

De eindrapportage



Hogeschool van Arnhem en Nijmegen

Hilde Duzijn	551836
Julia de Graaf	545219
Anna Nesterova	543272
Patrick Reuvers	551167

De eindrapportage

De fysieke leefomgeving Malderburch



(Hogeschool Arnhem & Nijmegen, z.d.)



(Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, z.d.)

Opdrachtgever : Peter Strikkeling, manager kwaliteit Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg.

Onderzoek deskundige: Carlijn Scheijmans

Senioronderzoeker : Dore Kemmeren

Junioronderzoekers : Hilde Duzijn, Julia de Graaf, Anna Nesterova en Patrick Reuvers

Studentnummers : 551836 , 545219 , 543272 en 551167

Onderwijsinstelling : Hogeschool van Arnhem en Nijmegen

Faculteit : Instituut Paramedische studies (IPS)

Opleiding : Ergotherapie

Studiejaar : 2017/2018

Module : Praktijkgericht onderzoek (PO)

Zondag 24 juni 2018, Nijmegen

Samenvatting

Aanleiding

De verpleeghuiszorg zal in 2030 naar verwachting (bijna) alleen gericht zijn op cliënten met comorbiditeit, dit betreft voornamelijk psychogeriatrische aandoeningen waaronder dementie. Als gevolg hiervan veranderen de taken en benodigde expertise van zorgverleners en de eisen die worden gesteld aan de fysieke leefomgeving van verpleeghuizen. Dit speelt ook in Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, gevestigd in Malden. Begin 2017 twijfelde het managementteam (MT) van Malderburch of de fysieke leefomgeving voldoende is toegerust op de huidige en toekomstige bewoners. Naar aanleiding hiervan is in de eerste helft van 2017 een eerste onderzoek uitgevoerd naar de toekomstige cliënt. Dat onderzoek bevestigde de twijfels van het MT. Malderburch vervult een maatschappelijke functie middels het Huis van de Buurt; ouderen vanuit de buurt kunnen ook gebruik maken van faciliteiten en de algemene ruimtes. Het was onbekend of de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes (restaurant, gangen en buurtkamers) was toegerust voor bewoners en ouderen van Huis van de Buurt. Dit onderzoek heeft de eisen, wensen en behoeften ten aanzien van de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes in Malderburch in kaart gebracht.

Methode

Dit onderzoek is uitgevoerd volgens de principes van participatief actieonderzoek (PAO). Voor de dataverzameling werd gebruik gemaakt van twee verschillende methoden. Door middel van literatuuronderzoek zijn de eisen en behoeften ten aanzien van de fysieke leefomgeving van verpleeghuizen in kaart gebracht. Met een ervaringsgerichte methode zijn de wensen en behoeften van de bewoners van Malderburch uitgelicht. Met dezelfde methode zijn tevens de wensen en behoeften van ouderen van het Huis van de Buurt in kaart gebracht. De ervaringsgerichte methode is uitgevoerd middels een werkvorm specifiek ontwikkeld voor deze kwetsbare doelgroep. Deze werkvorm is twee keer met de bewoners en twee keer met de ouderen van Huis van de Buurt uitgevoerd.

Resultaten

Literatuur: Vanwege de kwetsbaarheid van de doelgroep moet de fysieke omgeving ondersteunend zijn. Zoals de herkenbaarheid vergroten middels bewegwijzering, herkenningspunten en kleurgebruik ter bevordering van oriëntatie in het gebouw. Daarnaast dient de fysieke leefomgeving ook op andere punten afgestemd te zijn op de doelgroep. Dit kan positieve effecten hebben op het algehele welbevinden van de bewoners van het verpleeghuis maar ook degenen die er werken en op bezoek komen.

Ervaringsgerichte methode: Er worden meerdere wensen en behoeften aangegeven. *Bewoners:* De wens voor meer groen (echte bloemen en planten), vrolijkere en lichtere kleuren en achtergrondmuziek werd voor elke algemene ruimte genoemd. Ook de behoefte tot makkelijk te onderhouden materialen en een minder rommelige uitstraling werd uitgesproken. Daarnaast werd de wens voor meer privacy bij het overlijden van een bewoner aangegeven. *Ouderen vanuit Huis van de Buurt:* De ouderen die gebruik maken van het concept Huis van de Buurt gaven wensen en behoeften aan voor meer aankleding in de algemene ruimtes, dit betrof schilderijen, meer groen en vrolijkere en lichtere kleuren. Ook werd de wens voor achtergrondmuziek genoemd.

Conclusie

Concluderend kan de onderzoeksgroep stellen dat meerdere factoren, zoals de eisen en behoeften uit wetenschappelijke literatuur, wensen en behoeften van de gebruikers en specialistische expertise meegenomen moeten worden in de besluitvorming tijdens het ontwerpproces en implementatie. Dit draagt bij aan het zo optimaal mogelijk maken van de fysieke leefomgeving voor de gebruikers, waardoor deze multifunctioneel inzetbaar wordt.

Aanbevelingen

De aanbevelingen beschrijven concrete aangrijpingspunten met betrekking tot de (her)inrichting van de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes in Malderburch. Het is van belang dat open communicatie tussen zorgverleners, managers en gebruikers de basis vormt gedurende de implementatie van de aanbevelingen. Tevens is het essentieel om bewust te zijn van het feit dat de snel veranderende doelgroep en persoonlijke verschillen het gecompliceerd maken om tot een eenduidige (her)inrichting te komen.

Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt de eindrapportage van het participatief actieonderzoek ‘De fysieke leefomgeving Malderburch’. Deze rapportage beschrijft het uitgevoerde onderzoek, uitkomsten en aanbevelingen aan Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg.

Het onderzoek is uitgevoerd door de onderzoeksgroep genaamd “The Enablers”. Deze bestaat uit vier junior onderzoekers van de opleiding ergotherapie aan de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen. Het praktijkonderzoek heeft plaatsgevonden van 5 februari tot 24 juni 2018, in Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, te Malden.

Leeswijzer

De fasen en kenmerken van participatief actieonderzoek komen terug in deze eindrapportage door middel van tabellen waarin uitgevoerde acties worden beschreven. Tevens is bovenaan elk hoofdstuk aangegeven welke fase(n) van participatief actieonderzoek is(zijn) doorlopen om tot de inhoud van het betreffende hoofdstuk te komen.

In deze eindrapportage is allereerst een begrippenlijst opgenomen. Hierin staan de definities van kernbegrippen uit het onderzoek. De eerste keer dat een kernbegrip voor komt in de rapportage is deze onderstreept om aan te geven dat dit begrip is opgenomen in de begrippenlijst.

Vervolgens is de inleiding van het onderzoek beschreven met daarin de aanleiding, het theoretisch kader, maatschappelijke- en ergotherapeutische relevantie en de probleemstelling. De project- en onderzoeksvraagstelling en -doelstelling zijn hierna opgenomen.

In de methode is per deelvraag beschreven welke methoden van dataverzameling zijn toegepast, welke respondenten zijn benaderd en hoe de verzamelde data is geanalyseerd. Tevens is beschreven op welke wijze rekening is gehouden met ethische aspecten. Hierna volgen respectievelijk de resultaten, conclusie, aanbevelingen en discussie.

In de bijlagen zijn de ondersteunende documenten toegevoegd zoals informatiebrieven aan de respondenten. In de tekst wordt daar waar van toepassing naar de bijlagen verwezen.

De onderzoeksgroep bedankt alle betrokkenen bij dit praktijkonderzoek hartelijk voor hun bijdrage. In het bijzonder bedankt de onderzoeksgroep Peter Strikeling (manager Kwaliteit te Malderburch en opdrachtgever) en Dore Kemmeren (docentbegeleider) voor de open, constructieve gesprekken en betrokkenheid. Ook bedankt de onderzoeksgroep Lobke Havens voor de ondersteuning met betrekking tot toepassing van de methodiek van participatief actieonderzoek.

Veel leesplezier!

Hilde Duzijn, Julia de Graaf, Anna Nesterova en Patrick Reuvers

Zondag 24 juni 2018, Nijmegen

Begrippenlijst

Algemene ruimtes
Binnen dit onderzoek zijn de algemene ruimtes; de gangen, het restaurant, de buurtkamers in het gebouw, die toegankelijk zijn voor bewoners en bezoekers, waaronder de ouderen die gebruik maken van het concept Huis van de Buurt (dit concept is toegelicht onder 'Maatschappelijke functie'.
Beschermd wonen
Beschermd wonen is er voor de bewoners die 24-uurs zorg nodig hebben als gevolg van intensieve zorgvraag (vanwege dementie, somatische problematiek of een combinatie hiervan). Voor deze bewoners is er in een veilige leefomgeving een geclusterde woonvorm (Malderburch, 2017).
Buurtkamers
Buurtkamers behoren tot de algemene ruimtes. Dit zijn "nisjes" in de gangen. Per verdieping zijn er meerdere buurtkamers te vinden. De buurtkamers zijn open ruimtes met diverse invullingen (zo zijn er ruimtes met een pooltafel, hometrainer, tafels, stoelen, enzovoorts). Deze ruimtes zijn zowel te gebruiken door bewoners als door ouderen van Huis van de Buurt.
Comorbiditeit
Twee of meer verschillende aandoeningen/ stoornissen tegelijkertijd aanwezig (Woorden.org, 2016).
Diverse doelgroep(en)
Bewoners met verschillende zorgprofielen, hieronder vallen mensen met somatische en/of psychogeriatrische beperkingen/klachten in verschillende fases. Hierdoor zijn er verschillen in leeftijd, problematiek en wensen/ behoeften van de bewoners van Malderburch. Hierbij horen ook ouderen die gebruik kunnen maken van Huis van de Buurt (De Gruiter, Pross, Van der Steen & Van der Wekken, 2017; P. Strikkeling, manager kwaliteit, 28-03-2018).
Fysieke leefomgeving
De fysieke aspecten in de leefomgeving van een persoon (Encylco, z.d).
Gebruikers (van Malderburch)
Bij het begrip gebruikers van Malderburch spreekt de onderzoeksgroep over de bewoners van Malderburch (zowel somatiek als psychogeriatric) en de ouderen die gebruik maken van Huis van de Buurt.
Gemengd wonen
Door middel van de leefcirkels kunnen de <u>diverse doelgroep(en)</u> van Malderburch op dezelfde verdiepingen naast elkaar blijven wonen. In het geval dat een bewoner achteruitgaat, dan is verhuizing naar een andere afdeling niet noodzakelijk, mits de gedragsproblematiek niet belastend is voor de andere bewoners (P. Strikkeling, manager kwaliteit, 06-03-2018).
Kleinschalig werken
Zorgverleners werken in kleinere teams en verlenen per team zorg aan een groep van 8 tot 10 bewoners. Hierbij geven teamleiders leiding aan meerdere teams (P. Strikkeling, manager kwaliteit, 28-02-2018).
Leefcirkels

Een vrijheidsbeperkende maatregel die zorgt voor meer vrijheid door het gebouw in verschillende cirkels in te delen, waarbinnen bewoners zich ongehinderd kunnen bewegen (Nouws, Sanders & Heuvelink, 2006). Binnen Malderburch zullen vier leefcirkels in gebruik worden genomen (P. Strikkeling, manager kwaliteit, 13-03-2018).

Maatschappelijke functie (het Huis van de Buurt)

Malderburch geeft in het document *Malderburch vanuit een ander perspectief* (2017) aan dat: "Ook kwetsbare ouderen die niet in Malderburch wonen, kunnen gebruik maken van de verschillende ruimten en diensten, waaronder de dagbesteding en het restaurant. Voor deze ouderen is Malderburch het Huis van de Buurt" (Malderburch, 2017). Malderburch vervult daarmee een maatschappelijke functie.

Multifunctioneel (m.b.t. fysieke leefomgeving)

(Ruimte die) voor/door diverse doelgroepen te gebruiken (is), waarbij de wensen en behoeften binnen de fysieke leefomgeving in acht worden genomen en dit een bijdrage levert aan het creëren aan thuisgevoel.

(Toekomstige) bewoners (cliënt/ huurder)

In Malderburch heeft 1 op de 3 bewoners een indicatie voor ZZP 1 t/m 4. Verwacht wordt dat dit er steeds minder worden, maar juist meer bewoners met zwaarder zorgprofiel. De bewoners met minimaal indicatie VV4 (voorheen ZZP 4), en indicatie VV5 (voorheen ZZP 5) zijn de toekomstige bewoners, zie Tabel 1 (Brücker et al., 2018).

Tabel 1
Zorgprofielen

<i>Nummer zorgprofiel</i>	<i>Naam zorgprofiel</i>
	<i>Sector Verpleging en Verzorging (VV)</i>
<i>VV 4</i>	<i>VV Beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging</i>
<i>VV 5</i>	<i>VV Beschermd wonen met intensieve dementiezorg</i>

(Zorgkantoor zorg en zekerheid, z.d.).

Toekomstbestendig Malderburch

Een verpleeghuis toegerust op de toekomst op alle mogelijke deel domeinen, zoals; vervullen van een maatschappelijke functie, veilige leefomgeving, inzet van zorgtechnologie, haar medewerkers, multifunctionele fysieke leefomgeving en gezonde financiën.

Thuisgevoel

Om een thuisgevoel te kunnen ontwikkelen moet de fysieke leefomgeving aangepast worden op de doelgroepen. De fysieke leefomgeving vormt de basis voor sociale interactie en participatie. Van Hoof en Wouters (2014) geven aan over de verpleeghuisbewoner: "Hij kan zo de benodigde zorg in eigen regie regelen en wonen in een door hem zelf gecreëerde omgeving en woning. Dat alles geeft een gevoel van geborgenheid en autonomie en dus een thuisgevoel."

Zorgcomplexiteit

De mate waarin de zorgverleners (verpleegkundigen, verzorgenden, paramedici, arts) beroepsmatige handelingen uitvoeren gebaseerd op standaardprocedure of nieuwe procedures. Dit vereist probleemoplossend vermogen en creatieve denkwijze die van zorgverleners in verschillende praktijksituaties wordt verwacht (De Jong, Kersten, Sesink, & Vermeulen, 2003).

Zorgprofiel

“Niet iedereen met een Wlz-indicatie heeft dezelfde soort en hoeveelheid zorg nodig. Daarom bestaan er zorgprofielen, voorheen ook zorgzwaartepakketten (ZZP's) genoemd. Een zorgprofiel geeft aan wat voor zorg iemand nodig heeft.” (Zorgkantoor zorg en zekerheid, z.d.)

Inhoudsopgave

1	Inleiding	10
1.1	Aanleiding	10
1.2	Theoretisch kader	11
1.3	Maatschappelijke relevantie	12
1.4	Ergotherapeutische relevantie	12
1.5	Uitgevoerde acties	13
1.6	Probleemstelling	14
1.7	Projectdoel- en vraagstelling	14
1.8	Onderzoeksdoel- en vraagstelling	14
2	Methode	16
2.1	Onderzoeksdesign	16
2.1.1	Literatuuronderzoek	16
2.1.2	Ervaringsgerichte methode	17
2.2	Literatuur onderzoek	17
2.2.1	Dataverzameling	17
2.2.2	Data analyse	18
2.3	Ervaringsgerichte methode	18
2.3.1	Respondenten deelvraag 2 - Bewoners	18
2.3.2	Respondenten deelvraag 3 - Ouderen vanuit Huis van de Buurt	19
2.3.3	Ethische aspecten	19
2.3.4	Dataverzameling deelvraag twee en drie	20
2.3.5	Data analyse deelvraag twee drie	21
3	Resultaten	22
3.1	Deelvraag een Literatuuronderzoek	22
3.1.1	Inleiding	22
3.1.2	Leeswijzer	22
3.1.3	Faciliteiten	22
3.1.4	Toe- en doorgankelijkheid	23
3.1.5	Sfeer	24
3.1.6	Gezondheid en welzijn	25
3.2	Deelvraag twee; Bewoners	25
3.2.1	Algemeen	25
3.2.2	Gangen	26
3.2.3	Restaurant	26
3.2.4	Buurtkamers	27

3.2.5	Huis van de Buurt	27
3.3	Deelvraag drie; Huis van de Buurt	28
3.3.1	Algemeen.....	28
3.3.2	Gangen.....	28
3.3.3	Restaurant	29
3.3.4	Buurtkamers	29
3.3.5	Huis van de Buurt	29
3.4	Horizontaal vergelijken.....	30
4	Conclusie	31
4.1	Algemeen.....	31
4.1.1	Aankleding	31
4.1.2	Achtergrondmuziek	31
4.1.3	Faciliteiten	31
4.1.4	Het concept 'Huis van de Buurt'	32
4.1.5	Kleuren	32
4.1.6	Klimaat.....	32
4.1.7	Natuur.....	32
4.1.8	Ondergrond	32
4.1.9	Onderhoud	32
4.1.10	Opslagruimte	32
5	Aanbevelingen	33
5.1	Algemeen.....	33
5.1.1	Aankleding	34
5.1.2	Achtergrondmuziek	34
5.1.3	Buurtkamers	34
5.1.4	Faciliteiten	34
5.1.5	Huis van de Buurt	35
5.1.6	Kleuren	35
5.1.7	Klimaat.....	35
5.1.8	Licht	35
5.1.9	Natuur.....	35
5.1.10	Ondergrond	36
5.1.11	Opslagruimte	36
5.1.12	Privacy bij overlijden bewoner	36
5.2	Vervolgonderzoek (1)	36
5.3	Vervolgonderzoek (2)	36

6	Discussie	37
6.1	Betekenis van conclusie.....	37
6.2	Evaluatie onderzoeksproces	37
6.2.1	Methodologische verantwoording	37
6.2.2	Kwaliteit van het resultaat	38
7	Literatuurlijst	40
8	Bijlagen	45
8.1	Bijlage A - Zoekschema en zoekverslag oriënterend onderzoek.....	45
8.2	Bijlage B - Verdiepend literatuuronderzoek.....	47
8.3	Bijlage C - Inclusie-exclusiecriteria literatuuronderzoek.....	73
8.4	Bijlage D - Inclusie-exclusiecriteria deelvraag twee	74
8.5	Bijlage E - Informatiebrief deelvraag twee.....	75
8.6	Bijlage F - Informed consent.....	76
8.7	Bijlage G - Verklaring omtrent geheimhouding.....	77
8.8	Bijlage H - Inclusie- en exclusie criteria deelvraag 3.....	81
8.9	Bijlage I - Informatiebrief deelvraag 3.....	82
8.10	Bijlage J - Eigenschappen gebruikers.....	83
8.11	Bijlage K - Guide ervaringsgerichte werkvorm	84
8.12	Bijlage L - Overzicht thema's, topics en aspecten	89

1 Inleiding

In Tabel 2 is aangegeven welke fasen van PAO zijn doorlopen om tot de inhoud van dit hoofdstuk te komen.

Tabel 2

Fasen van participatief actieonderzoek

Fase	Inhoud
1: Aanloop	De oorspronkelijke vraag vanuit de opdrachtgever.
2: Oriënteren	Eerste verkenning van de vraag en context.
3: Diagnosticeren	Verdieping op de oriëntatie en gezamenlijk vaststellen van uitgangssituatie.

Migchelbrink (2016, p. 157-160).

1.1 Aanleiding

Er spelen landelijk demografische veranderingen zoals dubbele vergrijzing (Centraal Bureau voor de Statistiek, 2015; Zorg voor beter, 2015). De verpleeghuiszorg zal in 2030 naar verwachting (bijna) alleen gericht zijn op cliënten met comorbiditeit, dit betreft voornamelijk psychogeriatrische aandoeningen waaronder dementie (Kaljouw & Vliet, 2015; Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, 2017). Comorbiditeit bij kwetsbare ouderen komt vaker voor en heeft grote gevolgen voor de persoon zelf en de zorgverlening (Vilans, 2010). Mensen blijven langer (zelfstandig) thuis wonen als gevolg van de invoering van de Wet Langdurige Zorg in 2015. Dit betekent dat cliënten met een zwaarder zorgprofiel worden opgenomen in een verpleeghuis (Atlas van zorg & hulp, 2016; Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, 2017). Hierdoor vindt nu, maar ook in de toekomst een verschuiving plaats in de taken en expertise van de zorgverleners. Door deze verschuivingen veranderen ook de eisen die gesteld worden aan de fysieke leefomgeving (Atlas van zorg & hulp, 2017). Met name onder 80- en 90-plussers is het percentage dat woont in een instelling (voornamelijk verzorgingshuizen of verpleeghuizen) hoog. In 2015 lag het percentage dat in een instelling woonde tussen de 10% en 32%. Tegen 2050 zal het aantal 80-plussers dat verblijft in een instelling ongeveer op 163.000 liggen versus 77.000 nu (Van Duin, Stoeldraijer, Van Roon & Harmsen, 2016).

Ook binnen Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, spelen bovengenoemde veranderingen. Malderburch ligt in Malden, gemeente Heumen. Deze gemeente heeft circa 16.300 inwoners. In 2015 woonden er in de gemeente Heumen 1.487 75-plussers. Verwacht wordt dat er een stijging van 40% zal plaatsvinden tot 2.470 75-plussers in 2030 (Brücker et al., 2018). Malderburch werd verbouwd in 2002 en biedt aan somatische en psychogeriatrische bewoners met verschillende intensieve zorgvragen zorg aan, zowel intramuraal als extramuraal (Brücker et al., 2018). Het wooncentrum heeft plek voor ruim 100 bewoners, er zijn ongeveer 250 medewerkers in dienst en er zijn circa 100 vrijwilligers betrokken (Coops, 2014). Malderburch streeft naar het behouden van eigen regie en een thuisgevoel. "U leidt ook hier uw leven zoals u dat nu wil en samen met de mensen die dierbaar zijn ondersteunen wij u daarbij." (Brücker et al., 2018, p. 32).

Begin 2017 twijfelden de manager kwaliteit en het managementteam van Malderburch of de leefomgeving voldoende is toegerust op de huidige en toekomstige zorgzwaarte van haar bewoners. In de context van de veranderende cliënt is het project 'Toekomstbestendig Malderburch' tot stand gekomen. Dit vormde aanleiding voor een aantal initiatieven welke hieronder zijn beschreven.

Scheiding van wonen en zorg

In Malderburch vindt een scheiding van wonen en zorg plaats. Om deze scheiding te realiseren zijn verschillende concepten ontwikkeld. Middels het concept Wonen met Plus kunnen ouderen in een eigen appartement wonen waarbij ze tevens toegang hebben tot (sociale activiteiten in) algemene ruimtes en zorg van het wooncentrum. Intensieve zorgvragen op gebied van psychogeriatric en somatiek krijgen 24-uurs zorg aangeboden middels het concept Beschermde wonen; er wordt kleinschalig gewerkt in een veilige leefomgeving (Brücker et al., 2018).

Maatschappelijke functie

Malderburch is een ondernemende zorginstelling die met behulp van samenwerkingsverbanden een maatschappelijke functie vervult, het zogenaamde Huis van de Buurt. Zo zet Malderburch zich ook in voor de kwetsbare ouderen uit de wijk, door onder andere dagbesteding te verzorgen. Tevens creëert Malderburch de gelegenheid voor ontmoeting(en) tussen bewoners en ouderen uit de wijk middels de bistro waar zij samen kunnen komen (Coops, 2014). “‘Midden in de samenleving’ voor Malderburch betekent: klaar staan voor hen die ons nodig hebben, ontmoeten, en samenwerken.” (Coops, 2014, p. 2).

Zorgtechnologieën

Malderburch zet zorgtechnologieën in, onder andere door het invoeren van leefcirkels. Dit is een vrijheidsbeperkende maatregel die zorgt voor meer vrijheid. Het gebouw wordt ingedeeld in verschillende cirkels middels sensoren waarbinnen bewoners zich veilig kunnen bewegen. De somatische en psychogeriatrische bewoners wonen niet meer op aparte woonafdelingen, er vindt gemengd wonen plaats mits dit verantwoord is. Het gevolg hiervan is dat er in de algemene ruimtes (het restaurant, de gangen en de buurtkamers) meer menging kan plaatsvinden van verschillende gebruikers. De gebruikers van Malderburch zijn de bewoners van Malderburch (zowel somatiek als psychogeriatric) en de ouderen die gebruik maken van Huis van de Buurt (P. Strikkeling, manager kwaliteit, 13-03-2018). De fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes dient geschikt te zijn voor de verschillende gebruikers en kan daarmee multifunctioneel inzetbaar zijn.

Onderzoek

Er heeft reeds een onderzoek plaatsgevonden in Malderburch. In de eerste helft van 2017 is een onderzoeksgroep aan de slag gegaan met de praktijkvraag of de leefomgeving voldoende is toegerust op de huidige en toekomstige zorgzwaarte van haar bewoners. Deze onderzoeksgroep concludeerde dat het noodzakelijk was om eerst te onderzoeken wie ‘de cliënt van de toekomst’ is. Dit onderzoek leidde tot een aantal aanbevelingen gericht op visie, scholing personeel, kleinschalig werken en mantelzorg beleid, waarvan implementatie momenteel gaande is (De Gruiter et al., 2017). In verband met tijdgebrek was er geen ruimte om de fysieke leefomgeving te onderzoeken (De Gruiter et al., 2017). Om de toekomstbestendigheid voltallig te maken werd aanbevolen om vervolgonderzoek naar dit aspect te doen. Dit is tevens een bevestiging van de eerdere constatering van de manager kwaliteit en het managementteam. De opdrachtgever formuleerde op basis hiervan de volgende vraag: “Hoe ziet de leefomgeving van de toekomstige cliënt/huurder van Malderburch eruit?” (P. Strikkeling, manager kwaliteit, 14-03-2018).

1.2 Theoretisch kader

Volgens het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg van het Zorginstituut (2017) is het vertrekpunt voor werken in een verpleeghuis “*de cliënt als mens*”. Hiermee wordt bedoeld dat de cliënt mede bepaalt hoe de zorgverleners en de organisatie een zo optimaal mogelijke bijdrage kunnen leveren aan alle levensdomeinen die voor de cliënt van belang zijn (Zorginstituut, 2017). Er wordt aanbevolen om te werken vanuit het perspectief dat de bewoners thuis wonen en de zorgverleners te gast zijn (Van Hoof & Wouters, 2014).

Bij het ontwikkelen van een leefomgeving waarin de verpleeghuisbewoner zich thuis voelt, komen meerdere aspecten kijken. Van Hoof & Wouters (2014) benoemen geborgenheid en autonomie als basisaspecten in het ‘Model van factoren voor het thuisgevoel’. Bij deze basisaspecten horen de volgende factoren:

- Zorgverlening, zowel formeel als informeel
- Welzijn, met daarin de participatie
- Woonbehoefte
- (Van Hoof & Wouters, 2014)

Tussen het vorige onderzoek, aangaande ontwikkelingen binnen Malderburch, en het ‘Model van factoren voor het thuisgevoel’ naar Van Hoof & Wouters (2014) zijn meerdere verbanden.

