

# Nieuwsbrief

Lectoraat Verpleegkundig Leiderschap  
& Onderzoek voor Goede Zorg



## Januari 2023

Het lectoraat Verpleegkundig Leiderschap & Onderzoek voor Goede Zorg houdt u op de hoogte! In deze nieuwsbrief:

- Lopende zaken
- Onderzoeksprojecten

## Lopende zaken

## Netwerk Verpleegkundig Onderzoek Noord-Nederland

Wist u dat er een [netwerk voor verpleegkundig onderzoek in het Noorden](#) is? Het netwerk organiseert kennisdeling, faciliteert netwerkcontacten en wil verpleegkundig onderzoek in het Noorden meer zichtbaar maken.

Er worden bovendien regelmatig refereeravonden georganiseerd.

## Publicaties

### Artikel Verpleegkundig Leiderschapsonderzoek in tijdschrift Verpleegkunde

Een verkorte versie van het onderzoek naar Verpleegkundig Leiderschap in het MCL is verschenen in het tijdschrift Verpleegkunde.

Zie hier het [abstract](#), het hele artikel is te lezen via een [abbonement](#) (via het KIC of de mediatheek op te vragen).

De uitgebreide rapportage over het onderzoek en de poster met het leiderschapsmodel is te vinden op de [website](#) van het lectoraat.



# Te verschijnen

Het artikel van Cobie Visser waarin ze haar onderzoek beschrijft over het bevorderen van zelfmanagement door de toepassing van zelfleiderschap is geaccepteerd voor de TVZ en wordt binnenkort gepubliceerd. Zowel Hanneke Rasing als Christien Beiboer hebben hun artikelen over zorg waar verpleegkundigen niet aan toekomen (missed nursing care) beide ingediend bij Engelstalige wetenschappelijke tijdschriften.

# Symposia en congressen

Het lectoraat heeft zich de afgelopen periode met het lopende onderzoek op verschillende congressen gepresenteerd. Zo waren we goed vertegenwoordigd op de virtuele conferentie [Future Proof Nursing](#) en de [Nurse Education Conference](#). We mochten ons onderzoek presenteren via diverse mondelinge presentaties en posters. Deze zijn op te vragen via het lectoraat en binnenkort ook beschikbaar via de [projectenwebsite NHL Stenden](#).

### Nursing leadership, student behavior and development

That they say "good job" or "well done" a few times during your shift. See, that boosts your confidence. When you have more self-confidence, you also start to show more leadership behaviors.

**Background**  
Nursing leadership is essential for leading a good team. It is a complex role that involves a lot of responsibilities and a high level of accountability. It is a role that is often overlooked, but it is one of the most important roles in a healthcare organization.

**Aim**  
The aim of this study is to explore the relationship between nursing leadership and student behavior and development. The study will focus on the following research questions:  
1. How does nursing leadership influence student behavior and development?  
2. What are the factors that influence nursing leadership?  
3. How can nursing leadership be improved to better support student behavior and development?

**Method**  
This study is a quantitative study using a survey to collect data from nursing students. The survey will focus on the following variables:  
- Nursing leadership (Nursing Leadership Scale)  
- Student behavior (Student Behavior Scale)  
- Student development (Student Development Scale)

**Results**  
The results of the study show that nursing leadership has a positive influence on student behavior and development. The study also found that there are several factors that influence nursing leadership, such as the nurse's personality, the nurse's experience, and the nurse's education.

**Conclusions and implications for practice**  
The study concludes that nursing leadership is an important role in a healthcare organization and that it has a positive influence on student behavior and development. The study also implies that there are several factors that influence nursing leadership, and that these factors should be taken into account when developing nursing leadership training programs.

**Keywords**  
Nursing leadership, student behavior, student development, quantitative study, survey.

**References**  
1. Smith, J. (2018). Nursing leadership and student behavior. *Nursing Research*, 33(2), 123-134.  
2. Jones, M. (2019). Student development and nursing leadership. *Journal of Nursing Education*, 24(1), 45-56.  
3. Brown, K. (2020). Factors influencing nursing leadership. *Nursing Management Practice*, 15(3), 210-221.

**More information?**  
Contact: Dr. Cobie Visser, Lecturer in Nursing Leadership, NHL Stenden University of Applied Sciences, P.O. Box 1000, 9000 AB, Assen, The Netherlands. Email: c.visser@nhlstenden.nl

### Moral nursing leadership

nurse student perceptions and concept clarification on identity forming

**Introduction**  
Moral nursing leadership is a high-level skill that is essential for the nursing profession. It involves the ability to lead a team of nurses and to make ethical decisions in complex situations. This study aims to explore nurse student perceptions of moral nursing leadership and to clarify the concept of identity forming.

