

# UNO update

Editie 18 | Voorjaar 2026 | Universitair Netwerk Ouderenzorg Amsterdam



Blijde winnaars op een rijtje

## IN DEZE EDITIE:

Beshulp Euthanasie & Dementie biedt artsen houvast



Pagina 6

Start Samen-sessies van de 'UNO-prioriteiten'



Pagina 7

Een bijzonder moment voor de Huntingtonzorg



Pagina 9

## Winnaars Onderzoekssubsidies 2026 bekend

Elk jaar stellen wij twee Subsidies voor Praktijkgericht Onderzoek beschikbaar. De winnaars zijn tijdens ons UNO Symposium bekend gemaakt.

### UNO Stimulansprijs Verpleegkundigen & Verzorgende: ZorgSpectrum *Reablement in de wijk*

Veel ouderen willen zo lang mogelijk zelfstandig in hun eigen omgeving blijven wonen en de regie over hun dagelijks leven behouden. Het versterken van zelfredzaamheid draagt bij aan een vitaal en betekenisvol leven en kan de druk op professionele zorg verminderen. Hoewel er al initiatieven zijn die ouderen ondersteunen met hulpmiddelen en vroegtijdige interventies, ontbreekt binnen ZorgSpectrum nog een duidelijke werkwijze. Dit project onderzoekt of inzet van hulpmiddelen uit een 'zelfredzaamheidskoffer' door de wijkverpleegkundige, eventueel ondersteund door een ergotherapeut, bij nieuwe cliënten leidt tot minder inzet van wijkverpleging.

### UNO Onderzoek & Praktijkprijs: IJsselheem *GRZ staat voor Gezamenlijke Revalidatie Zorg*

Goede samenwerking met naasten in de revalidatiezorg houdt ons allemaal bezig, vooral de vraag hoe je hierover het gesprek voert. De opnameperiode is vaak belastend, waardoor betrokkenheid van naasten niet altijd direct mogelijk of wenselijk is. Eerder onderzoek op onze afdeling liet zien hoe en wanneer naasten wél betrokken willen worden. Met de UNO-prijs ontwikkelen we daarom, samen met cliënten, naasten en medewerkers, een nieuwe werkwijze om de samenwerking met naasten in de GRZ te verbeteren.

# Wordt jouw verpleeghuis peilstation voor kwaliteitsverbetering en kennisontwikkeling in de langdurige zorg?

Voor het landelijke programma Leren van Data, een samenwerking tussen Amsterdam UMC, Verenso en Nivel, zijn wij op zoek naar medische vakgroepen in verpleeghuizen die het Elektronisch Patiënten Dossier YSIS gebruiken en mee willen doen als 'peilstation'.



Evelien de Moel  
Specialist ouderengeneeskunde  
bij Cordaan

## Wat is een peilstation?

In een peilstation leggen medische behandelaren op eenvoudige wijze aanvullende gegevens vast in YSIS over een bepaald thema. De gegevens dienen om inzicht te krijgen in het behandel- en voorschrijfgedrag én om te gebruiken voor kennisontwikkeling. Deelnemende vakgroepen ontvangen feedback en spiegelinformatie om te kunnen leren en verbeteren.

De peilingen richten zich dit jaar op passend gebruik van antibiotica bij urineweginfecties en lage luchtweginfecties, op passend gebruik van psychofarmaca, op passend gebruik van pijnmedicatie en op proactieve zorgplanning. De meting start in oktober.

