

Dit is een uitgave van het Universitair Netwerk Ouderenzorg van Amsterdam UMC.

Aan- of afmelden voor de UNO Update kan via uno@amsterdamumc.nl

Nieuw Hoofd
UNO Amsterdam:
Martin Smalbrugge



Pagina 3 >

Winnaars subsidies
voor praktijkgericht
onderzoek 2022



Pagina 8 >

Proactieve zorgplanning
voor ouderen in de wijk



Pagina 10 >

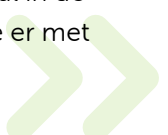


Afscheid van een markant professor
**"Ik laat een mooie afdeling
achter met een rijke oogst
aan onderzoeken"**

fotograaf Sandra van der Meulen

Op 1 april neemt professor Cees Hertogh officieel afscheid als inspirerend aanvoerder van de afdeling Ouderengeneeskunde van Amsterdam UMC en UNO Amsterdam. Alle reden om in deze en de volgende twee UNO Updates uitgebreid aandacht te besteden aan zijn rol in de ontwikkeling van de ouderengeneeskunde, aan zijn kijk op ethische vraagstukken en aan zijn toekomstvisie voor de ouderenzorg in Nederland. In dit eerste interview blikken we met Cees terug op zijn loopbaan.

In 1975 begon Cees met de studie geneeskunde aan de VU in Amsterdam. "Ik begon vol goede moed, maar vond te weinig wetenschappelijke diepgang in het onderwijs. Het was vooral veel kennis stampen en de eerste drie jaar kregen we geen patiënt te zien. Ook was er nauwelijks aandacht voor de ervaring van wat zieke mensen meemaken. Toen ik eenmaal in de coschappen zat, viel het me enorm tegen hoe er met patiënten werd omgegaan."





“Als arts-in-opleiding was je vooral bezig om ziekten te leren vaststellen, terwijl het verhaal van die patiënt – ‘vertel me wat er aan de hand is, ik ben bang’ – op de tweede plaats kwam. In dit soort vragen van patiënten werden we toen niet echt geschoold. Alleen bij het vak medische filosofie kwamen de betekenis van ziekte en de zin van het lijden aan de orde. Hoe verhoud je je daartoe als student en als aankomend dokter? Juist dát vond ik heel interessant.”

Overstap naar filosofie

Na enkele jaren geneeskunde hakte Cees de knoop door en ging hij alsnog filosofie studeren. Na deze studie ging hij aan de slag bij de Medische faculteit als docent filosofie en medische ethiek. Verrassend: na verloop van tijd besloot hij alsnog zijn medische opleiding af te maken. “Uiteindelijk vond ik het jammer om een studie die je al voor de helft hebt doorlopen, te laten liggen. Ik was bang dat er ik spijt van zou krijgen. Bovendien vond ik het voor mijn ethiek-onderwijs belangrijk om zelf arts te zijn en medische verantwoordelijkheid te dragen.”

Tijdens de laatste jaren van zijn geneeskundeopleiding had hij al bedacht dat hij zijn docentschap wilde combineren met het werken als arts in de praktijk. Zijn keuze viel op het verpleeghuis: “Enerzijds kon ik dat praktisch goed combineren met mijn werk als docent. Anderzijds houd ik van nieuwe dingen en was er over medische zorg aan verpleeghuisbewoners nog nauwelijks iets bekend.”

“Tijdens de hele geneeskundeopleiding was er in die tijd bijvoorbeeld maar één uur college over dementie. Dat verpleeghuis was echt een wondere wereld waar je in terecht kwam. Ik kwam zoveel dingen tegen, waarop je als geneeskundestudent totaal niet was voorbereid. Geneeskunde voor verpleeghuisbewoners begint pas waar het traditionele medische leerboek ophoudt.”

‘De leiding van de academische werkplaats is bij hen in goede handen.’

