

Dit is een uitgave van het Universitair Netwerk Ouderenzorg van Amsterdam UMC. Ook voortaan de Update ontvangen?
Aan- of afmelden voor de UNO Update kan via uno@amsterdamumc.nl

**NIEUW: e-learning
Urineweginfectie bij
kwetsbare ouderen**



Pagina 3 >

**Eerste live Inspiratiesessie
Ontwikkelpraktijk
Geriatrische Revalidatie**



Pagina 6 >

**Samen op weg naar een
nieuw onderzoeksproject**



Pagina 9 >

Afscheid van een markant professor, deel II



Cees Hertogh over de ethiek
in de samenleving en de zorg
“Niet alles is maakbaar”

fotograaf Sandra van der Meulen

Op 1 april nam professor Cees Hertogh afscheid als inspirerend aanvoerder van de afdeling Ouderengeneeskunde van Amsterdam UMC en UNO Amsterdam. Alle reden om hem in de UNO Updates van 2023 uitgebreid aan het woord te laten. Besteedden we in de vorige editie aandacht aan zijn rol in de ontwikkeling van de ouderengeneeskunde, deze keer praten we met hem over ethische zaken. Hoe kijkt Nederland volgens hem tegen de ouderenzorg aan? Wat moet er volgens hem anders? En hoe dragen 'zijn' leerstoelen daaraan bij?

Het antwoord op de vraag wat ethiek inhoudt, is volgens Cees niet eenvoudig. "Ethiek gaat om het streven naar het goede leven, voor en met anderen. Maar wat is dan goed en hoe geven we dat met elkaar vorm? Daar zit een lange filosofische discussie achter. De huidige dominante ethiek binnen de samenleving verbindt het goede leven vooral met autonomie en zelfbeschikking. De mens ziet zich graag en vooral als een zichzelf regisserend wezen dat pas in tweede instantie afhankelijk is van anderen."



“Maar we zijn maar gedeeltelijk autonoom en zeker niet in alle fasen van ons leven. De ethiek van de zorg gaat daarom uit van een ander mensbeeld. Die zegt: als we alleen kijken naar autonomie en zelfbeschikking, dan vergeten we dat we in een samenleving leven waarin mensen door zorg met elkaar verbonden zijn. We ontvangen én verlenen zorg. Zorg is daarmee onderdeel van het goede leven, want denk de zorg weg en de samenleving komt krakend en piepend tot stilstand. We zijn dus niet alleen autonome maar ook zorgafhankelijke mensen.”

‘Denk de zorg weg en de samenleving komt krakend en piepend tot stilstand.’

‘Succesvol ouder worden’

Volgens Hertogh zorgt het dominante mensbeeld van autonomie en zelfbeschikking ervoor dat de samenleving zich niet goed weet te verhouden tot de kwetsbaarheid van de ouderdom: “Zolang we vitaal ouder worden en zelfredzaam blijven, hebben we er geen moeite mee. Anders wordt het, wanneer de gebreken zich melden. Dan staat de samenleving met de rug naar de ouderdom toe.”

“Dat hebben we ook tijdens de coronacrisis gezien. Eerst was er begrip voor bescherming van de kwetsbaren. Maar aangewakkerd door de dorhoutdiscussie van Marianne Zwagerman kwam er ook een negatief sentiment naar boven: ‘Laat die ouderen maar in hun eigen bubbel leven, zodat wij onze gang kunnen gaan’.”

Fase van afhankelijkheid blijft

“We hebben ‘succesvol ouder worden’ – dat wil zeggen oud worden zonder ziekte en gebreken – tot norm verheven. Het liefst zien we allemaal dat we tot aan de dood vitaal blijven en er helemaal geen fase van afhankelijkheid komt. Dat is ook wat James Fries met zijn compressietheorie bedacht. Zijn idee: als je de preventie maar goed vormgeeft en allemaal actief blijft in je leven, kun je de fase van gebrekkigheid misschien wel verkorten en beperken tot rond het levenseinde.”