## Meerwaarde voor jouw verpleeghuis:

- Feedback en spiegelinformatie op maat om te kunnen leren en verbeteren
- Inzicht in de huidig geldende richtlijnen
- Accreditatiepunten voor deelname aan een spiegelbijeenkomst
- Vergoeding voor tijd die geïnvesteerd wordt om de aanvullende gegevens vast te leggen

## Meer informatie of aanmelden?

Ga naar de [website](#), bekijk ons [filmpje](#) of download de [informatiefolder](#). Of neem contact op met het onderzoeksteam: [lerenvandata@amsterdamumc.nl](mailto:lerenvandata@amsterdamumc.nl)

# Platform Presentatie Onderzoek (PPO)

In april organiseerde UNO Amsterdam weer het jaarlijkse PPO. Tijdens deze bijeenkomst presenteren een aantal collega's hun onderzoek waarna er ruim gelegenheid is om te discussiëren in kleine groepen. Deze keer presenteerden o.a. collega's van Atlant, IJsselheem en Beweging 3.0 hun onderzoek.

## Onvrijwillige zorg bij mensen met dementie in Nederlandse verpleeghuizen

Door Charlotte Albers en Sarah ten Have  
(UNO Amsterdam, Amsterdam UMC)

Sinds de invoering van de nieuwe Wet zorg en dwang in 2020 is er extra veel aandacht geweest voor onvrijwillige zorg bij mensen met psychogeriatrische aandoeningen zoals dementie. In dit onderzoek kijken we naar hoe vaak verschillende typen onvrijwillige zorg voor komen, welke combinaties het meeste tegelijk worden gebruikt en in hoeverre er tijdig wordt geëvalueerd. We gebruiken hiervoor data uit het onvrijwillige zorg formulier in elektronisch patiëntendossier Ysis van deelnemende organisaties van de jaren 2021 tot en met juni 2025.

[Hier lees je er meer over >](#)

## Betekenis van deelname aan een bewonersraad Gerontopsychiatrie +

Door Loes van Dusseldorp (Atlant)

Binnen het GP+ netwerk vinden we het belangrijk om participatie van bewoners te versterken. Bewonersraden lijken hiervoor een geschikte vorm. Echter, hoe ervaren bewoners die hiervan lid zijn dit, en wat is voor hen de waarde om lid te zijn? In 2025 is een kwalitatief onderzoek uitgevoerd en hebben 15 bewoners afkomstig uit 6 organisaties via individuele interviews hun ervaringen en belevingen gedeeld.

## Cliëntprofielen in beeld: datagedreven inzichten voor gerichtere behandelzorg.

Door Lisette Schoenmaker (IJsselheem)

In dit onderzoek wordt met behulp van datagedreven clustering gewerkt aan het ontwikkelen van cliëntprofielen binnen de ouderenzorg.

Hierbij worden cliëntkenmerken, zoals diagnoses, medicatie, adviezen en doelen, gecombineerd met topics uit cliëntrapportages. Het doel is om meer inzicht te krijgen in groepen cliënten met vergelijkbare zorgbehoeften, zodat de verschillende disciplines binnen de behandel dienst gericht, beter onderbouwd en efficiënter kunnen worden ingezet.

## Monitoring van (Virale) Acute Luchtweginfecties in Verpleeghuizen

Door Eline In 't Velt (UNO Amsterdam)

Binnenkort starten we met het monitoren van (virale) acute luchtweginfecties bij verpleeghuisorganisaties. Hoe vaak komen acute luchtweginfecties voor? Wat is het ziektebeloop en welke risicofactoren spelen een rol? Landelijke gegevens over de ziektelast en het ziektebeloop helpen om (nieuwe) virale luchtweginfecties tijdig te herkennen, en praktijk en de ontwikkeling van beleid en wetenschappelijke kennis te informeren.

[Hier lees je er meer over >](#)

## Pijn en de toepassing van PDL bij bewoners met vergevorderde dementie in een zorginstelling

Door Christa van Haren (Beweging 3.0)

Er is nog weinig onderzoek bekend naar de PDL-zorgmethode (Passiviteiten van het Dagelijks Leven). Wij gaan onderzoeken of er een relatie is tussen het toepassen van de PDL-zorgmethode, de pijn en kwaliteit van leven bij onze bewoners met dementie. Gedurende 6 weken wordt PDL toegepast bij bewoners met vergevorderde dementie waarbij we de pijn en kwaliteit voor- en na de interventie gaan vergelijken. We verwachten een afname van pijn en toename van kwaliteit te vinden.

