

Hoogtepunten 2014

# Jaarmagazine Kenniscentrum Zorginnovatie



Onderzoek en onderwijs nog dichter bij elkaar: Kenniscentrum Zorginnovatie en Instituut voor Gezondheidszorg

NURSE-CC: Verpleegkundigen ondersteunen bij zelfmanagement

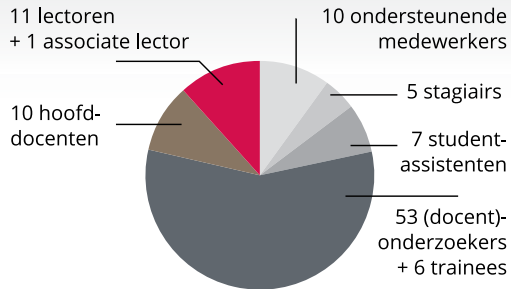
Regionaal Consortium Zwangerschap en Geboorte: Betere zorg voor moeder en kind

praktijkgericht onderzoek



## Personeel

totaal 103 medewerkers



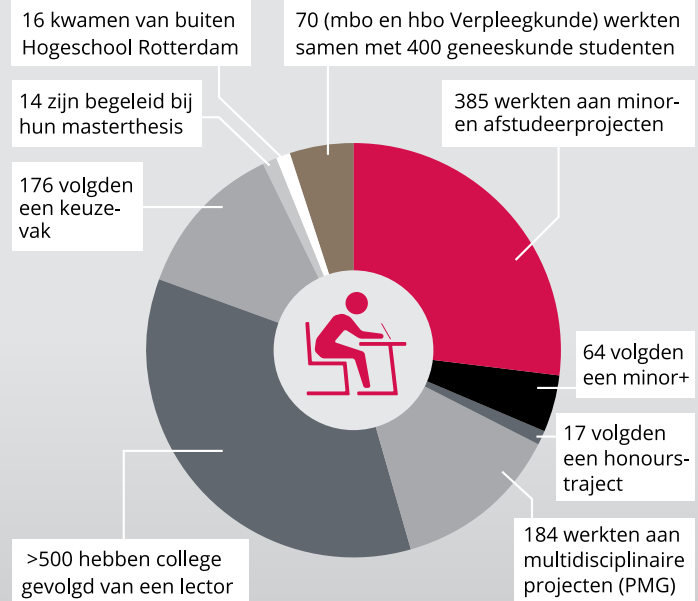
**Extern gefinancierde projecten**  
17 in uitvoering + 14 afgerond



**Inkomsten**  
Ongeveer € 1,5 miljoen inkomsten uit 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> geldstroom (subsidies, markt)

## Studentbetrokkenheid

bij activiteiten van Kenniscentrum Zorginnovatie



## Publicaties

30 internationale en 11 nationale peer-reviewed artikelen (en nog 9 artikelen in druk)

25 vakpublicaties en 13 (hoofdstukken in) boeken

24 onderzoeksrapporten plus diverse onderwijsproducten

64 internationale en 115 nationale presentaties op congressen



### COLOFON:

Hogeschool Rotterdam, Rotterdam  
2014

Tekst: **Hans Schoots,**  
**Kenniscentrum**  
**Zorginnovatie**

Beeld: **Hans Tak**

Vormgeving: **Bruikman Reclame**

## Kenniscentrum Zorginnovatie

van Hogeschool Rotterdam is een dynamische organisatie die praktijkgericht onderzoek doet voor de gezondheidszorg in de regio Rotterdam in nauwe verbinding met het onderwijs en de wetenschappelijke wereld.



Kenniscentrum Zorginnovatie van Hogeschool Rotterdam wil bijdragen aan de praktijk van de gezondheidszorg. Met het kenniscentrum initiëren of onderzoeken wij daarom innovaties in en mét de praktijk. Ook werken wij uitdrukkelijk samen met de toekomstige professionals in of voor de gezondheidszorg die hun opleiding volgen bij Hogeschool Rotterdam. Het resultaat is kennis die werkt: kennis die bijdraagt aan het oplossen van vraagstukken in de praktijk. Kennis die inspirerend is voor toekomstige praktijkwerkers tijdens hun opleiding. Kennis die relevant is voor het toetsen en bouwen van theorieën.

