

World Child Cancer beroepsproducten Ilse Kors deliver

Ilse Kors

1781860

30/03/2022

Studio blok C

Rol: deliver

Begeleiders: Kai Giuseppin en Juri Teiggeler

Inhoudsopgave

Inleiding en leercompetities	4
Debriefing.....	6
Samenwerkingscontract	8
Monday opstellen voor de planning	10
Stakeholder map.....	12
Interview vrijwilligster India.....	13
Concept brainstorm	14
Guiding principles	15
Persona	16
Customer journeys.....	17
Cultuurdeskresearch Kenia	18
Prototyping app schermen proces.....	19
Clickable prototyping	20
Mock-ups	21
Presentaties voor het testen.....	22
Kleur theorie deskresearch	23
Font theorie deskresearch	25
Huisstijl Team All4One en app	26
Pitch	27
E-mail	28
Empathy map expertinterview	29
Userstories	30
Valkuilen MediCall app Harris profile methode.....	31
Requirements list	32
Adviesrapport	35
Retrospectives.....	36
Johari reflectie	42
Persoonlijke leerdoel	43
Reflectie studio blok C deliver	46
Bronnen.....	47
Bijlage 1 aantekeningen interview Dr. Goemans.....	48
Bijlage 2: app schermen versie 1	51
Bijlage: 3 app schermen versie 2	53
Bijlage 4: app schermen versie 3	56
Bijlage 5: app schermen versie 4	63

Bijlage 6: guiding principles	75
Bijlage 7: kleur onderzoek deskresearch	76
Bijlage 8: interview vrijwilligster India	78
Bijlage 9: 1 ^e sprint testen PowerPoint	79
Bijlage 10: 2e sprint testen PowerPoint.....	81
Bijlage 11: Cultuuronderzoek Kenia.....	82

Inleiding en leercompetities

In dit verslag worden alle beroepsproducten toegevoegd waar ik aan heb gewerkt voor de opdracht van World Child Cancer NL (WCC). Ik heb dit gedaan voor Studio blok c, waarin ik deliver volgde. De opdracht is gegeven door Frank Bos die aan ons vroeg om meer fondsen te werven voor WCC. Uit de Briefing hebben wij (de leerteams die participeren aan het project van WCC) 3 onderwerpen bevonden. Eén leerteam is bezig gegaan met de fondsen werving, het andere leerteam is bezig gegaan met de bevolking informeren over kanker en mijn leerteam is bezig gegaan met de communicatie van een arts uit een 1^e wereld land en een arts uit een 3^e wereld land. Ik heb hierin samengewerkt met Britt van der Kolk en Maarten Ploemacher en hebben als eindproduct een adviesrapport geleverd en een prototype van een app.

De leeruitkomsten voor deliver zijn:

Leeruitkomst 1: onderzoek en presentatie – je communiceert inzichtelijk de resultaten uit het onderzoek en testen

Leeruitkomst 2: iteratief ontwerpen en onderscheidend vermogen — De oplossing/het concept is onderscheidend en tot stand gekomen door middel van meerdere iteraties in een creatief ontwerpproces (C2)

Leeruitkomst 3: design strategie en productie — Je maakt het iteratieve ontwerpproces en het ontwerp inzichtelijk vanuit jouw rol (D3).

Leeruitkomst 4: valideren en verantwoorden — Je valideert de gekozen oplossing, de in te zetten media en duidt adequaat de consequenties voor gebruikers, organisatie en/of samenleving (D2).

Leeruitkomst 5: reflectie op functioneren en verbeteracties — Je reflecteert betekenisvol op jouw functioneren en formuleert verbeterpunten voor een volgend project (D3).

Leeruitkomst 6: kwaliteitsafspraken en professionele communicatie — De vorm en inhoud van jouw beroeps- en onderwijsproducten zijn met aandacht verzorgd, tevens is jouw houding van de ontwerper/deelnemer representatief voor een aspirant CMD-professional (D3).

Leeruitkomst:	1	2	3	4	5	6
Debriefing	40%					x
Samenwerkingscontract						80%
Monday opstellen			x			x
Stakeholder map	x					x
Interview vrijwilliger India	x					x
Concept brainstorm		x				x
Guiding principles	33.3%					x
Customer journeys		x				x
Cultuuronderzoek kenia	x			x		x
Prototyping app		x	x	x		x
Clickables		x	x	x		x
Mock-ups	x	x				x

Presentaties voor het testen	x		x		x
Kleur theorie desk research	x		x		x
Font theorie deskresearch	x	x			x
Huisstijl Team All4One	50%	50%			x
Pitch	x				x
E-mail					80%
Expert Interview empathy map	x		x	x	x
Valkuilen MediCall app	x		x		x
Harris profile					
Requirements list		50%	x		x
Adviesrapport	10%				x
Retrospectives				33.3%	x
Johari reflectie				33.3%	x
Persoonlijke leerdoel				x	x
Reflectie Studio blok C				x	x

Debriefing

De debriefing past bij leeruitkomst 1 omdat ik de resultaten van de briefing heb samengevat samen met Jasmin van Emmerloot en Stefan van den Berg. Wij hebben de resultaten gecommuniceerd in de vorm van een debriefing. Dit hebben we gedaan zodat het voor de opdrachtgever ook duidelijk is waar wij mee aan de slag gaan.

Hierbij heb ik leeruitkomst 1 behaald omdat ik duidelijk de conclusies die wij hebben van de briefing heb omschreven.

Debriefing World Child Cancer

14/02/2022

In Nederland hebben kinderen met kanker 70 tot 80 procent kans op genezing. In landen met een laag inkomen is dit maar 10 tot 20 procent. Hier wil World Child Cancer verandering in brengen. Ze hebben namelijk de kennis & de middelen om deze kinderen te helpen. Aan ons is de opdracht gegeven om ervoor te zorgen dat World Child Cancer NL meer naamsbekendheid krijgt, want: "No Child Should Suffer".

In 2017 is World Child Cancer NL opgezet. World Child Cancer NL wil niet alleen in Nederland, maar ook in derde wereldlanden zorgen dat kinderen met kanker eerder en beter geholpen kunnen worden. Het blijkt dat erg weinig mensen afweten van het bestaan van World Child Cancer NL.

Vanuit de debriefing die wij woensdag 9 februari 2022 hebben gehad met Frank Bos van World Child Cancer (WCC). Hebben wij verschillende punten meegenomen die wij gaan aanpakken. Deze luiden als volgt:

- De communicatie tussen het Prinses Máxima Centrum (PMC) en artsen uit derde wereld landen.
- Bewustwording over (kinder)kanker creëren onder de bevolking en aanzetten tot handelen.
- De branding van het merk WCC verder ontwikkelen en fondsen werven bij Nederlandse en internationale bedrijven.

Om deze 3 punten aan te pakken gaan we in verschillende teams werken:

Team All4One zal aan de slag gaan met het onderwerp "De communicatie tussen het Prinses Máxima Centrum (PMC) en artsen uit derde wereld landen." Mochten hier vragen over zijn kunt u deze stellen aan Ilse Kors (Ilse.kors@student.hu.nl).

Team Check zal aan de slag gaan met "Bewustwording over (kinder)kanker creëren onder de bevolking en aanzetten tot handelen." Mochten hier vragen over zijn kunt u deze stellen aan Stefan van den Berg (Stefan.vandenberg@student.hu.nl).

Team Bondy zal aan de slag gaan met "De branding van het merk WCC verder ontwikkelen en fondsen werven bij Nederlandse en internationale bedrijven." Mochten hier vragen over zijn kunt u deze stellen aan Jasmin van Emmerloot (jasmin.vanemmerloot@student.hu.nl).

Wij gaan in week 13 adviesrapporten opleveren waarin wij onder andere adviseren hoe WCC het beste de kennis en kunde van Nederland over kan brengen naar derde wereldlanden. Ook gaan wij adviseren over het creëren van bewustwording van kinderkanker onder de bevolking waardoor zij tot handeling worden aangezet. Daarnaast gaan we adviseren over het werven van fondsen bij Nederlandse en internationale bedrijven, waarbij we gaan focussen op consistentie, waardoor er jaarlijks donaties komen van de bedrijven. En als laatste zullen we advies geven over hoe World Child Cancer meer naamsbekendheid kan krijgen in Nederland.

Wij gaan hierbij rekening houden met de volgende randvoorwaarden die wij hebben gekregen:

- Het aanpassen van de huisstijl in Nederland is toegestaan, maar zorg wel dat dit aanhaakt bij WCC UK.
- Voor de campagne mag gebruikgemaakt worden aangepast logo van de WCC, maar deze moet wel aan het origineel teruggekoppeld worden.

Stappenplan

Fase 1: Onderzoek

Door middel van onderzoek gaan wij constateren wat er werkt aan de huidige campagne en wat niet. Voor de onderdelen van de campagne die niet goed lijken te werken, gaan we onderzoeken hoe wij dit zouden kunnen aanpassen om het wel te laten werken. Dit gaan wij doen door middel van verschillende onderzoeksmethodes.

Fase 2: Concept en campagne plan

Na het weten wat wel en niet werkt zullen we een concept kunnen bedenken voor de vernieuwde campagne en hierbij een plan opzetten over hoe we dit gaan aanpakken. Dit plan zal wekelijks na steeds meer onderzoek kunnen worden verbeterd.

Fase 3: Prototypes en definitieve oplevering

In fase drie zullen wij prototypes uitwerken en deze testen bij de doelgroep. Door middel van de feedback die we hierop verkrijgen en de feedback die wij hopelijk zullen verkrijgen bij klantpresentaties (door jullie en de docent), kunnen wij nogmaals ons plan en onze prototypes verbeteren. De definitieve oplevering zal een adviesrapport zijn waarin wij ons onderzoek bespreken en ons advies voor een nieuwe en verbeterde World Child Cancer campagne.

hierbij gaan we letten op 'gamification' (soort van richting al spoilen)

Planning

Week	Datum	Wat?	Opmerkingen
10	09-03-2022	Klantpresentatie	
12	21-03-2022	Klantpresentatie	Online
13	28-03-2022 - 01-04-2022	Adviesrapporten opleveren	

Contactpersonen

Ilse Kors
Stefan van den Berg
Jasmin van Emmerloot

Ilse.kors@student.hu.nl
Stefan.vandenberg@student.hu.nl
Jasmin.vanemmerloot@student.hu.nl

Samenwerkingscontract

Het samenwerkingscontract heb ik opgesteld zodat mijn leerteam regels kon stellen over hoe onze samenwerking zou gaan verlopen. Ook weten we op deze manier elkaars zwakte en sterke punten zodat we kunnen bijspringen waar nodig.

Dit past bij leeruitkomst 6, waarin staat dat we professionele communicatie hebben en kwaliteitsafspraken.

Contract Studio Design: Prinses Maxima Centrum

Door

Britt van der Kolk, Ilse Kors, Maarten Ploemacher

Klas

D10

Datum

07/02/2022

Dit contract is opgezet om fijn en productief samen te werken dit blok zonder problemen. Dit contract is opgebouwd vanuit vertrouwen en volwassenheid.

In dit contract staat regels waarin iedereen zich van het team aan moet houden zodat we een prettige en soepele samenwerking hebben. Om elkaar ook te helpen hebben we onze sterke en zwakte punten uitgeschreven waardoor we een inzicht hebben hoe we elkaar het beste kunnen ondersteunen en wellichte toekomst senarios. Hierdoor kunnen we door werken aan ons gezamenlijke doel. Het opschrijven van de zwakte punten is gedaan om bewustzijn te creëren bij de andere teamgenoten waardoor er sneller herkend kan worden als het team minder effectief werkt.

Britt van der Kolk

Sterke Punten	Mogelijke zwakte punten
Andere goed motiveren om aan de slag te gaan	Niet goed met feedback omgaan
Aan de slag te gaan en niet achter de feiten aan lopen	Niet buiten je comfort zone stappen
Positiviteit	Uitstelgedrag

Ilse Kors

Sterke Punten	Mogelijke zwakte punten
Goed met feedback omgaan	Uitstelgedrag
Veel ideeën	Sommige dagen totaal geen motivatie/energie iets te doen
Goeie communicatie	Onzekerheid over eigen handelen

Maarten Ploemacher

Sterke Punten	Mogelijke zwakte punten
Goed luisteren	Uitstelgedrag
Goede vragen stellen	Inconsistent
Enthousiasme	Overheersend in gesprekken

Om uitstelgedrag tegen te gaan, gaan we deadlines voor onszelf inplannen met tijd en datum. We communiceren op tijd met elkaar als we een persoonlijke deadline niet halen waardoor andere ook kunnen inspringen. Als te vaak en te laat wordt aangegeven dat bepaald werk niet afkomt voor de deadline zullen er consequenties komen. (3x en het is klaar), ook moet er tijd tussen zitten voor teamgenoten om het op te lossen.

Fundamentele waarden in onze samenwerking:

- Eerlijkheid
- Kritisch zijn op elkaar
- Behulpzaam zijn
- Gestructureerd
- Flexibiliteit
- Inzet
 - Op tijd komen
 - Aan afspraken houden
 - Op tijd producten inleveren

Onze Communicatie

Persoonlijk: Whatsapp, E-mail, Teams, Monday.com
Professioneel: Teams, Google Drive, E-mail

Maken van afspraken

Het kan zijn dat je een keer niet aanwezig kan zijn of een product niet volgens de planning af krijgt, laat dit op tijd weten. En zorg ervoor dat dit niet te vaak voorkomt wanneer de afspraak al staat.

Ziekte / Afwezigheid

Bij ziekte meteen melden aan het team. E.v.t. bespreken hoe je thuis zou kunnen meehelpen. Bij afwezigheid ook bespreken of je eventueel vanuit die situatie alsnog mee zou kunnen helpen.

Overleggen met de begeleider over functioneren van groepslid

- Allemaal eerlijk zijn met elkaar over wat beter kan voordat we naar de begeleider stappen.
- "Keep add drop improve" methode aan het eind van iedere sprint doen om te reflecteren op hoe we als groep gewerkt hebben.

Wat is nodig voor een fijne en werkbare werkomgeving

Een fijne gezellige sfeer, waarin we concreet te werk gaan en onze tijd kostbaar gebruiken.

Kwaliteitsgarantie


De anderen in de groep bekijken het werk op informele wijze en proberen feedback te geven, ook wordt er gekeken hoe en of deze feedback later verwerkt kan worden.

Doelen

Voor de studie willen wij graag een 8 halen

Ons doel voor dit project is dat we interesse krijgen in ons werk op het gala en dat we een methode opleveren om de probleemstelling op te lossen.

Handtekeningen

Britt van der Kolk		Maarten Ploemacher
--------------------	---	--------------------

Monday opstellen voor de planning

Om de planning van het leerteam te regelen en alles te organiseren is er gebruik gemaakt van Monday.com ik heb hierin per sprint ingevuld wat er gedaan moest worden, wanneer de dit gingen doen, wanneer het af moest en hoe hoog de prioriteit was. Ook communiceerde ik dit door via Whatsapp. Ik heb hiermee ook gewerkt aan mijn persoonlijke leerdoel wat ging over plannen en organiseren en het meer assertief zijn in een team.

Dit past bij leeruitkomst 3, omdat ik sturing geef aan het productie proces.

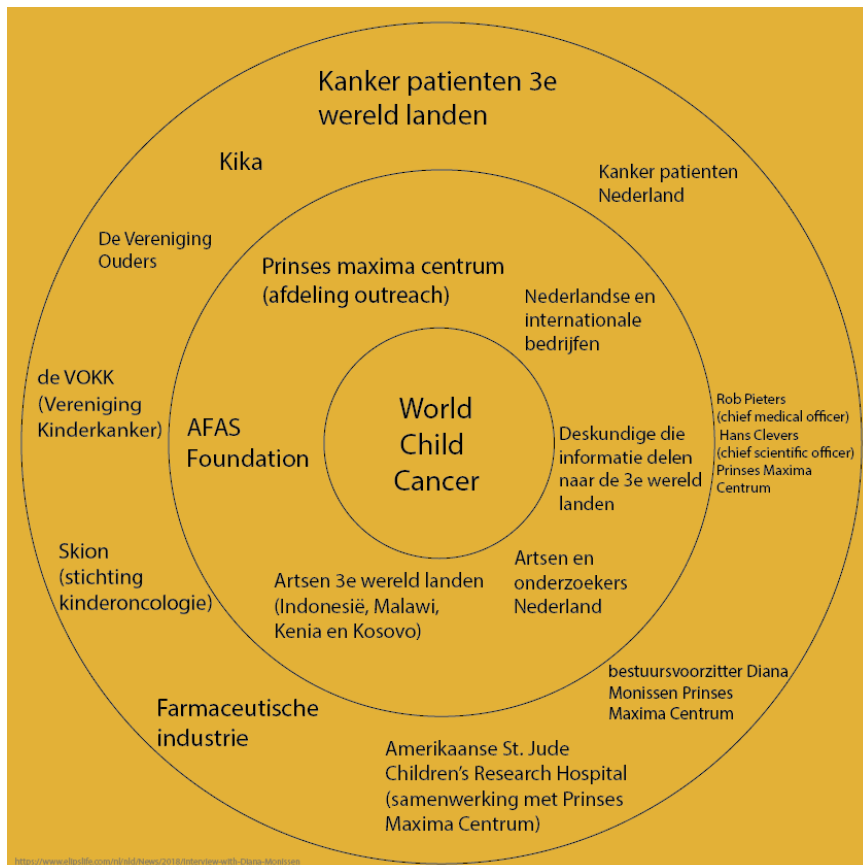
Workspace	To Do	Teamid	Taak	Status	Prioriteit	Deadline	Wanneer doen we dit?
Main workspace	nieuwe prototype maken			Done	high	Feb 16	Feb 15
	Testplan opzetten			Done	high	Feb 16	Feb 16
	prototype testen			Done	medium	Feb 16	Feb 16
	feedback prototype verwerken			Done	low		
	prototype maken voor powerpoint			Done	high	Feb 16	Feb 15
	powerpoint maken			Done	high	Feb 16	Feb 15
	onderzoek interactiviteit			Done	medium	Feb 16	Feb 15
	onderzoek gebruiksvriendelijkheid			Done	medium	Feb 16	Feb 14
	onderzoek cultuur/ethiek			Done	medium	Feb 16	Feb 15
	swot analyse			On hold	low	Feb 21	
	Huisstijl maken			On hold	low		
	Customer Journey Speed situatie			Done	high	Feb 17	Feb 18
	Customer Journey geen speed situatie			Done	high	Feb 17	Feb 18
	cultuur onderzoek + persona maken			Done	high	Feb 17	Feb 18
	Guiding principles goed verwoorden en maybe extra bedenken			Done	medium	Feb 18	Feb 18
	Wireframes			Done	high	Feb 20	
	A/B/C pakket uitschrijven			Done	high	Feb 20	
	Onderzoeken Silo app			Done	medium	Feb 21	
	Onderzoek koste, schermen, grote			Done	medium	Feb 21	
	Onderzoeken ziekenhuizen in 3e wereld landen			Done	medium	Feb 21	
	onderzoek wat is een 3e wereld land?			Done	medium	Feb 21	
	Conclusie maken test resultaten			Done	medium	Feb 21	
	Criteria controleren concept 2			Done	medium	Feb 21	Feb 21
	schermen maken schetsen			Done	high	Feb 21	Feb 20
	schermen in photoshop maken en interactief			Done	high	Feb 23	Feb 21
	design challenge opstellen			Have not Planned	medium		
	doelgroep onderzoek			Have not Planned	high		
	Bronnen frank doornemen teams			On hold	medium		
	vragen voor interview			Have not Planned	medium		
	concept bedenken gezamenlijk			Have not Planned	medium		



Stakeholder map

Om in het begin een duidelijk beeld te krijgen met wie we allemaal te maken hadden voor dit project heb ik een stakeholdersmap gemaakt. We hebben hier verder geen gebruik van gemaakt in ons onderzoek of eindproduct, maar in het begin was dit wel een verduidelijking om inzicht te krijgen met welke partijen we temaken hadden.

Dit past bij leeruitkomst 1, omdat ik onderzoek heb gedaan naar de verschillende stakeholders die er zijn.



Interview vrijwilligster India

Er is een interview afgenomen met een vrijwilligster die in India kennis heeft gedeeld in een kleinschalig ziekenhuis. Hierdoor zijn wij doorgedaan op cultuuronderzoek over Kenia. Omdat Kenia het land was waar we ons op gefocust hebben. Dit interview gaf ons het bewust zijn dat we goed moesten kijken naar de cultuur verschillen tussen 1^e en 3^e wereld landen.