“Maar wat we in grote studies zien is dat mensen weliswaar ouder worden en langer actief blijven, maar

op enig moment toch ook zorgbehoevend worden. Daarmee schuift de periode van afhankelijkheid alleen maar op.”

De realiteit wegdrukken

Hertogh gaat verder: “Intussen weet iedereen dat ‘succesvol ouder worden’ een eenzijdig concept is, dat geen recht doet aan de veelkleurige realiteit van het ouder worden. Het is eerder een droombeeld dan een realistisch denkbeeld. Maar als norm draagt ‘succesvol ouder worden’ wel bij aan het negatieve imago van de ouderenzorg. Dat merk je bijvoorbeeld ook als het gaat om werving. Veel mensen vinden het niet sexy om in de ouderenzorg te werken. Die werken liever in de curatieve zorg, omdat ze mensen beter willen maken.”

Cees vindt dat de ouderenzorgorganisaties ook zelf bijdragen aan de instandhouding van het negatieve beeld. “Kijk maar eens op een website van een verpleeghuis en je ziet vrolijke vitale ouderen die aan het bingo-en zijn. Of neem hun organisatienamen met varianten van het Latijnse woord ‘leven’. Daarmee druk je de realiteit uit beeld en wek je verkeerde verwachtingen”.

‘Als norm draagt ‘succesvol ouder worden’ wel bij aan het negatieve imago van de ouderenzorg.’

Alle feiten vertellen

Binnen de leerstoel Ouderengeneeskunde en de leerstoel Ethiek van de zorg voor kwetsbare ouderen heeft Cees zich jaren intensief ingespannen om negatieve beelden en vooroordelen zoveel mogelijk te bestrijden en te ontcrachten. “Ik vind het een opdracht van de leerstoelen – en ook van mijn collega’s – om een realistisch beeld te schetsen van wat veroudering en ouderenzorg inhoudt. Enerzijds doen we dat door wetenschappelijk onderzoek. Anderzijds is het ook een opdracht voor de ethiek, in het bijzonder voor een ethiek van de zorg, om kritisch te monitoren hoe de samenleving met kwetsbare ouderen en de ouderenzorg omgaat.”

➤ [Lees verder op de website](#)

NIEUW: e-learning Urineweginfectie bij kwetsbare ouderen

UNO Amsterdam heeft, op basis van wetenschappelijk onderzoek, in de afgelopen jaren verschillende kennisproducten ontwikkeld over urineweginfecties bij kwetsbare ouderen. Hieraan is nu een nieuw product toegevoegd: een e-learning voor verzorgenden en verpleegkundigen.

In 30 minuten ben je volledig op de hoogte van de do's en dont's van het urine stikken en waar je op moet letten om een urineweginfectie bij een cliënt te herkennen. Op onze website is ook materiaal beschikbaar voor de andere beroepsgroepen. Zo heeft UNO Amsterdam voor artsen een scholing ontwikkeld, en Verenso een e-learning.

Deze nieuwe en gratis e-learning is te vinden op de website van **Free-learning** en wordt geaccrediteerd voor verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten. Dit onderwijsmiddel geeft onder andere inzicht in: Hoe herken je een urineweginfectie bij kwetsbare ouderen? Wat is de zin en onzin van de urinestick? En hoe zit het met antibioticaresistentie?

1 op 3 antibiotica voorschriften is onnodig

Wist je dat uit onderzoek is gebleken dat één op de drie antibiotica voorschriften voor urineweginfecties onnodig is? Met deze e-learning hoopt UNO Amsterdam bij te dragen aan minder onnodig antibioticagebruik. En daarmee aan het terugdringen van antibioticaresistentie.

'Antibioticaresistentie is één van de grootste bedreigingen voor de gezondheidszorg.'

Want antibioticaresistentie is een wereldwijd probleem. Door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) wordt het gezien als één van de grootste bedreigingen voor de gezondheidszorg van deze tijd. Als de ontwikkeling van resistentie zo door gaat, is het in de toekomst niet meer mogelijk om mensen te behandelen met antibiotica. Er zullen dan dus veel mensen overlijden aan infecties die we nu nog goed kunnen behandelen.