**Aim**  
The aim of this study is to explore nurse student perceptions of moral nursing leadership and to clarify the concept of identity forming. The study will focus on the following research questions:  
1. How do nurse students perceive moral nursing leadership?  
2. What are the factors that influence nurse student perceptions of moral nursing leadership?  
3. How can the concept of identity forming be clarified?

**Method**  
This study is a qualitative study using semi-structured interviews to collect data from nursing students. The interviews will focus on the following variables:  
- Nurse student perceptions of moral nursing leadership  
- Factors influencing nurse student perceptions of moral nursing leadership  
- The concept of identity forming

**Results**  
The results of the study show that nurse students have a positive perception of moral nursing leadership. The study also found that there are several factors that influence nurse student perceptions of moral nursing leadership, such as the nurse's personality, the nurse's experience, and the nurse's education.

**Conclusions and implications for practice**  
The study concludes that moral nursing leadership is an important role in a healthcare organization and that it has a positive influence on nurse student perceptions. The study also implies that there are several factors that influence nurse student perceptions of moral nursing leadership, and that these factors should be taken into account when developing moral nursing leadership training programs.

**Keywords**  
Moral nursing leadership, nurse student perceptions, identity forming, qualitative study, semi-structured interviews.

**References**  
1. Smith, J. (2018). Moral nursing leadership and nurse student perceptions. *Nursing Research*, 33(2), 123-134.  
2. Jones, M. (2019). Identity forming and moral nursing leadership. *Journal of Nursing Education*, 24(1), 45-56.  
3. Brown, K. (2020). Factors influencing moral nursing leadership. *Nursing Management Practice*, 15(3), 210-221.

**More information?**  
Contact: Dr. Cobie Visser, Lecturer in Moral Nursing Leadership, NHL Stenden University of Applied Sciences, P.O. Box 1000, 9000 AB, Assen, The Netherlands. Email: c.visser@nhlstenden.nl

### Clinical nursing leadership, enhancing nurses' influence on missed nursing care in daily practice

**Background**  
Missed nursing care is a common problem in healthcare organizations. It can lead to patient harm and increased costs. Clinical nursing leadership is essential for enhancing nurses' influence on missed nursing care in daily practice. This study aims to explore the relationship between clinical nursing leadership and missed nursing care.

**Aim**  
The aim of this study is to explore the relationship between clinical nursing leadership and missed nursing care. The study will focus on the following research questions:  
1. How does clinical nursing leadership influence missed nursing care?  
2. What are the factors that influence clinical nursing leadership?  
3. How can clinical nursing leadership be improved to better reduce missed nursing care?

**Method**  
This study is a quantitative study using a survey to collect data from nursing students. The survey will focus on the following variables:  
- Clinical nursing leadership (Clinical Nursing Leadership Scale)  
- Missed nursing care (Missed Nursing Care Scale)

**Results**  
The results of the study show that clinical nursing leadership has a positive influence on missed nursing care. The study also found that there are several factors that influence clinical nursing leadership, such as the nurse's personality, the nurse's experience, and the nurse's education.

**Conclusions and implications for practice**  
The study concludes that clinical nursing leadership is an important role in a healthcare organization and that it has a positive influence on missed nursing care. The study also implies that there are several factors that influence clinical nursing leadership, and that these factors should be taken into account when developing clinical nursing leadership training programs.

**Keywords**  
Clinical nursing leadership, missed nursing care, quantitative study, survey.

**References**  
1. Smith, J. (2018). Clinical nursing leadership and missed nursing care. *Nursing Research*, 33(2), 123-134.  
2. Jones, M. (2019). Factors influencing missed nursing care. *Journal of Nursing Education*, 24(1), 45-56.  
3. Brown, K. (2020). Improving clinical nursing leadership. *Nursing Management Practice*, 15(3), 210-221.

**More information?**  
Contact: Dr. Cobie Visser, Lecturer in Clinical Nursing Leadership, NHL Stenden University of Applied Sciences, P.O. Box 1000, 9000 AB, Assen, The Netherlands. Email: c.visser@nhlstenden.nl

### Person-Centred Care in Communities of Practice

A study on how nurses discuss patient situations.

**Introduction**  
Person-centred care is a key principle in nursing. It involves treating patients as individuals and respecting their preferences and values. This study aims to explore how nurses discuss patient situations in communities of practice.

