

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](mailto:uno@amsterdamumc.nl)

Voorkomen en bestrijden  
covid en influenza  
uitbraken



Pagina 2 >

Wisselwerking tussen  
praktijk en wetenschap



Pagina 5 >

Pilot digitaal delen  
proactieve zorgplanning



Pagina 10 >

## Werkpleklers: kennisdelen & inspiratie



Onlangs vond de eerste bijeenkomst met opleidingsadviseurs en praktijkopleiders plaats bij UNO Amsterdam. Samen wisselden we kennis uit over werkpleklers met mooie inspiratie en medewerking van Anne van de Graaf (ROC Talland college), Naomi Yard (Evean) en Daphne van Roode-Gilein (Evean). Er werd onderling waardevolle kennis uitgewisseld en er werden vragen aan elkaar gesteld.

UNO-collega's Patricia Jepma en Paulien Koop gaven inzicht in de rol van UNO Amsterdam in de verbinding van onderzoek met onderwijs en praktijk. We bespraken welke behoefte er ligt vanuit de opleidingsadviseurs als het gaat om ondersteuning van het UNO bij het toepassen van nieuwe kennis in het opleiden van (toekomstige) zorgprofessionals. Met onze hartelijke dank aan Amaris, Amstelring, Atlant, Evean, Omring, Zorgbalans, De Zorg-

cirkel, Talland College, Hogeschool van Amsterdam en Leren is werken, werken is leren voor deelname en waardevolle bijdrage.

Ben je ook actief bezig met onderwijs binnen jouw UNO-organisatie en wil je er de volgende keer ook graag bij zijn? Stuur dan een mail aan [uno@amsterdamumc.nl](mailto:uno@amsterdamumc.nl)

Save the date: de volgende bijeenkomst vindt plaats op 7 april 2025, zet je deze vast in je agenda?

# Voorkomen en bestrijden van covid en influenza uitbraken met passende maatregelen

In de CIAO studie hebben we onderzocht wat passende maatregelen zijn om uitbraken van covid-19 en influenza in verpleeghuizen te voorkómen en bestrijden. Met 'passend' bedoelen we: zinvol om uitbraken te voorkómen/bestrijden én in verhouding met kwaliteit van leven en werken.

De CIAO studie bestond uit drie onderdelen. In onderdeel 1 is de voorbereiding op uitbraken van covid-19 en influenza van 32 verpleeghuisorganisaties in Nederland onderzocht. Dit is gedaan door de uitbraakprotocollen van deelnemende organisaties te bekijken en door personen uit deze organisaties te interviewen. In onderdeel 2 zijn 24 uitbraken van covid-19 en influenza onderzocht. We hebben onderzocht of de organisaties waar de uitbraken plaatsvonden de infectiepreventiemaatregelen goed hebben kunnen uitvoeren, en wat daarbij behulpzaam of juist belemmerend was. In onderdeel 3 hebben we de meningen van bewoners, naasten en zorgmedewerkers uit de verpleeghuizen over de verschillende infectiepreventiemaatregelen in kaart gebracht. Dit hebben we gedaan door middel van groepsinterviews.

De CIAO studie liet zien dat verpleeghuisorganisaties in de coronapandemie veel hebben geleerd over infectiepreventie en uitbraakmanagement. Maar deze kennis lijkt verloren te gaan, doordat deze kennis vaak nog niet op papier is gezet. Ook blijkt uit de studie dat organisaties verschillende opvattingen hebben over de balans tussen infectiepreventie, kwaliteit van leven van bewoners en kwaliteit van werken van zorgmedewerkers. Sommige organisaties geven prioriteit aan kwaliteit van leven terwijl andere organisaties alle aspecten even belangrijk vinden. De coronapandemie heeft organisaties bewust gemaakt van het belang van infectiepreventie, maar óók van hoe je daarbij aandacht blijft houden voor kwaliteit van leven en werken. Door het CIAO onderzoek hebben we daarover 3 dingen geleerd:

Verskil in visie tussen organisaties op het belang van infectiepreventiemaatregelen en het voorop stellen van kwaliteit van leven voor bewoners.

Maatwerk is belangrijk. Uitbraakprotocollen sluiten niet altijd aan op de praktijk.

Veel geleerd over infectiepreventie in de coronacrisis.

Kennis en ervaring lijkt verloren te gaan.

Betrekken van bewoners, naasten en zorgprofessionals bij beleid en maatregelen is belangrijk.

- 1 Maatwerk is belangrijk. Vaak werd afgeweken van uitbraakprotocollen omdat deze niet goed aansloten bij specifieke situaties, zoals maatregelen bij mensen met dementie. Het is belangrijk dat met zulke situaties rekening wordt gehouden tijdens het schrijven van uitbraakprotocollen.
- 2 Het is belangrijk dat bewoners, naasten en zorgprofessionals worden betrokken bij het maken van beleid/keuzes over maatregelen. Dit zorgt voor meer draagvlak en zo kunnen problemen bespreekbaar worden gemaakt.
- 3 Heldere en tijdige communicatie over infectiepreventie en uitbraakmanagement is belangrijk. Dit is belangrijk voor het creëren van draagvlak en betrokkenheid van mensen, en voor het goed kunnen uitvoeren van beleid (zeker als dit vaak verandert).

