

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

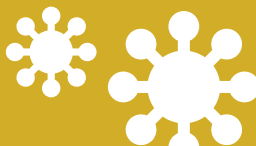
Aan- of afmelden voor de UNO Update kan via uno@amsterdamumc.nl

Stimulansprijs onderzoek werken in nachtkleding



Pagina 2 >

Ysis enige bron voor Corona zorgbeleid



Pagina 7 >

Toekomstige zorg-professionals warm maken voor ouderenzorg



Pagina 11 >

Kom leren en inspireren, met onze UNO Evenementen

In 2023 starten wij met onze UNO Evenementen. Een plek waar iedereen, of je nu verzorgende, verpleegkundige, onderzoeker of behandelaar bent, kennis en inspiratie kan komen halen én brengen. Want kennis ontwikkelen om de ouderenzorg verder te verbeteren doen we samen.

UNO Evenementen dus... Een serie van verschillende bijeenkomsten zoals webinars, workshops, minicollages, masterclasses of thematafels, waarin je leert, inspireert en inspiratie opdoet.

In dit overzicht zie je wat we tot nu toe ingepland hebben. Afhankelijk van de vraag én het aanbod zal de kalender naar verwachting nog verder uitbreiden.

- > De meest recente kalender vind je op onze website
- > Print de kwartaalagenda uit en hang deze in de personeelsruimten
- > Kijk altijd even op onze [website](#) voor actuele informatie over dag, tijd en inschrijven
- > Tenzij anders vermeld zijn de bijeenkomsten gratis voor collega's van [organisaties](#) aangesloten bij UNO Amsterdam.

Wat spreekt je aan en kun je er bij zijn?

Ga naar onze [website](#) en schrijf je in!

UNO evenementen 2023

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

NIEUW in 2023

JAN

Antibiotica & Infectieziekten
Actieve workshop: Verminder antibioticagebruik voor lage luchtweginfecties in jouw organisatie, met CRP point-of-care testing.
Datum en tijd: 19 januari, 12.00 - 17.00 uur (4 uur)
Op locatie: Driebergen-Zeist (naast station)
Voor wie? Verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, physician-assistants en managers
Geaccrediteerd

Hersenaandoeningen
Thematafel: Besluitvorming na ernstige beroerte. Wel of niet doorbehandelen?
Datum en tijd: Donderdag 19 januari, 16.30 uur (1 uur)
Online
Voor wie? Specialisten ouderengeneeskunde (in opleiding), basisassistenten, verpleegkundigen en verpleegkundigen met aandacht CVA of palliatieve zorg

19

FEB

Antibiotica & Infectieziekten
Webinar: Hoe kun je CRP point-of-care testing in je verpleeghuis inzetten om antibioticagebruik voor lage luchtweginfecties te verminderen?
Datum en tijd: Donderdag 9 februari, 16.00 uur (45 min.)
Online
Voor wie? Verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, physician-assistants en managers
Geaccrediteerd

Antibiotica & Infectieziekten
Klinische les: Urine stickten. Wel of niet zinvol bij verpleeghuisbewoners?
Datum en tijd: Woensdag 15 februari, 15.00 uur (45 min.)
Online
Voor wie? Verpleegkundigen en verzorgenden die werken met kwetsbare ouderen (in het verpleeghuis).

15

MRT

Hersenaandoeningen
Onderzoeker vertelt: De kenmerken en het functioneren van mensen met het syndroom van Korsakov die in een verpleeghuis verblijven.
Datum en tijd: Donderdag 9 maart, 14.30 uur (1 uur)
Online
Voor wie? Zorgprofessionals geïnteresseerd in patiënten met het syndroom van Korsakov.

Leren van Data
Webinar: Leren en verbeteren met spiegelinformatie in het verpleeghuis. Resultaten van peilstatistieken binnen het programma Leren van Data.
Datum en tijd: Donderdag 16 maart, 16.00 uur (45 min.)
Online
Voor wie? Specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialisten, physician-assistants en andere medische behandelaren in het verpleeghuis, managers en bestuurders.

