

Dit is een uitgave van het Universitair Netwerk Ouderenzorg van Amsterdam UMC, locatie VU medisch centrum (UNO-VUmc). Aan- of afmelden voor de UNO-Update kan via uno@vumc.nl

UNO Onderzoek & Praktijk-
prijs. Hoe is het nu met...



Pagina 2 >

Grote subsidie voor beter
gebruik van zorggegevens



Pagina 4 >

Update vanuit de
themagroepen



Pagina 5 >

Voorwoord

Met de eerste 'Corona-maanden' achter ons kijken we terug op een zeer intensieve tijd. En we zijn er nog niet natuurlijk. Nog elke dag wordt er keihard gewerkt in en om de verpleeghuizen, maken we ons zorgen en wordt er alles aan gedaan om het onze bewoners en medewerkers zo comfortabel als mogelijk te maken.

In deze UPDATE praten we je onder meer bij over de COVID-19 gerelateerde onderzoeken waar het UNO bij betrokken is, lees je over het omvangrijke project Leren van data en vind je een link naar de Grip op probleemgedrag film. Veel leesplezier.

Ontwikkelingen rondom het Coronavirus en UNO-VUmc

In de afgelopen maanden hebben diverse UNO collega's gewerkt aan verschillende COVID-19 gerelateerde onderzoeken of activiteiten. Het meest omvangrijke onderzoek betreft de COVID-19 verpleeghuisstudie 'Onderzoek naar besmettingsgraad, transmissie en clustering in verpleeghuizen':

Eind april zijn onderzoekers van Amsterdam UMC (van de afdelingen Ouderengeneeskunde op de locaties VUmc en AMC) in samenwerking met verschillende GGD'en gestart met een COVID-19 studie in verpleeghuizen, in opdracht van het ministerie van VWS en het Outbreak Management Team (OMT). Doel van de studie is om te onderzoeken of en hoe vaak SARS-CoV-2 infecties vóórkomen bij verpleeghuisbewoners en zorgmedewerkers zónder dat zij hier (typische) klachten van hebben, en welke rol deze personen vervolgens spelen in de verspreiding van het virus.

Internationaal zijn er namelijk aanwijzingen dat het virus zich óók asymptomatisch kan verspreiden, wat belangrijke implicaties kan hebben voor maatregelen

zoals het testbeleid en gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen.

Begin mei zijn alle bewoners en zorgmedewerkers van 3 verpleeghuizen twee keer (met één week tussentijd) getest op SARS-CoV-2; daarbij zijn er vragenlijsten afgenomen over aanwezige symptomen. Over de uitvoer en uitkomsten van het onderzoek in deze drie huizen zijn inmiddels **twee factsheets** verschenen. De conclusie: het beantwoorden van de onderzoeksvraag bleek niet mogelijk, omdat de uitbraak in de deelnemende verpleeghuizen (gelukkig voor hen) snel onder controle werd gebracht. Inmiddels is er een vierde verpleeghuis bij de studie aangesloten waar wel een grootschalige uitbraak is. De dataverzameling is hier inmiddels afgerond en wordt op dit moment geanalyseerd om de onderzoeksvraag alsnog te kunnen beantwoorden.

Maar er is meer. Op de UNO website hebben we een COVID-19 pagina ingericht waar je over al onze Corona gerelateerde nieuwsberichten en onderzoeken leest.

UNO Onderzoek & Praktijkprijs. Hoe is het nu met...

Elk jaar stelt het UNO de Onderzoek & Praktijkprijs beschikbaar: een geldbedrag en begeleiding bij de opzet en uitvoering van een onderzoek dat initiatief vindt in de eigen organisatie. In mei 2019 reikten wij twee prijzen uit: aan AxionContinu voor hun onderzoeksvoorstel 'Verbetering revalidatie van COPD patiënten', en aan Naarderheem (Vivium) en Beweging 3.0 voor hun gezamenlijk onderzoek naar 'Geriatrische revalidatie bij Parkinson'.