**NIEUW!**

THUIS ALS HET KAN

# Zelf aan de slag met het invoeren of uitbreiden van klinisch-ambulante geriatrische revalidatie

Het project **Thuis als het kan**, onderdeel van het **Beter Thuis** programma van ZonMW is eind februari 2026 succesvol afgerond. Samen met acht organisaties voor geriatrische revalidatie hebben we het programma **Klinisch-Ambulante Geriatrische Revalidatie** doorontwikkeld, geïmplementeerd en geëvalueerd.

De resultaten laten zien dat het 'thuis als het kan' programma goed uitvoerbaar is, vergelijkbare uitkomsten geeft als alleen klinische geriatrische revalidatie en lagere kosten met zich mee kan brengen. De publicaties van het onderzoek worden binnenkort gepubliceerd.

Daarnaast heeft het project mooie producten en praktische inzichten opgeleverd voor de verdere ontwikkeling van Klinisch-Ambulante Geriatrische Revalidatie.

## Implementatie en materialen

De implementatiematerialen bestaan uit een praktische handleiding voor klinisch-ambulante geriatrische revalidatie, een stroomschema waarin de uitvoering van het programma compact wordt samengevat en drie ondersteunende factsheets met de projectresultaten en het programma

Voor zorgprofessionals die aan de slag willen met het invoeren of uitbreiden van klinisch-ambulante geriatrische revalidatie raden we aan de implementatiematerialen te bekijken en het volgende motto als uitgangspunt te nemen bij het programma **Thuis als het kan**: **ambulant tenzij, digitaal tenzij en samen tenzij!**

Veel succes!

### THUIS ALS HET KAN TOOLKIT:



Handleiding  
klinisch-ambulante GR



Stroomschema  
Uitvoering klinisch  
ambulante GR – variant 1



Stroomschema  
Uitvoering klinisch  
ambulante GR – variant 2



Factsheet project –  
professionals



Factsheet project –  
publieksversie



Factsheet over  
programma & Handleiding

[Bekijk hier de implementatiematerialen van het project >](#)

# UNO Symposium – wat bleef jou bij?

Tijdens het UNO Symposium op 3 juni kwamen 250 medewerkers van de bij UNO Amsterdam aangesloten zorgorganisaties bijeen.

Dit jaar was het thema 'Van reageren naar regie: deskundig in gedrag'. De dag startte met inspirerende plenaire bijdragen over het begrijpen van gedrag vanuit het brein, en de betekenis van verschillende termen rondom gedrag. In de parallelsessies gingen deelnemers aan de slag met onderwerpen als D-ZEP, eigen regie, begeleidingspatronen, psychofarmaca en ethische reflectie. In de foyer was er de mogelijkheid om met een koptelefoon te luisteren naar het ingesproken verhaal van ervaringen van twee zorgmedewerkers.

Ook de uitreiking van de Onderzoek & Praktijkprijs en de Stimulansprijs zorgde voor mooie voorbeelden van kleinschalige praktische onderzoeks ideeën. De combinatie van wetenschappelijke inzichten en het delen van praktijkervaringen op deze dag leidde tot waardevolle gesprekken en nieuwe inspiratie.

Een geslaagde dag die liet zien hoe belangrijk reflectie, begrip en samenwerking zijn in de zorg voor ouderen. Wat ons betreft: graag tot volgend jaar!



Collega's luisteren naar de ingesproken 'portretten'

## Vind én vergelijk werkende interventies met de InterventieZoekhulp

en ontdek welke interventie écht past bij jouw cliënt



  
Interventie  
Zoekhulp

Werkende interventies  
voor de langdurige zorg

Als (coördinerend) zorgprofessional of beleidsmedewerker wil je snel een passende interventie vinden voor een ondersteunings- of zorgvraag. De InterventieZoekhulp helpt daarbij. We zijn trots dat wij hier als **UNO Amsterdam** aan hebben meegewerkt en dat onze interventies nu ook vindbaar zijn via deze nieuwe AI-tool.