16

APR

Antibiotica & Infectieziekten
Webinar: Hoe kun je CRP point-of-care testing in je verpleeghuis inzetten om antibioticagebruik voor lage luchtweginfecties te verminderen?
Datum en tijd: Dinsdag 11 april, 20.00 uur (45 min.)
Online
Voor wie? Verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, physician-assistants en managers

Hersenaandoeningen
Kennismaking: Het Wegingskader Clientperspectief: de online gesprekstool die helpt in het meenemen van het clientperspectief in de besluitvorming over het inzetten van (onvrijwillige) zorg.
Het Wegingskader Clientperspectief
Datum en tijd: Donderdag 13 april, 16.30 uur (1 uur)
Online
Voor wie? Verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, physician-assistants en managers

13



Print mij

Stimulansprijs voor onderzoek naar effect van werken in nachtkleding "Niet minder onrust, wel een positief resultaat"



Collega's Rini Kok-Hartanti en Chantal Ferwerda in pyjama

Wat is het effect van werken in nachtkleding op de nachtrust van bewoners met dementie? Met de Stimulansprijs voor Verzorgenden en Verpleegkundigen van UNO Amsterdam kregen nachtmedewerkers van het Utrechtse woonzorgcentrum De Componist de kans om een antwoord te vinden op deze vraag. Samen met wetenschappers van UNO Amsterdam zetten ze het onderzoek op. Helpende Mark Gruter en VIG'er Marjon van Werven werkten vervolgens, net als alle nachtdienstcollega's, twee maanden lang in nachtkleding. Zij vertellen over hun ervaringen en het resultaat.

Marjon weet het nog goed: "Vanuit onze zorgorganisatie AxionContinu kwam de vraag of we 's nachts in pyjama wilden werken. Dat is nu een beetje een hype in zorgland. Met ons team hadden we daar wel onze vragen bij. Zelf stond ik er wel voor open, maar sommige collega's vonden het dragen van nachtkleding geen prettig idee. Zou het echt minder onrust opleveren voor de bewoners en zouden ze er beter van slapen? Op dat moment heeft onze leidinggevende Sandra Hoogstadt voorgesteld om dit als onderzoek aan te dragen bij UNO."

Bellensysteem

Twee keer kwamen de onderzoekers van UNO Amsterdam langs om alles te door te spreken. Samen met de onderzoekers van UNO, een student Verpleegkunde, een afvaardiging van de Wetenschapscommissie van AxionContinu en de nachtdienstmedewerkers spraken ze af dat het aantal meldingen van het bellensysteem maatgevend zou zijn voor het onderzoeksresultaat.

"Wat mij betreft kunnen we best vaker meedoen aan dit soort onderzoeken."

Mark legt uit: "Sommige bewoners drukken zelf op de knop. Daarnaast komen ook de meldingen van bewegingssensoren binnen op dit systeem. De gedachte was: als mensen beter slapen dan krijgen we ook minder bellen. Eerst hebben we twee maanden gemeten hoeveel meldingen er in de alledaagse situatie binnenkwamen. Daarna ging het onderzoek van start."

Onwennig in pyjama

Alle teamleden – geen enkele uitgezonderd – namen deel aan de proef en werkten in nachtkleding. Voor Marjon was het in het begin een beetje onwennig: “Ik moest me iedere keer omkleden, want ik ga echt niet in pyjama over straat. Dat vond ik nog wel een dingetje.” Mark vult aan: “Op sommige momenten was het ook onhandig. Het is heel moeilijk verschonen als je lange mouwen aanhebt. Nee, dat was niet heel comfortabel.”

“Eén bewoner zei: ‘Wat heb je een leuk pak aan!’”

Volgens Mark en Marjon hadden de bewoners nauwelijks iets in de gaten. Marjon vertelt: “We hebben hier mensen met dementie van hoog tot laag niveau. Het grappigste vond ik dat vrijwel niemand gezien heeft dat ik in pyjama loop. Eén bewoner zei: ‘Wat heb je een leuk pak aan!’. Ze zag niet dat het een pyjama was, terwijl ik zo’n traditionele geblokte aanhad. Meer pyjama kon het niet zijn.”

Meer meldingen van het bellensysteem

Mark had een ochtendjas aangetrokken. Hij lacht: “Ik kreeg van één bewoner zelfs de vraag of ik naar huis ging, omdat ik mijn jas al aanhad.” Dan zegt hij serieus: “Ik begrijp wel dat mensen die nachtkleding niet zien. Als bewoners onrustig zijn en in hun eigen wereldje zitten, is het heel moeilijk om ze daaruit te halen. Ze zijn alleen maar bezig met ‘ik moet hier weg’ of ‘ik moet naar huis’. Dat is heel moeilijk te doorbreken – ook niet met een pyjama.”