Judith Balleman, Haniyeh Shoughiniya en Marieke Geerars

Doe ook mee!

Graag nodigen we ook jou uit mee te dingen naar de Onderzoek & Praktijkprijs. Want behalve dat je er veel van leert, levert het je eerste hand informatie op die je direct in de praktijk kan inzetten. De inschrijving voor dit jaar is weer geopend en sluit op 1 oktober 2020. Op onze website kun je uitgebreid lezen hoe het een en ander te werk gaat.

Maar hoe start je zo'n onderzoek nu op? Wat komt er bij kijken en hoe snel (of niet) gaat zoiets? Wij stelden Marieke Geerars, fysiotherapeut op de Neurologie-afdeling van AxionContinu een paar vragen.

Met wie werk je zoal samen in het onderzoek 'Verbetering revalidatie van COPD patiënten', en wie heeft welke rol?

Ik werk samen met fysiotherapeuten Haniyeh Shoughiniya en Judith Balleman én Ewout Smit en Anouk van Loon, beiden onderzoekers bij UNO-VUmc. Haniyeh en Judith doen de metingen en gezamenlijk maken we de onderzoeksopzet. Judith en ik schrijven het artikel.

Ik doe de 'niet-WMO aanvraag', de interviews en procesbewaking. Ewout en Anouk begeleiden beiden vanuit het UNO en doen samen met mij de analyses van de interviews. De samenwerkingen bevallen heel goed.

We mailen over en weer en soms spreken we met elkaar af. We hebben het gevoel dat we altijd bij elkaar en bij Ewout en Anouk terecht kunnen met vragen.

Waar heb je tot nu toe het meeste tijd aan besteed?

De meeste tijd zit in de onderzoeksopzet, zo zijn we bijvoorbeeld geswitcht van design. Tot nu toe hebben we één pilot gedraaid om het meetprotocol te testen en een interview uit te proberen. Daarnaast kost de niet-WMO aanvraag invullen veel tijd.

Ben je in die relatief korte tijd al wat wijzer geworden?

Voor de collega's die niet wetenschappelijk geschoold zijn is het een 'shock' te realiseren hoeveel er bij komt kijken om 'even' een onderzoek doen. En dat geeft veel inzicht. Verder hebben we geleerd: hoe je een niet-WMO aanvraag doet, hoe een haalbaarheidsstudie opgezet wordt, wat het belang van een specifieke behapbare onderzoeksvraag is. En we leren veel over samenwerken en tijd goed indelen. Zo kom je er bijvoorbeeld ook achter dat het belangrijk is om echt een paar uur te blokken, want even tussen de patiënt behandelingen door 'iets' doen aan het onderzoek werkt gewoon niet.

Wat verwacht je van het onderzoek?

We hopen met dit project inzicht te geven in de behandeling en de haalbaarheid hiervan. En dat dit een voorzet voor vervolgonderzoek kan zijn. Daarnaast hopen we samen met Ewout een internationale publicatie te produceren.

Hoe is het onderzoek ontvangen in jouw organisatie?

Heel positief. Men is trots. De cheque hangt in de oefenzaal en onze revalidanten hebben het idee dat ze op een goede plaats revalideren, ze attenderen zelfs hun bezoek op de cheque!

Marieke Geerars

Meer kennis over mensen met Korsakov

Op woensdag 11 maart j.l. is Ineke Gerridzen, specialist ouderengeneeskunde bij Atlant, gepromoveerd op haar proefschrift '**Nothing is wrong with me**. Behavioural symptoms and awareness in people with Korsakoff syndrome and other alcohol-related cognitive disorders living in nursing homes'.