Het aankomende jaar werken we aan het delen van de kennis uit de CIAO studie met verpleeghuisorganisaties in Nederland. We ontwikkelen hiervoor bijvoorbeeld een video, documenten en workshops. Meer lezen over de studie? [CIAO: passende maatregelen om uitbraken van Covid-19 en Influenza in verpleeghuizen te voorkómen en bestrijden - UNO Amsterdam](#)

Webinar:

## Samenwerking tussen zorgprofessionals bij proactieve zorgplanning

UNO  
Evenement  
uitgelicht

**Proactieve zorgplanning is een proces van gesprekken tussen zorgverlener en zorgvrager over huidige en toekomstige levensdoelen. Het dient als manier om mensen voor te bereiden op huidige en toekomstige wensen voor zorg en behandeling. Hoewel één op de drie Nederlandse ouderen graag hierover in gesprek wil, gebeurt dit in de praktijk nog nauwelijks.**

*Wat zijn uw wensen?  
Wat vindt u belangrijk?*



In dit Webinar leer je meer over de praktische toepassing van proactieve zorgplanning. Vanuit de resultaten

van een onderzoek naar een multidisciplinaire aanpak van proactieve zorgplanning in de Wijkkliniek en de thuiszorg wordt inzicht gegeven in:

- De rollen en perspectieven van verschillende betrokken zorgverleners en stakeholders
- De bevorderende en belemmerende factoren voor implementatie van proactieve zorgplanning
- Het starten met toepassen van proactieve zorgplanning op individueel, team- en organisatieniveau

In het onderzoek zijn de perspectieven meegenomen van verzorgenden, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, gerieters, huisartsen, beleidsmakers en managers. We bespreken graag met jou hoe deze perspectieven jouw toepassing van proactieve zorgplanning kunnen verbeteren. Deelname aan de Webinar biedt je de kans om waardevolle inzichten op te doen over proactieve zorgplanning en toepasbare lessen te leren die je kunt gebruiken in je eigen organisatie.

**Datum:** dinsdag 4 februari 15.00 – 16.00 uur

**Doelgroep:** voor iedereen die betrokken is bij, of geïnteresseerd in proactieve zorgplanning in de ouderenzorg.

## Save the date! UNO Symposium



Dit jaar zal het symposium in het teken staan van:

**Revalidatie en Herstelgerichte zorg**

**Wanneer?**

Woensdag 4 juni 2025

**Waar?**

Amstelzaal (Amsterdam UMC, locatie VUmc)

**Kosten?**

Gratis voor medewerkers van lidorganisaties van UNO Amsterdam

**Voor wie?**

Verpleegkundigen, verzorgenden, behandelaren, artsen en leidinggevenden uit zorgorganisaties onderdeel van UNO Amsterdam.

De link voor het inschrijven en het programma voor deze dag volgt in 2025, maar zorg ervoor dat je deze datum alvast vrijhoudt in de agenda!

# Kennis delen en kennis toepassen

**UNO Amsterdam heeft samen met haar aangesloten organisaties verkend aan welke nieuwe beschikbare kennis uit de onderzoekslijnen en activiteiten van de themagroepen er behoefte is. De vier hoogst scoorende UNO-onderwerpen voor 2024 en 2025 zijn: Zorgtechnologie, Zorg in de laatste levensfase voor mensen met dementie, Trainen en revalideren (van kwetsbare ouderen in de GR, wijk en ziekenhuis) en de Beter-laten-lijst voor de intramurale verpleeghuissetting. Op deze pagina praten we je kort bij over twee onderwerpen.**

## Netwerkbijeenkomst zorgtechnologie

Na de inspirerende eerste bijeenkomst in maart van dit jaar, hebben we een interactieve vervolgbijeenkomst georganiseerd op 27 november a.s. In deze bijeenkomst ligt de nadruk op het delen van kennis en ervaringen vanuit de organisaties zelf, begeleid en gefaciliteerd door UNO Amsterdam. De nadruk ligt hierbij vooral op praktische implementatie aspecten, bijvoorbeeld: Hoe zet je ambassadeurs zorgtechnologie in? Hoe gebruik je een beslisboom t.a.v. de inzet van zorgtechnologie? Wat hebben medewerkers nodig om met cliënten en naasten het 'goede gesprek' te voeren over de inzet van zorgtechnologie en de impact daarvan.

Ook gaan we in op de samenwerkingsverbanden, waarin men regionaal of landelijk participeert (zoals bijv. Maximaal Digitaal) en wat dat voor hen oplevert. De doelgroep betreft deze keer vooral projectleiders zorgtechnologie of -innovatie.

Wil jij een volgende keer ook participeren in de netwerkbijeenkomst en werk je in een organisatie lid van UNO Amsterdam, **schrijf je dan in op de geïnteresseerden lijst** (ook als je een andere functie hebt dan projectleiders). Je ontvangt dan informatie als er een nieuwe netwerkbijeenkomst wordt georganiseerd.