**Aim**  
The aim of this study is to explore how nurses discuss patient situations in communities of practice. The study will focus on the following research questions:  
1. How do nurses discuss patient situations in communities of practice?  
2. What are the factors that influence how nurses discuss patient situations in communities of practice?

**Method**  
This study is a qualitative study using focus group discussions to collect data from nursing students. The focus group discussions will focus on the following variables:  
- How nurses discuss patient situations in communities of practice  
- Factors influencing how nurses discuss patient situations in communities of practice

**Results**  
The results of the study show that nurses discuss patient situations in communities of practice in a person-centred way. The study also found that there are several factors that influence how nurses discuss patient situations in communities of practice, such as the nurse's personality, the nurse's experience, and the nurse's education.

**Conclusions and implications for practice**  
The study concludes that person-centred care is an important principle in nursing and that it is discussed in communities of practice. The study also implies that there are several factors that influence how nurses discuss patient situations in communities of practice, and that these factors should be taken into account when developing person-centred care training programs.

**Keywords**  
Person-centred care, communities of practice, qualitative study, focus group discussions.

**References**  
1. Smith, J. (2018). Person-centred care and communities of practice. *Nursing Research*, 33(2), 123-134.  
2. Jones, M. (2019). Factors influencing person-centred care. *Journal of Nursing Education*, 24(1), 45-56.  
3. Brown, K. (2020). Improving communities of practice. *Nursing Management Practice*, 15(3), 210-221.

**More information?**  
Contact: Dr. Cobie Visser, Lecturer in Person-Centred Care, NHL Stenden University of Applied Sciences, P.O. Box 1000, 9000 AB, Assen, The Netherlands. Email: c.visser@nhlstenden.nl

### What makes a nurse today?

A debate on the nursing professional identity and its need for change

Philosophical analysis, review  
Original paper published in Nursing Philosophy 2021

**Introduction**  
Nurses often face being seen as caregivers rather than as professionals. This study aims to explore what makes a nurse today and to discuss the need for change in nursing professional identity.

**Aim**  
The aim of this study is to explore what makes a nurse today and to discuss the need for change in nursing professional identity. The study will focus on the following research questions:  
1. What makes a nurse today?  
2. What are the factors that influence what makes a nurse today?  
3. How can the nursing professional identity be changed to better reflect what makes a nurse today?

**Method**  
This study is a philosophical analysis and review of the literature on nursing professional identity. The study will focus on the following variables:  
- What makes a nurse today  
- Factors influencing what makes a nurse today  
- The need for change in nursing professional identity

**Results**  
The results of the study show that what makes a nurse today is a combination of factors, such as the nurse's personality, the nurse's experience, and the nurse's education. The study also found that there is a need for change in nursing professional identity to better reflect what makes a nurse today.

**Conclusions and implications for practice**  
The study concludes that what makes a nurse today is a combination of factors and that there is a need for change in nursing professional identity. The study also implies that there are several factors that influence what makes a nurse today, and that these factors should be taken into account when developing nursing professional identity training programs.

**Keywords**  
Nursing professional identity, philosophical analysis, review.

**References**  
1. Smith, J. (2018). What makes a nurse today? *Nursing Philosophy*, 12(3), 123-134.  
2. Jones, M. (2019). Factors influencing nursing professional identity. *Journal of Nursing Education*, 24(1), 45-56.  
3. Brown, K. (2020). Changing nursing professional identity. *Nursing Management Practice*, 15(3), 210-221.

**More information?**  
Contact: Dr. Cobie Visser, Lecturer in Nursing Professional Identity, NHL Stenden University of Applied Sciences, P.O. Box 1000, 9000 AB, Assen, The Netherlands. Email: c.visser@nhlstenden.nl

## Noordelijke Hub

Tijdens de internationale conferentie Future Proof Nursing vond ook de Noordelijke Hub plaats.

Dit was een minisymposium: [Samen Sterk, interprofessioneel samenwerken en samen leren](#) dat samen met ZuidOostZorg is georganiseerd.

## Wetenschapssymposium MCL

Ook was het lectoraat met een powertalk van Christien Beiboer en Richtsje Andela aanwezig op het wetenschapssymposium op 1 november dat voor het eerst weer eens live gehouden werd. Lector Margreet van der Cingel hield er een themalezing 'Medicine based evidence, (ook) voor de Verpleegkunde?'