De langdurige zorg voor de groep mensen met het syndroom van Korsakov die in Nederlandse verpleeghuizen verblijft, is vooral gebaseerd op jarenlange praktijkervaring. Daarom was het doel van dit beschrijvende onderzoek om een beter inzicht te krijgen in de kenmerken en het functioneren van deze groep mensen met specifieke aandacht voor probleemgedrag en ziekte-inzicht, en de onderlinge verbanden. Het onderzoek bestond uit een kwantitatief en een kwalitatief deel.

Nog niet eerder was er een goede beschrijving van deze specifieke groep verpleeghuisbewoners voorhanden. De uitkomsten van dit onderzoek kunnen een startpunt zijn voor verder onderzoek naar de langdurige zorg voor mensen met het syndroom van Korsakov en voor de ontwikkeling van een zorgprogramma dat gebaseerd is op de best beschikbare kennis.



23 fysiotherapeuten uit het UNO netwerk updaten de UNCO-MOB



In december stuurden we een oproep uit waarin we fysiotherapeuten uit ons netwerk uitnodigden voor de evaluatie en actualisatie van de UNCO-MOB. Hieraan werd enthousiast gehoor gegeven: 23 fysiotherapeuten uit 22 zorgorganisaties meldden zich aan. Een heel brede deelname waar we ontzettend blij mee zijn!

De UNCO-MOB is een set meetinstrumenten op het gebied van mobiliteit. Deze is in 2008 ontwikkeld door fysiotherapeuten uit het UNO en het Nijmeegse netwerk UKON. De UNCO-MOB is in 2013 eerder geüpdatet en in 2018 nog een keer gebruiksvriendelijker gemaakt.

Shannen Boutestijn, geriatriefysiotherapeut in opleiding, zal het eerste gedeelte van de huidige update uitvoeren. Voor haar afstudeeronderzoek ontwikkelt zij een conceptversie van de UNCO-MOB 3.0, op basis van enquêtes onder de deelnemers. In het najaar zullen we in consensusbijeenkomsten met alle betrokkenen een definitieve set vaststellen. De eerste enquêteronde is afgerond en wordt nu geanalyseerd.

Voor de huidige UNCO-MOB [bezoek je onze website](#).

Grote subsidie voor beter gebruik van zorggegevens door en voor specialisten ouderengeneeskunde

Om (her)gebruik van zorggegevens in de ouderengeneeskunde te verbeteren hebben UNO-VUmc, Verenso en het Nivel gezamenlijk een belangrijke programmasubsidie van het ministerie van VWS ontvangen. Het programma richt zich op eenheid van taal en het ontsluiten, bij elkaar brengen en beter benutten van gegevens die door specialisten ouderengeneeskunde worden vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier (EPD) in verpleeghuizen.

Hoeveel mensen verblijven in Nederland op een afdeling psychogeriatric of somatiek in een verpleeghuis? Hoeveel psychofarmaca en wanneer precies worden er voorgeschreven? In principe is het mogelijk om vragen zoals deze te beantwoorden met gegevens die door specialisten ouderengeneeskunde worden vastgelegd in het EPD. Gebruik van gegevens uit het EPD ten behoeve van kwaliteitsverbetering en informatie-uitwisseling vindt echter nauwelijks plaats. Ook worden de gegevens op dit moment onvoldoende gebruikt voor kennisontwikkeling in de sector.

Samenwerking in Leren van data

Om hier verandering in aan te brengen hebben de drie bovengenoemde partijen de handen ineen geslagen. Onder penvoerderschap van Amsterdam UMC werken zij nauw samen in het consortium dat de naam Leren van Data zal dragen.

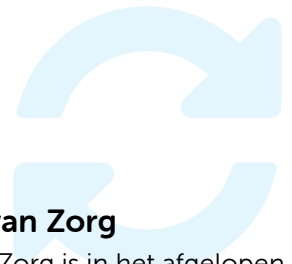
Het programma richt zich op het meer gestandaardiseerd vastleggen van gegevens (eenheid van taal), het inzichtelijk maken van relevante gegevens voor SO's, het koppelen van EPD's en elektronische voorschrijfsystemen en op de ontwikkeling van een landelijke infrastructuur. Tot dit laatste behoort ook het opzetten van een landelijk representatief netwerk van peilstations, ten behoeve van kennisontwikkeling. Het programma wordt ontwikkeld in samenwerking met de overige academische werkplaatsen ouderenzorg verenigd in SANO en wordt landelijk uitgetzet.