Hoogtepunten 2014 toont een aantal spraakmakende projecten en onderzoeken. U leest resultaten en ziet wie betrokken zijn. Bent u benieuwd naar de impact van het werk van Kenniscentrum Zorginnovatie? Lees dit jaarmagazine en bezoek ook onze website. Wij gaan graag met u in gesprek over de resultaten en bouwen de samenwerking graag verder uit; ook met nieuwe partijen!

**Marleen Goumans**

Programmadirecteur Kenniscentrum Zorginnovatie

## Onze lectoren

[Dr. Ton Bakker](#)

Functiebehoud bij Ouderen  
in Levenslooperspectief



[Drs. Harald Miedema](#)

Arbeid en Gezondheid



[Dr. Mieke Cardol](#)

Disability Studies, Diversiteit  
in Participatie



[Dr. Henk Rosendal](#)

Wijkzorg



[Dr. Connie Dekker-van Doorn](#)

Evidence-Based Care in Nursing



[Dr. AnneLoes van Staa](#)

Transities in Zorg



[Dr. Marleen Goumans](#)

Samenhang in de Ouderenzorg



[Hanneke Torij MSc](#)

Verloskunde en Geboortezorg



[Dr. Chris Kuiper](#)

Participatie



[Dr. Patricia Vuijk](#)

Publieke Zorg en Preventie  
voor Jeugd



[Dr. Jacomine de Lange](#)

Transities in Zorg



[Dr. ir. Linda Wauben](#)

Technische Innovatie  
in de Zorg





Onderzoek en onderwijs nog dichter bij elkaar:

# Kenniscentrum Zorginnovatie en Instituut voor Gezondheidszorg

Het onderzoek van Kenniscentrum Zorginnovatie staat dicht bij de zorgpraktijk en is nauw verbonden met het onderwijs van Hogeschool Rotterdam. De kenniscirculatie tussen praktijk, onderzoek en onderwijs maakt alle drie sterker. Zo is in 2014 onze samenwerking met diverse opleidingen geïntensiveerd.

VIER HOOGTEPUNTEN IN SAMENWERKING MET HET INSTITUUT VOOR GEZONDHEIDSZORG (IVG) LICHTEN WE UIT:

- 1) We hebben samen met de opleiding hbo-Verpleegkunde een programma opgesteld waarin de lectoren van het kenniscentrum nauw betrokken zijn bij alle afstudeerprojecten. In samenspraak met begeleidend docenten adviseren zij over onderzoeksonderwerpen, -methoden en doelstellingen. Ook zijn in de opleiding Verpleegkunde andere verbeterprojecten samen met onderzoekers van het kenniscentrum uitgevoerd. Deze samenwerking is in de opleidingsvisiteatie door NVAO van 2014 sterk gewaardeerd.
- 2) Er zijn ongeveer vijftig projectopdrachten geformuleerd voor de minors die in de eerste helft van het studiejaar 2014-2015 bij het IvG zijn uitgevoerd. Hierbij zijn naar schatting 150 studenten betrokken. De lectoren Henk Rosendal en AnneLoes van Staa hebben tijdens de minor-startbijeenkomst voor alle studenten lezingen verzorgd over 'Trends in de zorg'. Lectoren en onderzoekers van het kenniscentrum geven gastcolleges in vrijwel alle minors.
- 3) Aan de curriculumraad van bijna alle IvG-opleidingen is nu een lector van het kenniscentrum verbonden. Dit versnelt en verdiept het inhoudelijke gesprek over kennisvragen van de opleidingen en de relevantie van onderzoeksresultaten van het kenniscentrum voor de curricula, maar ook over het onderzoeksvaardigheidsniveau van studenten en verbetering van het onderwijs op dat gebied.
- 4) Opleidingen aan Hogeschool Rotterdam krijgen in 2016 de opdracht meer capaciteit te reserveren voor onderzoek. Hierop vooruitlopend hebben lector Harald Miedema, hoofddocent Lennard Voogt en onderwijsmanager Rob Tijssen samen met de curriculumraad Fysiotherapie een onderzoeksagenda en -programma ontwikkeld, passend in de onderzoekslijn Evidence-Based Care. Hiertoe behoort ook verbetering van het onderwijs in onderzoeksvaardigheden voor de Bachelorfase. Vanaf studiejaar 2015-2016 zal een toenemend aantal afstudeeronderzoeken gericht worden op projecten van docent-onderzoekers en promovendi binnen dit programma. De inspirerende aanpak bij Fysiotherapie zal bij andere opleidingen navolging vinden.

