



PROGRAMMABOEKJE

SANO WETENSCHAPSDAG

12 november
2026

09.45-
16.15u.

FORT LENT
Nijmegen

Onderzoek in Beweging: Van design thinking tot datagedreven zorg

Innovatieve onderzoeksdesigns en -methodieken in de langdurige zorg staan centraal: van design thinking, co-creatie en participatief actie-onderzoek, 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?

Programma

09.45 – 10.15	Ontvangst
10.15 – 10.30	Opening door dagvoorzitter prof. dr. Debby Gerritsen – hoogleraar welbevinden in de langdurige zorg & voorzitter UKON
10.30 – 11.30	Plenair programma met: • Wat kan data en AI betekenen voor de zorg van morgen? – door Thorsten Blokzijl • Actie versus Onderzoek – door dr. Marleen Lovink • Impact maken of wetenschap bedrijven? – door dr. Stan van Pelt
-	5 min wisseltijd
11.35 – 12.30	Parallelsessie ronde 1
-	5 min wisseltijd
12.35 – 12.45	Postersessie
12.45 – 13.30	Lunch & posterpresentaties
13.30 – 13.55	Over-de-lijn stellingenspel door de SANO-voorzitters
13.55 – 14.00	Lancering nieuwe SANO-kennisagenda
-	5 min wisseltijd
14.05 – 15.00	Parallelsessie ronde 2
15.00 – 15.15	Pauze
15.15 – 16.15	Parallelsessie ronde 3
16.15	Borrel



Plenair programma

Opening

prof. dr. Debby Gerritsen – hoogleraar welbevinden in de langdurige zorg & voorzitter UKON

De dag wordt geopend door onze dagvoorzitter prof. dr. Debby Gerritsen. In haar opening neemt zij ons mee in het belang van het thema van deze dag. We zoeken allemaal naar manieren om bij te dragen aan toekomstbestendige langdurige zorg. Daarbij is een belangrijke vraag welke methoden en methodieken het beste passen bij de vraagstukken van deze tijd. En hoe we inclusief en praktijkgericht onderzoek kunnen doen dat niet teveel vraagt van betrokkenen. Met haar opening introduceert zij de drie plenaire sprekers met wie wij dergelijke vragen verder verkennen.



Wat kan data en AI betekenen voor de zorg van morgen?

Thorsten Blokzijl – programmamanager Organisatieontwikkeling en Governance, Carmenda | Academische werkplaats Sterker op Eigen Benen | Radboudumc

AI en data lijken ineens overal te zijn. Maar wat betekenen ze concreet voor de zorgpraktijk, voor cliënten en patiënten, en voor onderzoek? Tijdens deze plenaire sessie neemt Thorsten Blokzijl je mee in Carmenda: een landelijke data-infrastructuur voor onderzoek in de langdurige zorg, met bijzondere aandacht voor de gehandicaptenzorg. Carmenda is een project van het Radboudumc. In opdracht van VWS analyseert het team gestructureerde en ongestructureerde zorgdata uit verschillende bronnen, met als doel inzichten uit onderzoek sneller en beter terug te laten vloeien naar beleid en praktijk. Daarnaast ontwikkelt Carmenda samen met zorgorganisaties AI-algoritmen op basis van EPD- en ECD-data: voor en door de zorg. Thorsten vertelt over de aanleiding en financiering van Carmenda, de mogelijke impact van zo'n infrastructuur en de hobbels die daarbij komen kijken, zoals juridische, ethische en organisatorische vraagstukken. Ook verkent hij samen met de zaal wat deze ervaringen kunnen betekenen voor de ouderenzorg.



Actie versus Onderzoek

dr. Marleen Lovink – verplegingswetenschapper en programmaleider Interprofessioneel samenwerken met naasten en vrijwilligers, UKON | Radboudumc

De uitdagingen in de langdurige ouderenzorg vragen om directe actie; verbeteringen die vandaag al verschil maken. Maar zonder reflectie en wetenschappelijke onderbouwing bestaat het risico dat we hard werken aan de verkeerde dingen. Binnen het UKON onderzoeksprogramma Interprofessioneel samenwerken zoeken we juist naar de verbinding tussen doen en onderzoeken. Hoe zorgen we ervoor dat actie en onderzoek elkaar versterken in plaats van vertragen? Is actieonderzoek daarin het antwoord? Aan de hand van de ontwikkeling van het onderzoeksprogramma laat Marleen zien hoe deze aanpak ruimte geeft aan de stem van de mensen om wie het gaat, welke kansen het biedt, hoe inspirerend het kan zijn én welke worstelingen je onderweg tegenkomt.



Plenair programma

Impact maken of wetenschap bedrijven?

dr. Stan van Pelt – wetenschapsjournalist

Wetenschap wordt vaak gezien als een objectief en zorgvuldig proces, maar in de praktijk spelen er tal van zichtbare én onzichtbare krachten mee. In deze sessie neemt wetenschapsjournalist Stan van Pelt je mee in de wereld achter het onderzoek.

