

# Samenwerking UNC-ZH en Hogeschool Leiden

## Interview met lector John Verhoef

Hoe verbind je je als academisch netwerk met het hoger onderwijs? Wat zijn goede activiteiten om hbo-studenten te betrekken bij wetenschappelijk onderzoek voor het verbeteren van de zorg? Het lijkt een grote brug om te nemen, maar het afgelopen jaar hebben de Hogeschool Leiden en het UNC-ZH hier een mooie weg in gevonden.

John Verhoef is lector Eigen Regie bij Fysiotherapie en Beweegzorg. In zijn lectoraat leidt hij de studenten op tot kritische beroepsbeoefenaren – de studenten doen praktijkgericht onderzoek in opdracht van het werkveld, in dit geval vanuit de fysiotherapie. Zo raken de studenten bekend met wetenschappelijk onderzoek en wetenschappelijke kennis. Ze leren data bij te dragen aan onderzoek en literatuuronderzoek te doen en hier een beoordeling over te geven.

### Eigen regie en zelfmanagement

“Het thema binnen mijn lectoraat is eigen regie en zelfmanagement, met name gericht op beweegzorg – hoe kunnen mensen nog gezond bewegen ook als het bewegen niet meer vanzelfsprekend is, hoe kun je dit ondersteunen met zorgtechnologie en hoe betrek je daar de doelgroep ook expliciet bij? Deze drie factoren zijn bepalend voor het uitvoeren van praktijkgericht onderzoek, de hoofdtak van het lectoraat.”

“Daarnaast wil het lectoraat een bijdrage leveren aan het curriculum, in mijn geval fysiotherapie. Ook werken wij eraan om

al ontwikkelde kennis te ontsluiten voor gebruik in de praktijk. Heel veel informatie is al beschikbaar maar wordt weinig in de praktijk gebruikt. Kennis ontsluiten doen we bijvoorbeeld door ‘journal clubs’ of door het maken van een Critical Appraised Topics (CAT’s), een korte samenvatting van bewezen kennis op een onderwerp. De professionalisering van de onderzoeksvaardigheden van de docenten is ook een taak van het lectoraat.”

### Met praktijkproblemen aan de slag

“Vanuit de beroepspraktijk willen we voorbeelden van ‘echte’ praktijkproblemen hebben, waarmee de studenten en docenten aan het werk kunnen. Dit is onderdeel van het afstuderen of studeren van studenten maar ook om de docenten scherp te houden op wat er in de praktijk leeft. En dat was eigenlijk de toegang tot het netwerk – we hebben fysiotherapiestudenten die in het 3e of 4e jaar van hun opleiding een onderzoeksopdracht krijgen en hieraan werken in groepen van 4 studenten. Zij hebben hier een semester van 4,5 maand fulltime de tijd voor. Dit

**“De studenten hebben hier een semester van 4,5 maand fulltime de tijd voor.”**

is heel aantrekkelijk voor een praktijkveld. De studenten kunnen met de praktijkvraag aan de slag en komen met een deeloplossing of oplossing terug. Ervaren gepromoveerde

docenten begeleiden de studenten. Zo maken we een slag in de kwaliteit en levert het voor de praktijk daadwerkelijk wat op.”

### Aan de slag voor eHealth-onderzoek UNC-ZH

“In de samenwerking met het UNC-ZH hadden de studenten naast onze eigen docenten, begeleiding vanuit het UNC-ZH. Onderzoeker Leonoor van Dam van Isselt en netwerkcoördinator Arno Doornebosch hebben twee keer een opdracht aan ons gegeven over toepassing van eHealth in de revalidatie. Een eerste groep studenten heeft gewerkt aan een vooronderzoek over een vragenlijst. Een tweede groep heeft het stokje overgenomen en is verder gegaan met het daadwerkelijk uitzetten van de ontwikkelde vragenlijst. Deze vragenlijst diende om de bevorderende en belemmerende factoren van het gebruik van



Lector John Verhoef

eHealth in de geriatrische revalidatie naar boven te krijgen. Dit is een heel mooi voorbeeld van de inzet van studenten op basis van vragen van het netwerk waarbij zowel de studenten als Leonoor en Arno heel tevreden waren.”

### Directe invloed op het curriculum

“Wat ik mooi vind aan onderzoek naar een praktijkvraag is dat deze ontwikkelde kennis ook direct invloed heeft op het curriculum. Bijvoorbeeld het onderwerp eHealth dat steeds meer leeft. Je krijgt versneld informatie hoe je het basiscurriculum van de bachelor daarop kan aanpassen. Het is niet alleen dat je het werkveld bedient met het meedenken aan oplossingen maar het heeft ook gelijk gevolgen voor de opleiding van je toekomstige collega's die na jou de praktijk in gaan en die die kennis gelijk meenemen.”