# PROJECTEN

## NURSE-CC: VERPLEEGKUNDIGEN ONDERSTEUNEN BIJ ZELFMANAGEMENT

Wanneer mensen met een chronische aandoening er beter in slagen hun ziekte in te passen in hun dagelijks leven, kan hun kwaliteit van leven verbeteren. De gezondheidszorg is er nog te weinig op gericht hen hierbij op weg te helpen. Er is meer aandacht nodig voor de bijzondere lichamelijke en sociale omstandigheden, de thuissituatie en de leefstijl van de patiënt.

Verpleegkundigen hebben een centrale rol in de zorgverlening. Hierdoor kunnen ze een belangrijke bijdrage leveren aan de omslag van traditionele behandelingsgerichte zorg naar gezamenlijke zorg waarin zelfmanagement centraal staat.

**Het onderzoeksprogramma NURSE-CC is erop gericht verpleegkundigen beter in staat te stellen deze zorg te leveren door zelfmanagementondersteuning.**

Het onderzoek van NURSE-CC staat dicht bij de dagelijkse zorgpraktijk. Het wordt gedaan in NURSE-CC-labs: proeftuinen op de afdelingen radiotherapie en hemato-oncologie, reumatologie en niertransplantatie van Erasmus MC en in het SPIL-project bij Erasmus MC-Sophia. Onderzoekers en verpleegkundigen werken er samen aan het verbeteren van de zorg. Bij de opleiding hbo-V van Hogeschool Rotterdam is een

proeftuin gevormd om studenten Verpleegkunde voor te bereiden op zelfmanagementondersteuning aan mensen met chronische aandoeningen.

Eind 2014 waren de onderzoeksresultaten van focusgroepen, interviews en literatuuronderzoek binnen. Op die basis worden nieuwe verpleegkundige-interventies ontwikkeld, uitgevoerd en geëvalueerd. Verder is een Q-studie afgerond naar de houding en preferenties van verpleegkundigen ten aanzien van zelfmanagementsupport. Ook is er een beschrijving van de vereiste verpleegkundige competenties op het gebied van zelfmanagementondersteuning gemaakt. Middels een vragenlijst wordt vastgesteld welke competenties verpleegkundigen al hebben en welke ze daadwerkelijk toepassen.

Er wordt hard aan gewerkt om de resultaten van NURSE-CC ook buiten de projectpartners te verspreiden. Op die manier kunnen verpleegkundigen er beter in slagen persoonsgerichte zorg te geven aan mensen met chronische aandoeningen en hun eigen regie te versterken.

**NURSE-CC** (Nursing Research into Self-management and Empowerment in Chronic Care) is een samenwerking van Hogeschool Rotterdam, Erasmus MC en instituut Beleid en Management Gezondheidszorg van de Erasmus Universiteit Rotterdam. Ook met Universiteit Gent (Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde) wordt samengewerkt op het thema competenties voor zelfmanagementondersteuning. NURSE-CC loopt van 2012 - 2017 en wordt gefinancierd door ZonMw (programma Tussen Weten en Doen II).



REGIONAAL CONSORTIUM ZWANGERSCHAP EN GEBORTE ZUIDWEST NEDERLAND

## Betere zorg voor moeder en kind

De sterftcijfers rond zwangerschap en geboorte dalen, maar in Nederland minder dan in de landen om ons heen. De meeste problemen doen zich voor in de grote steden, maar ook in de regio kan het beter. Het Regionaal Consortium Zwangerschap en Geboorte Zuidwest Nederland is het gemeenschappelijke antwoord hierop van alle betrokken ketenpartners in het gebied. Verloskundigen, gynaecologen, kinderartsen, kraamzorgorganisaties, hogescholen (Zeeland en Rotterdam), regionale ondersteuningsstructuren, huisartsenlaboratoria en echocentra, centra voor jeugd- en gezin, GGD, jeugdzorg en de Erasmus MC-afdelingen psychiatrie en maatschappelijke gezondheid hebben zich erin verenigd. Onderzoek, onderwijs en praktijk werken daarbij voortdurend met elkaar samen. In totaal nemen ongeveer tachtig organisaties deel aan het consortium, uit West-Brabant, Zeeland en Zuid-Holland.

