

**Thema: Ergotherapie: (Zorg) Technologie bij ouderen.****Lezingen: 10u00 – 12u30**

*Voorzitters:* H. Meulemans, Omikron, Melsbroek ; N. Praet, Arteveldehogeschool, Gent.

**10u00 Ergo: Actualiteiten** - P. Seeuws, voorzitter Ergotherapie Vlaanderen.

**10u15 Engaging older adults in technology... an occupational challenge or fact?** – L. Sabbe, UZ Gent, HOWEST, Kortrijk.

Kan technologie een belangrijke rol spelen om ouderen zelfstandig, veilig en betekenisvol langer in hun vertrouwde omgeving te laten vertoeven? En wat kan ergotherapie betekenen in dit proces? De groep van gezonde ouderen alsook ouderen met een of meerdere uitdagingen in de thuissituatie groeit jaar na jaar. Het gat tussen het zorgaanbod in deze context en anderzijds de zorgvraag wordt ieder jaar groter. Technologie heeft het potentieel om dit gat (gedeeltelijk) te dichten. Anderzijds kent het gebruik van technologie ook zijn uitdagingen. Wat volgt is een overzicht van technologische tendensen, vragen over veiligheid en privacy alsook een aantal uitdagingen op beleidsmatig vlak.

**10u45 Langer zelfstandig in eigen huis** - A. Ollevier, Hogeschool VIVES Brugge.

Zo lang mogelijk in eigen huis (ageing in place) geniet de voorkeur bij de oudere populatie. Zijn deze huizen daar wel op voorzien? Wat met technologie? Bestaan er ook laagdrempelige technologische oplossingen om een handje toe te steken? Wij gingen langs in 100 Vlaamse huizen om aan de hand van de Housing Enabler te objectiveren of onze huizen klaar zijn voor deze uitdaging. De effectiviteit van technologische innovaties werd bekeken en we brachten in kaart hoe een sensibiliseringscampagne vorm kan krijgen. De marktstudie vulde hierop aan met een overzicht in hapklare technologie. De technologische tools werden op hun beurt uitgetest door ons testpanel en kregen allen een kritische evaluatie, zichtbaar in korte filmpjes. Het Interreg 2 zeeën project Age'in gaat de uitdaging aan om alle resultaten te laten landen in een informatieve en educatieve sensibiliseringscampagne omtrent het gebruik van technologie om ageing in place te ondersteunen.

**11u15** Pauze: Netwerkmoment

**11u30 Do It Yourself – Assistive Technology (DIY- AT): MakerSkills voor ergotherapeuten** – A. Dejager, HOWEST, Kortrijk.

Elke persoon en elke handelingsvraag is uniek maar toch worden hulpmiddelen (Assistive Technology) hoofdzakelijk gemaakt volgens de principes van universal design. Deze dualiteit zorgt er voor dat heel wat hulpmiddelen in de kast belanden, dat de persoon niet alle gewenste activiteiten kan uitvoeren en er frustraties ontstaan. Door bestaande hulpmiddelen aan te passen en te personaliseren kunnen ergotherapeuten een antwoord bieden op bovenstaande vragen. Maar om te komen tot DIY-AT, ontbreekt het hen vaak aan voldoende kennis en vaardigheden op het vlak van materialen, technieken en co- design.

Anne Dejager, coördinator van het postgraduaat en de workshops MasterSkills voor ergotherapeuten aan Howest, staat in deze lezing stil bij wat de barrières zijn, maar vooral hoe deze als ergotherapeut overbrugd kunnen worden om DIY-AT om te zetten in realiteit.

**12u00 “ Mensen met dementie kunnen nog leren!”** - K. Vandenbroucke, expertisecentrum dementie Sophia, Kortrijk.

Prof. Dr. Roy Kessels zegt : “Het leervermogen blijft bij dementie nog lang bestaan, alleen werkt het op een andere manier dan bij gezonde mensen.” Kathleen Vandenbroucke, ergotherapeut en dementie- expert bij het regionaal expertisecentrum dementie Sophia, neemt jullie mee in het leren bij personen met dementie. Hoe leer je iemand omgaan met moderne hulpmiddelen zoals een automatische pillendoos, een tablet of een spelcomputer? Wat zijn de aandachtspunten en hoe pak je dit praktisch aan?

