

19



NL Octrooi Centrum

11

1036271

12 C OCTROOI

21 Aanvraagnummer: **1036271**

51 Int.Cl.:
G09B 5/06 (2006.01)

22 Aanvraag ingediend: **03.12.2008**

43 Aanvraag gepubliceerd:

-

47 Octrooi verleend:
07.06.2010

45 Octrooischrift uitgegeven:
16.06.2010

73 Octrooihouder(s):
Irina van Til te Enkhuizen.

72 Uitvinder(s):
Irina van Til te Enkhuizen.

74 Gemachtigde:
mr. ir. J.H. Klooster te Leidschendam.

54 **Inrichting voor geheugenactivering van dementerende mensen voor het zelfstandig uitvoeren van alledaagse zelfzorghandelingen.**

57 De uitvinding heeft betrekking op een inrichting voor geheugenactivering van dementerende mensen met een slecht functionerend korte termijn geheugen, die moeite hebben met het zelfstandig uitvoeren van alledaagse zelfzorghandelingen, waarbij het geheugen in het moment wordt geactiveerd door spraakinstructie met herhalingen in combinatie met het tonen van een foto of film van een handeling op een scherm.

NL C 1036271

Dit octrooi is verleend ongeacht het bijgevoegde resultaat van het onderzoek naar de stand van de techniek en schriftelijke opinie. Het octrooischrift komt overeen met de oorspronkelijk ingediende stukken.

Inrichting voor geheugenactivering van dementerende mensen voor het zelfstandig uitvoeren van alledaagse zelfzorghandelingen.

De uitvinding heeft betrekking op een inrichting voor geheugenactivering van dementerende mensen met een slecht functionerend korte termijn geheugen, die moeite hebben met het zelfstandig uitvoeren van alledaagse zelfzorghandelingen, waarbij het geheugen in het moment wordt geactiveerd door spraakinstructie met herhalingen in combinatie met het tonen van een foto of film van een handeling op een scherm.

- 10 Met de vergrijzing van de Nederlandse bevolking neemt ook het aantal mensen met dementie toe. Op dit moment zijn er ruim 200.000 mensen van 65 jaar en ouder met de diagnose dementie. In 2020 zullen dat er 250.000 zijn, terwijl de verwachtingen voor 2050 uitkomen op ca. 400.000. Circa 65 % van de mensen met dementie woont zelfstandig. Het opvangen en/of begeleiden van deze mensen komt in de meeste gevallen neer op de partner. Bij
15 alleenwonende (oudere) mensen met dementie zal die zorg vaak neerkomen op de kinderen.

- In de revalidatie en bij verschillende bejaardentehuizen, verpleegafdelingen en kleinschalige woonvormen voor dementerende bejaarden blijkt, dat de zelfredzaamheid van dementerende mensen enorm verbeterd kan worden. Hierbij gaat het vooral om het structureren van een
20 omgeving en het langer zelfredzaam houden van deze mensen. Door middel van structuren kan de zelfstandigheid worden bevorderd. Het betreft vooral het verrichten van dagelijkse handelingen, zoals het koffiezetten, het doen van de afwas, het strijken, het klaar maken van eenvoudige maaltijden, het verzorgen van bloemen, planten en dieren en familiebezoek of afspraken. Deze handelingen betreffen het algemene dagelijkse leven, ook wel ADL-
25 handelingen genoemd.

Om de zelfredzaamheid van dementerenden enigszins te bevorderen zijn op dit moment enkele voorzieningen bekend, zoals:

- Een rollator met navigatie, die alleen de mobiele zelfstandigheid vergroot en geen gebruik
30 maakt van bestaande structuren van ouderen;

- Een horloge dat de gezondheid van ouderen meet, heeft slechts een controlefunctie en stimuleert niet de eigen regie.

- Het Diamotica-project omvat allerlei sensorgestuurde controlerende communicatiesystemen met als hoofddoel het verbeteren van de levenskwaliteit van ouderen. Zoals bijvoorbeeld bekend uit het PCT-octrooischrift WO 2006/117788, waarin een controlesysteem voor Alzheimer-patiënten wordt beschreven, dat werkt met verschillende sensoren en wordt gedragen aan de pols of het been, zodat de verzorgers over de bewegingen en het gedrag van de patiënt kunnen worden geïnformeerd. Het betreft slechts een controlesysteem en geen geheugenactivering.

De onderhavige inrichting heeft tot doel mensen met dementie en andere ouderen zolang mogelijk zelfstandig te laten functioneren door ze te begeleiden bij het uitvoeren van de alledaagse zelfzorghandelingen, doordat de inrichting bij voorkeur een structuurbord met een beeldscherm omvat met audio-visuele apparatuur, communicatiemiddelen en een geheugenactivator in de vorm van een polsband, die door de patiënt wordt gedragen.