Voor
Verpleegkundigen,
verzorgenden
en verpleegkundig
specialisten!



Bekijk hier het filmpje: Urineweginfecties bij kwetsbare ouderen. Wel of geen antibiotica? - YouTube

'Er zijn twee manieren om antibioticaresistentie aan te pakken'

Er zijn twee manieren om antibioticaresistentie aan te pakken. De eerste: infectiepreventie! Want hoe minder infecties er zijn, hoe minder antibiotica nodig is. Ten tweede is het belangrijk om antibiotica alleen voor te schrijven als dit ook écht nodig is. In de verpleeghuispraktijk komt het nog vaak voor dat bij mogelijke urineweginfecties een cliënt "voor alle zekerheid" een antibioticakuur krijgt. Onder het mom van: "baat het niet, dan schaadt het niet." Een verpleegkundige gaf aan: "wat maakt het uit dat we een cliënt onnodig antibiotica geven, dan heb je voor de zekerheid niets nagelaten, het kan toch geen kwaad?" Maar dit is niet waar. Bijwerkingen van antibiotica kunnen een negatieve invloed hebben op de gezondheid van cliënten en op hun welbevinden. Denk aan maag- en darmklachten en het verstoren van de werking van andere medicatie. En het kan leiden tot de ontwikkeling van antibioticaresistentie.

UNO Amsterdam richt zich naast het ontwikkelen van kennis voor de ouderenzorg, ook op het **delen en toepassen** van kennis. Deze e-learning is onderdeel van onderwijsproducten die bijdragen aan kennisdelen en toepassen.

Platform Presentatie Onderzoek (PPO)

Onlangs vond het PPO plaats bij UNO Amsterdam. Een middag waar verschillende onderzoeken worden gepresenteerd, en waar men met elkaar de inhoud induikt middels discussierondes. Deze keer presenteerden onder meer:

Ambulante geriatrische revalidatie

Astrid Preitschopf: over de resultaten van een kwalitatief onderzoek naar ambulante geriatrische revalidatie (AGR). De vraagstelling was 'Hoe moet AGR georganiseerd worden vanuit het perspectief van de revalidant, de zorgprofessional en de organisatie?' De verdiepende thematische analyse laat bouwstenen zien op structuur-, proces-, omgeving- en uitkomstenniveau, die gebruikt kunnen worden om het AGR-traject vorm te geven. Deze uitkomsten zijn een goede opstart naar het vervolg onderzoek: een haalbaarheidsstudie waarin de optimale organisatie van het AGR-traject in de praktijk middels een co-creatie methode ontwikkeld/getoetst gaat worden. Astrid is werkzaam voor Omring en UNO Amsterdam.



Binnen Zonnehuisgroep Amstelland hebben zorgprofessionals bij elkaar verhalen opgehaald om inzicht te krijgen in hoe er persoonsgericht gewerkt wordt (storylistening)

Lonneke Visser projectleider binnen Zonnehuisgroep Amstelland: over de verhalen die het vertrekpunt vormden om inzicht te krijgen in de vraag hoe medewerkers van Zonnehuisgroep Amstelland betekenis geven aan persoonsgericht werken en hoe zij persoonsgericht werken ervaren. Een verhalenbrigade van medewerkers werd opgeleid en verzamelde 182 verhalen bij collega's. De verhalen maken o.a. duidelijk met welke dilemma's persoonsgericht werken gepaard gaat en hoe medewerkers hiermee omgaan. Annet Scheringa (expert in storylistening) en Lonneke Visser publiceerden over het ophalen van de verhalen een whitepaper:

De onmisbare kracht van de storylistening methode voor narratief onderzoek binnen – en buiten – het domein van zorg en welzijn.