De factor ‘zorgverlening’ komt overeen met het advies voor scholing welke geïmplementeerd is door middel van een vernieuwd scholingsbeleid. Ook op het gebied van de factor ‘welzijn’ zijn er

verbeteringen gerealiseerd door middel van mantelzorgbeleid. Onderzoek wijst uit dat onder de factor 'woonbehoefte' de onderdelen gebouw, sfeer, inrichting en technologie vallen. Dit zijn aspecten van de fysieke leefomgeving (Van Hoof & Wouters, 2014). Onderzoek wijst uit dat deze onderdelen op verschillende manieren invloed hebben op verpleeghuisbewoners. Hier is het volgende over bekend;

- Ten aanzien van gebouw en inrichting is bekend dat een fysieke leefomgeving met minder prikkels en meer licht van groot belang is voor mensen met dementie (Trimbos Instituut Utrecht, 2015). Van Hout (2015) geeft aan dat; "Te veel omgevingsgeluiden kunnen stress en sterke onrust veroorzaken en soms zelfs probleemgedrag als agressie." Daarnaast zijn kleuren van invloed op het welbehagen van mensen en bewoners in het verpleeghuis (Zorgen voor morgen, 2013).
- Ten aanzien van sfeer blijkt dat het van belang is dat in een verpleeghuis meerdere kleine ruimtes worden gecreëerd die intimiteit uitstralen. Familieleden komen dan vaker langs, er kan meer sociale interactie plaatsvinden, wat bevorderlijk is voor de verpleeghuisbewoners (Van Hoof & Wouters, 2014).
- Ten aanzien van zorgtechnologie wordt genoemd dat dit bijdraagt aan zowel kwaliteit van leven als een positief effect op het gedrag bij mensen met dementie (Nijhof, Gemert-Pijnen, Dohmen & Seydel, 2009).

Zoals eerder beschreven dragen bovenstaande factoren bij aan het thuisgevoel (Van Hoof & Wouters, 2014). Het is nog niet bekend wat de stand van zaken is omtrent de verschillende onderdelen horend bij de factor 'woonbehoefte' in Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg (afgezien van het onderdeel (zorg)technologie). Tevens bevestigt de literatuur dat er meer kennis moet komen over de relatie tussen wensen en behoeften van gebruikers en de kenmerken van fysieke leefomgeving binnen verpleeghuizen (Nordin, McKee, Elf & Wijk, 2017a).

1.3 Maatschappelijke relevantie

Niet alleen in Malderburch speelt dit probleem, ook in andere verpleeghuizen in Nederland. Zoals eerder genoemd, verandert de maatschappij en komt comorbiditeit steeds vaker voor (Centraal Bureau voor de Statistiek, 2015; Vilans, 2010; Zorg voor beter, 2015). In verpleeghuizen ontstaat een diversiteit aan ziektebeelden. Hierdoor is de scheiding tussen doelgroepen niet makkelijk te maken, waardoor doelgroepen meer door elkaar heen leven. Bovendien verandert het oude verpleeghuis karakter steeds meer naar een verpleeghuis als thuis (Van Hoof & Wouters, 2014). Er moet een verandering plaatsvinden met betrekking tot de fysieke leefomgeving, zodat deze geschikt is voor meerdere doelgroepen en aanvoelt als een thuis. Met de verkregen kennis uit dit onderzoek met betrekking tot de fysieke leefomgeving werd getracht data te verzamelen die deels gegeneraliseerd kan worden naar andere contexten.

1.4 Ergotherapeutische relevantie

Met de uitvoering van dit onderzoek werden inzichten verkregen in de wensen en behoeften van de gebruikers en de beschreven eisen en behoeften uit de literatuur ten aanzien van de fysieke leefomgeving. Zoals beschreven door Le Granse, Hartingsveldt & Kinébanian (2017) dragen ergotherapeuten, werkzaam in verpleeghuizen, bij aan het optimaliseren van woonklimaat. Tevens zijn ergotherapeuten experts op het gebied van dagelijks handelen, wat tot uiting komt in de leefomgeving van de cliënt. Vanuit deze deskundigheid heeft ergotherapie een meerwaarde bij het (her)inrichten van een leefomgeving. Publicatie van dit onderzoek draagt bij aan profilering van ergotherapie omtrent haar deskundigheid van de leefomgeving van cliënten in verpleeghuizen. Naast de huidige expertise over de symptomen van aandoeningen en het effect ervan op het dagelijks handelen, zal dit onderzoek een brug slaan tussen de invloed van de fysieke leefomgeving, het effect ervan op het dagelijks handelen en welbevinden van cliënten in verpleeghuizen. Middels de resultaten van dit onderzoek kunnen de ergotherapeuten aanvullende kennis vergaren die van meerwaarde zal zijn in het creëren van een zo optimaal mogelijk fysieke leefomgeving in verpleeghuizen.

1.5 Uitgevoerde acties

In Tabel 3,4,5,6 & 7 zijn de uitgevoerde acties beschreven en wat deze hebben opgeleverd.

Tabel 3

Actie 1

Doel:	Eerste indruk verkrijgen van het gebouw, de sfeer proeven, indeling van het gebouw.
Methode:	Rondleiding door Malderburch inclusief een eerste gesprek met een bewoner.
Conclusie/ resultaten:	Er zijn mogelijke aangrijpingspunten voor het onderzoek geobserveerd welke nader onderzocht, en in kaart gebracht moesten worden.

Tabel 4

Actie 2

Doel:	Door middel van oriënterend literatuuronderzoek een beeld krijgen van de landelijke situatie met betrekking tot de verpleeghuiszorg en de bijbehorende factoren.
Methode:	Er is een zoekvraag met bijpassende zoektermen geformuleerd, zodat er gericht naar literatuur gezocht kan worden.
Conclusie/ resultaten:	Door de gevonden bronnen heeft de onderzoeksgroep een beeld gekregen van verschillende factoren die in verpleeghuizen spelen. Aan de hand van deze achtergrondinformatie waren de junior onderzoekers in staat gesprekken met de opdrachtgever en de andere stakeholders binnen Malderburch op een gelijkwaardig niveau te voeren.

Tabel 5

Actie 3

Doel:	Overzicht creëren van factoren die van invloed zijn op, en processen die al uitgevoerd worden, omtrent 'Toekomstbestendig Malderburch' om te bepalen waar mogelijke aangrijpingspunten voor dit onderzoek liggen (the knowledge gap).
Methode:	Operationalisering van het begrip 'Toekomstbestendig' middels een stroomschema; overzicht met daarin de relevante thema's die bij het onderwerp "toekomstbestendig" horen.
Conclusie/ resultaten:	Eerste idee voor de onderzoeksrichting werd vastgesteld.

Tabel 6

Actie 4

Doel:	Tot verdieping en overeenstemming komen met betrekking tot het eerste idee voor de onderzoeksrichting.
Methode:	Vragenlijst aan de hand van het geoperationaliseerde begrip 'Toekomstbestendig' opgesteld en onder zowel het MT (inclusief opdrachtgever) als teamleiders verspreidt en als vervolgstap in gesprek met MT (en opdrachtgever) op basis van de resultaten.
Conclusie/ resultaten:	Eerste overeenstemming bereikt. Verdere verdieping in de context was wenselijk voor verdere specificering van de onderzoeksrichting.

Tabel 7

Actie 5

Doel:	Verdere verdieping op de huidige stand van zaken binnen Malderburch.
Methode:	Bijwonen van bijeenkomsten georganiseerd door onderzoeksbureau FAME met leden van het MT, teamleiders en andere betrokkenen.
Conclusie/ resultaten:	De onderzoeksrichting werd vastgesteld op basis van de uitkomsten van alle voorgaande acties. Dit leidde tot formulering van zowel de probleemstelling als het onderzoeksdoel en -vraagstelling.

1.6 Probleemstelling

Malderburch streeft er naar om ook in de toekomst blijvend goede, betaalbare zorg naar behoefte te verlenen, passend wonen aan te bieden, in samenwerking met de hierbij betrokken partijen (Malderburch, z.d.). Vanuit dit streven zijn ze druk bezig met integratie van meerdere ontwikkelingen op het gebied van; scholing van het personeel, mantelzorgbeleid, vernieuwing van de visie en invoer van zorgtechnologieën, zoals de zogeheten leefcirkels. Met de invoer van leefcirkels zullen de bewoners en ouderen van Huis van de Buurt zich meer gaan mengen in de algemene ruimtes (De Gruiter et al., 2017; P. Strikkeling, manager kwaliteit, 13-03-2018). Beide doelgroepen zijn onderdeel van het onderzoek. De huidige fysieke leefomgeving van Malderburch is mogelijk nog niet ingericht op de menging van de gebruikers in de algemene ruimtes. De fysieke leefomgeving moet voldoen aan nieuwe eisen zodat deze multifunctioneel inzetbaar kan zijn en daarmee voldoet aan de toekomstvisie.

De onderzoeksgroep heeft op basis van deze bevindingen de volgende vraag geformuleerd: *Aan welke eisen, wensen en behoeften moet de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes binnen Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, voldoen zodat deze multifunctioneel inzetbaar is voor de gebruikers?*

1.7 Projectdoel- en vraagstelling

Projectdoel

Sinds aanvang van het project Toekomstbestendig Malderburch in 2017, is het overkoepelende doel dat wordt nagestreefd; “Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg heeft inzicht in de toekomstige zorgverlening en zorgcomplexiteit van haar cliënten en kan zowel de zorgverlening als de fysieke omgeving van Malderburch hierop voorbereiden” (De Gruiter et al., 2017).

Project vraagstelling

“Hoe kan Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, zich voorbereiden middels vaardigheden, kennis en een aangepaste omgeving op de toekomstige zorgcomplexiteit waardoor kwaliteit van zorg kan worden gewaarborgd?” (De Gruiter et al., 2017).

1.8 Onderzoeksdoel- en vraagstelling

Passend binnen PAO is actie zes (zie Tabel 8) uitgevoerd om tot definitieve overeenstemming te komen over het onderzoeksdoel- en vraag.

Tabel 8

Actie 6

Doel:	Consensus bereiken met opdrachtgever en MT met betrekking tot vervolg van het onderzoek.
Methode:	Tussenpresentatie aan opdrachtgever. Zowel handouts van de presentatie als korte toelichten aan MT wordt door opdrachtgever gedaan. Eerste aanzet tot opzet onderzoek bespreken.
Conclusie/ resultaten:	Hierdoor de blikken dezelfde kant op m.b.t. het onderzoek en de stappen die nog gezet gaan worden.

Onderzoeksdoel

- *Er is bekend aan welke eisen, wensen en behoeften de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes binnen Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg moet voldoen zodat deze multifunctioneel inzetbaar is voor de gebruikers.*

Dit praktijkgerichte onderzoek mondt uit in aanbevelingen over een multifunctionele fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes voor toekomstbestendig Malderburch.

Onderzoeksvraagstelling

- *Aan welke eisen, wensen en behoeften moet de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes binnen Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, voldoen zodat deze multifunctioneel inzetbaar is voor de gebruikers?*

Deelvragen

1. Wat zijn de recente inzichten volgens de literatuur met betrekking tot de eisen en behoeften voor de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes voor de gebruikers zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?
2. Welke wensen en behoeften geven de bewoners van Malderburch aan met betrekking tot de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?
3. Welke wensen en behoeften geven de ouderen vanuit Huis van de Buurt aan met betrekking tot de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?

2 Methode

In dit hoofdstuk is beschreven welk onderzoeksdesign is toegepast en hoe de dataverzameling methodisch is uitgevoerd en daarmee leidde tot beantwoording van de deelvragen. Daarnaast is beschreven hoe de kwaliteit van dit onderzoek is gewaarborgd. In Tabel 9 is aangegeven welke fase van PAO is doorlopen om tot de inhoud van dit hoofdstuk te komen.

Tabel 9

Fase van participatief actieonderzoek

Fase 4	Inhoud
Ontwikkelen (deel 1)	Ontwikkeling van een methodisch kader en plan voor de uitvoering van dataverzameling om tot het product (de aanbevelingen) te kunnen komen.

Migchelbrink (2016, p. 157-160).

2.1 Onderzoeksdesign

Zoals al duidelijk wordt bij de paragraaf '1.7 Projectdoel en -vraagstelling', is dit onderzoek onderdeel van een groter geheel. Het gehele project is te beschrijven als ontwerponderzoek; Malderburch zocht naar interventies op gebied van zorg en fysieke leefomgeving en wil deze vervolgens gaan implementeren en evalueren (De Gruiter et al., 2017; Van der Donk & Van Lanen, 2015). Dit onderzoek vervult een gedeelte van deze ontwerpcyclus met het participatief actieonderzoek (PAO) dat gericht is op het in kaart brengen van de eisen, wensen en behoeften met betrekking tot de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes.

Het onderzoek is uitgevoerd volgens de principes van PAO omdat de kenmerken aansluiten bij de visie van Malderburch, de context en de vraag die is onderzocht. De belangrijkste kenmerken, reeds toegespitst op dit onderzoek, zijn;

- Dit onderzoek richtte zich op een praktische vraag omtrent de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes; een situatie waarin handelen plaatsvindt.
- Binnen alle fasen van dit onderzoek zijn zowel belanghebbenden als stakeholders betrokken, er is in co-creatie nieuwe kennis vergaard. Een persoonlijke benadering van zowel belanghebbenden als stakeholders stond centraal binnen dit onderzoek.
- Er is gebruik gemaakt van zowel ervaringsgerichte methoden en technieken van dataverzameling als wetenschappelijke dataverzamelmethode.

(Migchelbrink, 2016)

Er zijn verschillende benaderingen van onderzoek tegen elkaar afgewogen. Naast PAO bestaat kwalitatief en kwantitatief onderzoek. Er is bewust niet gekozen voor een standaard kwalitatief onderzoek, gezien deze benadering geen mogelijkheid geeft tot de tussentijdse reflectie en aanpassingen in het onderzoekstraject en tevens in mindere mate een participatief karakter heeft dan PAO (Migchelbrink, 2016). Ook kwantitatief onderzoek was geen optie, omdat de respondenten dan niet in eigen woorden wensen en behoeften kunnen formuleren (Boeije, 't Harm, & Hox, 2009). Juist een persoonlijke benadering, waarmee het in kaart brengen van de wensen en behoeften van de respondenten mogelijk wordt gemaakt, werd als een voorwaarde gezien. Binnen dit onderzoek is er gekozen voor verschillende methoden van dataverzameling. Dit werd uitgevoerd middels een literatuur verdieping en een ervaringsgerichte methode. Deze manier van dataverzameling, waarbij gebruik is gemaakt van meerdere perspectieven, sluit aan bij het ergotherapeutisch werken vanuit evidence based practice (EBP). Het toepassen van EBP droeg bij aan een zorgvuldige besluitvorming passend bij de desbetreffende context, in dit onderzoek is dat Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg (Le Granse et al., 2017).

2.1.1 Literatuuronderzoek

Binnen het PAO is een literatuuronderzoek uitgevoerd voor de beantwoording van deelvraag één. Een onderdeel van EBP en PAO is het raadplegen van wetenschappelijke literatuur (Le Granse et al., 2017; Migchelbrink, 2016). Migchelbrink (2016, p. 250) geeft aan: "Literatuur kan in PAO bijdragen tot verheldering en aanvulling van de aanwezige kennis". Tevens noemt Migchelbrink (2016, p. 251):

“Literatuur kan soms ook bijdragen tot het voorkomen van eenzijdig denken of een tunnelvisie”. Het literatuuronderzoek gaf een overzicht van recente kennis en inzichten over het praktijkprobleem. Door middel van literatuuronderzoek zijn de eisen en behoeften ten aanzien van de fysieke leefomgeving in kaart gebracht (Verhoeven, 2014). Aan de hand hiervan zijn de resultaten voortkomend uit de werkvorm getoetst en versterkt (Booth, Papaioannou & Sutton, 2012; Van der Donk & Van Lanen, 2015).

2.1.2 Ervaringsgerichte methode

Deelvraag twee en drie zijn beantwoord door dataverzameling middels een ervaringsgerichte methode. Hier waren bewoners van Malderburch en ouderen die gebruik maken van Huis van de Buurt bij betrokken. Dit sluit aan bij de visie van Malderburch; de bewoners en de ouderen van Huis van de Buurt staan centraal (Brücker et al., 2018). Binnen PAO is ervaringskennis een belangrijk onderdeel. Door inzet van ervaringsgerichte werkvormen is binnen dit onderzoek waardevolle kennis verkregen over de uitgangssituatie (Migchelbrink, 2016). Naast de uitkomsten uit de literatuur, diende deze verkregen kennis als basis voor het formuleren van aanbevelingen en heeft daarmee bijgedragen aan een eerste aanzet tot vernieuwing van de handelingspraktijk (Migchelbrink, 2016).

In de volgende paragrafen wordt dieper ingegaan op de methode van dataverzameling van het literatuuronderzoek (paragraaf 2.2) en de ervaringsgerichte werkvorm (paragraaf 2.3).

2.2 Literatuur onderzoek

Deze paragraaf beschrijft hoe literatuuronderzoek is uitgevoerd binnen dit onderzoek om uiteindelijk antwoord te verkrijgen op deelvraag één: *Wat zijn de recente inzichten volgens de literatuur met betrekking tot de eisen en behoeften voor de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes voor de gebruikers zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?*

2.2.1 Dataverzameling

Werkwijze

Er is oriënterend literatuuronderzoek uitgevoerd aan de hand van een zoekvraag en opgestelde zoektermen (zie Bijlage A). Hierbij is gebruik gemaakt van (de door opdrachtgever) beschikbaar gestelde beleidsstukken. Dit droeg bij aan het opstellen van de onderzoeksvraag en deelvraag één. Op basis van de kernelementen uit deze deelvraag zijn drie zoekvragen opgesteld waarmee een verdiepend literatuuronderzoek is uitgevoerd. Per zoekvraag zijn bijbehorende zoektermen opgesteld (zie Bijlage B). Dit vormde een methodische basis voor uitvoering van het literatuuronderzoek. De zoekacties zijn uitgevoerd middels de zoekstrategieën booleaans zoeken en trunceren.

Kwaliteit

De gevonden artikelen zijn naast bruikbaarheid, tevens gescreend op betrouwbaarheid middels ‘Bijlage A3: Betrouwbaarheid van bronnen bepalen’ uit het boek *Praktijkonderzoek in Zorg en Welzijn* (Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331) (zie Bijlage B). Daarnaast zijn inclusie- en exclusiecriteria opgesteld (zie Bijlage C). Er is gebruik gemaakt van HANQuest, waarmee relevante databases zijn vertegenwoordigd in de uitgevoerde zoekacties. Daarnaast is voor het vinden van ‘full text’ artikelen Google Scholar geraadpleegd. Er zijn verschillende soorten tekstbronnen verzameld, onder andere afkomstig uit (inter)nationale wetenschappelijke tijdschriften en boeken. Hiermee is triangulatie gewaarborgd (Van der Donk & Van Lanen, 2015).

Interne validiteit

Uit het oriënterende onderzoek bleek dat er weinig informatie over een gemengde doelgroep in combinatie met multifunctionele inzetbaarheid van een leefomgeving bekend is. De informatie die wel beschikbaar is behoort soms tot lagere evidence maar is desondanks meegenomen in het verdiepende literatuuronderzoek waardoor een completer beeld is ontstaan van het onderzoeksonderwerp.

Interne bronnen

Er is gebruik gemaakt van interne bronnen welke beschikbaar zijn gesteld door de opdrachtgever. Dit omvatte onder andere adviesrapporten gemaakt door onderzoeksbureau FAME (*Strategische visie op de huisvesting* (Nijhof, Vos & Van de Plas, 2016) en *Integrale business case* (Brücker et al., 2018)). Dit heeft bijgedragen aan de beeldvorming van het beleid en toekomstplannen van de organisatie.

2.2.2 Data analyse

Na beoordeling op bruikbaarheid en betrouwbaarheid is een inhoudsanalyse toegepast om de gevonden informatie goed te kunnen verwerken (Verhoeven, 2014). Per bron is er een samenvatting gemaakt waarin de relevante informatie met betrekking tot de betreffende zoekvraag is opgenomen. Middels het samenvatten zijn de kernpunten in kaart gebracht (Migchelbrink, 2016). Vervolgens is geanalyseerd welke onderwerpen en thema's in de verschillende bronnen zijn beschreven. Hiermee zijn verschillende lagen in informatie onderscheiden en verbanden gelegd. Op basis hiervan is een overkoepelende samenvatting geschreven die de hoofdzaken bevat uit de gevonden bronnen (Van der Donk & Van Lanen, 2015).

Kwaliteit

Er is eenduidigheid gerealiseerd met betrekking tot de onderwerpen, thema's en het leggen van verbanden door deze stappen gezamenlijk uit te voeren. Dit heeft tevens bijgedragen aan het vergroten van de validiteit en betrouwbaarheid (Migchelbrink, 2016). Er is hierbij tevens gebruik gemaakt van peer debriefing waarbij toegekende interpretaties door collega-onderzoekers beoordeeld zijn (Bleijenbergh, 2013; Vennix, 2012).

2.3 Ervaringsgerichte methode

Deze paragraaf beschrijft hoe de dataverzameling en -analyse heeft plaatsgevonden met betrekking tot deelvraag twee en drie.

Deelvraag 2: Welke wensen en behoeften geven de bewoners van Malderburch aan met betrekking tot de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?

Deelvraag 3: Welke wensen en behoeften geven de ouderen vanuit Huis van de Buurt aan met betrekking tot de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?

Vanuit de visie van Malderburch zijn de bewoners en ouderen uit de buurt even belangrijke belanghebbenden met gelijkwaardige input (Brücker et al., 2018). Er is gekozen om per doelgroep een aparte deelvraag op te stellen en dezelfde methode van dataverzameling en -analyse toe te passen. Dit maakte het mogelijk om de wensen en behoeften van beide groepen op gelijkwaardige wijze in kaart te brengen en te analyseren. In deze paragraaf zijn de respondenten en werving per deelvraag beschreven. In de beschrijving van dataverzameling en -analyse zijn de deelvragen samen genomen omdat hierbij dezelfde methode is gehanteerd.

2.3.1 Respondenten deelvraag 2 - Bewoners

De bewoners van Malderburch hebben een zorgswaarte van minimaal ZZP 4. Malderburch heeft plek voor ongeveer 100 bewoners. Er zijn geen specifieke cijfers bekend over het aantal mannen of vrouwen binnen Malderburch. Landelijk gezien zijn driekwart van de bewoners van een verpleeghuis vrouw (Centraal Bureau voor de Statistiek, 2017). Binnen dit onderzoek werd geen onderscheid gemaakt tussen mannen en vrouwen, omdat de samenstelling van de bewoners in Malderburch continue veranderd (P. Strikeling, manager kwaliteit, 28-03-2018). Er hebben in totaal zeven bewoners deelgenomen aan de werkvorm (zie Tabel 10). Dit is een representatief aantal om tot een goede steekproef te komen (Baarda, 2013; Scholl & Olivier, 2014).

Tabel 10

Respondenten werkvorm

Respondent nr.	Man/vrouw	Aantal jaren woonachtig	Frequentie gebruik restaurant	Frequentie gebruik gangen	Frequentie gebruik buurtkamers
R1	Man	3e jaar	Wekelijks	Dagelijks	Zelden
R2	Vrouw	3e jaar	Wekelijks	Dagelijks	Zelden
R3	Vrouw	12 jaar	Dagelijks	Dagelijks	Zelden
R4	Man	2,5 jaar	Dagelijks	Dagelijks	Zelden
R8	Vrouw	8 maanden	Dagelijks	Dagelijks	Soms
R9	Vrouw	7e jaar	Dagelijks	Dagelijks	Soms
R10	Vrouw	2e jaar	2x per week	Dagelijks	Zelden

Werving

De werving heeft plaatsgevonden in samenwerking met twee teamleiders op basis van vooraf opgestelde inclusie- en exclusiecriteria (zie Bijlage D). De respondenten zijn door de teamleiders op de hoogte gesteld waarna benadering heeft plaatsgevonden. Hierbij is mondelinge uitleg gegeven over de vorm van dataverzameling en - verwerking. Tevens is een informatiebrief (zie Bijlage E) verstrekt met daarbij het informed consent (zie Bijlage F) en is de verklaring geheimhouding (zie Bijlage G) besproken. Met de verzorging is besproken op welke datum en tijdstip de bewoners deel konden nemen aan de werkvorm. Daarnaast is de afspraak in de persoonlijke agenda van de bewoners gezet. Bij aanvang van de werkvorm zijn de informed consents nogmaals besproken. Tevens hadden de respondenten een kopie van het informed consent ontvangen.

2.3.2 Respondenten deelvraag 3 - Ouderen vanuit Huis van de Buurt

Er is een selectie gemaakt van de ouderen vanuit Huis van de Buurt. Dat zijn thuiswonende ouderen die gebruik maken van faciliteiten en algemene ruimtes binnen Malderburch. Deze groep ouderen is zeer divers. Het Huis van de Buurt is er voor alle ouderen in de gemeente Heumen (Malderburch, z.d.). De gemeente Heumen heeft 16.300 inwoners, waarvan 21% 65 jaar of ouder is. De bevolking bestaat voornamelijk uit Nederlandse etniciteit (88%). In verband met vergrijzing wordt er tussen 2015 en 2020 een toename van 18,5 % van 75 plussers voorspeld en in 2030 met 40% (Brücker et al., 2018). Er hebben in totaal 6 ouderen vanuit Huis van de Buurt deelgenomen aan de werkvorm (zie Tabel 11). Dit is een representatief aantal om tot een goede steekproef te komen (Baarda, 2013; Scholl & Olivier, 2014).

Tabel 11

Respondenten werkvorm

Respondent nr.	Man/vrouw	Aantal jaren gebruik algemene ruimtes	Frequentie gebruik restaurant	Frequentie gebruik gangen	Frequentie gebruik buurtkamers
R5	Vrouw	4 à 5 jaar	3x per week	3x per week	Zelden
R6	Man	3e jaar	1x per week (voorheen vaker)	1x per week	Zelden
R7	Man	2e jaar	2x per week	2x per week	Zelden
R11	Vrouw	3e jaar	2x per week	Dagelijks	Zelden
R12	Vrouw	3e jaar	3/4x in de maand	Dagelijks	Zelden
R13	Vrouw	12e jaar	5x per week	Dagelijks	Zelden

Werving

De werving heeft plaatsgevonden in samenwerking met de manager Zorg, een wijkverpleegkundige en een begeleider van de dagverzorging op basis van vooraf opgestelde inclusie- en exclusiecriteria (zie Bijlage H). De respondenten vanuit de aanleunwoningen zijn door de wijkverpleegkundige op de hoogte gesteld waarna benadering heeft plaatsgevonden. De respondenten vanuit de dagverzorging zijn door de begeleider van de dagverzorging benaderd waarna de benadering en uitleg heeft plaatsgevonden. Hierbij is mondelinge uitleg gegeven over de vorm van dataverzameling en - verwerking. Tevens is een informatiebrief (zie Bijlage I) verstrekt met daarbij het informed consent (zie Bijlage F) en is de verklaring geheimhouding (zie Bijlage G) besproken. Bij de respondenten vanuit de aanleunwoning is de afspraak samen in hun persoonlijke agenda gezet. Met de dagverzorging is besproken op welke datum en tijdstip de ouderen deel konden nemen aan de werkvorm. Bij aanvang van de werkvorm zijn de informed consents nogmaals besproken. Tevens hebben de respondenten een kopie van het informed consent ontvangen.

