

Pieters NIEUWS

SPECIAL

ONDERZOEK EN INNOVATIE

Jaargang 12 - Nummer 50 - 2025



*Met onderzoek en innovatie
dragen we bij aan de zorg
van morgen met meer
zelfredzaamheid en eigen regie.*



Pieter van Foreest

PIETER VAN FOREEST

Welkom bij deze speciale editie van Pieters Nieuws, helemaal in het teken van onderzoek en innovatie. Met trots laten we u zien hoe onderzoek en innovatie binnen Pieter van Foreest bijdraagt aan toekomstbestendige zorg, waarin kwaliteit, samenwerking en technologie hand in hand gaan. Onze collega's werken met hart en nieuwsgierigheid aan verbeteringen die echt het verschil kunnen maken. Laat u inspireren door hun verhalen. Veel leesplezier!

Innovatie en onderzoek als fundament voor toekomstbestendige zorg

De ouderenzorg is volop in beweging. Bij Pieter van Foreest geloven we in een omgeving waarin ouderen zoveel mogelijk hun eigen leven kunnen blijven leiden. We bieden ondersteuning die past bij wie iemand is, wat iemand belangrijk vindt, wat iemand zelf nog kan en wat naasten kunnen betekenen. Onderzoek en innovatie draagt daaraan bij en helpt zowel de cliënten, hun naasten als zorgmedewerkers. We spreken Gert-Jan Waterink (lid Raad van Bestuur en Carola Pagie (manager Kwaliteit, Veiligheid, innovatie en Onderzoek (KVOI)) over hoe Pieter van Foreest vernieuwt, leert en koers houdt.

Continuïteit en kwaliteit, ook in de toekomst

Gert-Jan Waterink gaat van start met waarom de inzet op innovatie en onderzoek zo belangrijk is. "We weten dat het aantal ouderen toeneemt, de complexiteit van zorgvragen stijgt en dat er tegelijkertijd schaarste is aan medewerkers. Dan kun je niet volstaan met 'meer van hetzelfde'. We onderzoeken hoe het anders kan, zodat continuïteit en kwaliteit ook in de toekomst gewaarborgd blijft. Daarnaast is het ook gewoon heel leuk en interessant om met innovatie en onderzoek bezig te zijn."

Carola Pagie vult aan: "Binnen Pieter van Foreest staan we al langere tijd open voor wetenschap en innovatie. Pieters Innovatielab is dé plek waar alles samenkomt: MBO, HBO, universiteiten, start-ups, leveranciers en uiteraard onze medewerkers vinden hier verbinding met elkaar. Voor ons is het belangrijk dat de organisatie lerend is, we met elkaar ontwikkelen en blijven leren van elkaar, maar ook van andere partijen in de regio."

Van idee naar dagelijkse praktijk

Gert-Jan: "Alleen roepen dat je innovatief wilt zijn, is niet genoeg. Het begint met vrijmaken van budget en aandacht. Pieters Innovatielab is de spin in het web en kijkt samen met de medewerker wat nodig is. We onderzoeken de gestarte innovaties, maar nemen ook bewust deel aan externe initiatieven en onderzoeken en openen daar onze deuren voor. Er zijn vele vormen denkbaar, allemaal onder de noemer 'innoveren'." Carola: "Het vraagt lef om tijd, aandacht en geld in een innovatie of onderzoek te stoppen, zonder dat je vooraf precies weet wat het oplevert. Je moet bereid zijn te experimenteren en dingen uit te proberen." Zonder onderzoek is innovatie niet mogelijk. Carola benadrukt dat onderzoekambities ook vanuit expertisegebieden komen. "De afdeling Revalidatie en Herstel heeft het Topcare-predicaat, wat betekent dat zij continu werken aan hoe de zorg nog beter kan. Zo'n predicaat trekt ook weer onderzoeken aan. Elke aanvraag beoordelen we zorgvuldig, waar deze ook vandaan komt. We participeren waar mogelijk en bestuderen resultaten, ook als we niet direct betrokken zijn, om te adviseren over toepassing in de praktijk."