Zie bijlage 8 voor het interview.

Dit past bij leeruitkomst 1 omdat er onderzoek is gedaan en ik hiermee overtuigend een reden heb gegeven om gebruik te maken van een app als medium.

Interview vrijwilligster India

**Nonnen die gratis mensen
onderzochten**

**Iedereen heeft smartphone
maar niemand gebruikt hem
echt goed**

Goed internet

Alles papierwerk

Medicijnen in jampottjes

Hiërarchie

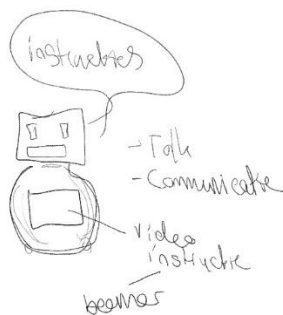
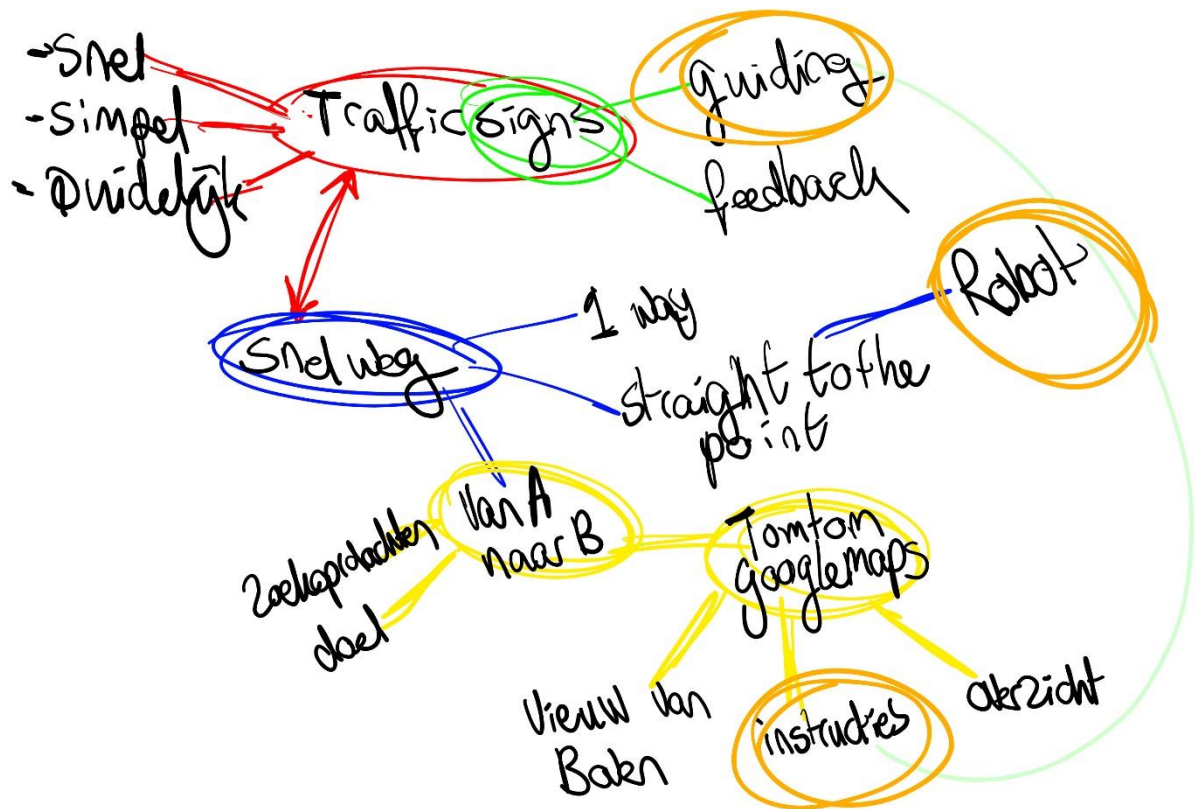
Tropen handleiding

Concept brainstorm

Om op een concept te komen zijn we met zijn allen gaan brainstormen en hebben we de conceptnaam "Highway" bedacht. Omdat een snelweg snel, simpel en duidelijk is.

We hebben dit uiteindelijk veranderd naar "Building Bridges" omdat we een kloof hebben die we moeten overbruggen tussen 1^e en 3^e wereldlanden zodat we de communicatie kunnen verbeteren. Ook heb ik een snelle schets gemaakt van een robot die wellicht een idee kon zijn voor ons concept. Hier zijn we verder niet mee doorgaan.

Dit past bij leeruitkomst 2 omdat ik aan de hand van meerdere conceptnamen het creatieve proces laat zien dat heeft bijgedragen aan de (door)ontwikkeling van het concept. Omdat we van Highway naar Building Bridges zijn gegaan.



Guiding principles

Voor de app hebben we als team gewerkt aan de guiding principles. Namelijk Transparant, simple, eenvouding, snel en interactief. Het moet transparent zijn zodat de kennis die er is gedeeld kan worden. Dat de kennis simple eenvoudig en snel gedeeld kan worden zodat iedereen die hulp nodig heeft de juiste hulp ook krijgt en het moet interactief zijn om de kennis en kunde makkelijk op een betere manier gecommuniceerd kan worden. De guiding principles zijn redelijk in het begin opzet omdat we hier houvast aan hebben.

Dit hoort bij leeruitkomst 6 omdat de guiding principles duidelijk door onszelf bedacht zijn. Ook zijn deze verwerkt in de applicatie die ontwikkeld is waardoor leeruitkomst 1 ook behaald is omdat, ik de stakeholders hiermee de guiding principles laat ervaren.

Transparant

Transparant kennis en kunde delen tussen kinderoncologen over de hele wereld.

Simpel eenvoudig snel

Er moet een middel komen waardoor er simpel, eenvoudig en snel kennis en kunde kan worden gedeeld.

Interactief

Om kennis en kunde te delen moet er interactie zijn waardoor er op een betere manier gecommuniceerd kan worden.

Persona

Om customer journeys te maken heb ik een persona gemaakt gebaseerd op aannamen. Hierdoor was het makkelijk me in te leven in de situatie van een Keniaanse arts zodat ik de customer journeys beter kon maken.



DR. Paalit Sakuranimijki (50 jaar)

Paalit is een arts in het Nakuru Specialist Hospital. Hij werkt hier vooral mee aan operaties in de spoedeisende hulp maar werkt ook bij controle afspraken waar hij de gezondheid van mensen checked. Paalit is een behulpzame man en heeft het beste met de patiënten voor. Hij heeft nu al 30 jaar ervaring en heeft gestudeerd aan de universiteit van Nairobi Medical School.

Buiten werk heeft Paalit een gezin van 4, hij is getrouwd met een vrouw en heeft twee dochters van 16 en 18. Buiten zijn werk heeft hij het dus druk om voor zijn gezin te zorgen.

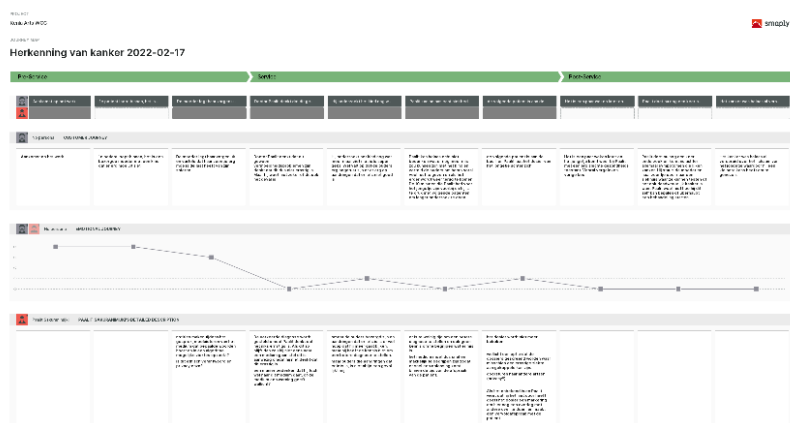
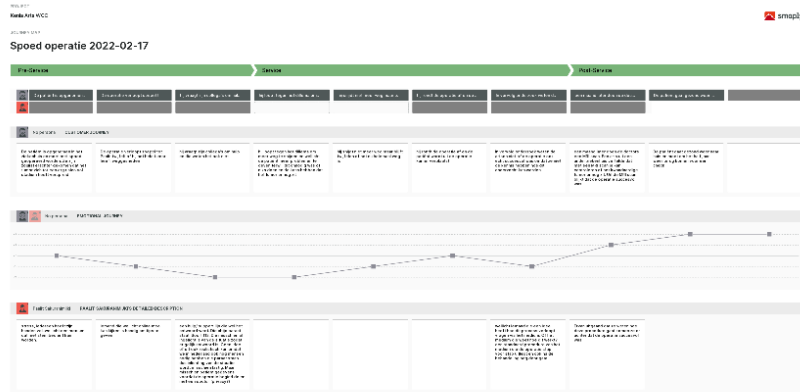
Paalit is 6 dagen per week aan het werk waarvan ongeveer $\frac{3}{4}$ met patiënten bezig zijn en $\frac{1}{4}$ onderzoek doen en overleg met collega's.

Paalit heeft geen verstand van computers, maar heeft wel een smartphone waar hij gebruik van maakt.

Customer journeys

Ik heb customer journeys gemaakt gebaseerd op de persona van Dr Paalit. Ik heb deze gemaakt zodat create (Maarten Ploemacher) bezig kon gaan met wireframes en ideeën voor functies in de app. Zodat we weten wanneer de app nodig is en welke behoefte de gebruiker heeft.

Dit past bij leeruitkomst 2 omdat dit bijdraagt aan de functies die ons product onderscheidend gaat maken.



Cultuurdeskresearch Kenia

Na aanleiding van het interview met een vrijwilligster uit India heb ik meer onderzoek gedaan naar de cultuur van Kenia. Hieruit hebben we gecontroleerd dat mensen in 3^e wereld landen een telefoon hebben maar geen computer. Ook zijn we er achter gekomen dat ze in Kenia Swahili spreken maar ook heel veel Engels gesproken wordt. Alle websites die ik heb bezocht waren in het Engels bijvoorbeeld. Daarom hebben we wel de keuze toegevoegd in ons eindproduct om te zoeken naar verschillende talen, maar is dit niet de belangrijkste optie.

Dit past bij leeruitkomst 1 en 4 omdat ik hierbij onderzoek heb gedaan en gevalideerd waardoor blijkt dat het gekozen medium een grote kans van slagen heeft bij de doelgroep en het gebruik van een vertaal optie niet het meest belangrijke is voor de doelgroep maar er wel in terug moet komen.

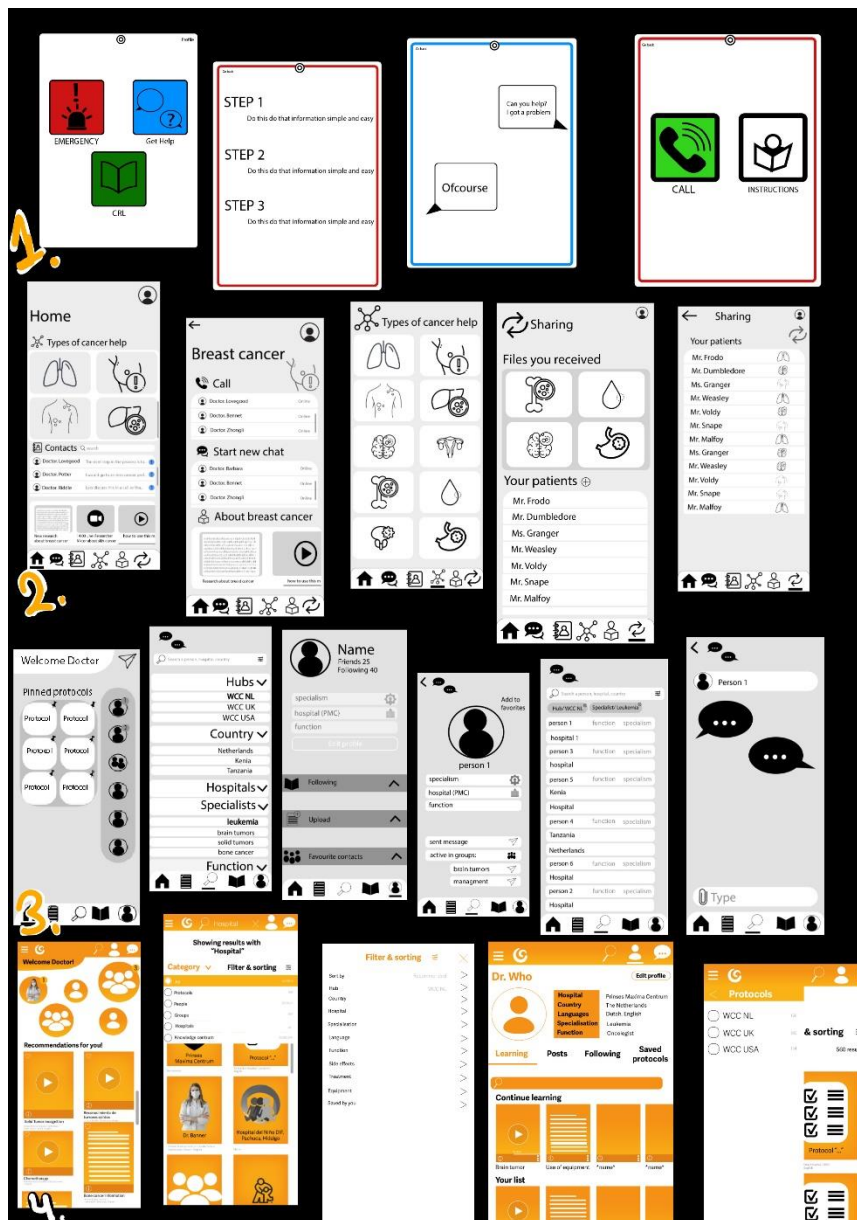
Zie bijlage 11 voor het volledige onderzoek.



Prototyping app schermen proces

Om de app vorm te geven en te testen zijn er meerdere versies geweest om te testen en uit te werken welke functies in de app moeten. Ik heb hiervoor een itererend proces gedaan waarin ik 4x een vernieuwde versie van de app heb gemaakt waarin ik feedback heb verwerkt die we hadden gekregen. Zo kregen we bij de 1^e versie te horen dat het geen doorklik app moest zijn omdat het niet overall logisch was waar welke functie zich bevond. Zo zijn we verder gewerkt en hebben we de app doorontwikkeld. Ook kregen we feedback om gebruik te maken van een hub systeem die we in de 3^e versie van de app hebben verwerkt. En feedback dat het uiterlijk van de app beter moest worden. Voor alle schermen zie bijlages: 2, 3, 4 en 5

Dit past bij leeruitkomst, 4 omdat de gekozen oplossing getest is waardoor er steeds nieuwe verbeter acties zijn uitgevoerd en feedback van experts (medestudenten en begeleiders) is verwerkt. Dit past ook bij leeruitkomst 2, omdat er veel iteraties zijn in het creatief ontwerpproces. Er is ook sprake van leeruitkomst 3 omdat ik aantoon dat ik de oplossing heb verbeterd op basis van feedback die Britt heeft uitgewerkt van het usertesting. Ik heb deze kennis dus aangerijkt gekregen en verwerkt.



Clickable prototyping

Om de schermen door te verwerken aan een product dat we konden testen en aan de opdrachtgever konden laten zien is er een interactieve clickable van gemaakt. Dit heb ik gedaan met Adobe XD. Om de clickables te gebruiken staan hier de linkjes:

Prototype versie 1: <https://xd.adobe.com/view/b2209dd0-d6b2-46d7-b7e7-fec7c2ac683e-e773/?fullscreen&hints=off>

Prototype versie 2: <https://xd.adobe.com/view/40d1447d-2fd4-4ee3-8ea7-c0e7651042b8-1582/>

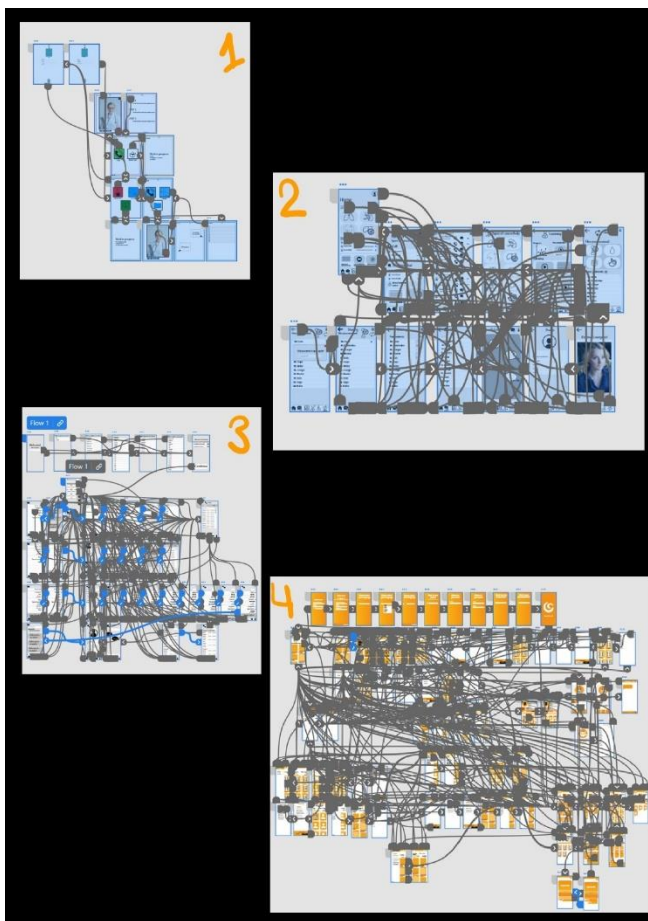
Prototype versie 3: <https://xd.adobe.com/view/a742f631-7b6e-413e-a402-1e3e41caf1f8-f211/>

Prototype versie 4: <https://xd.adobe.com/view/ef328a05-a028-4f58-ae4b-684978aa2cc4-ba61/>

Dit past bij leeruitkomst, 4 omdat de gekozen oplossing getest is waardoor er steeds nieuwe verbeter acties zijn uitgevoerd en feedback van gebruikers/de opdrachtgever is verwerkt.

Dit past ook bij leeruitkomst 2, omdat er veel iteraties zijn in het creatief ontwerpproces.

Er is ook sprake van leeruitkomst 3 omdat ik aantoon dat ik de oplossing heb verbeterd op basis van feedback die Britt heeft uitgewerkt van het usertesting. Ik heb deze kennis dus aangerijkt gekregen en verwerkt.



Mock-ups

Om onze app beter te presenteren heb ik mock-ups gemaakt. De eerste 2 mock-ups zijn voor het testen zodat de testpersoon een idee had hoe de look and feel zou zijn van ons product.

De 3^e mock-up heeft het zelfde doel maar dan voor de opdrachtgever. Uiteindelijk zijn deze mock-ups ook verwerkt in presentaties.

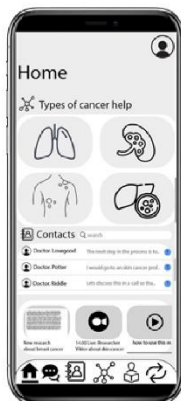
Dit past bij leeruitkomst 1, 2 omdat ik iteratief tewerk ben gegaan en de oplossing duidelijk laat zien in uitingen die gepresenteerd kunnen worden voor de opdrachtgever. Ook heb ik het ontwerp inzichtelijk gemaakt vanuit mijn rol als deliver door duidelijk te laten zien hoe ons product gebruikt kan worden.



1.



2.