Tevens is het structuurbord bij voorkeur voorzien van een start- en bevestigingsknop voor het starten van de begeleide ADL-handeling(en) en voor het beëindigen van een bepaalde handeling. Bij voorkeur is het structuurbord eveneens voorzien van een spiegel met verlichting en enkele haken met (kleding)symbolen en omvatten de communicatiemiddelen een camera en een microfoon en is het structuurbord programmeerbaar. Eveneens is het structuurbord bij voorkeur uitgerust met een sensor, die de bewegingen van de geheugenactivator registreert via de zender, zodat de bewegingen synchroon verlopen met de audio- en visuele stimulaties. De geheugenactivator is bij voorkeur ook voorzien van een kleurenbeeldscherm, een geheugenkaartlezer, draadloze communicatiemiddelen, een klok, een voice-recorder, een wekker, een dagverkenner, een luidspreker en een accu met oplader, terwijl het tevens de voorkeur heeft dat de software van de geheugenactivator aanpasbaar is met navigatie, dwaaldetectie, medische gegevens, spraakherkenning, brand- en rookdetectie en lichaamscontrolefuncties.

Aan de hand van de tekening zal een mogelijke uitvoeringsvorm van de uitvinding nader worden toegelicht, waarbij de onderdelen met de volgende nummers zijn benoemd:

- 1 de inrichting;
- 2 het structuurbord;
- 3 een lcd-scherm;
- 4 een cd-/dvd-speler;
- 5 5 een luidspreker;
- 6 een start- en bevestigingsknop;
- 7 een spiegel;
- 8 de verlichting;
- 9 enkele (kleding)haken;
- 10 10 een afvalzakhaak;
- 11 een plankje;
- 12 een noodknop;
- 13 een camera met microfoon;
- 14 een aansluiting voor een externe informatiedrager;
- 15 15 een bewegingssensor;
- 16 de polsband;
- 17 een beeldscherm;
- 18 een zender;
- 19 de geheugenactivator;

20

De inrichting **1** volgens uitvinding bestaat uit een structuurbord **2**, dat bij voorkeur op ooghoogte wordt opgehangen in de omgeving van de wastafel in de was- of doucheruimte. In het apparaat is een cd-/dvd-speler **4** ingebouwd met een lcd-scherm **3** waarop de instructies worden weergegeven voor het uitvoeren van de dagelijkse (zelfzorg)handelingen. Wanneer
25 het structuurbord **2** voor het uitvoeren van een ADL-handeling wordt aangezet met de start- en bevestigingsknop **6**, krijgt de persoon iedere 20 seconden een herhaling in gesproken woord te horen en wordt er een foto of een korte film getoond van de te verrichten handeling op het scherm **3**. Aangezien het werkgeheugen van een mens informatie slechts 20 seconden kan vasthouden wordt een boodschap of de instructie regelmatig audio/visueel herhaald. Voor
30 het goed functioneren van de inrichting **1** is het structuurbord **2** uitgevoerd met de nodige technische voorzieningen, zoals een behoorlijk lcd-scherm **3**, één of twee luidsprekers **5**, afspel- en weergaveapparatuur, enz.

Nadat de desbetreffende handeling is uitgevoerd, dient de start- en bevestigingsknop 6 ingedrukt te worden, waarmee de volgende handeling op het scherm 3 wordt getoond. Ook is een spiegel 7 met verlichting 8 in het structuurbord 2 opgenomen. Onderaan het structuurbord 2 is een aantal (kleding)haken 9 aangebracht met afbeeldingen van de kledingstukken, die in een vaste volgorde aangetrokken dienen te worden. Eventueel kunnen de afbeeldingen worden aangepast aan een mannelijke of vrouwelijke patiënt. Tevens is het structuurbord 2 voorzien van haak 10 om een afvalzak(je) op te hangen en is een horizontale voorziening in de vorm van een plaat(je) 11, aangebracht voor het neerleggen van enkele voorwerpen.