Wat Mark, Marjon en collega’s al vermoedden tijdens de testperiode, kwam ook naar voren uit de onderzoekscijfers. Marjon: “Het aantal meldingen was zelfs gestegen in vergelijking met de twee maanden ervoor. Maar het was dan ook wel een heel drukke periode.”

Negatief resultaat, positieve ervaring

Is het onderzoek volgens hen nu mislukt? Mark zegt: “Zeker niet. Hoewel de proef met de nachtkleding niet heeft opgeleverd wat ervan verwacht werd, vinden we het resultaat juist ook heel positief. Het toont aan dat je dingen moet uitproberen. Dan weet je of iets werkt of niet. En ook vanuit negatieve resultaten kun je jezelf verbeteren natuurlijk.”

Marjon voegt toe: “Dat onderzoek is zeker nuttig geweest. En stel je nou voor dat je ooit aan zo’n onderzoek meedoet met wél een positief resultaat. Dan kun je in één keer voor meer dan tweehonderdduizend Nederlanders met dementie de situatie verbeteren. Wat mij betreft kunnen we best vaker meedoen aan dit soort onderzoeken, want ze zijn simpel uit te voeren. Alhoewel... ik ben ook wel heel blij dat ik die pyjama ’s nachts niet meer aan hoeft. Haha.”

Dit is een mooi voorbeeld van hoe vanuit de praktijk kleinschalig onderzoek kan worden opgezet en uitgevoerd. Door een goede samenwerking met de Wetenschapscommissie van AxionContinu en de betrokkenheid van in dit geval een student Verpleegkunde en de onderzoekers van UNO Amsterdam werd dit een haalbaar project. Zo brengen we onderzoek en praktijk dicht bij elkaar en dragen we in gezamenlijkheid bij aan waar UNO Amsterdam zich, ook met deze stimulansprijs, voor inzet: ‘optimale kwaliteit van leven voor kwetsbare ouderen’! Meer weten over de Subsidies voor praktijkgericht onderzoek? [Ga naar onze website.](#)

“En stel je nou voor dat je ooit aan zo’n onderzoek meedoet met wél een positief resultaat. Dan kun je in één keer voor meer dan tweehonderdduizend Nederlanders met dementie de situatie verbeteren.”

De kennisagenda Langdurige Ouderenzorg

De langdurige ouderenzorg staat in alle zorgvelden volop onder druk. Dit vereist vernieuwing op vele fronten, waarbij de vraag 'hoe kunnen we kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de langdurige ouderenzorg borgen?' centraal staat. Om die vraag te beantwoorden is inzicht in bestaande kennis en kennistekorten nodig.

De zes samenwerkende Academische Werkplaatsen Ouderenzorg (SANO) lanceren daarom een Kennisagenda Langdurige Ouderenzorg. Met deze nieuwe kennisagenda beschikt de langdurige ouderenzorg over een kompas dat inzicht geeft in huidige kennistekorten en helpt bij prioritering van kennisontwikkeling.

De kennisagenda is op 13 juli in Den Haag aangeboden aan minister Conny Helder van Langdurige Zorg en Sport (Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport) en aan de voorzitter van ZonMw.

De kennisagenda is te downloaden van [onze website](#).



v.l.n.r. Conny Helder, Erik van Rossum en Huib Pols

UNO Evenement uitgelicht

**16
MEI**



Zorgtechnologie en Medicatieveiligheid

Workshop: Maak kennis met de zelfscan eTDR gericht op elektronische toedienregistratie van medicatie. Allereerst bedoeld als gesprekstool, om als team te kunnen monitoren hoe het gaat, én om de medicatieveiligheid verder te verbeteren.

Datum en tijd:

Dinsdag 16 mei, 15.30 (1 uur)

Online

Voor wie?

verzorgenden, verpleegkundigen, zorgmanagers, kwaliteitsverpleegkundigen en aandachtsvelders Medicatieveiligheid.

Schrijf
je in

Onderzoeksdeelnemers gezocht

Denk en doe jij ook graag mee met onderzoeken? Weet dat jouw kennis en ervaring onmisbaar is om de ouderenzorg verder te ontwikkelen.