Illustratie: Joyce Schellekens

In het kader van dit programma is op 18 maart een landelijke registratie gestart om inzicht te krijgen in de prevalentie van (vermoedelijke) COVID-19 in de langdurige zorg. Zie ook de voorpagina van deze UPDATE. Op onze [COVID-19 pagina](#) lees je het laatste nieuws hierover.

Update vanuit de themagroepen



Themagroep Hersenaandoeningen

Aan het begin van dit jaar hebben we stil gestaan bij de plannen voor het komende jaar en er voor gekozen om te blijven werken aan de volgende onderwerpen, 'Advance care planning', 'Wet zorg en dwang', 'probleemgedrag' en 'bewustzijnsproblemen'.

In het kader van de wet zorg en dwang is een wegingskader ontwikkeld waarbij rekening wordt gehouden met het perspectief van de patiënt. We hebben dit wegingskader getoetst en hopelijk wordt het dit jaar een vast onderdeel op de afdelingen waar onze themagroepleden werken.

Afgelopen jaar hebben we ook een subsidieaanvraag ingediend bij de hersenstichting getiteld: het (H)erkennen en aanpakken van bewustzijnsproblemen bij de ziekte van Alzheimer, Huntington & Korsakov. Als de hersenen beschadigd zijn, ervaren we de wereld en onszelf anders. Mensen met hersenziekten hebben hier last van. Zij kunnen bijvoorbeeld niet meer goed inschatten of ze nog veilig auto kunnen rijden. Of ze snappen niet goed wat er om hen heen gebeurt. Helaas hebben we deze subsidie niet gekregen. We schrijven nu een nieuwe subsidieaanvraag waarbij de focus meer ligt op de relatie tussen bewustzijnsproblemen en probleemgedrag en besluitvorming bij dezelfde drie patiëntgroepen.

Ook is er een subsidieaanvraag gedaan met als doel het onderzoeken van de effectiviteit van buiten de richtlijn voorgeschreven psychofarmaca voor geagiteerd gedrag bij patiënten met dementie. Wij willen hier meer grip op krijgen door in case studies alle resultaten van buiten de richtlijn voorgeschreven medicatie gestructureerd te volgen. Waar mogelijk (niet alle situaties zijn geschikt) zullen we dit evalueren in de vorm van een gerandomiseerde, placebogecontroleerde n=1 studie.

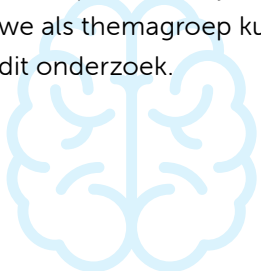
We hopen natuurlijk dat we beide subsidies krijgen zodat we als themagroep kunnen bijdragen aan en leren van dit onderzoek.

Themagroep Organisatie van Zorg

De themagroep Organisatie van Zorg is in het afgelopen half jaar van koers veranderd. Tot afgelopen najaar stonden twee thema's centraal: 'infectieziekten' en 'eerste lijn'. We concludeerden dat we op beide thema's veel hebben gedaan (zie bijvoorbeeld het artikel over [samenwerkingsverbanden tussen verpleeghuisorganisaties en de eerste lijn](#)' verderop in deze Update), en dat het tijd was voor iets nieuws. We hielden een brainstorm sessie over thema's die 'leven' op het gebied van organisatie van zorg. Een heleboel interessante thema's werden genoemd en opgenomen in ons jaarplan voor 2020. We besloten ons eerst te gaan focussen op de volgende twee thema's:

