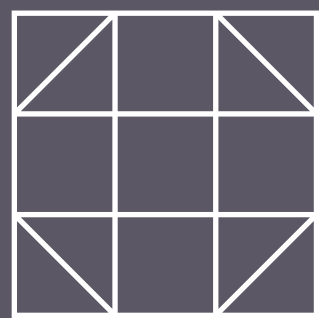


A FINAL MOVE TO YOUR OWN HOUSE

Femke Feenstra



Gortemaker
Algra
Feenstra



Gortemaker
Algra
Feenstra



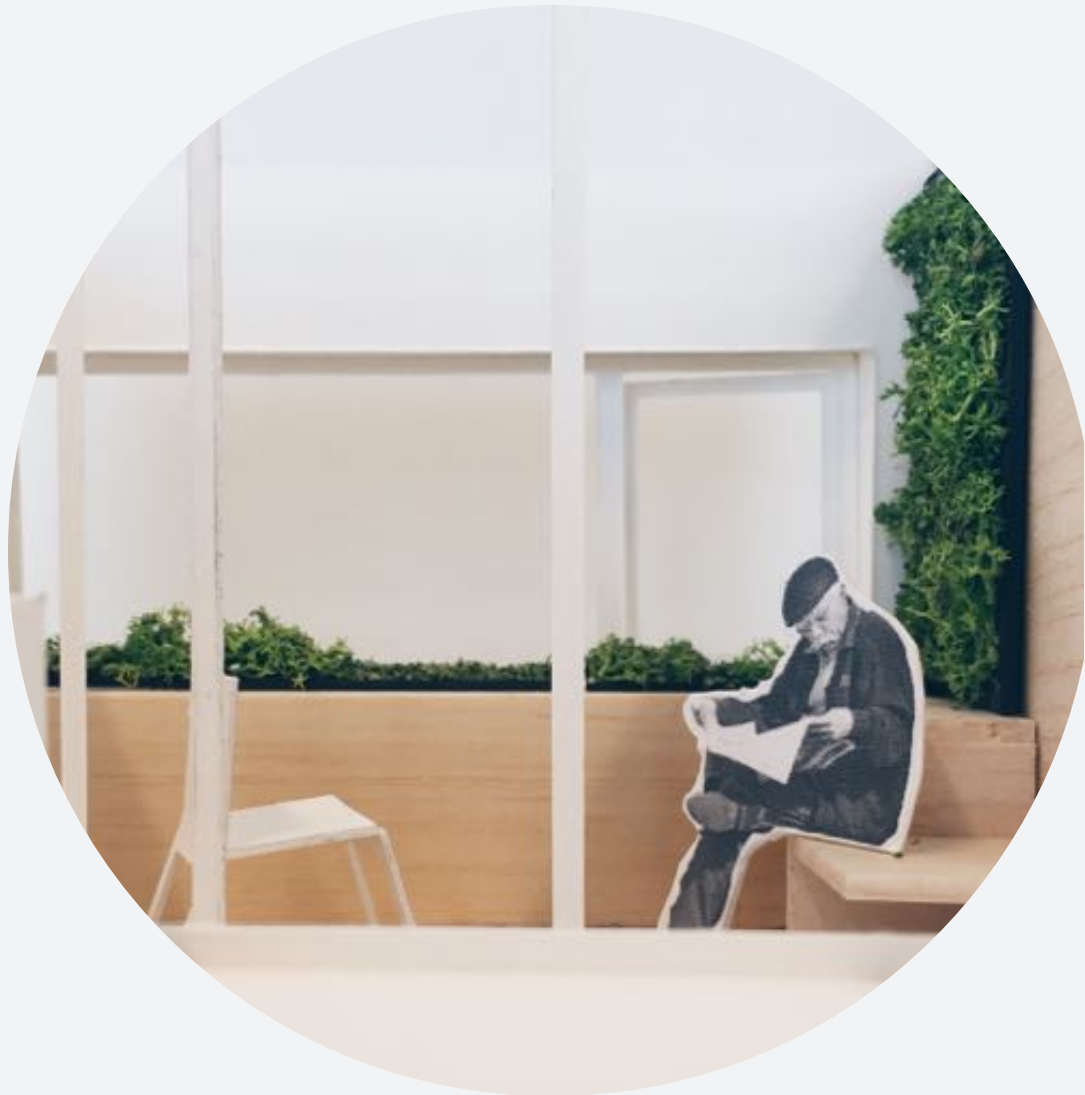
Architecture
Development
Research



- Architecture-
Parkeerplaats Cliniques Universitaires
Saint-Luc, Brussel



- Development -
VR-designing



- Research -
Reactivating Hospital

INDEX

1. Background

2. Methods

3. Concept 'A final move to your own house'

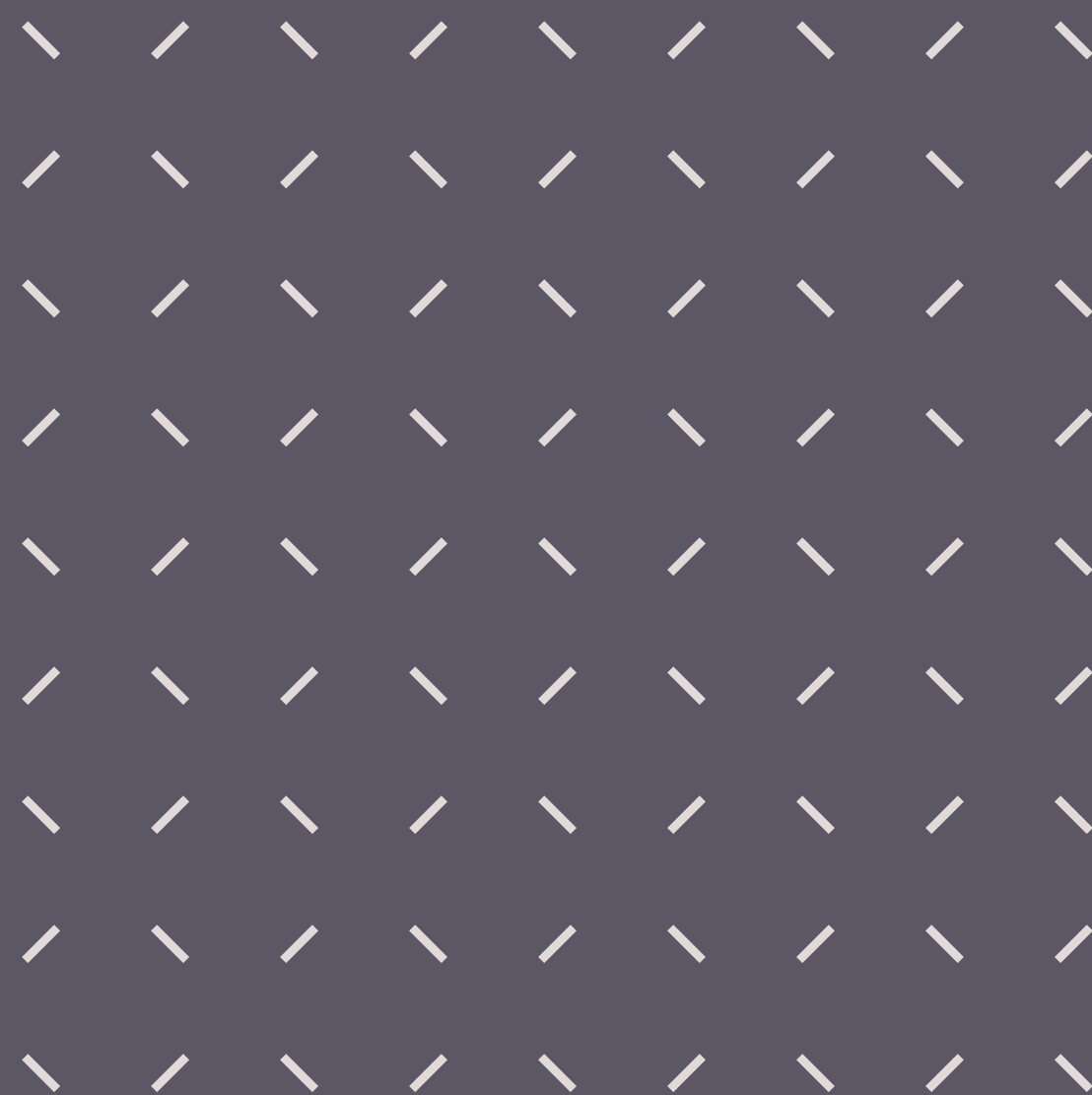
4. Results & Conclusion



1



BACKGROUND



How do you live now?



In this way?



In this street?



But what if you are getting old?



Will you live like this?



Will you live like this?



Increased demand for care >

65+ per municipality

part 2012



part 2040 (projection)



Part per municipality



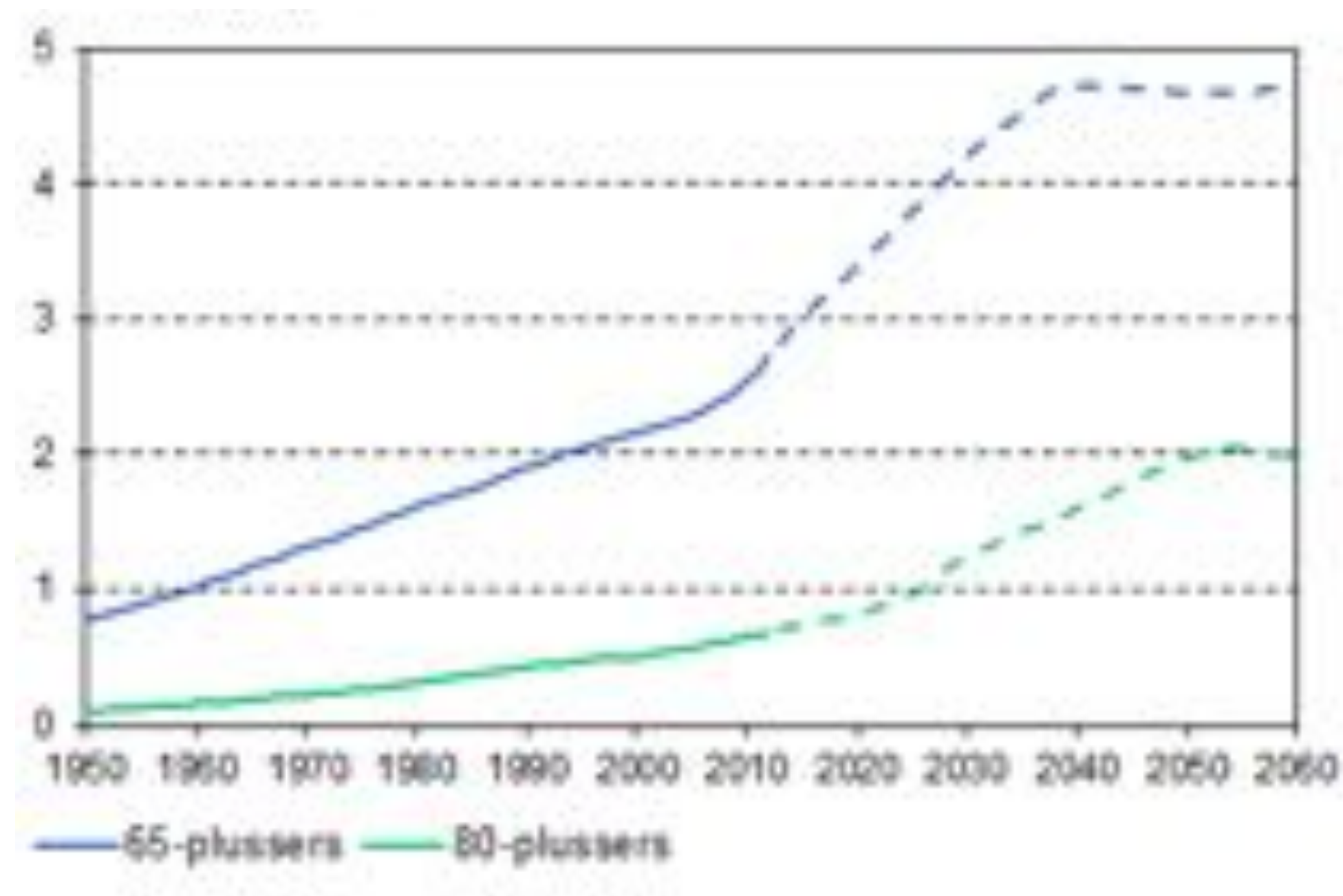
Bron: CBS/PBL (PEARL); bewerking PBL

Increased demand for care

- The Netherlands currently has around 735,000 residents aged 80 or older. That is 4.3% of all Dutch people. We expect this number to double by 2025.