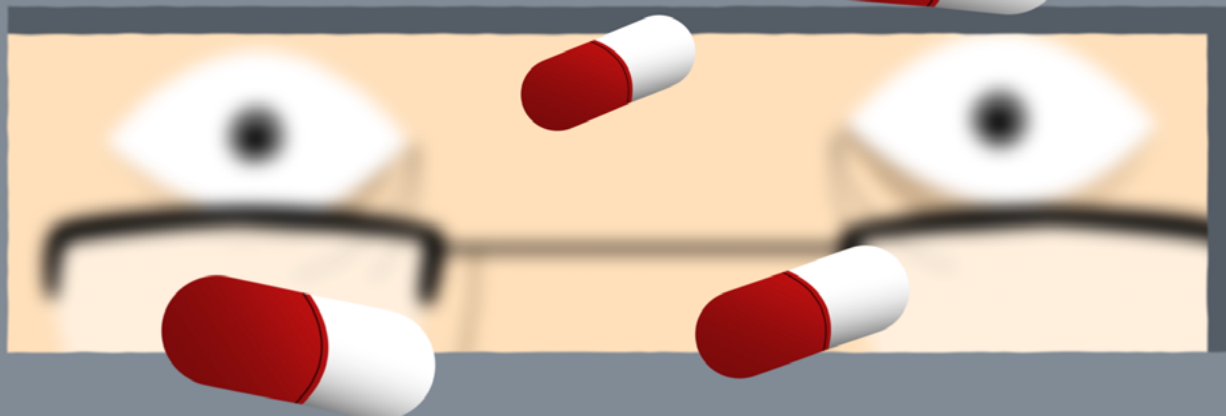
Regelmatig zijn wij op zoek naar onderzoeksdeelnemers. Interesse?

Neem dan eens een kijkje op deze UNO pagina:

[Onderzoeksdeelnemers gezocht!](#)



Behandeling van geagiteerd gedrag bij mensen met dementie: wat als richtlijnaanbevelingen onvoldoende effect hebben?



In het verpleeghuis komt probleemgedrag bij mensen met dementie regelmatig voor. De richtlijn 'probleemgedrag bij mensen met dementie' adviseert het gedrag goed te analyseren. Bij de behandeling adviseert de richtlijn terughoudend te zijn met het voorschrijven van medicatie voor het gedrag (psychofarmaca) en bij voorkeur gedragsinterventies in te zetten. Maar wat als specialisten ouderengeneeskunde toch de stap naar

psychofarmaca moeten zetten omdat gedragsmatige interventies onvoldoende resultaat opleveren en het gedrag negatieve impact heeft op de kwaliteit van leven van de persoon met dementie en zijn naasten/omgeving?

Marlies Dijk heeft de praktijkervaringen systematisch onderzocht. [Hier vind je haar bevindingen.](#)

Urine stikken of niet? Alle neuzen dezelfde kant op! **Ervaringen van een verpleegkundig specialist**

Stinkende urine, troebele urine en een verpleeghuisbewoner met wat ander gedrag, daar kan maar één oorzaak voor zijn: een blaasontsteking. Maar klopt dat wel? Met regelmaat komt een verzorgende of verpleegkundige bij me met de vraag of ik voor een bewoner antibiotica voor wil schrijven voor een blaasontsteking. De urine stinkt en mevrouw is anders dan anders. Voor de zekerheid heeft de verzorgende de urine al gestickt en daaruit blijkt dat er zowel leukocyten als nitriet in de urine zitten. Tot een paar maanden geleden had ik antibiotica voorgeschreven voor deze mevrouw, maar inmiddels hebben wij onze werkwijze veranderd....

[Klik hier voor de blog](#) van Merel Vonk-de la Combé, Verpleegkundig specialist bij Zorggroep Solis.



Verbeteren van medicatieveiligheid met de zelfscan eTDR

Deel je ervaring en probeer onze zelfscan uit

Overweegt jouw team over te stappen op elektronische toedienregistratie (eTDR) of hebben jullie interesse in het verbeteren van de procesinrichting van het gebruik van eTDR? De eTDR-zelfscan die de themagroep Organisatie op dit moment ontwikkelt, ondersteunt zorgteams bij het interne gesprek over de inzet van eTDR of over verbetering in het werken met eTDR. Wij zijn op zoek naar collega's die de zelfscan willen uitproberen en hun ervaringen met deze tool willen delen.

Meer info of aanmelden?

Ga via deze weg naar onze [website](#).



foto MedBIS.nl

Psychiatrie in het verpleeghuis

Een online survey naar de zorg voor verpleeghuisbewoners met psychiatrische klachten

Al jaren groeit de groep bewoners met psychiatrische klachten in het verpleeghuis. Deze klachten zorgen vaak voor probleemgedrag bij de bewoners. Het gaat dan bijvoorbeeld om het vertonen van vreemd gedrag bij schizotypische problematiek of bijvoorbeeld het tegen elkaar uitspelen van zorgmedewerkers bij borderline of narcisme. Dit brengt verschillende uitdagingen met zich mee voor de zorgverleners.

