



Centrum voor Innovatief
Vakmanschap *technologie*
in zorg en welzijn

Marente



Opbrengsten Leernetwerk Wijckerslooth

VERSLAG VAN DRIE PRAKTIJKONDERZOEKEN

Studenten: Mitzi Gravemaker | Marise van der Hoogt | Anniek de Jong |
Stefanie Mac Nack | Kayleigh Meijvogel | Lotte Michel | Sarah Romeijn

Begeleiding: Christine van Termeij | Karel Kans (ROC Mondriaan)
Margreet de Gunst | Willeke van der Meij (Marente)

6 februari 2023, onderwijsperiode 1 en 2

1	Inhoud	
2	Inleiding op het leernetwerk.....	2
2.1	Aanleiding.....	2
2.2	Doel van het onderzoek.....	2
2.3	Verloop van het onderzoek.....	2
3	Knelpunten bij werving en opleiding van EVV'ers.....	4
3.1	Aanleiding.....	4
3.2	Hoofd- en deelvragen.....	4
3.3	Uitvoering en Onderzoeksresultaten.....	4
3.4	Advies.....	4
4	ONS inzetten voor het contact met de familie.....	6
4.1	Aanleiding en doel.....	6
4.2	Hoofd- en deelvragen.....	6
4.3	Uitvoering en Onderzoeksresultaten.....	6
4.4	Conclusie en vervolg.....	6
5	Inzet van de beleef-tv bij een revalidatieafdeling.....	7
5.1	Inleiding.....	7
5.2	Aanleiding en hoofdvraag.....	7
5.3	Onderzoeksmethode.....	7
5.4	Onderzoeksresultaten.....	8
5.5	Deelconclusie en advies.....	8
	Bijlagen.....	10

2 Inleiding op het leernetwerk

2.1 AANLEIDING

Marente onderhoudt tussen stagiairs op de locatie Wijckerslooth, Oegsgeest een Leernetwerk. Stagiairs lopen stage op diverse afdelingen: verpleging, somatiek, psychogeriatric, revalidatie en thuiszorg. Marente heeft verzocht of het Centrum voor Innovatief Vakmanschap (CIV) iets kan betekenen bij praktijkonderzoek binnen de locatie Wijckerslooth. Het practoraat van het CIV heeft de begeleiding van het praktijkgericht onderzoek samen met de instellingsdocent op zich nemen.

Doel is dat de beoogde onderzoeksvragen komen vanuit Marente en een relatie hebben met zorginnovatie en (de inzet van) zorgtechnologie. De ontwikkelingen in de ouderenzorg vragen dat Marente als organisatie technologische oplossingen zoekt, die ondersteunend zijn voor de cliënt/bewoner én de zorgverleners. Het LeerNetwerk is bij uitstek een leervorm waarin stagiaires, leerlingen, begeleiders, experts, zorgmedewerkers en docenten met elkaar op zoek kunnen gaan naar (on)mogelijke toepassingen van technologie in hun werk.

2.2 DOEL VAN HET ONDERZOEK

Doel van het uitvoeren van onderzoek door de deelnemers van het leernetwerk is inzicht te krijgen in hoe, waar en wanneer technologie beter benut kan worden in de zorgverlening op locatie Wijckerslooth. Mogelijke vragen daarbij zijn:

- Welke zorgtechnologie is er op de diverse afdelingen al aanwezig?
- Wat weten de zorgprofessionals over de inzet en doelstellingen met betrekking tot het gebruik van deze zorgtechnologie?
- In hoeverre wordt de zorgtechnologie al ingezet?
- Waarom wel / waarom niet? Welke aannames hebben zorgmedewerkers over technologie?

2.3 VERLOOP VAN HET ONDERZOEK

De studenten zijn gestart met het maken van inventarisaties op hun afdelingen van de aanwezige zorgtechnologie. Dat heeft een groot aantal (technologische) hulpmiddelen en innovaties opgeleverd, zoals:

- Hoog-laagbed
- Robothond
- Beleef-tv
- Salto
- Elektronisch wentellaken
- Tillift
- Traplift

- Sensoren / valprotectie
- ECD
- Alarmketting
- Glucosesensor
- Beeldzorg
- Etc.

Ook is er technologie geïnventariseerd die niet (veel) gebruikt wordt, waaronder:

- Meekijkbril (in de thuiszorg)
- Tovertafel
- VR-bril
- Zora, Tessa, Cradle
- Sta-opstoel of -kussen.