## Informatiegids Zorg in de laatste levensfase voor mensen met dementie

Er zijn inmiddels verschillende stappen gezet in de ontwikkeling van kennisproducten rondom het gebruik en de implementatie van deze informatiegids. Momenteel richten we ons op de laatste details van onder andere de klinische les, de vooraf opgenomen PowerPoint-presentatie voor (zorg)teams, het best practice verhaal van een UNO-zorgorganisatie en de poster voor op de afdeling. We hopen deze materialen begin januari te kunnen introduceren.

# Nieuwe richtlijn: zo voorkom je onvrijwillige zorg

Met daarin opgenomen Het Wegingskader van UNO Amsterdam

Als verpleegkundige of verzorgende richt je je op de kwaliteit van leven en het welzijn van zorgvragers. Uitgangspunt is dat de regie zoveel mogelijk bij de zorgvrager ligt; dat de zorgvrager zelf bepaalt wat voor hem belangrijk is. Als zorgprofessional verleen je soms zorg waar de zorgvrager zich tegen verzet. Dit wordt in de Wet zorg en dwang (Wzd) onvrijwillige zorg genoemd.

Deze samenvattingskaart bevat belangrijke aanbevelingen uit de V&VN-richtlijn 'Ter voorkoming en vermindering van onvrijwillige zorg'. De informatie helpt jou, als zorgprofessional in de ouderenzorg (specifiek voor zorgvragers met een psychogeriatrische aandoening) of in de verstandelijk gehandicaptenzorg, om risico's in kaart te brengen en het toepassen van onvrijwillige zorg te voorkomen of te verminderen.



Kennisinstituut V&VN

Hier vind je de samenvattingskaart van de nieuwe richtlijn, met daarin opgenomen Het Wegingskader van UNO Amsterdam

[Naar de samenvattingskaart](#)





# Wisselwerking tussen praktijk en wetenschap



Saskia Siero, verpleegkundig specialist bij Atlant, Jolanda Gerretzen, regieverzorgende bij Vivium en Laura van Buul, onderzoeker bij UNO Amsterdam vertellen in deze Vilans film over de wisselwerking tussen praktijk en wetenschap.



Saskia:

'Het is belangrijk dat onderzoekers nóg meer contact zoeken met zorgprofessionals, want zorgprofessionals hebben super goeie ideeën!'

'Als onderzoekers hadden we zelf nooit bedacht om een observatie-checklist te maken, omdat je altijd hoort dat er al zoveel lijstjes zijn in de zorg. Maar er was tóch behoefte aan. Samenwerken levert dus verrassende dingen en een mooie etalage aan kennisproducten op.'

[Het hele interview vind je hier.](#)

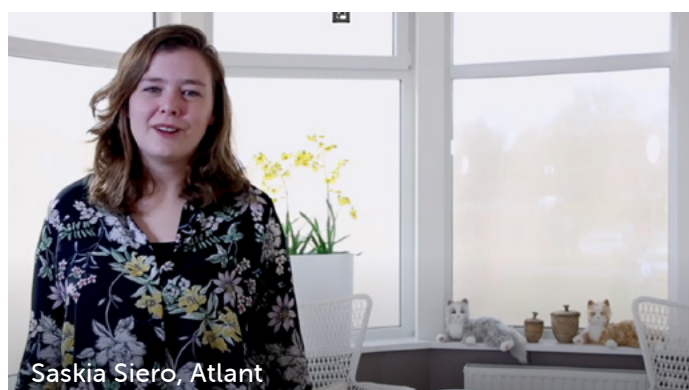
## Urineweginfecties - De wisselwerking tussen praktijk en wetenschap

Vanuit UNO Amsterdam ging Laura van Buul samen met zorgprofessionals en beroepsvereniging Verenso op zoek naar nieuwe inzichten over urineweginfecties, de meest voorkomende infectieziekte bij ouderen. Met als belangrijkste vraag: hoe stel je een urineweginfectie goed vast bij deze doelgroep? Dat leidde onder meer tot de Verenso-richtlijn en de ontwikkeling en evaluatie van ondersteunende materialen voor in de praktijk, zoals een informatieposter, een scholingsvideo, een zakkaartje, een patiëntenbrief en een observatie-checklist.



Jolanda:

'Ik doe mee omdat ik het leuk vind om mezelf te ontwikkelen. Je leert altijd wat!'



[Bekijk de film op YouTube](#)



# Nieuw project: geriatrische revalidatie rondom de oncologische behandelingen

We weten dat het aantal oudere mensen met kanker de komende jaren blijft toenemen. Gelukkig zijn er steeds meer oncologische behandelmogelijkheden voor deze groep. Tegelijkertijd zien we dat deze patiënten erg kwetsbaar zijn, met een hoger risico op overlijden en complicaties. Hierdoor is er vaak noodzaak voor geriatrische revalidatie (GR) rondom de oncologische behandelingen. Helaas lijkt deze revalidatie nog niet altijd optimaal te worden ingezet en georganiseerd.

De afdelingen Ouderengeneeskunde, Medische Oncologie en Interne Geneeskunde van Amsterdam UMC hebben daarom de handen ineen geslagen om de zorg voor oudere patiënten te verbeteren. Vanuit een brede en multidisciplinaire groep hebben wij een beurs ontvangen van ZonMw voor ons project ONCO-GR.

