

# Onderbouwingsdocument

WERKTITEL:	BEWEGEN MET DEMENTIE IN DE WIJK
IN OPDRACHT VAN:	DE GEMEENTE BEUNINGEN EN ZZG-ZORGGROEP
NAAM OPDRACHTGEVER:	KATHLEEN DANIËLS NICOLE VAN BENTHUM
NAAM PROJECTUITVOERDERS:	CHARLOTTE DE HAAS FLOOR DE JONG LEN TER HORST



## Voorwoord

In dit document onderbouwt de onderzoeksgroep het artikel. De onderbouwing is op categorie ingedeeld, waarbij keuzes puntsgewijs worden onderbouwd en verantwoord.

De categorieën zijn in het groen weergegeven en daarnaast zijn de vragen dikgedrukt in zwart gesteld. Vervolgens komt daaronder de onderbouwing.

## Soort onderzoek

### Waarom kwantitatief onderzoek?

Op basis van de opgestelde doel- en vraagstelling is er gekozen voor het starten van een kwantitatief onderzoek. Vanuit de opdrachtgever is er de opdracht gegeven om een enquête af te nemen bij de doelgroepen. De resultaten werden in kaart gebracht en daarmee gekwantificeerd <sup>1</sup>

## De werkgroep

### Waarom is de werkgroep gevormd?

In de Gemeente Beuningen is er een werkgroep ontwikkeld met de naam "Dementievriendelijk Beuningen". De werkgroep bestaat uit (zorg)professionals en aanbieders van beweegactiviteiten. De werkgroep is gevormd om regie uit te voeren over het onderzoek.

## Samenwerking

### Waarom deze wijze van contact en samenwerken met de opdrachtgevers?

Het is belangrijk dat de opdrachtgevers op de hoogte blijven van de ontwikkelingen van het onderzoek. We hebben gekozen voor regelmatig contact per mail en per telefoon dat tevens een snelle vorm van correspondentie is. Wanneer nodig, is er een afspraak gemaakt op locatie.

### Contactverloop onderzoekers

De onderzoekers communiceerde met elkaar via WhatsApp, op deze wijze kon er snel gecommuniceerd worden en bleven de onderzoekers altijd op de hoogte van elkaar. Daarnaast spraken zij (over het algemeen) elke doordeweekse dag af op de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen. De begin- en eindtijd werd één dag van te voren bepaald aan de hand van wat er moest gebeuren.

## Kerndorp Beuningen

### Waarom is er alleen gekozen voor het kerndorp Beuningen en niet voor de andere dorpen behorend bij de gemeente Beuningen?

In samenspraak met de werkgroep is er een akkoord gesloten wat betreft het pilotgebied dat onderzocht wordt. Er is gekozen om alleen het kerndorp Beuningen te onderzoeken in verband met de haalbaarheid en de tijd die er is voor het onderzoek. Wanneer ook de andere dorpen meegenomen zouden worden, zou er binnen deze dorpen nog onderscheid gemaakt moeten worden. Gezien de tijd die er is voor het onderzoek is dit niet realistisch.

De werkgroep bestaat ook uitsluitend uit professionals die werkzaam zijn in het kerndorp Beuningen.

## Planning

### Reden tot gebruik van tijdsplanning

Om te zorgen dat we op schema bleven lopen hebben we aan het begin van het onderzoek een tijdsplanning gemaakt met belangrijke deadlines. Deze is iedere week aangevuld met taken die er moesten gebeuren. Wanneer iets volbracht is werd dit aangegeven en daarbij werd er ook aangegeven wie dit heeft voldaan. Dit om ervoor te zorgen dat de taakverdeling goed verdeeld bleef.