De resultaten van de inventarisatie zijn aan diverse collega's van de Wijckerslooth gepresenteerd tijdens de Kick-off op 26 september. Tijdens de kick-off hebben studenten collega's geïnterviewd over de behoeften van Marente aan onderzoek naar toepassingen van technologie.

In de daaropvolgende weken hebben de studenten verder geïnventariseerd waar de behoeften liggen van de afdelingen. Zij kwamen tot de conclusie dat de behoefte lang niet altijd te maken heeft met technologie. Uiteindelijk is gekozen om drie onderwerpen nader te onderzoeken:

- Knelpunten en oplossingen bij het werven en opleiden van EVV'ers
- Toepassen van de beleef-tv op de revalidatie-afdeling
- Communicatie met de familieleden van bewoners via ONS/Caren.

3 Knelpunten bij werving en opleiding van EVV'ers

3.1 AANLEIDING

De EVV'ers hebben het te druk. Er zijn te weinig EVV'ers, en weinig verzorgenden willen EVV'er worden.

3.2 HOOFD- EN DEELVRAGEN

Hoofdvraag: Hoe kunnen we ervoor zorgen dat er meerdere Evv-ers komen?

Deelvragen	Onderzoeksmethode
1. Wat is de huidige situatie? Hoeveel bewoners nu per EVV'er?	Interview TL
2. Welke regels zijn er binnen Marente over Evv-schap?	Interview EVV'er. Onderzoek op intranet? Handboek Marente?
3. Waarom is er maar 1 Evv'er per 15 bewoners?	Interview TL en Evv-ers en niet Evv-ers?
4. Wat kan je doen om meer Evv-ers aan te trekken.	Interview TL en Evv-ers en niet Evv-ers? - Ben je bekend met de opleiding? - Wat houdt je tegen?

3.3 UITVOERING EN ONDERZOEKSRESULTATEN

Er zijn 9 interviews uitgevoerd met medewerkers, zowel EVV'ers als niet-EVV'ers. Het bleek op sommige afdelingen moeilijk om meerdere medewerkers te interviewen, vanwege drukte van medewerkers.

Uit de interviews met niet-EVV'ers blijkt onder meer het volgende:

- Er is weinig animo om EVV'er te worden.
- Niet-EVV'ers zijn goed op de hoogte van wat het EVV-erschap inhoudt. Ze noemen taken als het hebben van eerste verantwoordelijkheid voor bepaalde cliënten, aanspreekpunt voor de naaasten, IDO/MDO doen, veel regelen. Onbekendheid met de inhoud van het EVV-schap is dus niet het probleem.
- Twee medewerkers vinden de taken wel leuk, het leidt tot meer contact met de cliënt, je kan bijdragen aan oplossingen samen met de familie.
- Maar daar staat tegenover dat medewerkers het takenpakket te zwaar vinden (teveel verantwoordelijkheid) en de opleiding te lang. Deze heeft ook teveel overlap met de VIG-opleiding.

3.4 ADVIES

De studenten doen meerdere suggesties om de werving van EVV'ers te verbeteren.

- Je zou een schaduw EVV'er kunnen instellen. Die verlicht de taken van de EVV'er, en krijgt daar iets meer voor betaald.
- De opleiding zou verkort/versneld kunnen worden.
- Je kan EVV-opleiding als eis opnemen bij vacatures.
- Meer informatie geven over dat de opleiding maar een beperkte omvang heeft.
- Teamleiders kunnen medewerkers meer direct benaderen.

4 ONS inzetten voor het contact met de familie

4.1 AANLEIDING EN DOEL

Op enkele afdeling wordt sinds enige tijd gecommuniceerd met de familieleden via Caren. Daarmee krijgt de eerste contactpersoon inzicht in het dossier van de cliënt (ONS). Doel van het onderzoek is om na te gaan of familieleden hierover tevreden zijn en of verbeteringen mogelijk zijn in de communicatie via ONS/Caren.

4.2 HOOFD- EN DEELVRAGEN

Hoofdvraag:

Hoe kun je ONS optimaal inzetten in de communicatie met familieleden?