Vervolg PPO:

Ervaringen van (existentiële) eenzaamheid bij verpleeghuisbewoners met het syndroom van Korsakov

Marijke Kuiper, geestelijk verzorger bij Atlant: In dit afstudeeronderzoek staat (existentiële) eenzaamheid centraal. Eenzaamheid is een actueel thema. Er worden drie vormen van eenzaamheid onderscheiden, die tevens overlappend zijn: sociale, emotionele en existentiële eenzaamheid. Existentiële eenzaamheid betreft een bewustzijn of gevoel van diepgaande afgescheidenheid en verwijst naar een conditie, ervaring of proces van innerlijke groei. Verpleeghuisbewoners met het syndroom van Korsakov zijn geïnterviewd over hun persoonlijke ervaringen met (existentiële) eenzaamheid. Hierbij is gebruik gemaakt van een foto-expositie. De essentie van hun ervaring van (existentiële) eenzaamheid is 'geen verbinding hebben'. Eenzaamheid kan negatief worden beleefd, bijvoorbeeld als 'zich alleen voelen' of 'iemand dichtbij missen', maar ook neutraal of zelfs positief, door de ervaring 'graag op zichzelf te zijn'.



Marijke Kuiper

Najaar
editie nu
online!

Kom leren en inspireren, met UNO Evenementen

Ken jij ze al? De UNO Evenementen? Een reeks van verschillende bijeenkomsten zoals webinars, workshops, klinische lessen, masterclasses of thematafels, waarin je leert, inspireert én inspiratie opdoet.

Of je nu verzorgende, verpleegkundige, onderzoeker of behandelaar ben. Of je kennis of ervaring komt delen óf komt halen: bij UNO Amsterdam ben je aan het juiste adres als je meer wilt leren over de laatste ontwikkelingen binnen de ouderenzorg óf als je bij wilt dragen aan het ontwikkelen van nieuwe kennis.

Ook in het najaar staan er weer interessante bijeenkomsten gepland. Ben je benieuwd naar de agenda? Ga naar **onze website** en schrijf je in!

- Download de meest recente kalender op onze website.
- Print deze uit en hang de kalender in de personeelsruimten.

- Check altijd even op onze website de actuele informatie over datum, tijd en inschrijven van het betreffende evenement.
- NB. Tenzij anders vermeld zijn de bijeenkomsten gratis voor collega's van organisaties aangesloten bij UNO Amsterdam.



Eerste live Inspiratiesessie Ontwikkelpraktijk Geriatrische Revalidatie. Een succes!

Vanuit de Ontwikkelpraktijk Geriatrische Revalidatie vond onlangs de eerste live Inspiratiesessie plaats. Tijdens deze Inspiratiesessie, die plaatsvond bij Vivium Naarderheem, werden resultaten van de onderzoeken van science practitioners Anne Lubbe en Astrid Preitschopf gedeeld.

Revalidant geïnterviewd

De middag begon met een introductie Ontwikkelpraktijk GR door Lizette Wattel. Daarna interviewden Anne en Astrid een revalidant, waarbij gevraagd werd naar de ervaringen tijdens en na de revalidatie. Ook de aanwezigen werden uitgenodigd om vragen te stellen. Zo wilde iemand uit het publiek graag weten of we (zorgprofessionals) te streng waren voor de geïnterviewde revalidant. De meneer in kwestie vond zeker van niet, "je hebt juist soms een schop onder je kont nodig bij wijze van spreken". Ook gaf hij aan dat je als revalidant gewoon ook je best moet doen, dat doen de zorgprofessionals tenslotte ook.



revalidatie gevraagd naar ervaringen en Astrid heeft ambulante GR in kaart gebracht vanuit perspectieven van revalidanten, zorgprofessionals en bestuurders.