Wat gebeurt er wanneer de druk op onderzoekers toeneemt om maatschappelijke impact te laten zien? En welke rol speelt publicatiedruk in de keuzes die onderzoekers maken? Tegelijkertijd brengen de opkomst van grote consortia en domeinoverstijgende samenwerkingen nieuwe kansen, maar ook complexiteit met zich mee. Aan de hand van voorbeelden laat Stan zien waar het in onderzoek soms misgaat en welke gevolgen dat kan hebben. Ook verkent hij hoe onderzoekers hierin hun weg kunnen vinden: hoe houd je onderzoek degelijk, blijf je kritisch en help je elkaar scherp te blijven?



Credits foto:
Norbert Voskens

Over-de-lijn stellingenspel

SANO-voorzitters

We leggen de SANO-voorzitters prikkelende stellingen voor over innovatieve onderzoeksmethoden in de langdurige zorg. Uiteenlopende ideeën worden zichtbaar, maar ook verrassende overeenkomsten. En is het publiek het met hen eens? Dat ontdekken we tijdens live stemrondes, gevolgd door korte scherpe reflecties en interactie met de zaal. Een dynamische sessie vol perspectieven, discussie en energie.



Parallelsessie ronde 1 (11:35 – 12:30)

Keuze A: Interactieve sessie (1x60 min)

Van 'werkt het?' naar 'waarom werkt het?': Realist Evaluation

Eline Kroeze (postdoc) & Iris van der Horst (PhD student) | UNO Amsterdam

Waarom werkt een interventie wel in de ene context, maar niet in de andere? In deze interactieve workshop maak je kennis met Realist Evaluation. Aan de hand van een praktijkvoorbeeld uit een co-creatieproject verkennen we hoe deze benadering inzicht geeft in wat werkt, voor wie en onder welke omstandigheden. We gaan aan de slag met (initiële) programmatheorieën en context-mechanisme-uitkomstdenken. Daarnaast onderzoeken we wanneer Realist Evaluation een passende keuze is en hoe deze benadering zich verhoudt tot andere participatieve methoden die gericht zijn op het begrijpen waarom iets werkt. Ideaal voor onderzoekers die complexe interventies beter willen begrijpen en evalueren.

Keuze B: Interactieve sessie (2x30 min)

Co-evaluatie: over afdalen uit de ivoren toren. De volgende stap in participatief evaluatieonderzoek

Bibi van der Meulen (ontwerpend onderzoeker en promovenda) | Tranzo

Interventies worden steeds vaker samen met de doelgroep ontworpen. Maar zodra we gaan onderzoeken of een interventie effectief is, verschuift de evaluatie nog te vaak naar de ivoren toren. In mijn promotieonderzoek verken ik co-evaluatie als volgende stap: samen bepalen wat werkt, voor wie, in welke context en waarom. In co-design onderzoek ik hoe co-evaluatie zorgvuldig, betekenisvol en academisch verantwoord kan worden vormgegeven. In deze sessie laat ik zien waarom co-evaluatie essentieel is bij het beoordelen van interventies waarin kwaliteit van leven centraal staat. Vervolgens verkennen we samen, interactief de vragen, kansen en uitdagingen rond co-evaluatie.

Doelgroepenparticipatie en macht in dementieonderzoek: geleerde lessen uit het SPREAD+ consortium

Sascha Bolt (senior onderzoeker & onderzoeksmakelaar) | Tranzo

De missie van het SPREAD+ consortium is om de kwaliteit van leven van mensen met dementie, naasten en professionals te verbeteren. SPREAD+ onderzoekers werken op diverse manieren samen met deze doelgroepen. Als consortium reflecteren we op en leren we van ervaringen met doelgroepenparticipatie. We onderzoeken hierbij onder andere de rol van machtsverhoudingen. Macht is een complex en vaak onzichtbaar fenomeen. Het herkennen en bespreekbaar maken hiervan kan gelijkwaardige samenwerkingen stimuleren. We presenteren bevindingen uit SPREAD+ en gaan met aanwezigen in gesprek over hoe zij in hun eigen projecten machtsverhoudingen ervaren en hanteren. We sluiten af met enkele praktische aanbevelingen.

Parallelsessie ronde 1 (11:35 – 12:30)

Keuze C: Interactieve sessie (2x30 min)

Samenwerken zonder script: rollen, relaties en realiteit in actieonderzoek

Juul Lavrijsen (promovenda) | UKON

Hoe werk je als actieonderzoeker samen in een praktijk waarin perspectieven, belangen en doelen uiteenlopen? In deze interactieve sessie staan, aan de hand van de geleerde lessen uit het project 'Samen-zorgen-dat', dilemma's rond rollen, relaties en samenwerking in actieonderzoek centraal. Deelnemers gaan hierover met elkaar in gesprek, wisselen ervaringen uit en ervaren via een actieve werkvorm hoe verschillende perspectieven van invloed zijn op samenwerking. De sessie biedt ruimte voor reflectie op de eigen positie als onderzoeker en nodigt uit om de vertaalslag te maken naar de eigen onderzoekspraktijk.