## Tijdsplanning

Week	Fase	Wat	Data Deadline	Wie	Voldaan
1 1 feb.-7 feb.	Oriëntatie fase	Samenwerkingscontract opgesteld	03-02-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Afspraak met opdrachtgever Kathleen (4 februari)		Charlotte, Floor, Len	X
		Startnotitie opstellen en afronden conceptversie	05-02-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Startnotitie inleveren op Scholar voor feedback	14-02-2016	Charlotte, Floor, Len	X
2 15 feb.-21 feb.	Oriëntatie fase	Feedback verleend aan de andere projecten	16-02-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Startnotitie bijwerken met verkregen feedback	17-02-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		<b>Afronden startnotitie en inleveren bij Elvira</b>	<b>19-02-2016</b>	Charlotte, Floor, Len	X
3 22 feb.-28 feb.	Definitieve fase	Feedback geven onderzoeksopzet groep 1 + 3	29-02-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Enquête analyseren en aanpassen	02-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
4 29 feb.-6 mrt.	Definitieve fase	Gesprek opdrachtgever in Beuningen (Nicole)	01-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Powerpoint OG maken en opsturen	02-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback geven groep 1 + 3	29-02-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Materiaal en methode afmaken + feedback verwerken	05-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
5 7 mrt.-13 mrt.	Definitieve fase	Charlotte afwezig			
		Materiaal en methode afmaken + feedback verwerken	07-03-2015	Floor, Len	X
		Feedback geven materiaal en methode groep 1 + 3	08-03-2015	Floor, Len	X
		Enquête doelgroep 2 + 3 maken	09-03-2015	Floor, Len	X
		Feedback enquête doelgroep 1 verwerken	09-03-2015	Floor, Len	X
6 14 mrt.-20 mrt.	Definitieve fase	Enquête doelgroep 1, 2, 3 afmaken + feedback verwerken	18-03-2015	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback geven groep 1 + 3 en enquête maken	14-03-2015	Charlotte, Floor, Len	X
		Informatie brief schrijven	15-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		<b>Materiaal en methode afronden en opsturen</b>	<b>20-03-2016</b>	Charlotte, Floor, Len	X
7 21 mrt.-27 mrt.	Ontwerpfase	Feedback geven onderzoeksopzet groep 1 + 3	21-03-2016	Charlotte, Floor	X
		Kathleen en Nicole onderzoeksopzet mailen	21-03-2016	Charlotte, Floor	X
		(Zorg)professionals en aanbieders van beweegactiviteiten benaderen → info brief definitief	06-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X

		Enquête definitief maken	24-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Onderbouwingsdocument opstellen	23-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		SPSS bestuderen + boek Basisboek statistiek	01-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
8 28 mrt.-3 apr.	Ontwerpfase	Peerassessment	29-03-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Bronnen zoeken bewegen met dementie	04-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Point-to-point reply opstellen	01-04-2015	Charlotte, Floor, Len	X
9 4 apr.-10 apr.	Ontwerpfase	4 april: enquêtes versturen	/	/	/
		Pubmed zoekschema bijwerken	05-06-2016	Len	X
		Onderbouwingsdocument bijwerken	06-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Point-to-point reply af en versturen voor donderdagavond	07-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
10 11 apr.-17 apr.	Realisatiefase	Inleiding en methode artikel schrijven	13-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Enquêtes verstuurd aanbieders van beweegactiviteiten en (zorg)professionals	15-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Onderbouwingsdocument bijwerken	14-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
11 18 apr.-24 apr.	Realisatiefase	Enquêtes uitprinten en nummeren voor doelgroep 1	19-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Enquêtes afleveren in Beuningen	19-04-2016	Charlotte, Floor	X
		SPSS indelen (de vaste waarde)	20-04-2016	Charlotte, Floor	X
		Artikel bijwerken	21-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Herinneringsmail sturen!	22-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
12 25 apr.-1 mei	Realisatiefase	Bellen naar doelgroepen	29-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback groep 1 + 3 geven	25-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback verwerken	26-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Onderbouwingsdocument bijwerken	29-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Format opstellen reminder telefoongesprek	26-04-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		<b>Deadline enquêtes terug</b>	<b>30-04-2016</b>	/	X
13 2 mei – 8 mei	Realisatiefase	<b>Meivakantie</b>	/	/	/
		Artikel bijwerken	03-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Onderbouwingsdocument bijwerken	03-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
14 9 mei-15 mei	Realisatiefase	Feedback geven groep 1 + 3	09-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback verwerken	10-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Enquêtes analyseren en verwerken in SPSS	11-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
15	Realisatiefase	Tabellen in Excel maken	17-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X