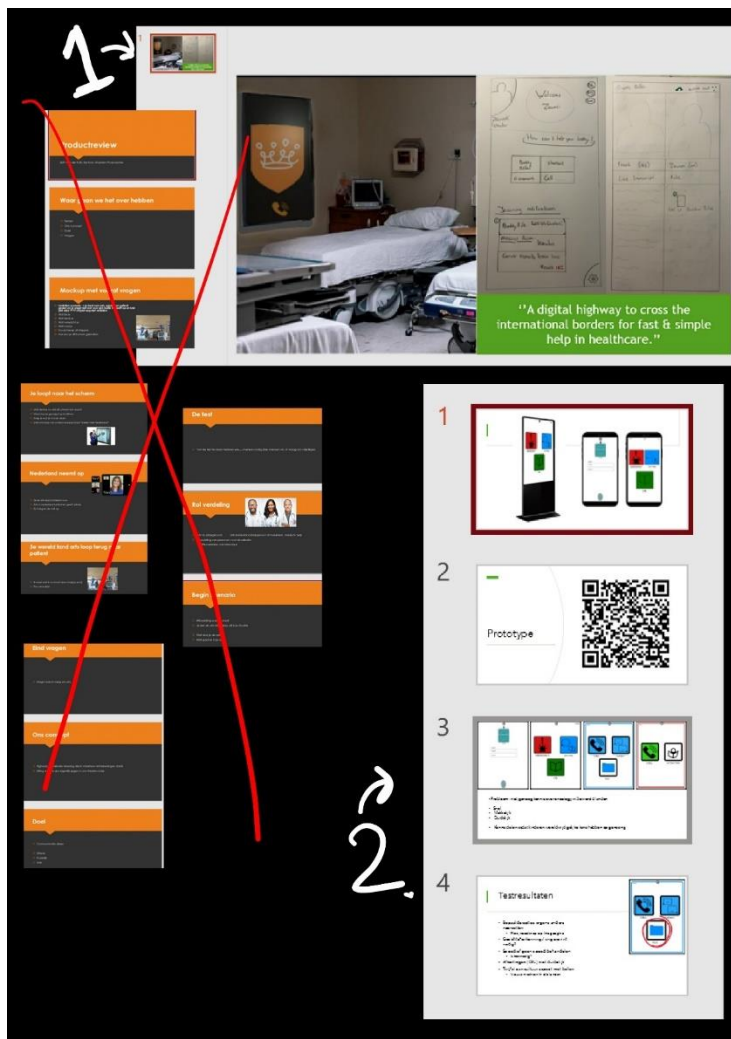
3.

Presentaties voor het testen

Om ons product te testen heb ik de presentaties voorbereid om ons te helpen tijdens het testen en om de testresultaten te presenteren. Voor de 1^e test had ik een PowerPoint gemaakt die vervolgens niet gebruikt was omdat het te groot was. Met deze feedback van mijn leerteam heb ik een nieuwe PowerPoint gemaakt van maar 1 dia. De PowerPoint voor het 2^e keer testen was met een QR code om de clickable uit te proberen waar veel positieve feedback uit voort kwam.

Dit past bij leeruitkomst 1 en 4 omdat ik met deze PowerPoint professioneel presenteer en de gekozen oplossing valideer omdat deze slides hebben bijgedragen aan het usertesting proces waardoor we succes- en faalfactoren signaleren.

Zie bijlage 9 en 10 voor de volledige slides.



Kleur theorie deskresearch

Om een huisstijl te creëren voor ons leerteam heb ik kleur onderzoek gedaan zodat we een huisstijl hebben die bij ons past. We hebben uiteindelijk gekozen voor oranje, blauw/groen en bruin. Omdat we graag energiek en blijheid willen uitstralen met de kleur oranje, een nieuw begin en kalmte met blauw en groen. En bruin voor vertrouwen.

Dit past bij leeruitkomst 1 en 2, waarin ik onderzoek heb gedaan en een selectie heb gemaakt van vergelijkbare kleur concepten.

Zie bijlage 7 voor het hele onderzoek





(Chapman, 2021)

Font theorie deskresearch

Ook voor het lettertype is onderzoek gedaan, hiervoor zijn we uiteindelijk gegaan voor ginora sans, wat leek op Modern Sans Serif. We hebben hiervoor gekozen omdat het leesbaar is, en het idee geeft van naar de toekomst kijken en uniek zijn.

Dit past bij leeruitkomst 1 en 2, waarin ik onderzoek heb gedaan en een selectie heb gemaakt van vergelijkbare font concepten.

Slab Serif	Belangrijk, gedurfd, impactvol, aandachttrekkend
Sans Serif	Simpel, leesbaar, neutraal
Serif	Stabiel, respectvol, formeel, traditioneel
Modern Serif	Mode, luxe
Bold or Black	Dominant, enorm, eervol
Ultrathin	Druk, logisch
Italic	Decoratief, beweging
Modern Sans Serif	Vooruit denken, naar toekomst kijken, uniek, zakelijk
Display	Vriendelijk, anders, vooraanstaand, ridderlijk
Bubble	Sociaal, plezier, spannend
Mono-spaced	Technisch, machteloos, verfijnd
Decorative	Cool, uniek, levenslustig
Script	Vrouwelijk, persoonlijk, mooi, elegant
Grunge	Mysterieus, abstract, verdraaid
Geometric	Trendsettend, gedurfd, scherp, helder
Vintage	Retro, ouderwets, stijlvol





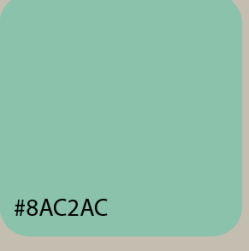
(digitalsynopsis, n.d.)

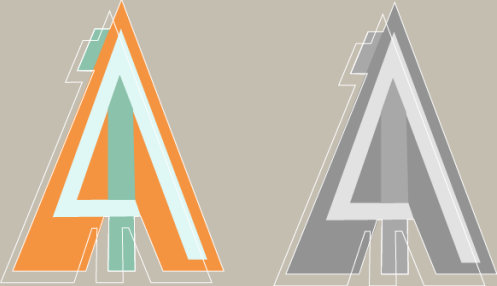
Huisstijl Team All4One en app

Met het kleur onderzoek en font research is de uiteindelijk huisstijl voor ons leerteam gemaakt. Hier heb ik samen met Maarten Ploemacher aan gezeten die ons logo eerst geschetst heeft en ook wat ideeën had over de kleuren.

Dit past bij leeruitkomst 1 omdat ik onderzoek heb verbeeld en hier een overtuigende vorm aan heb gegeven. Ook past dit bij leeruitkomst 2 omdat ik een relevante selectie heb gemaakt uit bestaande kleur en font selecties.

Leerteam All4One

 #C4BEB1	Bold Ginora Sans	ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ!?, abcdefghijklmnopqrstu vwxyz!?, 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 #8F8161	Regular Ginora Sans	ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ!?, abcdefghijklmnopqrstu vwxyz!?, 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 #F59440	Light Ginora Sans	ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ!?, abcdefghijklmnopqrstu vwxyz!?, 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 #DFF7F5		ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ!?, abcdefghijklmnopqrstu vwxyz!?, 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 #8AC2AC		



Pitch

We hebben een Pitch gemaakt voor de klant waarin we onze app presenteren. We maken hier weer gebruik van een qr code waar we vorige keer bij het testen veel positieve feedback van kregen. Ook is onze eigen huisstijl erin verwerkt en de mock-up van de app. We kregen postieve reacties op de app, maar werd ons aangeraden om er hubs in te verwerken zodat er een overzicht is voor de gebruiker waar iedereen werkt.

Dit past bij leeruitkomst 1 omdat ik helder en inzichtelijk uitleg aan de opdrachtgever wat ons concept is, welke guiding principles er zijn en wat onze oplossing is.

MediCall
Crossing bridges

All4One
Brit van der Kolk, Ilse Kots, Maarten Ploemacher

De MediCall app

- Elkaar helpen
- Zelfstudie
- Kennis delen

Home

Types of cancer help

Contacts

Doctor: Lovagood
The next step in the process is to...

Doctor: Pitter
I would go to an able cancer prof...

Doctor: Riddle
Let's discuss this in a call so this...

New research about breast cancer
1400 new researchers
Want to see this in...

Home, Messages, Contacts, Profile, Refresh

E-mail

Als deliver had ik het op me genomen om de contact persoon te zijn van ons leerteam. Zo heb ik contact gehad met Frank maar ook met andere oncologen voor een interview. Hierin hadden wij Franks naam gebruikt zonder dat besproken te hebben waarin wij een negatieve reactie kregen van Frank waar wij weer geleerd van hebben. Wel kregen we antwoord van 2 oncologen waar we een interview mee afgenomen hebben.

Dit past bij leeruitkomst 6 waarin staat dat het over professionele communicatie gaat en heb ik hiermee gewerkt aan mijn persoonlijke leerdoel door afspraken in te plannen.

Beste dr. (naam),

In opdracht van Frank Bos, werkzaam bij het Prinses Maxima Centrum voor het Outreach-programma voor World Child Cancer NL, doen wij onderzoek naar de communicatie tussen kinderoncologen wereldwijd.

Wij vragen van u een éénmalige tijdsinvestering van maximaal 15 minuten. Wij nemen dan een interview met u af. Dit kan in het ziekenhuis of online plaatsvinden. U helpt hiermee dat kennis wereldwijd verdeeld wordt zodat de kans op genezing bij kinderen met kanker groter wordt.

We zien uw reactie graag tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Ilse Kors, Britt van der Kolk en Maarten Ploemacher,

Studenten Communicatie en Multimedia Design Hogeschool Utrecht



Empathy map expertinterview

Uit het mailtje kregen we 2 reacties van oncologen. Waarvan ik aantekening heb genomen bij het interview van dr. Goemans en Britt aantekeningen heb genomen bij dr. Tytgat. (Zie bijlage 1 voor de aantekeningen van het interview met dr. Goemans) ik heb deze interviews samen met Britt van der Kolk afgenomen. Om achter de behoefte van de doelgroep te komen en userstories te schrijven.

Dit past bij leeruitkomst 1 en 4 omdat ik onderzoek heb gedaan naar de doelgroep en onze gekozen oplossing heb gevalideerd door vragen te stellen naar de behoefte van de gebruiker om er achter te komen of de functies die we in onze app hadden nodig waren. Ook kregen wij hierdoor nieuwe ideeën voor in de app waardoor leeruitkomst 3 is gehaald omdat ik met de feedback verbeteracties heb uitgevoerd.

Empathy map Dr. B. (Bianca) Goemans

Say & Do

Geen patient gegevens delen maar hou het anoniem

Je weet niet wie er opzoek is naar de kennis die jij hebt

Heeft niet altijd tijd om te bellen appjes zijn prima

Think & Feel

Veel te winnen als iets toegankelijk is

Een centrale plek om naar toe te bellen

Hear

Hoorde tot nu toe alleen maar de uitleg van de app en heeft er niet zelf doorheen geklikt

See

Ze heeft de app gezien en keek er positief bij

Ze ziet iconen die ze vaker heeft gezien en herkend

Userstories

Gebaseerd op de interview zijn er userstories gemaakt zodat we de behoefte van de gebruiker weten en daar functies en guiding principles bij kunnen maken. Zo bleek dat oncologen al veel communiceren met het buitenland maar dit vooral via mail gaat en dat het bespreken van bijzondere gevallen vaak gebeurt.

Dit past bij leeruitkomst 1, omdat ik inzichtelijk resultaten uit onderzoek communiceer.

Userstories

Als kinder-leukemie-oncoloog wil ik kunnen communiceren met andere oncologen zodat ik een antwoord krijg op wat ik moet doen als ik het even niet meer weet.

Als kideroncoloog wil ik foto's kunnen delen van bepaalde tumoren zodat ik een 2nd opinion kan krijgen bij lastige gevallen.

Als kideroncoloog wil ik graag met meerdere oncologen samenwerken wanneer ik buiten het protocol moet werken zodat er meerdere experts hun mening kunnen geven en het kind een grotere overlevingskans heeft

Als kinder-leukemie-oncoloog wil ik graag kinderen zo snel nodig goed kunnen genezen zodat ze de ziekte overleven.

Als kinder-leukemie-oncoloog wil ik niet altijd bellen omdat ik geen tijd heb, daarom is het een oplossing om 1 iemand op de telefoon te zetten voor telefonische hulp, zodat er iemand is die direct telefonische hulp kan bieden en daar tijd voor heeft.

Als kinder-leukemie-oncoloog wil ik best informatie delen met andere zodat de kans van genezing van andere kinderen met leukemie hoger is

Als kinder-leukemie-oncoloog wil ik dat kennis toegankelijk is voor iedereen zodat meer kinderen met kanker een grotere overlevingskans hebben

Niet privé gegevens delen maar algemene kennis delen. Vooral focus op het delen van informatie en niet om het vragen voor hulp perse.

Als frank wil ik hubs zodat kan communiceren met artsen uit ziekenhuizen die al met elkaar samenwerken om zo gerichter antwoord te kunnen krijgen op eventuele vragen.

Valkuilen MediCall app Harris profile methode

Met de informatie die we kregen uit onze interviews en userstories hebben we een valkuilen lijst gemaakt met alle zwakke punten van onze app. We hebben hiervoor een Harris profile gebruikt. Dit hebben we gedaan zodat we een duidelijk overzicht hadden van alle punten waar we nog aan moesten werken om de app goed te laten functioneren. Daarna hebben we al mogelijke oplossingen opgeschreven voor bij elke valkuil.

Dit past bij leeruitkomst 1 omdat ik hiermee de verbeterpunten van ons product heb gesignaleerd en doorgecommuniceert naar mijn leerteam zodat we ons product konden verbeteren. Ook past dit bij leeruitkomst 3 omdat ik de feedback die we verkregen hadden hiermee aantoon en overzichtelijk opschrijf. Ook heb ik hiermee aan dat ik aan mijn persoonlijke leerdoel te werken door prioriteiten te stellen met welke valkuilen het belangrijkste zijn.

VALKUILEN	PUNTEN
Tijdsverschil	-1
Niet genoeg tijd	-2
Dat de app niet gebruikt wordt omdat het niet nodig is en alleen maar verwarring brengt vanwege andere communicatie middelen	-2
Dat de app niet gebruikt wordt doordat er geen behoefte voor is	-2
Dat lessen over medicatie misschien ook gaan klinken als verkooppraatjes en promotie voor deze middelen	-1
Taal verschillen	-1
Goede internetverbindingen op telefoons	-1
Privacy veiligheid van patiënt gegevens	-1
Het minderwaardigheidsgevoel als je om hulp moet vragen als arts	-2
Dat als je een buddy hebt hij het antwoord ook niet weet wellicht	-2
Te drukke home pagina in de app	-1

Tijdsverschil, artsen werken 24/7 want de zorg gaat door. Daarom is er altijd wel iemand aanwezig die de telefoon kan opnemen bij nood. Maar het kan zijn dat artsen *te druk zijn* en een telefoontje ongelegen komt. Om dit op te lossen kan er gebruik gemaakt worden van een centrale oncoloog die de telefoontjes opneemt. Dit kwam ook voor uit een interview met Dr. Goemans die ons deze oplossing voorstelde en dat dit ook al gebeurt voor het Prinses Maxima Centrum.

Er is een risico dat *de app niet gebruikt gaat worden doordat er al andere communicatie middelen zijn en dat er daardoor geen behoefte is voor een app*. Maar hoe handig is het als de app alles bij elkaar heeft staan waardoor je makkelijk en snel alles goed georganiseerd hebt en ook nog is kan leren van elkaar. Om te voorkomen dat er privacy veiligheid is van de patiënt gegevens kunnen artsen onderling met anonieme casussen werken en als de identiteit van een patiënt toch wel nodig is moet hier een protocol bij komen dat er toestemming is van de ouders van de patiënt en dat dit op een veilige manier gaat met codes om bij de bestanden te komen.

Om het *taalverschil* te voorkomen kan er gebruikgemaakt worden van verschillende taal instellingen in de app en door het toevoegen van welke taal je spreekt in de instellingen. Zodat bij app of telefonische gesprekken er geen taalbarrière is. De goede *internetverbinding* op telefoon is van belang bij een telefoon gesprek of bij het opzoeken van bepaalde gegevens. Daarom is het misschien een oplossing om bepaalde bestanden offline te kunnen gebruiken als dat nodig is, of checklists te hebben die hulp kunnen bieden aan de oncologen als ze niet weten welke stap op het protocol stond.

Het *minderwaardigheidsgevoel* dat oncologen kunnen ervaren als ze om hulp moeten vragen kan weggehaald worden door misschien het vertrouwen van de oncologen op te bouwen door te werken met artsen die ze vaker hebben besproken en een buddysysteem te beginnen. Alleen het buddysysteem betekent dat *het buddy wel tijd moet hebben en het antwoord ook zelf moet weten*. Daarom is het wellicht een idee om meerdere mensen aan elkaar te koppelen en een veilige sfeer te creëren waardoor het een soort leerteam is van verschillende oncologen van de zelfde specialisatie die met elkaar in contact staan. Een andere mogelijkheid is dat er een optie komt om checklists te bekijken zodat de oncoloog niet perse om hulp hoeft te vragen aan andere oncologen maar het zelf kan uitzoeken.

Om de app minder druk te maken moeten bepaalde functies samengevoegd worden of weggehaald worden. Maar hier is meer onderzoek voor nodig zoals trendonderzoek. Om erachter te komen hoe andere apps dit doen.

Requirements list

Samen met Britt van der Kolk heb ik een requirements list opgesteld waarin we gekeken hebben naar de valkuilen en userstories. Vanuit deliver heb ik de 3^e collom getyped: "Weegave in het concept." Waarin beschreven staat wat ik meeneem in onze app zodat we alle criteria behalen en de valkuilen vermijden. Zo staat erin dat er (hub) filters inkomen, er gebeld en gechat moet kunnen worden, algemene kennis in de app moet staan, speciale patiënt gevallen anoniem besproken moeten kunnen worden en protocollen in de app verwerken die er snel bijgepakt kunnen worden.

Dit past bij leeruitkomst 2 omdat we hiermee onze guiding principles onderbouwen, belangrijkste functies van de app, en valkuilen aantonen en hoe we deze overbruggen zodat er geen last van is in de app. Dit past ook bij leeruitkomst 4 omdat de feedback van de gebruikers, opdrachtgever en doelgroep erin is verwerkt.

Criteria:	Onderbouwing:	Weergave in het concept:
Het concept moet haalbaar zijn. Denk hierbij aan bijvoorbeeld de kosten om het concept waar te maken.	Een webapp is betaalbaarder dan een mobiele applicatie en een nieuwe versie van de applicatie wordt automatisch geüpdatet. De applicatie hoeft niet te downloaden omdat je toegang krijgt via een internetbrowser. Daarnaast is de applicatie makkelijker om te onderhouden.	X
Het concept moet bijdragen om zoveel mogelijk kinderen met kanker te genezen. Dit moet gebeuren door ziekenhuizen uit verschillende landen die kennis en kunde uitwisselen.	Wanneer verschillende ziekenhuizen van over de hele wereld kan er meer kennis en kunde worden gedeeld. Doordat er meer kennis en kunde wordt gedeeld kan er eerder kinderkanker gediagnostiseerd worden en kan er een behandeling gestart worden. Hierdoor kunnen kinderen beter genezen worden en kunnen we het genezingspercentage van kinderkanker verhogen.	Door het gebruik van hubs worden kinderoncologen die al in hubs zitten en al met elkaar werken aan elkaar gekoppeld zodat het delen van kennis en kunde tussen deze oncologen sneller en makkelijker gaat. Ook gaat het vertrouwen tussen deze oncologen dan omhoog en is er minder weerstand om hulp te vragen omdat zij al bekend zijn met elkaar.
Het concept moet interactief zijn	Het is belangrijk op een beroepsproduct interactief te maken, omdat je hierdoor ook meningen van andere mensen hoort. De mening van andere medewerkers deed er niet toe en ze hadden het gevoel dat ze geen inspraak hadden in een organisatie. Tegenwoordig barst het van ideeën, kennis en meningen van medewerkers. Door ook naar deze	Om interactie te creëren tussen oncologen wordt er gebruik gemaakt van een chat en een bel functie. Ook is het belangrijk dat moeilijke casussen bespreekbaar gemaakt worden in een groep met oncologen zodat er van meerdere mensen een mening uitkomt. Bij het publiceren van onderzoek van kennis of kunde is het van belang dat er contact

	input te luisteren van medewerkers laat je als organisatie of bedrijf weten dat hun input er ook toe doen (Hitribe, 2021). Dit versterkt uiteindelijk ook weer de je organisatie of bedrijf.	gemaakt kan worden met de auteur voor eventuele vragen of opmerkingen.
Het concept moet kinderen een veilig en vertrouwd gevoel geven en de begeleiders moeten altijd betrokken zijn in het medisch proces.	Er moet veilig omgegaan worden met de privacy van de patiënten, omdat dit ook een regelgeving is zal er gebruik gemaakt moeten worden van anoniemen casussen waarbij er geen persoonlijke gegevens publiek worden gedeeld.	Door het gebruik van anonieme casussen is het veilig om speciale gevallen te bespreken. Het is van belang dat de gebruiker foto's kan delen en gegevens zonder zich zorgen te maken over de privacy van de patiënten.
Het concept moet gebruiksvriendelijk zijn.	Om ervoor te zorgen dat de gebruikers ook daadwerkelijk de applicatie gaan gebruiken moet je applicatie gebruiksvriendelijk zijn. Dit kan je doen door eenvoud en focus. Hierbij ga je de impact van het beroepsproduct analyseren en verminder je de complexiteit. Een gebruiksvriendelijke applicatie heeft een duidelijk doel of bieden een toepassing (Inter-sites.nl, z.d.).	Bepaalde bestanden worden vertaald die wellicht in een andere taal zijn. Ook wordt er gebruik gemaakt van het automatische overbrengen van patiëntgegevens. Zodat deze niet met de hand via een telefoon ingevuld hoeven worden. Ook om de motivatie te vergroten dat de app ook daadwerkelijk gebruikt wordt op het self learning aspect gaat er gebruik gemaakt worden van externe motivatie. Als een oncoloog een artikel leest, video bekijkt of een cursus volgt kunnen zij punten verdienen. Bij een bepaald aantal punten kunnen zij hiervoor een beloning krijgen. Bijvoorbeeld: het ontmoeten van de oncologen waar je mee hebt samengewerkt.
Het concept moet rekening kunnen houden met de verschillende culturen van verschillende landen.	Om ervoor te zorgen dat een webapp de communicatie ook daadwerkelijk gaat verbeteren tussen kideroncologen in 1 ^e wereldlanden en 3 ^e wereldlanden moet er sprake zijn van een goede internetverbinding. Daarnaast moeten er ook middelen zijn waarop je de webapp kan gebruiken.	Er moet een download knop zijn voor de protocollen. Een translate optie voor de app, maar ook voor verschillende artikelen. En de optie voor ondertiteling bij video's.