Is dit co-creatie? Een interactieve reis door participatief onderzoek

Robert Brontsema, Maren Salzwedel, Rinesh Baidnjath, Luna Terra, Floor Vinckers, Karin van Os, Henriette van der Kloet en Nannet Alkema | UNO-UMCG

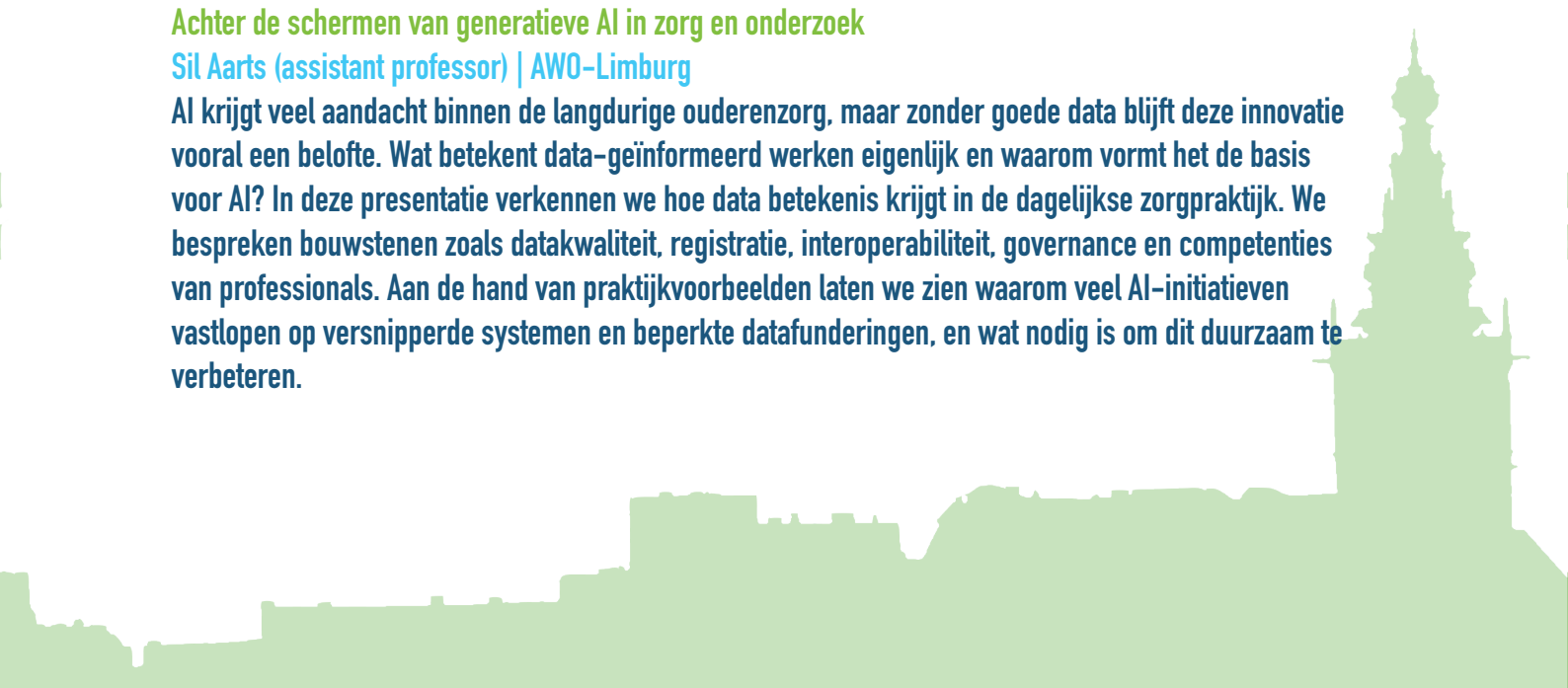
Iedereen heeft het over co-creatie, co-design en participatief onderzoek. Maar wat betekenen deze termen eigenlijk in de praktijk? In deze interactieve sessie nemen we deelnemers mee langs verschillende stappen van een co-creatieproces. Samen verkennen we vragen als: wanneer en hoe betrek je stakeholders, hoe kom je tot relevante onderzoeksvragen, en hoe vertaal je inzichten naar oplossingen? Aan de hand van praktijkvoorbeelden uit lopend zorgonderzoek verkennen we kansen, dilemma's en verschillende manieren om participatie vorm te geven. Tegelijkertijd reflecteren we kritisch op de vraag: wanneer spreken we van échte co-creatie, en wanneer niet?