2.3.3 Ethische aspecten

Privacy

Door de betrokken onderzoekers is een verklaring geheimhouding en zorgvuldige omgang met persoonsgegevens ondertekend (zie Bijlage G) (FGGM Ethische Adviescommissie onderzoek, 2017). Er is zorgvuldig omgegaan met de verzamelde gegevens. Middels informed consent is toestemming gegeven

voor opname van het interactieve gedeelte van de werkvorm. Deze geluidsopnamen werden na afloop van het onderzoek vernietigd.

Toestemming

Het leggen van contact met de respondenten is verlopen via desbetreffende teamleiders, wijkverpleegkundige en dagverzorging. Hiermee is gewaarborgd dat er toestemming was voor benadering vanuit de respondenten alvorens het wervingsgesprek plaatsvond. De respondenten waren allen wilsbekwame volwassenen. Middels informatiebrieven toegespitst op de doelgroep is, naast de mondelinge uitleg, informatie verstrekt omtrent doel en verloop van de dataverzameling. De respondenten hebben allemaal voorafgaand aan deelname een informed consent ingevuld en hier een kopie van ontvangen. Er is aangegeven dat een respondent zich op ieder moment mag terugtrekken uit het onderzoek (FGGM Ethische Adviescommissie onderzoek, 2017).

Medisch ethische commissie

Gezien er geen medisch-wetenschappelijk onderzoek is gedaan en, omdat de respondenten wilsbekwaam waren, was het niet nodig om toestemming te vragen voor uitvoering van het onderzoek bij de medisch ethische commissie (FGGM Ethische Adviescommissie onderzoek, 2017).

2.3.4 Dataverzameling deelvraag twee en drie

De dataverzameling van deelvraag twee en drie is verlopen middels een werkvorm passend bij de respondenten. Het onderzoek richtte zich op de algemene ruimtes (gangen, restaurant, buurtkamers) waar de respondenten als groep gebruik van maakt. Gezien het om een groep gaat is aanbevolen om te kiezen voor een methode van dataverzameling die in groepsverband plaatsvond (Ketelaar, Hentenaar & Kooter, 2011). Mede hierdoor is interactie mogelijk gemaakt, waarmee diepgang bereikt werd en daarmee nieuwe inzichten verkregen werden. Er werd gekozen voor een alternatieve werkvorm waarbij de interactie, passend bij de respondenten, gedoseerd plaatsvond. De werkvorm was gericht op het in kaart brengen van ervaringskennis, namelijk de wensen en behoeften, passend bij de uitgangspunten van PAO (Migchelbrink, 2016).

Alternatieve methoden die werden afgewogen, zoals een focusgroep en individueel interview waren niet passend bij de kenmerken van de doelgroep (zie Bijlage J). Deelname aan een focusgroep, waarin onderlinge interactie en uitwisseling centraal staat sluit niet aan bij de doelgroep voor wie het mogelijk lastig is om deze gesprekslijnen en interactie te volgen. Hier tegenover staat het afnemen van individuele interviews. Echter zou een interview helemaal geen mogelijkheid geven tot onderlinge interactie. In de literatuur wordt juist genoemd dat interactie voor diepgang kan zorgen, mits de werkvorm aansluit bij de respondenten (Van der Donk & Van Lanen, 2015).

Afname werkvorm

Er is voorafgaand aan de werkvorm een guide opgesteld voor afname van de werkvorm (zie Bijlage K). In deze guide is tevens de rolverdeling van de junior onderzoekers opgenomen. Voor afname zijn 3 à 4 respondenten bij elkaar gebracht. De werkvorm is tweemaal met bewoners uitgevoerd (in totaal 7 respondenten) en tweemaal met ouderen van Huis van de Buurt uitgevoerd (in totaal 6 respondenten). De junior onderzoekers haalden ieder een respondent op en liepen met de respondent naar de vergaderruimte waar de werkvorm plaatsvond. Tijdens het ophalen liep, ter inspiratie, elke junior onderzoeker met de respondent langs de ruimtes, die in de werkvorm behandeld zouden worden (Dirkse-Hulscher & Talen, 2007). Bij afname is eerst een introductie gegeven. Vervolgens zijn wensen en behoeften van de respondenten op flipovers geschreven. Dit gebeurde aan de hand van topics en hulpvragen die de junior onderzoekers stelden (zie Bijlage L). De respondenten konden op de flipovers op elkaars antwoorden reageren, waardoor interactie plaatsvond. Voor eventuele ondersteuning waren junior onderzoekers beschikbaar. Ter afsluiting vond een kort interactief gedeelte plaats welke werd opgenomen. In dit gedeelte werd een terugkoppeling gegeven van de flipovers waarbij interactie en verdieping plaatsvond. Er is door Malderburch een afgesloten ruimte beschikbaar gesteld voor de afname van de werkvorm. Hiermee is gewaarborgd dat de ruimte geen nadelige invloeden had op de dataverzameling, zoals privacy schending en omgevingsgeluiden. Tevens is er voor catering gezorgd om een meer vertrouwde sfeer te creëren.

Kwaliteit

Er is gebruik gemaakt van een guide voor afname van de werkvorm wat ervoor heeft gezorgd dat de werkvorm op een gestructureerde manier kon worden afgenomen (zie Bijlage K). Bij deelvraag twee is drie is dezelfde werkvorm toegepast en is gestreefd naar een gelijk aantal respondenten waarmee wensen en behoeften gelijkwaardig zijn vertegenwoordigd.

Gedurende de dataverzameling is een iteratieve werkwijze aangehouden passend bij PAO (Migchelbrink, 2016). In het kader van deze werkwijze is onderstaande actie (Tabel 12) uitgevoerd na de bevinding dat respondenten mogelijk extra ondersteuning nodig hebben bij het formuleren van wensen en behoeften.

Tabel 12

Actie 7

Doel:	Verdere verdieping binnen de werkvorm bereiken.
Methode:	De respondenten nog meer ondersteunen door middel van foto's van de context (Malderburch) in te zetten tijdens uitvoering van de werkvorm.
Conclusie/ resultaten:	De respondenten konden gemakkelijker hun wensen en behoeften formuleren aan de hand van de foto's.

Er is rekening gehouden met de kwetsbaarheid van de doelgroep door de methode en tijdsduur van de werkvorm, pauzes en extra ondersteuning. Uit literatuur blijkt dat de spanningsboog maximaal vijftien minuten is, waarna mensen zich wel weer opnieuw kunnen concentreren. Vanwege de verschillende topics die aanbod komen, sluit de interactieve werkvorm aan op dit gegeven (Dirkse-Hulscher & Talen, 2007). Het interactieve gedeelte is opgenomen om als een verdiepingsslag te gebruiken en geen informatie te missen.

2.3.5 Data analyse deelvraag twee drie

Voor de data analyse is de data op de flipovers leidend geweest. Voor de verdiepingsslag zijn de transcripten van de opnames van de samenvatting gebruikt.

Transcriberen

De geluidsopnames zijn getranscribeerd en in Atlas TI opgenomen. Hetzelfde is gedaan met de uitgetypte informatie van de flipovers. Aan elke respondent is een nummer toegekend zodat de gegevens anoniem zijn verwerkt.

Coderen, categoriseren en thematiseren

Middels Atlas TI zijn de transcripten (flipovers en geluidsopnames) gecodeerd. Dit digitale programma helpt met het analyseren en ordenen van de gegevens. Als allereerst heeft de onderzoeksgroep alle transcripten doorgelezen en verkend voorafgaand aan het coderen. In Atlas TI heeft de onderzoeksgroep met een inductief karakter de codes geformuleerd. Middels het open coderen heeft de onderzoeksgroep codes gegeven aan tekstfragmenten uit de transcripten van de flipovers en de geluidsopnames (Van der Donk & Van Lanen, 2015). De onderzoeksgroep heeft hierbij alleen tekstfragmenten gecodeerd die verband houden met de onderzoeksvraag en deelvragen. Voorafgaand aan de analyse had de onderzoeksgroep nog geen categorieën geformuleerd. Op basis van alle codes heeft de onderzoeksgroep gezamenlijk categorieën geformuleerd uit de beschikbare data. Ook dit is gedaan middels een inductief karakter. Op basis van de categorieën heeft de onderzoeksgroep gezamenlijk verbanden gelegd tussen de categorieën om op deze manier thema's te formuleren (Van der Donk & Van Lanen, 2015). Bij elke stap heeft de onderzoeksgroep gebruik gemaakt van peer debriefing (Blijenbergh, 2013; Vennix, 2012).

Kwaliteit van data analyse

Gedurende de data analyse is om onderlinge afstemming en intercodeurbetrouwbaarheid te vergroten, gezamenlijk een transcript gecodeerd en gecategoriseerd (Blijenbergh, 2013). Tevens zijn de thema's gezamenlijk opgesteld. Na het formuleren van de codes is voor de eerste keer middels peer debriefing feedback gevraagd aan een externe onderzoeker met betrekking tot de werkwijze. Zowel na het formuleren van categorieën als de thema's is nogmaals middels peer debriefing aan collega-onderzoekers feedback gevraagd met betrekking tot juistheid van de toegekende betekenisgeving en gelegde verbanden (Blijenbergh, 2013).

3 Resultaten

Dit hoofdstuk beschrijft de resultaten verkregen middels het literatuuronderzoek en de ervaringsgerichte methode. In Tabel 13 is aangegeven welke fase van PAO is doorlopen om tot de inhoud van dit hoofdstuk te komen.

Tabel 13

Fase van participatief actieonderzoek

Fase 4	Inhoud
Ontwikkelen (deel 2)	Uitvoering van het reeds opgestelde plan voor dataverzameling om tot de resultaten te komen op basis waarvan het product ontwikkeld kan worden; formuleren van aanbevelingen.

Migchelbrink (2016, p. 157-160).

3.1 Deelvraag een Literatuuronderzoek

3.1.1 Inleiding

De algemene ruimtes in een verpleeghuis worden veelal gebruikt voor sociale interacties. Het dagelijks gebruik maken van de algemene ruimtes bij ouderen staat in relatie met een goede kwaliteit van leven (Andersson, Paulsson, Mamlqvist & Lindahl, 2015). In een verpleeghuis is het van belang dat de leefomgeving een gevoel van thuis stimuleert. Een gevoel van thuis, is voor iedere bewoner anders. Het gevoel hebben van zelfredzaamheid is hierbij van belang. Om dit te creëren is een goede balans nodig tussen de persoon en de omgeving waarin iemand leeft (Mitty, 2010).

De bewoners in een verpleeghuis zijn kwetsbaar. Deze kwetsbaarheid vraagt meer van de fysieke leefomgeving, de omgeving moet ondersteunend zijn (Nordin et al., 2017a). Bij het ontwerpen van een verpleeghuis is het van belang dat het geen hotel gevoel oplevert onder de bewoners. Decoratie, de kleuren, warmte, licht en kunstwerken vinden bewoners erg belangrijk bij de inrichting van een verpleeghuis (Cooney, 2012).

Uit literatuur blijkt dat de fysieke leefomgeving van verpleeghuizen ingezet kan worden voor cognitieve ondersteuning voor mensen met dementie en Alzheimer gerelateerde klachten (Nordin et al., 2017a; Van Hoof & Wouters, 2014). Ondanks dat de meerderheid van de verpleeghuisbewoners deze klachten heeft wordt hier vaak onvoldoende rekening mee gehouden bij het inrichten van de fysieke omgeving (Nordin et al., 2017b). Ook voor degenen die in een verpleeghuis werken of een verpleeghuis bezoeken heeft een rustige en prettige ogende omgeving een positieve invloed (Fleming, Kydd & Stewart, 2017). Uit dit onderzoek komt tevens naar voren dat juist de algemene ruimtes in een verpleeghuis (zoals bijvoorbeeld de woonkamer) meer opengesteld zouden moeten worden voor publiek en ook voor activiteiten open voor publiek (mensen kunnen dan zelf kiezen om mee te doen)(Fleming et al., 2017).

3.1.2 Leeswijzer

Ondanks dat bestaande verpleeghuizen niet zo gemakkelijk aangepast kunnen worden wat betreft de structuur van het gebouw zijn er wel veranderingen in de inrichting te maken die kunnen ondersteunen (Nordin et al., 2017a; Van Hoof & Wouters, 2014). Dit heeft de onderzoeksgroep onderzocht en beschreven in de resultatensectie, deze is onderverdeeld in vier thema's met daarin verschillende subkopjes. De thema's:

- Faciliteiten
- Toe- en doorgankelijkheid
- Sfeer
- Gezondheid en welzijn

3.1.3 Faciliteiten

Klimaatbeheersing

Regulatie van klimaat is noodzakelijk in verpleeghuizen. Hiervoor is balans nodig tussen luchttemperatuur, stralingstemperatuur, lichtsnelheid en luchtvochtigheid (Utton, 2009; Verheijen, 2014). Juist de doelgroep ouderen hoort beschermd te worden tegen extreem koude en warme temperaturen van buitenaf (Van Hoof & Wouters, 2014). Een automatische klimaatregulatie heeft de

voorkeur. Jaloezieën en gordijnen kunnen de warmte van buitenaf tegenhouden (Utton, 2009). Naast de klimaatbeheersing moet de isolatie van het gebouw aandacht krijgen (Van Hoof & Wouters, 2014).

Meubilair

Het is essentieel dat er diverse en flexibele meubels aanwezig zijn, zodat die aansluiten bij verschillende behoeften en anatomische eisen. Tevens moet veiligheid in acht worden genomen; zachte meubels met afgeronde hoeken verminderen eventuele letsels bij valincidenten. Ook de stoelen moeten aan meerdere aspecten voldoen; makkelijk verplaatsbaar zijn, zitcomfort bieden en van diverse maten zijn. Deze diversiteit aan zitgelegenheden werkt tevens uitnodigend voor familie en mensen van buitenaf. Hierop aansluitend is aanbevolen om bij intensieve rolstoelgebruik een muurbekleding van dikker materiaal te gebruiken die bestand is tegen scheuren (Jonsson, Östlund, Warell & Hornyánszky, 2014; Regnier & Denton, 2009; Van Hoof & Wouters, 2014). Ook de behoeften van dementerenden moeten worden meegenomen in het herinrichten van verpleeghuis. Er wordt aanbevolen om alternatieve ruimtes aan te bieden, zoals nisjes en loungeplekken. Het is van belang om de zintuigen te blijven prikkelen, bijvoorbeeld met de geuren uit de keuken. Om de dementerenden mobiel te houden dienen er sterke visuele en tactiele signalen te zijn, bijvoorbeeld op de leuning van de stoelen zodat ze de juiste route nemen. Door middel van deze interventie worden de slechtziende bewoners ook ondersteund (Jonsson et al., 2014). Een voorwaarde is dat de interventies wel consequent in het gebouw ingezet worden (Utton, 2009).

Technologie

Volgens de literatuur verhoogt domotica de kwaliteit van het leven, mits het aansluit op de belevingswereld van de belanghebbende (Verheijen, 2014). Technologie in de vorm van automatische deuren en liften zijn welkom, deze stimuleren bewegingsvrijheid in tegenstelling tot onnatuurlijke verschijnselen zoals automatische gordijnen en communicatie uit de muur. Deze technologie wordt afgeraden voor dementerende bewoners. Deze elementen kunnen de bewoners laten schrikken, wat gepaard zal gaan met stress en kans op achteruitgang van gezondheid (Van Hoof & Wouters, 2014).

3.1.4 Toe- en doorgankelijkheid

Cognitieve ondersteuning

Bepaalde kenmerken in de fysieke leefomgeving kunnen mensen met cognitieve problemen, zoals dementie, worden ingezet als cognitieve ondersteuning (Nordin et al., 2017a; Van Hoof & Wouters, 2014). Een gebouw met doodlopende gangen, een slechte bewegwijzering, lange gangen met herhaaldelijke kenmerken en gebrek aan mogelijkheid om een ronde te lopen maken het moeilijker voor mensen met cognitieve problemen om zich te oriënteren (Nordin et al., 2017a).

Bewegwijzering

Het is van belang dat in een verpleeghuis bewegwijzering aanwezig is om de verschillende ruimtes in het gebouw te kunnen vinden (Innes, Kelly & Dincarslan, 2011). Voor de herkenning van het eigen appartement kan er gebruik worden gemaakt van alternatieve 'bewegwijzering' in de vorm van decoraties op de deur zoals foto's of een zogenoemde 'memory box' met persoonlijke spullen (Morley, 2013). Elke verdieping zou volgens een eigen thema ingericht kunnen worden (Chang, Lu, Lin & Chen, 2013). Het is belangrijk dat er voldoende visuele aanwijzingen binnen het gebouw zijn geplaatst om je te oriënteren (Mitty, 2010). Er wordt aanbevolen om dienstingangen waar bewoners geen gebruik van kunnen maken af te scherm met decoratie zoals een gordijn of kleuren zodat deze in mindere mate of niet worden opgemerkt (Regnier & Denton, 2009; Van Hoof & Wouters, 2014). Verder blijkt dat een open, vrije loopruimte ondersteunend werkt (Nordin et al., 2017a).

Kleuren

Kleuren hebben in een verpleeghuis meerdere functies, waaronder een ondersteunende functie bij het vinden van de weg en oriëntatie in het gebouw (Stevens, Fröis, Masal, Winder & Bechtold, 2016). Het werken met verschillende kleuren kan behulpzaam zijn voor de bewoners (Innes et al., 2011; Van Hoof & Wouters, 2014). Van Hoof en Wouters (2014) geven de aanbeveling om elke verdieping een eigen herkenningskleur te geven (als voorbeeld wordt rood, blauw, groen of geel genoemd). Daarbij wordt ook het belang van een herkenningskleur op de deuren genoemd, met name als het verpleeghuis lange gangen heeft. Een heldere kleur aan het einde van een gang ondersteunt bij het inschatten van afstand en navigatie (Van Hoof & Wouters, 2014).

Licht

Dwaalgedrag kan voorkomen worden door het aanleggen van lichtroutes (Van Hoof & Wouters, 2014).

Mogelijkheid tot verplaatsen

Gangen, deuren en liften dienen breed genoeg te zijn voor rolstoelen, rollators en hulpmiddelen (Verheijen, 2014). Daarbij is het van belang dat er automatische deuren zijn en rekening gehouden wordt met drempels (naar buiten) (Nordin et al., 2017b).

Ondergrond

Voor rolstoel- en rollator gebruik dient er rekening gehouden te worden met de eigenschappen van verschillende typen ondergrond, zoals rolweerstand en gladheid. Aanbevolen wordt om in een verpleeghuis een stroefheid van R9 of R10 aan te houden (Van Hoof & Wouters, 2014).

Veiligheid

Om valincidenten te voorkomen wordt aangeraden om handgrepen te plaatsen in de toiletten en de gangen. Dat donker ruimtes voorkomen worden, tapijt als ondergrond wordt gebruikt en geen sterk in de ondergrond te gebruiken (Morley, 2013).

3.1.5 Sfeer

Collectieve achtergrond

Kenmerken van vroeger dragen bij aan een goede sfeer. Het is daarom belangrijk om de collectieve achtergrond van de gebruikers te achterhalen (Morley, 2013; Van Hoof & Wouters, 2014).

Gastvrijheid

Een toegankelijke receptiebalie zal de gastvrijheid bevorderen. Bijvoorbeeld een ovale tafel met voldoende stoelen en elementen van de natuur (Van Hoof & Wouters, 2014).

Kleuren

Kleuren geven ruimte een karakter. Witte en beige kleuren zie je vaak in een verpleeghuis. Terwijl deze kleuren als saai of niet uitnodigend omschreven worden. Zachte kleuren zijn vaak gekoppeld aan blij gevoelens. Zachte kleuren zullen bevorderlijk zijn in een ruimte die ontspanning dient uit te stralen. Bij ruimtes die een sociale functie uitstralen wordt rood en oranje aanbevolen. Waarbij in activiteitenruimtes verzadigde kleuren en contrasterende kleuren belangrijk beschouwt worden, dit geeft mensen meer energie (Cooney, 2012; Stevens et al., 2016).

Kunst

Kunst draagt bij aan het ophalen van herinneringen, dit werkt bevorderlijk bij mensen met dementie. Het kan de motivatie en emoties van anderen positief beïnvloeden. Kunst kan een uniek verhaal vertellen wat bewoners kan activeren om gesprekken onderling te voeren (Regnier & Denton, 2009). Ook kunst van bewoners zelf is een optie (Cooney, 2012).

Licht

Hoge lichtsterktes worden als saai en onnatuurlijk gezien. Andere kunst lichtbronnen stimulerend werken, het voegt kleurvariatie en diversiteit in licht toe (tafellampen, dimlichten, staande lampen) (Regnier & Denton, 2009).

Meubilair

De aankleding ervan kan gebruikt worden om reflecterende factoren uit het leven van de bewoners mee te nemen (Nordin et al., 2017b; Regnier & Denton, 2009). Naast stoelen kan er ook aan banken worden gedacht (Jonsson et al., 2014).

Natuur

Kamers die zonnig zijn met bloemen en planten dragen bij aan een gelukkiger gevoel bij de bewoners (Chang et al., 2013). Stoelen die dichtbij het raam staan om naar buiten te kunnen kijken worden als prettig ervaren (Jonsson et al., 2014).

Omgevingsgeluiden

Van de verpleeghuisbewoners is 70% gevoelig is voor geluid. Met slechte akoestiek nemen de klachten toe. Geluid heeft invloed op het slapen, de cognitie en motivatie (Nordin et al., 2017b). Nagalmtijd verminderen en echo's voorkomen met kasten, zware gordijnen en absorberende wandpanelen. Meubilair dat zo min mogelijk geluid produceert verbetert het geluidscomfort (Jonsson et al., 2014).

Door muziek van vroeger te gebruiken levert het herinneringen op en daarmee ook gespreksstof (Van Hoof & Wouters, 2014).

Ondergrond

Een tapijt zal een warme en huiselijke sfeer oproepen terwijl deze met onderhoud niet optimaal is. Een PVC vloer heeft een warmere uitstraling dan een stenen vloer en is makkelijk in onderhoud, maar is wel gevoelig voor slijtage. Een stenen vloer zal voor geluidsoverlast kunnen zorgen (Van Hoof & Wouters, 2014).

Ramen

Ramen die tot aan de grond reiken kunnen als bedreigend worden ervaren (Van Hoof & Wouters, 2014). Desalniettemin zullen grote ramen er wel voor zorgen dat bewoners de activiteiten die buiten uitgevoerd worden kunnen volgen (Nordin et al., 2017a).

Technologie

Het design van technologie draagt echter niet bij aan het thuisgevoel. Een oplossingen die hier kan liggen is het beplakken met een print op de hulpmiddelen (Van Hoof & Wouters, 2014).

Thuisgevoel

Het is een uitdaging om een perfecte leefomgeving te creëren in de algemene ruimtes vanwege de verschillende van wensen en behoeften. Niet de aandoening van iemand maar de ervaringen van de bewoners moeten op de voorgrond staan bij het inrichten van de omgeving (Innes et al., 2011).

3.1.6 Gezondheid en welzijn

Kleuren

Gebruik maken van contrasterende kleuren heeft meerdere positieve effecten. Zij kunnen dienen als ondersteuning bij dementie, doordat het een gevoel van veiligheid creëert. Eveneens zullen slechtziende bij contrasterende kleuren makkelijker het verschil zien in kleuren (Innes et al., 2011; Jonsson et al., 2014; Stevens et al., 2016).

Licht

Verlichting die het natuurlijk daglicht nabootst is essentieel in een verpleeghuis, gezien de verpleeghuisbewoners relatief weinig buiten zijn (Van Hoof & Wouters, 2014). Natuurlijk daglicht heeft positief effect op de gezondheid, onder andere dag-nachtritme (Morley, 2013). Natuurlijk licht kan stimuleren dat verpleeghuisbewoners gebruik gaan maken van bepaalde ruimtes. Grote ramen zullen dit mogelijk maken. Literatuur toont aan dat het voor de gemoedstoestand van de bewoners niet goed is om een hele dag van kunstlicht gebruik te moeten maken (Nordin et al., 2017a; Van Hoof & Wouters; Verheijen, 2014).

Mogelijkheid tot verplaatsen of mobiliteit

Het is noodzakelijk dat er goede, veilig toegang naar buiten is (Mitty, 2010). Zeker bij mensen met dementie kan dit een grote positieve invloed hebben op de algehele gezondheid en dementie (Innes et al., 2011; Mitty, 2010). Een goede toegankelijkheid van het gebouw en de buitenruimte kan bevorderend werken op de mobiliteit en hoeveelheid beweging van bewoners. Het is bewezen dat beweging een positieve invloed kan hebben voor zowel een vermindering van gedragsproblemen als voor het verbeteren van de cognitie (Morley, 2013).

3.2 Deelvraag twee; Bewoners

De resultaten zijn per onderdeel van de algemene ruimtes beschreven om daarmee te waarborgen dat verschillende wensen en behoeften per ruimte uitgelicht kunnen worden. Wensen en behoeften die voor elke ruimte genoemd zijn staan onder het kopje 'Algemeen' beschreven.

3.2.1 Algemeen

De respondenten gaven een behoefte voor meer groen in het verpleeghuis aan. Volgens de respondenten kan dit gerealiseerd worden door meer echte bloemen en planten in de ruimtes te plaatsen. R3: "Ik kom van een boerderij, natuur vind ik mooi." en R9: "Gezellig, bijvoorbeeld bloemetje op tafel". Daarnaast kwam de behoefte naar voren voor vrolijkere en lichtere kleuren, voor zowel de muren, vloeren als de aankleding. R10 noemde op de flipovers: "Voorkeur voor lichtere kleuren

(bijvoorbeeld beige) anders wordt het zo'n donker hol". Tevens werd door de respondenten de behoefte voor goed te onderhouden materialen (stoelbekleding en vloeren) genoemd omdat er nu snel vlekken in komen. Tot slot werd de behoefte voor achtergrondmuziek of natuurgeluiden genoemd omdat het nu soms stil kan zijn in de algemene ruimtes. R4: "Tafelmuziek ja dat je nog wel kan praten maar niet overheen hoeft te schreeuwen" en de reactie van R10 (op de flipovers) over omgevingsgeluiden is; "Geen last van, achtergrondmuziek (modern) zou wel fijn zijn, nu met z'n allen eten is zo stil."