10 Wellicht kan het voor de patiënt zinvol zijn om in de keuken of elders in de woning eveneens een dergelijk structuurbord 2 op te hangen om de daar benodigde zelfzorghandelingen te verrichten, waarbij het voor de hand ligt dat de cd en/of de dvd en de haken worden aangepast. In een situatie waarin de persoon hulp nodig heeft, kan deze opgeroepen worden met behulp van een noodknop 12, gecombineerd met een in het structuurbord 2 ingebouwde camera en een microfoon 13. Om het structuurbord 2 voor meer (ADL-)handelingen geschikt te maken, is een aansluiting 14 voorzien voor het aansluiten van externe informatiedragers, zoals een USB-stick of een draagbare pc. Op deze manier is ook het gebruik voor een mannelijke en vrouwelijke gebruiker aan te passen. Het systeem omvat tevens een sensor 15, die is opgenomen in de voorzijde van het structuurbord 2 en die de bewegingen van de patiënt registreert, omdat deze een polsband 16 draagt, waarbij de polsband 16 is uitgerust met een zender 18, zodat de audio/beeld-stimulatie synchroon blijft lopen met de bewegingen van de patiënt. Op het moment dat de patiënt een bepaalde handeling heeft uitgevoerd, hoeft de start- en bevestigingsknop 6 niet meer geactiveerd te worden.

De polsband 16, die op of aan het lichaam wordt gedragen, is in een tweede uitvoeringsvorm, uitgevoerd als geheugenactivator 19, zodat de patiënt geholpen wordt bij het oriënteren in de tijd, in een plaats en bij een handeling en het geheugen wordt gestimuleerd. Hiervoor omvat de geheugenactivator 19 de volgende onderdelen:

- Een kleurenbeeldscherm 17, voor het tonen van een foto van een bekend of geliefd persoon;
- Draadloze communicatie;
- 30 - Oplaadbare accu met toebehoren;
- Luidspreker;

- Een geheugen kaartlezer met geheugenkaart of chip;
- Een ingebouwde klok met een gevoelssensatie of met een opgenomen geluid;
- Een voice recorder, waarvan de stem inspreekbaar is, uitgevoerd met een herhaalfunctie voor dezelfde boodschap, en de herhalingsfrequentie en de tussentijd programmeerbaar is;
- 5 - Een wekkerfunctie met geliefde muziek, weergegeven door de ingebouwde luidspreker;
- Een dagverkenner, waarop in geschreven woord de dag van de week wordt weergegeven, met een lampje in een bepaalde kleur voor iedere dag van de week.

Indien de gezondheidssituatie of de leefomstandigheid van de patiënt in de loop van de tijd verandert kan de programmatuur van de polsband worden uitgebreid met enkele opties, die
10 specifiek voor de betreffende patiënt zijn ontwikkeld, zoals:

- Navigatiesoftware van bijvoorbeeld een stads- of boodschappenroute;
- Een verdwaaldetectie, telefoneren en zusteroproep via een open telefoonverbinding, waar
eveneens een brandmelder op aangesloten kan worden;
- Medische gegevens van de patiënt, die inlaadbaar zijn op de geheugenkaart;
- 15 - Spraakherkenning om standaardvragen zoals huisarts en adres te laten beantwoorden;
- Brand- en rookdetectie in combinatie met een open telefoonverbinding;
- Controlefuncties, die de gezondheid van de patiënt bewaken, zoals de hartslag, de temperatuur, de bloeddruk e.d.

Conclusies

1. Inrichting voor geheugenactivering van dementerende mensen met een slecht functionerend korte termijn geheugen, die moeite hebben met het zelfstandig uitvoeren van alledaagse zelfzorghandelingen, **met het kenmerk, dat** de inrichting (1) tenminste één structuurbord (2) met een beeldscherm (3) omvat met audio-visuele apparatuur, communicatiemiddelen en een geheugenactivator (19) in de vorm van een polsband (16).
2. Inrichting voor geheugenactivering, volgens conclusie 1, **met het kenmerk, dat** het structuurbord (2) is voorzien van een start- en bevestigingsknop (6) voor het starten van de begeleide ADL-handeling(en) en voor het beëindigen van een bepaalde handeling.
3. Inrichting voor geheugenactivering, volgens conclusie 1 of 2, **met het kenmerk, dat** het structuurbord (2) is voorzien van een spiegel (7) met verlichting (8) en enkele haken (9) met (kleding)symbolen.
4. Inrichting voor geheugenactivering, volgens een van de conclusies 1-3, **met het kenmerk, dat** de communicatiemiddelen een camera en een microfoon (13) omvatten.
5. Inrichting voor geheugenactivering, volgens een van de voorgaande conclusies, **met het kenmerk, dat** het structuurbord (2) programmeerbaar is.
6. Inrichting voor geheugenactivering, volgens een van de voorgaande conclusies, **met het kenmerk, dat** het structuurbord (2) is uitgerust met een sensor (15), die de bewegingen van de geheugenactivator (19) via de zender (18) registreert, zodat de bewegingen synchroon verlopen met de audio- en visuele stimulaties.
7. Inrichting voor geheugenactivering, volgens een van de voorgaande conclusies, **met het kenmerk, dat** de geheugenactivator (19) is voorzien van een kleurenbeeldscherm (17), een geheugenkaartlezer, draadloze communicatiemiddelen, een klok, een voice-recorder, een wekker, een dagverkenner, een luidspreker en een accu met oplader.
8. Inrichting voor geheugenactivering, volgens een van de voorgaande conclusies **met het kenmerk, dat** de software van de geheugenactivator (19) aanpasbaar is met navigatie, dwaaldetectie, medische gegevens, spraakherkenning, brand- en rookdetectie en lichaamscontrolefuncties.