Deelvragen:

1. Hoe wordt nu (zonder ONS) gecommuniceerd met familieleden?
2. Welke voordelen en nadelen biedt ONS t.o.v. eerdere systemen?
3. Wat vinden collega's van de gebruiksvriendelijkheid van ONS in de communicatie met familieleden?
4. Hoe zijn familieleden geïnformeerd over de invoer van het systeem ONS en het familiegedeelte?
5. Wat vinden familieleden van de gebruiksvriendelijkheid van ONS?

4.3 UITVOERING EN ONDERZOEKSRESULTATEN

Het doel was om familieleden te enquêteren over ONS en over de manier waarop ze hierover zijn geïnformeerd. Er zijn uiteindelijk geen familieleden geënquêteerd, omdat er het niet gelukt om in contact te komen met teamleider voor het verkrijgen van toestemming hiervoor. Wel zijn er interviews met EVV'ers uitgevoerd.

Hieruit blijkt dat EVV'ers erg kritisch zijn op Caren als middel om te communiceren met familieleden.

4.4 CONCLUSIE EN VERVOLG

Omdat EVV'ers kritisch zijn, is er aanleiding om vervolgonderzoek te doen naar het gebruik van Caren. Het is daarvoor noodzakelijk dat snel toestemming wordt verkregen om contact op te nemen met familieleden. Op basis daarvan zou een advies gemaakt kunnen worden over hoe de informatievoorziening over Care eruit zou moeten zien.

5 Inzet van de beleef-tv bij een revalidatieafdeling

5.1 INLEIDING

De beleef Tv is een Groot beeldscherm met twee standen. Het kan staan zoals een tv, maar het kan ook kantelen en dan staat het zoals een tafel. Op de beleef TV kan je verschillende dingen doen, zoals spelletjes, muziek luisteren van verschillende jaren, natuurfilms kijken maar ook oude TV-fragmenten van vroeger bekijken.

Zo kunnen bewoners bij elkaar komen en met elkaar een praatje houden, en elkaar beter leren kennen.

De beleef tv wordt ter activering ingezet bij onder andere mensen met dementie.



5.2 AANLEIDING EN HOOFDVRAAG

Wij hebben dit onderzocht, omdat toen Anniek op de revalidatie afdeling stage kwam lopen, zij verbaasd was dat er niet tot nauwelijks activiteiten zijn voor de bewoners van de revalidatie. Ook zag Anniek dat er mensen soms hele dagen op bed lagen, of er alleen uit kwamen om naar de wc te gaan of naar de therapie te gaan. Natuurlijk is de gedachten achter een revalidatie afdeling dat je alleen maar daar revalideert en dan weer naar huis gaat.

Wij hebben als onderzoeksvraag 'Welke invloed kan een beleef-tv op de revalidatie-afdeling hebben?'

5.3 ONDERZOEKSMETHODE

Wij hebben vrijdag 13-1 een onderzoek gedaan door de beleef tv naar de revalidatie afdeling te plaatsen. Meerdere cliënten hebben meegedaan aan dit onderzoek. We hebben verschillende cliënten uitgenodigd, zonder maar ook met cognitieve problemen.

We zouden een half uurtje met 2 mensen een paar spelletjes doen en naar wat muziek luisteren, maar dit liep uit tot ongeveer een uur. Dit kwam omdat er steeds meer mensen aansloten tot we met 6 mensen rond de beleef tv zaten. Veel werknemers waren erg

enthousiast en deden leuk mee met de muziek, zoals dansen met de mensen en wat praatjes houden over de artiest van vroeger.

We hebben de deelnemers geobserveerd voor, tijdens en na de activiteit. We hebben ook gekeken of de beleef-tv een ander effect heeft bij zorgvragers die cognitief beperkt zijn dan bij zorgvragers die geen cognitieve beperking hebben.

5.4 ONDERZOEKSRESULTATEN

Het was een succes! Je merkte dat iedereen het naar zijn zin had. De ene was meer geïnteresseerd dan de andere. We hebben onderscheid gemaakt tussen de zorgvragers met cognitieve problemen en zonder. Je merkt daartussen geen verschil.