Population forecast 2013-2060

Number (million)



Bron: CBS Bevolkingsstatistiek, 21 maart 2013

Decrease in the capacity of healthcare providers

Intramurale ouderenzorg blijft onder niveau jaren 80

23 juni 2014 | Consultancy.nl

De totale intramurale capaciteit in de ouderenzorg blijft in de toekomst naar verwachting onder het niveau van de jaren '80, ook al verdubbelt het aantal 80-plussers de komende 30 jaar. Dat is mede te danken aan de extramuralisering van zzp 1 t/m 3.

De ontwikkeling van de intramurale capaciteit in de ouderenzorg vertoont een opmerkelijk beeld. Ondanks een verdubbeling van het aantal 80-plussers in de afgelopen 30 jaar is deze met ongeveer 20 procent gedaald. De daling is geheel te danken aan de afbouw van het aantal verzorgingshuisplaatsen van 150.000 in 1980 tot 84.000 in 2010. In dezelfde periode steeg het aantal verpleeghuisplaatsen van 46.000 naar 74.000, zo blijkt uit cijfers van VWS.



Artsen constateren gebrek aan thuiszorg

Huisartsen en wijkverpleegkundigen zien in hun dagelijkse praktijk steeds meer ouderen die vereenzamen of slecht eten en drinken. Ze constateren dat ouderen vaak te weinig professionele zorg aan huis krijgen en ook te weinig mantelzorg. Dat komt naar voren uit een enquête van de NOS.



bijspelen.

Vereenzaming

Een kwart van de ondervraagden ziet dat ouderen hun zelfstandigheid positief waarderen. Maar de meeste artsen en wijkverpleegkundigen constateren negatieve gevolgen van het langer thuis wonen. Naast slechter eten en drinken of vereenzaming zien artsen meer ouderen die vallen of geestelijk achteruitgaan. Vrijwel allemaal zeggen ze dat de familie onvoldoende kan helpen als dat nodig is. Mantelzorgers zijn vaak al overbelast of familie woont ver weg. "In het ideale plaatje springen de kinderen bij. Als die er niet zijn, moet een oudere een goede beurs hebben om genoeg zorg te krijgen. Mensen die beide niet hebben, krijgen het echt steeds zwaarder", zegt een van de wijkverpleegkundigen op NOS.nl.



Mantelzorg ouderen schiet tekort volgens SP

Ouderen krijgen onvoldoende mantelzorg, vindt 80 procent van de huisartsen. Dat stelt de SP op basis van een onderzoek dat ze heeft laten verrichten.

Verder zegt driekwart van de huisartsen dat ouderen minder toegang hebben tot verzorgingshuizen, aldus de SP.

De ondervraagde artsen waarschuwen volgens de partij voor vereenzaming, verwaarlozing en ondervoeding van hun oudere patiënten.

SP-Kamerlid Renske Leijten zegt geschrokken te zijn van de uitkomsten. Volgens haar blijkt uit het onderzoek waartoe de bezuinigingen van het kabinet op de thuiszorg leiden. De Kamer debatteert donderdag over de toekomst van de mantelzorg.

Oors: ANP

Snelle beddenafbouw ggz baart zorgen

De beddenafbouw in de ggz gaat sneller dan is afgesproken. Al in 2018 zal het aantal intramurale bedden met een derde zijn afgenomen. 'Zorgwekkend is dat er geen toename is van de investeringen in ggz-zorg aan huis.'



Foto: ANP Roos Koolle

Dat blijkt uit onderzoek van het Trimbos Instituut in opdracht van het ministerie van VWS.

Vooraf minder ZVW-bedden

Met name de afbouw van bedden capaciteit die onder de Zorgverzekeringswet (Zvw) valt, gaat sneller dan verwacht. Sinds 2011 neemt die jaarlijks af met gemiddeld zo'n 6 procent. In 2013 bedroeg de daling 7 procent. 'Als die trend zich voortzet, dan is de capaciteit al in 2018 met een derde afgenomen', zegt Trimbos-onderzoeker Frank van Hoof.

Volgens de afspraken van het hoofdlijnenakkoord tussen de brancheorganisaties GGZ Nederland, Zorgverzekeraars Nederland en VWS zou dat doel pas in 2020 worden bereikt. De afname in de langdurige ggz-zorg gaat overigens een stuk langzamer. Het aantal plaatsen voor beschermd wonen is stabiel.

Druk verzekeraars op beddenafbouw

Naar de oorzaak van de snellere afname in de Zvw is het gissen. Duidelijk is wel dat verzekeraars druk zetten op zorginstellingen om het aantal bedden te verminderen, vertelt Van Hoof. 'Het is niet duidelijk of zorginstellingen daarin meegaan of dat ze geen weerstand kunnen bieden aan de druk.'

Ruim vijf procent minder verpleeghuisbedden in een jaar

De totale bedden capaciteit in de ouderenzorg nam in 2015 af met 5,2 procent. Van grofweg 83.000 bedden in 2014 naar 78.000 in 2015. Dat blijkt uit de Logistieke Barometer Nederlandse Gezondheidszorg van accountancybureau EY.



Foto: Fotolia

hierbij een rol spelen. Bijvoorbeeld, is er sprake van concentratie? Een overname van de intramurale functie van een collega-organisatie? Of is er al eerder capaciteit afgebouwd?

Krimp zorgbanen

Met de daling van het aantal verpleeghuisbedden daalde ook het aantal banen in de care, met 5,1 procent ten opzichte van 2014. 'Krimp hadden we ook verwacht, gezien de hierboven beschreven afname in bedden capaciteit en afname in het aantal patiënten met verblijfsindicatie. Dit is ook in lijn met beleidsontwikkelingen richting eigen regie, de inzet van informele zorg en de toenemende kostendruk. Wel opvallend is dat slechts 8 procent van het aantal betrokken zorginstellingen krimp rapporteert in de jaarrekening. Van de instellingen geeft 92 procent in haar jaarrekening aan dat de formatie gelijk is gebleven. Dit bevestigt het publieke beeld dat de instellingen de formatiegrenzen bereikt hebben of hun formatie minder afbouwen dan zij in vorige jaren deden. De formatie zal alleen verder teruglopen als ook de zorgvraag vermindert.'

Ziekenhuisopnames opnieuw korter



Deel deze video

VERSLAG ERIK VAN PROOIJEN REDACTIE HENRIETTE VAN RIJNINGEN

In 2011 duurde een ziekenhuisopname gemiddeld nog maar 5,2 dagen. Dat is een afname van 5% ten opzichte van 2010, toen opname's nog 5,5 dag duurden. En in 2009 duurde een opname nog 5,8 dagen. Ziekenhuizen proberen de lengte van opnames te verkorten, om hiermee de kosten te drukken. Dat lukt niet of nauwelijks. Een gemiddelde ziekenhuisopname kost nog altijd bijna 5000 euro, net als in 2009. Dit blijkt uit het jaarlijkse onderzoek van Ernst & Young naar de kosten en lengte van ziekenhuisopname's.

Indicaties voor zware verpleeghuiszorg halveren

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) geeft steeds minder indicaties af voor zware verpleeghuiszorg. Het aantal indicaties is in 2015 gehalveerd.



'Verpleeghuizen krijgen te lichte indicaties.' Foto: ANP Roben van Lorkhuysen

In maart 2016 gaf ActiZ al het signaal af dat ouderen met een te lage indicatie het verpleeghuis binnenkomen. 'Mensen komen met een steeds zwaardere zorgvraag binnen, maar ze krijgen een te lichte indicatie die daar niet bij past', verklaarde Patricia Esveld, bestuurslid van ActiZ en bestuurder van zorgaanbieder Hilverzorg destijds tegenover Zorgvisie. Ouderen met dementie krijgen VV5 in plaats van VV7. Ouderen met zware somatische problemen krijgen VV6 in plaats van VV8.