16 mei-22 mei		Feedback verwerken inleiding en methode → afgerond	18-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Resultaten beschrijven	19-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Bronnen zoeken discussie	20-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
16 23 mei-29 mei	Realisatiefase	Feedback geven groep 1 + 3	23-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Bronnen zoeken discussie	23-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Conclusie schrijven	23-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Discussie schrijven	24-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Aanbevelingen schrijven	26-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback verwerken	25-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback Kathleen verwerken	26-05-2016	Charlotte, Len	X
		Feedback Nicole verwerken	26-05-2016	Floor	X
17 30 mei-5 jun.	Realisatiefase	Feedback geven groep 1 + 3	30-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Onderbouwingsdocument bijwerken	31-05-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback verwerken	1/2/3-06-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Aanbeveling schrijven	03-06-2016	Charlotte, Floor, Len	X
18 6 jun.-12 jun.	Nazorgfase	Feedback geven groep 1 + 3	06-06-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Feedback verwerken	07-06-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Onderbouwingsdocument afronden	07-06-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Samenvatting schrijven	08-06-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		Artikel beoordelen a.d.h.v. formulier	09-06-2016	Charlotte, Floor, Len	X
		<b>Deadline eindproduct</b>	<b>12-06-2016</b>	Charlotte, Floor, Len	X
19 13 jun.-19 jun.	Nazorgfase	<b>Presentatie opdrachtgevers</b>	<b>16-06-2016</b>		
20 20 jun.-27 jun.	Nazorgfase	<b>Symposium</b>	<b>22-06-2016</b>		

## Criteria van de deelnemers

### Waarom de drie doelgroepen?

De drie doelgroepen zijn voorafgaand aan het onderzoek bepaald door de opdrachtgever.

### Waarom is er gekozen voor thuiswonende mensen met dementie?

Vanuit de Nederlandse overheid wordt gestreefd naar een verandering van een verzorgingsstaat naar een participatiesamenleving. In een participatiesamenleving moeten mensen zo lang mogelijk thuis blijven wonen en in hun eigen sociale verbanden blijven leven, ongeacht hun leeftijd en/of beperkingen.<sup>2</sup> Op den duur zullen er dus meer mensen met dementie thuis wonen. Bij de thuiswonende mensen met dementie is er in vergelijking met een verzorgingscentra, minder toezicht betreft bewegen. Met het oog op de toekomst is het daarom erg belangrijk dat er gekeken wordt naar de behoeften en barrières van deze doelgroep.

### Waarom hebben wij er voor gekozen om de mantelzorgers een ondersteunende rol te geven?

Wij hebben er voor gekozen om de mantelzorger(s) een ondersteunende rol te geven tijdens het invullen van de enquête omdat de persoon met dementie moeite kan hebben met het invullen van de vragen. De mantelzorger(s) hebben vaak veel deskundigheid over de persoon met dementie, doordat zij een belangrijke continue factor vormen in het leven van de dementerende.<sup>3</sup>

### Waarom is er gekozen voor licht tot matige dementie en niet voor ernstige dementie?

Er is gekozen voor licht tot matige dementie omdat deze groep mensen in de meeste gevallen nog in staat zijn om de enquête in te vullen (met ondersteuning) en mogelijk nog profijt hebben van het onderzoek. De groep mensen met ernstige dementie zijn ernstig cognitief beperkt, vaak incontinent en immobiel, hebben communicatie- en gedragsproblemen en zijn verpleegbehoefte<sup>4</sup> waardoor medewerking van deze groep niet haalbaar is.

### Waarom 65 jaar en ouder?

Dit is voorafgaand aan het onderzoek door de opdrachtgever vastgesteld.

### Waarom was het van belang dat de deelnemers woonachtig of werkzaam waren in Beuningen?

Bij de mensen met dementie was het van belang dat zij woonachtig waren in Beuningen omdat het onderzoek hier verricht wordt. De (zorg)professionals en de aanbieders van beweegactiviteiten hoefden niet woonachtig te zijn in Beuningen. Het was wel van belang dat zij werkzaam waren in Beuningen.

### Hoe zijn wij aan de schatting gekomen voor het aantal deelnemers?

Op basis van de verwachting van de werkgroep, is er een schatting gemaakt over het aantal deelnemers dat zou kunnen deelnemen aan het onderzoek.

## Enquêtes

### Waarom hebben we gekozen voor een invultijd van 15 minuten voor de enquête voor mensen met dementie?

De enquête is meerdere malen ingevuld door externe proefpersonen. Hierbij is zorgvuldig gelet op de tijd die de proefpersoon nodig had voor het invullen. Omdat de externe proefpersoon niet lijdt aan dementie, hebben we op 5 minuten extra invultijd geschat.