<p>De communicatie die bij het concept komt kijken moet transparant (Eerlijk en betrouwbaar) zijn. Denk hierbij wel aan de privacy van de patiënten.</p>	<p>Om meer kinderen met kanker in de wereld te genezen moeten oncologen vanuit de hele wereld transparant zijn over de uitkomsten van hun onderzoeken. Door transparant te zijn met het delen van nieuwe technieken of behandelingen kunnen we het genezingspercentage aanzienlijk verhogen. Wel moet er rekening gehouden worden met de privacy van de patiënten.</p>	<p>Er moet algemene kennis gedeeld worden die toegankelijk is voor iedereen ook buiten jouw hub, dit zijn voornamelijk nieuwe onderzoeken en protocollen. Voor het bespreken van anonieme patiëntgegevens worden deze alleen in de hubs besproken. Hiervoor moet er vertrouwen zijn tussen de oncologen dat deze kennis in goede handen is.</p>
<p>Het concept moet simpel, eenvoudig en snel te gebruiken zijn</p>	<p>Om de gebruiker het zo gemakkelijk mogelijk te maken en de motivatie om de app te gebruiken te vergroten moet de app simpel zijn. Om zo snel mogelijk antwoord te krijgen op vragen die wellicht spoed hebben moet de app snel te gebruiken zijn en ook altijd gebruikt kunnen worden. Ook in situaties waar er geen internet is, of de batterijen van een apparaat leeg is.</p>	<p>Met standaard protocollen en stappenplannen die je offline kan downloaden is het gebruik van gedeelde kennis op de app alsnog mogelijk. Omdat er gebruik gemaakt wordt van een webapp kunnen de protocollen makkelijker en sneller geüpdatet worden bij een eventuele verandering. Ook kan dit gebruikt worden op meerdere apparaten zoals bijvoorbeeld een iPad of een pc.</p>

Adviesrapport

Omdat het maken van ons laatste prototype veel werk was heeft vooral understand en create het adviesrapport getypt. Wel heb ik bijgedragen aan een advies over de protocollen en heb ik meegedacht over de inhoud.

Dit past bij leeruitkomst 1 waarin staat dat ik adviezen geef over follow-ups.



Retrospectives

Per sprint hebben we als leerteam reflecties gedaan zodat we op elkaars handelen konden reflecteren en onszelf konden verbeteren voor de volgende sprint. Dit past bij leeruitkomst 5 omdat ik reflecteer op mijn functioneren en handelen en bespreek waar ik in kan verbeteren.

Hoe is het gegaan?

sprint 1

Studio is de afgelopen tijd goed gegaan.

De communicatie tussen alle teamleden verliep soepel en de taken die aan ieder teamlid werd aangewezen werden als afgesproken voltooid.

De planning en to do kan wel overzichtelijker.

Add

Huisstijl

Feedback verwerken van sprint 1 presentatie (terugkijken)

Keep

Aantekeningen blijven maken à voorkeur voor schrijven op papier

Feedback vragen aan teamleden, docenten, peers, ouders & experts

Agenda/ Toekomst "rails" uitleggen (vooruitkijken) ((samen naar kijken op donderdag))

Open communicatie

Improve

Structureren van de notities

Organiseren van alle documenten (op teams of persoonlijke computer)

Meer pauze nemen in de meetings, ruimte bieden om het proces/ het gesprek op pauze te zetten als iemand zich overbelast/overwhelmed voelt (zonder oordeel)

Consistentie in delegeren van de taken + lijstjes maken (Ilse)

Afspraken nakomen over het afmaken van de taken (Maarten)

Aanvoelen hoe de gespreksdynamiek gaat. Teamleden opperen om assertiever te zijn/leiding te nemen over dat betreffende onderdeel (Britt)

Drop

Overwerken à Geef aan als je vol zit

Voorkeur om niet in de avond te meeten

Te lange meetings

In sprint 1 heb ik vooral meegenomen dat de organisatie beter kon. Hierdoor heb ik geprobeerd in de volgende sprint lijstjes te maken op whatsapp waarin staat wat iedereen moet doen.

Hoe is het gegaan?

sprint 2

Studio is de afgelopen tijd ook weer goed gegaan, al hadden we wel wat moeite met onze motivaties. De communicatie onder de teamleden verliepen wel weer goed en er werd open gecommuniceerd wanneer een teamlid het project even niet meer zag zitten.

Add

Eigenlijk niets. Goed en compacte presentatie

Guiding principles moeten terugkomen om je ontwerp te presenteren (Onderbouwen hoe dat zich uit in functies en design)

Leren pitchen

Keep

Elkaar helpen en geruststellen wanneer iemand het project even niet meer ziet zitten

To do lijsten maken op Monday, daar prioriteiten aan stellen en zeggen wat wanneer af moet

Reflecties op woensdag maken

Alle werken gestructureerd in mapjes zetten zodat iedereen het kan terugvinden. Daarnaast ook op WhatsApp aangeven waar teamleden jouw nieuwe onderzoek kunnen vinden in je document die je hebt geüpload

Improve

Ons houden aan taken die we hebben afgesproken hebben om te maken

Minder grote taken verzinnen, maar echt relevante taken doen

Op maandag na de les ook een Monday maken

Drop

Alle documenten los sturen in een teams groep, maar netjes in mapjes zetten

Mensen onderbreken wanneer zijn aan het woord zijn en een goed idee hebben, misschien weten ze daardoor niet meer wat ze wilde zeggen (Britt)

Na sprint 2 heb ik vooral gewerkt aan de to do lijstjes op Monday en daar prioriteiten aan stellen. Alleen het organiseren van bestanden kon nog beter.

Hoe is het gegaan?

sprint 3

Afgelopen studio hadden we allemaal wat moeite met onze motivatie. Desondanks zijn we elkaar blijven helpen en supporten wat ons allemaal individueel toch een beetje motivatie gaf. In de toekomst kunnen we hier ook meer aandacht aan besteden om onze motivatie te controleren.

Add

Huisstijl

Plan van aanpak maken, wat moet er in een presentatie voor de klant?

Onderzoeken hoe je een goede pitch geeft

Keep

Brainstormsessie houden met andere teams en docenten, om op andere feedback en mogelijke ideeën te komen

Vaak korte, maar krachtige online meetings houden zodat de aandacht erbij blijft hierdoor kunnen we vaak allemaal gelijk weer individueel aan de slag en als er dan hulp is kan je altijd de teamleden contacteren.

Open communicatie

To do lijstjes bijhouden op Monday

Improve

Dummy schetsen ordenen, zodat we geen tijd verspillen aan een schets zoeken of zodat je de schets niet kwijtraakt

Een manier verzinnen zodat we onze motivatie behouden

Dubbelchecken wanneer we beroepsproducten of contact krijgen met professionals

Drop

Werken aan schooltijden een meeting, omdat het niet praktisch is en je er snel van afgeleid raakt (Britt)

Als iemand het project even niet meer zitten, proberen om de rest van het groepje dan ook niet te demotiveren als zij wel gemotiveerd zijn

Op het laatste moment van de dag nog van allerlei vragen stellen, want aan het einde van de dag wordt er vaak niks meer aan gedaan. Melden dat je iets hebt gedaan is wel prima

Na sprint 3 ben ik vooral bezig geweest met het maken van producten en heb ik de planning een beetje verwaarloosd. Wel heb ik geprobeerd de lijstjes bij te houden en werkte dit prima deze sprint ondanks de lage motivatie

Hoe is het gegaan?

sprint 4

Studio is afgelopen week soepel verlopen. We waren wat trager dan normaal in het opleveren en maken van hoeveelheid producten dan we andere weken waren, maar alsnog is het werk dat moest gebeuren opgeleverd zodat we daar mee verder kunnen.

Add

Langzamer praten tijdens presenteren

Presentatie eerst geven aan de teamleden, zodat we elkaar nog goede feedback kunnen geven voordat we de echte klantenpresentatie gaan doen

Keep

Elkaar helpen bij taken die we lastig vinden of spanningend vinden om te doen, zoals bij presenteren of mailen

Alleen meetings met elkaar doen als het nodig is

Doorgeven wat je hebt gedaan per dag in de WhatsApp groep zodat iedereen ervan op de hoogte is

Improve

Retrospectieve eerder doen in de week en niet halverwege de volgende sprint

Een manier vinden waardoor we gemotiveerd blijven

Sneller reageren wanneer er wat gevraagd wordt zodat degene die de vraag heeft daar niet afhankelijk van is en niet verder kan

Beroepsproducten gestructureerd ordenen zodat we niks kwijtraken van wat we hebben gemaakt.

Drop

Elkaar negeren of ontwijken als het even niet lekker gaat, er zal altijd ruimte zijn om dit te vertellen aan andere teamleden, zodat zij je kunnen helpen

Efficiënter en op schema werken, zodat we niet meer alles op het laatste moment nog moeten doen

Na sprint 4 heb ik geprobeerd dat sprints niet halverwege een volgende sprint te doen maar eerder in de week. Ik was deze week wel wat minder aanwezig in het proces maar ik heb wel al mijn producten die op de Monday lijstjes stond kunnen opleveren.

Hoe is het gegaan?

sprint 5

De afgelopen sprint is Studio een stuk minder goed gegaan bij ons in het team. Sommige teamleden zagen het project even niet meer zitten en andere waren wel gemotiveerd, maar wisten niet hoe ze deze motivatie over moesten brengen naar de ander zodat zij ook het project weer zagen zitten.

Add

Om beter te presenteren is het van belang om te weten wat je wil gaan presenteren en hoe je dat wil gaan doen, maar omdat de motivatie voor Studio laag was hadden we niks voorbereid

Ook zaten we vast in het project en wisten we niet op een lijn te komen waardoor we ook niet wisten wat we wilden gaan presenteren

Keep

Elkaar helpen als de motivatie bij sommige teamleden weg is

Vragen stellen aan onze docent als we het als team even niet meer weten

Aangeven wat je gedaan hebt aan Studio wanneer je eraan gewerkt hebt, zodat andere dat ook weten en weten waar ze het misschien terug kunnen vinden als ze het nodig hebben

Improve

Vaker een meeting doen, omdat je dan iedereen a an het woord kan laten zodat iedereen ook visueel hun werk kunnen tonen aan andere teamleden

De communicatie tussen de teamleden

Drop

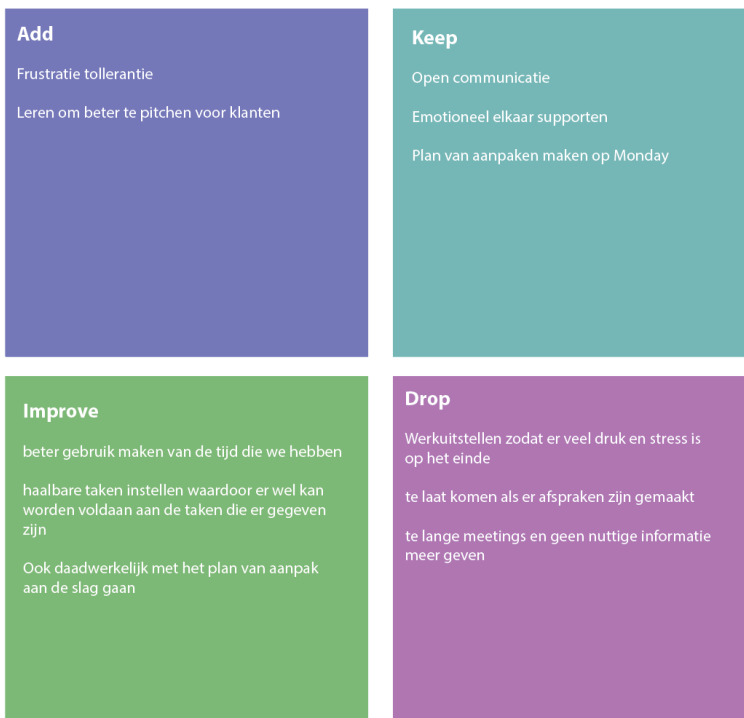
Elkaars vragen niet beantwoorden waardoor de teamleden niet verder kunnen met hun opdrachten

Niet open communiceren waardoor andere teamleden niet weten wat er speelt als het bijvoorbeeld even niet lekker loopt

De communicatie tussen teamleden ging minder omdat er niet was verteld wat er speelde, hierdoor kwamen er steeds vaker wat frustraties binnen het team. Maar nog niet hinderlijk. Ik heb hiervan meegenomen om in de groepsapp te communiceren wanneer iets af was. Maar volgende keer ga ik ook meer het contact met mijn teamgenoten opzoeken zodat ik ook weet hoe het met hun taken gaat.

Hoe is het gegaan?

sprint 6



In sprint 6 heb ik gewerkt aan het eindproduct en de planning een beetje vergeten. Wel ben ik erg bezig geweest met het stellen van prioriteiten wat er moet gebeuren en heb ik deze verdeeld met de rest van mijn leerteam. Omdat niet altijd alle afspraken waren waargemaakt kwamen er wel wat frustraties bij sommige in het leerteam.

Johari reflectie

Halverwege blok C hebben we een Johari reflectie gedaan waaruit blijkt dat ik super hard werk omdat ik vooral bang ben om andere teleur te stellen dat ik iets fout doe. Ik ben altijd al onzeker geweest over mijn eigen handelen en cijfer mezelf erg weg vergeleken anderen. Dit is iets waar ik volgende sprint aan wil werken om meer zelfverzekerder te worden.

Dit past bij leeruitkomst 5 waarin staat dat ik moet reflecteren op mijn functioneren

<i>Ilse Kors</i>	Known to self	Not known to self
Known to others	<ul style="list-style-type: none"> • Goed omgaan met feedback • Veel ideeën • Goede communicatie • Uitstelgedrag • Sommige dagen totaal geen motivatie/ energie om iets te doen • Onzeker over eigen handelen 	<ul style="list-style-type: none"> • Meer zelfvertrouwen, want je kan het echt wel • Harde werker die ervoor wil gaan • Goed in samenwerken • Weinig vertrouwen in eigen goede kunnen • Moeite in Besluitvorming • Moeite in leiding pakken
Not known to others	<ul style="list-style-type: none"> • Dat ik andere niet supersnel vertrouw • Dat ik gevoelig ben voor als ik iets fout doe dat ook effect heeft op andere • Dat het praten of mailen met vreemden iets is wat ik erg spannend vind 	<ul style="list-style-type: none"> • Dat ik super hard werk omdat ik bang ben andere teleur te stellen en dat ik iets fout doe. • Ze heeft veel potentie in specialisme

Persoonlijke leerdoel

2. Plannen en organiseren

Bepalen van prioriteiten en werkaanpak en optimaal inzetten van de beschikbare middelen om doelstellingen en resultaten te realiseren.

Kernwoorden

- overzicht creëren,
- prioriteren, hoofd- & bijzaken scheiden
- anticiperen en flexibiliteit
- (creatief) proces organiseren
- discipline

≠ projectplanning (proces uitvoeren)
≠ projectmethode beheersen

Mijn persoonlijke leerdoel wordt om meer assertief te zijn en een leidinggevende rol te hebben. Dit komt voort uit mijn persoonlijkheid en dat ik het niet leuk vind om echt leiding te nemen omdat ik niet deze verantwoordelijkheid wil omdat ik hier te onzeker over ben. Ik heb besloten dit in blok C te doen omdat ik hier vorig blok niet aan heb gewerkt maar er wel tegenop liep. Dit ga ik doen door dingen beter te plannen en een overzicht te creëren waardoor ik de rest van mijn team ook meer instructies kan geven.

Ik ga hiervoor onderzoek doen naar (project) methodes om beter te plannen en deze ga ik dan ook de komende weken uitvoeren. Ik ga een project planning maken per week van wat er moet gebeuren.

Ik ga flexibel zijn in de planning en goed met mijn team overleggen of alles gaat lukken en ze het eens zijn met de planning.

Starr reflectie persoonlijke leerdoel

Sprint 1 & 2

Situatie: in het begin was het lastig om orde te creëren omdat ik zelf ook niet doorhad wat we precies gingen doen. Waardoor ik zelf ook problemen had om een en ander overzichtelijk te plannen.

Taak: plannen van to do's en meetings

Actie: ik heb dit aangepakt door een onderzoek te doen naar manieren van organisatie. Ik heb geprobeerd om Monday.com te gebruiken en Notion

Resultaat: het gebruik van Notion was niet fijn omdat het lastig was om van start te krijgen. Ook waren mijn teamgenoten hier minder enthousiast over. Dus ben ik gebruik gaan maken van Monday.com wat beter werkte om de planning te verbeteren. Ik heb in deze sprints via whatsapp gecommuniceerd naar mijn leerteam wat er moest gebeuren en heb hierbij ook nieuwe overleggen ingeplanned door hele proces heen waarin ik soepel was wanneer andere met een goede reden niet konden opdagen.

Reflectie: volgende keer ga ik aan het begin van het project als 1^e aan de slag met het afstemmen van een organisatie model en die ook gelijk invullen.

Sprint 3 & 4

Situatie: de planning had te grote taken voor 1 persoon. Hierdoor moest Britt bijvoorbeeld heel erg veel onderzoek doen wat ze niet allemaal alleen aankon. Ook was de motivatie van ons team lager dan vorige sprints en had ik meer moeten trekken aan mijn teamgenoten.

Taak: prioriteiten stellen en discipline hebben

Actie: ik heb dit aangepakt door de taakverdeling aan te passen en beter te gaan werken met prioriteiten van wat er moest gebeuren. De motivatie van sommige teamgenoten was wat laag en heb ik niet perse aan hun verteld dat dit ook echt moest gebeuren.

Resultaat: het was nog steeds veel werk maar omdat het nu beter verdeeld was en er ook prioriteiten bij stonden was het werk dat echt af moest op tijd afgerond. Omdat de prioriteiten van sommige dingen lager waren zijn deze ook niet door iedereen afgerond op het moment dat we deze af wilde hebben. Dit was geen ramp maar gaf wel een gevoel van onvrede.

Reflectie: het gebruik maken van prioriteiten in het begin vond ik lastig omdat ik zelf ook nog niet doorhad wat er moest gebeuren waardoor dit lastig was in te schatten. Maar hoe verder we kwamen in ons proces hoe beter ik de prioriteiten kon stellen. Wel had ik kunnen proberen mijn teamgenoten erop te wijzen dat er nog taken op de planning stonden.

Sprint 5 & 6

Situatie: de open communicatie die we hadden in het begin zakt steeds meer weg. Waar ik achteraan had moeten gaan. Ook was er een fout gemaakt bij het mailen naar de opdrachtgever waardoor ik nog onzekerder werd in mijn handelen en leidinggeven als contactpersoon.

Taak: contact onderhouden met de klant en zorgen voor de communicatie

Actie: ik heb dit aangepakt door mailtjes te sturen naar de klant en excuses aangeboden nadat deze fout was gemaakt. Dit ging in overleg met mijn leerteam wat heel fijn was.

Resultaat: het probleem was opgelost en ik voelde me meer zeker in mijn communicatie richting de klant omdat nu mijn leerteam mij erbij ging helpen.

Reflectie: volgende keer had ik beter achter mijn leerteam aan moeten gaan voor het krijgen van feedback door actief om een reactie te vragen.