Zorgtechnologie: alle deelnemers aan de themagroep brachten in kaart welke zorgtechnologieën er gebruikt worden in hun organisaties. De conclusie: er is ontzettend veel, maar een deel ervan wordt niet of nauwelijks gebruikt. De vraag die dit opriep: hoe zorg je ervoor dat je bewuste keuzes maakt voor zorgtechnologieën in je organisatie, en hoe implementeer je deze vervolgens goed? Met deze vragen gaan we de komende tijd aan de slag, onder andere door ons te verdiepen in wetenschappelijke onderbouwing van zorgtechnologieën en in succesfactoren/belemmeringen voor implementatie ervan.

Cliëntportaal: één van de themagroep deelnemers gaf een presentatie over cliëntportalen – waarbij inzicht in het cliëntdossier wordt gegeven aan (vertegenwoordigers van) cliënten – en alle (ethische) vragen die daarmee gepaard gaan. Welke informatie is bijvoorbeeld geschikt om te delen, en welke niet? En hoe ga je om met inzage door vertegenwoordigers: is het wel wenselijk om bijvoorbeeld een zoon of dochter inzage te geven in informatie die heel privacy gevoelig is? Omdat ziekenhuizen al verder zijn in het toepassen van cliëntportalen, hebben we besloten om binnen de ziekenhuis setting advies en ervaringen in te winnen van hoe men met dergelijke vragen omgaat. Vervolgens kijken we of en hoe we dit inzicht kunnen benutten voor onze eigen sector.



Tot slot heeft de themagroep afscheid genomen van Winfried Vergeer, die zijn rol als trekker van de themagroep na ruim anderhalf jaar naast zich heeft neergelegd wegens verandering in werkzaamheden. Via deze weg willen wij Winfried namens de hele themagroep en het UNO team nogmaals hartelijk danken voor zijn waardevolle inzet! Winfried geeft de trekkersrol door aan zijn ZorgSpectrum collega Jonneke Kroes.

Themagroep Goede zorg voor revalidanten

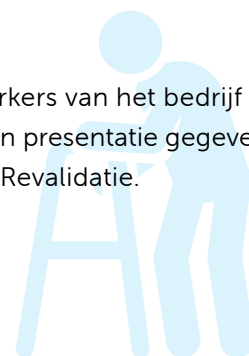
In de themagroep 'Goede zorg voor revalidanten' is een jaarplan opgesteld voor 2020 en is het afgelopen jaar geëvalueerd door middel van een enquête onder de leden van de themagroep. Hierin werd gevraagd hoe men deelname aan de themagroep heeft ervaren, wat deelname heeft opgeleverd, wat men van de groepsgrootte vindt, en wat de sterke punten en verbeterpunten zijn. Verder is er voortgang gemaakt op de twee hoofdonderwerpen: Goalsetting en Back Home / Steuntakenlijst.

Ten aanzien van Goalsetting wordt vanuit het theoretisch model van goalsetting, gezien vanuit het perspectief van de revalidant, een training ontwikkeld voor zorgverleners die een doelengesprek voeren met de revalidant. Daarnaast wordt er gestreefd om dit jaar een artikel over dit onderwerp te schrijven.

Ten aanzien van de Back Home / Steuntakenlijst wordt een factsheet gemaakt van hoe dit instrument kan worden ingezet om de revalidant meer te betrekken bij zijn eigen revalidatieproces. De steuntakenlijst kan worden gebruikt als checklist of iemand wel of niet naar huis kan. In de factsheet komen aanbevelingen te staan die kunnen helpen om het proces van terugkeer naar huis beter te laten verlopen en wordt aandacht besteed aan hoe het thuis verder moet.

Door een themagroepid van AxionContinu is aan de hand van een best practice inzicht gegeven in de overgang van 2e lijn naar 1e lijn. Uit onderzoek blijkt dat revalidanten zich vaak aan hun lot overgelaten voelen als ze vanuit een revalidatiesetting terug naar huis gaan. Nazorg wordt niet altijd gegeven of niet als zodanig ervaren. Er zijn handvatten gegeven voor hoe de overgang beter kan worden georganiseerd.