De projectleider van het regionaal consortium, Hanneke Torij, is niet-praktiserend verloskundige en lector bij Kenniscentrum Zorginnovatie. "Ons streven is", zegt zij, "**betere zorg voor moeder en kind door grootschalige uitwisseling van kennis en expertise.**" De belangrijkste aandacht gaat hierbij uit naar kwetsbare zwangeren. Er worden regelmatig regionale bijeenkomsten en minisymposia gehouden waar inzichten worden gedeeld en activiteiten op elkaar worden afgestemd. De mensen uit de praktijk zijn direct betrokken bij de twee grote onderzoeks-

projecten die zijn opgezet. In het ene onderzoek wordt nagegaan hoe de zorg concreet kan worden verbeterd en gestructureerd. Enkele opties zijn richtlijnen voor een meer eenduidige intake, speciale zorgarrangementen voor kwetsbare zwangeren en een praktische interventiegids. In het andere onderzoek wordt gemeten in hoeverre kennis, vaardigheden en de attitude ten aanzien van gestructureerde zorg onder zorgverleners zijn verbeterd. Zo wordt getoetst welke resultaten het project daadwerkelijk oplevert.

De twee onderzoeken van het [regionaal consortium](#) lopen van 2013 - 2016. Het consortium werkt samen met College Perinatale Zorg en Landelijk Kenniscentrum Psychiatrie en Zwangerschap.

**Financiering: ZonMw**



## Mijn Pad geeft jongeren de regie

**Mijn Pad is een nieuwe gespreksmethode en tevens een meetinstrument om participatie en eigen regie te evalueren.**

Doelgroep zijn jongeren van 14 jaar en ouder met meerdere complexe problemen, wonend in een residentiële instelling. In *Mijn pad* kiezen zij de onderwerpen die ze met de zorgprofessional willen bespreken, vertellen ze over hun doelen en over wat er goed gaat en minder goed. Het sluit af met een scoreoverzicht, een stappenplan en een actieplan. *Mijn pad* is door lectoraat Disability Studies, Diversiteit in Participatie van Kenniscentrum Zorginnovatie ontwikkeld in het project 'Participeren kun je leren'.

'[Participeren kun je leren](#)' is een samenwerking van Horizon Jeugdzorg en Onderwijs, Cardea, Trivium, Stek en Kenniscentrum Zorginnovatie.

**Financiering: Provincie Zuid-Holland**

## **FLOW:** Een s(t)imulerende schoolomgeving

Jeugdigen met autismeproblematiek hebben moeite met het aanpassen aan nieuwe situaties. De overgang naar het (speciaal) voortgezet onderwijs kan voor deze jeugdigen een uitdaging vormen. Het is daarom van belang dat op de basisschool programma's worden ingezet die ertoe bijdragen dat deze leerlingen goed voorbereid de overstap kunnen maken. Binnen het project [FLOW](#) (useFul Learning Opportunities for tomorrow) wordt met partners uit de jeugdgezondheidszorg, het onderwijs en de creatieve sector een serious game ontwikkeld. Daarnaast worden professionaliseringsmodules voor leraren en onderwijsbegeleiders gemaakt om de jeugdigen en hun ouders te ondersteunen bij het werken met de game voorafgaand, tijdens en na afloop van de transitie. In december 2014 zijn de voorbereidingen gestart.

**Looptijd project: 2015 – 2017. Het onderzoek wordt gefinancierd door Regieorgaan SIA (RAAK-mkb).**



## Academische Werkplaats Autisme Samen Doen!

De [Academische Werkplaats Autisme Samen doen!](#) wil mensen met autisme meer laten participeren in de samenleving. De 35 organisaties die eraan deelnemen, werken hiervoor aan de ontwikkeling en verspreiding van nieuwe kennis en producten. **Vooral grote veranderingen in het leven zijn een uitdaging voor mensen met autisme:** naar een andere school gaan, verkering krijgen, werk vinden, zelfstandig gaan wonen of hulp zoeken bij een nieuwe zorginstantie.