Sprint 7 & 8

Situatie: dit was de eindperiode waarin het heel veel ontwerpen en ontwikkelen was waardoor ik minder tijd had voor de planning. Maar omdat de taken al duidelijk waren zonder Monday.com was dit ook niet echt nodig. We besproken de taken in de meetings waardoor we dit allemaal samen deden. Soms kon een teamgenoot niet bij bepaalde meetings zijn om persoonlijke redenen wat niet handig was.

Taak: het maken van eindproducten en zorgen dat alles op tijd af is

Actie: ik heb dit aangepakt door uiteindelijk een deadline te stellen en assertief zijn in het maken van keuzes wat er moet gebeuren. Ook hierin heb ik prioriteiten gesteld en de leiding genomen.

Resultaat: een teamgenoot was het soms niet eens met mijn prioriteiten. Ik heb hier naar geluisterd maar mijn eigen keuze gemaakt wat past bij ieders planning zodat we niet te hoge doelen hadden die we niet konden halen.

Reflectie: tegen mijn teamgenoot ingaan omdat ik denk dat iets beter is, is iets wat ik niet snel doe omdat ik altijd erg rekening houdt met andermans situatie en mening en ik heb geleerd dat ik me in sommige situaties zakelijker moet opstellen om doelen te bereiken en ben hier heel trots op.

Reflectie studio blok C deliver

Om te reflecteren op mijn eigen handelen voor deliver ga ik gebruik maken van een STARR reflectie model

Situatie: voor dit blok heb ik samengewerkt met Britt van der Kolk en Maarten Ploemacher voor World Child Cancer om de communicatie tussen oncologen van 1e en 3e wereldlanden te verbeteren.

Taak: mijn taak dit blok was deliver. Ik heb hierin gewerkt aan de eindoplevingen die de klant gaat zien en heb mijn leerteam begeleid in het proces.

Actie: om mijn leerteam te begeleiden heb ik een planning gemaakt en heb ik hun aangestuurd welke taken er moeten gebeuren.

Ik bezig geweest met onderzoek doen zodat we ons eindproduct konden ontwikkelen en onderbouwen.

Ook heb ik gezorgd dat de demo van de app die wij aan de opdrachtgever hebben opgeleverd er visueel professioneel uitzag en dat we producten hadden die we konden testen en verbeteren tijdens het proces.

Verder ben ik ook nog de contactpersoon geweest voor mijn leerteam bij communicatie met de opdrachtgever.

Resultaat: het resultaat was dat uiteindelijk een demo en adviesrapport was opgeleverd bij de opdrachtgever waarvan ik het prototype heb ontwikkeld. Hoe verder we kwamen in het project hoe beter we wisten wat we moesten doen omdat de taken steeds concreter werden en de planning daarom ook beter. Maar richting het einde van het project was er wat botsing met wat teamleden omdat de prioriteiten van sommige teamleden anders waren. Hierdoor was de samenwerking wat minder op het einde maar is het uiteindelijk toch gelukt.

Het zijn van een contact persoon vond ik best spannend om te doen omdat ik de verantwoordelijkheid niet graag wil. Ik voel me erg snel persoonlijk aangesproken wanneer er iets fout gaat terwijl dit niet alleen mijn fout was. Waardoor ik snel onzeker ben en liever dit soort situaties vermijd door niet het contact persoon te zijn.

Reflectie:

Ik ben er achter gekomen dat ik het maken van producten, mock-ups en presentaties erg leuk vind, maar het contact met mensen en het organiseren en leiding geven helemaal niks vind. Ik vind de verantwoordelijkheid hiervan niet fijn omdat ik nog erg onzeker ben. Hier wil ik nog aan gaan werken. Ook ben ik er achter gekomen dat ik wel een sterke mening heb als ik er van overtuigd ben dat ik gelijk heb, maar als blijkt dat ik toch ongelijk heb geef ik wel mijn fouten toe. Ik ga volgende keer strenger zijn naar andere teamgenoten over de planning en wanneer iemand te laat is bij een meeting omdat ik nu te flexibel ben. Ook wil ik gaan werken aan mijn onzekerheden.

Bronnen

- Chapman, C. (2021, 5 20). *www.smashingmagazine.com*. Opgehaald van color-theory-for-designers-part-1-the-meaning-of-color/: <https://www.smashingmagazine.com/2010/01/color-theory-for-designers-part-1-the-meaning-of-color/>
- cordaid. (sd). *www.cordaid.org/*. Opgehaald van /ontwikkelingsland: <https://www.cordaid.org/nl/ontwikkelingsland/#:~:text=Een%20ontwikkelingsland%20is%20een%20land,voedsel%2C%20drinkwater%20of%20onderdak%20beschikbaar.>
- digitalsynopsis. (sd). *digitalsynopsis.com*. Opgehaald van design/font-psychology-emotions/: <https://digitalsynopsis.com/design/font-psychology-emotions/>
- hcgck. (sd). Opgehaald van <https://www.hcgck.com/>
- hcgoncology.com. (sd). Opgehaald van <https://www.hcgoncology.com/>
- Indexmundi. (2020, 1 1). *www.indexmundi.com*. Opgehaald van map/?v=2227&l=nl: <https://www.indexmundi.com/map/?v=2227&l=nl>
- Kamp, D. v. (2017). *archieff.viceversaonline.nl*. Opgehaald van gezondheidszorg-kenia-product-of-mensenrecht/: <https://archieff.viceversaonline.nl/2017/11/gezondheidszorg-kenia-product-of-mensenrecht/>
- Kuo, L. (2017, 6 8). *qz.com*. Opgehaald van kenya-has-faster-mobile-internet-speeds-than-the-united-states: <https://qz.com/africa/1001477/kenya-has-faster-mobile-internet-speeds-than-the-united-states/#:~:text=At%2013.7%20megabits%20per%20second,speed%20in%20fixed%20internet%20connection.>
- Metro-hospital. (sd). *metro-hospital.com*. Opgehaald van home: <https://www.metro-hospital.com/home>
- Modogashesubcountryhospital. (sd). *modogashesubcountyhospital.business.site/*. Opgehaald van <https://modogashesubcountyhospital.business.site/>
- Musoke, T. (2021, 9 2/3). *www.y-oslo.com*. Opgehaald van speaker/timothy-musoke: <https://www.y-oslo.com/speaker/timothy-musoke>
- Rijkdienst voor ondernemend Nederland. (sd). Opgehaald van <https://www.rvo.nl/onderwerpen/internationaal-ondernemen/landenoverzicht/kenia/dos-and-donts-kenia>
- statcounter. (2022). *gs.statcounter.com*. Opgehaald van platform-market-share/desktop-mobile-tablet/kenya: <https://gs.statcounter.com/platform-market-share/desktop-mobile-tablet/kenya>
- Vakantie Kenia. (sd). *www.kenia-vakantie.nl*. Opgehaald van reisinformatie/cultuur-kenia: <https://www.kenia-vakantie.nl/reisinformatie/cultuur-kenia#:~:text=Reisinformatie%20%2C%20BB%20Cultuur%20Kenia-,Cultuur%20Kenia,ook%20voor%20landelijke%20christelijke%20gebieden.&text=Homoseksualiteit%20is%20bij%20de%20wet%20verboden%20in%20Kenia.>

Bijlage 1 aantekeningen interview Dr. Goemans

Vragen:

Wat voor specialisatie heeft u in oncologie?

Hoe deelt u kennis met andere specialisten?

Waar loopt u tegen aan bij het delen van kennis?

Wat zijn moeilijkheden?

Deelt u ook kennis met specialisten in het buitenland, en zo ja, op wat voor manier doet u dat?

Wat zou een ideale manier zijn voor u om kennis te delen met andere specialisten? (hoe ziet u dat voor zich)

Wat zijn bepaalde situaties waarin u hulp kan bieden aan andere of u hulp nodig heeft?

Denkt u dat het van belang is dat er kennis en kunde wordt gedeeld met oncologie specialisten vanuit de hele wereld?

Zo ja, waarom vind u dat dit van belang is.

Wat zijn hier de voor/nadelen van

Waar denkt u dat we tegenop kunnen lopen als alle oncologen verbonden zijn en kennis delen met elkaar?

Hoe ziet u dit voor zich? Op welke manier zou dit ideaal zijn voor u om te gebeuren?

Wij willen een app ontwikkelen die de communicatie tussen oncologie specialisten in Kenia en in Nederland verbeterd zodat er op een makkelijk en effectieve manier kennis en kunde kan worden gedeeld.

Welke functies heeft u nodig in deze app?

In welke scenario's moet deze app kunnen worden gebruikt?

Wat denkt u dat de nadelen zijn aan een app?

Wanneer denkt u dat een app geen zin zou hebben?

Wanneer denkt u dat de app overbodig zal zijn?

Bianca goemans

Kinderoncoloog pmc

Kinderen met leukemie, behandeling. Samen met 4 andere doctors. 4 jaar kinderoncoloog, 12 jaar kinder arts. Veel onderzoek ook.

1 op de 3 gaat dood van de kinderen

Acute leukemie, je werkt al in groepjes aan alle soorten leukemie. Je moet een aandachts focus

Vaak door presentaties, bijeenkomsten, overlegmomenten, door organisaties die er al zijn, publiceren. Soms een mail met een directie vraag van iemand.

Er is geen app

Je weet niet altijd wie er opzoek is naar de kennis die je hebt, zo'n congress meld je je aan en er zijn ook mensen die niet komen. Je wilt graag delen maar je weet niet hoe en wie dat wilt weten. Gericht antwoord geven aan mensen. Een app of website zou handig zijn. Een berichtje krijgen is prima.

Het is altijd heel druk, dus hoeveel tijd het kost is wel een factor. Een presentatie opnemen. Ciop, wereldwijd conress, de bekendheid van de congressen is er wel, 1^e wereldlanden gaan daar heen en betalen ervoor om dat ook te kunnen zien. Kost ook geld dus 3^e wereld landen miss niet.

Deelt zeker met buitenland, in Nederland met niemand kennis delen, omdat pmc is iedereen al bij elkaar, maar buitenland niet. Al het andere is buitenland, in kinderoncologie, 20 of 25 per jaar die leukemie krijgen. Ze benaderd zelf ook mensen die ze kent uit het buitenland. Mensen s

Patient vragen, bijwerkingen, wat moet ik doen? Baby die aml heeft, wat to do? Maitjes.

Heel veel te winnen bij iets toegankelijks online, wat gratis is. Ook presentaties die zijn om onderwijs te geven. Opgenomen cursussen. Presentaties neerzetten waar ze breed toegankelijk zijn.

Als ergens zo'n presentatie ziet zijn waarbij je contactgegevens hebt staan dat je ook in contact kan komen met andere mensen.

Het zijn geen patient gegevens, hoe specifieker je het maakt hoe minder toegankelijk het wordt. Hoe toon je aan dat je dokter bent als doctor.

Nadelen: een vorm van onderwijs is het niet zo, bij geneesmiddellen enzo voelt het als verkoop of promotie dus dat is een nadeel, bij patient gegevens is het wel een risico, maar als je geen naam noemt, ongeveer leeftijd en geslacht is het veilig kwa privacy.

Belangrijk: 11 maanden oud, niet belangrijk 12 april geboren.

Als je data gaat delen met dna, dat is niet privacy veilig.

Hoe precies je het bespreekt hoe beter je resultaat krijgt wel, dus dan wel privacy bekijken. Programma die lastig zijn: bespreking, medicijnen enzo, zelfzame gevallen bespreking. Je moet toestemming hebben van ouders daarvoor dan.

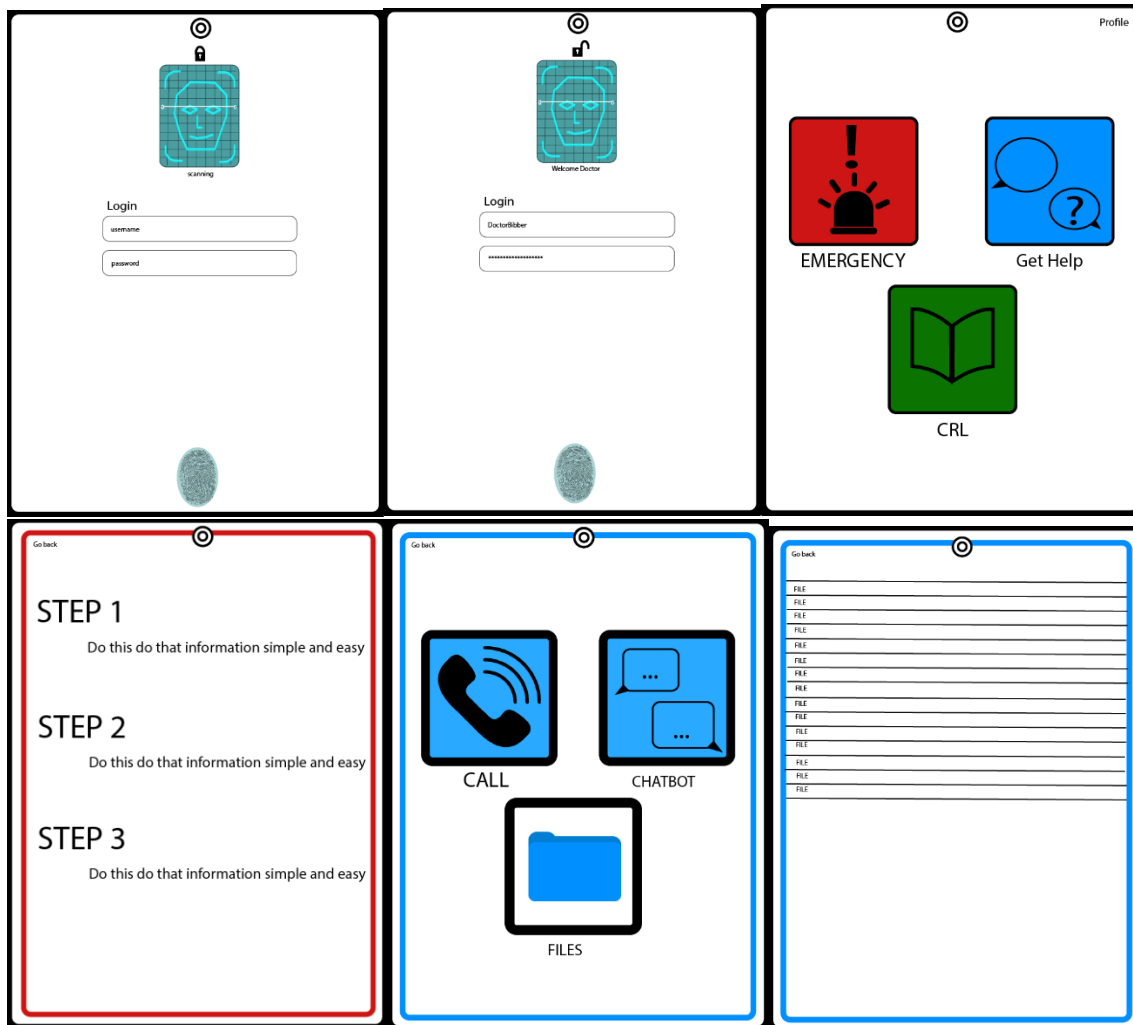
Chat is heel belangrijk, kennis delen en info delen is documenten delen belangrijk (word, pfd, presentaties)

Op verschillende momenten, op gemak meer info dat is leuk. Ook als je niet weet wat je moet doen dat je

Heel urgente momenten is het niet handig, bellen is niet altijd handig. Iedere dag is er 1 docter in nederland die alle vragen beantwoord. Altijd voor iemand bereikbaar. Dat er 1 docter is die bereikbaar is voor het buitenland.

Of het gebruikt gaat worden is de vraag. Voor haar heeft ze genoeg manieren om in contact te komen, en de mensen in 3^e wereldlanden hebben ze ook manieren om toch informatie te krijgen. Zo'n app kan miss niet gebruikt worden.

Bijlage 2: app schermen versie 1




Go back

Can you help?
I got a problem

Ofcourse


Go back

connect to VR




Send files Received files

Go back



CALL



INSTRUCTIONS

Go back



Send files Received files

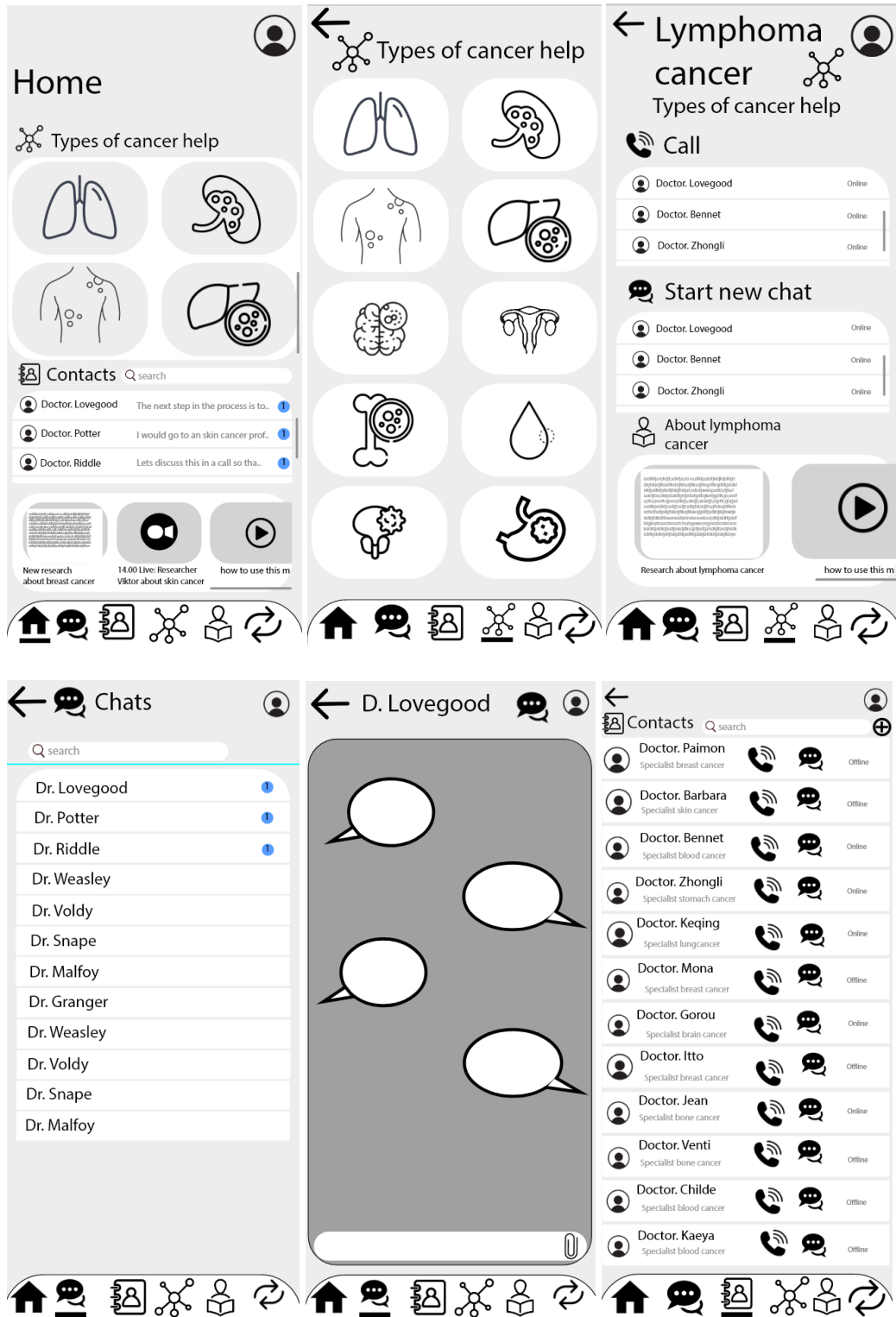
Work in progress

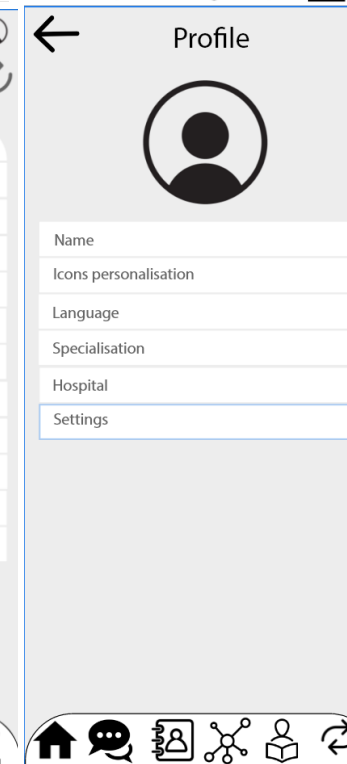
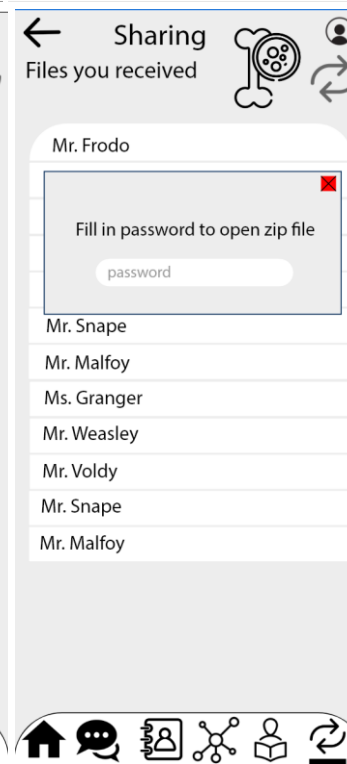
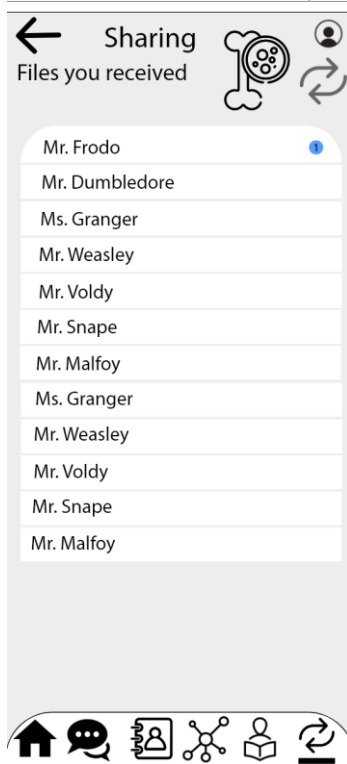
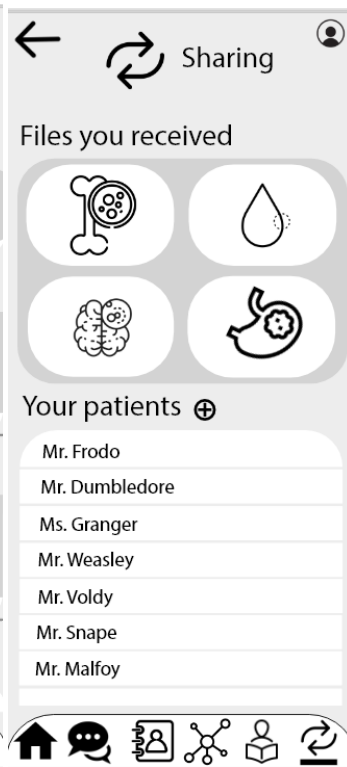
profiel
instellingen -> internet
wearables

Work in progress

Persoonlijke profiel
vrijtijd bellen
gezamenlijke meeting

Bijlage: 3 app schermen versie 2








Doctor. Lovegood



Welcome Doctor 

Welcome Doctor (name)


If you want you can join the suggested groups!