Onbeschreven vakgebied

Toen de VU in 1989 startte met de opleiding ouderengeneeskunde, ging hij er vrijwel direct aan de slag. “Ik was zo enthousiast over dit onbeschreven vakgebied dat ik die kans meteen heb gegrepen. We startten al met het opleiden van verpleeghuisartsen – nu specialisten ouderengeneeskunde – terwijl we nog aan het curriculum voor de opleiding bouwden. Dat was een enorme uitdaging. Tegelijkertijd merkte ik ook dat onderwijs geven de beste manier is om een vak te leren. Dan kom je erachter waar het echt om gaat, waar de kennislacunes liggen en wat je moet overbrengen aan de artsen in opleiding.”

> [Lees verder op de website](#)

Save the date!

SANO Wetenschapsdag & afscheidssymposium Cees Hertogh

De SANO Wetenschapsdag is een jaarlijkse dag voor en door onderzoekers om te weten te komen wat er speelt op het gebied van wetenschappelijk onderzoek in de ouderenzorg. Dit jaar zal het programma gecombineerd worden met het afscheid van Cees Hertogh als hoofd van de afdeling Ouderengeneeskunde en UNO Amsterdam. Het tweede deel van het dagprogramma zal zich daarom qua inhoud richten op thema's waar Cees Hertogh zich de afgelopen jaren op heeft gericht.

Wanneer?

Donderdag 12 oktober 2023

Hoe laat?

SANO Wetenschapsdag en het afscheidssymposium:
9.00 - 15.00 Amstelzaal (VUmc)

Voor wie?

De SANO Wetenschapsdag is voor iedereen binnen de deelnemende netwerken met interesse in wetenschappelijk onderzoek in combinatie met nieuwe kennisontwikkeling in de ouderenzorg.



Nieuw hoofd UNO Amsterdam: Martin Smalbrugge



Maak kennis met het nieuwe hoofd van UNO Amsterdam, prof. dr. Martin Smalbrugge, 59 jaar, geboren en getogen in Twente en sinds 1997 werkzaam bij afdeling Ouderengeneeskunde van VUmc (Amsterdam UMC). Eerst als docent en onderzoeker, de laatste 10 jaar ook als hoofd van de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde (de sectie GERION van de afdeling Ouderengeneeskunde, waaraan zorgorganisaties van UNO Amsterdam als opleidingshuis aan zijn verbonden). Na zijn studie geneeskunde aan de Rijksuniversiteit Utrecht werkte Martin enkele jaren als arts in diverse ziekenhuizen en heeft zich daarna gespecialiseerd tot verpleeghuisarts/specialist ouderengeneeskunde. Hij werkte als specialist ouderengeneeskunde in de regio Zeist, Bilthoven, Houten, onder andere bij de zorgorganisatie Warande en voorgangers daarvan.

‘Hoe zorgen we er met elkaar voor dat een in onderzoek effectief gebleken aanpak zijn weg vindt in de praktijk...’

Martin: “Als onderzoeker houd ik me bezig met onderzoek naar de praktijk van opleiding/onderwijs in de ouderengeneeskunde en met praktijkgebonden onderzoek in de ouderenzorg. Dit laatste rond de thema’s dementie en gedragsproblematiek, depressie en apathie, palliatieve zorg, passend voorschrijven van geneesmiddelen, en inmiddels ook infecties en infectiepreventie. Thema’s aangedragen door de praktijk, waarbij we (nog) op zoek zijn naar een goede manier van aanpak, die past bij de oudere en bruikbaar is in de dagelijkse praktijk. Vaak betreft het onderzoek van interventies, waarbij verschillende disciplines betrokken zijn. Extra boeiend en spannend om dan tot goede implementatie te komen: daarvoor is voortgaande afstemming met de professionals uit de praktijk nodig. De grote uitdaging na onderzoek vind ik de stap daarna: hoe zorgen we er met elkaar voor dat een in onderzoek effectief gebleken aanpak zijn weg vindt in de praktijk...



Martin Smalbrugge

fotograaf Sandra van der Meulen

Nieuwe hoogleraar

In november 2022 ben ik benoemd als hoogleraar ouderengeneeskunde, in het bijzonder ook onderwijs en opleiding. In het onderwijs aan geneeskunde-studenten zie ik als mijn belangrijkste opdracht te bereiken dat elke student zich aan het eind van de studie bekwaam voelt om ouderen medische zorg te verlenen en een goed beeld krijgt van de mogelijkheden tot vervolgspecialisatie buiten het ziekenhuis, in het bijzonder ook de ouderengeneeskunde. Daar is grote maatschappelijke behoefte aan.