Decrease in supply of
care and nursing homes



2015

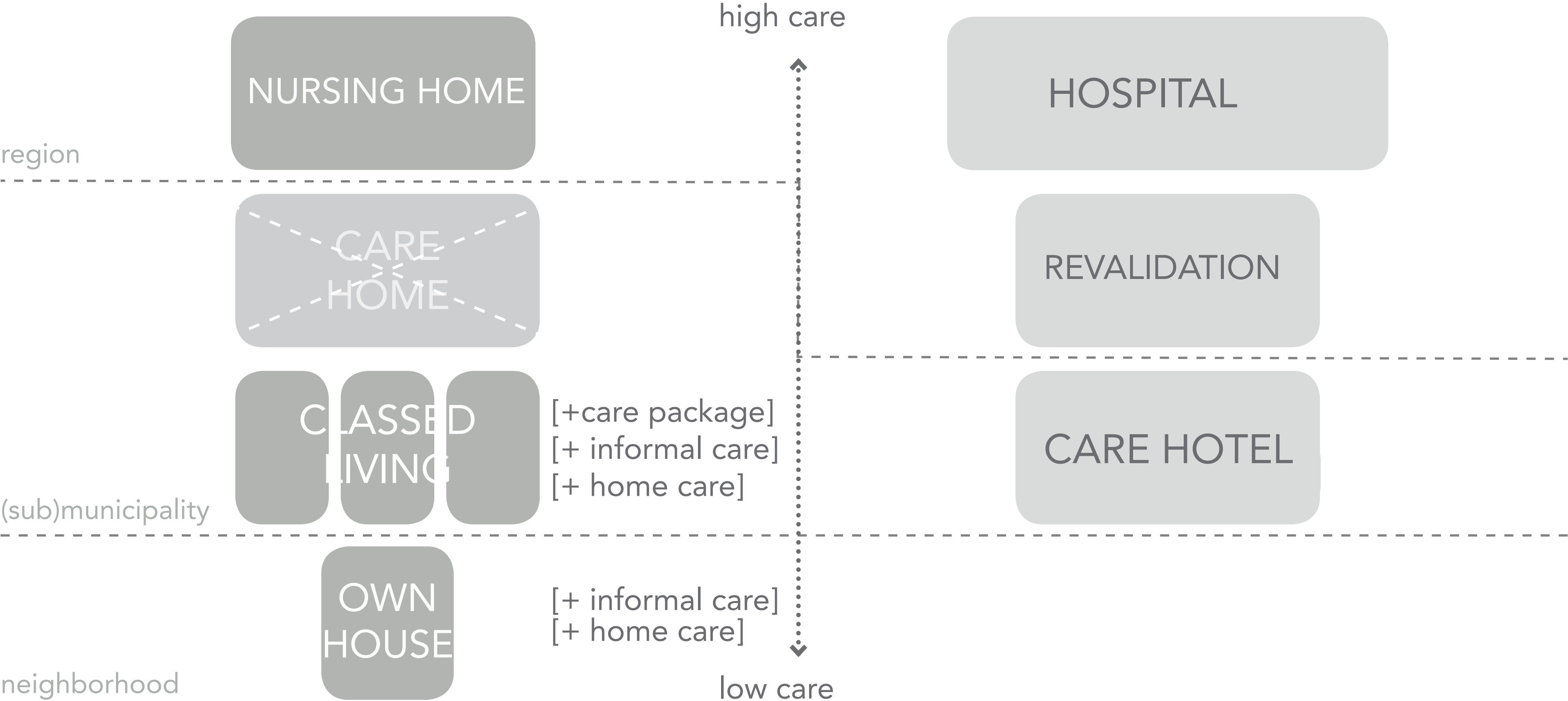


2020

Current development

>

Separate living and care



History



Elderly & Living

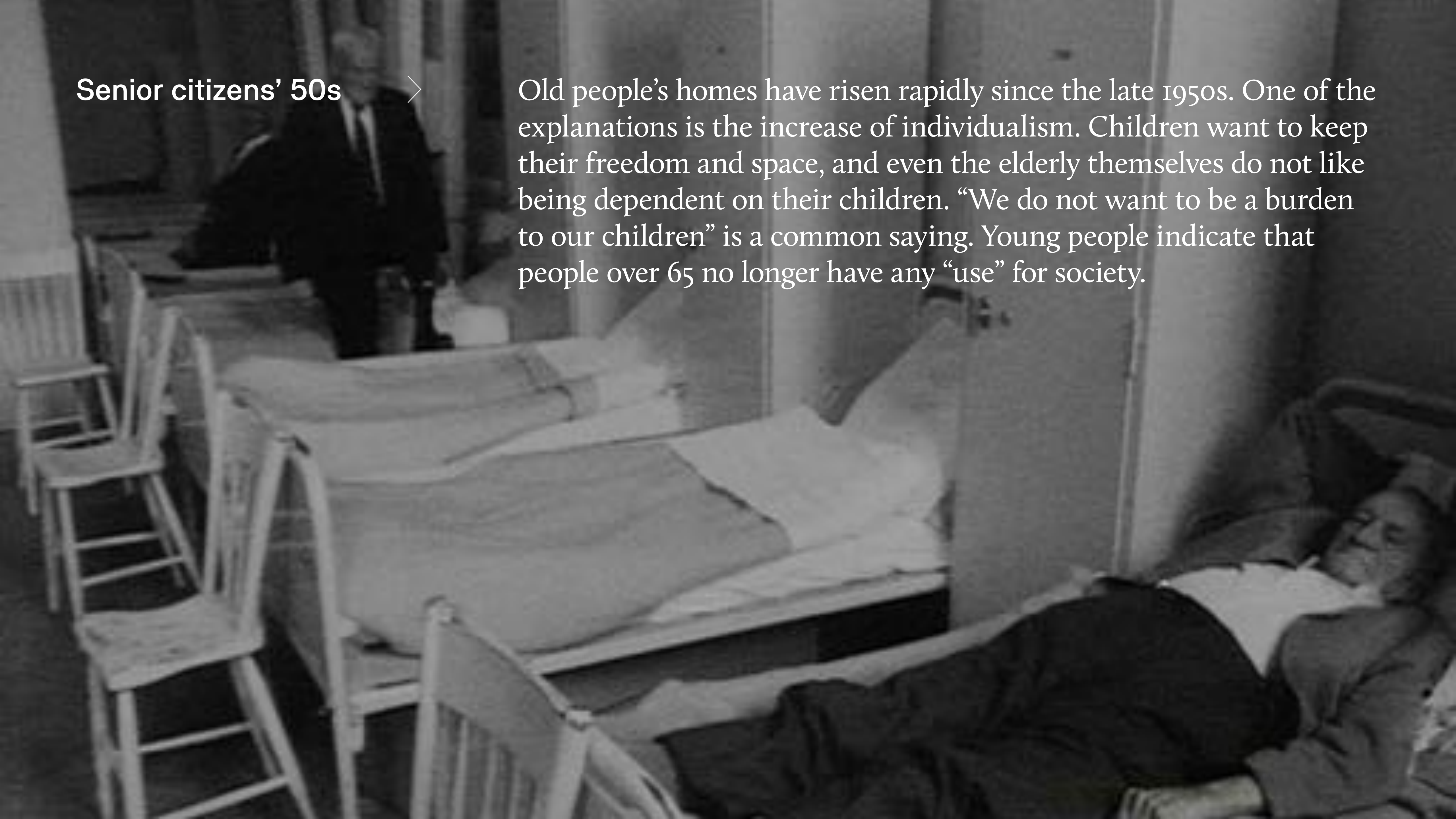


History



Romantic Image





Senior citizens' 50s



Old people's homes have risen rapidly since the late 1950s. One of the explanations is the increase of individualism. Children want to keep their freedom and space, and even the elderly themselves do not like being dependent on their children. "We do not want to be a burden to our children" is a common saying. Young people indicate that people over 65 no longer have any "use" for society.



Senior citizens' 50s

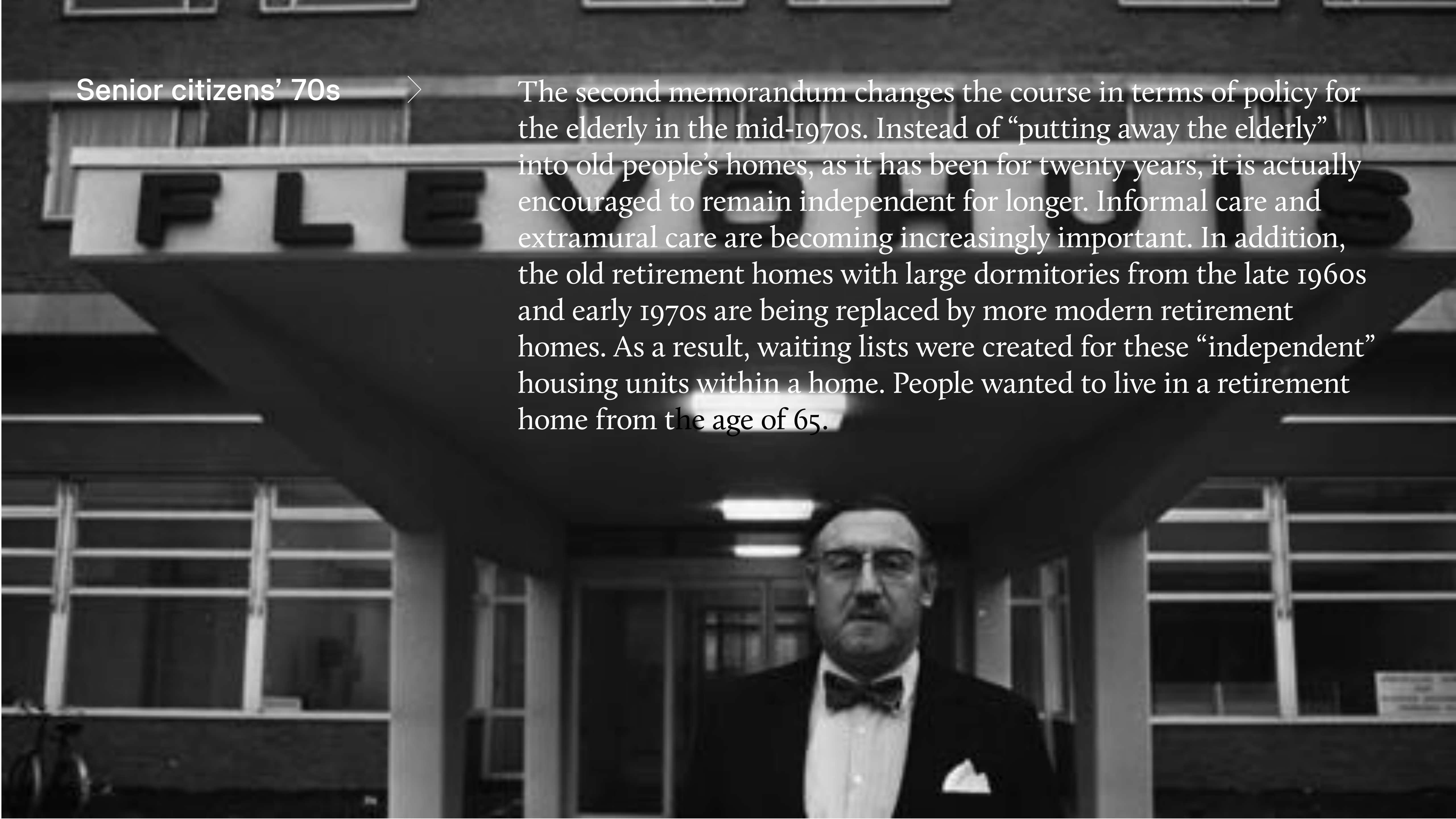


Old people's homes have risen rapidly since the late 1950s. One of the explanations is the increase of individualism. Children want to keep their freedom and space, and even the elderly themselves do not like being dependent on their children. "We do not want to be a burden to our children" is a common saying. Young people indicate that people over 65 no longer have any "use" for society.

Senior citizens' 70s



The second memorandum changes the course in terms of policy for the elderly in the mid-1970s. Instead of “putting away the elderly” into old people’s homes, as it has been for twenty years, it is actually encouraged to remain independent for longer. Informal care and extramural care are becoming increasingly important. In addition, the old retirement homes with large dormitories from the late 1960s and early 1970s are being replaced by more modern retirement homes. As a result, waiting lists were created for these “independent” housing units within a home. People wanted to live in a retirement home from the age of 65.



Senior citizens' 70s



The second memorandum changes the course in terms of policy for the elderly in the mid-1970s. Instead of “putting away the elderly” into old people’s homes, as it has been for twenty years, it is actually encouraged to remain independent for longer. Informal care and extramural care are becoming increasingly important. In addition, the old retirement homes with large dormitories from the late 1960s and early 1970s are being replaced by more modern retirement homes. As a result, waiting lists were created for these “independent” housing units within a home. People wanted to live in a retirement home from the age of 65.