De tool is ontwikkeld door Vilans, samen met een groot aantal (kennis)partners uit het veld, waaronder alle academische werkplaatsen van **SANO**. De InterventieZoekhulp zoekt binnen ruim 20 betrouwbare Nederlandse (openbare) bronnen. Je kunt werkende interventies met elkaar vergelijken en kiest zelf de aanpak die het beste past bij jouw cliënt.

Hier lees je er meer over >

# Beslischulp Euthanasie & Dementie biedt artsen houvast bij euthanasieverzoeken van mensen met dementie

Het overwegen van euthanasie op basis van een schriftelijke euthanasieverklaring bij iemand met dementie

Artsen die te maken krijgen met euthanasieverzoeken van mensen met dementie kunnen voortaan gebruikmaken van de Beslischulp Euthanasie & Dementie. Deze nieuwe beslischulp is op basis van wetenschappelijk onderzoek ontwikkeld en biedt artsen praktische ondersteuning bij het zorgvuldig afwegen van euthanasie bij dementie op basis van een schriftelijke euthanasieverklaring.

## Wat is de Beslischulp Euthanasie & Dementie?

De Beslischulp Euthanasie & Dementie biedt artsen een gestructureerd kader met verkennende vragen die helpen om de relevante informatie in het besluitvormingsproces zorgvuldig te verzamelen. De beslischulp is geen normerend document en ook geen afvinklijst. Het schrijft niet voor welke beslissing een arts moet nemen, maar ondersteunt het professionele afwegingsproces.

## Waarom is deze beslischulp belangrijk voor artsen?

Sinds de invoering van de euthanasiewet in 2002, is euthanasie bij dementie op basis van een schriftelijke euthanasieverklaring wettelijk mogelijk, mits aan de zorgvuldigheidseisen wordt voldaan. In de praktijk, wanneer communicatie met de persoon met dementie lastiger wordt, ben je daarbij als arts afhankelijk van de inhoud van de schriftelijke euthanasieverklaring, de huidige uitingen van de persoon met dementie, en de inbreng van diens omgeving. De Beslischulp Euthanasie & Dementie ondersteunt in het verzamelen van de juiste informatie en biedt houvast in het zorgvuldig wegen hiervan.

Kom naar  
het webinar op  
28 september  
(15.30 - 17.00)



Meer lezen of ook werken met de Beslischulp? >

## UNO Jaarbeeld 2025



Goede ouderenzorg vraagt om voortdurende ontwikkeling. Iedere dag zetten professionals zich in om zorg te bieden die aansluit bij wat ouderen en hun naasten nodig hebben. In 2025 hebben we samen opnieuw belangrijke en concrete stappen gezet om die zorg verder te verbeteren. Dit jaarbeeld laat zien wat er mogelijk is wanneer praktijk, onderzoek en onderwijs elkaar versterken. [Bekijk het Jaarbeeld online >](#)

Kennis delen en kennis toepassen:

# Start Samen-sessies van de 'UNO-prioriteiten' voor 2026-2027



Samen met zorgprofessionals, onderzoekers en leden van de themagroepen ontwikkelen we nieuwe kennis, interventies en tools. Daarbij is het van groot belang dat deze kennis en hulpmiddelen daadwerkelijk hun weg vinden naar de praktijk. Via het UNO-prioriteitensysteem, waarin UNO-organisaties aangeven welke onderwerpen zij het meest relevant vinden, zijn voor 2026 en 2027 twee thema's geselecteerd. Aan deze thema's zal UNO Amsterdam de komende periode extra aandacht besteden, met als doel kennisdeling te stimuleren en de implementatie in de praktijk te bevorderen:

## 1 GR revalidanten meer betrekken bij herstel via Zelfscan Goalsetting

Revalidanten in de geriatrische revalidatie voelen zich vaak onvoldoende betrokken bij hun herstel. Dit kan verbeterd worden door hen actief te betrekken bij het stellen van revalidatiedoelen. De zelfscan 'Goal-setting in de geriatrische revalidatie' helpt het revalidatieteam te beoordelen waar het proces verbeterd kan worden, zodat revalidanten zich meer betrokken voelen. Goal-setting is een project van de themagroep Revalidatie van UNO Amsterdam.