In de Academische Werkplaats, die werd geïnitieerd door ggz-instelling Yulius, is per levensfase of levensdomein een werkgroep gevormd, gericht op integrale, evidence-based diagnostiek en begeleiding. De voortrekkers van verschillende werkgroepen zijn lectoren van Kenniscentrum Zorginnovatie. Ook zijn er onderzoekers uit diverse onderzoekslijnen bij de Academische Werkplaats betrokken.

**Financiering: ZonMw**



## IN TOUCH: MENSEN MET DEMENTIE VROLIJKER DOOR HAPPY GAMES

Mensen met dementie vinden het spelen van eenvoudige computerspelletjes (happy games) op de iPad een zinvolle en plezierige bezigheid. Het spelen op de iPad geeft een gevoel van prestatie en draagt bij aan een positief zelfbeeld en een gevoel van verbondenheid. **Ook zorgverleners zijn positief en zien de happy games als goede aanvulling op het reguliere activiteitenaanbod.** Dit blijkt uit onderzoek vanuit het project [In Touch](#) van Kenniscentrum Zorginnovatie. In Touch heeft verder onder meer een rapport voor spelontwikkelaars, een instructie voor verzorgenden en mantelzorgers, en een dementie-proof behuizing voor de iPad opgeleverd.

*In Touch is een samenwerking van Kenniscentrum Zorginnovatie, University of Sheffield, Hogeschool Utrecht, Aafje, Stichting Humanitas, Laurens en Dirkse Anders Zorgen. Het onderzoek werd financieel mogelijk gemaakt door Regieorgaan SIA (RAAK-publiek).*

# KENNISAGENDA VOOR BETERE ZORG THUIS

Op het congres Kennis In De Buurt is in december 2014 de kennisagenda 'Preventie en zorg thuis door verpleegkundigen en verzorgenden' gepresenteerd. De agenda werd in opdracht van ZonMw opgesteld door de Academische Werkplaatsen Thuiszorg in Zwolle en Groningen, en de [Academische Werkplaats Dementie](#) in Capelle en Krimpen aan den IJssel. Lector Jacomine de Lange was vanuit het kenniscentrum bij het project betrokken. **De agenda inventariseert de aanwezige kennis, de mate waarin die praktisch wordt toegepast en de nieuwe kennis die nodig is om de thuiszorg verder te professionaliseren.**

Eigen regie, integraal werken, wijkgerichtheid en de rol van de verzorgende zijn de thema's die verdere aandacht vragen.



## SPII: Jongeren op eigen benen

Het programma [SPII](#) is gericht op bevordering van zelfmanagement en participatie bij jongeren met chronische aandoeningen. SPII staat voor Self-management & Participation Innovation Lab.

Het doel is dat jongeren met een chronische aandoening zelf leren hun leven te managen en kunnen deelnemen in de samenleving.

SPII doet onderzoek en ontwikkelt nieuwe interventies in proeftuinen bij Erasmus MC-Sophia en Erasmus MC Revalidatie/TransitieNet. Bij SPII-Sophia wordt nu een vergelijkende studie naar de effecten van transitiepoli's gedaan en wordt gewerkt aan de verspreiding en implementatie van de Groei-Wijzer, een planningsinstrument voor zelfredzaamheid. Bij SPII-Revalidatie is de RCT-effectstudie rond de interventie 'Traject: aan het werk?!' bijna afgerond.

SPII is een samenwerking van Kenniscentrum Zorginnovatie, Erasmus MC (Sophia; Revalidatie/TransitieNet) en instituut Beleid en Management Gezondheidszorg van de Erasmus Universiteit Rotterdam. Looptijd: 2011 - 2015. Financiering: Regieorgaan SIA (RAAK-PRO).

## Inloophuizen voorzien in grote behoefte

Nederland telt 88 inloophuizen waar (ex-)kankerpatiënten en hun naasten of nabestaanden terecht kunnen voor ondersteuning bij het omgaan met emotionele, fysieke en praktische gevolgen van de ziekte. Uit het evaluatieonderzoek dat Kenniscentrum Zorginnovatie in najaar 2014 afrondde, bleek dat de bezoekers zeer positief zijn over de steun die ze er ontvangen. Ze vinden er de kracht om de medische behandeling te doorstaan, als mantelzorger op de been te blijven of problemen op het werk of in het

gezin het hoofd te bieden. Deze voordelen zijn nog weinig bekend: slechts één op de tien bezoekers van een inloophuis is doorverwezen door een zorgverlener.