Tot slot hebben twee medewerkers van het bedrijf NeuroReality op uitnodiging een presentatie gegeven over Virtual Reality Cognitieve Revalidatie.



Nieuw hulpmiddel en e-learning ontwikkeld t.b.v. besluitvorming van behandelbeleid bij ernstige beroerte

Als na een ernstige beroerte de vraag rijst of wel of niet doorbehandelen zinvol en gewenst is (bijvoorbeeld het al dan niet starten of voortzetten van sondevoeding), staan artsen en familieleden vaak voor een ingewikkeld dilemma. In de praktijk blijkt dat arts-assistenten neurologie deze complexe familiegesprekken vaak voeren, maar dat onderwijs hierin niet een vast onderdeel is van de opleiding.

Ter ondersteuning is nu een hulpmiddel ontwikkeld dat de arts en de familie helpt gezamenlijk een besluit te nemen op basis van drie invalshoeken die voor deze beslissing van belang zijn: de (veronderstelde) keuze van de patiënt, de medische noodzaak en het comfort van de patiënt. Voor degenen die zich verder in dit onderwerp willen verdiepen is er tevens een e-learning ontwikkeld.

De website is vrij toegankelijk en de e-learning kan voorlopig kosteloos worden gevolgd.

Het hulpmiddel is op www.behandelbeleidbijberoerte.nl en www.sondevoedingnaberoerte.nl te raadplegen.

Deze nieuwe en interactieve website is ontwikkeld om artsen die te maken hebben met een situatie waarbij twijfel bestaat over wel of niet doorbehandelen (bijvoorbeeld met sondevoeding), te helpen relevante argumenten per invalshoek te verkennen. Zij krijgen inzicht in welke informatie zij nodig hebben van de (familie van) de patiënt, wat zij helder moeten hebben over de prognose en de (on)zekerheid daarvan en hoe zij het comfort van de patiënt kunnen onderzoeken. Met het doorlopen van de drie invalshoeken kan de arts het familiegesprek goed voorbereiden en zorgvuldig voeren.

TVO artikel over samenwerkingsverbanden tussen verpleeghuisorganisaties en de eerste lijn

Waar kwetsbare ouderen met complexe zorgbehoeften voorheen veelal verbleven in langdurige zorgorganisaties, woont deze populatie tegenwoordig steeds vaker en langer thuis. Hierdoor is de verantwoordelijkheid van de eerstelijnszorg en het sociale domein (zorg en welzijn) toegenomen. Gezien de complexe populatie en de verschillende betrokken partijen, is een optimale integrale zorgverlening van groot belang. In Nederland wordt op verschillende manieren invulling gegeven aan het creëren van samenwerkingsverbanden rondom kwetsbare ouderen.

In 2017 deed de themagroep Organisatie van Zorg een rondvraag onder alle UNO-organisaties, waarbij bleek dat ook binnen het UNO-netwerk verschillende samenwerkingsverbanden bestaan tussen verpleeghuisorganisaties en de eerste lijn. Dit was aanleiding om via een onderzoeksproject in kaart te brengen welke soorten samenwerkingsverbanden er zijn, hoe deze te werk gaan, en welke succesfactoren en knelpunten hierbij een rol spelen. Een artikel over dit onderzoek is onlangs verschenen in het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde (TVO).