Om voor deze groep bewoners de best mogelijke zorg te waarborgen, is het nodig om eerst inzicht te krijgen in hoe de zorg voor hen momenteel georganiseerd is. We willen bijvoorbeeld weten of er speciale afdelingen zijn voor bewoners met psychiatrische klachten, of er onderwijs over psychiatrie wordt gegeven aan zorgpersoneel en of verpleeghuizen hierin onderling verschillen.

Om dit allemaal goed in kaart te brengen hebben we ervaringen van zorgmedewerkers werkzaam in het verpleeghuis verzameld, en hiermee ontdekken we wat zij nodig hebben om deze zorg te kunnen bieden.

Met de kennis die we opdoen uit de online vragenlijst – de data worden inmiddels geanalyseerd – hopen we bij te dragen aan het bieden van handvatten voor de beste zorg voor deze groeiende groep bewoners.

Amarins Bot, wetenschappelijke stage student vanuit studie geneeskunde



Ysis momenteel enige bron voor Corona zorgbeleid

Waarom blijft zorgvuldige COVID-registratie belangrijk?
En wat heeft Influenza hier mee te maken?

Op dit moment zijn de COVID-data die dankzij de registraties van specialisten ouderengeneeskunde en andere medische behandelaren in Ysis worden vastgelegd de enige bron voor surveillance en beleidsadvisering. Waarom het zo belangrijk is om zorgvuldig te blijven registreren, legt Cees Hertogh in [dit filmpje](#) uit.

Wat heeft deze data ons tot nu toe verteld? En wat heeft Influenza hier mee te maken?

Benieuwd welke inzichten UNO Amsterdam dankzij de registraties van Specialist Ouderengeneeskunde tot nu toe heeft verkregen? Op de [website van UNO Amsterdam](#) staat een overzicht van factsheets met allerlei inzichten verkregen vanuit Ysis.



Lopen besmettingen weer op? Start de maatregelen!

Afstand houden waar het kan, regelmatig handen wassen, testen bij gezondheidsklachten. In het verpleeghuis beschermen deze en meer basismaatregelen kwetsbare bewoners en zorgmedewerkers tegen coronabesmetting. Toch worden, net zoals in de hele samenleving, deze maatregelen ook in de ouderenzorg losgelaten. Dat kan zeker in deze periode van het jaar weer tot zorgelijke situaties leiden door oplopende besmettingen.

Het UNO ontwikkelde onlangs deze praatplaat. Bespreek deze met elkaar en kijk waar je de maatregelen weer beter kunt toepassen of weer helemaal gaat oppakken.

➤ Praatplaat: Corona maatregelen blijven hard nodig in het verpleeghuis - UNO Amsterdam





UNO Amsterdam werkt op verschillende manieren samen met onderwijsinstellingen, zodat er kan worden bijgedragen aan onderwijs dat past bij actuele kennis over de zorg voor ouderen. Enkele nieuwe ontwikkelingen op dit gebied zijn:

Een online onderwijspagina

Omdat opleiders zich moeten kunnen baseren op actueel en betrouwbaar lesmateriaal heeft UNO Amsterdam op basis van wetenschappelijk onderbouwde kennis onderwijsmateriaal ontwikkelt. Op onze website is daarom een onderwijspagina ingericht, geschikt voor opleiders in de schoolse setting, op de werkplek en voor mbo, hbo- en wo opleiding. Beschikbaar onderwijsmateriaal is nu eenvoudig te vinden.

Beoordeling examen mbo

Betrouwbaarheid en actualiteit is ook van belang bij examinering van een beroepsopleiding. Examens die actuele kennis en vaardigheden in het beroep te weerspiegelen. Op verzoek van een externe partij heeft UNO Amsterdam een examen beoordeeld voor verpleegkundigen en verzorgenden over geriatrische

revalidatie, op basis van verschillende criteria. Zo was in het examen de waarde van de samenwerking met het multidisciplinaire team beperkt opgenomen. Naar aanleiding van onze feedback is de beoordeling van het samenwerken nu wel opgenomen. Dit is een duidelijke verbetering.