Vervolg Inspiratiesessie

Tijdens een korte pauze, gevolgd door een rondleiding door Vivium Naarderheem, kon alle informatie worden verwerkt. Na de rondleiding gingen de deelnemers in groepjes uiteen om na te denken over wat de resultaten betekenen voor de praktijk. Daarbij werden de volgende onderwerpen besproken: regie behouden, externe stimulans thuis om te oefenen, individuele benadering en informatieverschaffing vooraf aan de revalidatie (zowel ambulant als klinisch). De uitkomsten van de groepsgesprekken werden plenair besproken waarbij vooral naar voren kwam dat welzijn voor de revalidant belangrijk is. Verder werd het opnamegesprek veel besproken en communicatie (taalgebruik, alles is oefenen, transparantie). Er werd besloten om deze succesvolle inspiratiesessie een vervolg te geven en ieder jaar op een andere locatie samen te komen.

College tour

Na dit animerende interview werden Anne en Astrid zelf geïnterviewd in de vorm van een college tour, waarbij Ellen Vreeburg de interviewer was. Anne en Astrid vertelden over de resultaten van de onderzoeken, die ze hebben afgerond en waar ze mee bezig zijn. Zo hebben beiden vervolg gegeven aan de literatuuronderzoeken die zijn gepubliceerd. Ook zijn ze allebei verder gegaan met interviews en focusgroepen. Anne heeft revalidanten op meerdere momenten tijdens de



Passend antibioticagebruik bij infectieziekten succesvol implementeren? Doe mee aan de inspiratiesessies!

In 2023 besteedt het UNO uitgebreid aandacht aan het thema 'Infectieziekten en antibiotica'. Zo organiseren we bijvoorbeeld UNO Evenementen over kennisproducten, die bijdragen aan passend antibioticagebruik: **Klinische les over wel/niet urine stikken en het webinar Verminder antibioticagebruik met CRP point-of-care testing (geaccrediteerd)**.

Dit najaar breiden we dit aanbod uit met inspiratiesessies voor medewerkers die, na een kennismaking met het UNO-aanbod gericht op meer verantwoord voorschrijven van antibiotica, met deze kennis in hun eigen organisatie aan de slag willen.

In de inspiratiesessies besteden we aandacht aan:

- het starten van een implementatietraject,
- het borgen van je verbetering in het primaire proces en
- hoe je komt tot de inzet van de juiste implementatiestrategieën.

Iedereen die met dit onderwerp aan de slag wil, kan meedoen. Uitwisseling van ideeën en ervaringen komt uitgebreid aan de orde, zodat je met concrete ideeën naar huis gaat!

Interesse: Stuur dan een mail aan Josien Wijffels, implementatieadviseur UNO Amsterdam:

j.f.a.m.wijffels@amsterdamumc.nl of kijk op

www.unoamsterdam.nl/evenementen

Ook onderzoek doen? Win een subsidie voor praktijkgericht onderzoek!

Elk jaar stelt UNO Amsterdam twee subsidies voor praktijkgericht onderzoek beschikbaar. Subsidies die niet alleen uit een geldbedrag bestaan, maar ook uit begeleiding bij de opzet en uitvoering van het onderzoek. Iedereen die werkt bij een organisatie die lid is van UNO Amsterdam kan aanspraak maken op één van de onderstaande subsidies:

De Onderzoek & Praktijkprijs, met een bedrag van € 10.000

De Stimulansprijs voor Verzorgenden en Verpleegkundigen, met een bedrag van € 5000.

Vanaf heden is de 2024 subsidieronde geopend.

Dit betekent dat je tot 1 maart 2024 de tijd hebt om je onderzoeksidee in te dienen. Stem je idee wel af met de UNO-/Wetenschapscommissie van je eigen organisatie. Meer weten over deelname? Lees het op [onze website](#).



Samenwerking met (verpleegkundig) adviesraden

Op 17 april vond bij UNO Amsterdam de eerste bijeenkomst plaats met afgevaardigden van de (verpleegkundig) adviesraden van organisaties aangesloten bij UNO Amsterdam. De belangrijkste aanleiding voor deze bijeenkomst is het verbeteren van de betrokkenheid van verpleging en verzorging bij de UNO-activiteiten.