Heritage

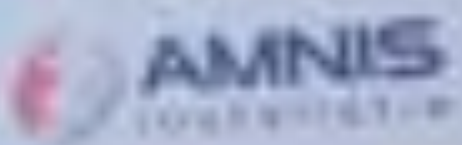


REALISATIE VAN 155 STUDENTENWONINGEN



Bedrijfsnaam	Adres	Telefoon
UrbanTTP 1 B.V.	Wierichsesteenweg 100	071 - 58 73 186
Ideal Projects B.V.	Wierichsesteenweg 100	071 - 58 73 186
J. van Toorenburg B.V.	Den Haag	070 - 36 17 281
Beaujean & de Vos B.V.	Rotterdam	010 - 41 86 000
Amnis Installatie B.V.	Zaandam	085 - 75 00 240
FixPlan B.V.	Rotterdam	010 - 20 10 300

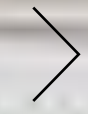




FixPlan

IMAGEBUILDING.COM

Ambition & Wish



Longer at home



Ambition & Wish



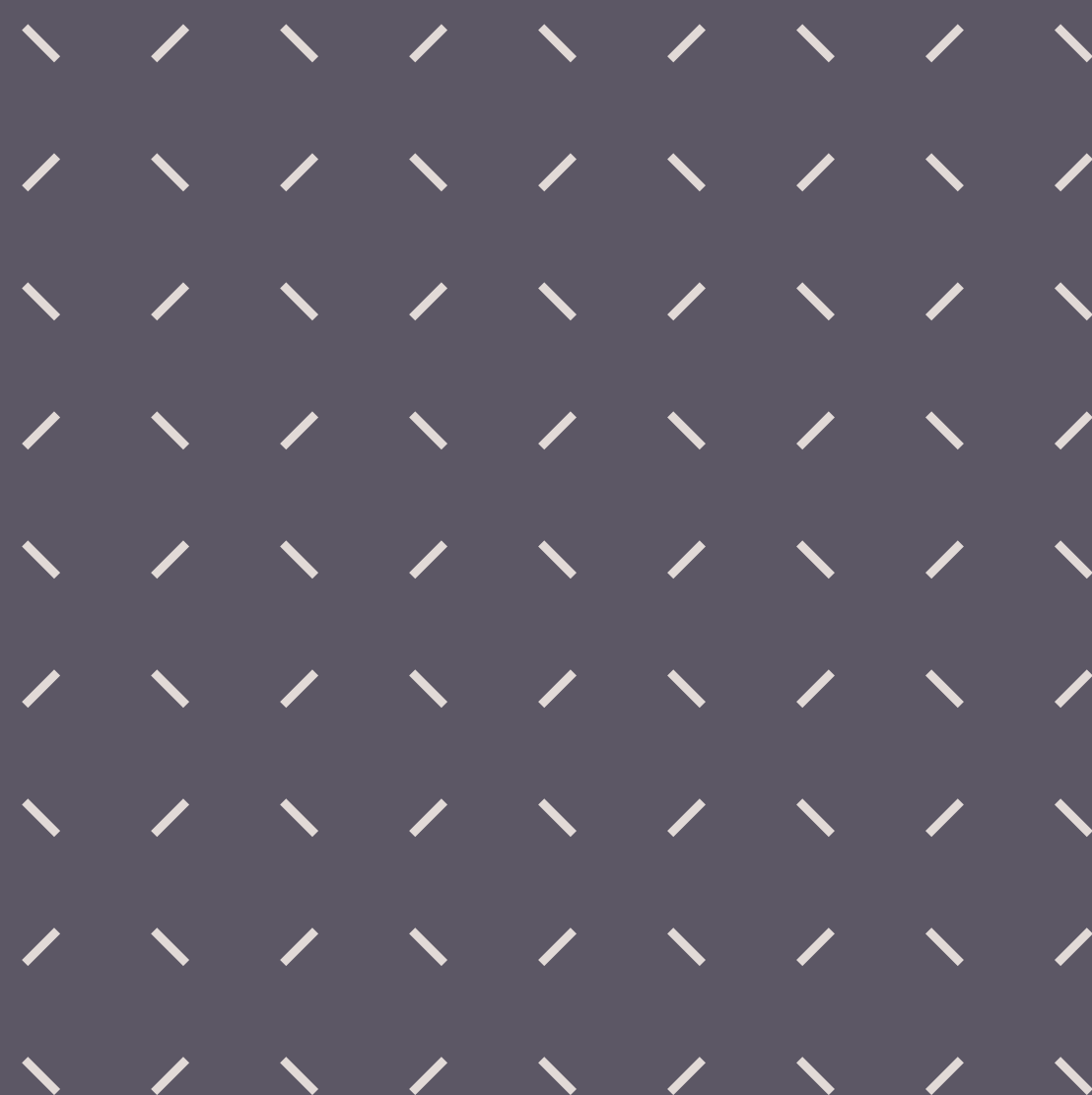
Longer at home



2



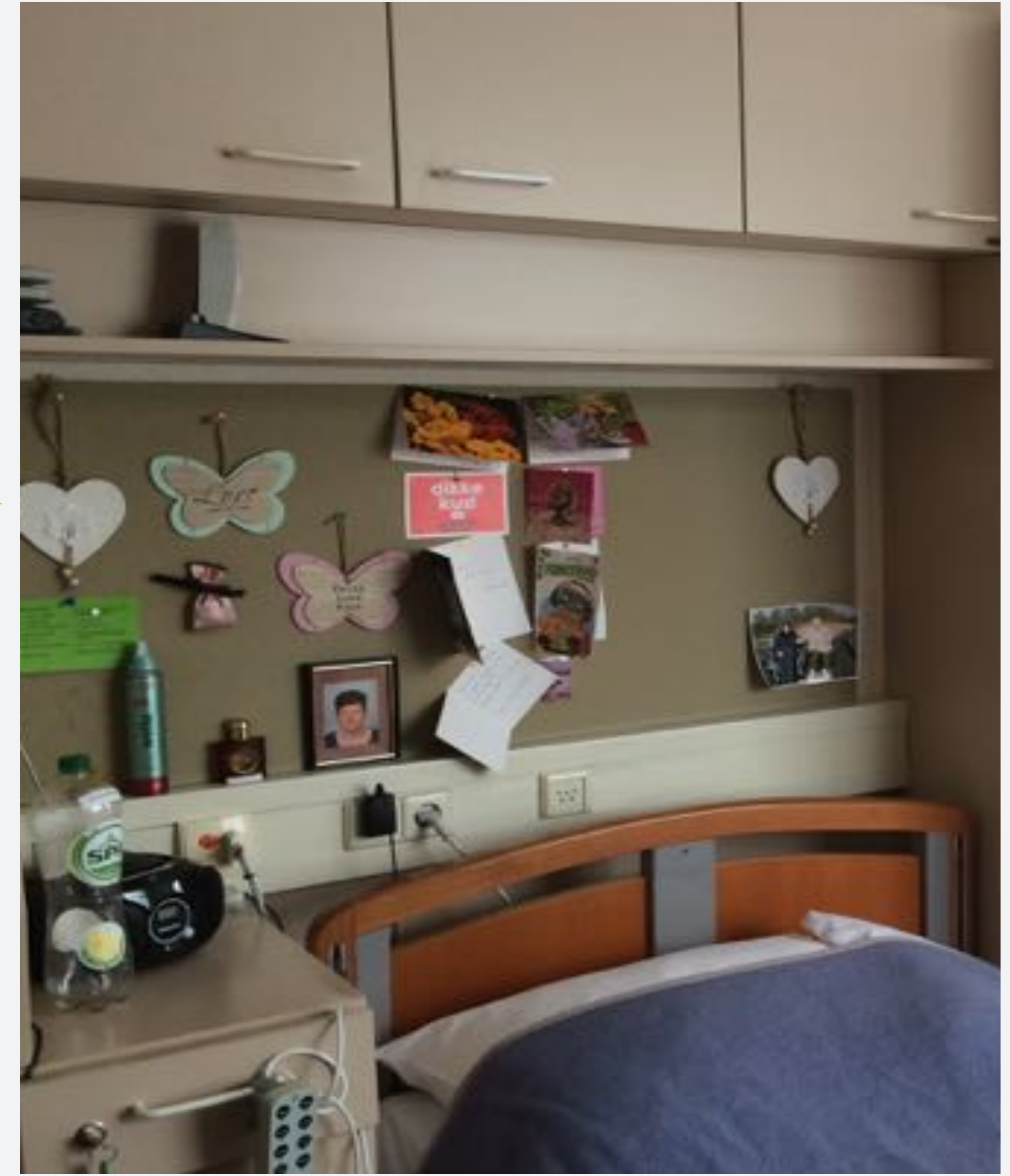
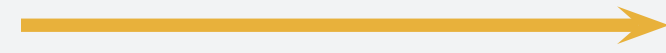
METHODS



Fountain of youth



A move to your own home



Your own front door



A final move to your own home



Residential care center >
Allévo

Workshops



Residential care center > Workshops
Allévo



Residential care center > Allévo

Workshops



Residential care center >
Allévo

Workshops



Residential care center >
Allévo

Workshops



Residential care center >
Allévo

Workshops



Residential care center >
Allévo

Workshops



Residential care center >
Allévo

Workshops



Residential care center > Allévo

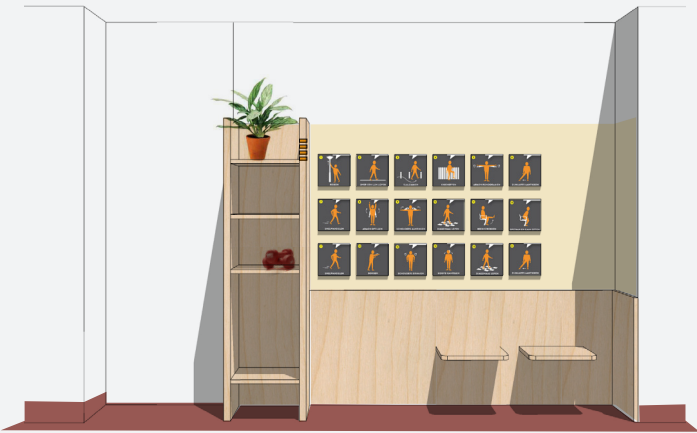
Workshops



SEEING



LEAVE A MESSAGE



MOVE



HEARING



Residential care center >
Allévo

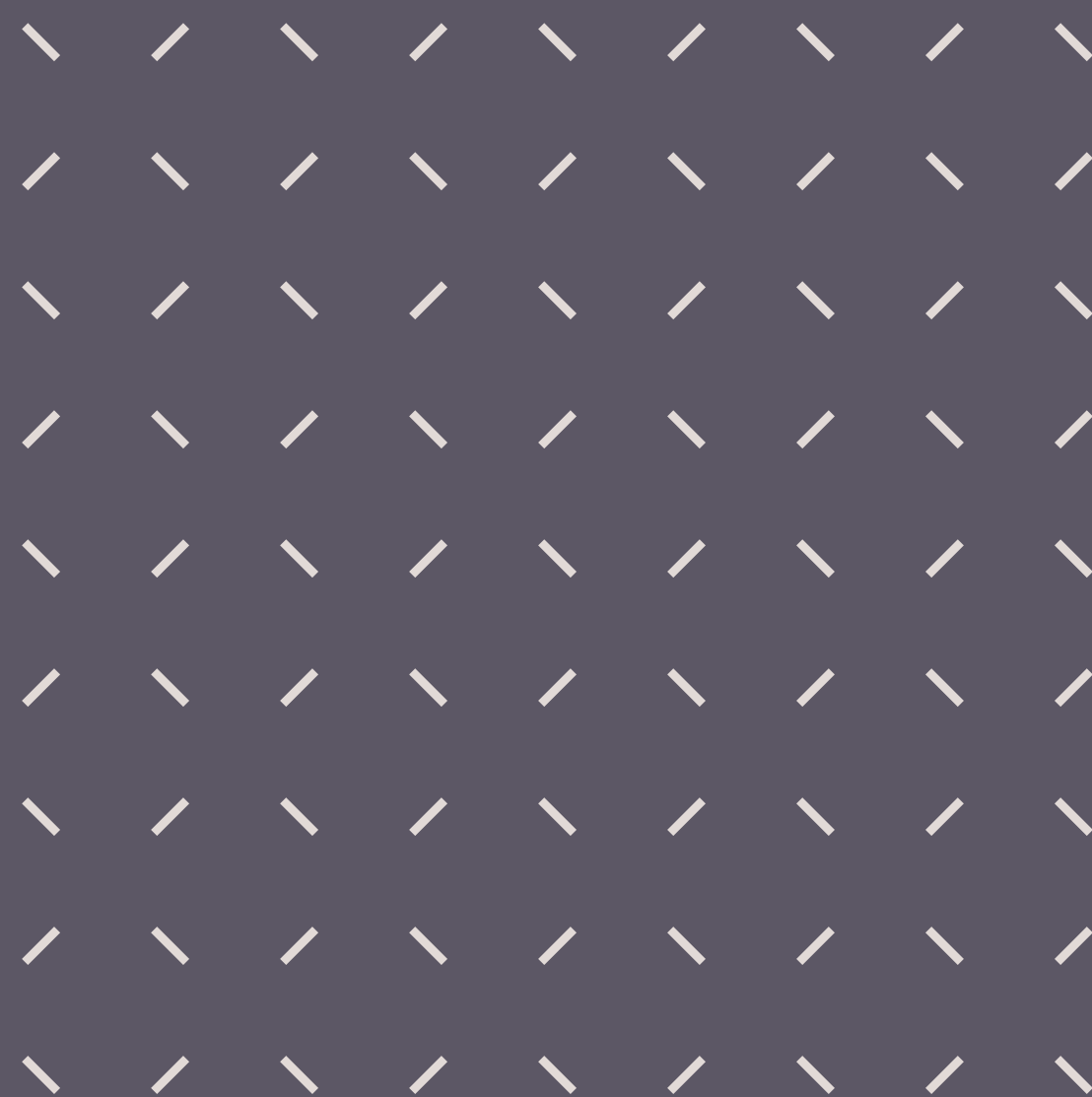
Workshops



3



CONCEPT
'A FINAL MOVE TO
YOUR OWN HOUSE'