Privacy bij overlijden bewoner

De respondenten gaven wensen aan omtrent de privacy bij het overlijden van een bewoner (zowel voor de overledene, zijn/haar familie als de bewoners). Dit gaat dan voornamelijk om het tijdstip waarop een overledene naar buiten wordt gebracht als de mate van afscherming. Als voorbeeld noemde een respondent (R2) dat er op de woensdagmiddag een muziekmiddag is en het dan tegenstrijdig voelt dat de bewoners vrolijk zingen terwijl een overledene naar buiten wordt gebracht. Tevens noemde R2: "graag een klein beetje meer privacy, er is niemand die eraan gedacht heeft toen dit gebouw gebouwd werd om daar eens een, iets voor te creëren dat er een achteruitgang is, je weet dat zo iets gebeurt. Daar hoeft je geen verstopper voor te spelen maar dat er een klein beetje meer privacy is voor beide kanten."

3.2.2 Gangen

Toe- en doorgankelijkheid

Respondenten gaven een behoefte aan voor betere vloeren waarbij laminaat werd genoemd als optie. Over het rode tapijt werd genoemd door (R9); "het rijdt lekker daarop". Volgens een respondent kan iedere verdieping een eigen kleur van ondergrond te geven, ondersteunen bij de oriëntatie in het gebouw. Daarnaast gaven de respondenten hetzelfde aan over het rommelige aanzien van de gangen. Verscheidene materialen, zoals bedden en po-stoelen veroorzaken dit. Door deze spullen ervaren de respondenten ruimtegebrek in de gangen, de bereikbaarheid van de fietsen van bewoners komt hierdoor ook in het geding. Bovendien ontbreekt er volgens een respondent (R3) een oplaadpunt voor scootmobiel. Tot slot gaven de respondenten aan last te hebben van de zware deur bij de kapper en stellen een automatische deur voor als oplossing.

Sfeer

De respondenten noemden behoefte voor meer aankleding in de vorm van schilderijen en muurschilderingen. Sommige respondenten gaven aan geluidsoverlast te ervaren vanuit de Ommezwaai wanneer daar activiteiten plaatsvinden. Dit is ook het geval bij aanwezigheid van KBO in het gebouw. R4: "Wij wonen hier, zij niet." Met de komst van de nieuwe vloer op de 3^e verdieping horen de respondenten vaker geluiden van de theekarren. De respondenten zijn in het algemeen tevreden met de huidige verlichting in de gangen.

Faciliteiten

Tot slot was er een opmerking over de benauwdheid op de 3^{de} verdieping.

3.2.3 Restaurant

Toe- en doorgankelijkheid

De respondenten gaven aan dat ze goed bij de tafels in het restaurant kunnen komen maar R8 noemde tevens; "Genoeg ruimte voor rolstoel, is al erg druk dus liever geen extra spullen plaatsen".

Met de komst van de nieuwe keukens merken respondenten op dat het rommeliger is geworden in het restaurant. R2: "Nieuwe keukens is prima, maar geen ruimte voor karren, staat rommelig... ja ik geloof dat ze daar te weinig rekening gehouden hebben met wat er allemaal buiten het koken nog moet gebeuren". Een respondent gaf aan dat altijd als de groenteboer in de pauze komt hier eigenlijk geen ruimte voor is. R4: "maar naast me zit een man, die achterkant van die stoel daar komt de kar van de groenteboer tegen de rolstoel aan". Voor het gemakkelijk verplaatsen met een rolstoel werd linoleum gesuggereerd in plaats van tapijt.

Sfeer

De tafelopstelling werd door respondenten als prettig benoemd. Verder werd genoemd dat het over het algemeen lichter mag zijn in het restaurant. Het huidige aanzien van de trap werd benoemd als onprettig. Er werd een wens geuit omtrent een nette afwerking van de trap. R4: "Vanuit het restaurant

kijk je nu tegen het ijzer aan.” De respondenten noemden over het algemeen geen last te hebben van de omgevingsgeluiden. Tijdens de verbouwing van de keuken werd gedurende de lunch doorgewerkt, dit zorgde voor extra geluid in het restaurant. Ook noemde een respondent (R1) dat het af en toe een kippenhok kan zijn, maar dat hier waarschijnlijk niets aan te doen is. Een respondent noemde dat er in het restaurant een thuisgevoel wordt ervaren; R1: “Dat je vrij bent om te doen wat je wilt doen, personeel doet alles naar je zin”. Het serviesgoed mag vernieuwd worden, er zijn bijvoorbeeld stukjes uit de kopjes volgens de respondenten.

Faciliteiten

De respondenten vinden het aanzicht van de nieuwe keuken mooi. Respondent (R4) gaf aan dat de tv in het restaurant nooit aan staat en ziet hier graag verandering in. Respondent (R2) noemde dit ook een gemiste kans en zegt dat de grote tv er nu voor “jan doedel” staat. Er is een wens voor een extra tv, dit geeft meer mogelijkheden zodat mensen niet meteen weer naar hun woning gaan. De TV en de bediening ervan mag volgens de respondenten gebruiksvriendelijker. De wens om een grote klok en kalender te plaatsen in het restaurant werd door meerdere respondenten benoemd. De regulatie van het klimaat wordt niet altijd als optimaal ervaren. R3: “De verwarmingslampen zijn op verkeerde momenten aan, bijvoorbeeld met warmer weer.” Ook de regeling van de airco is niet optimaal; “Het is ontzettend heet of juist heel koud (temperatuur moet beter geregeld worden)” (R10). De respondenten gaven aan dat de kleine lampen die in het restaurant hangen veel warmte afgeven wat in de zomer als vervelend wordt ervaren.

3.2.4 Buurtkamers

Toe- en doorgankelijkheid

Het is voor de respondenten erg belangrijk dat de ruimtes ruim genoeg zijn voor rolstoelen. Een aantal ruimtes zijn te krap volgens de respondenten. R9: “Ruimtes zijn te smal voor een rolstoel” en R10: “Sommige ruimtes zijn te krap, er staat overbodige rommel/ spullen zoals oude stoelen die eigenlijk te groot zijn.” Daarbij gaven ze aan dat veel van die ruimtes als opslagruimte fungeren.

Sfeer

De aankleding is volgens een respondent (R8) momenteel “somber”. Er zou meer kleur mogen komen; warme, vrolijke en zachte kleuren. Zo vinden de respondenten de vloerbedekking wat somber, vrolijke kleuren zijn wel erg belangrijk in buurtkamers. R10: “Van donker wordt je verdrietig van”. Momenteel ondervinden de respondenten geen hinder van de omgevingsgeluiden, zij gaven aan dat het belangrijk is dat het een rustige en stille ruimte is om te praten. Er bestaan wisselende behoefte aan achtergrondmuziek. Het merendeel benoemde rustige achtergrondmuziek als leuk en gezellig te ervaren, momenteel is dit er nog niet. R10: “Ja want anders is het zo stil (...) om je toch een beetje thuis te voelen”. Terwijl een klein deel ook aangaf hier geen behoefte aan te hebben. Voor het licht benoemden de respondenten dat een gezellige uitstraling belangrijk is. R8: “Sfeerlichten vind ik wel leuk”. Merendeel van de respondenten benoemde dat het licht momenteel “prima” is.

Faciliteiten

De respondenten benoemden dat de ruimte “Momenteel doelloos is en er weinig gebruik van gemaakt wordt” (R9). Een spelletjesplek waarbij de spelletjes van verschillende niveaus zijn werd als optie aangedragen. Tevens benoemden de respondenten een plek met een koffiezetapparaat en waterkoker, een klein keukentje bijvoorbeeld om buiten de woningen een kopje koffie of thee te kunnen drinken. Ook werd aangegeven dat het fijn zou zijn als de ruimte op verschillende manieren ingedeeld kan worden. Dat er kleinere intieme tafels staan, waarbij de mogelijkheid bestaat dat je deze bij elkaar zet om bijvoorbeeld te kunnen sjoelen. Ook werd de behoefte genoemd voor meubels geschikt voor rolstoelen, de tafelmodellen willen nu nog wel eens onhandig zijn vanwege de kruisconstructie. Over de stoelen benoemden de respondenten goed vanuit de stoelen op te kunnen staan, bijvoorbeeld met arMLEUNINGEN.

3.2.5 Huis van de Buurt

Het concept ‘Huis van de Buurt’

Respondenten gaven aan dat ze het concept ‘Huis van de Buurt’ goed vinden, hoe meer zielen hoe meer vreugd. Ze gaven aan dat het belangrijk is dat iedereen welkom is, daarbij is het leuk mensen van buiten

te ontmoeten. Respondenten beschreven daarbij dat het niet overvol moet raken door de mensen van buitenaf. Een respondent (R1) gaf aan dat het een sociale functie kan vervullen en een uitkomst kan bieden aan weduwen en weduwnaars binnen en buiten Malderburch. Dit werd door twee andere respondenten bevestigd. R2: “Het eten is goedkoop, wellicht meer reclame maken om meer mensen van buitenaf aan te trekken. Leuk dat er activiteiten zijn voor iedereen, zoals carnaval enzovoort”.

Thuis voelen met Huis van de Buurt

R1: “Je zit veelal op de kamer, je wilt ook wel eens wat anders, dan is het juist fijn dat ze er mensen vanuit de buurt komen”. Het wordt als gezellig ervaren wanneer er gezamenlijke activiteiten worden ondernomen. Respondenten gaven aan dat goed personeel, die eventueel gesprekken in goede banen kunnen leiden belangrijk te vinden.

Mening over de term ‘Huis van de Buurt’

Een aantal respondenten beschreven de term ‘Huis van de Buurt’ als een duidelijke, toch wel fijne en goede term. Een term die je een welkomend gevoel geeft en leuker is dan bijvoorbeeld ‘Buurthuis’. Een respondent (R4) opperde een ander idee “Waarom alleen van de buurt? waarom niet heel Malden; Huis van Malden”. Een tweetal respondenten hebben nog vragen over de term, wat valt er onder de buurt, voor de ander is het niet begrijpelijk waarom het een “huis” van de buurt is.

3.3 Deelvraag drie; Huis van de Buurt

De resultaten zijn per onderdeel van de algemene ruimtes beschreven om daarmee te waarborgen dat verschillende wensen en behoeften per ruimte uitgelicht kunnen worden. Wensen en behoeften die voor elke ruimte genoemd zijn staan onder het kopje ‘Algemeen’ beschreven.

3.3.1 Algemeen

De respondenten gaven allemaal aan dat de uitstraling gezelliger mag zijn. Dit is volgens hen te realiseren door meer aankleding in de vorm van schilderijen en natuurelementen zoals echte bloemen en planten waar dan ook goed voor wordt gezorgd. R12; “De bloemen die daar op tafel staan die zijn best mooi, die komen ook echt van een bloemist, maar ze vergeten ze water te geven.” R5; “Grote planten bijvoorbeeld, een beetje groen is belangrijk.” Ook werd aangegeven dat de kleuren bij kunnen dragen aan een gezellige en sfeervolle omgeving. De respondenten gaven de voorkeur aan fleurige en warme kleuren. Sfeerlicht en achtergrondmuziek werden ook genoemd als onderdeel voor het creëren van gezelligheid. R11; “Nu heb je het idee dat je in het tehuis komt.” Tot slot werd door het merendeel van de respondenten aangegeven dat tapijt van een lichte kleur de voorkeur heeft.

3.3.2 Gangen

Toe- en doorgankelijkheid

De respondenten gaven aan het makkelijk kunnen verplaatsen belangrijk te vinden. Hiervoor werd laminaat als ondergrond benoemd omdat deze is ook onderhoudsvriendelijk is. Bovendien werd er een wens genoemd voor een opslagruimte voor diverse materialen zoals stoelen en scootmobielen, die nu in de gangen staan en de toegankelijkheid beperken. Eenmalig werd de wens aangegeven voor een automatische deur bij kapper, omdat deze zwaar is.

Sfeer

De respondenten gaven aan dat ze de gangen momenteel ‘als kaal’ beschouwen. Er werd een wens uitgesproken voor meer gezelligheid door eventuele aankleding als muurschilderingen waarmee de natuur naar binnen wordt haalt. Ook benoemden respondenten dat de entree gezelliger en een meer welkom gevoel mag uitstralen. Tevens werd voorgesteld om de balustrade dicht te maken, zodat de bewoners die uit hun woning komen niet gezien worden vanuit de restaurant. Hiermee wordt er meer privacy gecreëerd voor de bewoners. Met betrekking tot de omgevingsgeluiden werden verscheidene meningen geuit, voor de een is het meer storend dan voor de ander. Ook over de achtergrondmuziek en de genre ervan werden verschillende behoeften geuit. Wat betreft overige kleurgebruik werd rood genoemd, vanwege het “energie gevende en gezellige karakter”. De respondenten gaven aan liever geen blauwe kleur te zien, omdat de omgeving daarmee *kil kan worden*. Witte muren en pilaren associeert men met ziekenhuizen. Over het algemeen waarderen de respondenten een lichte omgeving en dan met name de natuurlijke daglicht.

Faciliteiten

Er werd aangegeven dat er in de gangen genoeg ruimte is. Er werd genoemd door (R13); “Ik mis een zithoek om te praten met de anderen, dat vind ik leuk.”

3.3.3 Restaurant

Toe- en doorgankelijkheid

De respondenten noemden niets over de categorieën mobiliteit, functionele ondergrond, ruimtegebrek of stallingsruimte. Slechts de rommeligheid was aan bod gekomen, in verband met het werk rondom de keuken.

Sfeer

Een respondent (R5) noemde over de tafelopstelling: “Dat was zo’n verschil toen ze die tafels schuin gingen zetten, ik had gelijk een idee van ja, vind ik gezelliger, veel mooier”. En een andere respondent (R12) noemde over de wisselende opstelling dat dit “geweldig” is. Volgens de respondenten mag het meubilair een modernere uitstraling krijgen. De respondenten gaven voorkeur aan tapijt, laminaat is te zakelijk. Tevens noemden zij dat vloerbedekking goed is en een zeil in een grote ruimte niet mooi is. Een respondent (R6) noemde dat er veel geluiden zijn in het restaurant; “Veel geluiden, dat hoort erbij, ik kan me goed afsluiten.” De respondenten gaven allemaal aan geen last te ervaren van de omgevingsgeluiden in het restaurant. De respondenten gaven aan dat achtergrondmuziek voor sfeer kan zorgen, maar dat er liever geen tv aan gaat tijdens het eten; “Muziek fijn maar tijdens eten misschien niet zo goed idee maar met paar man wel te doen, in verband met slechthorendheid” (R5).

Faciliteiten

Een respondent (R5) gaf aan dat het fijner is om in kleinere groepen te kunnen zitten. Dit zal sneller gebeuren als er kleinere tafels staan in plaats van die grote. Over de nieuwe keuken werd gezegd dat deze er “picobello” uitziet.

3.3.4 Buurtkamers

Toe- en doorgankelijkheid

Respondenten gaven aan dat de nisjes nog wat bekrompen ruimtes zijn omdat de ruimte klein zijn. Het tapijt straalt een warm gevoel uit en de dempende werking draagt bij aan een stille omgeving. Het overlopen van kleur van de vloer van de gangen ervaren de respondenten als prettig (R7): “Anders druk met andere kleur”.

Sfeer

De respondenten gaven aan dat het prettig is om gezellig samen te komen R11: “Ontmoetingsplek van maken”. Tafels en stoelen staan mooi in een buurtkamer. Goed zittende gezellige stoelen worden als belangrijk ervaren. Voor gezelligheid werd een leuk kleedje op tafel worden als optie aangedragen. Een rustige stille omgeving werd genoemd als belangrijk, daarbij opperen de respondenten om wel achtergrondmuziek te laten spelen. Voor de ondergrond noemden de respondenten dat de rode kleur gezellig is, vooral vrolijke kleuren zijn van belang. Daarbij benoemden meerdere respondenten dat er voldoende licht de nisjes in komt en dat zij dit ook erg belangrijk vinden R5: “Licht is belangrijk, niet zo’n donker hol”.

Faciliteiten

De respondenten gaven aan dat ze in de buurtkamers gezellig samen willen zitten. Samen puzzelen of lezen benoemden de respondenten als activiteiten die zij daar graag willen uitvoeren in de nisjes. Er bestaan verschillende opvattingen over de hometrainer in een van de nisjes: ‘De fiets die er staat, vind ik niet leuk kijken’ (R5) terwijl een andere respondent de hometrainer graag gebruikt: “Fiets is leuk, ik praat graag met anderen praten daar” (R6). Een extra hometrainer is volgens een respondent een optie; “Je: stimuleert elkaar” (R6). R12: “Het Mariahoekje vind ik heerlijk”, het liefste ziet de respondent dat deze ruimte hemelsblauw is.

3.3.5 Huis van de Buurt

Het concept Huis van de Buurt

Respondenten beschreven het concept Huis van de Buurt als een goed idee; goed voor de contacten en belangrijk om contact met buurtbewoners te hebben. R11: “Dat dat een huis voor iedereen is”. Hierbij

moet volgens een respondent (R7), meer integratie van de buurt met Malderburch komen, een sociale ontmoetingsplek. En tot slot werd beschreven door een respondent (R5) dat het fijn is dat het geen gesloten maar een open bedoening is. Op dit moment ontbreekt het aan gezelligheid, de respondenten geven aan dat ze er maar een beetje horen, omdat ze niet woonachtig zijn binnen Malderburch.

Thuis voelen met Huis van de Buurt

Gezamenlijk activiteiten georganiseerd door de mensen en het personeel noemt een respondent (R11) nodig te hebben om zich thuis te voelen met het concept Huis van de Buurt, zeker als er jonge mensen bij betrokken worden. “Er mogen meer activiteiten in algemene ruimtes georganiseerd worden, waar dus zowel bewoners en mensen van Huis van de Buurt komen” (R5). Respondenten gaven verschillende redenen aan om zich thuis te voelen met het concept Huis van de Buurt. Goede maaltijden en begrip voor anderen worden belangrijk geacht. R5: “Gezelligheid, open staan voor elkaar, vriendelijk. De mensen maken dat ik me thuis voel, omgeving draagt hier aan bij”. Een andere respondent gaf aan weinig nodig te hebben om zich thuis te voelen binnen dit concept. De respondenten gaven aan dat het leuk zou zijn als er voor de bewoners van de aanleunwoningen een ochtend wordt georganiseerd om er samen op uit te gaan. Dat er meer gezelligheid komt met koffie en thee.

Mening over de term ‘Huis van de Buurt’

R11: “Goede term, zegt alles, iedereen is welkom” en R13: “Hele knappe kreet dat ze weten dat ze niet voorbij Malderburch moeten lopen maar naar binnen mogen komen, een verwelkomend gevoel. Prachtig!” Een andere respondent gaf aan het een pakkende titel te vinden, daarnaast werd genoemd dat het huis echt bij de buurt hoort en de titel mooi gevonden wordt. Een enkele respondent beschreef een mogelijke optie voor een term ‘ontmoetingscafé’. Respondent R6 associeert de term Huis van de Buurt met iets anders. Deze respondent ziet de buurt als wijk in de omgeving rondom zijn eigen woning en vindt dit begrip moeilijk te plaatsen.

Overig

Vanuit de respondenten werd aangegeven dat de buurtkamers vaker gebruikt kunnen worden, als er in kleinere groepjes activiteiten uitgevoerd worden. Het wordt als ongezellig ervaren om met meerdere kleine groepjes aan een grote tafel te werken, hierbij zou het vaker gebruik maken van de nisjes in kleinere groepjes voor hen de uitkomst bieden. Respondent R11 gaf aan graag in het informatieverkeer van Malderburch meegenomen te willen worden. Andere respondenten gaven aan dat voor hen meer reclame rondom de activiteiten binnen Malderburch wenselijk zou zijn.

3.4 Horizontaal vergelijken

De resultaten van de drie deelvragen zijn met behulp van horizontaal vergelijken weergegeven. Aan de hand van deze weergave zijn conclusies getrokken (Van der Donk & Van Lanen, 2015). De weergave is uitgevoerd middels Tabel 14.

Tabel 14

Voorbeeldtabel horizontaal vergelijken

	Deelvraag 1 Literatuur		Deelvraag 2 Bewoners	Deelvraag 3 Huis van de Buurt	Uitkomst horizontaal vergelijken
Algemene ruimtes		Gangen			
		Restaurant			
		Buurtkamers			

4 Conclusie

Dit hoofdstuk beschrijft de geformuleerde conclusies. In Tabel 15 is aangegeven welke fase van PAO is doorlopen om tot de inhoud van dit hoofdstuk te komen.

Tabel 15

Fase van participatief actieonderzoek

Fase 5	Inhoud
Actie (deel 1)	Formulering van de conclusies rekening houdend met de specifieke context.

Migchelbrink (2016, p. 157-160).

4.1 Algemeen

Naar verwachting wonen er (op korte termijn) voornamelijk cliënten met meervoudige problematiek in verpleeghuizen. Een belangrijke oorzaak hiervoor is de dubbele vergrijzing (Centraal Bureau voor de Statistiek, 2015; Kaljouw & Vliet, 2015). Als gevolg hiervan veranderen de taken en benodigde expertise van zorgverleners en ook de eisen die worden gesteld aan de fysieke leefomgeving van verpleeghuizen (Atlas van zorg & hulp, 2016; Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, 2017).

In deze conclusie wordt de volgende vraagstelling beantwoord: *Aan welke eisen, wensen en behoeften moet de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes binnen Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg, voldoen zodat deze multifunctioneel inzetbaar is voor de gebruikers?*

Concluderend kan de onderzoeksgroep stellen dat meerdere factoren, zoals de eisen en behoeften uit wetenschappelijke literatuur, wensen en behoeften van de gebruikers en specialistische expertise meegenomen worden in de besluitvorming tijdens het ontwerpproces en implementatie. Dit draagt bij aan het zo optimaal mogelijk maken van de fysieke leefomgeving voor de gebruikers, waardoor deze multifunctioneel inzetbaar wordt voor de gebruikers.

Hieronder zijn de hoofdonderwerpen (op alfabetische volgorde) beschreven die de gebruikers als essentieel beschouwen ten aanzien van de fysieke leefomgeving binnen Malderburch met verdieping vanuit de literatuur.

4.1.1 Aankleding

De gebruikers gaven aan dat ze de behoefte hebben aan een meer gezellige uitstraling, bijvoorbeeld door meer schilderijen aan de muur en kleedjes op tafel. Kunst kan bijdragen aan het ophalen van herinneringen, ook kunst van bewoners zelf, wat een positieve invloed heeft op motivatie en emoties (ook bij mensen met dementie) (Cooney, 2012; Regnier & Denton, 2009). Tevens werd door de gebruikers de behoefte aangegeven voor een meer gezellige entree die een welkom gevoel uitstraalt. Literatuur geeft aan dat een toegankelijke receptiebalie bevorderend werkt voor een gevoel van gastvrijheid (Van Hoof & Wouters, 2014).

4.1.2 Achtergrondmuziek

Het merendeel heeft behoefte aan achtergrondmuziek in de algemene ruimtes, omdat zij het nu stil vinden en minder gezellig. Een aantal gebruikers spraken uit dit minder te kunnen waarderen. De literatuur bevestigt dat de muziek voor verbinding kan zorgen en het vrijheid geeft om makkelijker met elkaar te communiceren. Ook haalt muziek herinnering van vroeger op (Van Hoof & Wouters, 2014).

4.1.3 Faciliteiten

De gebruikers gaven de behoefte aan voor meer en makkelijker gebruik van een reeds aanwezige faciliteit; de TV in het restaurant. Tevens werd de wens uitgesproken voor plaatsing van zowel een klok als kalender in het restaurant om de gebruikers te ondersteunen in oriëntatie. In de literatuur worden geen eisen genoemd met betrekking tot deze faciliteiten.

4.1.4 Het concept 'Huis van de Buurt'

Door zowel de bewoners als ouderen van buitenaf werd aangegeven dat ze het concept 'Huis van de Buurt' als positief ervaren wordt. Er werd genoemd dat het een sociale functie kan vervullen bijvoorbeeld voor weduwen(aren) en dat ze het belangrijk vinden om contact te hebben met buurtbewoners. R1 (bewoner): "Je zit veelal op de kamer, je wilt ook wel eens wat anders, dan is het juist fijn dat ze er mensen vanuit de buurt komen", R11: "Dat dat een huis voor iedereen is".

Over de term 'Huis van de Buurt' werden verschillende meningen geuit. R13: "Hele knappe kreet dat ze weten dat ze niet voorbij Malderburch moeten lopen maar naar binnen mogen komen, een verwelkomend gevoel. Prachtig!" Andere gebruikers gaven aan dat de term vragen bij hen oproept; wat valt er onder de buurt en waarom het een 'huis' van de buurt is. Literatuur bevestigt dat het van belang is dat algemene ruimtes in een verpleeghuis meer openbaar worden (Fleming et al., 2017; Van Hoof & Wouters, 2014).

4.1.5 Kleuren

Juiste afstemming van kleurgebruik op de gebruikers is van belang. Het merendeel van de gebruikers gaf aan dat zij het liefst vrolijke en lichte kleuren in het interieur terug willen zien. R10 noemde op de flipovers: "Voorkeur voor lichtere kleuren (bijvoorbeeld beige) anders wordt het zo'n donker hol" en R10: "Van donker wordt je verdrietig van". Het belang van vrolijke en lichte kleuren wordt ook bevestigd in de literatuur (Cooney, 2012; Stevens et al., 2016).

4.1.6 Klimaat

De gebruikers gaven aan dat de klimaatbeheersing niet altijd optimaal is en wensen hier verbetering in zodat het niet te warm of te koud is. R3: "De verwarmingslampen zijn op verkeerde momenten aan, bijvoorbeeld met warmer weer." Ook de regeling van de airco is niet optimaal; "Het is ontzettend heet of juist heel koud (temperatuur moet beter geregeld worden)" (R10). De literatuur noemt dat juist bij de doelgroep ouderen deze regulatie noodzakelijk is (Van Hoof & Wouters, 2014). Er is balans nodig tussen luchttemperatuur, stralingstemperatuur, lichtsnelheid en luchtvochtigheid (Utton, 2009; Verheijen, 2014).

4.1.7 Natuur

De gebruikers gaven aan dat ze graag meer groen en natuur terug willen zien in de algemene ruimtes. Meer natuurelementen zal een positieve invloed hebben op de algehele gezondheid (Innes et al., 2011; Mitty, 2010).

4.1.8 Ondergrond

Literatuur geeft geen eenduidigheid over het gebruik van de ondergrond. Tapijt kan een warme en huiselijke sfeer creëren, terwijl een PVC vloer juist onderhoudsvriendelijker zou zijn (Van Hoof & Wouters, 2014). Ook de gebruikers spraken verschillende wensen en behoeften uit. De gebruikers gaven aan tapijt als prettig en huiselijk te ervaren, terwijl laminaat beter zou werken voor het onderhoud.

4.1.9 Onderhoud

De gebruikers gaven aan dat ze behoefte hebben aan zowel stoelen als vloeren waarop minder vlekken te zien zijn. Er werd aangegeven dat makkelijker te onderhouden materiaal de voorkeur heeft. In literatuur wordt enkel aandacht besteed aan het onderhoud van vloeren zoals bovenstaand reeds benoemd.