Het [Inloophuizen onderzoek](#) werd financieel mogelijk gemaakt door KWF Kankerbestrijding.



## INTERVIEWS

### Nieuwe lector: **Connie Dekker-van Doorn**

**“Patiëntveiligheid staat wat mij betreft altijd bovenaan.”**

“Bij evidence-based care gaat het om het beoordelen van bestaande en nieuwe interventies vanuit de nieuwste wetenschappelijke inzichten,” zegt Connie Dekker-van Doorn. Zij is sinds februari 2014 lector Evidence-Based Care in Nursing bij Kenniscentrum Zorginnovatie. Gewoonten zijn hardnekkig in de zorg, maar geven niet altijd het beste resultaat. “Hoe voorkom je dat er fouten ontstaan in het zorgproces? Het mooie van evidence-based care is voor mij dat er naast het zoeken naar wetenschappelijk bewijs rekening wordt gehouden met de wensen van de patiënt en de ervaring van de professional. In ons onderzoek willen we ook nadrukkelijk kijken of interventies op de juiste manier in praktijk worden gebracht. Er zijn grote veranderingen gaande in de organisatie van de zorg waarbij ook dingen mis kunnen gaan.”

[Connie Dekker-van Doorn](#) is opgeleid als A-verpleegkundige en studeerde onderwijskunde met specialisatie Opleidingskunde aan de Universiteit Utrecht. Zij heeft jarenlange ervaring als zorgmanager. In 2014 promoveerde zij aan de Erasmus Universiteit Rotterdam op een onderzoek naar de rol van werkprocessen, human factors en teamleren in relatie tot patiëntveiligheid. Titel proefschrift: A Delicate Balance: Adaptive Design and Team Learning in the Operating Theatre.



### Nieuwe lector: **Linda Wauben**

Linda Wauben is sinds augustus 2014 lector Technische Innovatie in de Zorg bij Kenniscentrum Zorginnovatie. Er wordt regelmatig gezegd dat door zorgtechnologie zorgprofessionals verdwijnen. Dat is wat haar betreft niet zo. “Zorgtechnologie ondersteunt en ontlast professionals.”

In en buiten Hogeschool Rotterdam is zij in gesprek met lectoren, onderzoekers en zorgprofessionals, die ze enthousiast ziet worden over wat zorgtechnologie kan bieden. “Ik wil kijken waar de behoeftes liggen en welke wensen gebruikers hebben.” Ze volgt een multidisciplinaire aanpak, waarvoor zij studenten uit de zorgsector en andere disciplines bij elkaar brengt. Zoals in het project Nieuwe Eenpersoonskamers van het Erasmus MC. Hierin wordt zowel de technologie als de praktische bruikbaarheid voor patiënten en verpleegkundigen geëvalueerd.

[Linda Wauben](#) studeerde Industrieel Ontwerpen aan TU Delft. In haar proefschrift (2010) bekeek zij hoe nieuwe procedures de veiligheid tijdens een operatie beter kunnen waarborgen. Ze werkt nu bij TU Delft onder meer als onderzoeker aan een digitale operatieassistent.

**“Als ik een afspraak heb met mijn huisarts, wil ik een persoon spreken en geen robot.”**





## Promotie van Karin Verkerk

Toen Karin Verkerk aan haar promotieonderzoek begon, werd tegen haar gezegd dat mensen met chronische rugpijn niet kunnen herstellen. Dit heeft zij ontkracht in haar proefschrift waarop zij 17 september 2014 promoveerde aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.

Een jaar lang heeft zij 1760 patiënten met chronische aspecifieke lage rugpijn gevolgd die een intensieve multidisciplinaire therapie kregen bij het revalidatiecentrum Spine & Joint Centre in Rotterdam. Het ging om mensen bij wie eerdere behandelingen in de eerste en tweede lijn niet hadden geholpen. Ze stelde vast dat bij 60% van de patiënten werkelijk herstel optreedt. Dankzij haar onderzoek ligt er nu een model over potentiële prognostische factoren die herstel kunnen beïnvloeden. Zij wil spoedig een vervolgonderzoek doen waarin ze haar bevindingen toetst bij een vergelijkbare andere populatie om deze daarna in de dagelijkse praktijk te kunnen gebruiken.