Keuze D: klassieke presentaties (4x15min)

Achter de schermen van generatieve AI in zorg en onderzoek

Sil Aarts (assistant professor) | AWO-Limburg

AI krijgt veel aandacht binnen de langdurige ouderenzorg, maar zonder goede data blijft deze innovatie vooral een belofte. Wat betekent data-geïnformeerd werken eigenlijk en waarom vormt het de basis voor AI? In deze presentatie verkennen we hoe data betekenis krijgt in de dagelijkse zorgpraktijk. We bespreken bouwstenen zoals datakwaliteit, registratie, interoperabiliteit, governance en competenties van professionals. Aan de hand van praktijkvoorbeelden laten we zien waarom veel AI-initiatieven vastlopen op versnipperde systemen en beperkte datafunderingen, en wat nodig is om dit duurzaam te verbeteren.



Parallelsessie ronde 1

(11:35 – 12:30)

Van de praktijk leren door participierend te observeren

Claire kamps (promovenda) & Laurin Droppers (promovenda) | UKON

Een kijkje nemen daar waar de zorg daadwerkelijk plaatsvindt door participierend te observeren biedt kansen om de praktijk goed te begrijpen. Tijdens deze presentatie nemen we jullie mee in deze onderzoeksmethode en delen we onze ervaringen. We laten zien hoe participierend observeren helpt om zicht te krijgen op routines, interacties en dilemma's in de praktijk.

Single Case Experimental/Observational Designs: Gedetailleerde dataverzameling met een beperkt aantal deelnemers

Remi Vanmaris (PhD student) | UKON

Bij het onderzoeken van zeldzame aandoeningen of fenomenen kan het lastig zijn om voldoende deelnemers te verzamelen. Klassieke onderzoeksmethoden, zoals een gerandomiseerde studie, zijn dan vrijwel niet uit te voeren. Een alternatieve onderzoeksmethode zijn de single case experimental/observational designs. Bij dit studieontwerp wordt gebruik gemaakt van intensieve data verzameling bij een relatief kleine groep (3–6) deelnemers. Deze presentatie vormt een beknopte introductie op deze onderzoeksmethode. Aan de hand van ons onderzoek naar de behandeling van therapie-resistent probleemgedrag bij dementie middels electroconvulsietherapie wordt geïllustreerd hoe deze methoden kunnen worden toegepast.

Target trial emulation

Yvonne Dodeman (PhD student) | UNO Amsterdam

Tijdens de presentatie wordt het onderzoek naar de effectiviteit van niet-farmacologische interventies in de verpleeghuiszorg middels target trial emulation besproken. Hierbij wordt een RCT-opzet nagebootst met behulp van bestaande zorggegevens, in dit geval InterRAI-gegevens uit Nederland, België en Canada. De presentatie start met een algemene introductie van de target trial emulation-methode, waarbij aandacht wordt besteed aan de uitgangspunten, mogelijke voordelen en uitdagingen van deze onderzoeksbenadering. Vervolgens wordt de praktische toepassing van deze methode toegelicht aan de hand van een update van de analyses naar het effect van fysiotherapie op verschillende uitkomstmaten. De presentatie wordt afgesloten met een aantal stellingen die als basis dienen voor verdere discussie en uitwisseling van inzichten.



Parallelsessie ronde 2 (14:05 – 15:00)

Keuze A: Interactieve sessie (1x60 min)

Living Labs in Dementiezorg: Samen Leren en Ontwerpen in de Praktijk

Heleen Hoogeveen (projectleider Digitale Zorginnovatie), Hanneke Smaling (associate professor), Sarah Janus, (senior onderzoeker) & Rogier Hulsebosch (specialist Innovatie en Wetenschap bij Interzorg) | UNO-UMCG

Hoe ontwikkel je digitale innovaties die écht werken voor mensen met dementie en hun zorgverleners in het verpleeghuis en thuis? In deze interactieve sessie ervaar je hoe living labs een brug slaan tussen onderzoek, ondernemerschap en de dagelijkse zorgpraktijk. We geven concrete voorbeelden van innovatieve designs uit diverse projecten, hoe nieuwe technologieën samen met gebruikers en MKB-ers worden getest en doorontwikkeld in de echte praktijk. Je gaat ook zelf aan de slag en ontdekt hoe samen leren leidt tot toepasbare en duurzame innovaties in de dementiezorg.

Keuze B: Interactieve sessie (2x30 min)

Ervaringsdeskundigheid: het UKON-cliëntpanel in actie

UKON-cliëntpanel | UKON

Het UKON-cliëntpanel bestaat uit gedreven ervaringsdeskundigen. Zij zullen in deze interactieve sessie laten zien bij welke onderzoeken zij betrokken zijn en op welke manier zij bijdragen aan de kwaliteit van onderzoek. Ook geven zij een voorbeeld van een onderzoek dat zij zelf hebben geïnitieerd. Bij de sessie zijn ook onderzoekers aanwezig die met het clientpanel hun onderzoek hebben besproken. Graag horen we ook van u, onderzoekers, wat u verwacht van clientvertegenwoordigers, wat uw ervaringen zijn en wat er verbeterd zou kunnen worden. Het wordt dus een interactieve sessie waarin ervaringsdeskundigen en onderzoekers met elkaar in gesprek gaan om van elkaar te leren en elkaar te inspireren.