'Prachtige baan om aan die wisselwerking en verbinding bij te dragen en samen te werken aan een ouderenzorg die duurzaam is.'

De praktijk is bepalend

Mijn zeer gewaardeerde collega Cees Hertogh, die we gaan missen binnen de afdeling: als mens en vanwege zijn kennis, kunde en ervaring, vertrekt als afdelingshoofd en hoofd van UNO Amsterdam. Ik volg Cees op als het nieuwe UNO hoofd. UNO Amsterdam als de academische werkplaats van de afdeling Ouderengeneeskunde, is de dagelijkse praktijk: de basis voor en de verbinding met onderwijs, onderzoek en opleiding.

Enerzijds omdat de praktijk aangeeft over welke competenties professionals moeten beschikken, waarover er gebrek aan kennis is en waarvoor onderzoek nodig is, welke innovaties onderzocht moeten worden op bedoelde en onbedoelde effecten. Anderzijds omdat de praktijk ook de plek is waar dat onderzoek plaatsvindt, waar studenten en professionals voor een belangrijke deel opgeleid worden. Prachtige baan om aan die wisselwerking en verbinding bij te dragen en samen te werken aan een ouderenzorg die duurzaam is, of zo in andere woorden houdbaar en bestendig."

Over GERION

Naast de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde verzorgt GERION postacademische scholingen voor psychologen, casemanagers dementie, verpleegkundig specialisten en physician assistants werkzaam in de ouderenzorg. In toenemende mate zijn de cursussen interprofessioneel van opzet en nemen verschillende beroepsgroepen deel aan dezelfde cursus. Een ontwikkeling die aansluit bij steeds nauwere samenwerking en veranderende rollen van deze professionals in werkpraktijk.

UNO Nieuws

- De themagroep 'Goede organisatie van zorg' is van naam veranderd! De themagroep heet vanaf nu 'Kwaliteit van zorg'.
- Lees [hier](#) alle onlangs verschenen wetenschappelijke artikelen.
- De nieuwe Onderwijspagina is online. [Bekijk het hier](#).



Wel of geen antibiotica bij lage luchtweginfectie?

Bekijk de korte film over CRP point-of-care testing



CRP point-of-care testing is het inzetten van een zogenaamde 'sneltest' om te onderzoeken of een bewoner mogelijk een ernstige lage luchtweginfectie heeft. Dit gebeurt door het afnemen van een vingerprik bloed. Het bloed wordt in een apparaat geplaatst. Het apparaat geeft binnen enkele minuten een waarde van het ontstekingswit CRP.



Deze uitslag kan behandelaars helpen bij het nemen van een besluit om wel of geen antibiotica voor te schrijven. En dat legt bepaald geen windeieren blijkt uit onderzoek!

In onderzoek van UNO Amsterdam is aangetoond dat verpleeghuizen mét deze sneltest veel minder antibiotica voorschrijven voor bewoners met lage luchtweginfecties, dan verpleeghuizen zónder de sneltest. Deze uitkomsten pleiten voor het inzetten van CRP point-of-care testing in verpleeghuizen. UNO Amsterdam heeft verschillende producten ontwikkeld die verpleeghuizen een handje kunnen helpen bij de implementatie. Zoals een **implementatie stappenplan** met **bijbehorende scholing**.

En: sinds deze maand is er ook een **informatief filmpje** beschikbaar! Deel jij hem ook in jouw organisatie?

Poster: Urine stikken in verpleeghuizen. Zinvol of niet?

Deze vraag staat centraal op deze **poster** die recent ontwikkeld is bij UNO Amsterdam. Op deze poster staat alles wat je als verpleegkundige of verzorgende moet weten over het stikken van urine bij verpleeghuisbewoners. Over dit onderwerp is in de afgelopen jaren veel nieuwe kennis bij gekomen, maar deze kennis wordt in de praktijk nog lang niet altijd toegepast. Lees daarom de informatie op de poster, bespreek het met je team en hang hem op! Nog meer weten? In 2023 organiseren we verschillende webinars over dit onderwerp. Kijk hiervoor op **UNO Evenementen**.