**“Je bedient niet alleen het werkveld maar ook de opleiding van toekomstige collega's.”**

### Succeservaringen krijgen duurzaam vervolg

“Deze succesvolle eerste ervaringen hebben ertoe geleid dat we onlangs met elkaar het idee hebben besproken om zulke opdrachten thematisch aan te pakken. Het netwerk stelt in overleg met ons een aantal opdrachten op binnen een bepaald thema voor bijvoorbeeld een termijn van anderhalf jaar. Zo kun je drie groepen studenten in een soort estafettevorm aan een bepaald thema laten werken.

Wij, de hogeschool en het UNC-ZH, hebben nu aan elkaar kunnen wennen – hoe de samenwerking in de praktijk en het begeleiden van de studenten gaat. Nu willen we dit duurzaam voor langere tijd met elkaar aangaan, dan wordt het ook effectiever. Heel mooi dat we dit stadium nu hebben bereikt.”

*Onderstaande infographic hebben de studenten gemaakt op basis van de uitkomsten van de vragenlijst. Klik op de afbeelding voor een grotere versie van de infographic.*



*Dit project is onderdeel van het EAGER-onderzoek. Klik hier voor meer informatie.*

## Ervaringen en behoefte eHealth in de GRZ

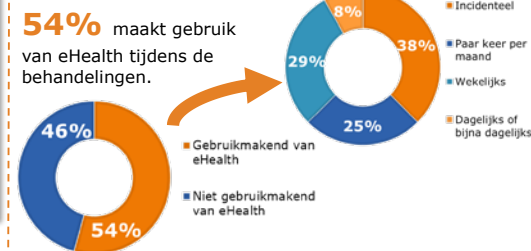
Door: Casper Vijn, Stan van der Hoeven, Jennifer van der Lans, Bo Janson



**EHealth** in de GRZ lijkt een veelbelovende oplossing voor de stijgende behoefte in de GRZ en het dreigend tekort aan zorgprofessionals. Middels een online vragenlijst zijn, van 46 zorgprofessionals in de GRZ, de ervaringen en behoefte met betrekking tot eHealth in kaart gebracht.

### Ervaringen

#### Gebruik eHealth

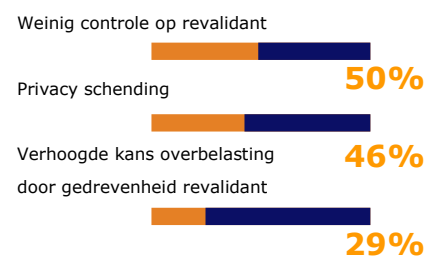


#### Voor- en nadelen

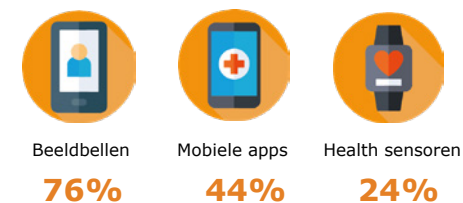
- ✓ Zelfmanagement van de cliënt
- ✓ Zorg op afstand mogelijk
- ✗ Lastig in gebruik
- ✗ Applicaties lopen vast of werken niet goed



### Risico's



### Meest toegepaste vormen



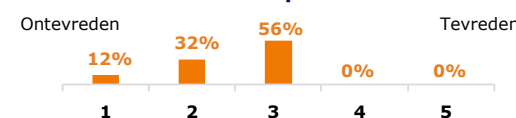
### Meerwaarde

Beeldbellen en mobiele apps zijn het meest van meerwaarde gebleken. Vooral bij CVA en Orthopedische revalidanten is een meerwaarde ondervonden aan het gebruik van eHealth.



### Behoefte

#### Tevredenheid implementatie



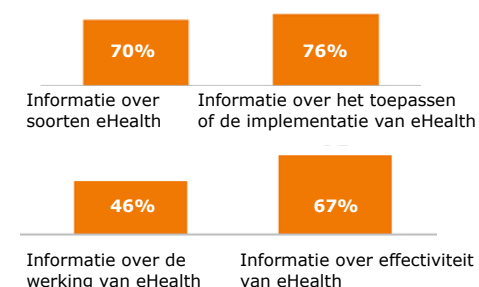
#### Bevorderende factoren

Ondersteuning ICT / management  
Ontwikkeling en uitbreiding applicaties

#### Belemmerende factoren

Kosten  
Onvoldoende kennis

### Informatiebehoefte



### Toekomstvisie

**22%** verwacht dat eHealth een oplossing kan bieden aan het groeiend tekort aan zorgprofessionals.