Residential care center > Allévo

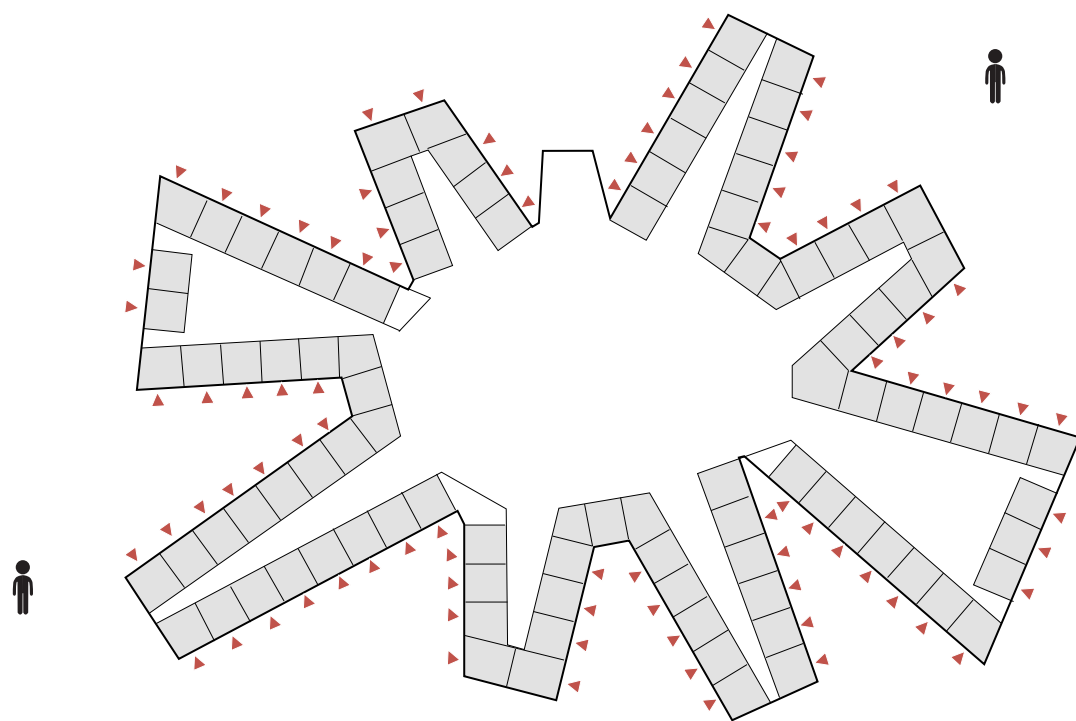
Location:
Function:
Year:

Zierikzee
Wonen & Zorg
2020

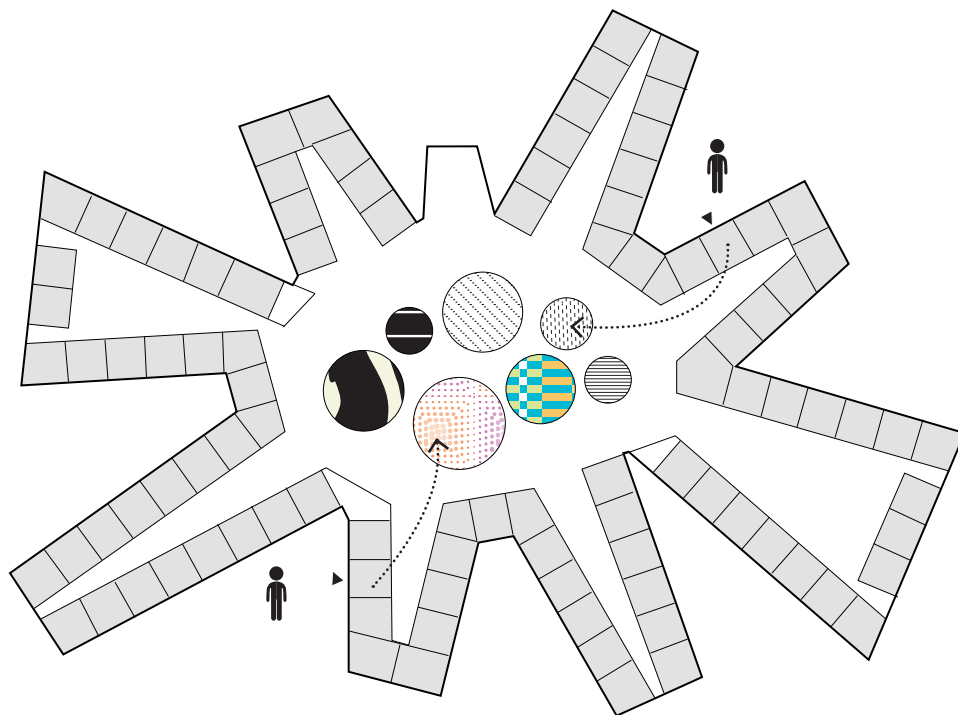


Residential care center >
Allévo

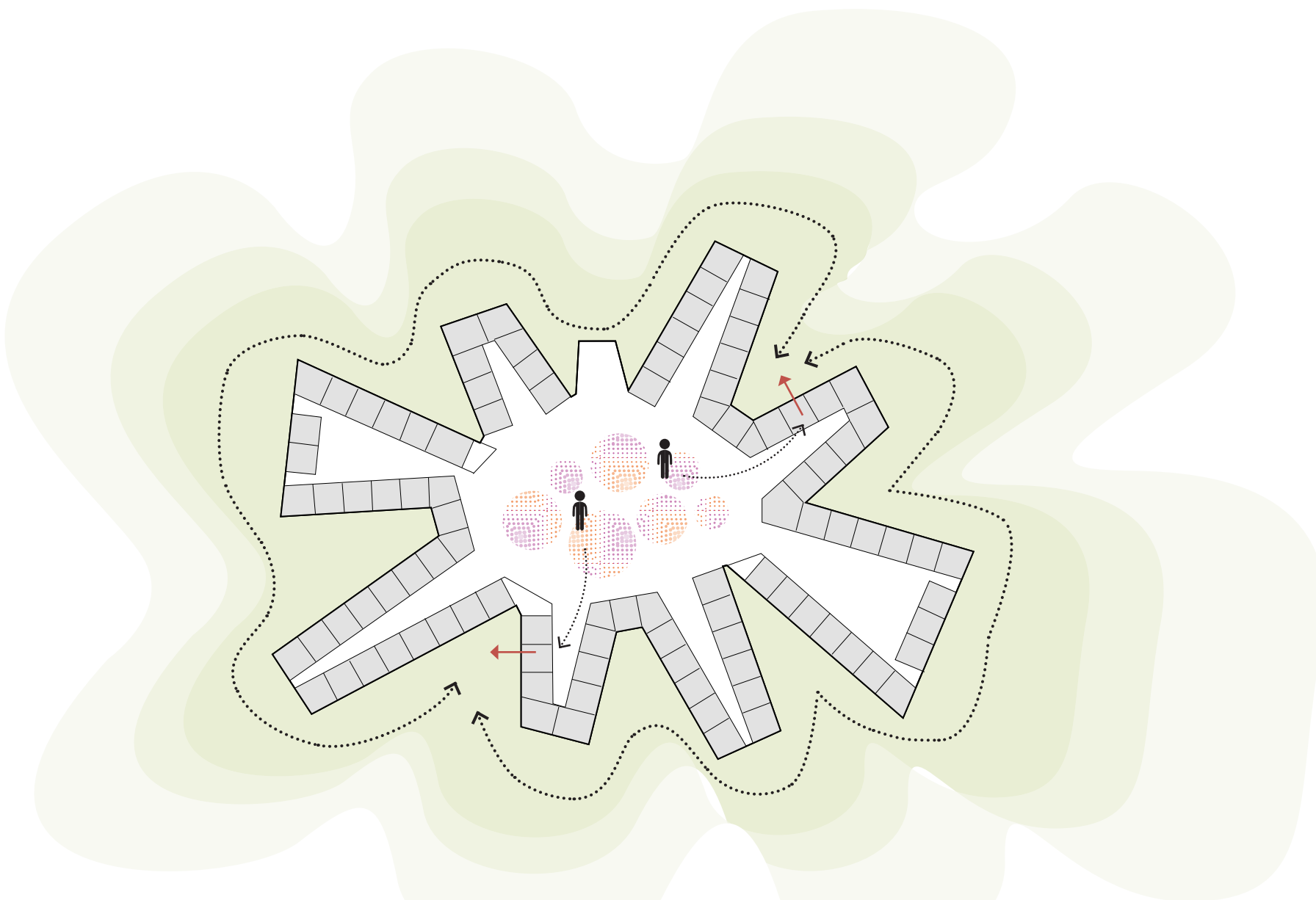
what makes the current houses into homes?