Binnen UNO Amsterdam wordt onder meer samen- gewerkt met de UNO-commissies. Echter viel op dat veel adviesraden nog niet bekend zijn met de activi- teiten van UNO Amsterdam.

Omdat we zoeken naar manieren om meer in verbin- ding te komen met de verpleging en verzorging zijn we met dit project gestart door eerst een enquête uit te zetten om de behoeftes onder deze professionals te inventariseren. Het blijkt dat 17 organisaties aangesloten bij UNO Amsterdam een adviesraad hebben (met wisselende samenstelling: alleen verpleegkundigen, verpleegkundigen en/of verzorgenden, of multidiscipli- nair). En 5 organisaties hebben (nog) geen adviesraad. Verder bleek dat er behoefte is aan uitwisseling van kennis en ervaring, wetenschappelijke kennis, het organiseren van zeggenschap en het organiseren van een adviesraad.



Op basis van deze resultaten organiseerde UNO Amsterdam een eerste live bijeenkomst met enkele van deze adviesraden. Het elkaar leren kennen en ervaringen uitwisselen van adviesraden onderling, specifiek binnen de VVT, bleek zeer waardevol en wordt in het najaar vervolgd. Met deze nieuwe bewe- ging hopen we, samen met de adviesraden, verpleging en verzorging binnen de UNO organisaties beter te bereiken en te betrekken.

Wil de adviesraad binnen jouw organisatie ook betrok- ken worden? Neem dan contact op met Patricia Jepma p.jepma@amsterdamumc.nl



Jaarbeeld

UNO Jaarbeeld 2022

Onlangs is het UNO Jaarbeeld 2022 verschenen. Een mooie doorsnede van de vele projecten en onderzoeken waar we met elkaar aan hebben gewerkt vorig jaar. Nog niet gelezen?

Lees het UNO Jaarbeeld 2022 hier... >

Samen met jou op weg naar een nieuw onderzoeksproject

‘Het goede gesprek voeren, in het bijzonder met mensen met dementie’ is een thema dat door UNO-zorgorganisaties is aangedragen als een belangrijk thema voor het meerjarenbeleidsplan van UNO Amsterdam. Marike de Boer en Eefje Sizoo zijn UNO-onderzoekers binnen de onderzoekslijn ‘zorg voor kwetsbare ouderen in de laatste levensjaren’.

Hun onderzoek heeft als belangrijke focus ‘besluitvorming over passende zorg en behandeling’. Het leek Marike en Eefje een mooi thema om verder uit te werken in een projectvoorstel en om daarvoor subsidie aan te vragen bij de subsidieoproep ‘Passende zorg bevorderen aan de hand van actieonderzoek in langdurige zorg en ondersteuning’ van ZonMw. Want hoe kun je een goed gesprek voeren over zorg en behandeling, met mensen voor wie beslissen moeilijk is, zoals mensen met dementie?

Projectidee

De academische werkplaats ouderen TRANZO heeft veel expertise op gebied van eigen regie. Samen met hen stelden we een eerste projectplan op (‘projectidee’). Dit projectidee bespraken we in de themagroep ‘Goede zorg voor mensen met hersenaandoeningen’ van UNO Amsterdam. De themagroepleden benadrukten het belang van het onderwerp en voegden daaraan toe dat gesprekken en beslissingen over welzijn niet mogen ontbreken. Een aantal themagroepleden gaf aan graag mee te denken bij het vervolg van het projectplan.