**12u30 Einde voormiddag**

**Plenum: 13u30 – 14u45**

**Wilsbekwaamheid en Bewindvoering.**

**Inspiratietafels: 14u45 – 16u30**

**7 x 15’**

**1 Modem: ondersteunde communicatie voor personen met een acuut communicatieprobleem.** - W. De Backer, Thomas More, Geel.

Het is belangrijk om personen die plots niet meer kunnen spreken, door een hersentrauma, een intubatie of een andere aandoening, toegang te geven tot een vorm van ( ondersteunde) communicatie. Modem bouwt aan een website die het voor ( ergo) therapeuten, logopedisten, verpleegkundigen, naasten ... eenvoudig maakt om al in een vroege fase te kunnen kiezen voor de best haalbare oplossing op maat. We stellen deze website graag aan je voor.

**2 Virtual Reality ( VR) als therapeutisch middel bij oudere personen.** – L. Bouckaert en K. Cleymans, Arteveldehogeschool, Gent.

Graag stellen wij jullie de mogelijkheden voor van VR in het werken met oudere personen. VR kan op verschillende momenten ingezet worden om verschillende doelen te bereiken. We delen graag onze bevindingen in het werken met

reminiscentie- VR en Multi Sensoriele Story Telling- VR. Maak kennis met zowel de inhoudelijke als de technische aspecten.

**3 Bepalen van zelfredzaamheid met behulp van slimme monitoring technologie.** - L. Demaesschalck en M. Mertens, Thomas More, Geel.

Het beoordelen van de zelfredzaamheid van alleenwonende ouderen is een zeer complex gegeven. Enerzijds zijn er incidentele gebeurtenissen ( vb. valincident, nachtelijk dwaalgedrag, enz. ...) anderzijds zijn er de graduele verminderingen van functionaliteit op het vlak van mobiliteit, cognitie of activiteiten van het dagelijks leven ( ADL) in het algemeen. Weliswaar zijn er wetenschappelijk gevalideerde bevragingsinstrumenten ( vb. Katz, MMSE, Tinetti, enz. ...) maar deze hebben hun beperkingen: het zijn momentopnames met risico op subjectieve interpretatie of sociaal wenselijkheid van invullen. De exponentiële evolutie van technologie laat ons toe om met behulp van slimme sensoren, krachtige algoritmes, artificiële intelligentie, enz. ... het gedrag en met name graduele wijzigingen hierop van alleenwonende ouderen in kaart te brengen. Hierdoor kan, in geval van significante wijziging, de zorgdrager geïnformeerd worden met onderbouwde informatie.

**4 De Toolbox Dementie = langer zelfstandig thuis!** – M. Delaere en I. Vermaete, WZC De Zonnewende, Infopunt Dementie, GVO Meulebeke.

Na 10 jaar ondersteuning van thuiswonende gezinnen met dementie hebben wij een praktische toolbox samengesteld met tal van eenvoudige aanpassingen van de woonomgeving. Deze kunnen een opmerkelijk verschil maken waardoor personen met dementie dagdagelijkse handelingen langer zelfstandig kunnen blijven uitvoeren.

**5 Hulpmiddelen voor mensen met dementie.** - K. Vandenbroucke, expertisecentrum dementie Sophia, Kortrijk.

Een ergotherapeut is een expert in het geven van advies over hulpmiddelen. Wij gaan tijdens deze leertafel aan de slag met verschillende hulpmiddelen uit de hulpmiddelenkoffer voor personen met dementie. Om het volledige overzicht van dementie- specifieke hulpmiddelen te hebben, maak je kennis met de website “ [www.hulpmiddelenbijdementie.be](http://www.hulpmiddelenbijdementie.be)”.

**6 Zorg- en reval app's.** - B. De Brabander, AZ St.- Jan, Brugge.

We overlopen aan de hand van verschillende thema's zorg- en revalidatieapp's die kunnen ingezet worden in de praktijk. Laat je inspireren door thema's zoals cognitie, fysieke stimulatie, sociale ondersteuning, ontspanning, communicatie, oriëntatie, ... . Vind dé app die voor je cliënt een meerwaarde kan zijn.

**7 Toolkit: Langer zelfstandig in eigen huis.** - A. Ollevier, Hogeschool VIVES Brugge.

Kom kennismaken met technologie om langer zelfstandig thuis te wonen. We brengen een aantal technologische snufjes mee, reeds getest en gereviewd, klaar om

te demonstreren en eens uit te proberen. Wij stellen jullie graag de volledige toolkit voor.