Prinses Maxima Centrum Leukemia join


Leukemia special cases discussion join


Continue


Pinned protocols


Protocol Protocol 


Protocol Protocol 


Protocol Protocol 











Filter your search 






Categorie 






Tags 

Document type 

Date 

Type of cancer 



Search reasearch 

You might like:

Video press to watch

onderzoek waar je op kan klikken om volledig te lezen

Video press to watch



Filter your search 



Categorie 


video
Research
presentation


Tags 


Type of cancer 

Date 


    





Filter your search 

Categorie 






video
Research
presentation

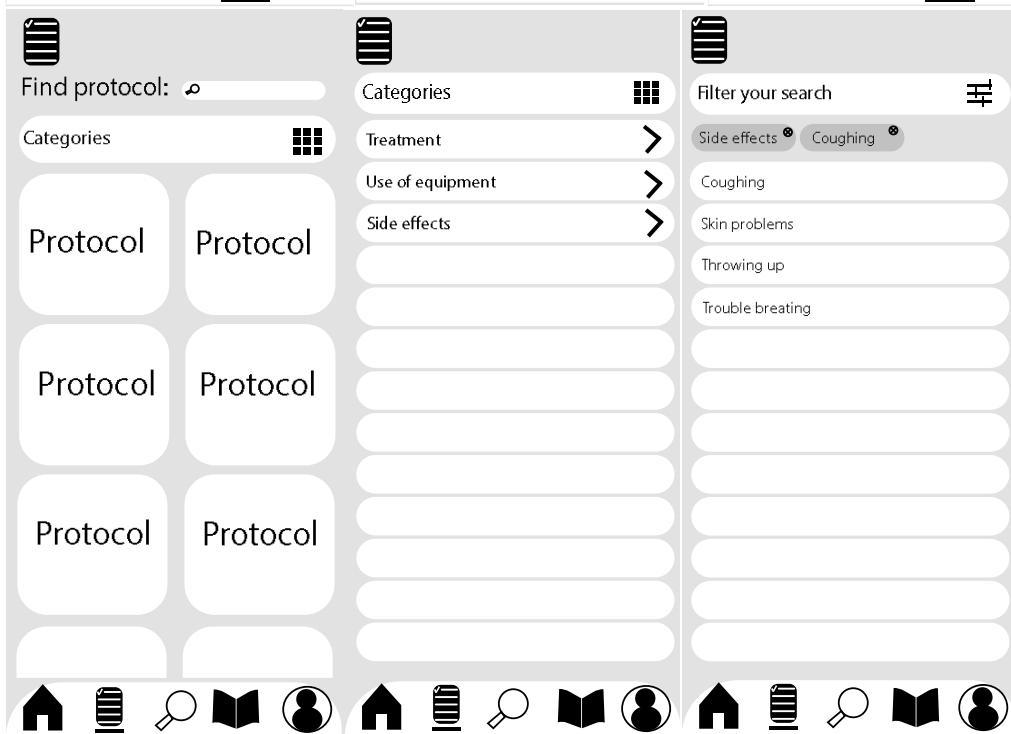
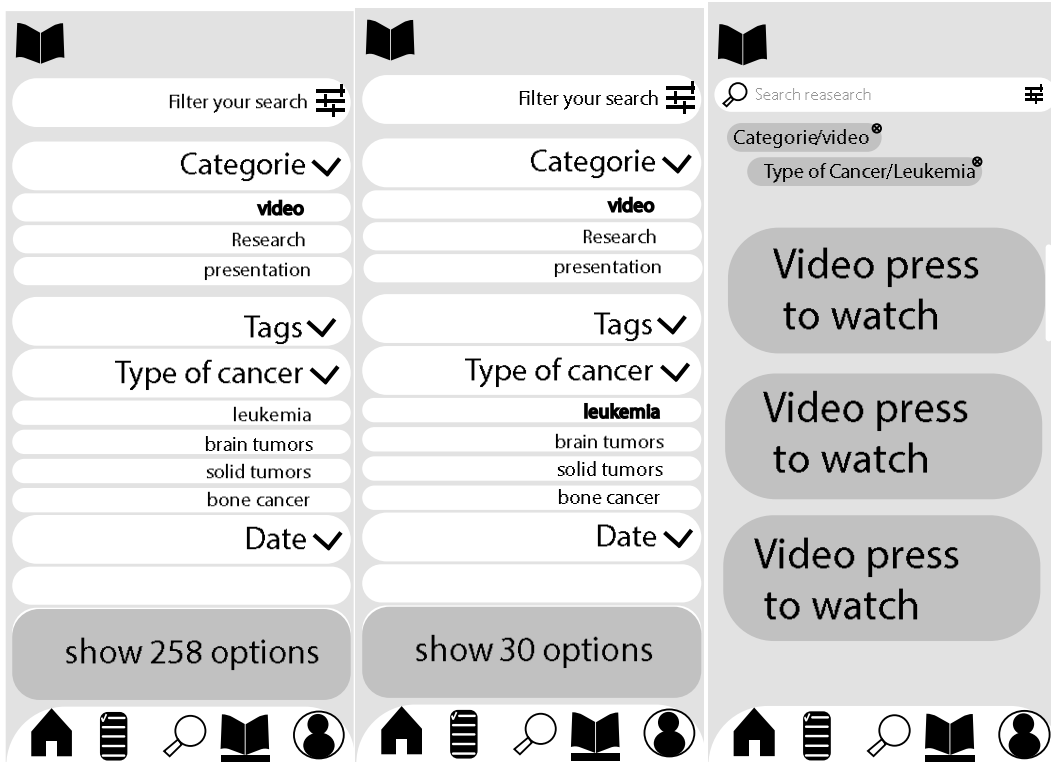
Tags 

Type of cancer 

Date 

Show 258 options



Upload ✓

Upload bestand

Add tags

Type of document

Categorie:

Post

Favourite contacts ✓

Person Groups

Search

person 1	function	specialism
person 2	function	specialism
person 3	function	specialism
person 4	function	specialism
person 5	function	specialism
person 6	function	specialism
person 7	function	specialism
person 8	function	specialism
person 9	function	specialism
person 10	function	specialism

Search a person, hospital, country

person 1	function	specialism
person 2	function	specialism
person 3	function	specialism
person 4	function	specialism
person 5	function	specialism
person 6	function	specialism
person 7	function	specialism

Search a person, hospital, country

Hub/WCCNL Specialist/Leukemia

Country/ Netherlands

person 1	function	specialism
person 2	function	specialism
person 3	function	specialism
person 4	function	specialism
person 5	function	specialism
group 1	function	specialism

Search a person, hospital, country

Hubs ✓

Country ✓

Hospitals ✓

Specialists ✓

Function ✓

Language ✓

Search a person, hospital, country

Hubs ✓

WCC NL

WCC UK

WCC USA

Country ✓

Hospitals ✓

Specialists ✓

Function ✓

Language ✓

Search a person, hospital, country

Hubs ▾
WCC NL
 WCC UK
 WCC USA

Country ▾

Hospitals ▾

Specialists ▾

Function ▾

Language ▾

Show 1530 options

Search a person, hospital, country

Hubs ▾
WCC NL
 WCC UK
 WCC USA

Country ▾

Hospitals ▾

Specialists ▾
 leukemia
 brain tumors
 solid tumors
 bone cancer

Function ▾

Language ▾

Search a person, hospital, country

Hubs ▾
WCC NL
 WCC UK
 WCC USA

Country ▾

Hospitals ▾

Specialists ▾
leukemia
 brain tumors
 solid tumors
 bone cancer

Function ▾

Show 367 options

Search a person, hospital, country

Hubs ▾
WCC NL
 WCC UK
 WCC USA

Country ▾
 Netherlands
 Kenia
 Tanzania

Hospitals ▾

Specialists ▾
leukemia
 brain tumors
 solid tumors
 bone cancer

Function ▾

Search a person, hospital, country

Hubs ▾
WCC NL
 WCC UK
 WCC USA

Country ▾
Netherlands
 Kenia
 Tanzania

Hospitals ▾

Specialists ▾
leukemia
 brain tumors

Show 6 options

Add to favorites

person 1

specialism

hospital (PMQ)

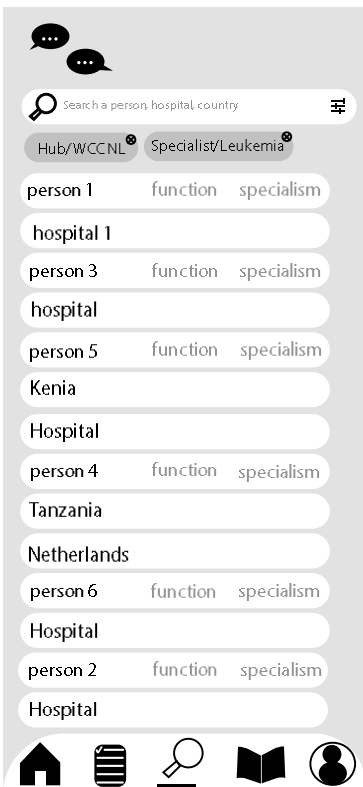
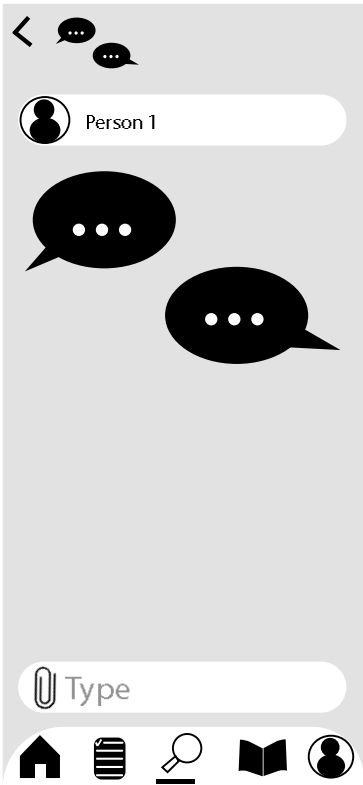
function

sent message

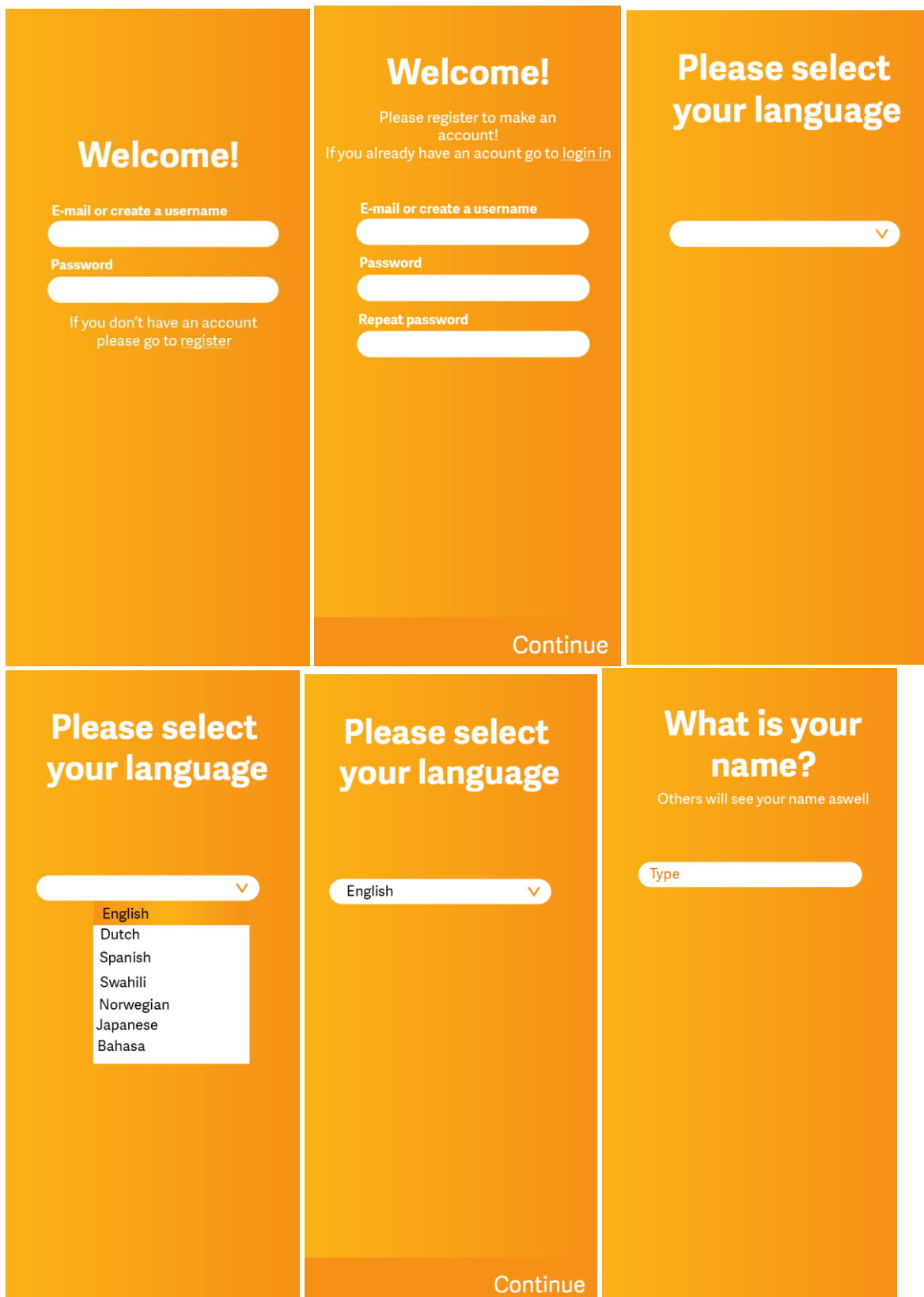
active in groups:

brain tumors

managment



Bijlage 5: app schermen versie 4



Where do you work?

Country

Where do you work?

Country

Hospital

What function do you have?

What is your specialisation?





MediCall


☰ 🔁 🔍 Search 👤 💬

Recent searches


- 🔍 Dr. Who ×
- 🔍 Dr. Banner ×
- 🔍 Hospital ×
- 🔍 Protocol brain tumors ×


Recommendations for you!

📺 


Solid Tumor recognition
🇧🇪 🇩🇪 🇪🇸 🇮🇹 🇯🇵 🇰🇷 🇺🇸
Solid tumors / Dutch / English

📺 


Chemotherapy
🇧🇪 🇩🇪 🇪🇸 🇮🇹 🇯🇵 🇰🇷 🇺🇸
Chemotherapy / Dutch / English

📺 

Bone cancer information
🇧🇪 🇩🇪 🇪🇸 🇮🇹 🇯🇵 🇰🇷 🇺🇸
Bone cancer / Dutch / English

📺 

Reconocimiento de tumores sólidos
🇧🇪 🇩🇪 🇪🇸 🇮🇹 🇯🇵 🇰🇷 🇺🇸

📺 

Bone cancer information
🇧🇪 🇩🇪 🇪🇸 🇮🇹 🇯🇵 🇰🇷 🇺🇸

Showing results with "Hospital"

Category Filter & sorting

43,687.91 results

Icon Name

Prinses Maxima Centrum
Netherlands

Protocol "..."
Dr. Sierdjo Hospital / Laubanka / English

Dr. Banner
Prinses Maxima Centrum / Sidde Tumara
Netherlands / Dutch / English

Hospital del Niño DIF, Pachuca, Hidalgo
Mexico

Prinses Maxima Centrum
Netherlands / Dutch / English

Hospital del Niño DIF, Pachuca, Hidalgo
Mexico

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Netherlands / Sidde Tumara / Dutch / English

Protocol "..."
Hospital del Niño DIF, Pachuca, Hidalgo / Mexico / Laubanka / Spanish

Showing results with "Hospital"

Category Filter & sorting

43,687.91 results

All 43,687.91

Protocols 560

People 205,24.31

Groups 967

Hospitals 24

Knowledge centrum 23,562.246

Showing results with "Hospital"

Category Filter & sorting

43,687.91 results

All 43,687.91

Protocols 560

People 205,24.31

Groups 967

Hospitals 24

Knowledge centrum 23,562.246

Showing results with "Hospital"

Protocols Filter & sorting

560 results

Icon Name

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Netherlands / Sidde Tumara / Dutch / English

Protocol "..."
Hospital del Niño DIF, Pachuca, Hidalgo / Mexico / Laubanka / Spanish

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Netherlands / Sidde Tumara / Dutch / English

Protocol "..."
Hospital del Niño DIF, Pachuca, Hidalgo / Mexico / Laubanka / Spanish

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Netherlands / Sidde Tumara / Dutch / English

Protocol "..."
Hospital del Niño DIF, Pachuca, Hidalgo / Mexico / Laubanka / Spanish

- Filter & sorting
- Sort by
 - Hub
 - Country
 - Hospital
 - Specialisation
 - Language
 - Function
 - Side effects
 - Treatment
 - Equipment
 - Saved by you

- Sorting
- Recommended
 - Alphabetical
 - A - Z
 - Z - A
 - New to old
 - Old to new

Show 560 results

Delete filter Search

< Hub

- WCC NL
- WCC UK
- WCC USA

X < Hub

- 166 WCC NL
- 180 WCC UK
- 154 WCC USA

X Hospital

Showing results with "Hospital"

166 **Protocols** **Filter & sorting** 166 results

Icon Name

WCC NL X Delete filters

Protocol "..."	Protocol "..."
<small>© 2016-2017 Philips Research North America, Inc. All rights reserved. Philips Research North America, Inc. All rights reserved.</small>	<small>© 2016-2017 Philips Research North America, Inc. All rights reserved. Philips Research North America, Inc. All rights reserved.</small>
Protocol "..."	Protocol "..."
<small>© 2016-2017 Philips Research North America, Inc. All rights reserved. Philips Research North America, Inc. All rights reserved.</small>	<small>© 2016-2017 Philips Research North America, Inc. All rights reserved. Philips Research North America, Inc. All rights reserved.</small>
Protocol "..."	Protocol "..."