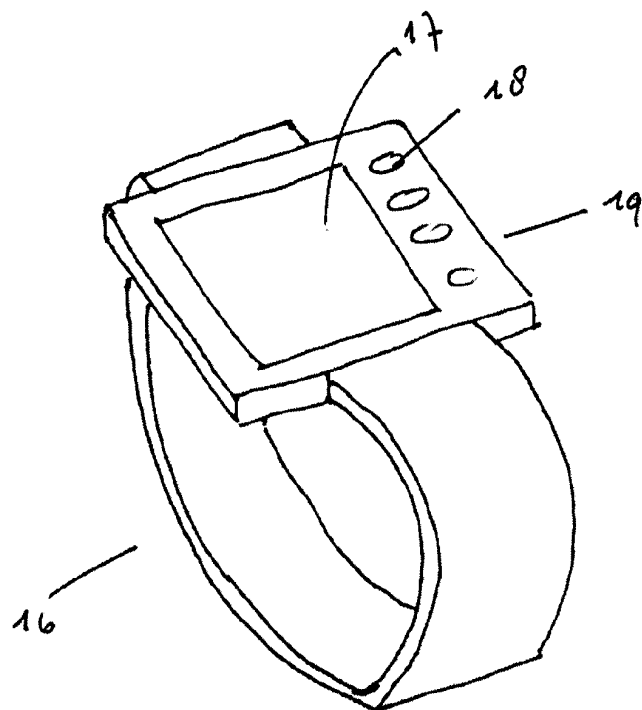
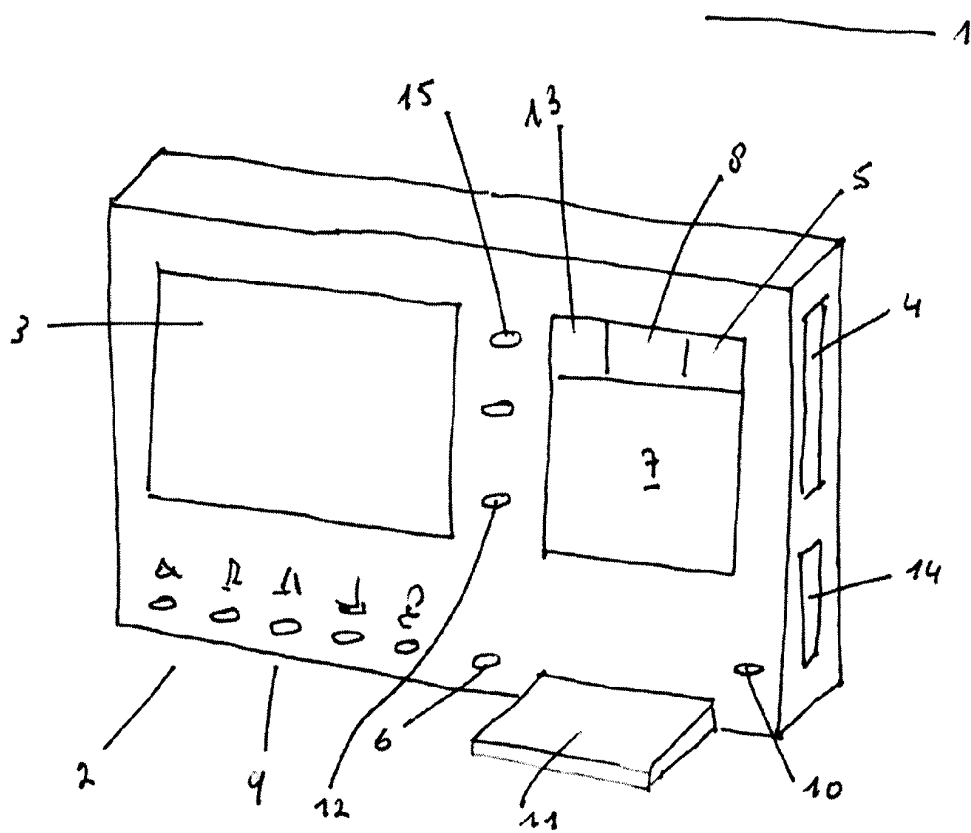
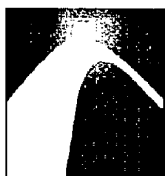