Fijn Leven bij Ouder Worden (FLOW) – Participatief actieonderzoek als onderzoeksmethode

Dorien Hofenk (promovenda) & Annelies Witsiers (logopedist) | UKON

Met FLOW ontwikkelen en testen we een werkwijze om het welbevinden van mensen (65+) met een visuele beperking of een beperking in horen én zien (doofblind) te meten en verbeteren. Dit doen we in een participatief actieonderzoek samen met cliënten zelf, hun naasten en zorgverleners. Zij weten zelf immers het allerbeste wat ze willen, wat werkt en wat niet. Ook ervaringsdeskundigen hebben een belangrijke rol. Kom ook in de FLOW! tijdens deze inspirerende sessie, waarin we je vertellen hoe veranderen in de praktijk en onderzoeken samen gaan, en hoe ervaringsdeskundigen daarbij kunnen helpen!

Parallelsessie ronde 2 (14:05 – 15:00)

Keuze C: Interactieve sessie (2x30 min)

De kracht én uitdagingen van co-design: een college tour met onderzoekers en deelnemers

Femke Muller (promovenda), Stella Thissen (promovenda), Claire Kamps (promovenda) & host Remi Vanmaris (promovendus) | UKON

Stap binnen in de praktijk van co-design! Tijdens deze interactieve college tour delen onderzoekers én deelnemers (e.g. naasten en professionals) openhartig hun ervaringen vanuit drie UKON projecten: SPREAD+ (Social & Crisis) en MediaThera. Hoe is co-design ingezet? Wat leverde het op? En waar liepen onderzoekers en deelnemers tegenaan? Persoonlijke ervaringen, uitdagingen en geleerde lessen staan centraal. Het publiek wordt actief betrokken: stel je eigen vragen aan onderzoekers en deelnemers! Een inspirerende en eerlijke sessie over de kansen van co-design, samen ontwerpen én samen impact maken in de praktijk.

Let's ideate: samen reablement intramuraal ontwerpen

Jacco Tiggelman (promovendus), Meriam Janssen (senior onderzoeker en onderzoeksmakelaar) & Lieke de Jong, onderwijsontwikkelaar | Tranzo

Met de stappen van Design Thinking ontwikkelen we in ons onderzoek samen met bewoners, naasten, (zorg)professionals, valorisatie experts en onderzoekers een Toolbox Reablement intramuraal. We introduceren de fasen van Design Thinking: empathize, define, ideate, prototype en test. Ook delen we de voorlopige resultaten van het ontwerpen van 'Reablement intramuraal' uit de Empathize en Define fasen. Met deze inzichten gaan we met deelnemers de Ideate fase doorlopen: met creatieve werkvormen bedenken we oplossingsrichtingen voor 'Reablement Intramuraal'. Deelnemers krijgen inzicht in Design Thinking als onderzoeksmethode en gaan actief aan de slag om ideeën te ontwikkelen over hoe reablement intramuraal vorm kan krijgen.

Keuze D: klassieke presentaties (4x15min)

Hergebruik van trialdata over dementieremmers

Judy Kwant (promovenda) | UNO-UMCG

De oudste en meest kwetsbare ouderen zijn vaak ondervertegenwoordigd in klinische trials naar dementieremmers. Deze selectie kan optreden voor de start van de studie door strenge selectiecriteria en na de start door uitval. Dit kan leiden tot overschatting van voordelen en onderschatting van bijwerkingen van dementieremmers. Het RETRACE-project gebruikt bestaande trialdata en Nederlandse routinezorgdata (AHON en Wlz-ketendata) om deze bias te onderzoeken en ervoor te corrigeren. Daarnaast wordt het effect op zorgbehoefte en Wlz-zorggebruik in kaart gebracht. Het doel is om te laten zien hoe datagedreven methoden kunnen bijdragen aan beter onderbouwde beslissingen in de langdurige zorg.

Parallelsessie ronde 2 (14:05 – 15:00)

Van zorgpraktijk naar onderzoeksdata: ervaringen uit participatief actieonderzoek

Pujah Sutharson (promovenda) | UKON

Aan de hand van casuïstiek wordt toegelicht hoe actieonderzoek binnen ons project, gericht op het terugdringen van onnodige zorg en het toepassen van passende zorg, is uitgevoerd in samenwerking met verpleegkundigen en verzorgenden en op welke manier dataverzameling heeft plaatsgevonden. Daarbij worden verschillende uitdagingen besproken, zoals het continu meebewegen met de praktijk, het waarborgen van privacy, het gezamenlijk verzamelen van data met zorgprofessionals en de inzet van verpleegkundigen en verzorgenden in de dataverzameling. Ook wordt ingegaan op de vraag hoe binnen een dynamische zorgpraktijk toch methodologisch verantwoorde data kan worden verzameld.