Vanaf september is Julia Lyons gestart als AIOTO Ouderengeneeskunde op dit project, dat gaat zorgen voor meer inzicht en hopelijk leiden tot effectievere geriatrische revalidatie van oudere patiënten met kanker. Julia zegt over dit project: "Oncologische



patiënten in de Geriatrische Revalidatie zijn een kwetsbare groep, met dit onderzoeksproject wil ik bijdragen aan het ontwikkelen van passende zorg om deze patiënten zo goed mogelijk te ondersteunen."

[Meer informatie over dit onderzoek >](#)

Save the date:

## Lectorale rede Marjon van Rijn



Marjon van Rijn, senior onderzoeker bij UNO Amsterdam, is benoemd tot bijzonder lector Kwaliteit van ouderenzorg aan de Hogeschool van Amsterdam. Dit bijzonder lectoraat is ingesteld vanuit Amsterdam UMC, afdeling Ouderengeneeskunde en UNO Amsterdam. Het bijzonder lectoraat sluit aan bij het thema **intensieve complexe zorg** binnen het Centre of Expertise Urban Vitality en bij het thema Gezond ouder worden binnen hetzelfde Centre of Expertise. Deze functie is een belangrijke schakel tussen onderzoek, praktijk en onderwijs en is daarom van grote waarde voor de ouderenzorg. Wij zien uit naar deze bijzondere dag!

**Datum:** 18 maart 2025

**Tijd:** 16:00 – 17:00 uur

**Locatie:** Hogeschool van Amsterdam

# Beter Laten

Vorig jaar is de Beter-laten-lijst voor de verpleeghuiszorg samengesteld. Deze lijst bestaat uit handelingen die bewezen niet-effectief zijn, geen voordeel hebben voor de cliënt en soms zelfs schadelijk kunnen zijn. Ook kost deze zorg in sommige gevallen onnodige tijd van verpleegkundigen en verzorgenden IG. De themagroep Kwaliteit van Zorg is samen met zorgorganisaties Evean, Zorgspectrum en Amaris met dit onderwerp aan de slag gegaan.

## Evean

Door het betrokken team bij Evean is er gekozen voor de Beter-Laten-handeling: 'Vermijd overbodige lagen onder de cliënten met decubitus of een risico op decubitus'. Met het team hebben we bestaande voorlichtingsmaterialen over decubituspreventie bekeken en constateerden we dat er geen duidelijke infographic was over overbodige lagen. Daarom zijn we momenteel bezig met het ontwikkelen van een nieuwe infographic. Ook heeft de afdeling contact gehad met het Wondexpertise Centrum van Evean en een fabrikant van incontinentiematerialen om informatie over protocollen en de mogelijkheden voor een klinische les te bespreken.

Overbodige lagen kunnen bestaan uit: linnengoed, positioneringsmateriaal, incontinentiemateriaal, kleding of beddengoed.



## Zorgspectrum

Het team van de Kuifmees (gesloten PG-locatie van Zorgspectrum) heeft gekozen om te focussen op handhygiëne. De bijbehorende Beter-Laten-handelingen zijn: 'Desinfecteer je handen na het handen wassen niet' & 'Pas nooit handhygiëne toe op gehandschoende handen'. De kennis over handhygiëne is bij sommige medewerkers uit het team wat weggezakt. Om de kennis op te frissen is er een kennisbijeenkomst georganiseerd voor het team. Ook zal het team aan de slag gaan met het geven van feedback naar elkaar om elkaar te helpen bij het toepassen van de geleerde kennis. Daarnaast worden er afspraken gemaakt rondom het bestellen en aanvullen van de benodigde artikelen (zoals handschoenen, zeep, alcohol en papieren doekjes).

Het aanbrengen van handalcohol op handschoenen kan de handschoenen poreus maken.

## Amaris

Een gesloten PG-afdeling van Amaris heeft gekozen voor de Beter-Laten-handeling: 'Dien geen kunstmatig vocht en voeding toe bij continue palliatieve sedatie'. Hierbij heeft het team ervoor gekozen om niet alleen te kijken naar palliatieve sedatie maar naar een bredere situatie, namelijk het beperken van vocht en voeding in de terminale fase. In het team merken ze dat het af en toe nog lastig is om met familie in gesprek te gaan over de onthouding van vocht en voeding. Met een klinische les over dit onderwerp wil het team ervoor zorgen dat iedereen zich vertrouwd genoeg voelt (qua kennis en vaardigheden) om dit gesprek aan te gaan met de familie.

Het toedienen van vocht en voeding in de terminale fase kan belastend zijn. Als iemand stervende is dan is diegene vaak niet meer in staat om vocht en voeding tot zich te nemen.



# Onderzoek naar de behandeling van geagiteerd gedrag bij dementie met psychofarmaca

## Start ADAPT-project

Wij zijn Robin, apotheker-onderzoeker, en Lieke, arts-onderzoeker. Samen zijn wij als promovendi van UNO Amsterdam betrokken bij het ADAPT-onderzoek: op zoek naar het verbeteren van de behandeling voor mensen met dementie en geagiteerd gedrag. Met veel plezier kondigen wij aan dat de deelnemende organisaties vanaf november de eerste patiënten kunnen gaan aanmelden!