4.1.10 Opslagruimte

De gebruikers hebben de wens voor een minder rommelige uitstraling en noemden dat meer opslagruimte hiervoor zou kunnen zorgen. In de literatuur worden hier geen eisen over benoemd, er wordt enkel het belang van een vrije loopruimte genoemd.

5 Aanbevelingen

In dit hoofdstuk zijn aanbevelingen voor implementatie opgenomen voor de specifieke context van Malderburch. In Tabel 16 is aangegeven welke fase van PAO is doorlopen om tot de inhoud van dit hoofdstuk te komen. Tevens is in Tabel 17 de bijbehorende actie beschreven.

Tabel 16

Fase van participatief actieonderzoek

Fase 5	Inhoud
Actie (deel 2)	Formulering van de aanbevelingen rekening houdend met de specifieke context.

Migchelbrink (2016, p. 157-160).

Tabel 17

Actie 8

Doel	Vaststellen of de betrokkenen het eindresultaat goed genoeg vinden en het resultaat dermate adequaat en bruikbaar is dat het einde van de actiefase is bereikt (Migchelbrink, 2016).
Methode	Aanbevelingen voorleggen aan stakeholders en eventuele aanvulling vanuit de stakeholders krijgen voor de aanbevelingen. De onderzoeksgroep houdt een eindpresentatie. Na afloop is er ruimte om vragen stellen en stelt de onderzoeksgroep ook vragen.
Conclusie/ resultaten	Aan de hand van de presentatie en vragen is er relevante aanvullende informatie verzameld voor de aanbevelingen. Er is draagvlak gecreëerd, de stakeholders ervaren de aanbevelingen als positief (Migchelbrink, 2016).

5.1 Algemeen

Het is van belang dat er bij implementatie van de aanbevelingen open communicatie gewaarborgd blijft tussen zorgverleners, managers en gebruikers van Malderburch met betrekking tot het ontwerpproces (Innes et al., 2011). Uit literatuur blijkt dat over het algemeen de mening van gebruikers niet voldoende wordt meegenomen bij het ontwerpen en (her)inrichten van verpleeghuizen (Fleming et al., 2017). Wanneer er veranderingen gaan plaatsvinden dienen de gebruikers continu betrokken te worden in het proces, van idee, uitvoering en tot en met de evaluatie. Tijdens deze fasen kan dit kan onder andere gedaan worden door de gebruikers te vragen naar hun mening, wensen en behoeften wat betreft de algemene ruimtes middels een bijeenkomst. Wanneer dit bijeen wordt genomen komt een multifunctionele inzetbaarheid voor de gebruikers tot stand. Gebruikers die niet deelnemen aan een dergelijke bijeenkomst zouden via een informatiebrief geïnformeerd kunnen worden over de veranderingen die plaats (gaan) vinden. Tevens raadt de onderzoeksgroep sterk aan de aanbevelingen te bespreken in het MT en dat implementatie geagendeerd wordt (Van der Donk & Van Lanen, 2015).

De aanbevelingen zijn gebaseerd op de wensen en behoeften van bewoners, ouderen van Huis van de Buurt en zijn aangevuld vanuit de literatuur. Het is van belang om hierbij bewust te zijn van het feit dat het gecompliceerd is om tot eenduidige (her)inrichting te komen, gezien persoonlijke verschillen en de snel veranderende doelgroep (Andersson et al., 2015).

Bij de herinrichting van Malderburch dient er met verschillende aspecten rekening gehouden te worden met betrekking tot het ontwerpproces. Bij implementatie is het van belang om bewust te zijn van de verschillende uitwerkingen/gevolgen die bepaalde factoren kunnen hebben. Kleuren, licht en overige aankleding (zoals planten, schilderijen) hebben een dubbele functie wat betreft gezondheid en welzijn maar kunnen daarbij ook ingezet worden met betrekking tot het verbeteren van oriëntatie en sfeer. Ook de eigenschappen van de ondergrond kunnen op verschillende manieren worden ingezet; ter bevordering van sfeer en veiligheid maar er dient tevens rekening gehouden te worden met het onderhoud.

Het is bekend dat successen die ervaren worden moeten worden behouden (Migchelbrink, 2016). Deze kunnen ook dienen voor inspiratie voor veranderingen en verbetering. Op basis hiervan is de aanbeveling om de volgende onderdelen te behouden. De uitstraling van de nieuwe keuken wordt als positief ervaren, over het aanzicht werd genoemd dat deze erg mooi is. Ook wordt de opstelling van de tafels gewaardeerd. Er is voldoende ruimte om met een rolstoel bij de tafels te komen. Over het algemeen zijn de gebruikers tevreden over de hoeveelheid geluid. Ook al kan het in het restaurant af en toe een "kippenhok" (R1) zijn, werd er niet veel last ervaren door de omgevingsgeluiden. De hometrainer met het beeldscherm in een van de buurtkamers wordt erg gewaardeerd.

Aanbeveling zijn zo geformuleerd dat deze te implementeren zijn door Malderburch zelf, in co-creactie met de gebruikers, tenzij anders vermeld. De overige aanbevelingen zijn op alfabetische volgorde beschreven.

5.1.1 Aankleding

Voor een receptiebalie met een meer toegankelijke uitstraling wordt aanbevolen om bijvoorbeeld een ovale tafel met voldoende stoelen en elementen van de natuur te gebruiken (Van Hoof & Wouters, 2014).

5.1.2 Achtergrondmuziek

Afhankelijk van de functie die vervuld wordt in de verschillende buurtkamers wordt aangeraden om er een radio te plaatsen. De gebruikers hebben dan zelf de regie of zij achtergrondmuziek willen luisteren. Op de radio's dient een maximum volume te zijn ingesteld. Daarnaast is het van belang dat de radio's geen overbodige functies hebben die gebruik moeilijk maken. Er zijn radio's die middels een of twee knoppen bedienbaar zijn. Ook moet bij aanschaf gelet worden op de grootte van de bedieningsknoppen en het formaat van de cijfers en letters die de zenders aangeven. Zo laat wetenschappelijk onderzoek zien dat Radio Remember bevorderlijk is voor ouderen (met dementie) (Dementie-winkel, z.d.; Hoogeveen & Groenendaal, 2017). Dit is een radio met muziek van vroeger. Om te voorkomen dat radio geluiden door elkaar heen spelen en geluidsoverlast kan ontstaan wordt aangeraden om in maximaal één buurtkamer per etage een radio te plaatsen. In het restaurant wordt tevens achtergrondmuziek aanbevolen. Mits dit op momenten gebruikt wordt als het rustiger is in het restaurant, er geen activiteiten plaatsvinden en het buiten etenstijden om is. De muziek dient zo zacht te staan dat er geen stemverheffing nodig is en er meerdere gesprekken gevoerd kunnen worden. Dit altijd in co-creatie met de gebruikers van Malderburch.

5.1.3 Buurtkamers

Momenteel wordt er binnen Malderburch gekeken naar nieuwe functies van de buurtkamers. De gebruikers dachten hier tijdens de werkvormen over mee. Zo benoemen zij dat de ruimte momenteel weinig wordt gebruikt. Het maken van een ontmoetingsplek klinkt voor de gebruikers aantrekkelijk. Het is belangrijk dat de ruimtes ruim genoeg worden ingericht voor rolstoelen, overbodige spullen die niet bij de nieuwe functie passen dienen een andere bestemming te krijgen. Een plek met een koffiezetapparaat en een waterkoker waar zij wat kunnen drinken en een plek om te puzzelen of te lezen, wordt aanbevolen. Tevens worden kleine intieme tafels, die makkelijk bij elkaar te schuiven zijn, aanbevolen. De hometrainer die er momenteel staat is weinig in gebruik, een extra hometrainer om samen te kunnen fietsen is hier een optie. Hiermee creëer je ruimtes met diverse invulling, waardoor er verschillende gebruikers in kunnen participeren. Naar gelang van hun eigen wensen en behoeften.

5.1.4 Faciliteiten

Aanbevolen wordt om een extra grote klok en kalender op te hangen in het restaurant, die goed in het zicht staan voor de gebruikers. Door voor een digitale kalender te kiezen is het onderhoud dat nodig is minimaal. Dit zorgt voor een betere oriëntatie in tijd voor de gebruikers (Innes et al., 2011).

5.1.5 Huis van de Buurt

Het is van belang om ouderen van buitenaf te blijven betrekken. Daarbij moet het niet te 'overvol' raken. Er mogen meer gezamenlijke activiteiten uitgevoerd worden, dit draagt bij aan het thuis voelen binnen Malderburch. Merendeel vindt de term Huis van de Buurt erg pakkend, echter is de term niet voor iedereen duidelijk. Er wordt aanbevolen om meer reclame te maken voor activiteiten die georganiseerd worden. Door meer reclame ontstaat er mogelijk meer naamsbekendheid wat ook de term kan verduidelijken. In het kader van Huis van de Buurt zouden naast gebruik van het restaurant ook de buurtkamers vaker ingezet kunnen worden, wanneer deze zijn heringericht. Dit kan bijdragen aan meer onderlinge betrokkenheid.

5.1.6 Kleuren

Over het geheel wordt aanbevolen om gebruik te maken van vrolijke en lichte kleuren binnen Malderburch. Onderstaand is beschreven welke functies verschillende kleuren hebben. Het gebruik van een kleurenpalet moet afhangen van de functie van de ruimte en de mogelijkheden van de gebruikers. Daarbij is het van belang dat het in zijn geheel kloppend blijft en het in grote lijnen eenheid uitstraalt. Per verdieping een ander kleurenthema kan bevorderlijk werken voor de oriëntatie in het gebouw. Toepassing hiervan kan middels herkenningkleuren per verdieping en op deuren en een heldere kleur aan het eind van een gang.

Aanbevolen wordt om in ruimten die ontspanning uit dienen te stralen zachtere kleuren te gebruiken. Warme kleuren zoals rood en oranje dragen bij aan de sociale functie in een ruimte. In ruimtes waar activiteiten plaatsvinden wordt aanbevolen om contrasterende en verzadigde kleuren toe te passen, deze geven mensen energie (Cooney, 2012; Stevens et al., 2016; Van Hoof & Wouters, 2014). Contrasterende kleuren hebben een positief effect op dementerenden en werken ondersteunend voor slechtzienden (Jonsson et al., 2014; Stevens et al., 2016). Het gebruik van verschillende kleuren wordt aanbevolen om de gebruikers te ondersteunen bij de oriëntatie in het verpleeghuis. (Innes et al., 2011; Van Hoof & Wouters, 2014). Aangezien er meerdere ruimtes zijn met verschillende functies binnen Malderburch, is het creëren van eenheid in achtneming met de verschillende functies van kleuren een specialistisch proces. Aanbevolen wordt gebruik te maken van een kleuren expert van bijvoorbeeld Sikkens, zoals het Sikkens Gezondheidszorg concept (Van Hoof & Wouters, 2014).

5.1.7 Klimaat

Een goede regulatie van de lucht en temperatuur in de algemene ruimtes door onder andere een passende afstemming van de airco, zou moeten worden nagegaan. Gloeilampen die warmte uitstralen in het restaurant dienen vervangen te worden door energie zuinige en minder warmte producerende led lampen.

5.1.8 Licht

In de algemene ruimtes wordt voor ouderen aanbevolen om gebruik te maken van horizontale verlichtingssterkte van 200-750 lux (Morley, 2013; Van Hoof & Wouters, 2014). Daarnaast wordt het toevoegen van sfeerlicht aanbevolen, dit draagt bij aan het creëren van sfeer in de algemene ruimtes. Kijkend naar de functie in de buurtkamers kunnen hier het soort (sfeer)verlichting op aangepast worden.

5.1.9 Natuur

Om meer groen naar binnen te halen is het wenselijk om meer verse bloemen en fleurige planten te plaatsen in de algemene ruimtes, aansluitend op de seizoenen. Hierbij is het van belang rekening te houden met de toe- en doorgankelijkheid van de ruimtes. Voor het onderhoud en gemak wordt aanbevolen om meerdere kleinere planten te plaatsen in plaats van grote planten die veel ruimte in nemen. Voor het onderhoud van de planten moet een verantwoordelijke aangewezen te worden. Dit kan opgepakt worden door gebruikers om een gevoel van eigenaarschap en betrokkenheid te creëren. Het is daarbij rekening te houden met de hoogte van de planten voor het water geven, zodat de verantwoordelijke hier gemakkelijk bij kan (Innes et al., 2011).

5.1.10 Ondergrond

Om tot een juiste ondergrond per ruimte/ etage te komen is het belangrijk om na te gaan wie (bewoners, gebruikers, personeel) het meest intensief gebruik maakt van de ruimte om tot een weloverwogen keuze te komen voor een bepaald type vloer. Een stroefheid van R9 of R10 is voor alle ondergronden wenselijk (Van Hoof & Wouters, 2014). Er kan onderscheidt gemaakt worden tussen PVC vloeren en tapijt. Tapijt zou in ruimtes gebruikt kunnen worden om een meer huiselijke sfeer te creëren. En die een meer sociale functie hebben, hierdoor minder onderhoud nodig hebben. Een PVC vloer of laminaat zou beter geschikt zijn in ruimtes waar het personeel intensief gebruik maakt van rolkarren. Per type ondergrond zijn er grote kwaliteitsverschillen die meegenomen dienen te worden in de uiteindelijke keuze (Van Hoof & Wouters, 2014).

5.1.11 Opslagruimte

Gebruikers zien graag een opslagruimte voor de overtollige spullen (bedden, tilliften, po-stoelen) die in een aantal gangen staan ‘gestald’ binnen Malderburch. De ruimtes die daarvoor nu worden gebruikt (op de begane grond en 1e etage) afschermen met timmerwerk en een verschuifbare wand kan een oplossing zijn. Hiermee wordt een makkelijke toegang tot de spullen in de opslagruimte behouden en ziet het er opgeruimd uit.

5.1.12 Privacy bij overlijden bewoner

Het is belangrijk rekening te houden met het tijdstip waarop overledene bewoners verplaatst worden. Er dient zoveel mogelijk privacy geboden te worden voor zowel bewoners als de overledene op dat moment. Gebruikers ervaren het bijvoorbeeld als tegenstrijdig als er tijdens het zingen in het restaurant iemand naar buiten gebracht wordt. Aanbevolen wordt om hierbij rekening te houden met de geplande activiteiten. Daarnaast wordt aanbevolen om hierover te communiceren met de nabestaande. Tot slot is meer afscherming bij het naar buiten brengen van de overledene gewenst.

5.2 Vervolgonderzoek (1)

Dit participatief actieonderzoek is een onderdeel van een groter project binnen Malderburch wat beschreven kan worden als een ontwerponderzoek. Het gedeelte dat middels dit participatief actieonderzoek is uitgevoerd leidde tot de bovenstaande aanbevelingen. De aanbeveling is dat er een vervolgonderzoek moet plaatsvinden gericht op de implementatie van aanbevelingen, evaluatie en eventuele bijstelling van de aanbevelingen. Een vervolgonderzoek waarborgt dat de laatste cyclus van het ontwerponderzoek ook methodisch wordt afgerond (Van der Donk & Van Lanen, 2015). Een mogelijke onderzoeksrichting kan zijn:

“Wat is de stand van zaken omtrent implementatie van voorgaande onderzoeken binnen Malderburch en welke vervolgstappen zijn nodig?”

5.3 Vervolgonderzoek (2)

Met dit onderzoek is aangetoond dat onderzoek naar wensen en behoeften van gebruikers relevante en nieuwe kennis oplevert ten aanzien van de fysieke leefomgeving in verpleeghuizen. Dit participatief actieonderzoek was gericht op één specifieke context en is daarmee in mindere mate te generaliseren naar de context van andere verpleeghuizen. Er dient op landelijk niveau een grootschaliger onderzoek plaats te vinden, gericht op de wensen en behoeften van gebruikers van verpleeghuizen, om informatie te verkrijgen die generaliseerbaar is naar andere contexten. Dit sluit tevens aan bij de uitspraak van Nordin et al. (2017b) dat er meer onderzoek moet komen over de wensen en behoeften van gebruikers in het algemeen. Dit participatief actie onderzoek is een eerste aanzet geweest hiertoe.

6 Discussie

Dit hoofdstuk beschrijft de evaluatie op zowel de betekenis van de conclusies als een evaluatie op het onderzoeksproces. In Tabel 18 is aangegeven welke fase van PAO is doorlopen om tot de inhoud van dit hoofdstuk te komen.

Tabel 18

Fase van participatief actieonderzoek

Fase 6	Inhoud
Evalueren	Onderzoekers en betrokkenen beoordelen of het product (conclusie en aanbevelingen) bruikbaar en relevant is en of er vervolgacties nodig zijn.

Migchelbrink (2016, p. 157-160).

6.1 Betekenis van conclusie

Binnen de verkregen resultaten zijn er enkele verrassende aspecten naar voren gekomen;

- Er zijn veel overeenkomsten tussen wensen en behoeften van de bewoners en ouderen van het Huis van de Buurt. Deze informatie wordt tevens door de literatuur bevestigd en aangevuld (Migchelbrink, 2016).
- Uit de literatuur blijkt dat er geen eenduidigheid te behalen is binnen een ontwerp in verpleeghuizen. Dit wordt verklaard door de snel veranderende doelgroep en diversiteit binnen specifieke invulling van de wensen en behoeften (Andersson et al., 2015).
- Overigens beschrijft literatuur dat de bewoners te weinig in het ontwerpproces worden betrokken, met als aanbeveling dit juist wel te doen (Fleming et al., 2017; Innes et al., 2011). Dit verschijnsel is terug te zien in Malderburch. De bewoners en ouderen van Huis van de Buurt komen nu minimaal in de buurtkamers. Dit komt doordat de ruimtes nog onvoldoende naar de wensen en behoeften zijn ingericht. Echter hebben de gebruikers meerdere ideeën aangedragen over de inzet en inrichting van de buurtkamers. Daaruit kan geconcludeerd worden dat deze groep belang heeft bij de ruimtes. Wanneer deze worden heringericht en hun wensen en behoeften meegenomen zullen worden, zal waarschijnlijk het gebruik van de buurtkamers intensiever zijn.

6.2 Evaluatie onderzoeksproces

6.2.1 Methodologische verantwoording

Voor de onderzoeksgroep is het van belang dat het onderzoeksdesign aansluit op de onderzoeksvraag, de doelgroep en de context. Mede hierdoor wordt de kwaliteit van het onderzoek gewaarborgd. Gezien de onderzoeksvraag gericht is op de wensen en behoeften van de gebruikers, is er gekozen voor het Participatief Actieonderzoek design in verband met zijn ervaringsgerichte karakter. Tevens biedt dit onderzoeksdesign vrijheid tot tussentijdse reflecties en eventuele aanpassingen van de onderzoeksmethode. Gedurende de analysefase heeft de onderzoeksgroep gereflecteerd op acties en eigen rollen tijdens de werkvormen. Deze reflecties hebben geleid tot aanpassing van de uitvoer van de werkvormen, waardoor de dataverzameling verrijkt werd. Door hier bewust van te zijn, dit te beschrijven en onderling uit te wisselen, is de controleerbaarheid van dit deel van het onderzoeksproces vergroot (Bleijenbergh, 2013; Migchelbrink, 2016).

Werving

Een sterk punt van dit onderzoek was de proactieve houding van de junior onderzoekers gedurende de werving van bewoners en ouderen van Huis van de Buurt. De onderzoeksgroep streefde naar een evenredige respons die representatieve data zal verstrekken. Hiervoor was het initiatief genomen om de wervingsperiode te verlengen en er werden nieuwe contactpersonen benaderd. Dit heeft geleid tot het beoogde aantal respondenten voor deelvraag drie, waarmee de verkregen data als representatief gezien kan worden.

Tevens was de persoonlijke benadering van de toekomstige respondenten een cruciaal onderdeel voor de onderzoeksgroep. Vanuit het perspectief van junior onderzoekers heeft dit geleid tot het opbouwen van vertrouwensrelatie met de respondenten.

Inclusie en exclusie criteria

Al na de eerste werkvorm bleek, ondanks intensieve en zorgvuldige werving, dat bewoners en ouderen van Huis van de Buurt zelden tot soms gebruik maken van de buurtkamers. Bewoners en ouderen van Huis van de Buurt voldeden niet volledig aan het inclusiecriteria *“Maakt minimaal één keer per week gebruik van faciliteiten in algemene ruimtes”* (algemene ruimtes = gangen, restaurant en buurtkamers), waardoor dit mogelijk de resultaten heeft beïnvloed. De gebruikers gaven aan de buurtkamers weinig te gebruiken aangezien deze niet naar wens waren ingericht. Bewoners en ouderen van Huis van de Buurt gaven tijdens de werkvorm wel voldoende input over de buurtkamers. Ze konden duidelijke ideeën formuleren over gebruik en inrichting van de buurtkamers.

Werkvorm

De ingezette werkvorm is tot stand gekomen door het raadplegen van verschillende data verzamel methoden, waarbij de respondenten ondersteund werden om de vragen te beantwoorden middels ergotherapeutische gespreksvaardigheden. Daarnaast werden respondenten ondersteund bij mogelijke beperkingen (Brandsma Onderwijsadvies, z.d.; Dirkse-Hulscher & Talen, 2007; Migchelbrink, 2016).

Data analyse

De onderzoeksgroep streefde naar intersubjectiviteit. Dit is bereikt door bij de respondenten de verkregen data te controleren op juistheid van interpretatie middels een samenvatting aan het einde van iedere werkvorm. Ook intercodeurbetrouwbaarheid is in acht genomen. Bij aanvang van het coderen hebben de onderzoeksgroep eenzelfde tekst gecodeerd en vervolgens de resultaten besproken. Hierbij werden zowel de codes als betekenisgeving op elkaar afgestemd om maximale overeenstemming te bereiken. Vervolgens zijn de junior onderzoekers apart van elkaar het overige materiaal gaan coderen aan de hand van de vastgestelde wijze van betekenisgeving (Bleijenbergh, 2013). Daarnaast heeft de onderzoeksgroep peer debriefing uitgevoerd (Bleijenbergh, 2013; Vennix, 2012). De onderzoeksgroep heeft feedback aan critical friends gevraagd op basis van de gemaakte codes, categorieën en thema's. Tijdens het literatuuronderzoek heeft de onderzoeksgroep de beoordeling eerst gezamenlijk uitgevoerd op basis van betrouwbaarheid en bruikbaar van de gevonden bronnen. Middels reflectie en onderlinge afstemming is de analyse van de literatuur vervolgens op eenduidige manier uitgevoerd.

6.2.2 Kwaliteit van het resultaat

Werkvormen

Een van de sterke punten binnen de werkvormen was de ondersteuning die door de junior onderzoekers aan de respondenten werd aangeboden. Hierdoor konden de respondenten zich focussen op de beantwoording van de vragen en werden ze niet gelimiteerd door hun beperkingen.

De interactie op de flipovers was per werkvorm verschillend, tevens was er een verschil in sfeer onder de respondenten per werkvorm. Beiden zijn mogelijk van invloed geweest op de verzamelde resultaten. Het verschil in interactie is deels ondervangen door de gezamenlijke samenvatting op het eind waar ook interactie onderling werd gestimuleerd. Door de tussentijdse reflectie hebben de junior onderzoekers hun werkwijze aangevuld, door meer interactie op de flipovers van de respondenten te stimuleren (Migchelbrink, 2016).

Literatuur

Uit het literatuuronderzoek blijkt dat er weinig bekend is over de eisen van de fysieke omgeving met betrekking tot gemengde doelgroep en ouderen van buitenaf. De wensen en behoeften met betrekking tot de fysieke leefomgeving komen vanuit de bewoners en de ouderen van het Huis van de Buurt overeen. Hieruit is geconcludeerd dat deze verkregen data vanuit de werkvormen een betrouwbare weergave is met betrekking tot gemengde doelgroep binnen Malderburch. De verkregen kennis kan niet zomaar één op één gegeneraliseerd worden naar een andere context. Per context kunnen de wensen en behoeften van de gebruikers verschillen. De resultaten uit het literatuuronderzoek zijn wel te gebruiken als leidraad. Echter komt in de literatuur niet altijd naar voren wat concrete eisen zijn met een vertaling naar de praktijk (Van der Donk & Van Lanen, 2015).

Bruikbaarheid

De bruikbaarheid van de uiteindelijke resultaten en aanbevelingen speelde een centrale rol tijdens het onderzoek. Hiervoor heeft de onderzoeksgroep open communicatie gehanteerd met de belanghebbende. Dit is bereikt door zowel de opdrachtgever als overige leden van het MT en de directie op de hoogte gehouden van het onderzoeksproces. Er zijn meerdere gesprekken geweest met de opdrachtgever en wekelijks mailcontact met de opdrachtgever. Daarnaast zijn MT gesprekken en vergaderingen met een onderzoeksbureau bijgewoond. Ook zijn gesprekken gevoerd met teamleiders, dagverzorging en thuiszorg. Een persoonlijke benadering stond centraal tijdens dit onderzoek. Bovengenoemde voorbeelden zijn slechts een selectie van uitgevoerd gesprekken met stakeholders. Dit creëert eigenaarschap en draagvlak voor de resultaten en eventuele aanbevelingen die voortkomen uit het onderzoek. Tevens heeft de onderzoeksgroep zich professioneel opgesteld, als volwaardige junior onderzoekers. Dit uitte zich in het maken en nakomen van de afspraken en regelmatige mailcontact (Migchelbrink, 2016).

Naast de verworven wensen en behoeften van de bewoners en ouderen van Huis van de Buurt, zijn ook de eisen vanuit de literatuur verkregen. De combinatie van deze twee perspectieven maakt de resultaten betrouwbaar/valide en daarmee de aanbevelingen meer bruikbaar (Verhoeven, 2014).

7 Literatuurlijst

Andersson, M., Paulsson, J., Malmqvist, I., & Lindahl, G. (2015). The use of common spaces in assisted living schemes for older persons: a comparison of somatic and dementia units. *Ageing & Society* (36). 837-859. doi: 10.1017/S0144686X15000033

Atlas van zorg & hulp (2016). *Wet langdurige zorg*. Geraadpleegd op 28 februari 2018, van <https://www.zorghulpAtlas.nl/zorghulpnieuws/ontwikkelingen-2013/wet-langdurige-zorg-wlz/>

Atlas van zorg & hulp (2017). *Regeerakkoord Zorg 2017 - 2021*. Geraadpleegd op 16 maart 2018, van <https://www.zorghulpAtlas.nl/regeerakkoord-zorg-2017/>

Baarda, B. (2013). *Basisboek kwalitatief onderzoek : handleiding voor het opzetten en uitvoeren van kwalitatief onderzoek* (3e druk). Houten/Groningen: Noordhoff

Brandsma Onderwijsadvies. (z.d). *De stille wanddiscussie*. Geraadpleegd op 24 april 2018, van http://www.brandsmaonderwijsadvies.nl/sites/brandsmaonderwijsadvies.nl/files/field/page_attachmen t/de_stille_wanddiscussie.pdf

Bleijenbergh, I. (2013). *Kwalitatief onderzoek in organisaties*. Den Haag: Boom Lemma uitgevers.