Show 166 results

Delete filter Search

Filter & sorting

- Sort by
- Hub
- Country
- Hospital
- Specialisation
- Language
- Function
- Side effects
- Treatment
- Equipment
- Saved by you

Recommended WCC NL

X < Country

- Netherlands
- Kenya
- Indonesia
- Tanzania
- Malawi
- Kosovo

X Country

- 70 Netherlands
- 38 Kenya
- 72 Indonesia
- 62 Tanzania
- 42 Malawi
- 62 Kosovo

Show 70 results

Delete filter Search

Showing results with "Hospital"

Protocols Filter & sorting

Icon Name 70 results
 WCC NL Netherlands Delete filters

Protocol "..."
 Protocol "..."
 Protocol "..."
 Protocol "..."
 Protocol "..."

- Sort by Recommended
- Hub WCC NL
- Country Netherlands
- Hospital
- Specialisation
- Language
- Function
- Side effects
- Treatment
- Equipment
- Saved by you

Filter & sorting

Country

- Netherlands 70
- Kenya 38
- Indonesia 72
- Tanzania 62
- Malawi 42
- Kosovo 62

Show 142 results

Delete filter Search

Showing results with "Hospital"

Protocols Filter & sorting

Icon Name 142 results
 WCC NL Netherlands Indonesia Delete filters

Protocol "..."
 Protocol "..."
 Protocol "..."
 Protocol "..."
 Protocol "..."

- Sort by Recommended
- Hub WCC NL
- Country Netherlands Indonesia
- Hospital
- Specialisation
- Language
- Function
- Side effects
- Treatment
- Equipment
- Saved by you

Filter & sorting

Specialisation

- Brain cancer 5
- Solid tumors 15
- Leukemia 27
- Bone cancer 13
- Kidney cancer 42
- Stomach cancer 32

< Specialisation X

- Brain cancer
- Solid tumors
- Leukemia
- Bone cancer
- Kidney cancer
- Stomach cancer

Showing results with "Hospital"

Save

Protocols v Filter & sorting 5 results

WCC NL X Netherlands X Delete filters

Indonesia X Brain tumor X

Protocol "..."

Prinses Maxima Centrum / Netherlands
Brain tumor / Dutch / English

Protocol "..."

Dr. Sanjaya General Hospital / Indonesia
Brain tumor / Bahasa / English

Protocol "..."

Dr. Saifullo Ganius Hospital / Indonesia
Stroke / Brain tumor / Bahasa / English

Protocol "..."

Prinses Maxima Centrum / Netherlands / Brain tumor / treatment / English

Show 5 results

Delete filter

Search

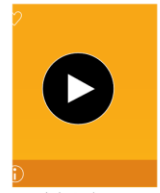
- Dr. Banner**
- Dr.**
- Dr.**

- Brain Tumor Specialists**
Tony: I could advise you to us- 23.57
- Groupchat** Yesterday

- Protocols >
- People >
- Groups >
- Hospitals >
- Knowledge centrum >



you!



conocimiento de
nores sólidos



ne cancer information

Settings

Protocols

Sort by Recommended

- Hub
- Country
- Hospital
- Specialisation
- Language
- Function
- Side effects
- Treatment
- Equipment
- Saved by you

Sorting

Recommended

Alphabetical

A - Z

Z - A

New to old

Old to new

Protocols

WCC NL 166

WCC UK 180

WCC USA 154

& sorting

560 results

Protocol "..."

Many Hospital / USA / English

& sorting

560 results

Protocol "..."

Many Hospital / USA / English

& sorting

560 results

Protocol "..."

Many Hospital / USA / English

Prinses Maxima Centrum

Hospital: Prinses Maxima Centrum
Country: The Netherlands
Address: Heidelberglaan 25, 3584 CS Utrecht
Website: https://www.prinsesmaximacentrum.nl/nl

People Groups

Prinses Maxima Centrum

Hospital: Prinses Maxima Centrum
Country: The Netherlands
Address: Heidelberglaan 25, 3584 CS Utrecht
Website: https://www.prinsesmaximacentrum.nl/nl

People Groups

Dr. Banner

Hospital: Prinses Maxima Centrum
Country: The Netherlands
Languages: Dutch, English
Specialisation: Solide Tumor
Function: Oncologist

Prinses Maxima Centrum Solide Tumors
Solide Tumors oncology specialists

Uploads

Dr. Banner

Dr.

Dr.

Dr.

Dr.

Dr.

Prinses Maxima Centrum Solide Tumors

Groupchat

Groupchat

Groupchat

Groupchat

Groupchat

Prinses Maxima Centrum Solide Tumors

Solide Tumors oncology specialists

Uploads

Dr. Banner
Prinses Maxima Centrum
The Netherlands
Languages: Dutch, English
Specialisation: Solide Tumor
Function: Oncologist

Prinses Maxima Centrum Solide tumours
Group . 5 participants

Group description
This is the Prinses Maxima Centrum groupchat for solide tumours specialist so we can discuss patients

Participants
5
Dr. Banner
Dr.
Dr.

Uploads

Message

Filter & sorting

- Sort by: Recommended
- Hub
- Country
- Hospital
- Specialist
- Language
- Function
- Group/person
- Side effects
- Treatment
- Equipment
- Type of file
- Category
- Tags
- Saved by you

Showing results with "Hospital"

Category	Filter & sorting	People	Filter & sorting
<input type="radio"/> All	43,667,91	Icon Name	180 results
<input type="radio"/> Protocols	9,60	Solid tumors	Delete filters
<input type="radio"/> People	20,624,31		
<input type="radio"/> Groups	9,67		
<input type="radio"/> Hospitals	26		
<input checked="" type="radio"/> Knowledge centrum	1,000,000		

People < People < Sorting

- Leukemia 166
- Solid tumors 180 & sorting 180 results
- Bone cancer 154
- Stomach cancer 192
- Skin cancer 112
- Kidney cancer 167
- Lung cancer 164

Dr. "..."

Dr. "..."

Dr. "..."

Recommended

- Alphabetical
- A-Z
- Z-A
- New to old
- Old to new

Leukemia 166

Solid tumors 180 & sorting 20.524.31 results

Bone cancer 154

Stomach cancer 192

Skin cancer 112

Kidney cancer 167

Lung cancer 164

Dr. "..."

Dr. "..."

Dr. "..."

Show 23.562.246 results

Delete filter Search

Specialisation < Specialisation < Hospital

- Leukemia 5166
- Solid tumors 7180
- Bone cancer 7154
- Bone cancer 7154
- Stomach cancer 9192
- Skin cancer 4112
- Kidney cancer 5167
- Lung cancer 7164

Leukemia 5166

Solid tumors 7180

Bone cancer 7154

Stomach cancer 9192

Skin cancer 4112

Kidney cancer 5167

Lung cancer 7164

Showing results with "Hospital"

Knowledge Filter & sorting Filter & sorting

centrum

Bone cancer Delete filters 7154 results

Icon Name

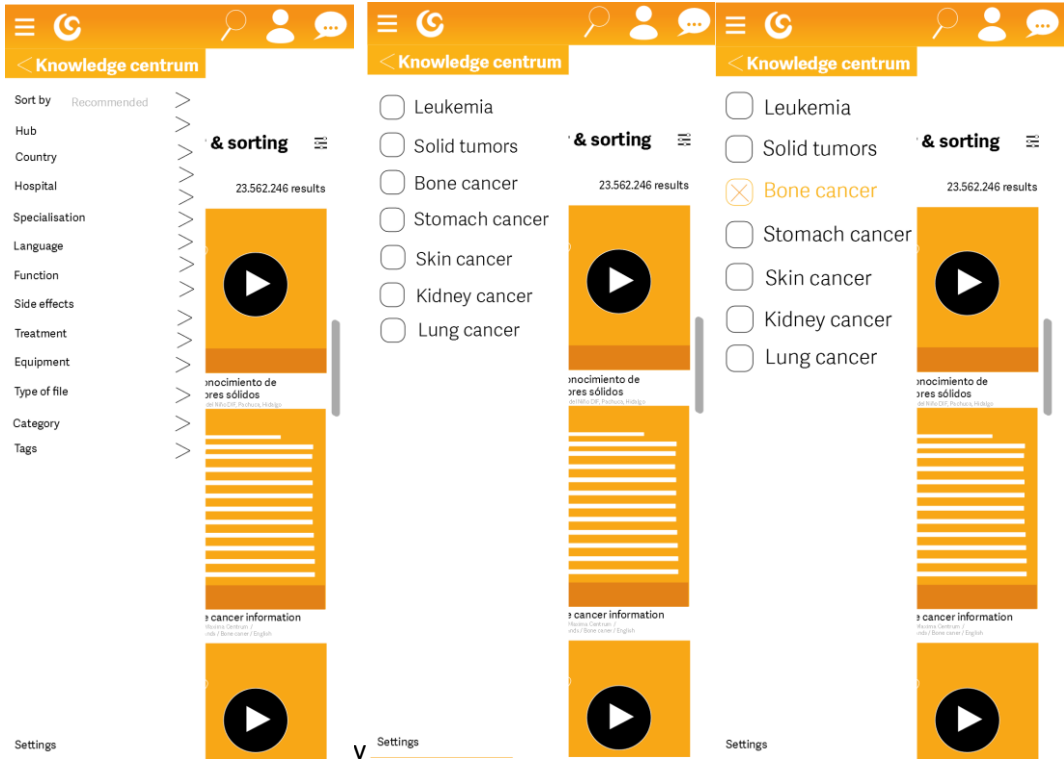
Bone cancer recognition Reconocimiento del cáncer de hueso

Bone cancer information

How to treat Bone cancer

Show 7154 results

Delete filter Search



Dr. Who Edit profile Dr. Who Edit profile Dr. Who Edit profile

Hospital Prinses Maxima Centrum
Country The Netherlands
Languages Dutch, English
Specialisation Leukemia
Function Oncologist

Hospital Prinses Maxima Centrum
Country The Netherlands
Languages Dutch, English
Specialisation Leukemia
Function Oncologist

Hospital Prinses Maxima Centrum
Country The Netherlands
Languages Dutch, English
Specialisation Leukemia
Function Oncologist

Learning Posts **Following** Saved protocols

Learning Posts **Following** Saved protocols

Learning Posts **Following** Saved protocols

People **Groups** People **Groups**

Results 30 Results 4

Dr. Banner
Prinses Maxima Centrum
Oncologist

Dr.
Prinses Maxima Centrum
Oncologist

Dr.
Prinses Maxima Centrum
Oncologist

Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors

Groupchat

Groupchat

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors / Dutch / English

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors / Dutch / English

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors / Dutch / English

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors / Dutch / English

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors / Dutch / English

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors / Dutch / English

Protocol "..."
Prinses Maxima Centrum / Prinses Maxima Centrum
Solid Tumors / Dutch / English

Dr. Who Edit profile Dr. Who Edit profile

Hospital Prinses Maxima Centrum
Country The Netherlands
Languages Dutch, English
Specialisation Leukemia
Function Oncologist

Hospital Prinses Maxima Centrum
Country The Netherlands
Languages Dutch, English
Specialisation Leukemia
Function Oncologist

Learning Posts **Following** Saved protocols

Learning **Posts** **Following** Saved protocols

Upload file

Add a title

Description

Type of file

Specialisation

Tags

Continue learning

Use of equipment *name* *name*

name *name* *name*

Your list

name *name* *name* *name*

Brain tumor
 2022 "Upbeater"
 #1801 #tag #tag
 Short description, this video is about brain tumors

Delete

Edit



Upload file

Add a title

Description

Type of file

Specialisation

Tags

Video

PDF

Presentation

MP3 audio file



Bijlage 6: guiding principles

Transparant

Om ervoor te zorgen dat er meer kinderen met kanker over de hele wereld genezen, is het van belang dat ziekenhuizen die gespecialiseerd in het genezen van kanker elkaar helpen door kennis en kunde met elkaar te delen. Ziekenhuizen die gespecialiseerd zijn in het genezen van kinderkanker moeten daarom transparant zijn met het delen van nieuwe technieken/behandelingen. Hierbij moet wel rekening worden gehouden met de privacy van de patiënten.

Simpel, eenvoudig en snel

Het is niet moeilijk om meer kinderen in 3e wereldlanden te genezen als je de kennis en kunde deelt die gespecialiseerde ziekenhuizen op het gebied van kinderkanker al hebben. Het enige wat moeilijk kan zijn is de manier waarop deze kennis en kunde tussen de ziekenhuizen gecommuniceerd wordt. Om deze kennis en kunde te delen is het van belang dat we het simpel en eenvoudig houden, zodat het voor iedereen te begrijpen is.

Interactief

Het is van belang dat specialisten kennis en kunde met elkaar delen om zo het genezingspercentage bij kinderen met kanker te vergroten. Door een interactief beroepsproduct te bedenken waarbij specialisten uit verschillende ziekenhuizen uit de hele wereld kennis en kunde met elkaar kunnen delen kan je nieuwe input krijgen. Zonder interactie tussen deskundige die gespecialiseerd zijn op het gebied van kinderkanker over de hele wereld kan je geen nieuwe kennis en kunde verkrijgen.

Bijlage 7: kleur onderzoek deskresearch

Warme kleuren zoals rood, oranje en geel worden vaak geassocieerd met passie, vuur, herfst en zijn over het algemeen energiek en passie.

De kleur rood kan geassocieerd worden met woede, oorlog, geweld, maar ook met liefde of passie. De kleur rood wordt in Afrika vaak vergeleken met rouwen, of met de Aids campagne die daar rond gaat.

Passie, liefde, boosheid

Oranje is een kleurrijke energieke kleur, het kan geassocieerd worden met herfst of aarde, hierdoor kan je het verbinden aan verandering en beweging. Ook wordt oranje geassocieerd met creativiteit en doordat het ook een fruit is, met gezondheid.

Energie, blijheid, levendigheid

Geel is een felle energieke warme kleur die kan staan voor zonneshijn, hoop en blijheid, maar ook voor lafheid. Lichte kleuren geel geven een zachte uitstraling en geeft een kalme blijde sfeer. Donker geel past meer bij een design met een antieke sfeer.

Hoop, blijheid, bedrog

Koude kleuren zoals paars, blauw en groen geven vaak een kalme, relaxende sfeer. Het gebruik van koude kleuren in design komt over als rust en professionaliteit.

Groen is een erge nuchtere sfeer, het kan staan voor een nieuw begin en groei. Maar het kan ook staan voor jaloezie en ervaringstekort. Groen heeft net zoals blauw een kalm effect, maar heeft net zoals geel energie. Hoe feller de kleur groen hoe meer energie het geeft, olijf groen heeft een natuurlijke sfeer en donker groen past goed bij stabiliteit en rijkdom. Groen kan goed gebruikt worden bij designs die staan voor stabiliteit, natuur, vernieuwing en rijkdom.

Nieuw begin, overvloed, natuur

Blauw staat voor verdriet in veel westerse landen, maar staat ook voor kalmte en verantwoordelijkheid. Licht blauw kan vernieuwend en een vriendelijke uitstraling hebben. Ook wordt licht blauw vaak gebruikt voor relaxende en een kalme sfeer. Donker blauw komt meer over als sterk en betrouwbaar. Fel blauw komt vooral energiek en vernieuwend over.

Kalm, verantwoordelijkheid, verdriet

Paars komt voort als een kleur die rijkdom representeert. Maar staat ook voor creativiteit en verbeelding. Donker paars wordt vooral nog met rijkdom geassocieerd maar lichtere kleuren paars staan voor romantiek.

Creativiteit, rijkdom, koninklijk

Neutrale kleuren zoals bruin, zwart, wit worden vaak gebruikt in combinatie met een fellere kleur in design.

Zwart kan staan voor elegantie, kracht, en netheid. Maar kan ook staan voor duisternis en mysterie. Het wordt vaak gebeurd als accent kleur voor tekst en geeft vaak ook een moderne sfeer.

Mysterie, elegantie, kwaadaardig

Wit staat voor puurheid en kalmte. Ook wordt het vaak gebruikt voor de gezondheidszorg, maar in oosterse landen wordt het geassocieerd met de dood. Vaak wordt het gebruikt zodat andere kleuren meer opvallen.

Puurheid, schoonheid, deugd

Grijs is een koude kleur die depressief over kan komen. Het kan een vervangende kleur zijn voor zwart of wit en wordt soms ook gemend met blauwe of bruine tinten in design. Grijs achtergronden worden vaak gebruikt in design en kan modern overkomen.

Humeurig, conservatief, formeel

Bruin is een kleur die warm overkomt, het staat voor aarde, hout en steen. Het wordt geassocieerd met betrouwbaarheid en standvastigheid maar kan ook saai zijn. Vaak wordt donkerbruin gebruikt voor achtergronden, als een vervanging voor zwart. Of in de typografie.

Natuur, heilzaamheid, vertrouwen

Beige kan warm of koud zijn. Deze kleur wordt vooral gebruikt voor achtergronden. En wordt vaak gezien als een saaie kleur maar kan goed gecombineerd worden met andere kleuren.

Conservatief, vroomheid, saai

Crème kleuren worden vaak vergeleken met wit, maar zijn net een beetje warmer. Ze staan voor kalmte en stilte. Maar door het warme bruine tintje heeft het ook een beetje de natuurlijke betrouwbare sfeer.

Kalm, elegant, puurheid.

(Chapman, 2021)

Bijlage 8: interview vrijwilligster India

Interview met een vrijwilliger die in India kennis heeft gedeeld in een kleinschalig ziekenhuis

4 jaar geleden was er een vrijwilligster naar India gegaan die daar naar een school ging om daar medische informatie te delen.

De school was georganiseerd door de kerk daar en was op zich een best goede school. Ook waren er hier nonnen die een kliniek hadden waarin ze gratis mensen onderzoeken. Dit was allemaal niet geweldig geregeld, zo zaten er allemaal pillen in jam potjes. Wel werd alles netjes opgeschreven in een boekje. Bijvoorbeeld: 'Buikkrimp-> 2x paracetamol -> morgen terugkomen) waardoor het toch op een manier georganiseerd was. Bij echte nood konden de nonnen ook bellen met professionelere artsen.

Iedereen heeft daar een smartphone, maar deze worden niet gebruikt. Allemaal om video's door te sturen (bijvoorbeeld happy birthday video's). Er wordt geen gebruik gemaakt van kennis delen via smartphone of websites die kennis delen. Waarom ze de smartphone niet gebruiken weet de vrijwilligster niet. De traditionele manier die ze gebruikte om informatie te delen waren voor brieven.

Er is goede internetverbinding, ze geeft ook als voorbeeld dat ze in Afrika bijvoorbeeld hun telefoon niet gebruiken, maar wel voor bankzaken. Maar dat ze geen laptop of computer hebben.

Ook verteld ze dat er veel mond op mond kennis is en dat er een hiërarchie heerst. Mensen luisteren eerder naar iemand die ze kennen en die daar een hoge status heeft dan een vreemdeling uit het buitenland die een opleiding heeft gevolgd. Ook luisteren ze niet naar vrouwen maar wel naar mannen. Ze hebben weinig gevoel voor wetenschappelijke argumenten.

Ze hebben ook een soort tropen handleiding/handboek waarin staat hoe je bijvoorbeeld iemands bloeddruk kan meten zonder apparatuur, of hoe je kan zien dat iemand een klaplong heeft, etc.

Bijlage 9: 1^e sprint testen PowerPoint

Productreview

Bliff van der Kolk, Ilse Kors, Maarten Pleomacher

De test

- o 'om de test te doen hebben we ... mensen nodig (kies mensen uit, of vraag om vrijwilligers)

Waar gaan we het over hebben

- o Testen
- o Ons concept
- o Doel
- o Vragen

Rol verdeling



- o Arts NL (klagenoot) arts buitenland (klagenoot of maarten) medium (wij)
- o Afbeelding van personen voor visualisatie
 - o Effie nadenken over testtype

Mockup met vooraf vragen

- o *Verleiden scenario -> je bent een arts, volgt een patiënt gezien en je vraagt niet wat voor gek buijje hij heeft op en knie (als bij) ??? Of juist nog niet vertellen*
- o Wat zie je
- o Wat denk je
- o Wat verwacht je
- o Wat voel je
- o Zou je hierop af stappen
- o Hoe zou je dit kunnen gebroken



Begin scenario

- o Afbeelding waar je staat
- o Je ziet als arts bla bla bla, dit is je situatie
- o Wat doe je als arts?
- o Wat gaat er in je om?