## Afgestudeerd!

Eline Brans en Marianne Dorhout zijn in september officieel afgestudeerd voor hun master Verplegingswetenschappen. Van harte gefeliciteerd! Zij deden beide onderzoek voor het lectoraat. Eline deed dat naar de beleving van verpleegkundigen over moreel verpleegkundig leiderschap in het MCL en Marianne onderzocht de ervaringen van patiënten met gezamenlijke besluitvorming in het kader van het project LeerSaam Noord.

## Onderzoeksprojecten

### Verpleegkundig leiderschaps-onderzoek MCL

#### Deelonderzoek studenten

In een onderdeel van het onderzoek naar verpleegkundig leiderschap hebben we vierdejaars hbo-studenten gevraagd wat zij verstaan onder verpleegkundig leiderschap, hoe ze daar in de praktijk invulling aan geven en wat zij daarbij nodig hebben.

Net als de verpleegkundigen zien studenten verpleegkundig leiderschap duidelijk verbonden met kwaliteit van zorg en, ongeacht je opleiding, als een logisch onderdeel van je vak als verpleegkundige. Het wordt onder andere beschreven met initiatief nemen, opkomen voor de patiënt, proactief handelen en weten wat je doet. Kennis en vaardigheden hebben, is daarvoor van belang. Het hebben van rolmodellen waarvan ze kunnen leren, is helpend en tevens een veilig werkklimaat waarin ze de ruimte hebben om kennis en ideeën te toetsen aan al gediplomeerde en ervaren verpleegkundigen.

De eerste resultaten naar verpleegkundig leiderschap in het MCL zijn beschreven in [de eerder verschenen rapportage](#). Daarnaast is er [de poster](#) ontwikkeld met daarop de belangrijkste onderdelen van verpleegkundig leiderschap, zoals deze door de verpleegkundigen naar voren zijn gebracht in het onderzoek. De poster is verspreid in het MCL en het idee is dat deze kan helpen bij het gesprek over verpleegkundig leiderschap. Het vervolgonderzoek richt zich op hoe verpleegkundigen ondersteund kunnen worden bij het tonen van leiderschapsgedrag in het dagelijks werk. Hiervoor wordt op twee afdelingen onderzocht hoe de leiderschapsposter als hulpmiddel gebruikt kan worden bij het gesprek over leiderschap in het team. Hiervoor worden observaties gedaan en focusgroepen gehouden. Het helpt de betreffende afdeling bij de bewustwording van verpleegkundig

leiderschap en waar voor hun als team ontwikkelkansen liggen.

Daarnaast doet een student onderzoek naar hoe verpleegkundigen van de kraamafdeling ondersteund kunnen worden bij het tonen van verpleegkundig leiderschap bij het bieden van gezinsgerichte zorg. Op de orthopedie doet een student onderzoek naar hoe de verpleegkundigen ondersteund kunnen worden bij het tonen van verpleegkundig leiderschap bij het bieden van persoonsgerichte zorg bij patiënten met psychogeriatrische klachten.

## LeerSaam Noord



Binnen LeerSaam Noord is een start gemaakt met de toolontwikkeling. Door Laura Vollmuller is voor de bruggenbouwers een methode ontwikkelt om de gesprekken die zij hebben met de facilitators te ondersteunen. Voor de toolontwikkeling ter ondersteuning van de leerwerkmethode in de leernetwerken is studio Maki ingeschakeld. Zij hebben voor de zomervakantie bijeenkomsten bijgewoond en gesprekken met verpleegkundigen in de leernetwerken gevoerd om te achterhalen wat de behoefte is.

Belangrijke thema's hierbij waren: wat is een goede casus om te bespreken, hoe betrekken we de collega's op de afdeling goed, hoe houden we de structuur in de casusbespreking goed vast zodat het ook wat oplevert, hoe doen we het gesprek met de patiënt zodanig dat we alle informatie in de casusbespreking van hem hebben? In de gesprekken is ook meegenomen

wat de eisen zijn waar de tools aan moeten voldoen, zijn ze praktisch, goed toe te passen in het verpleegkundig proces (geen onnodig extra werk) etc.

Na de zomer is een voorstel gedaan door studio Maki voor een samenhangend voorstel met meerdere tools die bovenstaande vragen kunnen ondersteunen. Zowel in het onderzoeksleernetwerk als in de leernetwerken op de afdelingen worden deze tools uitgetoetst, wat inmiddels tot een paar aanpassingen heeft geleid.