UNO in gesprek met het onderwijs

UNO Amsterdam ziet het belang van een duurzame en strategische samenwerking met onderwijsinstellingen (mbo, hbo en wo) en heeft daartoe verkennende gesprekken gevoerd met stakeholders uit de verschillende onderwijsorganisaties. Verkennend literatuuronderzoek en gesprekken met collega's uit andere academische werkplaatsen hebben de informatie aangevuld. Al deze informatie geeft inzicht in de stappen die nodig zijn om te komen tot die duurzame en strategische samenwerking met het onderwijs. In de vorige UNO Update hebben we hier kort over geschreven. Het verslag is nu afgerond en een factsheet is opgesteld en te vinden op onze [website](#). In het stappenplan zijn concrete activiteiten geformuleerd voor het komend jaar (2022-2023).

Update vanuit de themagroepen

Binnen UNO Amsterdam zijn sinds 2016 drie themagroepen actief. In deze themagroepen komen leden van verschillende bij UNO Amsterdam aangesloten zorgorganisaties bij elkaar. Waar zijn deze themagroepen mee bezig en wat hebben ze bereikt? Drie themagroep-leden vertellen over hun bijdrage aan de themagroep.

Themagroep Goede organisatie van Zorg

Silvia Kok
Organisatie:
Amstelring
Functie:
Kwaliteitsverpleegkundige



Silvia Kok is aangesloten bij de themagroep na het onderzoeksproject "de rol van werkdruk bij incidenten in de intramurale ouderenzorg". Dit onderzoek voerde ze samen met collega's uit nadat ze in 2020 de stimulansprijs voor verzorgenden & verpleegkundigen toegewezen kregen. Ze ziet de themagroep als een mooie mogelijkheid om op meer verschillende manieren bij te dragen aan kwaliteitsverbetering, door uitkomsten van onderzoeken optimaal te benutten en te gebruiken in de praktijk.

Silvia neemt deel aan twee subgroepen. De subgroep die zich richt op de ontwikkeling van de eTDR-zelfscan, lees hier verderop ook over. De andere subgroep houdt zich bezig met de bestaande "Beter-laten lijst" die is samengesteld door onderzoekers van IQ healthcare (Radboudumc). Er wordt bekeken welke handelingen volgens verzorgenden en verpleegkundigen in de ouderenzorg het belangrijkste zijn om achterwege te laten of hoe deze handelingen efficiënter uitgevoerd kunnen worden. Tevens wordt nagegaan hoe de implementatie bereikt kan worden.

Silvia vindt het belangrijk dat ze vanuit de themagroep nauw contact houden met zorgprofessionals. Dit gebeurt onder andere door hen te betrekken bij de ontwikkeling van producten in "klankbordgroepen". Dit onderdeel is onmisbaar in alle processen binnen de themagroep. De professionals in de praktijk zijn immers degenen die direct met de verschillende ontwikkelingen en onderzoeksuitkomsten te maken hebben.

Themagroep Hersenaandoeningen

Annegreet Betlem
Organisatie:
Zorgbalans
Functie:
Verpleegkundig specialist



Sinds ruim een jaar neemt Annegreet deel aan de themagroep hersenaandoeningen. Deze groep is onderverdeeld in 5 subgroepen, die elk werken aan een bepaald thema. Annegreet zit met 5 anderen deelnemers in de subgroep Advanced Care Planning.

Dit groepje houdt zich bezig met het herzien van de handreiking "Zorg rond het levenseinde"; een boekje voor familie en naasten van mensen met dementie in de laatste levensfase. Voor deze herziening worden proefschriften en handreikingen die te maken hebben met dementie of palliatieve zorg doorgenomen om te kijken welke informatie uit het boekje inmiddels aangepast, weggelaten of juist toegevoegd kan worden. Annegreet geeft aan dat ze op deze manier ook zelf up to date blijft van de nieuwe richtlijnen. Door deel te nemen aan de themagroep wordt ze een verbindende factor tussen de wetenschap en Zorgbalans.

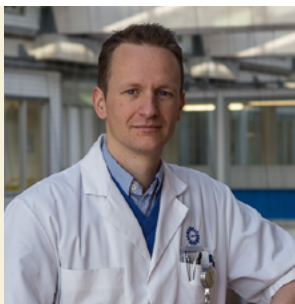
lees verder >>

Ook zit ze in de wetenschapscommissie van Zorgbalans en wat ze vooral nuttig vindt, is om het doel van onderzoek onder de aandacht te brengen binnen de organisatie. Ze organiseren bijvoorbeeld twee keer per jaar

een online lunchbijeenkomst waarin een onderzoeker komt vertellen over zijn of haar onderzoek. Hierdoor krijgen de zorgmedewerkers een beter beeld waarom onderzoek zo waardevol kan zijn.