### Waarom hebben we gekozen voor een invultijd van 10 minuten voor de enquête voor de (zorg)professionals en de aanbieders van beweegactiviteiten?

De enquête is meerdere malen ingevuld door externe proefpersonen. Hierbij is zorgvuldig gelet op de tijd die de proefpersoon nodig had voor het invullen. Aan de hand van de uitkomsttijden hebben we een gemiddelde genomen voor de invultijd van de enquête.

## Vragen uit de enquête voor mensen met dementie

### Waarom stellen we algemene vragen?

Door het stellen van algemene vragen, is er meer bekend over de persoon en kunnen er mogelijk relaties worden gelegd tussen de gevonden behoeften/barrières en de algemene gegevens.

### Vraag 3

Aangezien er uit een grote diversiteit van invulmogelijkheden gekozen kan worden, hebben we gekozen om de 4 meest voorkomende aandoeningen bij ouderen als antwoorden te filteren.<sup>5</sup>

### Vraag 4, 5, en 6

In de enquête voor de doelgroep 'mensen met dementie' is er gebruik gemaakt van de gezondheidsvragenlijst EQ-5D.<sup>6</sup> Vraag 4, 5 en 6 zijn gebaseerd op de thema's; mobiliteit, zelfzorg en dagelijkse activiteiten.

Het is belangrijk voor het onderzoek om niet alleen de resultaten te baseren op de specifieke antwoorden, maar ook op de algemene kenmerken van de deelnemers.

### Waarom deze hoeveelheid vragen?

De vragenlijst mag niet te lang zijn, omdat het te belastend kan zijn voor de mensen met dementie en hun mantelzorger(s). Echter willen we wel alles uitvragen dat van belang is/kan zijn voor ons onderzoek. Hieruit is de hoeveelheid van 30 vragen ontstaan.

### Waarom drie verschillende enquêtes?

We hebben gekozen om drie verschillende enquêtes te ontwikkelen, omdat het noodzakelijk is om de vraagstelling aan te passen per doelgroep en omdat we verschillende factoren te weten willen komen.

## Vragen uit de enquête voor de (zorg)professionals en de aanbieders van beweegactiviteiten

### Waarom wordt er aan de (zorg)professionals en de aanbieders van beweegactiviteiten de vraag gesteld wat volgens hen mogelijke barrières zijn voor mensen met dementie om te gaan en/of te blijven bewegen?

Dit wordt gevraagd om de verwachtingen van deze twee doelgroepen te vergelijken met de barrières van mensen met dementie. Hieruit kunnen overeenkomsten en/of verschillen naar voren komen waar een uitspraak over gedaan worden.

### Waarom stellen we algemene vragen?

Door het stellen van algemene vragen, is er meer bekend over de persoon en kunnen er mogelijk relaties worden gelegd tussen de gevonden behoeften/barrières en de algemene gegevens.

### Enquêtes 4 april vertraagd verstuurd

De deadline van het versturen van de enquêtes stond gepland op 4 april. In overleg met de opdrachtgevers is er voor gekozen om eerst een werkgroep overleg te organiseren. Deze stond gepland op 5 april. Aan de hand van dit overleg was er de mogelijkheid om eventuele feedbackpunten te leveren. Door de feedback in combinatie met onze visie op de enquêtes is het niet mogelijk geweest om de enquêtes op de vooraf opgestelde data te versturen.

## Benaderen

### Benaderen van mensen met dementie door de werkgroep



Door de geheimhoudingsplicht van de (zorg)professionals m.b.t. de gegevens van de mensen met dementie was de enige mogelijkheid om te kunnen enquêteren via deze wijze.

#### **Mail verstuurd naar aanbieders van beweegactiviteiten**

14 aanbieders van beweegactiviteiten waarvan het mailadres ons bekend was, hebben op 15 april 2016 een mail van ons ontvangen met de informatiebrief, enquête en het informed consent. Go4fit en Tafeltennisclub Beuningen hebben we benaderd via de site omdat er geen mailadres van hun beschikbaar was. De enquête kan hier niet bijgevoegd worden. We hebben deze twee aanbieders gevraagd of ze ons kunnen mailen, indien ze geïnteresseerd zijn. Sportpark de Ooijgraaf hebben we niet via de mail kunnen benaderen omdat er geen emailadres beschikbaar was en dat er daarnaast ook geen mogelijkheid was om via de site te mailen. Sportpark de Ooijgraaf is op 29 april 2016 gebeld om te vragen of ze deel zouden willen nemen aan het onderzoek.