entrance through your own front door



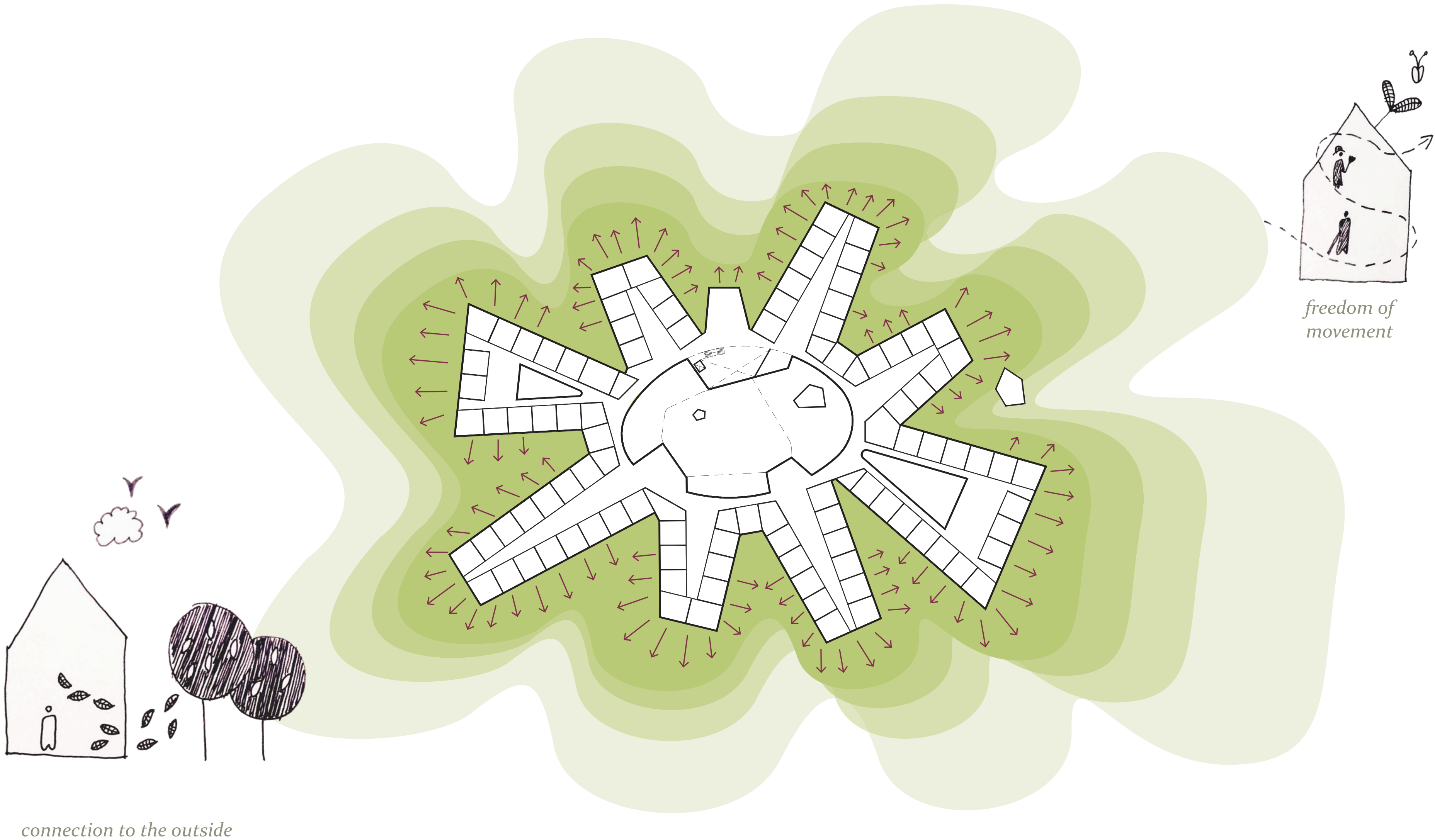
living rooms central



inside and outside the building

Residential care center >
Allévo

Own front door



Residential care center >
Allévo

Own front door



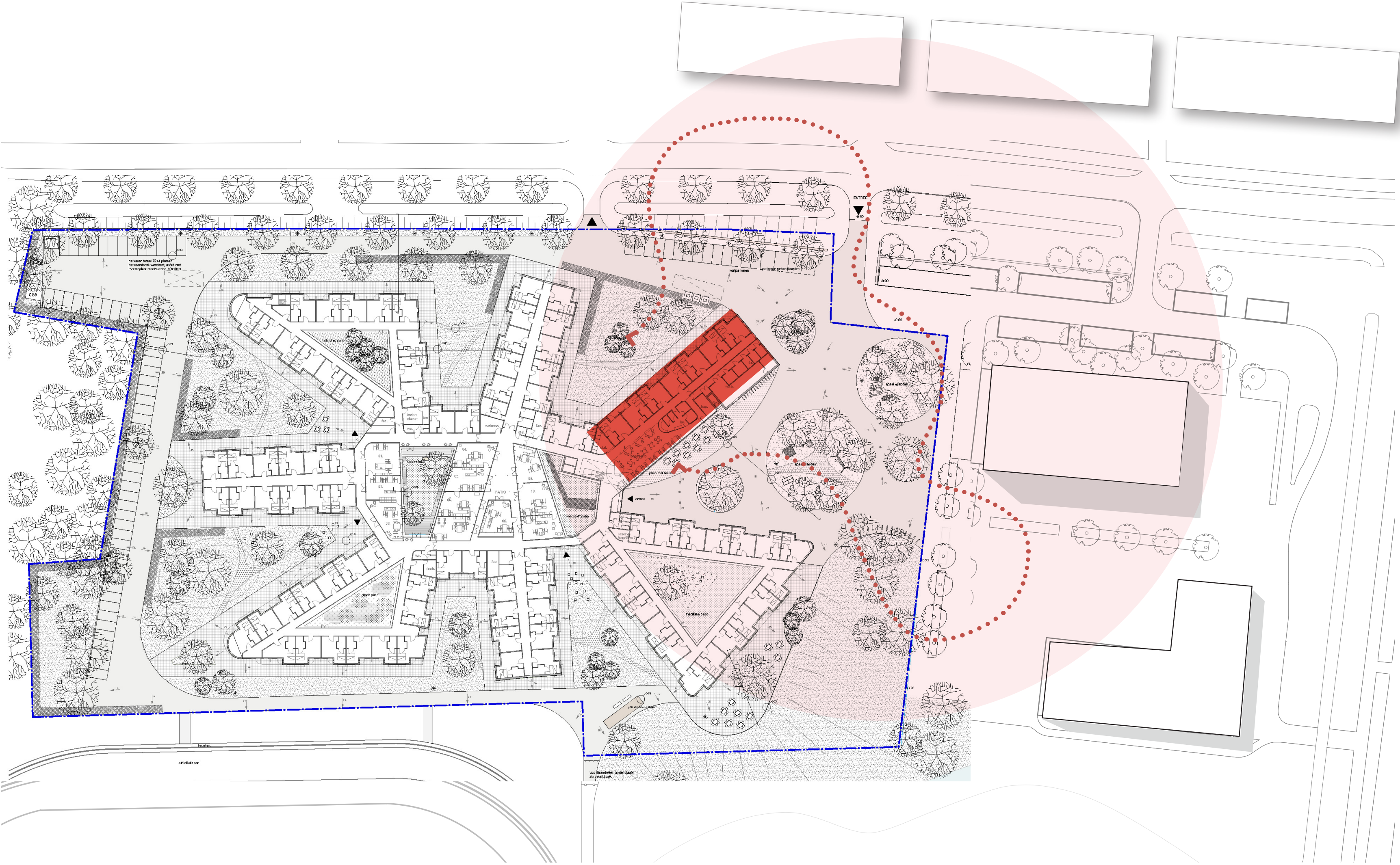
Residential care center > neighborhood function
Allévo