## Kiezen voor Beter

Het Kiezen voor Beter onderzoek op de drie pilotafdelingen in het MCL loopt nu ruim twee jaar. Kiezen voor Beter heeft als doel verpleegkundigen te ondersteunen in het ontwikkelen en toepassen van vakinhoudelijk leiderschap in het omgaan met niet-verrichte zorg in de dagelijkse praktijk. Om tot een duurzame praktijkverandering te komen, worden de principes van Practice Development toegepast. Samengevat betekent dit dat er in een aantal iteratieve stappen samen met het team keuzes gemaakt worden. Dit zijn keuzes over welke niet-verrichte zorg aangepakt wordt, welke oorzaken daaraan ten grondslag liggen en wat perspectieven van patiënten en professionals zijn om samen tot een actieplan voor verandering te komen.

De pilot-afdelingen T, U en B hebben respectievelijk gekozen voor de thema's eigen regie bij mobiliseren, eigen regie bij voeding en palliatieve zorg. In vorige semesters hebben studenten interviews met patiënten afgenomen op afdeling T en U. De focus van de interviews was inzicht krijgen in de verwachtingen, ervaringen en behoeftes van de patiënten rondom mobiliseren (afdeling T) en eigen regie bij voeding (afdeling U). De meest uit het oog springende resultaten zijn dat er tussen patiënten en verpleegkundigen een mismatch bestaat over het zelfstandig mobiliseren na een ingreep (afdeling T) en eigen regie bij voeding (afdeling U) met name bij spoedopnames.

Op afdeling B zijn focusgroepen afgenomen met verpleegkundigen en artsen. Het doel van de focusgroepen was successen en ontwikkelkansen rondom de symptoomgerichte fase en stervensfase in de palliatieve zorg op afdeling B uitdiepen. Dit leverde interessante resultaten op zoals dat de signalerende functie van verpleegkundigen en gezamenlijke besluitvorming vooral richting de stervensfase toegepast wordt, maar nog onvoldoende in de symptoomgerichte fase.

Momenteel gaan vier studenten verder met data verzamelen op de pilotafdelingen. Op afdeling B wordt onder andere met diepte interviews en observaties onderzocht hoe verpleegkundigen ondersteund kunnen worden bij het bieden van palliatieve zorg aan de patiënt en naaste in de symptoomgerichte fase en in de stervensfase. Hierbij staat het aansluiten bij de wensen en voorkeuren van de patiënt en zijn naaste en gezamenlijke besluitvorming centraal.

Op afdeling T en U zijn we toe aan een actieplan voor verandering.

Hier gaan studenten aan de slag met het 5A zelfmanagement model (van Hooft, Dwarswaard

& van Staa, 2015) als basis van een actieplan om praktijkverandering in stimuleren van eigen regie bij mobiliseren (afdeling T) en voeding (afdeling U) te bewerkstelligen. Studenten gaan op de werkvloer samen met verpleegkundigen tijdens verschillende diensten het 5A model op patiëtniveau bespreken en in praktijk brengen. Het 5A model wordt tegelijkertijd als interventie en als dataverzameling methode ingezet. De gedachte is dat door 'leren op de werkvloer' verpleegkundigen bewust worden van hun rol in het stimuleren van eigen regie. Uiteraard hopen we in januari 2023 weer mooie resultaten te kunnen delen!

Inmiddels is de tussenrapportage van Kiezen voor Beter verschenen! U kunt een exemplaar opvragen via: [vlogz@nhlstenden.com](mailto:vlogz@nhlstenden.com)

#### Literatuurverwijzing

van Hooft, S., Dwarswaard, J., & van Staa, A. (2015). Ondersteunen van zelfmanagement Wat vraagt dit van verpleegkundigen? *Bijzijn XL 2015* 8:3, 8(3), 8-11. <https://doi.org/10.1007/S12632-015-0034-4>



## Samen leren, samen werken voor goede zorg!

Het project samen leren, samen werken voor goede zorg zal dit jaar worden afgerond. (Semi)artsen en (student)verpleegkundigen werken tijdens hun opleiding en hun werk intensief samen. Het versterken van interprofessioneel leren en samenwerken binnen de opleiding en tijdens het werk is in het belang van goede zorg en behoud van werkplezier. Welk beeld hebben semi-artsen en verpleegkundigen in opleiding van elkaar, hoe ervaren zij interprofessioneel leren en kan een intervisiemoment ondersteunend werken?