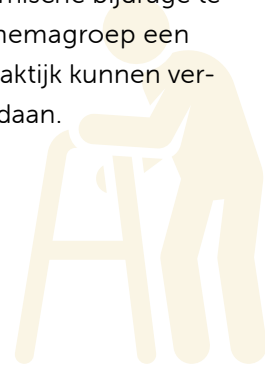
Themagroep Revalidatie

Niels Jongejan
Organisatie:
Quarijn
Functie:
Physician assistant
ouderengeneeskunde



Niels Jongejan zit sinds 2019 bij de themagroep Geriatrische Revalidatie aangesloten. Niels is promovendus aan het UMC Utrecht en omdat hij het onderzoek graag naar een "next level" wil krijgen is hij aangehaakt bij de groep. De themagroep is voor hem een goede manier om bij te dragen aan het verzamelen van kennis maar juist ook om kennis te halen. Door met diverse collega's van verschillende zorginstellingen te praten wissel je ervaring uit, doe je inspiratie op en blijf je op de hoogte van nieuwe kennis.

In de themagroep houdt Niels zich bezig met het project Goalsetting. In de revalidatie is dit het proces van onderhandelen en vastzetten van revalidatiedoelen, bijvoorbeeld door het maken van een revalidatieplan of het registreren of terugkoppelen van de voortgang van de cliënt. Met de collega's uit de subgroep schrijft Niels mee aan een wetenschappelijk artikel over dit onderwerp. Binnen de Geriatrische revalidatie is Goalsetting een ingewikkeld onderwerp en daarom is het fijn om samen met deze groep een academische bijdrage te leveren. Doordat ieder lid uit de themagroep een andere verbinding heeft met de praktijk kunnen verschillende inzichten worden opgedaan.



UNO Evenement uitgelicht

16
MRT



ONLINE

Leren van Data

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

Datum en tijd:

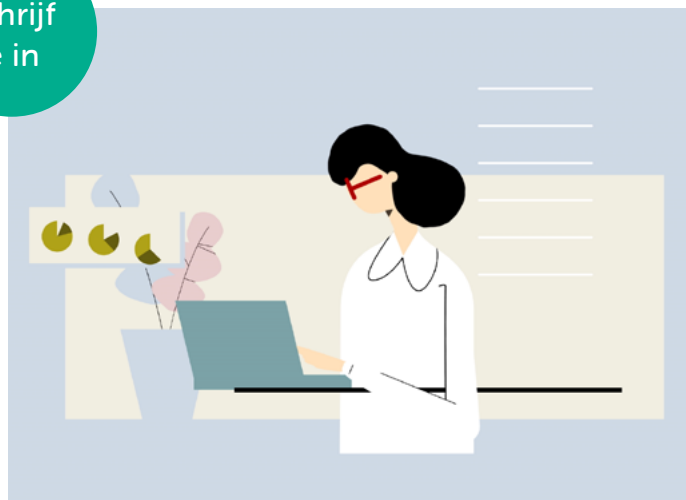
Donderdag 16 maart, 16.00 uur (45 min.)

Online

Voor wie?

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

Schrijf
je in



Help mee toekomstige zorgprofessionals warm te maken voor de ouderenzorg



Doorlopend verwelkomt UNO Amsterdam studenten die een opleiding volgen in de gezondheidszorg voor een wetenschappelijke stage. Studenten werken 3 tot 6 maanden (mee) aan onderzoek binnen de ouderenzorg. Stages komen voort uit onderzoeksvragen ingebracht in een themagroep van UNO Amsterdam of zijn gekoppeld aan een project binnen een onderzoekslijn van de afdeling Ouderengeneeskunde. Doordat studenten van verschillende opleidingen wekelijks onderling kennis en ervaring uitwisselen onder begeleiding van onze ervaren onderzoekers, krijgen zij een breed beeld van het onderzoek binnen onze sector.

Als UNO Amsterdam laten wij studenten graag zien waar we ons onderzoek voor doen – de ouderenzorg. Ons stageaanbod is daarom praktijkgericht en het zien en ervaren van die praktijk is daarbij belangrijk.