Er is nog plek voor enkele organisaties. Interesse? Lees dan onderstaande informatie of neem contact op via [ADAPT@amsterdamumc.nl](mailto:ADAPT@amsterdamumc.nl)

### Achtergrond

In het verpleeghuis komt geagiteerd gedrag bij mensen met dementie regelmatig voor. Met geagiteerd gedrag worden verschillende soorten gedrag bedoeld, zoals rusteloosheid en prikkelbaarheid, wat zich kan uiten in bijvoorbeeld roepgedrag, doelloos rondlopen, schelden of slaan. De Verenso richtlijn 'probleemgedrag bij mensen met dementie' adviseert om terughoudend te zijn met medicijnen (psychofarmaca) bij de behandeling van geagiteerd gedrag bij mensen met dementie, omdat het bewijs voor de effectiviteit beperkt is en er een grote kans is op bijwerkingen.

In de dagelijkse praktijk is het soms toch nodig om te starten met psychofarmaca. 54% van alle psychofarmacavoorschriften voor de behandeling van geagiteerd gedrag bij dementie is buiten de richtlijn. Dit laat zien dat artsen vaak niet uitkomen met de twee medicijnen die in de richtlijn staan (haloperidol en risperidon). We weten echter niet precies bij wie deze medicijnen wel en niet werken, en wie wel of geen bijwerkingen krijgt. Het is daarom belangrijk te weten wanneer deze medicijnen worden ingezet en of ze effectief zijn.

### Doel

Het doel van dit project is om inzicht te krijgen in de effectiviteit van psychofarmaca die niet in de richtlijn voor geagiteerd gedrag bij mensen met dementie worden aanbevolen.



Lieke en Robin

### Methode

We gaan verpleeghuisbewoners met dementie en geagiteerd gedrag onderzoeken, waarbij de behandelend arts, samen met (de vertegenwoordiger van) de patiënt, heeft besloten om een psychofarmakon buiten de richtlijn te starten.

Een patiënt kan meedoen aan onderdeel A, waarin het psychofarmakon wordt afgewisseld met een placebo, of aan onderdeel B, waarin de patiënt alleen het psychofarmakon krijgt. Gedurende 12 weken worden het gedrag en mogelijke bijwerkingen geobserveerd. Na 12 weken volgt een analyse door ons, Lieke en Robin. Met deze resultaten kan de arts samen met (de vertegenwoordiger van) de patiënt besluiten om wel of niet door te gaan met het psychofarmakon.

### Planning

Onderdeel A start per april 2025.

Onderdeel B is deze maand van start gegaan!

### Interesse?

Neem contact met ons op via [ADAPT@amsterdamumc.nl](mailto:ADAPT@amsterdamumc.nl)



# NIEUW: Op zoek naar een passende aanpak voor slaapproblemen in het verpleeghuis



UNO  
Evenement  
uitgelicht

**Slaapproblemen komen veel voor bij verpleeghuis bewoners. Zo heeft 50% van de mensen met dementie in het verpleeghuis te kampen met slaapproblemen. Dit kan leiden tot slaperigheid overdag en gevaarlijke situaties zoals vallen, maar kan ook ervaren worden als probleemgedrag ('nachtelijke onrust').**

Slaapproblemen verminderen de kwaliteit van leven van bewoners en verhogen de werkdruk voor medewerkers. De nieuwe **SKILZ Richtlijn Goede Slaap en Slaapproblemen** adviseert om pas slaapmedicatie te geven nadat andere behandelingen eerst zijn geprobeerd, en alleen kortdurend. Slaapmedicatie werkt niet meer bij lang gebruik en heeft vervelende bijwerkingen zoals sufheid en vallen. Helaas krijgen veel bewoners nog steeds te snel en te lang slaapmedicatie. En zijn niet-medicamenteuze behandelingen voor slaapproblemen zoals lichttherapie en educatie weinig effectief gebleken.

Daarom hebben wij bij ZonMW een projectidee ingediend met als doel de behandeling van slaapproblemen in het verpleeghuis te verbeteren. Dit willen we doen door samen met de praktijk

- 1 een handige werkwijze te ontwikkelen om slaapmedicatie te stoppen en
- 2 een werkzame slaapbehandeling (cognitieve gedragstherapie voor slapeloosheid) aan te passen zodat deze makkelijk bruikbaar is in het verpleeghuis. Vervolgens willen we deze uitvoeren en het effect ervan onderzoeken op de slaapproblemen, de levenskwaliteit van bewoners en de werkdruk en werkplezier van de zorgverleners.