Sommige innovaties beginnen klein en groeien uit tot iets groters. De medicijndispenser is daar een goed voorbeeld van. Wat startte in de thuiszorg als een hulpmiddel om cliënten meer grip te geven op hun medicatie inname, blijkt ook binnen woonzorglocaties van grote waarde. Een eerste verkenning liet zien dat het apparaat niet alleen praktische voordelen biedt, maar vooral bijdraagt aan het gevoel van zelfstandigheid bij cliënten. Omdat de ervaringen zo



Gert-Jan Waterink, lid raad van bestuur & Carola Pagie, manager kwaliteit, veiligheid, onderzoek en innovatie over hoe onderzoek en innovatie bijdragen aan toekomstbestendige zorg

positief waren, wordt de dispenser nu stap voor stap breder ingezet en verder onderzocht. Ook in de regio kijken we hoe we deze innovatie samen kunnen opschalen. Gert-Jan: “Het mooie van deze innovatie is dat het cliënten helpt zelf de regie te houden en het leven te blijven leven op de manier die bij hen past.” Carola vult aan: “Dit sluit naadloos aan bij de visie van Pieter van Foreest: het ondersteunen van de cliënt en het netwerk, zodat mensen zo zelfstandig mogelijk kunnen blijven functioneren.”

Innovatie en onderzoek in de dagelijkse praktijk

Carola: “Innovaties en deelname aan onderzoek wordt altijd in samenwerking met medewerkers uit de dagelijkse praktijk gestart. Vanuit Pieters Innovatielab ondersteunen we de medewerkers bij de uitvoering van de verschillende werkzaamheden die bij de innovatie en/of het onderzoek om de hoek komen kijken. Gert-Jan: “Door vakgroepen, locaties en teams inhoudelijk te betrekken ontstaat nieuwsgierigheid en een innovatiecultuur in de dagelijkse praktijk. Medewerkers denken bewuster na over hoe het

efficiënter of aangenamer kan. Enthousiasme is altijd de eerste stap.”

Ambities voor de toekomst

Carola: “Wat ik voor de toekomst zie is dat innovatieve technologische hulpmiddelen met de cliënt meereizen, zolang hij of zij het nodig heeft. Van thuis naar verpleeghuis. Dat we hulpmiddelen vroeg kunnen inzetten en zo lang mogelijk ondersteuning bieden aan de cliënt, ongeacht waar iemand woont. Dit helpt enorm om de cliënt de eigen regie zo lang mogelijk te kunnen behouden.”

Gert-Jan: “Naast de ambitie om cliënten meer regie te geven, wordt innovatie en technologie steeds belangrijk in de ondersteuning van medewerkers. We maken hun werk niet alleen lichter en slimmer, maar geven hun ook de ruimte om zich te richten op wat écht belangrijk is, de zorg voor mensen. Zo zorgen we dat onze organisatie meebeweegt met wat de toekomst ons ook zal brengen.

Innovatieve technologieën voor meer veiligheid en rust thuis en in de zorg

Veiligheid en comfort zijn belangrijk voor senioren, thuis én in zorgomgevingen. Bij Pieter van Foreest kijken we met elkaar onder andere of nieuwe technologie het dagelijks leven van cliënten kan ondersteunen zonder dat privacy of welzijn in het geding komt. Samen met de medewerkers van Pieters Innovatie Lab zijn we met de twee start-ups, Alderli en PAVA, aan de slag gegaan om enkele producten verder te testen en verbeteren. Alderli maakt valdetectie inclusief doormelding naar naasten mogelijk. Pava is een systeem dat via wifi het leefpatroon van cliënten volgt en zo helpt om veranderingen in gedrag of activiteit snel te signaleren, volledig privacyvriendelijk. Deze voorbeelden laten zien hoe innovatieve ideeën op een praktische en begripvolle manier een verschil kunnen gaan maken voor cliënten, mantelzorgers én zorgmedewerkers.

Valdetectie met Alderli:

veiligheid in uw eigen vertrouwde omgeving

Ouder worden in uw eigen huis met een gevoel van veiligheid en rust is iets waar Pieter van Foreest zich elke dag voor inzet. In samenwerking met een innovatiepartner wordt onderzocht hoe het hulpmiddel Alderli daarbij kan helpen. Dit sensorische apparaat merkt een val op en waarschuwt iemand uit de familie of vriendenkring, zodat er snel hulp geregeld kan worden.

In Delft doen bewoners mee aan een onderzoek waarbij de

sensoren vier maanden lang in huis waren geplaatst. Zo wordt niet alleen gekeken hoe betrouwbaar Alderli is, maar ook hoe het verder verbeterd kan worden.

De warme samenwerking tussen het onderzoeksteam en Pieter van Foreest zorgt ervoor dat de ervaringen van gebruikers centraal staan met als doel een hulpmiddel dat écht bijdraagt aan veiligheid en gemoedsrust.

PAVA: Slimme stekker versterkt nachtzorg zonder camera's

De toenemende zorgvraag vraagt om slimme, toekomstbestendige oplossingen. Luka de Koning, masterstudent aan de TU Delft, werkt samen met Pieter van Foreest aan een innovatieve stekker die beweging detecteert via een speciaal wifi-signaal, zonder camera's of draagbare technologie, zoals slimme horloges.