Download de poster hier

Urine stikken: wel/niet zinvol bij verpleeghuisbewoners?

Met een urinestick kun je een UWI* niet aantonen

Met een urinestick kun je vaststellen of er bacteriën in de urine zitten. Verpleeghuisbewoners hebben vaak bacteriën in de urine. Ook als zij géén UWI hebben. Een positieve uitslag van de urinestick betekent dus niet dat iemand een UWI heeft.

Onnodig urine stikken leidt tot onnodig antibioticagebruik. Dit heeft nadelige gevolgen zoals bijwerkingen en antibioticaresistentie.

Wanneer stick je urine NIET?

- ❖ Als een bewoner **veranderd gedrag** toont (zoals 'anders dan anders' zijn), 'vage' klachten heeft (zoals moe zijn), of de **geur/kleur** van de urine anders is. Deze klachten passen niet bij een UWI.
- ❖ Als een bewoner **klachten heeft die duidelijk passen bij een UWI**. 'Bewestiging' met een urinestick is niet nodig.
- ❖ Als een bewoner een **verblijfskatheter** heeft.
- ❖ Om te **controleren of de urine 'schoon'** is na behandeling met antibiotica.

Wanneer is urine stikken dan WEL zinvol?

Urine stikken is alléén zinvol als de bewoner UWI klachten heeft én de arts twijfelt tussen een UWI en iets anders. De urinestick wordt dan gebruikt om een UWI uit te sluiten.

Klachten die passen bij een UWI

- ❖ Pijn/moeite bij het plassen
- ❖ Vaker moeten plassen
- ❖ Aandring hebben om te plassen
- ❖ Nieuwe/vaker urine-incontinentie
- ❖ Pusafscheiding uit de plasbuis
- ❖ Pijn in de flanken

Hoe zit het met de urinekweek?

Ook een urinekweek kan **geen UWI aantonen**. Een urinekweek kan de arts wel helpen om te bepalen welke antibiotica gestart kunnen worden bij een bewoner met een UWI.

Wist je dat...

... een arts een UWI kan vaststellen enkel op basis van de klachten? Een urinestick is niet nodig!

Wil je een bewoner met veranderd gedrag of donkere urine écht helpen? Laat de urinestick dan staan!

- ❖ Kijk of de bewoner **UWI klachten** heeft. Kan de bewoner dit zelf niet (goed) aangeven, observeer de bewoner dan goed.
- ❖ Probeer erachter te komen wat er **achter de klachten** of het gedrag zit. Heeft iemand misschien last van uitdroging, pijn of bijwerkingen van nieuwe medicijnen?
- ❖ Houd de bewoner **extra in de gaten**. Observeer en rapporteer de klachten, houd eventueel een vochtlijst bij of voer in overleg extra controles uit.

* UWI = urineweginfectie

Ontwikkeld door UNO Amsterdam (2022). Ga voor meer informatie naar www.unoamsterdam.nl

Onderwijspakket Antibioticaresistentie, Hygiëne en infectiepreventie ontwikkeld



Veranderingen in de zorg gaan snel, nieuwe richtlijnen worden ontwikkeld en kennis actualiseert. Het is van belang voor onze toekomstige zorgprofessionals dat zij voldoende zijn geschoold in deze nieuwe kennis en richtlijnen.

Docenten en opleiders zijn de sleutelfiguren in het scholen van deze toekomstige zorgprofessionals. Docenten hebben behoefte aan passend onderwijsmateriaal wat gebaseerd is op de laatste wetenschappelijke kennis. Het is tijdrovend dat elke onderwijsorganisatie en docent zijn eigen lespakket ontwikkeld.