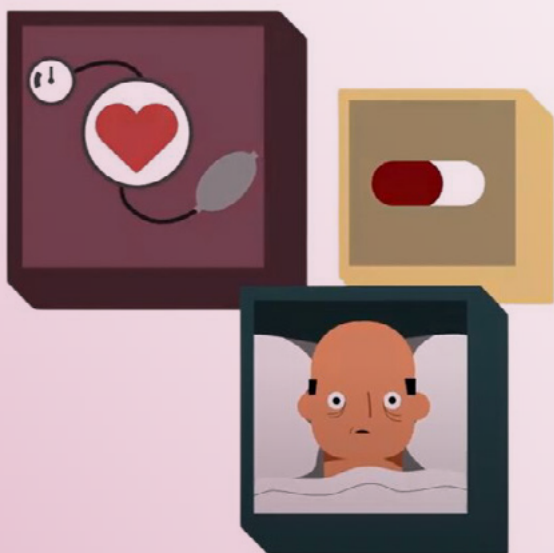
In dit online UNO-evenement willen we graag in gesprek met jou als je betrokken bent bij de behandeling van slaapproblemen in het verpleeghuis. We zijn specifiek op zoek naar specialisten ouderengeneeskunde, psychologen, paramedici en verpleegkundigen. Op basis van jouw input werken we het projectidee verder uit.

**Geef je nu op voor dit online evenement:**

**Wanneer:** 13 januari, 2025

**Tijd:** 15.30 tot 17.00 uur

**Voor wie:** specialisten ouderengeneeskunde, psychologen, paramedici en verpleegkundigen



# Pilot digitaal delen informatie proactieve zorgplanning

UNO Amsterdam werkt samen met het Regioplatform aan het project Proactieve Zorgplanning (PZP). Dit project richt zich op het ontwikkelen en implementeren van een uniforme werkwijze voor het vastleggen en delen van Proactieve Zorgplanning-gesprekken. In dit kader is er een transmuraal zorgpad en een (digitaal) formulier ontwikkeld, dat toegankelijk is voor zorgverleners via een Zorg Netwerk Omgeving (ZNO).

Om digitale transmurale uitwisseling van PZP-gesprekken te testen op haalbaarheid, is er van april tot september 2024 een pilot uitgevoerd in de regio Purmerend. Tijdens deze pilot werden 65 patiënten geïncludeerd vanuit drie zorgorganisaties: Zorgcirkel, Huisartsen Zaanstreek Waterland en Dijklander Ziekenhuis. De registratie en het delen van informatie in het ZNO verliepen goed, maar de inclusie van patiënten mét overdracht en opvolging tussen organisaties bleef beperkt. De korte duur en kleinschaligheid van de pilot waren mogelijke oorzaken hiervan.

## Voordelen en belemmeringen

Belangrijke uitkomsten van de pilot betreffen de gebruiksvriendelijkheid van het systeem, de tevredenheid van zorgprofessionals, en het inzicht in technische en organisatorische knelpunten. Een belangrijke belemmering was dat de wijkverpleegkundige door systeembeperkingen nog niet volledig kon deelnemen en er nu nog dubbele registratie nodig was, wat tijdrovend en foutgevoelig is.

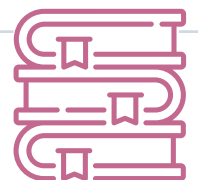
Het formulier PZP werd positief ontvangen. Het formulier biedt voldoende ruimte voor de wensen van ouderen. Hoewel clustering van bepaalde vragen wellicht gewenst is. Het gebruik van een patiëntversie bevorderde de voorbereiding en gesprekken met naasten.

Voor de toekomst is het wenselijk dat ook patiënten toegang krijgen tot het digitale formulier. Voor succesvolle opschaling zijn training, technische ondersteuning en structurele financiering cruciaal.

De implementatie wordt tweeledig voortgezet. Enerzijds wordt voor het digitaal delen aangesloten bij landelijke ontwikkelingen. Regionaal wordt ingezet op training van zorgprofessionals en implementatie van een eenduidige werkwijze.



## Onlangs verschenen publicaties:



- **“Treat people with human dignity”**: the perspective of older adults on the quality of geriatric rehabilitation.
- **A qualitative focus group study on legal experts’** views regarding euthanasia requests based on an advance euthanasia directive
- **Improving personal continuity in general practice**: a focus group study
- **Palliatieve zorg bij mensen met dementie**
- **COVID in een ‘psychiatrisch verpleeghuis’**: een exploratief onderzoek

Een overzicht van deze en overige wetenschappelijke publicaties [vind je hier](#).