Op 21 april vond de Start Samen-sessie plaats, waarin deelnemers uit verschillende organisaties en disciplines online meedachten over het project. De zelfscan werd als verhelderend en structurerend ervaren, vooral wanneer deze gezamenlijk werd ingevuld door een multidisciplinair team van zorgprofessionals. Deelnemers gaven daarnaast aan behoefte te hebben aan een praktisch stappenplan, concrete handvatten voor implementatie, borging in de dagelijkse praktijk en een digitale versie van de zelfscan. Met deze wensen gaan we de komende periode gezamenlijk aan de slag.

## 2 Ondersteuning en handvatten in werken met mensen met 'onbegrepen' gedrag

'Onbegrepen' gedrag van verpleeghuisbewoners met dementie lijkt binnen de verpleeghuiszorg voor werkdruk, ziekteverzuim en uitval onder medewerkers te zorgen. Binnen de ontwikkelpraktijk 'Onbegrepen' gedrag, een samenwerking tussen Atlant, Kennemerhart, Quarijn en UNO Amsterdam, heeft promovenda Rianne van Hassel observatieonderzoek gedaan om hier meer inzicht in te krijgen. Zij liep diensten mee met negen helpenden en verzorgenden en observeerde o.a. ADL-

zorg, ontbijt en andere eetmomenten, het delen van medicatie, de pauzes en andere momenten tussendoor. Op basis hiervan zijn negen 'portretten' van zorgmedewerkers gemaakt die hun ervaringen weergeven in verhaalvorm. Deze vormen het uitgangspunt om de komende jaren met en in de praktijk, te onderzoeken hoe helpenden en verzorgenden het best ondersteund worden wanneer zij in hun werk voor een opgave komen te staan door het gedrag van bewoners.

Tijdens de Start Samen-sessie van 23 april jl. hebben zorgprofessionals uit verschillende organisaties input geleverd over de behoefte aan verdere kennisverspreiding en implementatie rondom dit thema. Hieruit bleek onder meer behoefte aan meer bewustwording en erkenning van de impact van 'onbegrepen' gedrag, zowel bij naasten als bij collega's, management, bestuurders en zorgprofessionals.

Daarnaast werd duidelijk dat de portretten goed inzetbaar zijn binnen het onderwijs, bijvoorbeeld als lesmateriaal of tijdens intervisiebijeenkomsten. Bezoekers van het UNO Symposium kregen alvast de gelegenheid om twee portretten via audiofragmenten te beluisteren. Zo konden zij zelf ervaren waar helpenden en verzorgenden voortdurend alert op moeten zijn, hoe bijzonder momenten van écht contact met een bewoner kunnen zijn en welke impact dit op hen heeft.

### Denk mee!

Bij beide projecten zijn zorgprofessionals uit onze UNO-organisaties betrokken om de aankomende tijd gezamenlijk ideeën verder uit te werken en concreet vorm te geven. Wil jij ook meedenken? Stuur dan een mail aan: [uno@amsterdamumc.nl](mailto:uno@amsterdamumc.nl)



Kom je ook?

## SANO WETENSCHAPSDAG 2026:

# Onderzoek in Beweging: Van design thinking tot datagedreven zorg

Op 12 november 2026 staan innovatieve onderzoeksdesigns en -methodieken in de langdurige zorg centraal: van design thinking, co-creatie en participatief actieonderzoek, tot realist evaluation, SCED, SCAD, multiple baseline designs en analyse van datasets uit de praktijk.