Observatie zorgvrager beleef tv

Cognitief verminderd

Zorgvragers	Voor	Tijdens	Na
1. <u>vrouw</u>	Geïnteresseerd, maar dacht dat het geen succes ging worden	Enthousiast <u>mee</u> <u>doen</u> Zingen, Kletsen, Lachen	Vond het leuk, Bedankte ons
2. <u>vrouw</u>	Nieuwsgierig	Mee zingen, vertelde over vroeger, lachen, 'nostalgisch' ervaren	Vond het erg leuk en was enthousiast voor de volgende keer

Cognitief oke

Zorgvragers	Voor	Tijdens	Na
1. <u>man</u>	Nieuwsgierig	Praten over vroeger, blij, zong mee, bewoog mee	Super enthousiast, Bedankte ons
2. <u>man</u>	Geïnteresseerd	Zong af en toe mee, leek verveeld	Zei niks, liep weg
3. <u>man</u>	Nieuwsgierig	Zong mee, bewoog mee	Bedankte ons, blij, enthousiast
4. <u>vrouw</u>	Geïnteresseerd	Enthousiast, kende niet alles deed leuk mee, zong mee	Bedankte ons, Enthousiast, blij

5.5 DEELCONCLUSIE EN ADVIES

Conclusie

Wij denken dat de beleef tv erg goed op een revalidatie zou passen, want bij ons onderzoek zag je dat de mensen erg opvrolijkten. De beleef tv kan gelden voor een daginvulling, maar ook voor afleiding. Afleiding kan zorgen voor pijnvermindering en hierdoor zouden mensen sneller kunnen revalideren.

Ook mensen die nauwelijks bezoek krijgen, mensen zonder een sociaal netwerk, of mensen die heel de dag op hun kamer blijven, kunnen door zo een activiteit toch een praatje houden met medebewoners. En hierdoor is de kans op 'vereenzaming' kleiner.

Advies

Waar wij achter zijn gekomen is dat zo een middag met de beleef tv wel tijd in beslag neemt, die er in de zorg vaak niet is. En is het onhaalbaar om de beleef tv elke middag in te schakelen. Dit zou je bijvoorbeeld wel 1x in de week kunnen doen, of 1x in de twee weken. Dit kan misschien met een medewerker, of (als het kan) met een vrijwilliger.

Bijlagen

INTERVIEWVRAGEN EVV

Vragen EVV'ers

1. Wat trok u aan om EVV'er te worden?
2. Hoeveel bewoners mag een EVV'er maximaal hebben?
3. Wat denkt u dat collega's tegenhoudt om EVV'er te worden?
4. Hoe denk je dat collega's geïnteresseerd zullen raken in het EVV'er schap?
5. Wat vond je van de opleiding?
6. Krijg je echt wel tijd om je taken als EVV'er uit te voeren?

Vragen Niet EVV'ers

1. Wat weet je al over het EVV'er schap?
2. Zou je EVV'er willen worden? Zo nee, waarom niet? Zo ja, waarom wel?
3. Als de opleiding de rede is om geen EVV'er te worden, wat van de opleiding precies?
4. Hoe zou men jou persoonlijk over de streep kunnen trekken om toch EVV'er te worden?

ENQUÊTE ONS

1. Bent u bekend met Caren? Ja/Nee
2. Hoe loopt de communicatie met de zorg en uw familielid momenteel?
3. In hoeverre bent u tevreden over hoe u over uw familielid geïnformeerd wordt? Heel tevreden – tevreden – neutraal – ontevreden – heel ontevreden
4. Kunt u uw antwoord toelichten?
5. Hoe bent u geïnformeerd over Karen?
6. In hoeverre bent u tevreden over hoe u over hoe u over Caren bent geïnformeerd?
7. Waar zou u meer informatie over willen hebben?
8. Hoe zou u de gebruiksvriendelijkheid van Karen beoordelen? Cijfers van 1 t/m 10
9. Op welke vlakken zou dit nog verbeterd kunnen worden?

OBSERVATIEFORMULIER BELEEF-TV

Interviewvragen teamleider

1. Zou een beleef tv in deze doelgroep passen?

2. Welke gang zou meer geschikt zijn voor de beleef tv?
3. Denkt u dat dit goed wordt opgevat door de zorgvragers?
4. Zou er veel gebruik worden gemaakt van de beleef tv?
5. Waar zou deze geplaatst kunnen worden? Woonkamer?
6. Hoe kan je collega's het beste informeren om zorgvragers te stimuleren om dit gezamenlijk te doen.

Observatieformulier

Kenmerken zorgvrager (geslacht, cognitie, ...)	Gedrag voor activiteit	Gedrag tijdens activiteit	Gedrag na activiteit
...			