# SANO Wetenschapsdag 2024

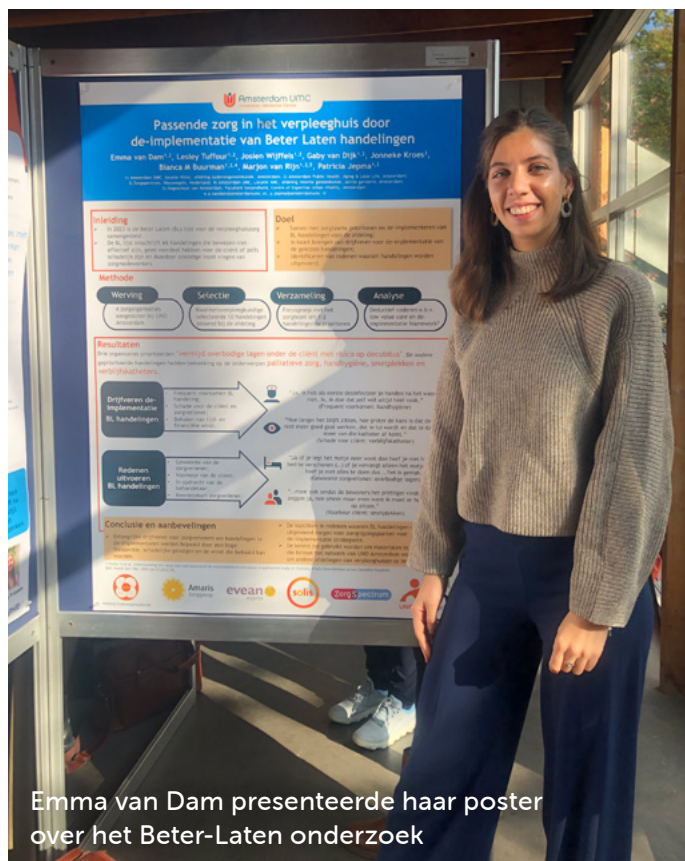
Donderdag 31 oktober kwamen de 6 Samenwerkende Academische Netwerken Ouderenzorg bij elkaar in de Gaia Zoo in Kerkrade voor de SANO Wetenschapsdag. Dit is een symposium voor en door onderzoekers om elkaar te inspireren en informeren. Dit jaar organiseerde AWO-L (de academische werkplaats in Limburg) dit event en draaide deze dag om het thema "Veerkracht Verbindt".

Marjon van Rijn deelde haar waardevolle inzichten over het verbeteren van kwaliteit in de ouderenzorg. Tijdens de parallelsessies werd er dieper ingegaan op onderwerpen als autonomie, verhuizen, passende zorg, en de inzet van technologie.

Anne Lubbe presenteerde haar onderzoek naar de impact van haar VR-film over geriatrische revalidatie, vanuit het perspectief van de revalidant. Patricia Jepma sprak over hoe verpleging en verzorging betrokken worden binnen SANO. Anouk van Loon presenteerde de bevindingen van het onderzoek van Esther de Groot, dat ingaat op de veranderde relaties van mensen met de ziekte van Huntington, Alzheimer, het syndroom van Korsakov en hun mantelzorgers.



Patricia Jepma met haar presentatie over de betrokkenheid van V&V



Emma van Dam presenteerde haar poster over het Beter-Laten onderzoek

Eefje Sizoo deelde de inzichten van het onderzoek van Maartje Passchier, dat zich richt op wat waarnemende medisch behandelaren in het verpleeghuis nodig hebben om tot een passend beleid te komen.

Tot slot presenteerden ook enkele collega's hun bevindingen via een posters. De dag werd afgesloten met een wandeling in de dierentuin en de trein- of autoreis terug samen met collega's, waardoor we de kans kregen om onze opgedane kennis en ervaringen uit te wisselen.





## Onlangs verstrekte ZonMw subsidies

**Binnen het ZonMw programma Passende zorg binnen de Wet langdurige zorg zijn voor onze afdeling twee subsidies verstrekt:**

**Evalueate: Onderzoek naar verbetermogelijkheden voor de evaluatiefase in methodische aanpak van probleemgedrag bij mensen met dementie.**

Een project dat we vanuit de ontwikkelpraktijk probleemgedrag (een samenwerking van UNO Amsterdam met Atlant, Kennemerhart en Quarijn) hebben opgezet.

In dit project gaan we in co-creatie met de praktijk op basis van onderzoek een praktisch toepasbare evaluatie werkwijze ontwikkelen om de evaluatiefase van methodisch werken bij probleemgedrag te verbeteren.

Methodisch werken bestaat uit een signalering, analyse, diagnose, behandel- en evaluatiefase. Helaas blijkt in de praktijk en uit onderzoek dat het methodisch werken vaak niet goed lukt, met name de evaluatiefase.

De evaluatiefase is juist belangrijk om samen te kijken naar wat werkt en wat niet om het probleemgedrag te verminderen. We verwachten dat de werkwijze het probleemgedrag vermindert en het werkplezier van zorgmedewerkers vergroot.

Dit project gaat 1 december 2024 van start, met promovenda Maaïke Maris onder begeleiding van Anouk van Loon.

**Effectiviteit van niet-farmacologische interventies in verpleeghuizen: innovatieve big data analyse**

In dit project gebruiken we grote bestaande routine zorgdatabestanden om inzicht te krijgen in de effecten van paramedische en psychosociale interventies bij verpleeghuisbewoners. We gebruiken innovatieve 'Artificial Intelligence' (AI) technieken om de effecten op o.a. de kwaliteit van leven van ouderen en inzet van zorgpersoneel in de langdurige zorg te kunnen schatten. Met de kennis die we met deze nieuwe methode op doen, kunnen zorgrichtlijnen worden verrijkt, beter onderbouwd en bruikbaar gemaakt worden voor de praktijk. Zorgprofessionals en beleidsmakers kunnen hiermee een passende keuze maken bij de inzet van

interventies. Aan dit project werken o.a. Karlijn Joling en Emiel Hoogendijk.



**Terugrapportage over gebruik van antimicrobiële middelen. Wat zijn de behoeften van medisch behandelaren in het verpleeghuis?**

Binnen het ZonMw programma Antimicrobiële Resistentie 3 hebben Laura van Buul en Karlijn Joling samen met het RIVM subsidie gekregen voor het FAUNA project. Onjuist gebruik van antibiotica in verpleeghuizen komt veel voor en kan leiden tot antibioticaresistentie.