Allemaal zoeken we naar manieren om bij te dragen aan toekomstbestendige langdurige zorg door te kijken óf en hoe iets werkt, waarom en onder welke omstandigheden.

We zijn nieuwsgierig naar jullie ervaringen met innovatieve methodieken. En op welke manier maken jullie gebruik van de mogelijkheden die AI biedt? Welke dilemma's zien jullie? Wat vraagt het gebruik van deze nieuwe onderzoeksmethodieken van onderzoekers, cliënten en naasten, vrijwilligers, professionals en organisaties? En welke methoden passen het beste bij de vraagstukken van deze tijd in de langdurige zorg?

De SANO Wetenschapsdag is bedoeld voor medewerkers van ouderenzorgorganisaties of onderwijsinstellingen die bij UNO Amsterdam of een van de andere academische werkplaatsen (SANO) zijn aangesloten van harte welkom. Daarnaast verwelkomen we graag:

- Onderzoekers
- Netwerkcoördinatoren/adviseurs op het gebied van implementatie, onderwijs, valorisatie en communicatie
- Cliëntpanelleden

werkzaam of actief bij een van de zes academische werkplaatsen ouderenzorg: UNO Amsterdam, UNC-ZH, Tranzo, UKON, AWO Limburg en UNO-UMCG.

[Inschrijven \(vanaf 1 juli\) >](#)

# Een bijzonder moment voor de Huntingtonzorg

Door Wanda Lansbergen, Directeur Zorg en Behandeling, Atlant

**Donderdag 25 mei was een bijzonder en gedenkwaardig moment voor mensen met de ziekte van Huntington, hun naasten en alle betrokken zorgprofessionals.**

Als netwerk zetten we ons al lange tijd in om de zorg en behandeling voor mensen met de ziekte van Huntington zo goed mogelijk te organiseren. Ons doel is helder: de kwaliteit van leven zo goed mogelijk houden, binnen de mogelijkheden die er zijn. Tegelijkertijd richten we ons op de toekomst, met de hoop dat we de ziekte ooit kunnen genezen of voorkomen. Dat doen we samen, met aandacht voor de mens, het gezin en de omgeving.

De oratie van Ruth Veenhuizen op die dag, markeert daarin een belangrijke mijlpaal. Haar leerstoel 'De ziekte van Huntington, multidisciplinaire zorg en behandeling' werd officieel bekrachtigd. De leerstoel is ingesteld op initiatief van Atlant en ondergebracht bij de afdeling Ouderengeneeskunde van Amsterdam UMC.



Prof. dr. Ruth Veenhuizen

Deze stap is een erkenning van het werk dat Ruth de afgelopen jaren heeft verricht. Binnen het Huntington-netwerk heeft zij veel kennis opgebouwd, belangrijke publicaties geschreven en zichtbaar bijgedragen aan de ontwikkeling van de zorg. Met deze leerstoel start zij een eigen onderzoekslijn.

De betekenis hiervan reikt verder dan één persoon. De leerstoel zorgt voor meer aandacht voor de ziekte van Huntington in de maatschappij en versterkt de ontwikkeling van kennis en onderwijs op dit gebied. Samen zetten we hiermee een belangrijke stap vooruit. Voor betere zorg, meer kennis en vooral voor een zo goed mogelijk leven voor mensen met de ziekte van Huntington en hun naasten.