Boeijs, H., 't Harm, H., & Hox, J. (2009). *Onderzoeksmethoden* (8ste druk). Den Haag: Boom Lemma uitgevers.

Booth, A., Papaioannou, D., & Sutton, A. (2012). *Systematic approaches to a successful literature review*. London: SAGE publication ltd.

Brücker, P., Doldersum, L., Kemps, E., Oude Boerrigter, I., Schokker, N., Strikkeling, P., & Verharen, A. (2018). *Integrale business case Malderburch* (conceptversie). Zwolle: FAME.

Centraal Bureau voor de Statistiek. (2015). *Prognose leeftijden in aantallen, Nederland*. Geraadpleegd op 05 maart 2018, van <http://statline.cbs.nl/Statweb/publication/?DM=SLNL&PA=83225ned&D1=0&D2=1-2&D3=0,124-133&D4=0,4,14,24,34,I&HDR=T,G3&STB=G1,G2&VW=T>

Centraal Bureau voor de Statistiek. (2017). *Helft 85-plussers voelt zich gezond, ook in tehuis*. Geraadpleegd op 11 april 2018, van <https://www.cbs.nl/nl-nl/nieuws/2017/40/helft-85-plussers-voelt-zich-gezond-ook-in-tehuis>

Chang, C-H., Lu, M-S., Lin, T-E., & Chen, C-H. (2013). The Effectiveness of Visual Art on Environment in Nursing Home. *Journal of Nursing Scholarship*, 45(2), 107-115. doi: 10.1111/jnu.12011

Cooney, A. (2012). Finding home': a grounded theory on how older people 'find home' in long-term care settings. *International journal of older people nursing*, 7(3), 188-199. doi: 10.1111/j.1748-3743.2011.00278

Coops, M. (2014). *Malderburch midden in de samenleving. Beleidsplan 2015-2018*. Geraadpleegd op 20 maart 2018, van <http://www.malderburch.nl/uploaded/malderburch-beleidsplan-2014.pdf>

Dementie-winkel. (z.d.). *Radio remember - jaarabonnement*. Geraadpleegd op 19 juni 2018, van <https://www.dementie-winkel.nl/radio-remember>

De Gruiter, D., Pros, D., Van der Steen, L., & Van der Wekken, A. (2017). *De cliënt van de toekomst: Voorbereiden op veranderingen in de verpleeghuiszorg* (Afstudeeropdracht). Ergotherapie, Hogeschool van Arnhem en Nijmegen, Nijmegen.

De Jong, J., Kersten, J., Sesink, E., & Vermeulen, M. (2003). *Handboek verpleegkunde*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Dirkse-Hulscher, S., & Talen, A. (2007). *Het groot werkvormen boek*. Amersfoort: Drukkerij Wilco.

Encyclo. (z.d.). *Fysieke leefomgeving*. Geraadpleegd op 19 maart 2018, van <http://www.encyclo.nl/begrip/Fysieke%20omgeving>

FGGM Ethische Adviescommissie onderzoek. (2017). *Ethische adviescommissie HAN bevordert kwaliteit verantwoord HBO-onderzoek*. Geraadpleegd op 26 maart 2018, van https://www.han.nl/onderzoek/werkveld/projecten/ethische-adviescommissie-onderzoek/attachments/gedragscode_onderzoek_met_mensen_25-01-17.pdf

Fleming, A., Kydd, A., & Stewart, S. (2017). Care homes: The developing ideology of a homelike place to live. *Maturitas* (99)2017, 92-97. doi: [10.1016/j.maturitas.2017.02.013](https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2017.02.013)

HAN Studiecentra. (2018a). *Onderzoeksvraag*. Geraadpleegd op 19 april 2018, van <http://libguides.studiecentra.han.nl/c.php?g=455114&p=3109623>

HAN Studiecentra. (2018b). *Zoekstrategieën*. Geraadpleegd op 20 april 2018, van <http://libguides.studiecentra.han.nl/c.php?g=455114&p=3109627>

Hogeschool Arnhem & Nijmegen. (z.d.) *Logo Hogeschool Arnhem & Nijmegen* [Foto]. Geraadpleegd op 25 februari 2018, van https://www.han.nl/opleidingen/bachelor/ergotherapie/vt/?gclid=CjwKCAjwzoDXBRBbEiwAGZRleCoZ4PReieb_9q6acJrP79LWq2Fefct4abr2Q_R-Is0MVPqWL2ciFhoCFSAQAvD_BwE

Hoogeveen, F., & Groenendaal, M. (2017). Radio Remember: de kracht van muziek bij dementie. *Tijdschrift over ouder worden & samenleving* 19 (2), 32-34.

Innes, A., Kelly, F., & Dincarslan, O. (2011). Care home design for people with dementia: What do people with dementia and their family carers value? *Aging and Mental Health*, 15(5), 548-556. doi: [10.1080/13607863.2011.556601](https://doi.org/10.1080/13607863.2011.556601)

Jonsson, O., Östlund, B., Warell, A., & Dalholm Hornyánszky, A. (2014). Furniture in Swedish Nursing Homes: A Design Perspective on Perceived Meanings within the Physical Environment. *Interior Design Educators Council, Journal of Interior Design* 39(2), 17-36. doi: [epdf/10.1111/joid.12028](https://doi.org/10.1111/joid.12028)

Kaljouw, M., & Van Vliet, K. (2015). *Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren*. Zorginstituut Nederland. <https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/rapporten/2015/04/10/naar-nieuwe-zorg-en-zorgberoepen-de-contouren/naar-nieuwe-zorg-en-zorgberoepen-de-contouren.pdf>

Ketelaar, P., Hentenaar, F., & Kooter, M. (2011). *Groepen in focus. In vier stappen naar toegepaste focusgroeponderzoek*. Den Haag: Boom Lemma.

Le Granse, M., Van Hartingsveldt, M., & Kinébanian, A. (Reds.). (2017). *Grondslagen van de ergotherapie* (5e herziene druk). Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Malderburch. (z.d.). *Onze visie en ons beleid*. Geraadpleegd op 23 maart 2018, van <http://www.malderburch.nl/algemeen.php>

Malderbruch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg. (z.d.). *Logo Malderburch* [Foto]. Geraadpleegd op 25 februari 2018, van <http://www.malderburch.nl>

Malderburch. (2017). *Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg: vanuit een ander perspectief* (Boekje Malderburch spreads). Malden: Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg.

Migchelbrink, F. (2016). *De kern van participatief actieonderzoek*. Amsterdam: Uitgeverij SWP.

Mitty, E. (2010). An Assisted living community environment that optimizes function: Housing enabler assessment. *Geriatric Nursing*, 31(6), 448-451. doi: 10.1016/j.gerinurse.2010.10.004

Morley, J. E. (2013). Future Nursing Home Design: An Important Component in Enhancing Quality of Life. *The Journal of Post-Acute and Long-Term Care Medicine*, 14(4), 227-229. doi: 10.1016/j.jamda.2013.01.018

Nijhof, A., Vos, S., & Van de Plas, S. (2016). *Strategische visie op huisvesting Malderburch* (Huisvestingsplan).. Zwolle: FAME.

Nijhof, N., Van Gemert-Pijnen, J.E.W.C., Dohmen, D.A.J., & Seydel, E.R. (2009). *Dementie en technologie. Een studie naar de toepassingen van techniek in de zorg voor mensen met dementie en hun mantelzorgers*. Gedownload op 12 april 2018 van, <https://link.springer.com/article/10.1007/BF03079573>

Nordin, S., McKee, K., Wijk, H., & Elf, M. (2017a). Exploring Environmental Variation in Residential Care Facilities for Older People. *Health Environments Research & Design Journal*, 10(2), 49-65. doi: 10.1177/1937586716648703

Nordin, S., McKee, K., Wallinder, M., Von Koch, L., Wijk, H., & Elf, M. (2017b). The physical environment, activity and interaction in residential care facilities for older people: a comparative case study. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 31(4), 727-738. doi: 10.1111/scs.12391

Nouws, H., Sanders, L., & Heuvelink, J. (2006). *Domotica voor dementerenden: de eerste ervaringen in het Leo Polakhuis te Amsterdam en het Molenkwartier te Maassluis*. Geraadpleegd op 19 maart 2018, van <https://www.google.nl/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.innovatiekringdementie.nl/files/gfx/imagemanager/DynamicMedia/Lisa/domoticaonderzoek2006.pdf&ved=2ahUKewiw8Lmm6ZbaAhVEFMAKHZVxCU4QFjAAegQIBxAB&usg=AOvVaw38iRYUJINwT2z90olsGGiO>

Peeters, P. (2018). *Project aanpak & Functionele omschrijving* (Projectplan). Sint-Oedenrode: Consyst.

Proscoop. (2018). Logo HAN [afbeelding]. Geraadpleegd op 21 juni 2018, van <https://www.proscoop.nl/2018-05-29-han-logo/>

Regnier, V. & Denton, A. (2009). Ten new and emerging trends in residential group living environments. *Neuro Rehabilitation*, 25(3), 169-188. doi: 10.3233/NRE-2009-0514

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. (2017). *Ouderdomsziekten zorgen voor grote druk op de zorg*. Geraadpleegd op 15 maart 2018, van <https://www.vtv2018.nl/ouderdomsziekten>

Scholl, N., & Olivier, A.J. (2014). *De essentie van kwalitatief marktonderzoek*. Geraadpleegd op 20 april 2018, van <http://moa04.artoo.nl/clou-moaweb-images/images/bestanden/pdf/Studenteninformatie/SCHOLL OLIVIER De essentie van kwalitatief onderzoek versie4.pdf>

Stevens, K., Fröis, T., Masal, S., Winder, A., & Bechtold, T. (2016). Design and colour preferences for older individuals in residential care. *Research Journal of Textile and Apparel*, 20(2), 87-101. doi: 10.1108/RJTA-03-2015-0010

Trimbos Instituut Utrecht. (2015). *Monitor Woonvormen Dementie: Trends en succesfactoren in de verpleeghuiszorg voor mensen met dementie 2008-2014*. Geraadpleegd op 14 maart 2018, van <https://www.google.nl/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://assets.trimbos.nl/docs/9359a61e-2f42-4fcc-80be-031debfbfb54.pdf&ved=0ahUKEwiRtvDr6pbaAhWBasAKHQHVC44QFggUAAA&usg=AOvVaw3P8hhFY5aXorHUNjQHbpMe>

Utton, D. (2009). Designing care homes for people with dementia. *Nursing & Residential Care*, September 2009, Vol 11, No 9. Geraadpleegd op 22 mei 2018, van <http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=9&sid=ee8e54d9-b9a8-412c-8c0a-b9c7ed5a30b0%40sessionmgr4007>

Van der Donk, C., & Van Lanen, B. (2015). *Praktijkonderzoek in zorg en welzijn* (2e herziene druk). Bussum: Uitgeverij Coutinho.

Van Duin, C., Stoeldraijer, L., Van Roon, D., & Harmsen, C. (2016). *Huishoudensprognose 2015–2060: jongeren en ouderen langer thuis*. Geraadpleegd op 16 maart 2018, van https://www.cbs.nl/-/media/_pdf/2016/24/2016-huishoudenprognose-2015-2060.pdf.

Van Hoof, J., & Wouters, E.J.M. (2014). *Het verpleeghuis van de toekomst is (een) thuis*. Houten: Bohn stafleu van loghum.

Van Hout, N. (2015). *Onderzoek naar akoestiek in ouderenzorg*. Geraadpleegd op 16 maart 2018, van <http://www.ecophon.com/nl/over-ecophon/ECO-magazine--subscription/artikelen-gezondheidszorg/2015/onderzoek-akoestiek-in-ouderenzorg/>

Vennix, J.A.M. (2012). *Theorie en praktijk van empirisch onderzoek* (5e druk). Amsterdam: Pearson Education.

Verheijen, S.H. (2014). *Herbestemmen van een historische boerderij naar een zorgcomplex* (Afstudeerscriptie)[HBO Kennisbank]. Geraadpleegd op 22 mei 2018, van <https://surfsharekit.nl/dl/av/34887fc5-709f-402a-a203-6168c512ba40/cd7e14c4-2382-435c-93d3-472f1468f133>

Verhoeven, N (2014). *Wat is onderzoek? Praktijkboek voor methoden en technieken* (5e druk). Den Haag: Boom Lemma.

Vilans. (2010). *Een ziekte komt zelden alleen*. Geraadpleegd op 15 maart 2018, van https://www.vilans.nl/docs/vilans/informatiecentrum/multimorbiditeit_literatuurverkenning_pdf.pdf

Woorden.org (2016). *Nederlands woordenboek*. Geraadpleegd op 19 maart 2018, van <http://www.woorden.org/woord/comorbiditeit>

Zorg voor beter. (2015). *Vergrijzing: Toename 65-en 80- plussers*. Geraadpleegd op 05 maart 2018, van <http://www.zorgvoorbeter.nl/ouderenzorg/hervorming-zorg-cijfers-vergrijzing.html>

Zorgen voor morgen. (2013). *De beste kleuren voor ouderen*. Geraadpleegd op 14 maart 2018, van <https://zorgenvoormorgen.org/2013/02/12/de-beste-kleuren-voor-ouderen/>

Zorginstituut. (2017). *Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg*. Geraadpleegd op 15 maart 2018, van <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2017/01/13/kwaliteitskader-verpleeghuiszorg>

Zorgkantoor zorg en zekerheid. (z.d.). *Ik wil zorg: zorgprofielen*. Geraadpleegd op 19 maart 2018, van http://www.zorgkantoor-zorgenzekerheid.nl/nl/ik_wil_zorg/zorgprofielen_zzps

8 Bijlagen

8.1 Bijlage A - Zoekschema en zoekverslag oriënterend onderzoek

Voor het oriënterend literatuuronderzoek heeft de onderzoeksgroep een zoekvraag opgesteld om gericht op zoek te kunnen gaan naar literatuur (HAN Studiecentra, 2018a). Aan de hand van deze zoekvraag is een schema opgesteld waarin de termen en elementen zijn opgenomen die de uiteindelijke zoekacties vormgeven. Het zoekschema is opgesteld aan de hand van een voorbeeld-zoekschema dat beschikbaar is gesteld door HAN Studiecentra (HAN Studiecentra, 2018b).

Zoekvraag: *In hoeverre voldoet de woonomgeving in verpleeghuizen in het algemeen aan de wensen en eisen van de toekomstige, veranderende doelgroep*? *onder de doelgroep wordt hier verstaan de ouderen die in verpleeghuizen (komen te) wonen.*

Zoektermen

	Woonomgeving	Verpleeghuis	Ouderen	Toekomst
Synoniemen + woordvarianten en spellingsvariant en daarvan	Leefomgeving, living environment	Verpleeginrichting, nursing home, residential care facility	Senioren, bejaarden, elderly, older people	Ontwikkeling vooruitzicht
Verwante termen + woordvarianten en spellingsvariant en daarvan	Gebouw, comfort - aspecten woonomgeving - onderdelen woonomgeving - elementen woonomgeving Herinrichting	Verpleegkundige Verzorgende Dagelijkse zorg Hospitaliseren Verplegers	- Ziekte - (chronische) Aandoeningen - Eenzaamheid - Hulpbehoeven d	toekomstperspectief
Bredere termen + woordvarianten en spellingsvariant en daarvan	Omgeving, environment, physical environment	Intramurale zorg, health care facilities	people	
Nauwere termen + woordvarianten en spellingsvariant en daarvan	Slaap-, woon-, bad-, kamer, restaurant, gangen leefcirkels, toekomst, akoestiek, acoustic, sounds, kleuren, colors, technologie	Malderburch	Dementie, somatiek, PG	

HAN Studiecentra (2018b).

Bronnen

Gedurende de uitvoering van het literatuuronderzoek heeft de onderzoeksgroep de uitgevoerde zoekacties geregistreerd middels onderstaande tabel A1. Een selectie van de uitgevoerde zoekacties is in onderstaande tabel opgenomen.

Tabel A1

Uitgevoerde zoekacties

Database	Zoekstrings	Aantal
Google Scholar	Toekomst AND dementie	6460
HANQuest	Verpleeghuis AND toekomst	95
Google Scholar	Toekomst AND dementie AND verpleeghuis AND wonen	1210
HAN Quest	Ontwikkeling AND verpleeghuis	22
HANQuest	Dementia AND somatic AND together	50
HANQuest	Dementia AND somatic AND Mixed AND living	4
HANQuest	Older people AND physical environment AND residential care facilities	190

In Tabel A2 is een selectie van de, middels de zoekacties, gevonden bronnen weergegeven.

Tabel A2

Selectie van gevonden bronnen

Jaartal	Auteur	Titel
2014	Van Hoof, J., Wouters, E.	Het verpleeghuis van de toekomst is een thuis
2017	Nordin, S., Mckee, K., Wallinder, M., Von Koch, L., Wijk, H., Elf, M.	The physical environment, activity and interaction in residential care facilities for older people, a comparative case study.
2009	Nijhof, N., Van Gemert-Pijnen, J.E.W.C., Dohmen, D.A.J. r	Dementie en technologie. Een studie naar de toepassingen van techniek in de zorg voor mensen met dementie en hun

8.2 Bijlage B - Verdiepend literatuuronderzoek

Deelvraag 1 : Wat zijn de recente inzichten volgens de literatuur met betrekking tot de eisen en behoeften voor de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes voor de gebruikers zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?

Zoekvraag:

1. Welke eisen voor de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes in verpleeghuizen worden genoemd in de literatuur?

OR	AND			AND	
		Eisen	Leefomgeving	Algemene ruimte(s)	Verpleeghuis
OR	Synoniemen	Vereisten, voorwaarden Engels: demand(s), criterion, requirement, facts	ambiance, entourage, contrei, sfeer Engels: environment, habitat, living environment, ambiance, Living environment for elderly, living environment and health, physical environment	Bewegingsruimtes, plaats, Engels: common area(s), common space(s), place(s), movement space	Verpleeginrichting, hospitaal, inrichting, Engels: Nursing home, nursing
	Verwante termen	Aanbevelingen, Recommendations	Omgeving	Openbare ruimte, publieke ruimte, fysieke ruimte,	
	Bredere termen	architectuur, ontwerp, interieur ontwerp Architectural design, interior design	Buurt, Optimale (leefomgeving)	Inrichting, kleur, Licht, Materiaalgebruik, omgevingsgeluid design Decoration, colour, Light, Material use, environmental noise	Housing

	Nauwere termen				Verpleeghuisbewoners, bezoekers verpleeghuis dementie, dementia, resident(s)
--	-----------------------	--	--	--	--

HAN Studiecentra (2018b).

Bronnen

Gedurende de uitvoering van het literatuuronderzoek zal de onderzoeksgroep de uitgevoerde zoekacties registreren middels onderstaande tabel.

Database (publicatiedatum 2008-2018)	Zoekstrings	Aantal	relevante artikelen
HANQuest	Eisen AND leefomgeving AND verpleeghuis	0	
HANQuest	Eisen AND omgeving AND verpleeghuis	3	Het verpleeghuis van de toekomst is (een) thuis. (Van Hoof & Wouters, 2014)
HANQuest	Nursing home AND common area*	34	
HANQuest	Nursing home AND common area* AND dementia	8	
HANQuest	Eisen AND verpleeghuis OR verpleeginrichting	9	Herbestemmen van een historische boerderij naar een zorgcomplex (afstudeerscriptie) (Verheijen, 2014)
HANQuest	aanbevelingen AND verpleeghuis AND omgeving	1	
HANQuest	aanbevelingen AND verpleeghuis OR verpleeginrichting	13	
HANQuest	nursing AND home AND resident* AND common area*	16	
HANQuest	vereisten OR voorwaarden AND verpleeghuis AND omgeving	0	
HANQuest	vereisten OR voorwaarden AND verpleeghuis	0	
HANQuest	verpleeghuis AND algemene AND ruimte*	0	
HANQuest	demand* AND nursing AND elderly AND living environment	13	An Assisted Living Community Environment That Optimizes Function: Housing Enabler Assessment (Mitty, 2010).
HANQuest	requirement AND Nursing home AND living environment	122	
HANQuest	requirement* AND "Nursing home" AND "living environment"	5	
HANQuest	"living environments for the elderly"	6	
HANQuest	requirement* AND "physical environment*" AND Nursing	11	

	home*		
HANQuest	Decoration in AND nursing home*	183	The physical environment, activity and interaction in residential care facilities for older people: a comparative case study (Nordin, Mckee, Wallinder, Koch, Wijk & Elf, 2017).
HANQuest	design AND nursing home* AND "physical environment"	271	The physical environment, activity and interaction in residential care facilities for older people: a comparative case study (Nordin, Mckee, Wallinder, Koch, Wijk & Elf, 2017). The Effectiveness of Visual Art on Environment in Nursing Home (Chang, Chia-Hsiu Lu, Ming-Shih, Lin, Tsyr-En Chen, Chung-H, 2013).
HANQuest	design AND nursing home* AND "physical environment" AND common space*	1	
HANQuest	design AND nursing home* AND "physical environment" AND recommendation*	9	Furniture in Swedish Nursing Homes: A Design Perspective on Perceived Meanings within the Physical Environment (Jonsson, Östlund, Warrell, Dalholm Hornyánszky, 2014).
HANQuest	interior design* AND living environment* AND common area* AND Nursing home*	3	
HANQuest	interior design AND living environment AND common area AND Nursing home	3	
HANQuest	interior design AND physical environment AND common area AND Nursing home	2	
HANQuest	interior design AND demand* AND nursing home	12	
HANQuest	color* AND Nursing home AND living environment	28	Ten new and emerging trends in residential group living environments (Regnier & Denton, 2009).
HANQuest	color* AND Nursing home AND living environment AND Recommendation*	4	
HANQuest	material use AND Nursing home AND living environment AND Recommendation*	0	

HANQuest	color* AND Nursing home AND living environment AND Recommendation*	36	
HANQuest	colors OR ambiance OR Living environment for elderly OR living environment OR physical environment AND nursing home	768841 eerste 50 resultaten bekeken	

Zoekvraag 2:

2. Welke behoeften geven gebruikers* aan voor de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes in verpleeghuizen worden genoemd in de literatuur?

O R	AND					
		Behoeften	Gebruikers	Leefomgeving	Algemene ruimtes	Verpleeghuis
O R	Synoniemen	Drang, drijfveer, verlangen. Engels: necessity, need, requirement patient satisfaction	Engels: user, consumers	Engels: environment, habitat, living environment	Engels: common areas, common places	Gasthuis, verpleeginrichting Engels: Nursing home, nursing, care home, residential care, long term facility, long term care facility
	Verwante termen	Gebrek, gemis, tekort, vraag	Ouderen, bewoners, bezoekers Engels: Elderly, older, elder, geriatric	Omgeving home environment	Openbare ruimte, publieke ruimte	
	Bredere termen	thermal comfort		Buurt	INTERIOR decoration	
	Nauwere termen	Benodigheden, levensbehoefte	Verpleeghuisbewoners, bezoekers verpleeghuis			

Bronnen

Gedurende de uitvoering van het literatuuronderzoek zal de onderzoeksgroep de uitgevoerde zoekacties registreren middels onderstaande tabel.

Database	Zoekstrings	Aantal	relevante artikelen
Hanquest	Algemene ruimtes AND verpleeghuis	1	
Hanquest	Leefomgeving AND verpleeghuis	3	
Hanquest	Verpleeghuis AND behoefte AND ouderen	1	
Hanquest	Verpleeghuis AND drang AND ouderen	0	
Hanquest	Need* AND environment AND user* AND nursing home	113	Care home design for people with dementia: What do people with dementia and their family carers value? (Innes, Kelly, Dincarslan, 2011)
Hanquest	Requirement* AND environment AND user* AND care homes OR residential care OR nursing home	36	
Hanquest	requirements AND environment AND elderly OR older OR elder OR geriatric AND care homes or residential care OR nursing home	254	Design and colour preferences for older individuals in residential care (Stevens, Frois, Masal , Winder, Bechtold, 2016). Exploring environmental variation in residential care facilities for older people (Nordin, Mckee, wijk, Elf, 2016).
Hanquest	needs AND common area* AND nursing home OR long term care OR residential care OR nursing homes	31	
HAn quest	patient satisfaction AND nursing home AND interior design		
HANQuest	home environment AND nursing home OR long term care OR residential care OR nursing homes		

HANQuest = opnieuw uitgevoerde zoekstring (nr7) op 05-06-2018	requirements AND environment AND elderly OR older OR elder OR geriatric AND care homes or residential care OR nursing home	299	Care homes: The developing ideology of a homelike place to live (Fleming, Kydd, Stewart, 2017)
HANQuest	nursing home OR long term care facility AND thermal comfort	13	Exploring environmental variation in residential care facilities for older people (Nordin, Mckee, Wijk & Elf, 2017)

Zoekvraag 3:

Wat zijn de recente inzichten met betrekking tot multifunctionele inzetbaarheid van algemene ruimtes in verpleeghuizen gericht op meerdere doelgroepen?

verpleeghuizen gericht op meerdere doelgroepen?

	AND		AND		
		Multifunctioneel	Algemene ruimtes	Doelgroepen	Verpleeghuis
OR	Synoniemen	Alom bruikbaar, breed inzetbaar, universeel, veelzijdig Engels: multifunctional, multi-use	Engels: common areas/ space	Beoogde klant Engels: target group, focus group, resident*, elderly	Gasthuis, verpleeginrichting Engels: Nursing home, nursing
	Verwante termen		Openbare ruimte, publieke ruimte		
OR	Bredere termen	Homelikeness	omgeving, environment Home environment	Ouderen, bewoners, gebruikers, bezoekers	interior design
	Nauwere termen			Verpleeghuisbewoners, bezoekers verpleeghuis	

HAN Studiecentra (2018b).

Database	Zoekstrings	Aantal	relevante artikelen
HANQuest	Multifunctioneel AND verpleeghuis	0	
HANQuest	multifunctional AND nursing home	16	Finding home': a grounded theory on how older people 'find home' in long-term care settings (Cooney, 2012).
HANQuest	universeel AND verpleeghuis AND doelgroep	0	
HANQuest	universal AND nursing home AND target group	0	
	universal AND nursing home AND focus groep	3	
	universal AND nursing home	452	
HANQuest	universal AND nursing home AND resident*	203	
HANQuest	multifunctional AND nursing home OR care home AND elderly	0	
HANQuest	multifunctional AND nursing home OR care home AND environment	7	
HANQuest	multifunctioneel AND verpleeghuis AND bewoners	0	
HANQuest	veelzijdig AND verpleeg* AND		
HANQuest	Home environment AND nursing home or long term care facility AND interior design	28	
HANquest	Homelikeness AND common space	1	The use of common spaces in assisted living schemes for older persons: a comparison of somatic and dementia units (Andersson, Paulsson, Malmqvist, Lindahl, Goran, 2016)

Onderstaand wordt inzichtelijk hoe gebruikte literatuur beoordeeld zijn op bruikbaarheid en betrouwbaarheid. Artikelen staan op alfabetische volgorde.