Samen leren en ontwikkelen in de langdurige ouderenzorg: lessen uit twee Communities of Practice

Rosanne Vosters (PhD student) | AWO-Limburg

Deze presentatie beschrijft een actieonderzoek binnen twee organisaties voor langdurige ouderenzorg. In elke organisatie is een Community of Practice (CoP) opgericht. Deze CoPs werken aan een zelfgekozen kwaliteitsverbeteringsdoel aan de hand van gegevens over kwaliteit, en op basis van de waarderende benadering. De CoPs bestaan uit belanghebbenden rondom het gekozen vraagstuk, zoals zorgprofessionals, medewerkers kwaliteit, cliëntvertegenwoordigers, en naasten. De presentatie gaat in op het co-creatieve proces van kwaliteitsverbetering in CoPs, inclusief uitdagingen en bevorderende factoren. Welke lessen hebben we tot nu toe geleerd en wat zijn de vervolgstappen?

Beoordeling van pijn en agitatie bij verpleeghuisbewoners met dementie en de interventies die gebruikt worden als behandeling

Sabine Kruijer (psycholoog & PhD kandidaat) | UNC-ZH

Pijn en agitatie zijn veelvoorkomende uitdagingen bij verpleeghuisbewoners met dementie, maar pijn wordt vaak moeilijk herkend vanwege communicatieproblemen. Interessant is dat agitatie soms een uiting van pijn kan zijn. Onze studie onderzocht hoe pijn en agitatie in Nederlandse zorginstellingen worden beoordeeld en behandeld, en of er verschillen zijn in de observatiemethoden. We ontdekten dat de beoordeling van agitatie over het algemeen consistent is, terwijl er bij pijn nog duidelijke variaties in observatie bestaan. Behandeling bestaat meestal uit niet-medicamenteuze interventies, vaak in combinatie met medicatie. Deze bevindingen bieden belangrijke inzichten voor het verbeteren van zorg en comfort bij deze kwetsbare groep bewoners.

Parallelsessie ronde 3 (15.15 – 16.15)

Keuze A: Interactieve sessie (1x60 min)

Ouderen met dementie als onderzoekspartners: Een verkenning van kaders en kansen

Martijn van Dompsele (AIOTO), Marike de Boer (senior onderzoeker) | UNO Amsterdam & Meriam Jansen, (senior onderzoeker en onderzoeksmakelaar) | Tranzo

In de ouderenzorg worden steeds vaker participatieve actieonderzoeksprojecten (PAR) opgezet. Een belangrijke uitdaging is het betrekken van ouderen met dementie als onderzoekspartners. Deze sessie is vormgegeven als een PAR-sessie en wordt georganiseerd door onderzoekers met PAR-ervaring. Samen gaan we op zoek naar mogelijkheden hoe ouderen met dementie als gelijkwaardige partners betrokken kunnen worden in PAR. Het doel is om onze praktische inzichten en aandachtspunten te vertalen naar aanbevelingen die deelnemers kunnen meenemen in hun eigen onderzoek of praktijk.

Keuze B: Interactieve sessie (2x30 min)

Van resultaten naar praktijk: een tool voor het effectief doorvoeren van actieplannen voor aangepast antimicrobiële middelen gebruik in verpleeghuizen

Eline In 't Velt (PHD kanidaat) & Anja Haenen (onderzoeker Infectiepreventie Rijksinstituut voor Volksgezondheid en milieu) | UNO Amsterdam

De FAUNA studie van Amsterdam UMC en het RIVM richt zich op het verbeteren van de terugkoppeling over antibioticagebruik in verpleeghuizen. Hiervoor zijn een interviewstudie en een reeks co-creatiesessies uitgevoerd. Met de interviewstudie is in kaart gebracht hoe voorschrijvers de huidige terugrapportages (Leren van Data-peilstations en de SNIV-antimicrobiële middelenmodule) ervaren. Op basis hiervan zijn verschillende barrières en facilitators geïdentificeerd. Tijdens co-creatiesessies is daarna met voorschrijvers gewerkt aan een implementatieondersteuningstool. Dit heeft geresulteerd in een format dat organisaties ondersteund bij het effectief benutten van de terugkoppeling en tot uitvoering van acties te komen. Tijdens de sessie nemen we interactief het resultaat door.

Zinnige zorg bij langdurige bewustzijnsstoornissen

Willemijn van Erp (specialist ouderengeneeskunde & associate professor) | UKON

Langdurige bewustzijnsstoornissen (LBS) behoren tot de meest dramatische uitkomsten van niet-aangeboren hersenletsel. Mensen met LBS openen de ogen spontaan en ademen zelfstandig, maar lijken zich niet helemaal of zelfs helemaal niet bewust van zichzelf en hun omgeving. In Nederland was de zorg voor mensen met LBS lange tijd niet goed op orde. Misdiagnostiek kwam veel voor, en specialistische behandeling was alleen toegankelijk voor mensen jonger dan 25 jaar. In 2019 lukte het zorgverleners, wetenschappers en ervaringsdeskundigen om een landelijke zorgketen voor LBS-patiënten op te zetten. Hoe gaat het sindsdien met de mensen die deze zorg krijgen? Treedt er inderdaad herstel op? En wat is de betekenis van dat herstel? In deze presentatie krijgt u antwoord op deze vragen en is er alle ruimte om in discussie te gaan over zinnige zorg voor mensen met LBS.