**MOBIEL PIJNTEAM:**

## Specialistische pijnzorg voor verpleeghuisbewoners op locatie

**NIEUW!**

**Jaarlijks worden in Nederland ongeveer 20.000 patiënten opgenomen met een gebroken heup, waarvan een deel niet meer geopereerd wordt door kwetsbaarheid. Dit kan leiden tot sneller overlijden, maar – volgens de FRAIL-HIP study - zonder afname van kwaliteit van leven en met een prettige stervenservaring.**

Soms is echter de pijnstilling niet onder controle waardoor deze patiënten met standaard pijnmedicatie nog klachten hebben, en ook bijwerkingen zoals sufheid, misselijkheid en een delier kunnen ervaren. Een speciale verdoving (PENG-blokkade) kan helpen om deze pijn onder controle te krijgen. Tot voor kort kon deze behandeling alleen in het ziekenhuis worden gegeven, waardoor kwetsbare verpleeghuisbewoners belastend en duur ambulancevervoer nodig hadden.

### Doel

Het doel van dit project is om ziekenhuiszorg aan te bieden binnen de muren van het verpleeghuis met behulp van een Mobiel Pijnteam (MPT), waarbij de pijnspecialist op locatie komt voor de behandeling. Tijdens dit onderzoek wordt een implementatieplan gemaakt, zodat deze zorg door heel Nederland aangeboden kan worden.

[Hier lees je meer](#) over het onderzoek.

**NIEUW!**

## TOOLKIT TRAINEN

# Verken hoe het trainen van ouderen in de geriatrische revalidatie beter kan

Uit onderzoek blijkt dat de richtlijnen voor het trainen van fitheid in de geriatrische revalidatie vaak niet goed worden gevolgd. Daardoor is de trainingsprikkel vaak te laag, en verbeteren de spierkracht en het uithoudingsvermogen van revalidanten onvoldoende. Veel revalidanten gaan dan ook niet fit naar huis.

Om beter aan de trainingsrichtlijnen te voldoen is het van belang dat de revalidanten óók buiten de therapie-tijd om oefenen. Onderzoek laat zien dat steun van professionals en naasten daarbij belangrijk is, evenals het werken met persoonlijke en betekenisvolle doelen en het gebruik van technologische hulpmiddelen.

### Ontwikkeling kennisproducten voor diverse doelgroepen

Om de GRZ-praktijk te ondersteunen bij het benutten van de nieuwe kennis hebben we drie samenhangende producten ontwikkeld:

- Praatplaat + zelfscan om het activerend klimaat voor trainen multidisciplinair te verbeteren,
- Poster met de trainingskarakteristieken voor uithoudingsvermogen en spierkracht uit de richtlijn,
- Filmpje voor revalidanten om te stimuleren tot een actieve inzet tijdens de revalidatie.

### Zelf aan de slag met de toolkit trainen

Bekijk de producten en onderzoek waar in jouw organisatie de meeste winst te behalen is met effectiever trainen van fitheid. Om te kijken er voldoende trainingsprikkel wordt gegeven kan de poster voor fysiotherapeuten relevant zijn.

Blijkt er buiten de therapie om niet of te weinig geoefend te worden dan kan de plaat met zelfscan voor het teams en het filmpje voor de revalidant nuttig zijn.



## Kennisproeverij: Verken hoe het trainen van ouderen in de GR beter kan

Kom naar de online Kennisproeverij en maak kennis met de verschillende ondersteunende kennisproducten speciaal ontwikkeld voor dit thema.

**Wanneer:** woensdag 30 september  
15.00 - 16.00 uur (Online)  
**Voor wie:** het hele multidisciplinaire GR team  
**Deelnemen?** Schrijf je in via [deze link](#).

# AWW-NH zet academische leerwerkplaats op in wijkteam van Amstelring



Ilse Buskermolen legt uit hoe dat gegaan is.



Studenten van academische leerwerkplaats presenteren hun wijkanalyse

**Wijkverpleegkundige Ilse werkt als werkbegeleider bij de academische leerwerkplaats van Amstelring Wijkzorg en als linking pin bij de Academische Werkplaats Wijkverpleging Noord-Holland (AWW-NH). De leerwerkplaats heeft ze, samen met twee collega's van de AWW-NH opgezet: Anne Ausema (docent Hogeschool van Amsterdam) en Brenda van der Zaag (onderwijskundige ROC van Amsterdam).**

Een academische leerwerkplaats is een leeromgeving waar mbo- en hbo-studenten uit alle leerjaren samen met zorgprofessionals en docent-onderzoekers leren, werken, innoveren en onderzoek doen. Binnen deze leerwerkplaats richten ze zich op het thema **wijkgerichte preventie**.