#### **Bellen naar aanbieders van beweegactiviteiten**

We hebben ervoor gekozen om niet op 15 april 2016 te bellen naar aanbieders van beweegactiviteiten waarvan het mailadres niet bekend was, ondanks we het telefoonnummer wel tot beschikking hadden. Deze keuze is gemaakt omdat onze voorkeur uitging om te bellen vanaf een vaste lijn, dit is kostenbesparend en komt professioneler over. Uiteindelijk hebben wij op 29 april 2016 vanaf de vaste lijn van ZZG-Zorggroep locatie Boszicht, alle nummer gebeld tussen 10:00-15:00 uur die ons bekend waren en die nog niet hadden gereageerd op deelname.

#### **Mail verstuurd naar de (zorg)professionals**

33 (zorg)professionals waarvan het mailadres ons bekend was, hebben op 15 april 2016 een mail van ons ontvangen met de informatiebrief, enquête en het informed consent. Van 5 adressen was het mailadres niet bekend, deze zijn 29 april 2016 door ons gebeld om te vragen of ze deel zouden willen nemen aan het onderzoek.

#### **Bellen naar de (zorg)professionals**

We hebben ervoor gekozen om niet op 15 april 2016 te bellen naar de (zorg)professionals waarvan het mailadres niet bekend was, ondanks we het telefoonnummer wel tot beschikking hadden. Deze keuze is gemaakt omdat onze voorkeur uitging om te bellen vanaf een vaste lijn, dit is kostenbesparend en komt professioneler over. Uiteindelijk hebben wij op 29 april 2016 vanaf de vaste lijn van ZZG-Zorggroep locatie Boszicht, alle nummer gebeld tussen 10:00-15:00 uur die ons bekend waren en die nog niet hadden gereageerd op deelname.

#### **Waarom is er telefonisch gecontacteerd aan de hand van een format?**

Om ervoor te zorgen dat dezelfde informatie uitgewisseld wordt van onderzoeker naar de verschillende deelnemers, is er een format opgesteld die iedere onderzoeker gehanteerd heeft gedurende het telefonisch contact.

#### **Waarom is er gebruikt gemaakt van een format gedurende het emailverkeer tussen de onderzoeksgroep en de deelnemers?**

Ook gedurende het benaderen via de mail is er een format gebruikt om dezelfde informatie te verstrekken.

#### **Waarom zelfstandig lijst gemaakt aanbieders en (zorg)professionals?**

Met het gebruik van digitale bronnen over de gemeente Beuningen is er een lijst vervaardigd. Ter aanvulling van deze lijst, is de werkgroep geraadpleegd. Het is belangrijk geweest dat de onderzoekers de lijst hebben gemaakt met aanbieders en (zorg)professionals omdat de onderzoekers zelfstandig de inclusie- en exclusiecriteria hebben gemaakt.

Waarom benadering door werkgroep?

### **Waarom hebben we gebruik gemaakt van respondenten zónder volledig ingevuld informed consent?**

Er zijn enquêtes teruggestuurd zónder informed consent. Hierop volgend hebben wij alsnog gevraagd per mail dit volledig in te vullen en naar ons terug te sturen. Hierop hebben we één reactie terug gehad met het ingevulde informed consent. Vervolgens hebben wij nogmaals een herinneringsmail gestuurd, naar degene die geen informed consent hebben bijgevoegd bij hun enquête. Hierop is geen reactie gekomen.

In overleg met twee docenten van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen, is er besloten dat alle respons, ook zonder informed consent, meegenomen wordt in het onderzoek.

De redenen voor dit besluit zijn:

1. We hebben duidelijk aangegeven dat ze bij deelname aan het onderzoek, zowel het informed consent als de enquête, terug moeten sturen.
2. Wij kunnen bewijzen aan de hand van de email, dat zij de enquête vrijwilliger hebben ingevuld en hebben teruggestuurd. Dit toont aan dat zij er bewust voor gekozen hebben deel te nemen.
3. We hebben tweemaal een herinnering gestuurd waarbij we de deelnemers de kans gaven alsnog het informed consent in te vullen.