Het systeem herkent wanneer iemand uit bed komt, onrustig is of valt. De innovatie zit in het wifi-signaal. Wanneer dit wordt doorbroken bij een relevante gebeurtenis, ontvangen zorgmedewerkers direct een waarschuwing. Door deze techniek zijn er minder onnodige verstoringen voor cliënten en minder valse alarmen voor zorgverleners, wat zorgt voor meer rust tijdens de nachtdienst. Dit onderzoek richt zich specifiek op validatie (controle) van het product, waarbij het AI-model getraind wordt met data uit een speciaal ingerichte Mockup-clëntenkamer in het innovatielab van Pieter van Foreest.

STUDENTENPROJECTEN

Binnen Pieter van Foreest begeleiden we met regelmaat studenten bij een onderzoeksproject in het kader van een opleiding. Het liefst doen we dat aan de hand van vragen die naar voren komen in de dagelijkse praktijk. Hieronder staan nog een tweetal voorbeelden van onderzoek door studenten naar dergelijke praktijkvragen.

1) Onderzoeksvraag:

Hoe kan de inzet van (technologische) hulpmiddelen bij het aan- en uittrekken van steunkousen worden verbeterd, zodat thuiswonende cliënten met steunkousen deze zelfstandig kunnen aan- en uittrekken?

Resultaat:

Een keuzehulp voor steunkoushulpmiddelen in de vorm van een beslissboom. Dit helpt bij het kiezen van het juiste hulpmiddel,

afgestemd op wat de cliënt nog zelf kan bij het aan- en uittrekken van steunkousen. Benieuwd naar de factsheet en beslissboom? Mail naar pil@pietervanforeest.nl

2) Onderzoeksvraag:

Hoe kunnen we mensen met dementie helpen met een comfortabel en onopvallend ontwerp voor een sensor die helpt bij het opsporen of voorkomen van dwalen?

Resultaat:

Er zijn drie ontwerpen getest: een riemgleuf, een magneetbehuizing en een klip. De magneetbehuizing werd als het meest gebruiksvriendelijk en discreet ervaren. Benieuwd naar de factsheet over dit onderzoek? Mail naar pil@pietervanforeest.nl

Met haar onderzoek bouwt Renée aan de toekomst van zorgtechnologie

Renée (22) is afgestudeerd aan de opleiding Mens & Techniek, richting Zorgtechnologie, aan de Hogeschool Rotterdam. “Zorgtechnologie is de brug tussen gezondheidszorg en techniek,” vertelt ze. “Je leert kijken naar techniek, gebruikers én toepassingen in de zorg.” Tijdens haar studie stuitte ze op een stagevacature bij Pieter van Foreest, waar innovatie en technologische ondersteuning in de ouderenzorg centraal staan.

Persoonlijke motivatie voor haar onderzoek

Haar persoonlijke motivatie voor het onderzoek komt voort uit haar eigen familie, waar dementie voorkomt. “Dat maakt het onderwerp voor mij niet alleen interessant, maar ook persoonlijk. Ik wilde onderzoeken hoe hulpmiddelen het dagelijks leven van mensen met cognitieve problemen, zoals dementie, kunnen ondersteunen.” Renée richtte zich op bestaande hulpmiddelen en onder welke omstandigheden deze effectief in te zetten zijn, met als doel zorgmedewerkers en mantelzorgers te helpen bij het maken van keuzes. Hiervoor ontwikkelde ze een beslisboom en een overzicht van hulpmiddelen.

Van slimme horloges tot dagkalenders

Volgens Renée is dagstructuur essentieel voor mensen met cognitieve problemen. “Structuur voorkomt verwarring en stress. Hulpmiddelen die structuur bieden, geven cliënten meer rust en ondersteunen hun eigen regie.” Tijdens haar onderzoek keek ze onder andere naar elektronische dagkalenders, zorgrobot Tessa en herinneringssystemen. “Er is nog weinig onafhankelijke informatie over de effectiviteit van deze hulpmiddelen, daarom waren de ervaringen van zorgmedewerkers bij Pieter van Foreest erg waardevol.”

Bijdrage aan eigen regie én ontwikkeling

De samenwerking met zorgmedewerkers ervaaarde ze als prettig en leerzaam. “Mijn onderzoek sluit aan bij het bevorderen van eigen regie bij cliënten. Ik heb veel geleerd over zorgtechnologie én implementatie in de praktijk.” Renée ziet kansen voor de toekomst:



“Door vroeg samen te werken met huisartsen en eerstelijnszorg kunnen hulpmiddelen direct na diagnose worden ingezet, wat bijdraagt aan zelfstandigheid.”