Samen met cliënten en zorgprofessionals

Het projectidee werd ingediend bij ZonMw en kwam door de eerste selectie van de subsidieoproep, waarna we het projectvoorstel verder mochten uitwerken. Passend bij de methode ‘actieonderzoek’ deden we dat samen met cliënten en zorgprofessionals. We startten met (groeps)gesprekken met themagroepleden. Daarin vroegen we hoe de gewenste situatie eruit ziet als je mensen voor wie beslissen moeilijk is optimaal wil betrekken bij beslissingen over welzijn, zorg en behandeling. Vervolgens gingen we naar twee zorgorganisaties die straks het actieonderzoek uit zullen voeren – zorgorganisatie Quarijn vanuit UNO Amsterdam en De Wever vanuit TRANZO. Samen met cliënten, naasten

en zorgprofessionals verkenden we in individuele en groeps gesprekken welke doelen we willen bereiken met het onderzoek. Welke kennis willen we opleveren? Wat willen we dat in de organisaties verandert? En wat willen de deelnemers van het onderzoek leren? Welke producten kunnen we ontwikkelen? Samen kwamen we tot een mooi overzicht aan doelen en bijbehorende vragen die we in het onderzoek kunnen beantwoorden. Als onderzoekers stelden we methoden voor om de vragen te beantwoorden. De themagroepleden en cliënten, naasten en zorgprofessionals uit de betrokken onderzoeksorganisaties beoordeelden de uitvoerbaarheid en haalbaarheid van deze methoden. Dit resulteerde in een samen gedragen projectvoorstel. Tijdens het symposium onlangs hoorden we dat de subsidie is toegekend en we hebben dit ter plekke kunnen aankondigen. Alle betrokkenen hebben zin om te beginnen!

Wat is actieonderzoek?

Actieonderzoek begint altijd met een vraagstuk uit de praktijk. Het veranderen van de praktijk staat centraal. Actieonderzoek is een benadering van onderzoek met centrale kenmerken zoals weergegeven in onderstaand plaatje:



Actieonderzoek wordt niet volgens een vooraf vaststaande methode uitgevoerd, maar omvat een cyclisch proces van plannen, ontwikkeling (actie), studie (observeren) en reflecteren. De kracht van actieonderzoek zit in de continue samenwerking tussen onderzoeker(s) en mensen uit de praktijk.

Bron: Welzijnoprecept.nl

Wetenschappelijke artikelen

Minder antibiotica bij urineweginfectie na interventie.

Een keuzehulp, scholing en aanvullende materialen kunnen helpen het aantal antibioticavoorschriften voor een vermoede urineweginfectie bij kwetsbare ouderen veilig te verminderen. Dat concludeerden Esther Hartman (arts in opleiding tot onderzoeker en specialist ouderengeneeskunde aan het Amsterdam UMC en UMC Utrecht) met internationale collega's recent in The BMJ. Nu ook te lezen in het [Nederlands tijdschrift voor Geneeskunde](#).

De Nederlandse samenvatting van het artikel **Dealing with requests for euthanasia in incompetent patients with dementia. Qualitative research revealing under-exposed aspects of the societal debate** het eerste internationale artikel van Djura Coers binnen haar onderzoek voor het DALT project, is geplaatst op [Palliaweb](#): Het omgaan met verzoeken tot euthanasie bij wilsonbekwame patiënten met dementie.

Kwaliteit van geriatrische revalidatie vanuit het perspectief van de revalidant? Recent is de scoping review van science practitioner Anne Lubbe gepubliceerd in Age&Aging. Je lees het volledige artikel **The quality of geriatric rehabilitation from the patients' perspective: a scoping review** [hier](#).

Hoe kunnen verpleegkundigen en verzorgenden revalidanten ondersteunen bij het werken met revalidatiedoelen binnen de geriatrische revalidatie? Anne Marie Vaalburg publiceerde een literatuuronderzoek naar methoden die verpleegkundigen en verzorgenden hiervoor kunnen gebruiken. Lees het volledige artikel **Supporting older patients in working on rehabilitation goals: A scoping review of nursing interventions** [hier](#).

Welke nieuwe kennis of producten zijn voor jouw werk van belang?

Want samen bepalen we als netwerk de agenda 'kennisverspreiding en kennis toepassing' voor 2024. Breng jij ook je stem uit?

Laat je horen!

Binnen UNO Amsterdam vinden we het belangrijk dat wetenschap en praktijk elkaar weten te vinden en voeden. Hiervoor zetten we ons al jaren samen in.