### **Hoe zijn de brieven voor mensen met dementie, (zorg)professionals en aanbieders van bewegactiviteiten tot stand gekomen?**

Met behulp van 'Gedragscode voor studentonderzoekers bij het uitvoeren van praktijkgericht onderzoek'<sup>7</sup> zijn de brieven opgesteld. Aan de hand van een checklist zijn alle belangrijke punten beschreven in de brief.

### **Hoe is het informed consent voor mensen met dementie, (zorg)professionals en aanbieders van bewegactiviteiten tot stand gekomen?**

Met behulp van 'Gedragscode voor studentonderzoekers bij het uitvoeren van praktijkgericht onderzoek'<sup>7</sup> zijn de brieven opgesteld.

## **Statistiek**

### **Waarom is er gekozen voor beschrijvende statistiek?**

Bij dit kwantitatief onderzoek is het doel om de onderzoeksgegevens in kaart te brengen. Dit wordt gedaan door middel van beschrijvende statistiek; van de onderzoeksgegevens worden de gemiddelden en het aantal gegeven antwoorden overzichtelijk weergegeven.

## **Bronnen**

### **Waarom is er gekozen voor het gebruikmaken van deze databases?**

Google Scholar. Het is een uitgebreide en algemeen georiënteerde database, toegankelijk voor het invoeren van Nederlandse termen. Hiermee kan je door meerdere databases zoeken vanuit één zoek vak.

Pubmed. Het is een database gericht op de medische en paramedische wereld. Het heeft een groot aanbod en je kan gericht zoeken aan de hand van MeSH-terms.

The Cochrane Library. Het bevat Cochrane reviews waarbij alle wetenschappelijke onderzoeken over een bepaald onderwerp opgespoord worden die ooit zijn gepubliceerd. Deze worden kritisch beoordeeld voordat zij worden opgenomen in de review. Dit zorgt er voor dat er in één review veel informatie over het desbetreffende onderwerp beschikbaar is. Op deze wijze kwamen wij eenvoudig aan onze informatie.

## Zoekstrategie

	Patient	Intervention	Comparison	Outcome
<b>Zoekterm</b>	Dementie	Bewegen	Niet bewegen	Vertragen van dementeringsproces
<b>Synoniem</b>		- Sporten - Actief bezig zijn	- Passiviteit	- Toename van bewegen - Afremming van dementeringsproces
<b>Bredere term</b>	- Geheugenstoornis - Hersenziekte - Geheugenverlies	- Functioneel bewegen - Recreatief bewegen - Competitief bewegen - Therapeutisch bewegen - ADL		
<b>Nauwere term</b>	- Alzheimer - Vasculaire dementie - Lewy body dementie - Fronto-temporale dementie - Lichte dementie - Matige dementie - Ernstige dementie	- Wandelen - Fietsen - Zwemmen - Fitness		- Behouden van mobiliteit - Behouden van zelfstandigheid
<b>Engelse term</b>	- Dementia - Alzheimer - Vasculair dementia - Lewy body dementia - Frontotemporal dementia - Memory los - Brain disease	- Sports - Movement - Move - Exercise(s) - Active	- No activity	- Increase of movement - Inhibition of dementia process - Hold

Zoekacties Pubmed:

Zoekterm	Resultaten	Titels	Bruikbaar artikelen	Link
((dementia[MeSH Terms]) AND exercise movement[MeSH Terms]) AND effects[MeSH Terms]	0	n.v.t.	n.v.t.	
((dementia[MeSH Terms]) AND effects[MeSH Terms])	0	n.v.t.	n.v.t.	
((dementia[MeSH Terms]))	128946	128946	Nog filteren	
((dementia[Title/Abstract]) AND exercise movement[Title/Abstract]) AND effects[Title/Abstract]	0	n.v.t.	n.v.t.	
((dementia[Title/Abstract]))	77170	77170	Nog filteren	
(dementia[MeSH Terms]) AND exercise movement[Title/Abstract]	0	n.v.t.	n.v.t.	
(dementia[MeSH Terms]) AND exercise movement	726	Titel # 1: [An active life protects against dementia]	Niet beschikbaar	
"	"	Titel # 10: Exercise, cognitive function, and aging	Bruikbaar	<a href="http://advan.physiology.org/content/39/2/55.long">http://advan.physiology.org/content/39/2/55.long</a>
(dementia[MeSH Terms]) AND exercise movement: Randomized Controlled Trial; Systematic Reviews	111	111	Nog filteren	
(dementia[MeSH Terms]) AND exercise movement: Randomized Controlled Trial	64	64	Nog filteren	
(Dementia AND effects AND exercise movement): Randomized Controlled Trial; Systematic Reviews	77	77	Nog filteren	
(Dementia AND effects AND exercise movement): Randomized Controlled Trial; Systematic Reviews; 5 years	39	Titel # 6: Exercise programs for people with dementia	Bruikbaar	<a href="http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD006489.pub4/abstract;jsessionid=FOBF0D850E34AA53A78A7D12223842584.f04t01">http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD006489.pub4/abstract;jsessionid=FOBF0D850E34AA53A78A7D12223842584.f04t01</a>