[Karin Verkerk](#) deed haar Bachelor Fysiotherapie aan Hogeschool Rotterdam en haar Master Gezondheidswetenschappen aan Universiteit Maastricht. Zij was tijdens haar promotie verbonden aan Kenniscentrum Zorginnovatie. Momenteel is zij docent aan Hogeschool Rotterdam, Erasmus MC en Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie (SOMT). Verder werkt zij als onderzoeker/therapeute bij het Spine & Joint Centre en Fysiodocwerk.

Karin heeft in februari 2015 als eerste fysiotherapeut een persoonlijk fellowship van het Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie ontvangen om gedurende twee jaar twee dagen per week vervolgonderzoek te gaan doen naar deze vraag.

Titel proefschrift: Chronic Non-Specific Low Back Pain: Course and prognosis.

## Promotieonderzoek Participatie en hiv

STEFANIE VAN OPSTAL

Voor haar promotieonderzoek onderzoekt Stefanie van Opstal de participatie van mensen met hiv. Zij richt zich op de schoolparticipatie van kinderen, de overgang van school naar arbeid bij jongeren en de arbeidsparticipatie van volwassenen met hiv. Zij verdiept zich vooral in de problemen hierbij en de verschillende factoren die er invloed op hebben. In haar onderzoek werkt zij intensief samen met Erasmus MC en Erasmus MC-Sophia. Zij doet onder andere kwalitatief onderzoek onder kinderen, jongeren en volwassenen met hiv en ouders en leerkrachten.

[Stefanie van Opstal](#) is in 2007 als ergotherapeut afgestudeerd aan Hogeschool Rotterdam en deed de masteropleiding in Medische Antropologie en Sociologie aan de Universiteit van Amsterdam. In 2010 werd zij bij Hogeschool Rotterdam docent Ergotherapie. Daarnaast is zij sinds 2011 junior onderzoeker bij Kenniscentrum Zorginnovatie en zij hoopt in 2017 te promoveren.

***Stefanie ontving in september 2013 een promotievoucher van Hogeschool Rotterdam, waarmee een deel van haar promotieonderzoek wordt gefinancierd.***



## DenkAndersDebat over echte doorzetters

“Werkgevers denken niet altijd in mogelijkheden. Chronisch zieken zijn vaak gemotiveerder dan ‘gewone’ kandidaten. Als ze een hele studie hebben afgerond bewijst dit dat ze echte doorzetters zijn,” zei Monique Janssen van UWV tijdens het [DenkAndersDebat](#). Op 13 november 2014 waren daarvoor 150 mensen naar Hogeschool Rotterdam gekomen. De discussie was georganiseerd door Stichting Hoezo Anders, Stichting Week Chronisch Zieken en het kenniscentrum. Onderwerp was het vinden en behouden van werk voor jongeren met een beperking. Alle betrokken partijen waren aanwezig: Woordvoerders van Shell, ING, gemeente Rotterdam en niet te vergeten Hogeschool Rotterdam, ook een werkgever. Ook organisaties als Emma at Work en het Powerplatform van studenten van de hogeschool debatteerden mee onder leiding van staatssecretaris en ervaringsdeskundige Jetta Kleinsma.

Uit de bijdragen bleek dat er tal van maatregelen zijn of worden voorbereid, maar ook dat jongeren nu nog vaak obstakels tegenkomen. Het besef dat mensen met een beperking een verrijking zijn groeit wel. Zo zei Marga Mulder van Shell: “Wij halen bewust mensen binnen met talent. Iemand met autisme heeft waarschijnlijk niet de beste relatieskills, maar kan een uitstekend onderzoeker zijn.” Toch lijkt de conclusie van het DenkAndersDebat dat meer mentale verandering nodig is. “Werkgevers, zet je koudwatervrees opzij,” adviseerde de staatssecretaris.



## Openbare les van lector Ton Bakker

### SOCRATES IS NOG STEEDS ACTUEEL

Op 9 oktober 2014 hield Ton Bakker zijn openbare les als lector Functiebehoud bij Ouderen in Levensloopperspectief bij Kenniscentrum Zorginnovatie. Hij presenteerde zijn visie op preventie- en behandelmogelijkheden binnen de gezondheidszorg gedurende de levensloop, gericht op functiebehoud van kwetsbare ouderen.