Tabel B1 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Andersson, Paulsson, Malmqvist, Lindahl 2015)

Naam artikel	The use of common spaces in assisted living schemes for older persons: a comparison of somatic and dementia units.
Bruikbaarheid	Het onderzoek wijst uit naar de tegenstrijdigheden tussen de algemene ruimtes voor psychogeriatrische en somatische bewoners. Deze informatie draagt bij aan het beantwoorden van de hoofdvraag
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	<u>Ageing and Society</u> -
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Kwalitatief onderzoek
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Methode en bronnen kunnen herleidt worden.
Wie is de auteur van de tekst?	Morgan Andersson Jan Paulsson Inga Malmqvist Goran Lindahl
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Inga: 14 publicaties Goran: 27 andere publicaties, Morgan: 5 publicaties Jan: 2 publicaties
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Inga, Morgan en Jan: afdeling architectuur , Chalmers University of Technology, Gothenburg, Zweden. Goran: afdeling constructie management, Chalmers University of Technology
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Geen citaten herleidbaar
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Hier worden geen uitspraken over gedaan.
Met welk doel is de tekst geschreven?	met als doel de verschillen tussen de mensen met dementie en mensen met somatische klachten te vergelijken in gebruik van algemene ruimtes.

Op welke manier is de informatie verzameld?	Observatie studies, groepinterviews met werknemers, interviews met verpleeghuisbewoners, familieleden en architecten.
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van de observatie studies, groepsinterviews met de werknemers, interviews met verpleeghuisbewoners, familieleden, architecten.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Diverse wetenschappelijke artikelen en onderzoeksartikelen.

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B2 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Chang, Lu, Lin, Chen, 2013)

Naam artikel	The Effectiveness of Visual Art on Environment in Nursing Home
Bruikbaarheid	De bruikbaarheid is vanwege de context specifieke benadering zeer klein, echter worden er in het artikel vergelijkingen gemaakt met eerdere publicaties, om die reden zitten er wel een aantal bruikbare kanten in, die wij kunnen meenemen in ons onderzoek, met name gericht op visuele kunst.
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	In Journal of nursing scholarship. Science Citation Index Publicatie kan op meerdere websites gevonden worden.
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf, Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Journal Article - pictorial, research, tables/charts: met een Pre-experimenteel ontwerp,
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	De methode en resultaten worden nauwkeurig omschreven. Ook worden gebruikte bronnen en klinische literatuur aangegeven.
Wie is de auteur van de tekst?	Chia-Hsiu Chang, , Ming-Shih Lu, Tsyen Lin, & Chung-Hey Chen
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Met name Chia-Hsiu staat bekend om het meer meeschrijven van artikelen.

Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Chia-Hsiu Chang: student geneeskunde, assistent-instructeur. Nationale Cheng Kung-universiteit. Afdeling Verpleegkunde, Chang Gung Universiteit voor Wetenschap en Technologie Ming-Shih Lu: hoofd van Humanistic Campus, adjunct-instructeur, Chia-Yi Community University Tsyrr-En Lin: Directie en Adjunct en instructeur Afdeling verpleegkunde en verpleegkunde van het verpleegtehuis, ziekenhuis St. Martin de Porres en Chung-Hey Chen: hoogleraar, Institute of Allied Health Sciences & Department of Nursing, National Cheng Kung University
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Ja, maar omdat het overgrote deel van de tekst context specifiek is zal de tekstbron in mindere mate binnen andere publicaties gebruikt worden
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Hier worden geen uitspraken over gedaan
Met welk doel is de tekst geschreven?	Het creëren van beeldende kunst gebaseerd op een vriendelijke omgeving in een verpleeghuis in taiwan, daarbij wordt de betrouwbaarheid van de SLE-NHS geëvalueerd.
Op welke manier is de informatie verzameld?	bij bewoners; met een pre en een posttest onderzoeksgroep
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van de interviews die afgenomen zijn en ook kijkende naar wat er vanuit eerdere publicaties genoemd is
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Er wordt verwezen naar meerdere wetenschappelijke artikelen.

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B3: bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Cooney, 2012)

Naam artikel	'Finding home': a grounded theory on how older people 'find home' in long-term care settings.
Bruikbaarheid	Het onderzoek onderbouwt belang van gemeenschappelijke ruimtes en de interieur, waaronder de kleur en licht voor het creëren van een thuisgevoel bij bewoners in verpleeghuis. Deze informatie draag aan bij het beantwoorden van de hoofdvraag
Betrouwbaarheid:	

Waar is de tekstbron gepubliceerd?	gevonden via HANQuest, gepubliceerd in <u>International Journal of Older People Nursing</u>
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Anna Nesterova Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Kwalitatief artikel.
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Vanuit de onderzoeksmethode is te herleiden op welke manier data verzameld is.
Wie is de auteur van de tekst?	Adeline Cooney RGN, RNT, BNS, MMedSc (Nurs), PhD
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Ja, meerdere kwalitatieve onderzoeken gepubliceerd. 49 andere publicaties.
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Senior Lecturer, National University of Ireland.
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	In 29 artikelen wordt er een citaat genoemd.
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Ja
Met welk doel is de tekst geschreven?	Om achter te komen wat verpleeghuisbewoners nodig hebben om zich thuis te voelen in verpleeghuis.
Op welke manier is de informatie verzameld?	Deskresearch en tweedelige interviews met de verpleeghuisbewoners.
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	De informatie voortkomend uit deskresearch en interviews met verpleeghuisbewoners, stelt de auteur een model op die gebaseerd is op kernelementen die vanuit de interviews naar voren zijn gekomen.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Systematic reviews en andere artikelen die gemeenschappelijke onderwerpen hebben.

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B4 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Fleming, Kydd, Stewart, 2017)

Naam artikel	Care homes: The developing ideology of a homelike place to live
Bruikbaarheid	Dit artikel geeft een breed beeld van wat er is onderzocht omtrent het creëren van een thuisgevoel in verpleeghuizen.
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	Elsevier Ireland
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Hilde Duzijn Bijlage A (Van der Donk & Van Lanen, 2015)
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	onderdeel van doctoraal studie; narratief literatuur review
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Volledig herleidbaar uit welk artikel de genoemde informatie verkregen is.
Wie is de auteur van de tekst?	Anne Fleming, Angela Kydd, Saly Stewart
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Anne Fleming; 9 publicaties Angela Kydd; 80 publicaties Saly Stewart; 2 publicaties
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Anne Fleming; Bishopbriggs, Glasgow United Kingdom Angela Kydd; School of Health and Social Care, Edinburgh Napier University Saly Stewart; Mackintosh School of Architecture, Glasgow School of Art
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	1 citaat: What makes a nursing home homely? A Scottish based study, using Q methodology of the perceptions of staff, residents and significant others. (2018) Journal of Research in Nursing
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Ja
Met welk doel is de tekst geschreven?	Onderzoeken of het mogelijk is om een verpleeghuis 'homely' te maken waarbij de focus ligt op de fysieke omgeving.

Op welke manier is de informatie verzameld?	Middels een narrative literature review; zoekstrings uitgezet in CINAHL, PsycInfo, SocIndex, Medline 280 bronnen gevonden, waarvan 151 zijn geëxcludeerd bij eerste screening en nog eens 53 zijn geëxcludeerd na volledig lezen van de artikelen.
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Gebaseerd op informatie uit 76 artikelen gevonden via bovenstaande databases.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	60 bronnen afkomstig uit databases: CINAHL, PsycInfo, SocIndex, Medline

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B5 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Innes, Kelly & Dincarslan, 2011).

Naam artikel	Care home design for people with dementia: What do people with dementia and their family carers value?
Bruikbaarheid	Het artikel is wel gericht op een ander soort verpleeghuis (gezamenlijke badkamer bijv.). Gaat wel in op een doelgroep die ook in het verpleeghuis van Malderburch zitten, en wat er voor hen nodig is. Het artikel gaat niet alleen in op de fysieke leefomgeving en is daardoor maar gedeeltelijk bruikbaar. Bij de algemene ruimtes gaat het vooral in op de woonkamers, maar sommige informatie is relevant omdat in ons onderzoek toe te spitsen.
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	Gevonden op HAN Quest, bron is op meerdere websites gepubliceerd
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf, Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Kwalitatief onderzoek
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Onderzoek maakt gebruik van methode; waar controleerbaar bij is hoe de informatie uit de tekstbron gecontroleerd wordt.
Wie is de auteur van de tekst?	Anthea Innes, Fiona Kelly and Ozlem Dincarslan

Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Alle drie hebben zij meerdere onderzoeken uitgevoerd
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Innes: University Standford, als professor en directeur. Senior Lecturer in Dementia Studies at the DSDC, School of Applied Social Science, University of Stirling. Ze is ook gespecialiseerd in dementie en onderzoek en educatie. Kelly: Senior Lecturer in Dementia Studies at the Dementia Services Development Centre (DSDC),, Griffith University. Ze is ook verpleegkundige. Dincarslan: is een Research Assistent bij the Dementia Services Development Centre (DSDC), School of Applied Social Science, University of Stirling.
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	1 citation: 'I want to feel at home': establishing what aspects of environmental design are important to people with dementia nearing the end of life. (2015)
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Wordt niet weergegeven in de gevonden tekstbron
Met welk doel is de tekst geschreven?	Met als doel de kijk van mensen met dementie die in een verpleeghuis wonen en naasten familieleden te beschrijven op de aspecten van design die voor hen belangrijk zijn en deze aan de kaak te stellen in relatie met fysieke zorgomgeving die ingaan op de wensen van mensen met dementie en naasten familieleden
Op welke manier is de informatie verzameld?	Middels meerdere focussen groepen. Bovendien is er met name in vooronderzoek veel gebruik gemaakt van literatuur.
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van wat er uit de focusgroepen is gekomen
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	In deze publicatie maken ze gebruik van meerdere wetenschappelijke bronnen en onderzoeken

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B6: Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Jonsson, Östlund, Warell & Dalholm Hornyánszky, 2014)

Naam artikel	Furniture in Swedish Nursing Homes: A Design Perspective on Perceived Meanings within the Physical Environment
Bruikbaarheid	Dit artikel gaat specifiek in op het gebruik van meubels en wat het effect daarvan kan zijn op de mensen in een verpleeghuis, bovendien maakt het de koppeling naar de algemene ruimtes en laat het zien hoe dit zich ertaalt in de praktijk
Betrouwbaarheid:	

Waar is de tekstbron gepubliceerd?	Komt uit journal of interior design en wordt vermeldt op meerdere databanken
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf, Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Journal artikel
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	De methode en de gebruikte bronnen zijn herleidbaar
Wie is de auteur van de tekst?	<i>Oskar Jonsson, Britt Östlund, Anders Warell en Elisabeth Dalholm Hornyánszky,</i>
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Auteurs hebben allen vaker publicaties geschreven.
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Oskar: Londen university: PHD Anders: Londen university, PHD Britt: Royal institute of technology Elisabeth: Londen University
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Allen hebben zij meerdere artikelen geschreven. Oskar (16), Anders (46), Britt (32), Elisabeth (12)
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Ja, De bron is collegiaal onder elkaar getoetst
Met welk doel is de tekst geschreven?	Met als doel te onderzoeken welke invloed meubilair heeft op de mensen die wonen in een verpleeghuis.
Op welke manier is de informatie verzameld?	Thematische interviews, met mensen die wonen in een verpleeghuis en personeel, in totaal waren het 21 deelnemers
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van wat er uit de interviews gekomen is.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	deze bron wordt geciteerd in 9 andere publicaties

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B7 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Mitty, 2010).

Naam artikel	An Assisted living community environment that optimizes function: Housing enabler assessment
--------------	--

Bruikbaarheid	Er wordt wel duidelijk gemaakt dat fysieke omgeving van invloed is op welbevinden → relevantie van ons onderzoek + belang van toegang naar buiten/natuur: Wat aansluiting kan vinden bij de antwoorden die eerder gegeven zijn.
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	<u>Geriatric nursing</u>
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf, Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Journal Article: Artikel over uitkomsten van meetinstrument, middels een literatuur review
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Er wordt gerefereerd naar gebruikte bronnen, die informatie is controleerbaar.
Wie is de auteur van de tekst?	Ethel Mitty
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Ethel heeft meerdere artikelen op haar naam staan zoals, <u>There's No Place Like Home, Assisted Living Nursing Practice: Admission Assessment, Fall Prevention in Assisted Living: Assessment and Strategies</u>
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Klinisch hoogleraar Verpleegkunde aan de universiteit New York. Adviseur in Long Term Care bij het John A. Hartford-instituut voor geriatrische verpleegkunde.
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Auteur wordt in meerdere publicaties genoemd. Bovendien komt het artikel op meerdere databanken terug
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Hier worden geen uitspraken over gedaan
Met welk doel is de tekst geschreven?	Met als doel via de housing enabler assessment de leefomgeving bekijken die de functies binnen het verpleeghuis optimaliseert
Op welke manier is de informatie verzameld?	Middels een literatuurstudie
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van de informatie die uit de literatuurstudie voortkomt.

Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	wetenschappelijke en onderzoeksbronnen.
---	---

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B8 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Morley, 2013)

Naam artikel	Future Nursing Home Design: An Important Component in Enhancing Quality of Life
Bruikbaarheid	Bruikbaar, artikel waarin meerdere onderzoeken worden aangehaald met betrekking tot de fysieke omgeving van verpleeghuizen en het belang van verschillende design-aspecten.
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	Journal of the American Medical Directors Association
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Hilde Duzijn Bijlage A (Van der Donk & Van Lanen, 2015)
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Literatuur review
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Volledig; bij alle informatie staat de verwijzing naar de oorspronkelijke bron, deze zijn ook allemaal opgenomen in de referenties.
Wie is de auteur van de tekst?	John E. Morley
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	In totaal heeft hij (meegewerkt aan) 1421 onderzoeksitems (meer dan 1300 manuscripten).
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Sain Louis University
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	6 citaten:
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Nee.
Met welk doel is de tekst geschreven?	Benadrukken van belang van het ontwerp van verpleeghuizen op verschillende aspecten.
Op welke manier is de informatie verzameld?	Middels eerder uitgevoerde onderzoeken.

Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van de genoemde onderzoeken; is een samenvatting van literatuur.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Wetenschappelijke publicaties.

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B9 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Nordin, Mckee, Wijk & Elf, 2017A)

Naam artikel	Exploring environmental variation in residential care facilities for older people
Bruikbaarheid	Bruikbaar, is een onderzoek gericht op de kwaliteit van de fysieke omgeving in verpleeghuizen. Een vergelijking van 20 verpleeghuizen middels een gevalideerd instrument (S-SCEAM).
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	Health Environments Research & Design Journal
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Hilde Duzijn Bijlage A (Van der Donk & Van Lanen, 2015)
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Vergelijking van 20 verpleeghuizen op basis van een gevalideerd meetinstrument (S-SCEAM)
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	In principe is dit onderzoek reproduceerbaar; de methode is zo beschreven dat dit nogmaals uitgevoerd zou kunnen worden. Het theoretisch kader is te herleiden volgens de bronnen die daarin worden vermeld.
Wie is de auteur van de tekst?	Susanna Nordin, Kevin McKee, Helle Wijk, Marie Elf
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Susanna Nordin, 7 publicaties, 19 citaties Kevin McKee, 6 publicaties Helle Wijk, 31 publicaties, 103 citaties Marie Elf, 57 publicaties, 295 citaties
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Susanna Nordin, Dalarna University Kevin McKee Helle Wijk, University of Gothenburg & Sahlgrenska University hospital Marie Elf, Dalarna University

In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	2 citaties: • Design quality in the context of healthcare environments: a scoping review (2016) • The physical environment, activity and interaction in residential care facilities for older people: a comparative case study (2016)
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Niet herleidbaar.
Met welk doel is de tekst geschreven?	Inzicht geven in de verschillen tussen verpleeghuizen wat betreft de kwaliteit van de fysieke omgeving.
Op welke manier is de informatie verzameld?	Er zijn 20 verpleeghuizen uit verschillende regio's onderzocht door middel van de S-SCEAM.
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van de uitkomsten van de scores uit het instrument.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Wetenschappelijke publicaties.

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B10 : Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Nordin, Mckee, Wallinder, Von, Elf, Wijk, 2017B)

Naam artikel	The physical environment, activity and interaction in residential care facilities for older people: a comparative case study.
Bruikbaarheid	Ja bruikbaar omdat het aansluit op ons onderzoek. Oudere mensen hun activiteiten te onderzoeken in RCF's (residential care facilities) in de context van de kwaliteit van de fysieke omgeving door te onderzoeken hoe de omgeving van invloed is op deze activiteiten
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	HANQuest - Wiley Online Library - Scandinavian Journal of Caring Sciences
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Patrick Reuvers Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Praktijkgericht onderzoek - ergotherapie
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Er wordt verwezen naar 69 bronnen.

Wie is de auteur van de tekst?	Nordin, Susanna McKee, Kevin Wallinder, Maria Elf, Marie von Koch, Lena Wijk, Helle
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Nordin, Susanna heeft 8 artikelen geschreven McKee, Kevin heeft 6 artikelen geschreven Wallinder, Maria heeft 1 artikel geschreven Elf, Marie heeft 10 artikelen geschreven von Koch, Lena heeft 5 artikelen geschreven Wijk, Helle heeft 11 artikelen geschreven
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Nordin, Susanna : Doctorandus, School of Education, Health and Social Studies, Dalarna University Falun, Zweden Afdeling Neurobiologie, Zorgwetenschappen en Samenleving, Karolinska Institute Stockholm, Zweden McKee, Kevin : hoogleraar School of Education, Health and Social Studies, Dalarna University Falun, Zweden Maria Wallinder : PhD Student School of Education, Health and Social Studies, Dalarna University Falun, Zweden Elf, Marie : PhD Student School of Education, Health and Social Studies, Dalarna University Falun, Zweden von Koch, Lena : hoogleraar Afdeling Neurobiologie, Zorgwetenschappen en Samenleving, Karolinska Instituut Stockholm, Zweden Wijk, Helle : universitair hoofddocent Sahlgrenska Academy, Institute of Health and Care Sciences, Gothenburg University Gothenburg, Zweden Sahlgrenska University Hospital Gothenburg, Zweden
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Ja in 1 citaat
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Ja door de auteurs onderling.
Met welk doel is de tekst geschreven?	Het doel van de huidige studie was om oudere mensen hun activiteiten te onderzoeken in RCF's (residential care facilities) in de context van de kwaliteit van de fysieke omgeving door te onderzoeken hoe de omgeving van invloed is op deze activiteiten.
Op welke manier is de informatie verzameld?	De huidige studie maakte gebruik van een vergelijkend caseontwerp die een mixed-method, convergente analyse toepaste. Kwantitatieve en kwalitatieve gegevens werden verzameld tijdens veldbezoeken en afzonderlijk geanalyseerd voordat de resultaten voor een algemene interpretatie en discussie. De gegevensverzameling inclusief niet-deelnemer gestructureerd en ongestructureerde waarnemingen en walk-along interviews.

Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Uit 69 verschillende bronnen.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Onderzoeken en wetenschappelijke artikelen

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B11: Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Regnier & Denton, 2009)

Naam Artikel	Ten new emerging trends in residential group living environments.
Bruikbaarheid	De focus van het artikel ligt op specifieke praktijken die zijn afgeleid van culturen en exemplaren die lijken op het vergroten van de autonomie, onafhankelijkheid en privacy voor degenen die worden bedreigd vanwege hun handicap met het verlies van deze leefstijlattributen. Veelbelovende concepten van serviceorganisatie en gemeenschapsbereik worden gecombineerd met gedetailleerde aanbevelingen die inspelen op de behoefte aan liftechnologie en veiligheidsvoorzieningen in badkamers en keukens.
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	Journal article - NeuroRehabilitation
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Patrick Reuvers Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Praktijkgericht onderzoek - ergotherapie
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Ja er wordt verwezen naar meerdere en verschillende bronnen. 22 stuks.
Wie is de auteur van de tekst?	Victor Regnier en Alexis Denton
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Victor Regnier in 42 artikelen op HANQuest Alexis Denton in 41 artikelen op HANQuest
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Beiden: Architecture and Gerontology, University of Southern California, Los Angeles.

In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Victor Regnier in 42 artikelen op HANQuest Alexis Denton in 41 artikelen op HANQuest 8 citaten.
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Allied Health; Biomedical; Continental Europe; Europe; Peer Reviewed
Met welk doel is de tekst geschreven?	De focus van het artikel ligt op specifieke praktijken die zijn afgeleid van culturen en exemplaren die lijken op het vergroten van de autonomie, onafhankelijkheid en privacy voor degenen die worden bedreigd vanwege hun handicap met het verlies van deze leefstijlattributen. Veelbelovende concepten van serviceorganisatie en gemeenschapsbereik worden gecombineerd met gedetailleerde aanbevelingen die inspelen op de behoefte aan lifttechnologie en veiligheidsvoorzieningen in badkamers en keukens.
Op welke manier is de informatie verzameld?	Niet te herleiden
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Uit 22 verschillende bronnen.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Onderzoeken en (wetenschappelijke) artikelen.

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B12: bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Stevens, Fröis, Masal, Winder & Bechtold, 2016)

Naam artikel	Design and colour preferences for older individuals in residential care
Bruikbaarheid:	Dit artikel gaat over een onderzoek waarbij textielfabrikanten in samenspraak met interieurdesigners en bewoners van een verpleeghuis hebben bekeken welke kleuren en patronen meest passend zijn. Dit gedeelte is minder van toepassing op ons onderzoek. Echter wordt er ook meer in het algemeen beschreven welke invloed kleuren kunnen hebben op verpleeghuisbewoners en op welke manier kleuren kunnen worden ingezet (met verwijzingen naar andere artikelen/onderzoeken).
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	Gevonden op HAN Quest, bron is op meerdere websites gepubliceerd

Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf en Hilde Duzijn Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Case study
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	De methode van het onderzoek is duidelijk beschreven, de stappen die zijn gezet worden benoemd en toegelicht.
Wie is de auteur van de tekst?	Katy Stevens and Thomas Fröis Sabrina Masal Andrea Winder Thomas Bechtold
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Niet herleidbaar
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Katy Stevens and Thomas Fröis: Research Institute for Textile Chemistry and Textile Physics, University of Innsbruck, Dornbirn, Austria Sabrina Masal: Freelance Designer, Dornbirn, Austria Andrea Winder: Pflegeheime Dornbirn, Dornbirn, Austria Thomas Bechtold: Research Institute for Textile Chemistry and Textile Physics, University of Innsbruck, Dornbirn, Austria
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Niet herleidbaar
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Nee
Met welk doel is de tekst geschreven?	Onderzoeken wat er nodig is om een comfortabel en thuisgevoel te ervaren in een verpleeghuis; voorkomen van negatieve emoties en een verbetering van kwaliteit van leven.
Op welke manier is de informatie verzameld?	Middels enquêtes gebaseerd op kleuren/patronen schema's v
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Uitkomsten van de enquêtes van zowel verpleeghuisbewoners als mensen die niet in een verpleeghuis wonen.
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	meerdere wetenschappelijke onderzoeken gepubliceerd in wetenschappelijke tijdschriften als 'Neuropsychiatric Disease and treatment' en door organisaties als 'The Centre for Health Design, California'.

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B13: Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Van Hoof & Wouters, 2014)

Naam artikel	Het verpleeghuis van de toekomst is (een) thuis
Bruikbaarheid	Dit boek is bruikbaar omdat het eisen stelt aan de fysieke leefomgeving binnen het verpleeghuis. Dit sluit aan op ons onderzoek, omdat hier voor ons de focus ligt. Het boek gaat bovendien in op het creëren van een thuisgevoel wat ook mooi aansluit bij het onderzoek dat wij uitvoeren. Er worden meerdere handvatten aangeboden om de fysieke leefomgeving zo optimaal mogelijk te maken.
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	HBO studiecencentrum: boek.
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf, Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Boek: gebaseerd op; experts, fieldresearch, onderzoeken/ wetenschappelijke bronnen
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Auteurs, onderzoeken/ wetenschappelijke bronnen worden beschreven en kunnen herleidt worden
Wie is de auteur van de tekst?	J. van Hoof E.J.M. Wouters zijn van de redactie en er zijn meerdere experts (54) die meegewerkt hebben aan het schrijven van de tekst
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Meerdere wetenschappelijke artikelen gericht op hetzelfde onderwerp
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Fontys Hogescholen
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Het boek wordt in meerdere databanken genoemd en staat op de website van de fontys
Is de tekstbron collegiaal getoetst?	J. van Hoof en E.J.M. Wouters hebben als redactie de tekst getoetst
Met welk doel is de tekst geschreven?	Om handvatten te bieden om in een verpleeghuis een thuisgevoel te kunnen creëren, hier wordt ingegaan op de fysieke omgeving en factoren die daaraan bijdrage
Op welke manier is de informatie verzameld?	Via experts en literatuur

Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	Op basis van experts en literatuur
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Meerdere wetenschappelijke artikelen en onderzoeken

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

Tabel B14: Bruikbaarheid en betrouwbaarheid (Verheijen, 2014).

Naam Artikel	Herbestemmen van een historische boerderij naar een zorgcomplex (afstudeerscriptie)
Bruikbaarheid	Afstudeeronderzoek die gedeeltelijk bruikbaar zal zijn voor de dataverzameling. Een deelvraag is bruikbaar bij het beantwoorden van onze deelvraag mbt de eisen. Omdat het om een vastgoed onderzoek gaat, gaat hij maar gedeeltelijk in op de eisen die gesteld worden. Waarbij aan wordt gegeven wat er bij verschillende aspecten van belang is voor algemene ruimtes in een zorgcomplex
Betrouwbaarheid:	
Waar is de tekstbron gepubliceerd?	HBO kennisbank
Wie heeft de tekstbron beoordeeld en op basis van welke criteria?	Julia de Graaf, Op basis van bijlage A3 Van der Donk & Van Lanen, 2015.
In welk domein hoort de tekstbron thuis?	Afstudeerscriptie
In hoeverre kan de informatie uit de tekstbron gecontroleerd worden?	Gebruikte literatuur kan herleidt worden, ook de gevoerde gesprekken met zorginstellingen zijn systematisch vormgegeven
Wie is de auteur van de tekst?	Sabien Verheijen
Wat heeft de auteur nog meer geschreven?	Geen andere publicaties gevonden
Bij welke organisatie werkt de auteur en wat is zijn achtergrond?	Student bij Avans Hogeschool
In welke andere publicaties wordt de tekstbron of de auteur genoemd?	Geen andere publicatie gevonden

Is de tekstbron collegiaal getoetst?	Het project werd begeleid door Ewoud van Arkel; Marc van Dun & Bart van Berkel
Met welk doel is de tekst geschreven?	Met als doel een model te ontwikkelen voor het herbestemmen van een historische boerderij naar een zorgcomplex voor projectontwikkelaars
Op welke manier is de informatie verzameld?	Deskresearch en interviews met de eigenaren, gebruikers, ontwikkelaar, bouwer, architect
Op basis van welke informatie trekt de auteur in het betreffende stuk conclusies?	De informatie voortkomend uit deskresearch en gesprekken met zorginstellingen, stelt de auteur een model op. Dit model wordt aan de hand van casussen beoordeeld, bovendien kijkt er een expert kritisch naar het ontwerp. Hieruit komen conclusies
Naar welke bronnen wordt verwezen in de publicatie?	Grijze literatuur en gebaseerd op bedrijven

(Van der Donk & Van Lanen, 2015, p.330-331)

8.3 Bijlage C - Inclusie-exclusiecriteria literatuuronderzoek

Inclusiecriteria	Exclusiecriteria
Full text beschikbaar.	Publicatiedatum vóór 2008.
Beschrijft eisen en/of behoeften gericht op de fysieke leefomgeving van verpleeghuizen.	
Afkomstig vanuit onderzoek uit Nederland of land met vergelijkbare maatschappelijke ontwikkelingen als in Nederland.	
Nederlands- of Engelstalig.	
Informatiebronnen die betrekking hebben tot fysieke leefomgeving en/of binnen de verpleeghuis en/of op de somatische en/of psychogeriatrische bewoners.	