Om het UNO-aanbod aan nieuwe kennis en producten in 2024 goed te laten aansluiten bij de behoefte in de praktijk, betrekken we dit jaar ook de stem van de (zorg) professionals hierbij. In de week van 19-26 juni kan iedere medewerker uit ons netwerk een stem uitbrengen op een lijst met onderwerpen die in samenwerking met de UNO-commissies tot stand is gekomen.

Op deze manier werken we samen aan de UNO-agenda voor 'kennisdelen en kennis toepassen'. Op 5 juli communiceren we welke onderwerpen zijn geprioriteerd voor 2024 en gaan we de plannen daarvoor verder uitwerken.



UNO Symposium 2023 – een terugblik

Woensdagochtend 7 juni stroomde de Amstelzaal in het Amsterdam UMC vol. Ruim 300 collega's uit de aangesloten UNO-organisaties kwamen bij elkaar voor het jaarlijks UNO Symposium, waarvan ongeveer de helft verpleegkundige of verzorgende.

Deze dag stond in het teken van 'Passende zorg. Kan het beter?': Hoe ga je om met verschillende verlangens en verwachtingen? Want iedereen is uniek. Wat kunnen we beter doen, of beter laten? Kortom; hoe werkt passende zorg in de praktijk?

Hartelijk dank aan alle sprekers en deelnemers voor het enthousiasme deze dag. Bedankt voor het stellen van kritische vragen, voor het delen van nieuwe inzichten en het uitwisselen van tips voor op de werkvloer. Het was een geslaagd symposium!

Tijdens het symposium heb je misschien ook de ansichtkaartjes gezien (en ontvangen)? Een aantal tips geschreven door de deelnemers waren:

- Denk over onderzoek doen niet te moeilijk. Op de werkvloer ontstaan namelijk de beste ideeën!
- Zorg eens net zo goed voor je zelf als voor anderen!
- Bespreek de beter doen & beter laten lijst in je team, VVAR, vakgroep of netwerkgroepje. Kijk naar welke van toepassing is voor jouw werk en maak afspraken met elkaar hoe dit te (de-)implementeren.
- Doe zoveel als mogelijk je handen achter de rug: niet te zorgen voor, maar zorgen dat...



Deelname
is kosteloos,
tenzij anders
vermeld

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

SEP

11



ONLINE

Antibiotica & Infectieziekten

Vraag maar raak sessie: Implementatie van CRP Point-of-care testing in verpleeghuizen: Hoe kun je CRP point-of-care testing in je verpleeghuis inzetten om antibioticagebruik voor lage luchtweginfecties te verminderen?

Datum en tijd:

Maandag 11 september, 16.00 – 17.00 uur

Online

Voor wie?

Verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, physician-assistants, zorgmanagers, beleidsadviseurs, projectleiders.

Antibiotica & Infectieziekten

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

Datum en tijd:

Dinsdag 12 september, 20.00 – 20.45 uur

Online

Voor wie?

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

12



ONLINE

OKT



2



ONLINE

Webinar: Proactieve zorgplanning

Wat is jouw rol als verpleegkundige of verzorgende IG? Krijg jij ook steeds meer te maken met proactieve zorgplanning bij (kwetsbare) ouderen? We praten je bij over jouw rol in de zorg thuis en het verpleeghuis.

Datum en tijd:

Maandag 2 oktober, 14.30 – 15.30 uur

Online

Voor wie?

Verpleegkundigen, verzorgenden IG en verpleegkundig specialisten.



Antibiotica & Infectieziekten

Inspiratiesessie: Minder urine stikken, hoe pak ik dat aan? Hoe krijg je collega's zover om onnodig stikken te verminderen? Wie moet je 'mee hebben'? En wat wordt jouw eerste stap?

Datum en tijd:

Woensdag 18 oktober, 15.00 – 16.30 uur

Online

Voor wie?

Medische- en verzorgende disciplines, die er over denken om een verbetertraject te starten gericht op passend stikken, volgens de Verenso richtlijn.

18



ONLINE

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