Antimicrobial stewardship programma's ondersteunen zorgprofessionals in het juist voorschrijven van antibiotica. Inzicht in en evaluatie van het gebruik van antibiotica is een belangrijk onderdeel van deze programma's.

We weten echter nog onvoldoende welke wijze van terugkoppeling het beste aansluit bij de behoefte van voorschrijvers van antibiotica. Door evaluatie van terugrapportages in twee lopende projecten en een behoeftepeiling beoogt dit project te komen tot een terugrapportage die bijdraagt aan effectief Antimicrobial stewardship.

Alvast wat meer  
lezen over Evalueate?  
Dat kan hier.

# Opening inschrijving Subsidie Praktijkgericht Onderzoek

Wil je een werkwijze of product ontwikkelen om een probleem in de praktijk aan te pakken?  
Of heb je interesse in het onderzoeken of een bestaande werkwijze binnen jouw organisatie daadwerkelijk resulteert in de gewenste uitkomsten?

Neem dan deel aan de Subsidie voor Praktijkgericht Onderzoek van UNO Amsterdam, bestaande uit:

**De Stimulansprijs voor Verzorgenden en Verpleegkundigen**

en

**De Onderzoek & Praktijkprijs**

De nieuwe ronde is vanaf nu geopend en sluit op 1 maart 2025. [Hier vind je meer informatie.](#)



## NIEUW EVENEMENT

### Werken met de digitale leermodule: 'Beter Laten'-handelingen verminderen in jouw team

**In 2023 is de Beter Laten-lijst voor de verpleeghuiszorg gemaakt. Deze lijst laat zien welke handelingen ineffectief zijn, geen voordelen voor de cliënt bieden en in sommige gevallen zelfs schadelijk kunnen zijn. Bovendien kosten deze handelingen onnodig veel tijd en energie van verpleegkundigen en verzorgenden. En deze tijd is juist vaak hard nodig...**

UNO Amsterdam heeft vier zorgteams van verpleeghuizen ondersteund bij bepalen welke 'Beter Laten'-handelingen belangrijk zijn voor hun afdeling. We hebben gekeken waarom bepaalde handelingen nog steeds gedaan worden en wat de redenen zijn om ze te stoppen. Uit die begeleiding hebben we allerlei zaken geleerd waarmee we andere zorgteams kunnen helpen om ook te stoppen met 'Beter Laten'-handelingen.

Het resultaat is een digitale leermodule die jouw zorgteam helpt om prioriteit te geven aan het stoppen van 'Beter Laten'-handelingen. Wil je weten hoe dit werkt en hoe jouw team de leermodule kan gebruiken? Doe mee aan ons webinar en ontdek het!

Voor wie: enthousiaste (zorg)medewerkers die aan de slag willen om 'Beter Laten'-handelingen te verminderen in hun verpleeghuis.

**Datum:** 25 maart 2025

**Tijd:** 15.00 - 16.00 uur

**Waar:** online



UNO  
Evenement  
uitgelicht

Deelname  
is kosteloos,  
tenzij anders  
vermeld

Inschrijven en uitgebreide omschrijving op > [www.unoamsterdam.nl/evenementen](http://www.unoamsterdam.nl/evenementen)

## NOVEMBER

### 25

maandag 25 november van 14:00 – 16:00 uur

**Locatie:** UNO Amsterdam, te Amsterdam

**Verpleegkundige en verzorgende adviesraden**

**Voor wie:** verpleegkundige en/of verzorgende adviesraad (VAR of VVAR), de multidisciplinaire of professionele adviesraad (MAR/PAR) of Zorg Adviesraad (ZAR) van een aan UNO Amsterdam aangesloten organisatie.

### 27

woensdag 27 november, tijd: 15.00 – 16.30 uur

**Online bijeenkomst**

**Netwerkbijeenkomst Zorgtechnologie**

**Voor wie:** (Zorg)professionals die actief zijn op het gebied van zorgtechnologie, projectleiders en ambassadeurs zorgtechnologie, bestuurders, beleidsadviseurs en innovatie managers, werkzaam binnen een UNO-organisatie.

## JANUARI

### 13

maandag 13 januari, tijd: 15:30 – 17:00 uur

**Online**

**Passende aanpak van slaapproblemen in het verpleeghuis**

**Voor wie:** Specialisten ouderengeneeskunde, psychologen, paramedici en verpleegkundigen.

## FEBRUARI

### 4

dinsdag 4 februari 2025, tijd: 15:00 – 16:00 uur

**Online webinar**

**Samenwerking tussen zorgprofessionals bij proactieve zorgplanning**

**Voor wie:** voor iedereen die betrokkenen is bij, of geïnteresseerd is in proactieve zorgplanning in de ouderenzorg.

Voor inschrijving en de gehele jaarkalender klik hier



UNO Amsterdam is actief op LinkedIn. Volg ons, deel en praat mee!

Deze nieuwsbrief zelf ontvangen? Stuur een mail aan [uno@amsterdamumc.nl](mailto:uno@amsterdamumc.nl)