8.4 Bijlage D - Inclusie-exclusiecriteria deelvraag twee

Inclusiecriteria	Exclusiecriteria
Woonachtig in Malderburch.	Niet in staat om informed consent te begrijpen.
Beheerst Nederlandse taal.	Wilsonbekwaam (niet in staat om zelfstandig beslissingen te nemen. De onderzoeksgroep toetst dit bij het betrokken verzorgend personeel).
Maakt minimaal een keer per week gebruik van faciliteiten in algemene ruimte(s).	

8.5 Bijlage E - Informatiebrief deelvraag twee

Nijmegen, 26 april 2018

Betreft: informatiebrief meedoen praktijkonderzoek

Geachte bewoner van Malderburch,

Naar aanleiding van ons gesprek bieden wij u deze informatiebrief aan.

Wij zijn vierdejaars ergotherapie studenten aan de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen te Nijmegen. Middels deze brief nodigen wij u vriendelijk uit om mee te doen aan het praktijkonderzoek "Multifunctionele leefomgeving Malderburch".

Op dit moment doen wij onderzoek bij Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg gericht op de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes. Wij zijn bij u terecht gekomen via het teamleiders van Malderburch.

Lees deze informatiebrief rustig door. Hebt u na het lezen van de informatie nog vragen? Dan kunt u terecht bij de teamleiders. Het onderzoek zal plaatsvinden in Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg.

Malderburch biedt huisvesting en vervult daarnaast een belangrijke maatschappelijke functie; ouderen uit Malden kunnen gebruik maken van dagbesteding, maaltijden service en algemene ruimtes. Malderburch vindt het erg belangrijk zich voor te bereiden op de toekomst. Malderburch is al druk bezig met ontwikkelingen op het gebied van personeel scholing, mantelzorgbeleid en zorgtechnologieën. Ook de fysieke leefomgeving wilt Malderburch blijven ontwikkelen voor haar (toekomstige) gebruikers. Onder gebruikers verstaan wij; bewoners en ouderen uit de buurt. Binnen het onderzoek richten wij ons op de algemene ruimtes waar alle bewoners en ouderen uit de buurt gebruik van maken. Onder algemene ruimtes wordt verstaan: gangen, restaurant, buurtkamers (=gemeenschappelijke ruimtes in de gangen).

Wij zien uw deelname als belangrijk onderdeel van ons onderzoek en vragen daarom of u eenmalig tijd wilt vrijmaken voor een groepsbijeenkomst. Deze groep zal uit maximaal vier bewoners bestaan. U zal samen met een van de junior onderzoekers een aantal vragen beantwoorden. Vervolgens zal er een korte interactieve samenvatting plaatsvinden waarin u eventueel uw antwoorden verder kunt toelichten en/of bespreken met de andere deelnemers. Wij maken tijdens het samenvatten gebruik van geluidsopname, om zo geen belangrijke informatie die u vertelt te missen. Wij vragen u om een informed consent (toestemmingsformulier) in te vullen. Uw gegevens blijven wegens privacy anoniem. De bijeenkomst vindt plaats in Malderburch en zal één uur duren.

De teamleiders (Lidwien Schotman, Marcio Nouwens) zullen u in de **week van 7 mei** vragen of u mee wilt doen met het onderzoek. Mocht u vragen hebben kunt u bij de teamleiders terecht. Zij zullen dit aan de onderzoeksgroep doorgeven. Na bevestiging dat u mee wilt doen, zullen wij de exacte datum met u afstemmen.

Wij hopen op uw deelname en kijken uit naar de bijeenkomst!

Een vriendelijke groet,

Hilde Duzijn, Julia de Graaf, Anna Nesterova en Patrick Reuvers

8.6 Bijlage F - Informed consent

Titel onderzoek:

Verantwoordelijke onderzoeker:

In te vullen door de onderzoekspersoon

Hierbij verklaar ik dat:

- ik op een voor mij duidelijke manier mondeling (indien mogelijk) en schriftelijk ben ingelicht over de aard, methode, doel, de risico's en de belasting van het onderzoek;
- de studentonderzoeker mijn vragen naar tevredenheid heeft beantwoord;
- ik weet dat de gegevens anoniem worden verwerkt, dat onderzoeksgegevens worden losgekoppeld van de persoonsgegevens en dat na afloop van het onderzoek de persoonsgegevens worden vernietigd;
- ik weet dat de gegevens en resultaten uit het onderzoek alleen anoniem aan derden, indien nodig, bekend zullen worden gemaakt.

Ik neem geheel vrijwillig deel aan dit onderzoek. Ik behoud me daarbij het recht voor om op elk moment, zonder opgaaf van redenen, mijn deelname aan dit onderzoek te beëindigen.

O Bij dezen verleen ik toestemming aan de onderzoeker om geluids- en/of beeldopnamen te maken voor zijn of haar onderzoek. Ik geef goedkeuring dat film-, foto-, en videomateriaal of bewerking daarvan uitsluitend voor analyse en/of wetenschappelijke presentaties zal worden gebruikt. De geluidsfragmenten of beelden zullen direct na het verwerken ervan, of anders na hooguit 6 maanden, worden vernietigd of dusdanig bewerkt dat het niet meer tot de persoon is te herleiden.

O Bij dezen verleen ik toestemming aan de onderzoeker om geluids- en/of beeldopnamen identificeerbaar te gebruiken voor onderwijsdoeleinden die met mij besproken zijn gedurende een afgesproken periode binnen de faculteit GGM van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen. Ik behoud hierbij altijd het recht om de eerder gegeven toestemming in te trekken.

Naam deelnemer:

Datum: Handtekening deelnemer:.....

In te vullen door de uitvoerende onderzoeker

- Ik heb een mondelinge (indien mogelijk) en schriftelijke toelichting gegeven op het onderzoek.
 - Ik zal resterende vragen over het onderzoek naar vermogen beantwoorden.
 - De deelnemer zal van een eventuele voortijdige beëindiging van deelname aan dit onderzoek geen nadelige gevolgen ondervinden.

Naam onderzoeker:

Datum: Handtekening onderzoeker:

8.7 Bijlage G - Verklaring omtrent geheimhouding

Verklaring geheimhouding en zorgvuldige omgang met persoonsgegevens door studentonderzoeker

Onderzoek bij mensen of verzamelen van gegevens van mensen vereist bijzondere zorgvuldigheid. Om de privacy van betrokkenen te waarborgen, dien je als studentonderzoeker altijd vertrouwelijk en zorgvuldig met die informatie om te gaan.

Deze geheimhoudingsplicht geldt voor alle medewerkers in zorg en welzijn. Je verbindt je aan geheimhouding door het ondertekenen van deze verklaring.

In te vullen door student	<i>Anna Nesterova</i>
Studentnummer	<i>543272</i>
Naam	<i>Anna Nesterova</i>
Opleiding	<i>Ergotherapie</i>
Geboortedatum	<i>08-02-1993</i>
Geboorteplaats	<i>Naduvua (Oekraïne)</i>

Hierbij verklaar ik dat:

- ik op de hoogte ben van de informatie en werkwijze zoals vastgelegd is in deze Gedragscode. Ik begrijp de informatie en werkwijze en zal me eraan houden zolang ik studeer aan de HAN;
- ik in dit kader aan niemand identificeerbaar zal openbaren wat mij tijdens het onderzoek is verteld of wat ik op een andere manier te weten ben gekomen;
- ik zorgvuldig en verantwoord omga met de onderzoeksgegevens en met de aan mij verleende toegang tot digitale gegevensdragers.

Datum	<i>4-4-2018</i>
Handtekening	<i>A. Nesterova</i>

Verklaring geheimhouding en zorgvuldige omgang met persoonsgegevens door studentonderzoeker

Onderzoek bij mensen of verzamelen van gegevens van mensen vereist bijzondere zorgvuldigheid. Om de privacy van betrokkenen te waarborgen, dien je als studentonderzoeker altijd vertrouwelijk en zorgvuldig met die informatie om te gaan.

Deze geheimhoudingsplicht geldt voor alle medewerkers in zorg en welzijn. Je verbindt je aan geheimhouding door het ondertekenen van deze verklaring.

In te vullen door student	
Studentnummer	551836
Naam	Hilde Duyn
Opleiding	Ergotherapie
Geboortedatum	06-07-1991
Geboorteplaats	Almere

Hierbij verklaar ik dat:

- ik op de hoogte ben van de informatie en werkwijze zoals vastgelegd is in deze Gedragscode. Ik begrijp de informatie en werkwijze en zal me eraan houden zolang ik studeer aan de HAN;
- ik in dit kader aan niemand identificeerbaar zal openbaren wat mij tijdens het onderzoek is verteld of wat ik op een andere manier te weten ben gekomen;
- ik zorgvuldig en verantwoord omga met de onderzoeksgegevens en met de aan mij verleende toegang tot digitale gegevensdragers.

Datum	04-04-2018
Handtekening	

Verklaring geheimhouding en zorgvuldige omgang met persoonsgegevens door studentonderzoeker

Onderzoek bij mensen of verzamelen van gegevens van mensen vereist bijzondere zorgvuldigheid. Om de privacy van betrokkenen te waarborgen, dien je als studentonderzoeker altijd vertrouwelijk en zorgvuldig met die informatie om te gaan.

Deze geheimhoudingsplicht geldt voor alle medewerkers in zorg en welzijn. Je verbindt je aan geheimhouding door het ondertekenen van deze verklaring.

In te vullen door student	
Studentnummer	545219
Naam	Julia de Graaf
Opleiding	Ergotherapie
Geboortedatum	16-07-1997
Geboorteplaats	Hoorn

Hierbij verklaar ik dat:

- ik op de hoogte ben van de informatie en werkwijze zoals vastgelegd is in deze Gedragscode. Ik begrijp de informatie en werkwijze en zal me eraan houden zolang ik studeer aan de HAN;
- ik in dit kader aan niemand identificeerbaar zal openbaren wat mij tijdens het onderzoek is verteld of wat ik op een andere manier te weten ben gekomen;
- ik zorgvuldig en verantwoord omga met de onderzoeksgegevens en met de aan mij verleende toegang tot digitale gegevensdragers.

Datum	01-03-2018
Handtekening	

Verklaring geheimhouding en zorgvuldige omgang met persoonsgegevens door studentonderzoeker

Onderzoek bij mensen of verzamelen van gegevens van mensen vereist bijzondere zorgvuldigheid. Om de privacy van betrokkenen te waarborgen, dien je als studentonderzoeker altijd vertrouwelijk en zorgvuldig met die informatie om te gaan.

Deze geheimhoudingsplicht geldt voor alle medewerkers in zorg en welzijn. Je verbindt je aan geheimhouding door het ondertekenen van deze verklaring.

In te vullen door student	
Studentnummer	551167
Naam	P. Kuipers
Opleiding	Ergotherapie
Geboortedatum	12-11-1991
Geboorteplaats	Oldenzaal

Hierbij verklaar ik dat:

- ik op de hoogte ben van de informatie en werkwijze zoals vastgelegd is in deze Gedragscode. Ik begrijp de informatie en werkwijze en zal me eraan houden zolang ik studeer aan de HAN;
- ik in dit kader aan niemand identificeerbaar zal openbaren wat mij tijdens het onderzoek is verteld of wat ik op een andere manier te weten ben gekomen;
- ik zorgvuldig en verantwoord omga met de onderzoeksgegevens en met de aan mij verleende toegang tot digitale gegevensdragers.

Datum	04-04-2018
Handtekening	

8.8 Bijlage H - Inclusie- en exclusie criteria deelvraag 3

Inclusiecriteria	Exclusiecriteria
Ouderen van 55+ die gebruik maakt van Huis van de Buurt.	Niet in staat om informed consent te begrijpen.
Beheerst Nederlandse taal.	Wilsonbekwaam (niet in staat om zelfstandig beslissingen te nemen. De onderzoeksgroep toetst dit bij het betrokken verzorgend personeel).
Maakt minimaal een keer per week gebruik van faciliteiten in algemene ruimte(s).	

8.9 Bijlage I - Informatiebrief deelvraag 3

Nijmegen, 9 mei 2018

Betreft: informatiebrief meedoen praktijkonderzoek

Geachte heer/ mevrouw,

Naar aanleiding van ons gesprek bieden wij u deze informatiebrief aan.

Wij zijn vierdejaars ergotherapie studenten aan de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen te Nijmegen. Middels deze brief nodigen wij u vriendelijk uit om mee te doen aan een praktijkonderzoek "Multifunctionele leefomgeving Malderburch".

Op dit moment doen wij onderzoek bij Malderburch Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg gericht op de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes. Wij zijn bij u terecht gekomen via de begeleiders van de dagverzorging van Malderburch.

Lees deze informatiebrief rustig door. Hebt u na het lezen van deze informatie nog vragen? Dan kunt u 16 mei terecht bij de onderzoekers. Wij komen dan langs bij de dagverzorging.

Malderburch biedt huisvesting en vervult daarnaast een belangrijke maatschappelijke functie: ouderen uit Malden kunnen gebruik maken van dagbesteding, maaltijden service en algemene ruimtes. Malderburch vindt het erg belangrijk zich voor te bereiden op de toekomst. Malderburch is al druk bezig met ontwikkelingen op het gebied van personeel scholing, mantelzorgbeleid en zorgtechnologieën. Ook de fysieke leefomgeving wilt Malderburch blijven ontwikkelen voor haar (toekomstige) gebruikers. Onder gebruikers verstaan wij; bewoners en ouderen uit de buurt. Binnen het onderzoek richten wij ons op de algemene ruimtes waar alle bewoners en ouderen uit de buurt gebruik van maken. Onder algemene ruimtes wordt verstaan: gangen, restaurant, buurtkamers (=gemeenschappelijke ruimtes in de gangen).

Wij zien uw deelname als een belangrijk onderdeel van ons onderzoek en vragen u daarom of u eenmalig tijd wilt vrijmaken voor een groepsbijeenkomst. De bijeenkomst zal plaatsvinden tijdens de dagverzorging, echter vindt de bijeenkomst in een andere ruimte in Malderburch plaats. De groep zal uit maximaal vier deelnemers bestaan. U zal samen met een van de junior onderzoekers een aantal vragen beantwoorden. Vervolgens zal er een korte interactieve samenvatting plaatsvinden waarin u eventueel uw antwoorden verder kunt toelichten en/of bespreken met de andere deelnemers. Wij maken tijdens het samenvatten gebruik van geluidsopname, om zo geen belangrijke informatie die u vertelt te missen. Wij vragen u om een informed consent (toestemmingsformulier) in te vullen. Uw gegevens blijven wegens privacy anoniem. Deze bijeenkomst zal één uur duren.

Graag horen wij op 16 mei of u wel of niet meedoet. Wij zullen langskomen bij de dagverzorging om uw antwoord mondeling te ontvangen. Mocht u eerst meer informatie willen ontvangen dan kunt u daar gerust om vragen als wij langskomen.

Wij hopen op uw deelname en kijken uit naar de bijeenkomst!

Een vriendelijke groet,
Hilde Duzijn, Julia de Graaf, Anna Nesterova en Patrick Reuvers

8.10 Bijlage J - Eigenschappen gebruikers

Eigenschappen gebruikers: Bewoners van Malderburch en ouderen van Huis van de Buurt.	
Bevorderende eigenschappen	Belemmerende eigenschappen
+ Ervaringen + Vertrouwde omgeving + Eigen regie en betrokkenheid, waardoor aansluiten bij de visie van Malderburch. + Als groep is er interactie, waardoor er gereageerd kan worden op elkaar en diepgang ontstaat. + Interactie in een kleine groep gebruikers, waarbij het gaat om de algemene ruimtes gelinkt aan het groepsniveau.	- Kwetsbare ouderen, zoals: Verslechterd gehoor. Verslechterde informatie verwerking. Verlaagde belastbaarheid.
Vrijuit spreken Vs. Sociaal wenselijke antwoorden	

8.11 Bijlage K - Guide ervaringsgerichte werkvorm

De onderstaande voorbereiding is opgesteld op basis van informatie uit *De kern van Participatief actieonderzoek* (Migchelbrink, 2016) en *Praktijkonderzoek in zorg en welzijn* (Van der Donk & Van Lanen, 2015) en *Het grote werkvormen* boek (Dirkse-Hulscher & Talen, 2007).

Guide – Ervaringsgerichte werkvorm	
Datum, tijdstip	
Locatie	
Participant nr.'s	
Gespreksleider	
Ondersteuner 1	
Ondersteuner 2	
Notulist	
Benodigdheden	Per respondent een andere kleur stift. Flipover. Flipover papier.
Ruimtelijke organisatie	
<i>(De onderzoeksgroep zal in overleg met Malderburch een passende ruimte binnen Malderburch reserveren voor de interactieve werkvorm. Tevens zorgt de onderzoeksgroep ervoor dat er koffie/thee/water aanwezig is voor de respondenten).</i>	
Deelvragen voor de werkvorm	
Deelvraag 3	Welke wensen en behoeften geven de bewoners van Malderburch aan met betrekking tot de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?
Deelvraag 4	Welke wensen en behoeften geven de ouderen vanuit Huis van de Buurt aan met betrekking tot de fysieke leefomgeving van de algemene ruimtes zodat deze multifunctioneel inzetbaar is?
Onderbouwing werkvorm	

De gekozen interactieve werkvorm is een mix van ‘flipover dialoog’ en ‘stille wanddiscussie’ (Brandsma Onderwijsadvies, z.d.; Dirkse-Hulscher & Talen, 2007). Hiervoor heeft de onderzoeksgroep gekozen om op een zo best mogelijke manier aan te sluiten bij de mogelijkheden van de doelgroep, door rekening te houden met eventuele fysieke en/of cognitieve beperkingen. Respondenten kunnen in alle rust reageren op de vragen per topic en antwoorden van elkaar, zonder dat ze op dat moment in gesprek moeten. Hiermee hoopt de onderzoeksgroep de kwetsbare ouderen tegemoet te komen in hun eventuele beperkingen. Waarbij wel voldoende mogelijkheden worden geboden om te reageren op de topics en aspecten, zodat respondenten zelf invulling kunnen geven aan hun eigen wensen en behoeftes (Brandsma Onderwijsadvies, z.d.).

Door twee werkvormen te combineren het ‘flipover dialoog’ en ‘stille wanddiscussie’ zullen de junior onderzoekers op een vlotte manier informatie vergaren (Dirkse-Hulscher & Talen, 2007).

Globaal overzicht van de werkvorm

Onderdeel	Mate van interactie/ inhoud	Vastleggen data	Tijd
Inspiratie opdracht	Wanneer respondenten worden opgehaald, door junior onderzoekers, wordt de route naar de ruimte gebruikt om de algemene ruimtes alvast toe te lichten en te visualiseren ter inspiratie voor de respondenten (Dirkse-Hulscher & Talen, 2007).	-	Voorafgaand aan werkvorm.
Introductie	Kennismaking. Gespreksleider introduceert het onderzoek en de werkvorm. Respondenten kunnen vragen stellen.	Notulist	20% (10 -15 minuten)
Korte pauze (5 minuten)			
Flipovers (interactief)	Op de flipover kunnen de respondenten reageren op de vragen en elkaar. Per respondent zal er een junior onderzoeker beschikbaar zijn voor eventuele ondersteuning.	De flipover en notulist.	60 % (30 – 40 minuten) 6 – 8 minuten per topic.
Plenaire samenvatting en afsluiting	In gesprek met respondenten op basis van een gelijkwaardig uitgangspunt, het maken van een extra verdiepingsslag middels mondelinge interactie	Opname	20% (20 – 25 minuten)

Inhoudelijk overzicht van de werkvorm

Onderdeel	Mate van interactie
Introductie	Plekken in de ruimte verdelen. Voorstelronde (junior onderzoekers). Uitleggen (doel)onderzoek ○ De werkvorm zal ongeveer een uur duren. De topics en daarbij behorende aspecten gaan over de algemene ruimtes in Malderburch. ○ De vragen die worden gesteld zijn open en u mag de vragen zo ruim mogelijk beantwoorden. ○ U heeft allemaal toestemming gegeven voor opname van het laatste deel (de samenvatting) van het gesprek, daarnaast worden notulen gemaakt. De verkregen informatie uit de bijeenkomst zal met strikte vertrouwelijkheid worden behandeld. ○ Mocht u gedurende de bijeenkomst uw deelname willen beëindigen dan kunt u dat aangeven en stopt de bijeenkomst zodat u de ruimte kan verlaten. Op dat moment zal ook de geluidsopname tijdelijk stopgezet worden. *Ingevlude informed consents innemen, kopie maken voor participant*. Zijn hier nog vragen over? ○ De bijeenkomst is onderdeel van een uitgebreide dataverzameling. De opbrengsten zullen verwerkt worden in een uiteindelijk advies aan Malderburch, Centrum voor Welzijn, Wonen en Zorg. Voorstelronde respondenten; naam en hoe lang iemand in Malderburch woont/gebruik maakt van Huis van de Buurt. Introduceren topics met bijbehorende vragen. ○ Iedereen krijgt een eigen kleur stift. ○ Reacties graag in zinnen, niet alleen woorden. ○ Omcirkel en trek een lijn als u reageert op een antwoord van een ander. Uitleg werkwijze: ○ Stap 0: inspiratie sessie. ○ Stap 1: Vragen per topic introduceren en respondenten de tijd geven om voor zichzelf na te denken. ○ Stap 2: Presenteren werkvorm met flip overs. ○ Stap 3: De vragen bij de topics worden nogmaals benoemd en de respondenten starten. De respondenten krijgen 6-8 minuten de tijd om wensen, behoeftes en ideeën op te schrijven en schriftelijk op elkaar te reageren. Na 8 minuten worden de flipovers doorgeschoven ○ Stap 4: De opbrengsten samen inventariseren en bespreken, mogelijkheid voor respondenten om op elkaars antwoorden te reageren/ te bevragen. Stap 5: Samen met de respondenten conclusies trekken. (Dirkse-Hulscher & Talen, 2007).

Flipovers	Inleidingsvraag: “ Wij willen u vragen bij het beantwoorden van de vragen en het reageren elkaars antwoorden op de flipovers uw eigen wensen en behoefte in het achterhoofd te houden omtrent de algemene ruimte, bij de volgende onderwerpen; topics en aspecten. Niet alleen woorden maar graag korte zinnen schrijven. Kick off vraag: ○ Hoe ziet u de algemene ruimtes het liefst voor u? ○ Wat zou voor u een wenselijke leefomgeving zijn binnen Malderburch in de gemeenschappelijke ruimtes? Op de flipovers: <i>Wat zorgt ervoor dat u zich thuis voelt? Denk hierbij aan de volgende aspecten; inrichting, materiaal, kleur en licht, omgevingsgeluid.</i> • Thema: 1. Thuisgevoel Topics: 1. Gangen 2. Huis van de Buurt 3. Restaurant 4. Buurtkamers • Aspecten: 1. Inrichting 2. Omgevingsgeluid 3. Materiaalgebruik 4. Licht en kleuren Als er nog andere wensen, ideeën en behoeftes zijn rondom de topics, kunnen de respondenten deze beschrijven bij 5. “overig:”. (Brücker et al., 2018; Malderburch, 2017; Peeters, 2018; P. Strikkeling, manager kwaliteit, 28-03-2018; Van Hoof & Wouters, 2014). Na bovenstaande uitleg geeft de gespreksleider het startsein, voor de respondenten om te starten. Respondenten starten en worden indien nodig (fysiek) ondersteund bij het noteren van de antwoorden.
Terugkoppeling (plenaire samenvatting)	Flipovers worden gepresenteerd. Besluitvragen: Ruimte geven aan respondenten om op elkaars antwoorden te reageren/ elkaar te bevragen. (Gespreksleider leidt dit, vraagt door (om diepgang te bereiken) en vat samen (ter bevestiging). Wat zijn de meest belangrijke punten die per onderwerp naar over zijn gekomen? Eindvraag: Zijn er volgens jullie bepaalde zaken die in dit gesprek niet aan bod zijn gekomen?

	Is er nog iets wat jullie met ons willen delen?
Afsluiting	Dankwoord en nazorg; Mocht u na afloop van het interview nog vragen hebben dan kunt u deze stellen via: juliadegraaf1997@gmail.com of de teamleiders.

Rollen junior onderzoekers in de werkvorm

	Rollen		
	Gespreksleider	Ondersteuner	Notulist
Taak omschrijving	Leidt de gehele werkvorm. Geeft sturing aan het proces Wordt tijdens interactieve deel ook ondersteuner.	Indien nodig fysieke ondersteuning bieden bij schrijven respondenten. Doorvragen respondenten bij reageren en antwoorden op de topics.	Notuleert tijdens introductie en wordt ondersteuner. Bewaakt de tijd .

8.12 Bijlage L - Overzicht thema's, topics en aspecten

							Niveau		Niveau	
Multifunctioneel							1	↔	Het doel	1
"Gebruikers" van de "Fysieke leefomgeving"							2	↔	Waar het om gaat	2
Huis van de Buurt			Algemene ruimtes				3	↔		3
			Gangen	Restaurant	Buurtkamers*		4	↔	Specificering van algemene ruimtes (topics)	4
Thuisgevoel							5	↔	Thema	5
Gangen	Restaurant	Buurtkamers*	Inrichting	Omgevingsgeluid	Materiaal gebruik	Licht en kleuren	6	↔	Aspecten	6
Samenvatting multifunctioneel							7	↔	Plenaire samenvatting	7

* Gemeenschappelijke ruimtes grenzend in de gangen

* Gemeenschappelijke ruimtes grenzend in de gangen