In 2030 zijn er een miljoen kwetsbare ouderen in Nederland. Hun zelfstandigheid en autonomie worden bedreigd door een opeenstapeling van functieproblemen op het lichamelijke, psychische en sociale vlak. Door actie hiertegen kunnen ouderen langer zelfstandig blijven. Aandacht ervoor is bovendien belangrijk vanwege de kostenstijgingen in de langdurige zorg.

[Ton Bakker](#) stelt dat in de gezondheidszorg voor kwetsbare ouderen structurele verbetering nodig is: in de dagelijkse uitvoering van de praktijk, het opleiden van professionals en de nu gefragmenteerde financieringsstructuur. Hij pleit voor populatiefinanciering en integrale samenwerking op stedelijk of regionaal niveau tussen professionals, docenten, onderzoekers, zorgverzekeraars en gemeenten.

“Het hoofddoel van een dergelijke samenwerking is het vanuit levensloopperspectief bevorderen van een ‘Waar Leven’ voor kwetsbare ouderen. ‘Waar Leven’ (een term van Socrates) is gericht op zelfstandig en autonoom ouder worden door het maken van wijze keuzen door het hele leven heen. Zo verminderen we het aantal kwetsbare en zorgafhankelijke ouderen en bevorderen we vitale ouderdom. Ik wil met mijn lectoraat een bevorderende en katalyserende rol spelen in dit proces.”

## Opening Zorgplein: Op het snijvlak van zorg en techniek

Op donderdag 27 maart 2014 is het Zorgplein van Hogeschool Rotterdam feestelijk geopend door oud-wethouder Korrie Louwes. Er is nu een fysieke locatie waar studenten, professionals en onderzoekers samen kunnen werken aan innovatieve oplossingen voor vraagstukken in de gezondheidszorg.

Hogeschool Rotterdam draagt vanuit verschillende opleidingen en Kenniscentrum Zorginnovatie bij aan de verbetering en vernieuwing van de zorg. Studenten werken in multidisciplinair verband aan nieuwe producten en diensten. Op het Zorgplein, gevestigd op de hogeschoollocatie Academieplein, kunnen zij brainstormen, prototypes bouwen, oefenen en experimenteren met hoogwaardige techniek. Denk aan oplossingen om de zelfredzaamheid te bevorderen van mensen met een beperking.

Bij de opening vertelde IC-verpleegkundige en onderzoeker Onno Helder van Erasmus MC Sophia over zo'n innovatie: "Couveusekinderen die minder wegen dan een halfje bruinbrood zijn heel gevoelig voor bloedbaaninfecties. Schone handen zijn van levensbelang. Verpleegkundigen moeten bij elk contact minimaal 30 seconden hun handen desinfecteren en uit mijn onderzoek bleek dat die 30 seconden niet altijd werden gehaald. Studenten Gezondheidszorgtechnologie hebben voor ons een apparaat ontwikkeld dat registreert of verpleegkundigen voldoende desinfectievloeistof uit de dispenser hebben getapt en de handen lang genoeg zijn gewreven. Dan gaat er een lampje branden en kunnen ze het couveusedeurtje openen. Wij zijn ongelooflijk blij met deze voorziening die de studenten hebben gemaakt."

Geïnteresseerd in de activiteiten van het [Zorgplein](#)?  
Bel (010) 794 4444 of stuur een mail naar [ivg-beb@hr.nl](mailto:ivg-beb@hr.nl).

## Contact-gegevens

### BEZOEKADRES

Rochussenstraat 198  
3015 EK Rotterdam  
Het secretariaat bevindt zich  
op de 2e etage, kamer RS.02.130

### POSTADRES

Hogeschool Rotterdam  
Kenniscentrum Zorginnovatie  
Postbus 25035  
3001 HA Rotterdam

**T** (010) 794 5185

**E** [kenniscentrumzorginnovatie@hr.nl](mailto:kenniscentrumzorginnovatie@hr.nl)

**W** [zorginnovatie.hr.nl](http://zorginnovatie.hr.nl)

**t** [KCZorginnovatie](https://www.kczorginnovatie.nl)

Het secretariaat is bereikbaar op werkdagen van 09:00 tot 17:00 uur

**overtref jezelf**