Fig.1





OCTROOICENTRUM NEDERLAND

OCTROOIAANVRAAG NR.:

NO 136350

NL 1036271

ONDERZOEKSRAPPORT

BETREFFENDE HET RESULTAAT VAN HET ONDERZOEK NAAR DE STAND VAN DE TECHNIEK

RELEVANTE LITERATUUR			
Categorie ¹	Literatuur met, voor zover nodig, aanduiding van speciaal van belang zijnde tekstgedeelten of figuren.	Van belang voor conclusie(s) nr.	Classificatie (IPC)
X	US 2007/192174 A1 (BISCHOFF BRIAN J [US]) 16 augustus 2007 (2007-08-16) * figuren 1,3 * * alineas [0009], [0028] - [0030], [0050], [0055], [0062], [0063], [0065], [0067] - [0070] * * alineas [0074], [0090], [0097] - [0110] *	1-8	INV. G09B5/06
X	US 2005/057357 A1 (HELAL ABDELSALAM A [US] ET AL) 17 maart 2005 (2005-03-17) * figuren 1-6 * * alineas [0005], [0015], [0024], [0028], [0033], [0034], [0042] * * alineas [0043], [0046], [0047], [0050], [0051], [0061] *	1-8	
A	WO 2007/096564 A (FRANCE TELECOM [FR]; SAVARY JEAN-PIERRE [FR]; GIROUX SYLVAIN [CA]; PIG) 30 augustus 2007 (2007-08-30) * samenvatting * * bladzijde 7, regel 6 - bladzijde 8, regel 17 * * bladzijde 17, regels 16-24 *	1-8	Onderzochte gebieden van de techniek G09B
A	WO 97/08605 A (KELLINGER FREDERICK J [US]; SCHILDER MARVIN A [US]) 6 maart 1997 (1997-03-06) * samenvatting * * bladzijde 9, regels 10-14 *	1-8	
Indien gewijzigde conclusies zijn ingediend, heeft dit rapport betrekking op de conclusies ingediend op:			
Plaats van onderzoek: München		Datum waarop het onderzoek werd voltooid: 8 Juli 2009	Bevoegd ambtenaar: Gabriel, Christiaan
¹ CATEGORIE VAN DE VERMELDE LITERATUUR			
X: de conclusie wordt als niet nieuw of niet inventief beschouwd ten opzichte van deze literatuur Y: de conclusie wordt als niet inventief beschouwd ten opzichte van de combinatie van deze literatuur met andere geciteerde literatuur van dezelfde categorie, waarbij de combinatie voor de vakman voor de hand liggend wordt geacht A: niet tot de categorie X of Y behorende literatuur die de stand van de techniek beschrijft O: niet-schriftelijke stand van de techniek P: tussen de voorrangsdatum en de indieningsdatum gepubliceerde literatuur T: na de indieningsdatum of de voorrangsdatum gepubliceerde literatuur die niet bezwarend is voor de octrooiaanvraag, maar wordt vermeld ter verheldering van de theorie of het principe dat ten grondslag ligt aan de uitvinding E: eerdere octrooi(aanvraag), gepubliceerd op of na de indieningsdatum, waarin dezelfde uitvinding wordt beschreven D: in de octrooiaanvraag vermeld L: om andere redenen vermelde literatuur &: lid van dezelfde octrooifamilie of overeenkomstige octrooipublicatie			

RELEVANTE LITERATUUR		
Categorie ¹	Literatuur met, voor zover nodig, aanduiding van speciaal van belang zijnde tekstgedeelten of figuren.	Van belang voor conclusie(s) nr.
A	US 2005/086082 A1 (BRAUNSTEIN MARK L [US] ET AL) 21 april 2005 (2005-04-21) * samenvatting *	1-8
A	WO 2006/117788 A (GOABOUT WIRELESS LTD [IL]; STUDENT MENACHEM [IL]; KARASIKOV NIR [IL];) 9 november 2006 (2006-11-09) * samenvatting * * figuur 1 *	1-8