"	"	Titel # 34: The effect of regular walks on various health aspects in older people with dementia: protocol of a randomized-controlled trial.	Bruikbaar	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3176485/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3176485/</a>
---	---	---	-----------	---

Zoekacties Google Scholar:

De eerste zoekactie; Stadia van dementie. Het eerste resultaat wat getoond wordt is: NHG-standaard dementie. Via deze link is de NHG-standaard niet zonder kosten te downloaden. Daarom is ervoor gekozen om een nieuwe zoekactie in te vullen, namelijk: NHG-standaard dementie. Het tweede resultaat dat getoond wordt is de NHG-standaard dementie die wel kosteloos is te downloaden. Hier worden de stadia van dementie duidelijk beschreven.

In de NHG-standaard dementie wordt verwezen naar een bron die een aanbeveling doet ten aanzien van bewegen met dementie. In de bronnenlijst is de volledige bron gevonden en deze gekopieerd in de zoekbalk; Blankevoort CG, Van Heuvelen MJ, Boersma F, Luning H, De Jong J, Scherder EJ. (2010). Review of effects of physical activity on strength, balance, mobility and ADL performance in elderly subjects with dementia. *Dement Geriatr Cogn Disord* 2010;30:392-402. Hier komt één resultaat uit, waarbij het artikel fulltext te downloaden is. Hierbij is gebruik gemaakt van snowball-sampling.

## Referenties

---

- <sup>1</sup> Swaen, B. (2016). *Kwalitatief vs. Kwantitatief onderzoek*. Geraadpleegd op 19 februari 2016, van <https://www.scribbr.nl/onderzoeksmethoden/kwalitatief-vs-kwantitatief-onderzoek/>
- <sup>2</sup> Bogerd, G., van den. (2014). Maatschappelijke opgave: Thuis wonen met dementie. In ZZG Zorggroep. *Thuis met dementie*. (1<sup>e</sup> druk, p. 6). Plaats: Nijmegen
- <sup>3</sup> Stichting Humanitas. (2013). *Samen zorgen voor kwaliteit van leven mantelzorg en mantelzorgers*. Gedownload op 5 maart 2016, van <http://www.stichtinghumanitas.nl/site/wp-content/uploads/2013/07/Samen-zorgen-voor-een-prettigleven-2-1.pdf>
- <sup>4</sup> Nederlandse Huisartsen Genootschap. (2012). *Dementie*. Geraadpleegd op 4 maart, van <https://www.nhg.org/standaarden/volledig/nhg-standaard-dementie>
- <sup>5</sup> Poos, M., Gommer A. (2014). *Ranglijsten van ziekten en aandoeningen bij 65-plussers*. Geraadpleegd op 21 maart 2016, van <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ranglijsten-van-ziekten-en-aandoeningen/>
- <sup>6</sup> EuroQol Group EQ5D (1990). *Gezondheidsvragenlijst*. Geraadpleegd op 22 maart 2016, van [https://www.claudicationet.nl/cms\\_file.php?fromDB=345&forceDownload](https://www.claudicationet.nl/cms_file.php?fromDB=345&forceDownload)
- <sup>7</sup> Faculteit Gedrag Gezondheid en Maatschappij. (2016). *Gedragscode voor studentonderzoekers bij het uitvoeren van praktijkgericht onderzoek*. Geraadpleegd op 28 maart 2016, van [https://www1.han.nl/insite/ggm/adviescommissie/content/gedragscode.xml?inno\\_gen=gen\\_id\\_76&sitedir=/insite/ggm/adviescommissie](https://www1.han.nl/insite/ggm/adviescommissie/content/gedragscode.xml?inno_gen=gen_id_76&sitedir=/insite/ggm/adviescommissie)