Parallelsessie ronde 3 (15.15 – 16.15)

Keuze C: Interactieve sessie (2x30 min)

Kwaliteit vanuit het perspectief van de revalidant geïntegreerd in de dagelijkse praktijk van geriatrische revalidatie. Hoe zou jij dat doen?

Anne Lubbe (science practitioner) & Marjon van Rijn | UNO Amsterdam

Wat gebeurt er als je vanaf het begin van de revalidatie meeneemt wat voor een revalidant belangrijk is? In ons onderzoek brengen we design thinking naar de praktijk van de geriatrische revalidatie. Samen met zorgprofessionals én revalidanten ontwikkelden we een nieuwe werkwijze waarin hun perspectief continu meegenomen wordt. Van een VR-ervaring die professionals laat kijken door de ogen van de revalidant, tot een visuele praatplaat en leerzame ontslaggesprekken. Geen zorg voor maar mét de revalidant. Dit is onderzoek in beweging: co-creatie als motor voor duurzame, mensgerichte en evidence based verbetering van zorg.

Met kracht over schotten heen

Sophie van Westendorp (promovenda), Michelle van Iersel (programma coördinator) | Zorgbalans, Tim Vaessen (klinisch neuropsycholoog), Niki Schoonenboom (neuroloog), Rianne Quik (verpleegkundig specialist) | Spaarne Gasthuis & Francis Koopen (casemanager dementie) | Zorgbalans | UKON

Hoe zou de zorg eruit zien wanneer ervaringsdeskundigen met dementie op jonge leeftijd zélf de zorg mee vormgeven? Vanuit het participatief actieonderzoek werd dit ideaalbeeld onderzocht. Er is behoefte te zijn aan een zachte landing na de diagnose, een maatje in deze turbulente tijd en nieuwe vormen van zingeving in een veranderde situatie. Vanuit daar ontwikkelden professionals en ervaringsdeskundigen een nieuw zorgpad dat bestaande schotten in de zorg doorbreekt en mensen helpt hun kracht te her vinden. Tijdens deze interactieve sessie delen we successen en lessen uit dit traject en ervaren deelnemers wat Veerkracht betekent. Een sessie die laat voelen wat samenwerken tussen zorgverleners en ervaringsdeskundigen kan opleveren voor onderzoek en praktijk.

Keuze D: klassieke presentaties (4x15min)

Voorspelmodellen ter ondersteuning van kwaliteitsverbetering binnen de langdurige ouderenzorg

Sam Duijnstee (PhD student) | AWO-Limburg

Deze studie geeft aan de hand van routinematig verzamelde data in de langdurige ouderenzorg een voorbeeld van hoe voorspellende modellen kunnen worden ingezet ter ondersteuning van kwaliteitsverbetering. Met LPZ-data (landelijke prevalentie meting zorgkwaliteit) uit Nederlandse verpleeghuizen wordt pijn bij bewoners gebruikt als kwaliteitsindicator waarvoor risico's voorspeld kunnen worden. Verschillende voorspellende modellen, variërend van logistische regressie tot geavanceerdere AI-modellen, worden vergeleken op prestaties en toepasbaarheid. Deze studie laat zien dat complexe modellen en geavanceerde infrastructuur niet altijd noodzakelijk zijn en dat ook eenvoudiger, beter interpreteerbare modellen kunnen bijdragen aan kwaliteitsverbetering in de zorg, persoonsgerichte interventies en potentieel verminderen van de werkdruk.

Parallelsessie ronde 3 (15.15 – 16.15)

Trends in de toepassing van onvrijwillige zorg bij mensen met dementie in Nederlandse verpleeghuizen: een analyse van EPD data van 2021 tot 2025

Charlotte Albers (PhD student) | UNO Amsterdam

Onvrijwillige zorg bij mensen met dementie in het verpleeghuis komt regelmatig voor. Het is echter niet bekend hoe vaak dit voor komt, welke types onvrijwillige zorg vooral worden toegepast en welke combinaties aan maatregelen er voor komen. Sinds de invoering van de Wet zorg en dwang (Wzd) in 2020 is de toepassing van onvrijwillige zorg geregeld volgens een stappenplan waarin staat welke professionals betrokken moeten worden en wanneer de evaluatie uiterlijk plaats moet vinden. In dit onderzoek proberen we met gebruik van routine zorg data uit het Wzd formulier in behandeldossier Ysis (Gerimedica) te bepalen welke types onvrijwillige zorg voor komen, of er geëvalueerd wordt en in hoeverre dit tijdig gebeurt.