Je loopt naar het scherm

- o Wat denk je nu dat dit scherm kan doen?
- o Waar ben je geneigd op te klikken
- o Snap je wat je nu kan doen
- o (mits mockup van scherm waarop staat "bellen met Nederland")



Eind vragen

- o Magic wand vraag etc etc

Nederland neemt op



- o 3e w/ arts legt probleem voor
- o Arts in nederland luistert en geeft advies
- o Ze hangen de call op

Ons concept

- o Highway (visualisatie tekening die in maartens aantekeningen staat)
- o Uitleg wat we dus eigenlijk zagen in ons theatre stukje

3e wereld land arts loop terug naar patient

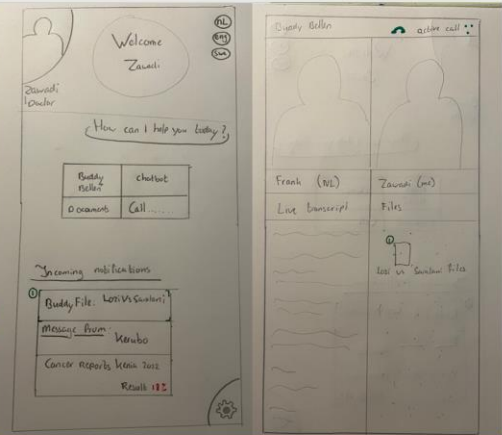
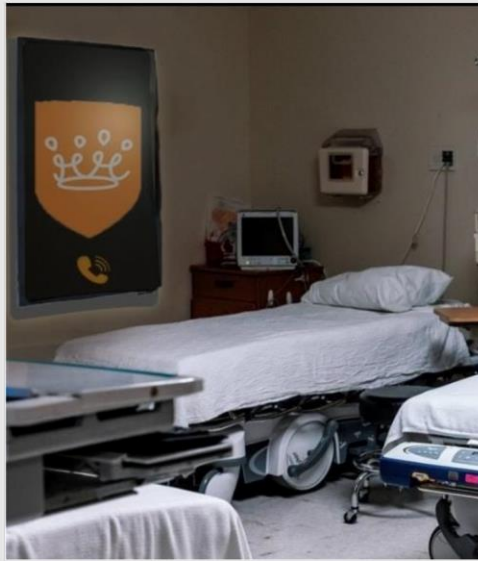


- o Ik weet wat ik nu moet doen (happy end)
- o The eerndddd

Doel

- o Communicatie delen
- o Simpel
- o Duidelijk
- o Snel

1



“A digital highway to cross the international borders for fast & simple help in healthcare.”

Bijlage 10: 2e sprint testen PowerPoint

1



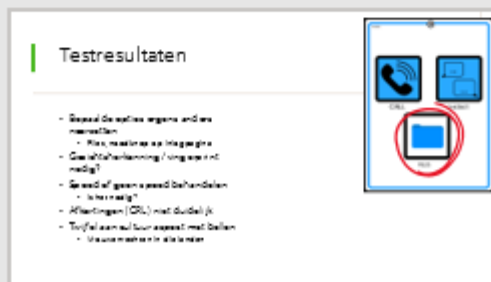
2



3



4



Bijlage 11: Cultuuronderzoek Kenia

Vakantie website

Kenia is grotendeels christelijk en liberaal. Ook zijn langs de kust islamitische invloeden. Het wordt in die regio's daarom ook als onfatsoenlijk gezien als je met een korte jurk rond loopt. Ook word knuffelen en kussen in openbaar afgekeurd. Homoseksualiteit is in Kenia ook afgekeurd en kan leiden tot geweld als dit wel geuit word.

Mensen in Kenia zijn over het algemeen vriendelijk en begroeten andere graag. Over het algemeen vinden ze het fijn om begroet te worden in het Kiswahili.

Wanneer het komt tot religie in Kenia is ongeveer 80% van de Keniaanse bevolking christelijk (protestants en katholiek). En langs de kust is merendeels Moslim.

De minderheid van de bevolking volgt nog de traditionele religies namelijk Sikhs en Hindoes.

(Vakantie Kenia, n.d.)

Zakelijk bezoek Kenia

Als je een zakelijk bezoek gaat doen in Kenia is het belangrijk dat je Engels spreekt, het is een meertalig land waar Engels en Swahili de officiële talen zijn. Vaak wordt er wel gebruik gemaakt van de gebruikelijke begroeting, dit is 'Jambo' en betekend 'hoe gaat het met jou?'.
Ook heerst er in Kenia een hiërarchie. Er is in Kenia meer respect voor autoriteit dan in Nederland en nemen de mensen die hoog in de hiërarchie staan alle beslissingen.

In Kenia is het belangrijk om persoonlijk te zijn met zakenpartners. Politiek en handel gaat hand in hand samen, een persoonlijke relatie aangaan is belangrijk om echt zaken te gaan doen.

Een andere belangrijk punt om rekening mee te houden in Kenia is om alles op papier te zetten. Schriftelijke overeenkomsten hebben een voorkeur in Kenia, Omdat mondelinge overeenkomsten niet perse vast staan.

De dresscode is redelijk verwesterd, colbert en stropdas zijn in Nairobi gebruikelijk, in andere delen van Kenia is het acceptabel om geen colbert en stropdas te dragen. Neem voor speciale gelegenheden ook avond kleding mee.

Als je met een zakenpartner praat is het belangrijk om niet te direct te zijn, gebruik veel verhalen en synoniemen, om de persoonlijke relatie aan te gaan met je zakenpartner, wees dus geduldig met zaken doen.

Het vermijden van alcohol is belangrijk bij de islamitische kust gebieden als je goed zaken wilt doen daar. Als laatste is het belangrijk om niet overdreven dure geschenken te geven.

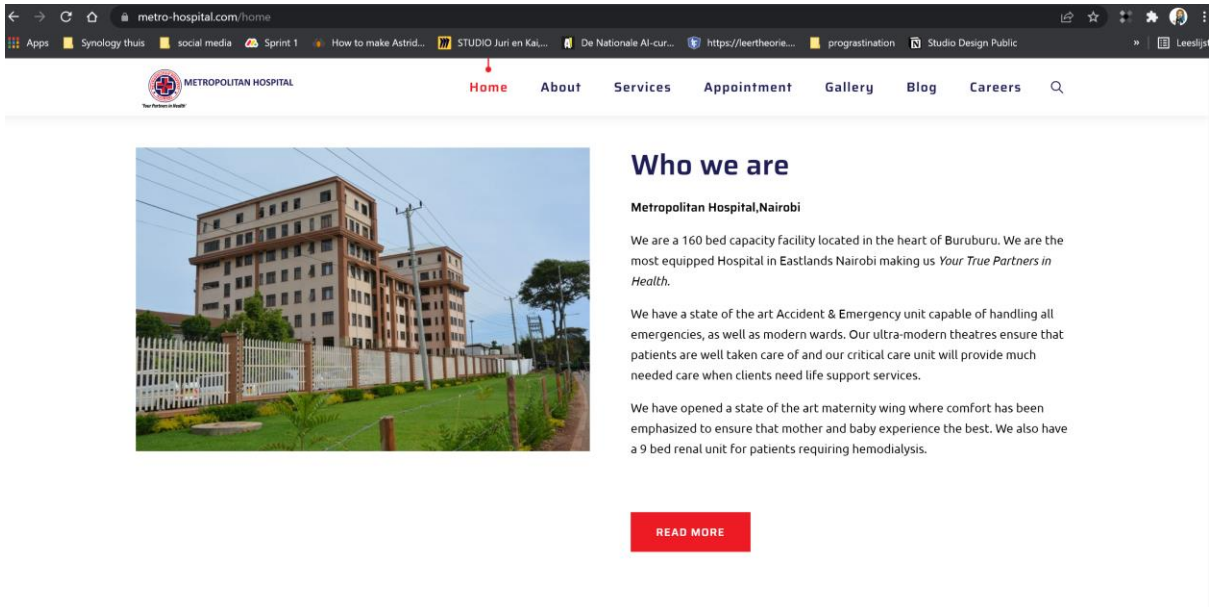
(Rijkdienst voor ondernemend Nederland, n.d.)

(Rijkdienst voor ondernemend Nederland, n.d.)

Metro Hospital Nairobi

Metro hospital in Nairobi komt uit 1995 en is opgezet door een groep gezondheidsspecialisten. Het doel is om kwalitatief en goedkope zorg te verlenen. Het is deel van de Evercare groep, deze groep heeft ook ziekenhuizen in bijvoorbeeld Nigeria.

Waarde van het ziekenhuis: innovatief, integriteit, teamwerk, kwaliteit, professioneel, empathie.



(Metro-hospital, n.d.)

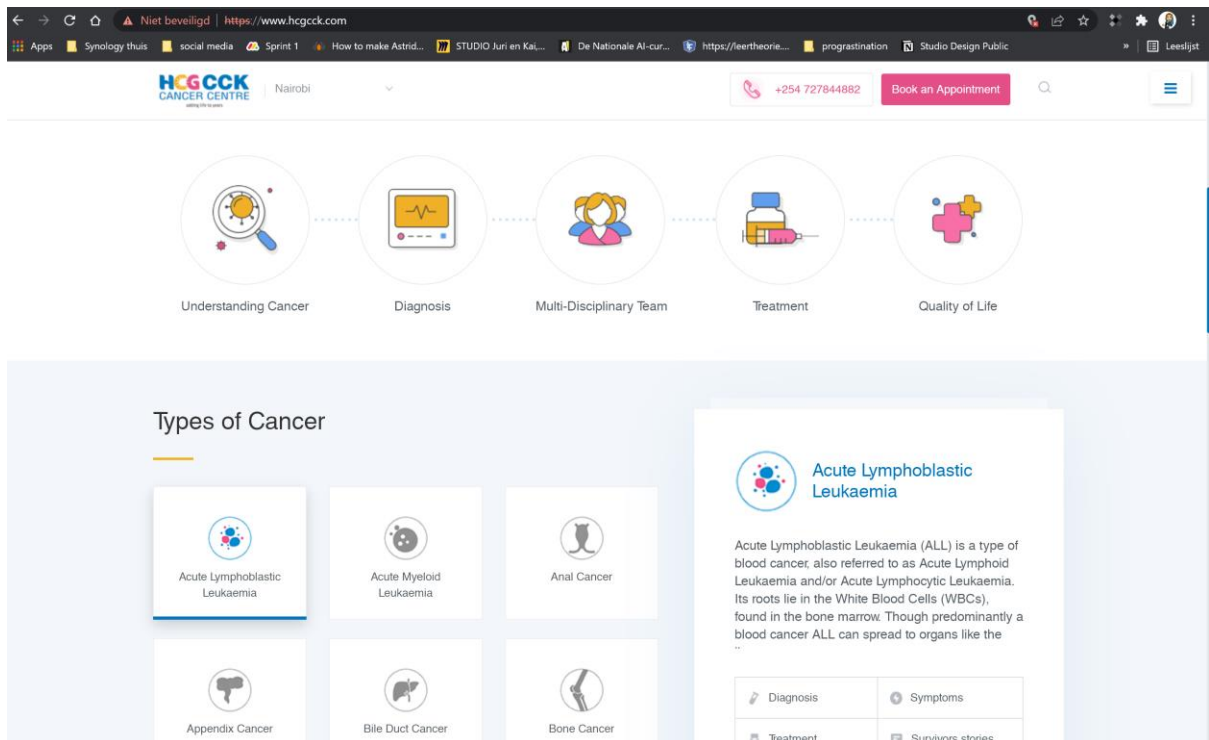
Modogashe sub-country hospital

Er is geen verdere informatie behalve dat ze alleen voor noodgevallen zijn.



(Modogashesubcountryhospital, n.d.)

Cancer Hospital HCGCK cancer centre



In Nairobi is een ziekenhuis dat specialiseert in kanker. Ze hebben hier radiation therapie, surgical oncology, medical oncology, pshycho therapie, palliative care, patient support. De waarde van het ziekenhuis zijn: kwaliteit, eerlijkheid, innovatief, samenwerking, leiderschap.

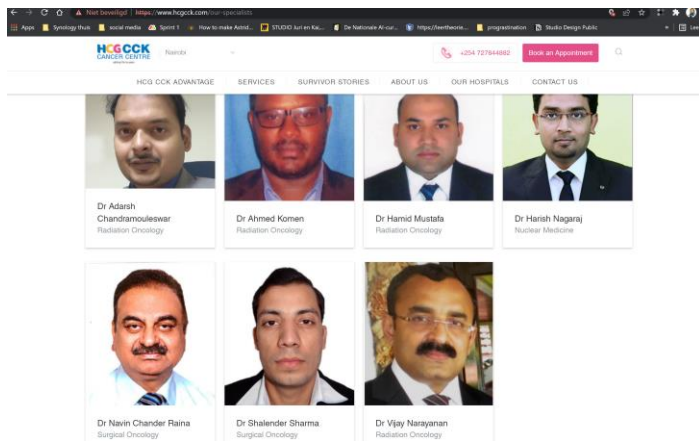
Ze werken samen met Health Care Global Enterprise Limited en Cancer Care Kenya Limited.

Waardoor ze dus over heel de wereld verspreid zijn.



(hconcology.com, n.d.)

Ook zijn er een aantal specialisten aanwezig in het ziekenhuis:



Introduction

Dr. Adarsh Chandramouleswar completed his post-graduation in radiation oncology, from a prestigious institute in Haryana. He is trained extensively in radiation therapy and chemotherapy of a variety of cancers.

Dr. Chandramouleswar is vastly experienced in delivering state-of-the-art radiation therapy techniques including IMRT, IGRT, SRS/SBRT and hyperthermia. He is also trained to operate advanced radiation treatment machines including Tomotherapy H and CyberKnife. He also has expertise in advanced radiation treatment contouring methods using PET-CT, MRI and image guided brachytherapy planning.

He had performed more than 250 brachytherapy procedures till now, including intracavitary, interstitial, intraluminal and mould brachytherapy. He also has hands-on experience in the chemotherapy of various solid malignancies and Lymphomas.

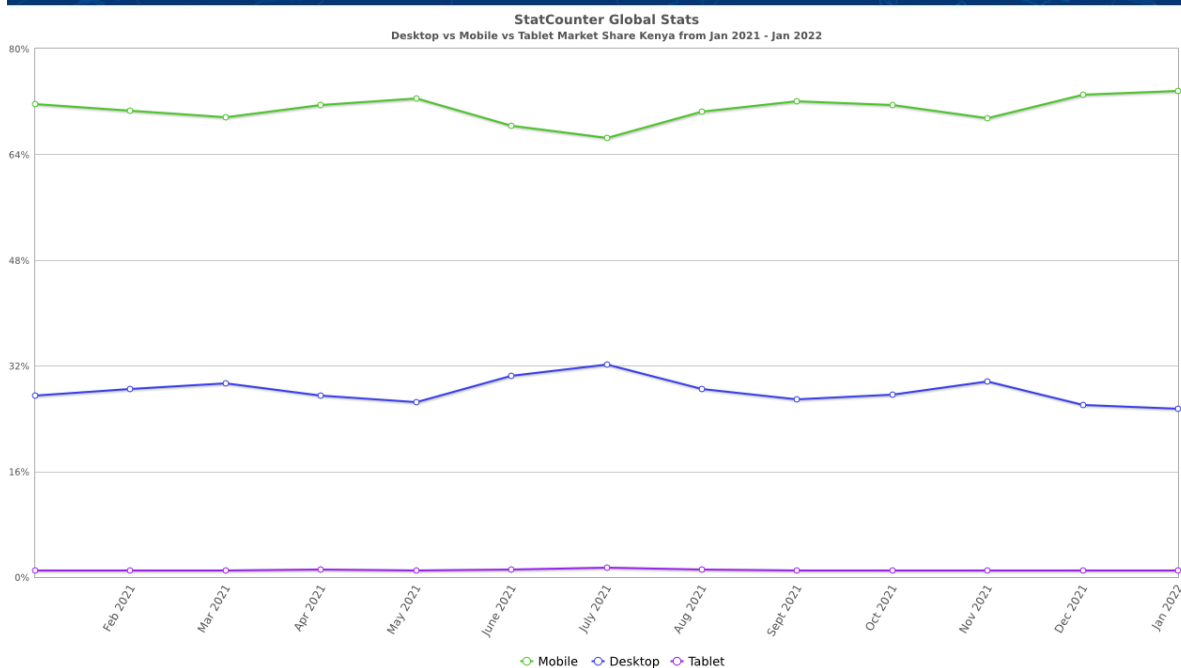
Dr. Chandramouleswar has a vast experience in the management of Head and neck cancers, gynecological cancers, breast cancer, GI malignancies, GU malignancies, lung cancer, skin, soft tissue, bone cancers and Lymphoma.

Dr. Chandramouleswar has keen interest in academics and has given presentations at various conferences and has publications in both national and international journals. He also has keen interest in palliative care of the patients, including pain management and other supportive care.

Zoals DR Adarsh Chandramouleswar, hij is een specialist in chemotherapie van verschillende soorten kanker. Hij heeft kennis over verschillende technieken, behandelingen en machines. Hij heeft gestudeerd in radiation oncology van een instituut in Haryana. Hij heeft 9 jaar ervaring en werkt in Nairobi.

(hcgck, n.d.)

Technologie in Kenia



In Kenia heeft dus 73% van de mensen een telefoon, maar 25% een computer en een grotere minderheid van 0.97% een tablet.

(statcounter, 2022)

88% van de populatie in Kenia heeft toegang tot redelijk snel mobiel internet (Kuo, 2017)

Uit onderzoek naar landen in Afrika blijkt ook dat de meeste mensen alleen een telefoon gebruiken, maar geen laptop. Het is telefoon als eerst en telefoon alleen overal (Musoke, 2021)

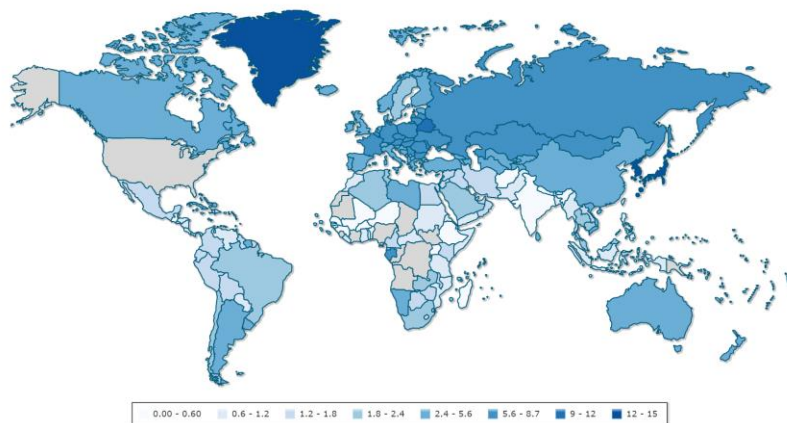
Ziekenhuizen in Kenia

Werken in het Keniaanse zorgsysteem is niet de beste situatie, soms zijn de juiste medicijnen of apparatuur er niet en zijn er niet genoeg artsen om alle patiënten de juiste aandacht te geven. Soms is er 1 zuster voor 55 patiënten, waardoor sommige niet de juiste zorg krijgen en kunnen overlijden.

Een voorbeeld die gegeven wordt was dat de stroom een keer tijdens een operatie uitviel, waardoor de operatie met een telefoon zaklamp doorgezet moest worden. Of dat een moeder van een lichte ziekte makkelijk geholpen kon worden maar omdat de juiste zorg er niet was ze snel ernstig ziek werd en tot overlijden kwam.

De zorgverzekeringen in Kenia zijn erg slecht, als je ziek wordt is de juiste zorg niet te betalen. Privé klinieken zijn erg duur en onbetaalbaar voor de meeste mensen en openbare ziekenhuizen hebben slechte zorg. Er is dus wel een ziekenhuis binnen 5 kilometer voor iedereen in Kenia, alleen of iedereen dan ook zorg krijgt is de vraag.

(Kamp, 2017)



Kenia heeft 1 ziekenhuis bed per 1000 mensen, in 2010. Dit zijn er dus lang niet genoeg voor iedereen. Vergeleken Nederland is dat 3 per 1000, in 2017.

(Indexmundi, 2020)

Wat is een 3^e wereld land

Een landt dat laag welvaartsniveau heeft en grote armoede is een ontwikkelingsland

(cordaid, n.d.)