1
 EOB FORM 02.03 (P0414C)

¹ CATEGORIE VAN DE VERMELDE LITERATUUR

- | | |
|--|--|
| <p>X: de conclusie wordt als niet nieuw of niet inventief beschouwd ten opzichte van deze literatuur</p> <p>Y: de conclusie wordt als niet inventief beschouwd ten opzichte van de combinatie van deze literatuur met andere geciteerde literatuur van dezelfde categorie, waarbij de combinatie voor de vakman voor de hand liggend wordt geacht</p> <p>A: niet tot de categorie X of Y behorende literatuur die de stand van de techniek beschrijft</p> <p>O: niet-schriftelijke stand van de techniek</p> <p>P: tussen de voorrangsdatum en de indieningsdatum gepubliceerde literatuur</p> | <p>T: na de indieningsdatum of de voorrangsdatum gepubliceerde literatuur die niet bezwarend is voor de octrooiaanvraag, maar wordt vermeld ter verheldering van de theorie of het principe dat ten grondslag ligt aan de uitvinding</p> <p>E: eerdere octrool(aanvraag), gepubliceerd op of na de indieningsdatum, waarin dezelfde uitvinding wordt beschreven</p> <p>D: in de octrooiaanvraag vermeld</p> <p>L: om andere redenen vermelde literatuur</p> <p>&: lid van dezelfde octrooifamilie of overeenkomstige octrooipublicatie</p> |
|--|--|

**AANHANGSEL BEHORENDE BIJ HET RAPPORT BETREFFENDE
HET ONDERZOEK NAAR DE STAND VAN DE TECHNIEK,
UITGEVOERD IN DE OCTROOIAANVRAGE NR.**

NO 136350;
NL 1036271

Het aanhangsel bevat een opgave van elders gepubliceerde octrooiaanvragen of octrooien (zogenaamde leden van dezelfde octroofamilie), die overeenkomen met octrooischriften genoemd in het rapport.

De opgave is samengesteld aan de hand van gegevens uit het computerbestand van het Europees Octrooibureau per

De juistheid en volledigheid van deze opgave wordt noch door het Europees Octrooibureau, noch door het Bureau voor de Industriële eigendom gegarandeerd; de gegevens worden verstrekt voor informatiedoeleinden.

08-07-2009

In het rapport genoemd octrooigeschrift	Datum van publicatie	Overeenkomend(e) geschrift(en)	Datum van publicatie
US 2007192174 A1	16-08-2007	WO 2008130542 A2	30-10-2008
US 2005057357 A1	17-03-2005	GEEN	
WO 2007096564 A	30-08-2007	GEEN	
WO 9708605 A	06-03-1997	AU 7152496 A	19-03-1997
		CA 2230056 A1	06-03-1997
		EP 0861552 A2	02-09-1998
US 2005086082 A1	21-04-2005	GEEN	
WO 2006117788 A	09-11-2006	US 2008139899 A1	12-06-2008



OCTROOICENTRUM NEDERLAND

SCHRIFTELIJKE OPINIE

DOSSIER NUMMER NO136350	INDIENINGSDATUM 03.12.2008	VOORRANGSDATUM	AANVRAAGNUMMER NL1036271
CLASSIFICATIE INV. G09B5/06			
AANVRAGER Irina van Til te Enkhuizen			

Deze schriftelijke opinie bevat een toelichting op de volgende onderdelen:

- ☒ Onderdeel I Basis van de schriftelijke opinie
- ☐ Onderdeel II Voorrang
- ☐ Onderdeel III Vaststelling nieuwheid, inventiviteit en industriële toepasbaarheid niet mogelijk
- ☐ Onderdeel IV De aanvraag heeft betrekking op meer dan één uitvinding
- ☒ Onderdeel V Gemotiveerde verklaring ten aanzien van nieuwheid, inventiviteit en industriële toepasbaarheid
- ☐ Onderdeel VI Andere geciteerde documenten
- ☐ Onderdeel VII Overige gebreken
- ☒ Onderdeel VIII Overige opmerkingen

DE BEVOEGDE AMBTENAAR Gabriel, Christiaan
--

SCHRIFTELIJKE OPINIE

Aanvraag nr.:

NL1036271

Onderdeel I Basis van de Schriftelijke Opinie

1. Deze schriftelijke opinie is opgesteld op basis van de meest recente conclusies ingediend voor aanvang van het onderzoek.
2. Met betrekking tot **nucleotide en/of aminozuur sequenties** die genoemd worden in de aanvraag en relevant zijn voor de uitvinding zoals beschreven in de conclusies, is dit onderzoek gedaan op basis van:
 - a. type materiaal:
 - ☐ sequentie opsomming
 - ☐ tabel met betrekking tot de sequentie lijst
 - b. vorm van het materiaal:
 - ☐ op papier
 - ☐ in elektronische vorm
 - c. moment van indiening/aanlevering:
 - ☐ opgenomen in de aanvraag zoals ingediend
 - ☐ samen met de aanvraag elektronisch ingediend
 - ☐ later aangeleverd voor het onderzoek
3. ☐ In geval er meer dan één versie of kopie van een sequentie opsomming of tabel met betrekking op een sequentie is ingediend of aangeleverd, zijn de benodigde verklaringen ingediend dat de informatie in de latere of additionele kopieën identiek is aan de aanvraag zoals ingediend of niet meer informatie bevatten dan de aanvraag zoals oorspronkelijk werd ingediend.
4. Overige opmerkingen:

SCHRIFTELIJKE OPINIE

Aanvraag nr.:
NL1036271

Onderdeel V Gemotiveerde verklaring ten aanzien van nieuwheid, inventiviteit en industriële toepasbaarheid

1. Verklaring

Nieuwheid	Ja: Conclusies 1-8 Nee: Conclusies
Inventiviteit	Ja: Conclusies Nee: Conclusies 1-8
Industriële toepasbaarheid	Ja: Conclusies 1-8 Nee: Conclusies

2. Citaties en toelichting:

Zie aparte bladzijde

Onderdeel VIII Overige opmerkingen

De volgende opmerkingen met betrekking tot de duidelijkheid van de conclusies, beschrijving, en figuren, of met betrekking tot de vraag of de conclusies nawerkbaar zijn, worden gemaakt:

Zie aparte bladzijde

Re Item V.

1. The following documents are referenced:

- D1: US 2007/192174 A1 (BISCHOFF BRIAN J [US]) 16 augustus 2007 (2007-08-16)
- D2: US 2005/057357 A1 (HELAL ABDELSALAM A [US] ET AL) 17 maart 2005 (2005-03-17)
- D3: WO 2007/096564 A (FRANCE TELECOM [FR]; SAVARY JEAN-PIERRE [FR]; GIROUX SYLVAIN [CA]; PIG) 30 augustus 2007 (2007-08-30)
- D4: WO 97/08605 A (KELLINGER FREDERICK J [US]; SCHILDER MARVIN A [US]) 6 maart 1997 (1997-03-06)
- D5: US 2005/086082 A1 (BRAUNSTEIN MARK L [US] ET AL) 21 april 2005 (2005-04-21)
- D6: WO 2006/117788 A (GOABOUT WIRELESS LTD [IL]; STUDENT MENACHEM [IL]; KARASIKOV NIR [IL];) 9 november 2006 (2006-11-09)

2.1 Document D1 discloses:

Inrichting voor geheugenactivering van dementerende mensen met een slecht functionerend korte termijn geheugen, die moeite hebben met het zelfstandig uitvoeren van alledaagse zelfzorghandelingen ("task performance monitoring system" in par. 97; "reduced brain functionality" in par. 9), met het kenmerk dat de inrichting tenminste één structuurbord (user interfaces 352, 354, 356 in par. 98; fig. 3) met een beeldscherm ("image, video" in par. 105) omvat met audio-visuele apparatuur ("image, video, and/or audio information" in par. 105), communicatiemiddelen ("local interface" in fig. 1) en een geheugenactivator ("memory aid module" in fig. 3).

The difference between the subject-matter of claim 1 and D1 is the following:

de geheugenactivator in de vorm van een polsband.

The teaching of D1 is of a general nature in that it discloses the types of interfaces that can be used at will by the skilled person for implementing specific functions. Using a mobile interface for presenting information is one of the available options (see par. 50, 98). Using such a mobile user interface for implementing the memory aid functions would be an apparent choice within the teaching of D1.

Regarding the structural details of the mobile device, D1 does not impose any limits. It would be clear to the skilled person that any form could be selected depending on circumstances. Using a user interface attached to the wrist is one of the obvious choices to be made, especially since the position at the wrist allows the user interface to be seen easily, and the attachment to the body avoids loss of the mobile device.

As a consequence, the subject-matter of claim 1 does not involve an inventive step.

- 2.2 A similar objection for lack of inventive step applies in respect of D2, which discloses the same principles as D1.
3. Regarding the dependent claims, they comprise further features which are all obvious in respect of the prior art cited and/or common general knowledge. The principle of the present application of using a base station and a device worn by a patient and the principle of using position sensors for feedback (claim 6) are known from D1 or D2. The further structural details of the "structuurbord" (claims 2-3) are merely an aggregation of known features (mirror, knobs, hooks) which are merely used for their purpose. An unexpected effect caused by their combination is not observed. The further features of claim 8 define known applications of a mobile phone which can be used as a user interface in D1, and the rest of the features of the dependent claims are also known from the prior art.

Re Item VIII.

4. It is noted that based on the lack of detail regarding the technical implementation of the principles addressed in the present application, it appears that the application lacks sufficiency of disclosure, especially in respect of the subject-matter of claim 6: the application does not disclose any detail regarding the use of sensors for ensuring that the movements of the patient are synchronous to the instructions given.

Betreffende Item V.