Binnen deze leerwerkplaats werken studenten in opeenvolgende groepen aan (onderzoeks)opdrachten. De eerste groep deed een **wijkanalyse**. Door middel van korte interviews en dataverzameling hebben ze in kaart gebracht hoe de wijk eruitziet, wie er wonen, welk zorg- en welzijnsaanbod er is en welke gezondheidsbehoeften er zijn.

Op basis van deze inzichten heeft de tweede groep gewerkt aan een **sociale, wijkgerichte preventiekaart** van organisaties in Amstelveen. Studenten hebben vervolgens fysiek contact gelegd met deze organisaties. In de kaart wordt het zorg- en welzijnsaanbod overzichtelijk weergegeven.

Een volgende studentengroep zal hiermee verdergaan door een activiteit of voorlichting, gericht op wijkge-

richte preventie, te organiseren in samenwerking met zorg- en welzijnsorganisaties.

Ilse buskermolen: "Wat mij motiveert is dat ik studenten kan inspireren om echt betekenisvol te zijn voor cliënten door hen te leren kijken naar de bredere context. Mijn combinatiebaan maakt het mogelijk om deze werelden met elkaar te verbinden en juist daar zie ik de kracht van wijkgerichte preventie".

De opdrachten die de studenten uitvoeren sluiten aan bij onderzoek van de AWW-NH naar wijkgerichte preventie. We onderzoeken door middel van interviews met wijkverpleegkundige en bewoners wat belangrijk is in de samenwerking tussen zorg en welzijn en hoe wijkverpleegkundigen wijkgerichte preventie kunnen implementeren. Anne zegt daarover: "Op 2 april organiseerden we een themadag over Wijkgerichte preventie voor de studenten, werkbegeleiders en betrokken docenten van de academische leerwerkplaats. Hier presenteerden we de eerste uitkomsten van het onderzoek die studenten direct konden gebruiken voor hun opdracht. Dit is een mooi voorbeeld van directe integratie van onderzoek in onderwijs".

# UNO EVENEMENTEN

NAJAAR  
2026

Deelname  
is kosteloos,  
tenzij anders  
vermeld

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

## JUL

2

**Donderdag 2 juli,**  
tijd: 14.00 - 16.00 uur  
**Langdurige zorg thuis/  
VPT: inspiratiebijeenkomst**  
Locatie: Amsterdam, VUmc

**Donderdag 9 juli,**  
tijd: 09.30 - 16.00 uur  
**Inspiratiedag Reablement**  
Locatie: Hogeschool  
van Amsterdam

9

## SEP

10

**Donderdag 10 september,**  
tijd: 11:45 uur  
**Promotie Gary Yeung**  
Locatie: Amsterdam, VUmc

**Woensdag 30 september,**  
tijd: 15:00 - 16:00 uur  
**Kennisproeverij:  
'Verken hoe het trainen van  
ouderen in de Geriatrische  
revalidatie beter kan'**  
Online

30

28

**Maandag 28 september,**  
tijd: 15:30 - 17:00 uur  
**Webinar De Beslischulp  
Euthanasie & Dementie**  
Online



ONLINE



ONLINE

## NOV

9

**Maandag 9 november,**  
tijd: 15.30 - 16.30 uur  
**Webinar Urinesticken, wel of niet  
zinnig bij verpleeghuisbewoners?**  
Online



ONLINE

**Dinsdag 24 november**  
tijd: 15:00 - 16:00 uur  
**Thematafel: Zorg in de laatste  
levensfase bij dementie:  
leer werken met de informatiegids**  
Online

24



ONLINE

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)