Het welzijn van partners en volwassen kinderen van mensen met dementie op jonge leeftijd: een Nederlandse survey studie

Rianne de Heus (postdoc onderzoeker) | UKON

Deze studie onderzoekt het welzijn van partners en (volwassen) kinderen van mensen met dementie op jonge leeftijd, een groep die vaak te maken krijgt met zware zorglasten naast werk en gezin. Door administratieve gegevens van het Centraal Bureau voor Statistiek te koppelen aan de Gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen krijgen we inzicht in mentale gezondheid, ervaren stress, eenzaamheid, informele zorg en financiële druk van naasten. Hiermee onderzoeken we de impact van dementie op jonge leeftijd op families. Daarnaast laat het zien welke datagedreven onderzoeksmogelijkheden CBS gegevens bieden voor de ouderenzorg. De resultaten ondersteunen gerichte ondersteuning voor naasten.

Data-geïnformeerde zorg in de langdurige ouderenzorg: interprofessionele samenwerking bij de ontwikkeling van AI-modellen voor valrisico

Suleyman Bouchmal (PhD kandidaat) | AWO-Limburg

Dagelijks worden grote hoeveelheden gegevens verzameld in de langdurige ouderenzorg, maar deze worden nog beperkt benut om zorgbeslissingen te ondersteunen. Data-geïnformeerde zorg vraagt om het combineren van beschikbare data met ervaringen en kwalitatieve input van cliënten, naasten en zorgprofessionals. Deze studie onderzoekt hoe artificiële intelligentie (AI) en interprofessionele samenwerking kunnen bijdragen aan het voorspellen van valrisico bij ouderen. Op basis van elektronische cliëntdossiers van 24.000 cliënten worden drie AI-modellen ontwikkeld, variërend van lage tot hoge complexiteit. Voorlopige resultaten laten zien dat interprofessionele samenwerking leidt tot betere datakwaliteit en AI-oplossingen die beter aansluiten bij de zorgpraktijk om data-geïnformeerde zorg te ondersteunen.

Posterpresentaties

Opschudden maar! Bewustwording van eigen regie in de ouderenzorg

Bibi van der Meulen | Tranzo

Co-creating a toolkit for family-inclusive home-based support in Huntington's disease

Cathelijn van Baar | Tranzo

Effect van audit en feedback op passend antibioticagebruik bij lage luchtweginfecties in verpleeghuizen

Dagmar de Vré | UNO Amsterdam

Co-creatie binnen het MINDD-project

Gerdine Douma | UNO-UMCG

Realist actieonderzoek in het verpleeghuis: Methodologische inzichten uit onderzoek naar het bevorderen van autonomie voor mensen met dementie

Henny van der Weide | UKON

Ten Years of Oncological Geriatric Rehabilitation in The Netherlands: Usual Care Data on Patient and Treatment Characteristics, Discharge Locations and Functional Outcomes in 7000 Older Adults With Cancer

Julia Lyons | UNO Amsterdam

Van Onvrijwillige naar Vrijwillige Zorg: de impact van de PRITAH-interventie op casemanagers dementie in de thuiszorg

Klarissa Ponstein | AWO-Limburg

Realist Evaluation: wat werkt, voor wie, in welke context en waarom bij Samen Revalideren in de Geriatrische Revalidatie?

Lobke Havens | HAN

Titel volgt

Manou van Birgelen | AWO-Limburg

Implementing a cost-effective physical therapy approach (Coach2Move) directly after geriatric rehabilitation: insights from a CFIR-guided perspective

Marieke van der Heide | UNO Amsterdam

Verkenning van mantelzorgbelasting bij korte klinische geriatrische revalidatie gevolgd door ambulante revalidatie: het 'Thuis als het kan'-programma

Marisa Vaz | UNO Amsterdam

Zien Wat Gewoonlijk Verborgen Blijft: Langdurige Onderzoeksrelaties als Venster op het Strategisch Werk Achter Woonzorggemeenschappen

Quincy Merx | AWO-Limburg

De post

Stephan Kruis | Zinzia (UKON)

Bridging the Recognition Gap: Improving Delirium Protocols Through Stakeholder-Driven Co-design

Robert Brontsema | UNO-UMCG

Monitoring bij dementie thuis: versterken met design thinking

Maren Salzwedel | UNO-UMCG

Digitalisatie door co-creatie – Gedragsregistratie-app

Rinesh Baidnjath | UNO-UMCG

Posterpresentaties

Samen Van Moeten Naar Mogen

Luna Terra | UNO-UMCG

Dilemma's in de verdeling van zorgverantwoordelijkheden thuis

Floor Vinckers | UNO-UMCG

Communiceren volgens de SBAR

Lenny Tange | UKON

BRAVE: Samen delier herkennen in het verpleeghuis

Karin van Os | UNO-UMCG

Samen Wegen: Doorontwikkeling indicatieproces voor mensen met NAH+

Aimée Westerveld | UKON