Residential care center > neighborhood function

Allévo





Residential care center >
Allévo

meet each other

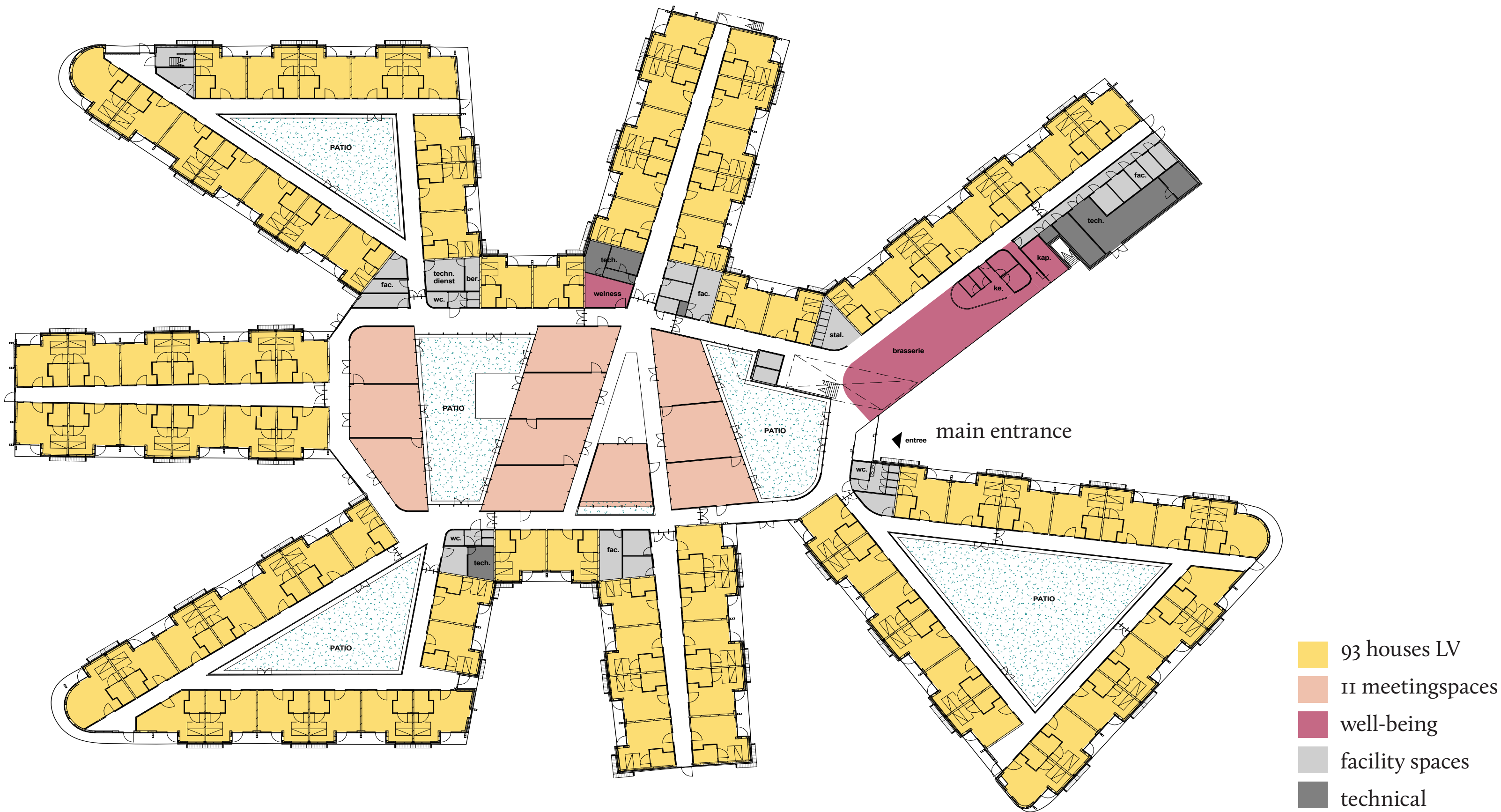


Residential care center

>

overview

Allévo

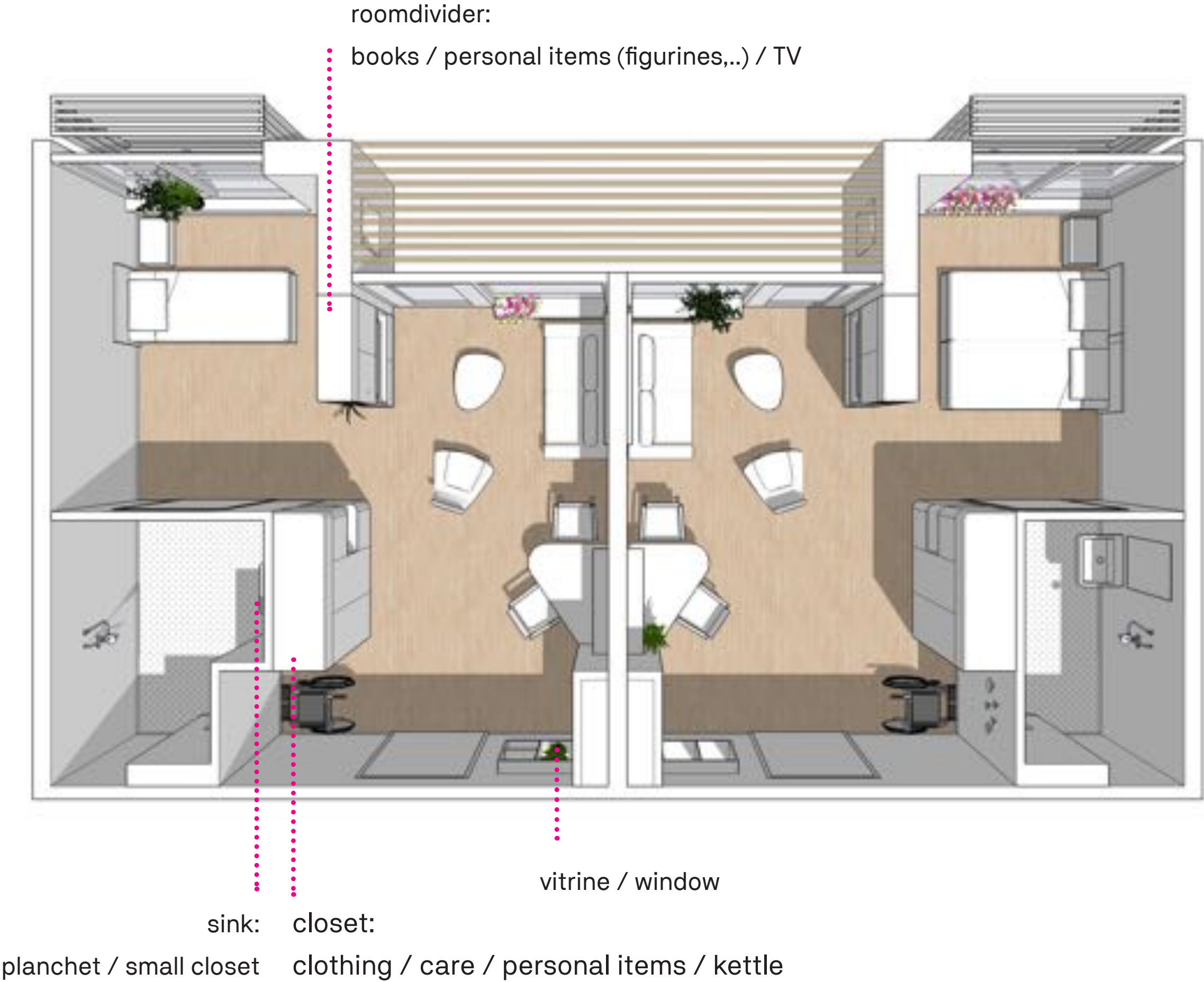


Residential care center

>

Flexibility

Allévo



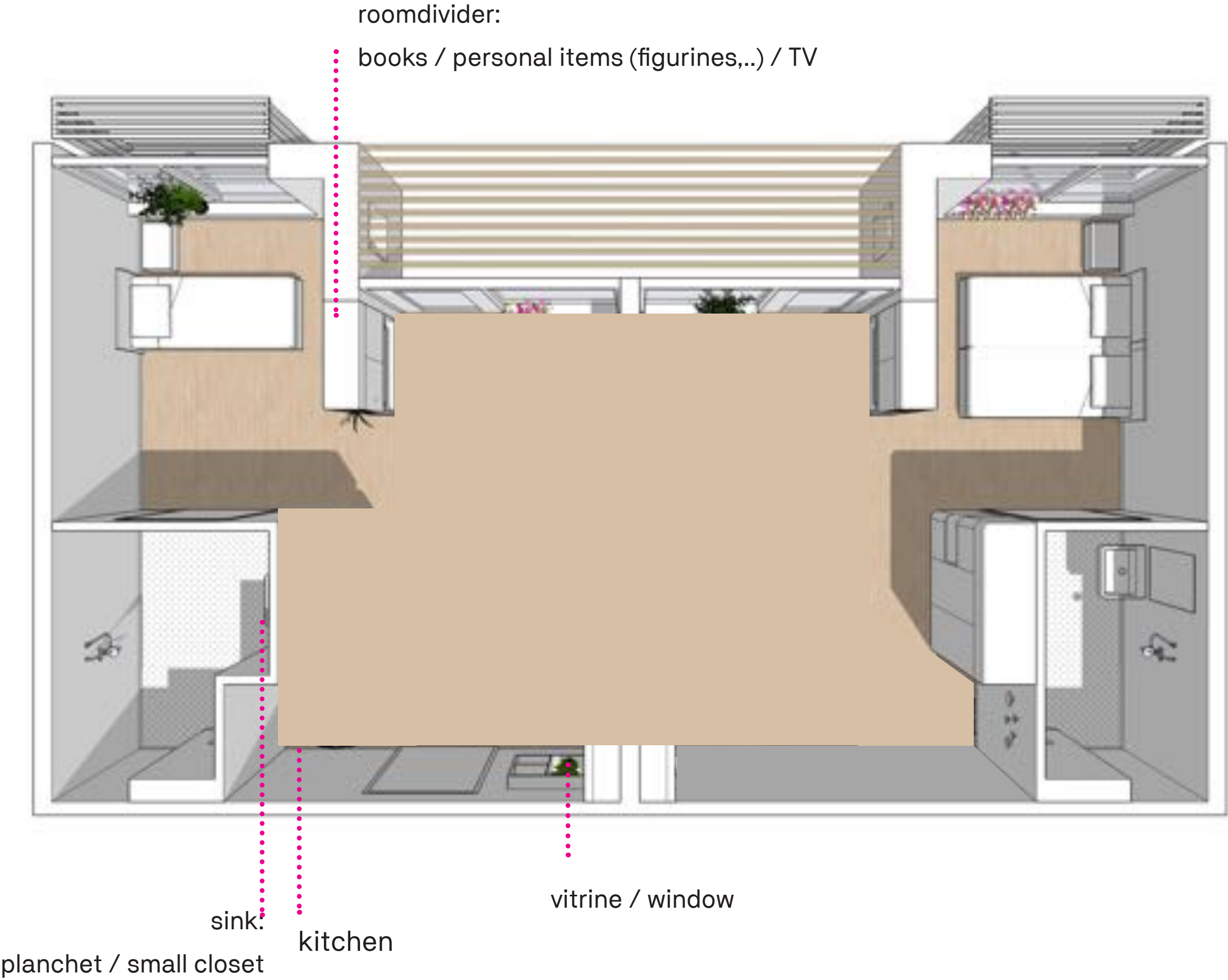
This cupboard is not included in the estimate of the permanent establishment. This can optionally be included in the estimate for the individual device.

Residential care center

>

Flexibility

Allévo





Residential care center >
Allévo

Theme personal display cabinet



Residential care center > Themes meeting spaces

Allévo



- lounge - beach
- lounge - meadow
- coffee house
- living kitchen
- port
- hobby & game
- library
- garden room
- sport & game
- workplace
- music room