Samenwerkingsverbanden

Het onderzoeksproject werd uitgevoerd door Jonneke Kroes (ZorgSpectrum, zie kader) en Angelique Schuitemaker (namens Omring). Zij namen in het najaar van 2017 en voorjaar van 2018 interviews af bij 14 zorgorganisaties aangesloten bij het UNO. Bij de analyse van de interviews werden zes verschillende soorten samenwerkingsverbanden vastgesteld, die zich allen richten op het zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen en het voorkómen van ziekenhuis heropname of crisisopname. Ook werden er verschillende overkoepelende succesfactoren (o.a. het laagdrempelig contact tussen verschillende disciplines) en belemmerende factoren (o.a. personeelstekort) geïdentificeerd. De samenwerkingsverbanden die in het artikel beschreven worden, en de ervaringen hiermee, kunnen als inspiratie dienen voor partijen die interesse hebben in de (door)ontwikkeling van samenwerkingsverbanden rondom kwetsbare thuiswonende ouderen.

Meer weten over dit onderzoek? Lees dan [hier](#) het volledige artikel in het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde.



Jonneke Kroes schreef namens de themagroep Organisatie van Zorg het artikel over samenwerkingsverbanden tussen verpleeghuisorganisaties en de eerste lijn. Jonneke is gezondheidswetenschapper, fysiotherapeut en lid van de UNO-commissie bij ZorgSpectrum.

Wetenschappelijke artikelen

Veel van onze medewerkers schrijven, of werken regelmatig mee aan wetenschappelijke artikelen over de onderzoeken die plaats vinden. Een selectie van deze artikelen vind je op onze website.



Ontwikkelpraktijk Geriatrische Revalidatie

(GRZPLUS, Vivium Naarderheem en Zonnehuisgroep Amstelland)

Na vijf inspirerende bijeenkomsten met zowel medewerkers van de drie zorgorganisaties als van het UNO zijn de twee onderzoeksthema's voor de ontwikkelpraktijk geriatrische revalidatie (GR) uitgewerkt.

Het eerste thema zal zich richten op kwaliteit van geriatrische revalidatie: Wat is succesvolle geriatrische revalidatie en welke factoren zijn hiervoor belangrijk? We zullen onderzoeken of deze factoren verschillen tussen patiënten, mantelzorgers en zorgverleners en of dit verandert tijdens en na de revalidatie. Deze opgehaalde kennis gaan we gebruiken voor het invoeren en evalueren van verbeteringen aan zorgprogramma's.

Het tweede thema beantwoordt de vraag: Hoe geef je ambulante geriatrische revalidatie zo goed mogelijk vorm? We zullen eerst de behoeftes peilen van zowel patiënten, mantelzorgers en zorgverleners en of dit

verandert tijdens en na de gehele revalidatie. Daarnaast, zullen we de huidige initiatieven op ambulante geriatrische revalidatie die de drie betrokken zorgorganisaties inzetten nauw gaan volgen. De ambulante GR-populatie zal kwantitatief beschreven worden op verschillende momenten gedurende het traject. Ook gaan we, middels casuïstiek en proces evaluatie, kwalitatief in kaart brengen wat werkt in welke situatie, hoe het is aangepakt, wat het oplevert en wat bevorderende en belemmerende factoren zijn.

Science practioners zullen de thema's in het kader van hun promotieonderzoek gaan onderzoeken. De werving hiervoor start binnenkort.



FILM: Grip op probleemgedrag.

Een effectieve methode bij ouderen met dementie.

Samen met Vilans en medewerkers van ZorgSpectrum hebben wij onlangs een film gemaakt over Grip op probleemgedrag. Kijk en luister naar collega's uit het veld die hun ervaringen met GRIP via deze video met ons delen.

De interventie 'Grip op probleemgedrag' is een methodische aanpak van probleemgedrag om ervoor te zorgen dat de bewoner zich prettiger voelt, de medewerker meer werkplezier heeft en het gebruik van psychofarmaca zoveel mogelijk wordt beperkt.

[Lees verder →](#)

Jaarbeeld 2019

Met trots hebben we onlangs ons jaarbeeld 2019 gelanceerd. Nog niet gezien? [Neem hier een kijkje.](#)



UNO-VUmc is actief op LinkedIn en Twitter. [Volg ons, deel en praat mee!](#)