1. Er wordt verwezen naar de volgende documenten:

- D1: US 2007/192174 A1 (BISCHOFF BRIAN J [US]) 16 augustus 2007 (2007-08-16)
- D2: US 2005/057357 A1 (HELAL ABDELSALAM A [US] ET AL) 17 maart 2005 (2005-03-17)
- D3: WO 2007/096564 A (FRANCE TELECOM [FR]; SAVARY JEAN-PIERRE [FR]; GIROUX SYLVAIN [CA]; PIG) 30 augustus 2007 (2007-08-30)
- D4: WO 97/08605 A (KELLINGER FREDERICK J [US]; SCHILDER MARVIN A [US]) 6 maart 1997 (1997-03-06)
- D5: US 2005/086082 A1 (BRAUNSTEIN MARK L [US] ET AL) 21 april 2005 (2005-04-21)
- D6: WO 2006/117788 A (GOABOUT WIRELESS LTD [IL]; STUDENT MENACHEM [IL]; KARASIKOV NIR [IL];) 9 november 2006 (2006-11-09)

2.1 Document D1 beschrijft:

Inrichting voor geheugenactivering van dementerende mensen met een slecht functionerend korte-termijngeheugen, die moeite hebben met het zelfstandig uitvoeren van alledaagse zelfzorghandelingen ("Controlesysteem voor uitvoering handelingen" in par. 97; "verminderde hersenfunctionaliteit" in par. 9) met het kenmerk dat de inrichting ten minste één structuurbord (gebruikersinterfaces 352, 354, 356 in par. 98; fig. 3) met een beeldscherm ("beeld, video" in par. 105) omvat met audio-visuele apparatuur ("beeld, video, and/or audio information" in par. 105), communicatiemiddelen ("plaatselijke interface" in fig. 1) en een geheugenactivator ("geheugenondersteunende module" in fig. 3).

Het verschil tussen de materie van conclusie 1 en D1 is het volgende:

de geheugenactivator in de vorm van een polsband.

De lering van D1 is van een algemene aard in de zin dat het typen interfaces beschrijft die naar believen kunnen worden gebruikt door de deskundige voor het implementeren van specifieke functies. Het gebruiken van een mobiel interface voor het weergeven van informatie is een van de beschikbare mogelijkheden (zie par. 50, 98). Het gebruiken van een dergelijk mobiel interface voor het implementeren van de geheugenondersteunende functies zou een voor de hand

liggende keuze zijn binnen de lering van D1

Wat betreft de structurele details van de mobiele inrichting, legt D1 geen beperkingen op. Het zal de deskundige duidelijk zijn dat afhankelijk van de omstandigheden elke willekeurige vorm kan worden gekozen. Het gebruiken van een gebruikersinterface die aan de pols is bevestigd is een van de voor de hand liggende keuzes, vooral omdat de positie aan de pols het mogelijk maakt dat de gebruikersinterface gemakkelijk zichtbaar is, en de bevestiging aan het lichaam het verliezen van de mobiele inrichting voorkomt.

Dientengevolge is de materie van conclusie 1 niet inventief.

- 2.2 Een vergelijkbaar bezwaar voor gebrek aan inventiviteit is van toepassing met betrekking tot D2, waarin dezelfde principes als in D1 worden beschreven.
3. Met betrekking tot de afhankelijke conclusies, deze omvatten voorts kenmerken die allemaal voor de hand liggen met betrekking tot de stand der techniek die wordt geciteerd en/of algemene kennis. Het principe van de onderhavige aanvraag van het gebruiken van een basisstation en een inrichting die wordt gedragen door de patiënt en het principe van het gebruiken van positiesensoren voor terugkoppeling (conclusie 6) zijn bekend uit D1 of D2. De overige structurele details van het "structuurbord" (conclusies 2-3) zijn slechts een samenvoeging van bekende kenmerken (spiegel, knoppen, haken) die slechts voor hun doel worden gebruikt. Een onverwacht effect dat wordt veroorzaakt door hun combinatie wordt niet waargenomen. De overige kenmerken van conclusie 8 definiëren bekende toepassingen van een mobiele telefoon die als gebruikersinterface kan worden gebruikt in D1, en de overige kenmerken van de afhankelijke conclusies zijn eveneens bekend uit de stand der techniek.

Betreffende Item VIII.

4. Er wordt opgemerkt dat op basis van het gebrek aan detail met betrekking tot de technische uitvoering van de principes die worden behandeld in de onderhavige aanvraag, het lijkt dat de aanvraag een voldoende beschrijving mist, in het bijzonder met betrekking tot de materie van conclusie 6: de aanvraag beschrijft geen enkel detail met betrekking tot het gebruik van sensoren voor het garanderen dat de bewegingen van de patiënt synchroon zijn met de gegeven instructies.