Residential care center

>

Theme garden room

Allévo



Residential care center >
Allévo

Theme garden room

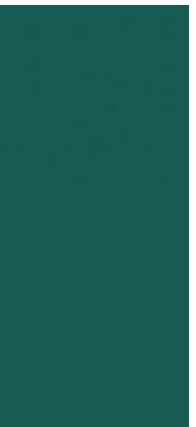


Residential care center

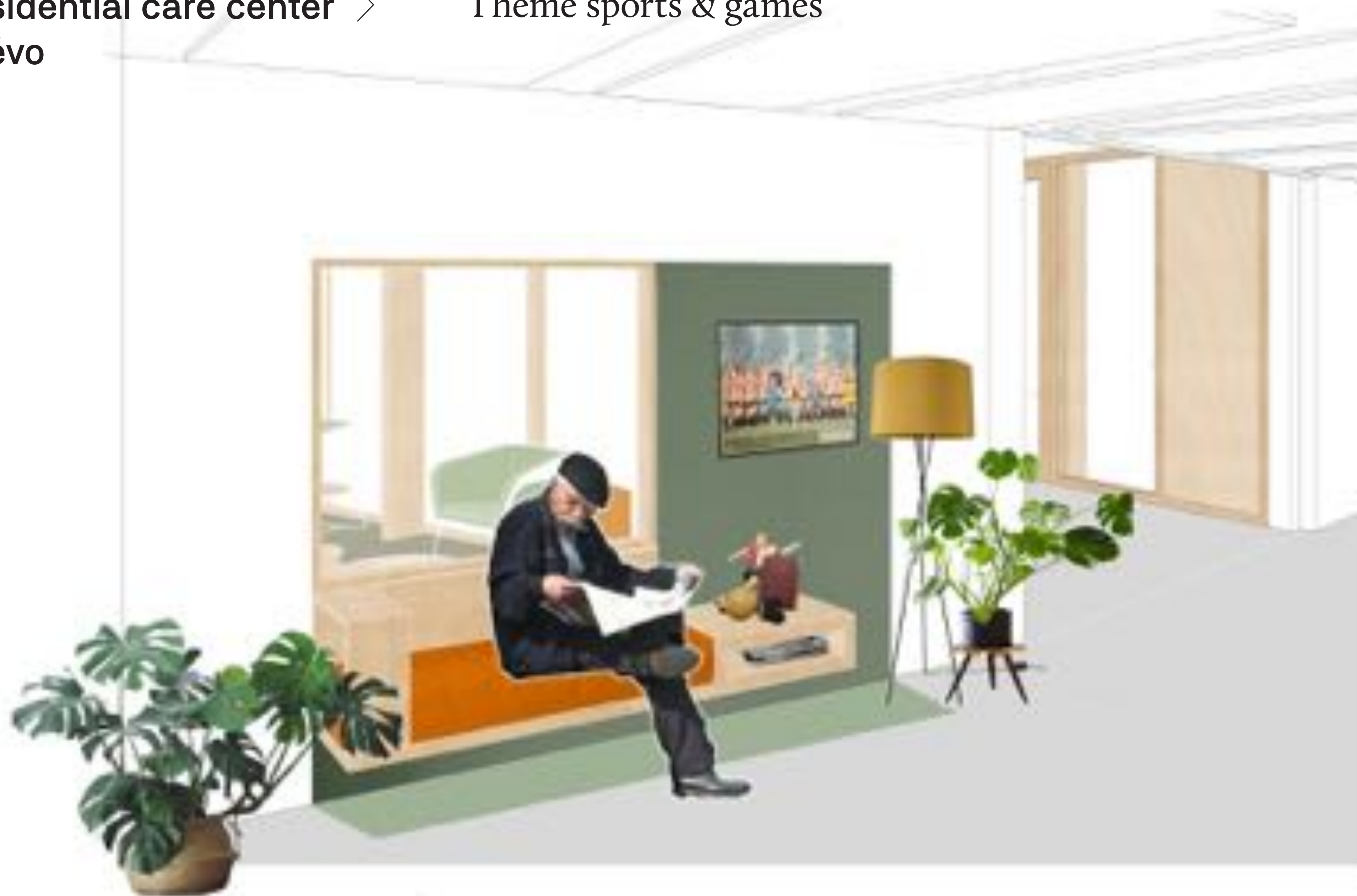
>

Theme sports & games

Allévo



Residential care center > Theme sports & games
Allévo



Residential care center
Allévo

>

Theme living kitchen



Residential care center >
Allévo

Theme living kitchen



Residential care center >
Allévo

Theme books corridor



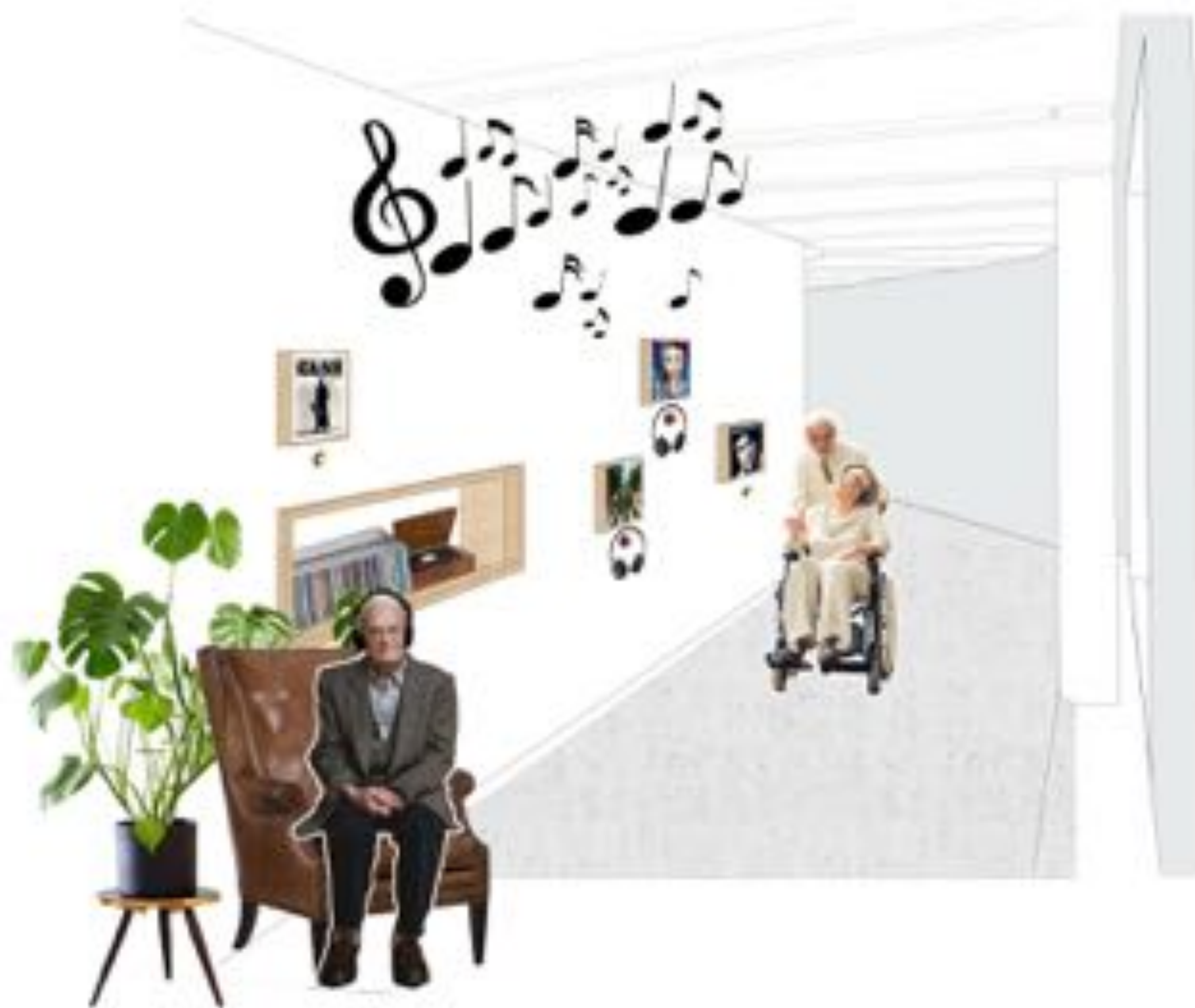
Residential care center >
Allévo

Theme coffee corner



Residential care center >
Allévo

Theme music room



Residential care center >
Allévo

Theme lounge

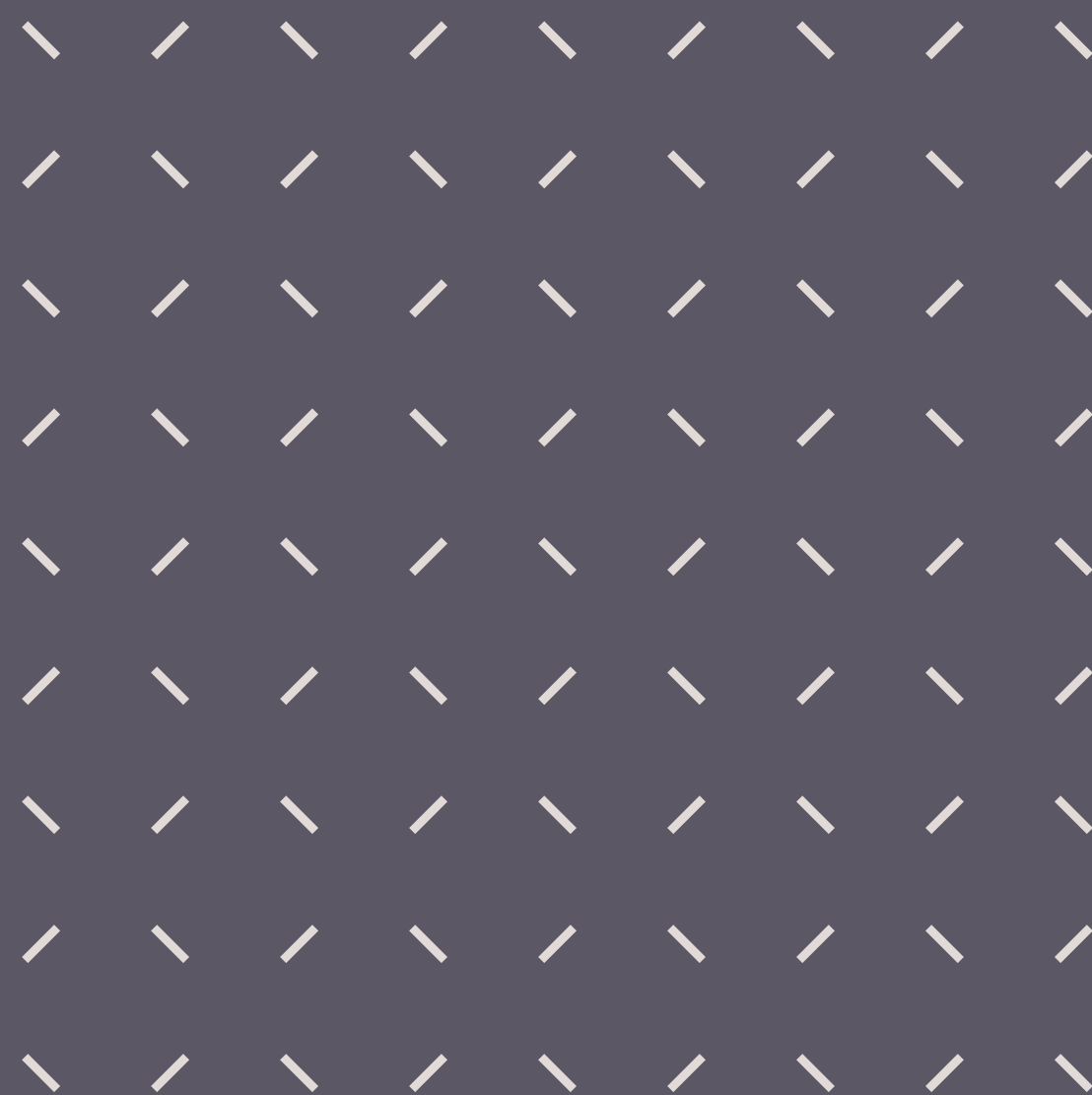




4

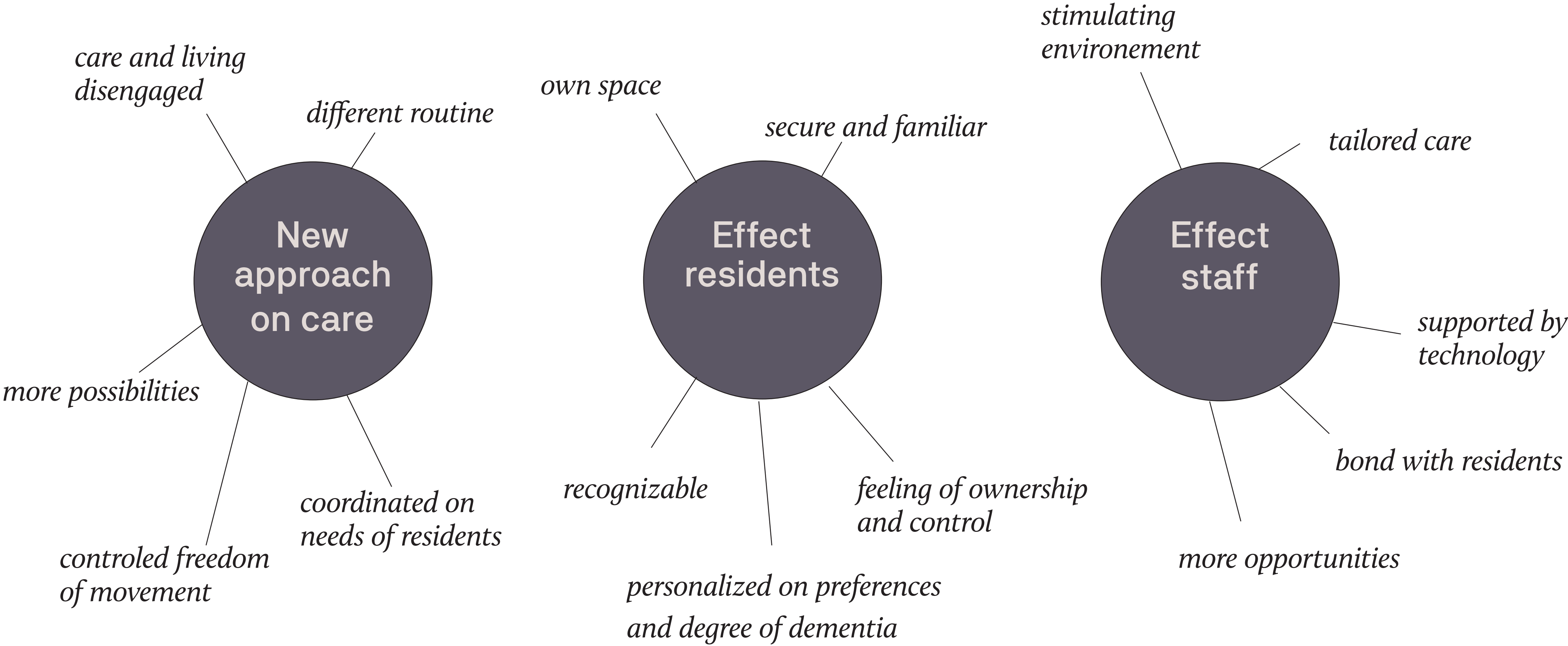


RESULTS & CONCLUSION



What information do we want

> *Research question*



How to get information?

> *Research methods*

Qualitative

Observation:
work experience
day

User dialogues
staff members

User dialogues
residents committee

Questionnaires

Quantitative

Behavioural
mapping
observaties

How to get information?

> *Research methods*

Qualitative

Observation:
work experience
day

Quantitative



How to get information?

> *Research methods*

Qualitative

User dialogues
staff members

Quantitative



How to get information?

> *Research methods*

Qualitative

User dialogues
residents committee

Quantitative



How to get information?

➤ *Research methods*

Qualitative

Quantitative

Behavioural
mapping
observaties



Expectations & discussion

> *Conclusion*

Think
positive

Feel safe and
comfortable

Sense of
ownership

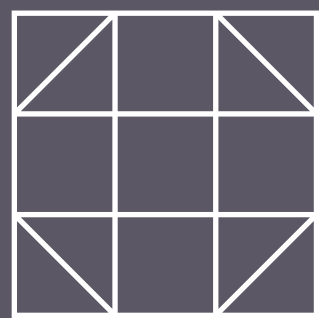
Stimulate
movement

Make own
decisions

Stimulate social
contacts

A FINAL MOVE TO YOUR OWN HOUSE

Femke Feenstra



Gortemaker
Algra
Feenstra