Op het thema infectiepreventie, hygiëne en antibiotica resistentie is recent passend onderwijsmateriaal ontwikkeld voor docenten en opleiders. Zorgvuldig samengesteld op basis van de uitkomsten van wetenschappelijk onderzoek, in samenwerking met GGD Amsterdam. En uitgewerkt in concreet lesmateriaal wat tijd bespaart voor de docent en waarvan de student zeker weet dat hij of zij alle actuele kennis ontvangt om als volwaardig zorgprofessional te werken in de praktijk.

1. Handhygiëne
2. Juiste omgang Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM)
3. Persoonlijke hygiëne
4. Ziekteverwekkers
5. Transmissieroutes
6. Reiniging en desinfectie
7. Omgang met lichaamsvloeistoffen (urine, ontlasting, bloed)
8. MRSA/BRMO
9. Omgang met isolatiemaatregelen
10. Antibioticaresistentie (ABR)
11. Herkennen zorginfecties

Voor deze onderwerpen zijn per onderwerp vijf microlearnings bijeengebracht, verzameld uit het landelijk aanbod en het ontwikkelde aanbod van UNO Amsterdam. Docenten en opleiders kunnen met behulp van het onderwijspakket hun eigen training vormgeven, aangepast aan de doelgroep die zij trainen.



UNO Amsterdam, samen met de infectiedeskundige van het ABR Zorgnetwerk Noord-Holland en Flevoland, biedt alle ROC opleidingen een train-de-trainerspakket aan. Docenten zijn dan weer up to date geschoold en ontwikkelen eveneens gezamenlijk een aantal lespakketten. Ook is de mogelijkheid om een audit te laten uitvoeren door de infectiedeskundige van een skillslab. Door deze multicomponente aanpak faciliteren we de mbo-opleidingen en de opleiders om te komen tot waardevol en actueel onderwijs.

Voor vragen kun je terecht bij [Alice Bakker](#), onderwijsadviseur UNO Amsterdam en het ABR Zorgnetwerk NHFL.

Ben je nog bekwaam op het gebied van ABR, infectiepreventie en hygiëne? We nodigen jou uit je kennis te toetsen via [deze quiz](#).

Save the date!

UNO Symposium

- Wanneer?** Woensdag 7 juni 2023, van 9.00 - 17.00
Waar? Amstelzaal (Amsterdam UMC, locatie VU medisch centrum, Amsterdam)
Kosten? Gratis voor medewerkers van zorgorganisaties lid van UNO Amsterdam
Wie? Verpleegkundigen, verzorgenden, behandelaren en hun leidinggevenden, uit zorgorganisaties die deelnemen aan UNO Amsterdam

KOM LEREN EN INSPIREREN
MET DE UNO EVENEMENTEN.
TIJDENS HET SYMPOSIUM
MAAK JE KENNIS MET
ONS AANBOD!



De link voor het inschrijven en het programma volgt later, maar zorg ervoor dat je de datum alvast vrijhoudt in je agenda!

Milou Angevaare promoveert

Op 16 maart verdedigt Milou Angevaare haar proefschrift 'Resilience in Older Adults: More Than Meets the Eye', ter verkrijging van de graad van doctor aan de Vrije Universiteit Amsterdam.

Tegenslagen, op allerlei vlakken, horen bij de realiteit van het ouder worden. Veel ouderen functioneren echter goed ondanks deze tegenslagen: zij tonen veerkracht (resilience). Met dit proefschrift streven we om bij te dragen aan de helderheid en toepasbaarheid van het construct veerkracht in onderzoek bij ouderen.

Je bent van harte welkom om de verdediging en aansluitende receptie bij te wonen op donderdag 16 maart om 11:45 in de Aula in het Hoofdgebouw van de VU. Graag aanmelden voor de receptie via: [Aanmelding receptie verdediging Milou op 16 maart](#) (google.com).





Winnaars subsidies voor praktijkgericht onderzoek 2022

Elk jaar stelt UNO Amsterdam, in de vorm van een tweetal prijzen, subsidie beschikbaar voor praktijkgericht onderzoek: een geldbedrag en begeleiding bij de uitvoering van het beste idee vanuit de praktijk dat zich richt op het verbeteren van de zorg voor ouderen.