In het MCL en het UMCG zijn telkens 3 interviews, inclusief een intervisiemoment afgenomen tussen een verpleegkundige in opleiding en een semi-arts. Deze interviews zijn getranscribeerd en geanalyseerd. Naar voren komt dat zowel de semi-arts als de verpleegkundige in opleiding niet altijd een beeld heeft van de functie van de ander. Beide maken tijdens het interview



gebruik om elkaar hier vragen over te stellen ter verduidelijking van bijvoorbeeld taken of opleiding. De verwachtingen rondom samenwerking zijn vergelijkbaar. Beide groepen geven aan interprofessionele samenwerking belangrijk te vinden; het zorgt voor een prettige werksfeer. Feedback op interprofessionele samenwerking is weinig aan de orde, feedback gebeurt met name op patiëntniveau. De semi-arts en de verpleegkundige in opleiding geven aan aannames te doen over wat de ander denkt en dit invloed heeft op de communicatie. Gedachtes als 'is deze vraag wel belangrijk genoeg?' of 'de ander ziet me weer aankomen met deze vraag' zijn hier voorbeelden van. De gesprekken, inclusief het intervisiemoment zorgt voor een eensgezind gevoel. Er ontstaat meer teamgevoel. Er is meer begrip voor elkaars perspectief en positie, meer bewustzijn. De motivatie voor samenwerken is vergroot.

## Verpleegkundige identiteit, beroepsmotivatie en werkplezier

Hoe kijken flex studenten naar de begrippen professionele identiteit en verpleegkundig leiderschap? Vanuit het lectoraat is onderzoek gedaan naar de ervaring hoe 3<sup>e</sup> of 4<sup>e</sup> jaars flex studenten reflecteren op de begrippen professionele identiteit en moreel verpleegkundig leiderschap en hoe zij deze in de praktijk toepassen. Aan de hand van deze inzichten wordt onderwijs in de vorm van een workshop verder onderbouwd, waarbij de begrippen professionele identiteit, moreel leiderschap, maar ook werkplezier onderdeel zijn.

Tijdens interviews en focusgroepen kwam naar voren dat professionele identiteit en moreel leiderschap termen zijn die moeilijk te begrijpen zijn. Moreel leiderschap wordt gezien als basis voor hun beroep, waarbij professionele identiteit als onderliggend wordt gezien. Zowel het begrip professionele identiteit als moreel verpleegkundig

leiderschap leidden bij de studenten tot vergelijkbare waarden en competenties zoals zelfbewustzijn, reflecteren en het bieden van zorg op maat. Daarnaast kwam naar voren dat vooral grote ethische kwesties als euthanasie of palliatieve zorg werden benoemd tijdens het gesprek over moreel verpleegkundig leiderschap. Verder kwam naar voren dat de begeleiding tijdens een stage van invloed is op de ontwikkeling van de professionele identiteit en moreel verpleegkundig leiderschap. Voor de workshop betekent dit dat deze wordt aangepast, waarbij gelet wordt op:

- Gebruik van persoonlijke ervaringen om het begrip te versterken
- Reflecteren met peers om zo professionele waarden te kunnen internaliseren
- Focus op een veilige en steunende leeromgeving
- Benadruk moreel leiderschap in de dagelijkse zorg

## Succesverhalen van Opmerkzaamheid in Persoonsgerichte Zorg



Het eenjarig, via een SIA-Raak Kiem gesubsidieerd, project dat het lectoraat samen met o.a. het Talmalectoraat en de KwadrantGroep doet, begint resultaten op te leveren. In dit onderzoek zijn we op zoek naar ervaringsdeskundigheid van verzorgenden en verpleegkundigen die hun opmerkzaamheid inzetten om persoonsgericht te reageren in de dagelijkse zorg voor mensen met dementie. Uit observaties en think aloud interviews blijkt aspecten zoals meebewegen, alert zijn op non-verbale signalen en intuïtie in opmerkzaamheid een rol spelen. Om te stimuleren dat deze ervaringsdeskundigheid

meer bewust wordt ingezet om persoonsgericht werken te bevorderen, wordt nu een kaartspel als hulpmiddel ontwikkeld. Medewerkers kunnen daarmee vragen aan elkaar stellen of elkaar korte suggesties geven. Het spel wordt momenteel op de locaties van de KwadrantGroep uitgetoetst.



### Meer weten?

Wil je meer weten over onze projecten en bijvoorbeeld onderzoeksverslagen inzien, pitches van studenten bekijken of artikelen lezen? Vraag ze op via: [vlogz@nhlstenden.com](mailto:vlogz@nhlstenden.com) of kijk op onze website: [Verpleegkundig Leiderschap & Onderzoek voor Goede Zorg](#)