Naast gegevens verzamelen in de praktijk, als onderdeel van de stage, laten we studenten graag ervaren hoe de zorg in het verpleeghuis er nu echt aan toegaat. Wij zijn daarom regelmatig op zoek naar plekken voor korte meekijkstages (van één dag). Wil jij toekomstige basisartsen, beleidsmakers, psychologen of andere professionals warm maken voor onze sector? Laat ze dan een dagje meekijken in de praktijk van jouw verpleeghuis. Wie weet verwelkomen we ze daarna als nieuwe collega!

Wil jouw organisatie toekomstige basisartsen, beleidsmakers, psychologen of andere professionals kennis laten maken met de ouderenzorg?

Mail naar Eefje Sizoo, via e.sizoo@amsterdamumc.nl o.v.v Stage voor één dag.

Meeloopdag verpleeghuis en 1e lijn

Voor mijn studie geneeskunde ben ik momenteel bezig met de wetenschappelijke stage als één van de laatste onderdelen van de master. Vanuit interesse voor de ouderengeneeskunde heb ik ervoor gekozen om mijn onderzoek in dit vakgebied te doen, waar ik een mooie aansluiting heb kunnen vinden bij een onderzoek naar psychiatrie in de ouderenzorg.

In principe is het idee van deze stage vooral om kennis te maken met onderzoek doen, maar vanuit UNO werd mij ook aangeboden om een dag mee te lopen in de praktijk. Tijdens de master heb je een drie weken durend coschap in de ouderengeneeskunde, waarbij je ofwel in een ziekenhuis, ofwel in een verpleeghuis wordt ingedeeld. Je krijgt hierbij een deel van het specialisme te zien, maar dit vormt vaak nog geen compleet beeld.

De meeloopdag ben ik begonnen in het woonzorgcentrum Den Weeligenberg in Hillegom, waar ik heel fijn werd ontvangen door één van de specialisten ouderengeneeskunde (Simone Hendriks) en veel informatie heb gekregen over de verschillende afdelingen en werkzaamheden. De rest van de dag was onwijs divers, met een multidisciplinair overleg, een overleg met verpleegkundig specialisten, een huisbezoek en afsluitend een UNO-meeting in het hoofdgebouw van Zorgbalans. Doordat ik nog meer aspecten van de ouderengeneeskunde heb kunnen ervaren, heb ik een completer beeld gekregen van het specialisme. Na mijn afstuderen zou ik graag als basisarts in het verpleeghuis willen werken, dit was een hele fijne manier om hier alvast kennis te maken en het heeft mij zeker enthousiast gemaakt om hier in de toekomst aan de slag te gaan.

Amarins Bot, Wetenschappelijke stage student vanuit studie geneeskunde.

UNO evenementen 2023

Deelname
is kosteloos,
tenzij anders
vermeld

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

JAN

19



Antibiotica & Infectieziekten

Interactieve workshop: Verminder antibiotica-gebruik voor lage luchtweginfecties in jouw organisatie, met CRP point-of-care testing.

Datum en tijd:

19 januari, 12.00 - 17.00 uur (4 uur)

Op locatie Driebergen-Zeist (naast station)

Voor wie?

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

Geaccrediteerd



Hersenaandoeningen

Thematafel: Besluitvorming na ernstige beroerte. Wel of niet doorbehandelen?

Datum en tijd:

Donderdag 19 januari, 16.30 uur (1 uur)

Online

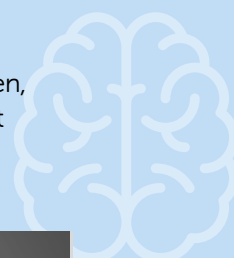
Voor wie?

Specialisten ouderengeneeskunde (in opleiding), basisartsen, arts-assistenten, verzorgenden en verpleegkundigen met aandacht CVA of palliatieve zorg

19



ONLINE



FEB

9



ONLINE

Antibiotica & Infectieziekten

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

Datum en tijd:

Donderdag 9 februari, 16.00 uur (45 min.)

Online

Voor wie?

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

Geaccrediteerd

Antibiotica & Infectieziekten

Klinische les: Urine sticken. Wel of niet zinvol bij verpleeghuisbewoners?

Datum en tijd:

Woensdag 15 februari, 15.00 uur (45 min.)

Online

Voor wie?

Verpleegkundigen en verzorgenden die werken met kwetsbare ouderen (in het verpleeghuis).

15



ONLINE



Voor 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