ZorgSpectrum winnaar van de UNO Onderzoek & Praktijkprijs

Maud Bos diende het onderzoeks idee 'Krachtig revalideren' in. Dit onderzoek gaat in op een zeer relevant onderwerp: sarcopenie (het verlies van spiermassa en spierfunctie) bij ouderen op de geriatrische revalidatie. Het vroegtijdig vaststellen van sarcopenie en het kunnen behandelen daarvan kan het revalidatieproces gunstig beïnvloeden. Het onderzoek zal zich richten op de mate waarin makkelijke en toegankelijke tests behulpzaam kunnen zijn in het signaleren van sarcopenie.

De uitkomst van dit onderzoek kan, en zeker bij positieve resultaten, belangrijke informatie opleveren, niet alleen voor de revalidatieafdeling van ZorgSpectrum, maar ook voor andere zorgorganisaties, binnen ons Universitair Netwerk Ouderenzorg én daarbuiten.

Vivium winnaar van de UNO stimulans Verpleegkundigen & Verzorgenden

Het door Kersti de Lugt-Lustig ingediende project 'Mondzorgvaardigheden van verzorgenden voor kwetsbare ouderen' gaat óók in op een zeer relevant onderwerp: de mondzorg van kwetsbare ouderen.

Het idee om verzorgenden in de praktijk samen te laten werken met mondzorg professionals - middels coaching on the job – lijkt een geschikte methode om de mondzorgvaardigheden van de verzorgenden te verbeteren. Daarnaast wordt met de inzet van studenten en de betrokkenheid van verzorgenden en verpleegkundigen in dit project ook een belangrijke brug geslagen tussen onderwijs en praktijk. Een heel belangrijke voorwaarde voor het welslagen van dit project.



v.l.n.r.: Lianne van der Wijk, Astrid Meerding, Jonneke Kroes, Maud Bos, Rick Jaspers, Yvonne Hendriksen, Thomas Slingerland en Ingrid Thijssen.



v.l.n.r.: Kersti de Lugt, Cheyenne Bos, Feline de Vos en Ellen Vreeburg.

Prachtige onderwerpen weer dit jaar, van harte gefeliciteerd! De volgende subsidieronde vindt plaats in 2024 (en dus niet in 2023). Nadere informatie volgt binnenkort.

Benieuwd naar resultaten van eerdere winnaars? Resultaten van 'Balans tussen dagelijkse activiteiten en calorische intake bij mensen met dementie en loopdrang' (Beweging 3.0) en Careyn in Beweging (Careyn) lees je binnenkort in het [Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde, het TVO](#).

POWER: Proactieve zorgplanning voor ouderen in de wijk



Doelgroeppanel van UNO Amsterdam denkt mee met project POWER en Patricia Jepma en Marjon van Rijn.

In de zorg wordt veel gesproken en geschreven over proactieve zorgplanning. Echter is er nog veel onduidelijk. Zo weten we bijvoorbeeld nog niet goed wie welke rol heeft bij proactieve zorgplanning en zijn werkwijzen vaak verschillend. Daarom doen we onderzoek naar proactieve zorgplanning bij ouderen met thuiszorg. Onderzoekers van UNO Amsterdam voeren dit project uit samen met zorgorganisatie Omring en de Hogeschool van Amsterdam.

Proactieve zorgplanning is een veelomvattend begrip dat op veel verschillende manieren uitgelegd en toegepast kan worden. Het doel van dit project is om meer duidelijkheid te krijgen over de samenwerking en werkwijze rondom proactieve zorgplanning bij ouderen. De afgelopen tijd zijn er focusgroepen gehouden met iedereen die betrokken is bij proactieve zorgplanning voor deze doelgroep, inclusief cliënt-vertegenwoordigers.

Met de uitkomsten van deze focusgroepen is een concept werkwijze 'proactieve zorgplanning' ontwikkeld. Dit concept wordt op dit moment getest. We vragen een grote groep betrokkenen om feedback en de komende tijd gaan we de werkwijze testen bij een aantal cliënten met thuiszorg. Zo kunnen we de eerste ervaringen en perspectieven direct meenemen in de verdere ontwikkeling. Bijzonder aan deze werkwijze is dat er wordt samengewerkt tussen

verschillende settings én disciplines, waaronder huisartsen, specialisten en verpleegkundigen uit het ziekenhuis en uit de VVT. We streven naar een uniforme werkwijze, waarbij ook direct de mogelijkheden tot digitale uitwisseling worden meegenomen. Hiervoor wordt er samengewerkt met het [Regiplatform](#).

Wil je meer weten over het project, [lees hier dan verder](#).

Ben jij verzorgende IG en wil je meedenken over proactieve zorgplanning?

Tot nu toe hebben we nog onvoldoende kennis over de rol van de verzorgende IG bij proactieve zorgplanning (zowel in het verpleeghuis als in de thuiszorg). Daarom starten we binnenkort met interviews met verzorgenden IG. We willen graag weten op welke manier verzorgenden IG betrokken zijn bij proactieve zorgplanning en welke rol zij hier in de toekomst graag in zouden willen hebben. Deze ervaringen nemen we graag mee in de te ontwikkelen werkwijze proactieve zorgplanning. Dus ben (of ken) je een verzorgende IG die ervaringen met ons wil delen in een interview? Neem dan contact op met UNO Amsterdam collega [Marjon van Rijn](#) of [Patricia Jepma](#).

UNO evenementen 2023

Deelname
is kosteloos,
tenzij anders
vermeld

Inschrijven en uitgebreide omschrijving op www.unoamsterdam.nl/evenementen

**9
MRT**



ONLINE

Hersenaandoeningen

Onderzoeker vertelt: De kenmerken en het functioneren van mensen met het syndroom van Korsakov die in een verpleeghuis verblijven.

Donderdag 9 maart, 14.30 uur (1 uur)

Voor wie?

Zorgprofessionals geïnteresseerd in patiënten met het syndroom van Korsakov.

Leren van Data

Webinar: Leren en verbeteren met spiegel-informatie in het verpleeghuis. Resultaten van peilstations binnen het programma Leren van Data.

Donderdag 16 maart, 16.00 uur (45 min.)

Voor wie?

Specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialisten, physician assistants en andere medische behandelaren in het verpleeghuis, managers en bestuurders.

**16
MRT**



ONLINE

**16
MRT**

Milou Angevaere promoveert

Op 16 maart verdedigt Milou Angevaere haar proefschrift 'Resilience in Older Adults: More Than Meets the Eye'.

11.45 uur, hoofgebouw VU



**11
APR**



ONLINE

Antibiotica & Infectieziekten

Webinar: Hoe kun je CRP point-of-care testing in je verpleeghuis inzetten om antibioticagebruik voor lage luchtweginfecties te verminderen?

Dinsdag 11 april, 20.00 uur (45 min.)

Voor wie?

Verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, physician-assistants en managers

Geaccrediteerd

Hersenaandoeningen

Kennismaking: Het Wegingskader Cliëntperspectief: de online gesprekstool die helpt in het meenemen van het cliëntperspectief in de besluitvorming over het inzetten van (onvrijwillige) zorg.

Het Wegingskader Cliëntperspectief

Donderdag 13 april, 16.30 uur (1 uur)

Voor wie?

Verzorgenden, verpleegkundigen, managers zorgteams, psychologen, specialisten ouderengeneeskunde, paramedici, en overige geïnteresseerden.

**13
APR**



ONLINE



**17
APR**



ONLINE

Hersenaandoeningen

Thematafel: Zorgvuldige zorg rond levens-einde bij dementie: leer werken met het informatieboekje voor familieleden bij proactieve zorgplanningsgesprekken.

Maandag 17 april, 15.00 uur (45 min.)

Voor wie?

Verzorgenden, verpleegkundigen en artsen.

[Voor inschrijving en de gehele jaarkalender klik hier](#)



UNO Amsterdam is actief op LinkedIn en Twitter. Volg ons, deel en praat mee!
Deze nieuwsbrief zelf ontvangen? Stuur een mail aan uno@amsterdamumc.nl