“Ik kijk met veel plezier terug op mijn stageperiode, de werkomgeving voelde heel prettig aan en ik heb ontzettend veel geleerd van mijn stagebegeleiders,” sluit Renée af.

Hoe weten we of iets echt werkt?

Iedere dag staan zorgmedewerkers klaar om met hun vakmanschap en betrokkenheid het verschil te maken in de ouderenzorg. Ze zorgen, begeleiden, luisteren en ondersteunen. Dat doen zij op basis van kennis, ervaring en gevoel. Soms rijst de vraag: hoe weten we eigenlijk of iets écht werkt? Daar komt wetenschappelijk onderzoek om de hoek kijken. Niet om alles ingewikkeld te maken, maar juist om het eenvoudiger, doordachter en beter onderbouwd te maken. Zodat goede zorg geen toeval is, maar iets waar we met z'n allen bewust aan bouwen.

Wat is onderzoek?

Het doen van onderzoek is te vergelijken met het zorgvuldig ontwikkelen van een recept. Het begint met een vraag: wat helpt ouderen om beter te slapen? Hoe kun je omgaan met onbegrepen gedrag of heeft een rustige omgeving effect op de eetlust?

Onderzoekers gaan dan stap voor stap aan de slag. Ze verzamelen gegevens, observeren, vergelijken groepen of volgen mensen over een langere tijd. Net als bij het testen van een nieuw gerecht worden alle ingrediënten zorgvuldig afgewogen. Ze bekijken wat werkt, wat niet en waarom. Belangrijk is dat het onderzoek veelal volgens vooraf vastgesteld plan gebeurt, zodat de uitkomst betrouwbaar is en in andere keukens opnieuw gebruikt kan worden.

Wie doet dat?

Onderzoek in de ouderenzorg wordt vaak uitgevoerd door universiteiten, hogescholen en kennisinstituten. Maar ook zorgorganisaties werken mee, bijvoorbeeld door deel te nemen aan een onderzoek of vragenlijsten te laten invullen door cliënten en medewerkers. Vaak hebben onderzoekers een achtergrond in geneeskunde, psychologie, verpleegkunde of sociale wetenschappen. Ook technisch onderzoek vindt steeds meer in de zorg plaats. Onderzoekers vertalen praktijkvragen naar onderzoeksvragen en zorgen ervoor dat de uitkomsten meer zijn dan losse ervaringen, echt onderbouwde kennis. Iets onderzoeken kan je op verschillende manieren doen. Heel gedegen, zoals hierboven staat beschreven, maar ook meer in de trant van 'kijken wat werkt'. Je probeert iets nieuws, kijkt wat werkt voor jouw cliënten, op jouw locatie of binnen Pieter van Foreest en verbetert, net zo lang tot je het goede resultaat hebt bereikt.



Dit soort onderzoek gaat vaak sneller en de uitkomsten zijn directer toepasbaar, maar de uitkomsten zijn minder breed overdraagbaar.

Wat heb je eraan in de praktijk?

De inzichten uit onderzoek worden gebruikt om de zorg te verbeteren. Bijvoorbeeld door richtlijnen op te stellen of deze te verbeteren. Richtlijnen zijn afspraken over wat goede zorg is in bepaalde situaties. Die richtlijnen komen terug in scholing, werkinstructies of teamoverleggen. Zo leren zorgprofessionals nieuwe methodes op basis van wat aantoonbaar werkt. Je ziet het bijvoorbeeld terug in hoe de dag wordt ingedeeld. Hoe gesprekken met cliënten worden gevoerd of welke aanpak gekozen wordt bij gedragsproblemen.

Het belangrijkste gedeelte van onderzoek doen is de plek waar de vraag ontstaat en die begint in de dagelijkse zorg voor de cliënt.

De kracht van onderzoek zit in het stellen van de vraag door een cliënt, zorgprofessional en of mantelzorger.

Bij Revalidatie & Herstel is verbeteren dagelijkse praktijk

Op de afdeling Revalidatie en Herstel draait het niet alleen om goede revalidatiezorg, maar ook om continue verbeteren. Hier hoort onderzoek doen, leren en verbeteren bij het dagelijks werk. Sinds 2022 heeft de afdeling het Topcare-predicaat, een erkenning voor specialistische, onderzoekende en lerende zorg.

Annemarie de Brabander, coördinator van onder andere onderzoek van de afdeling Revalidatie en Herstel, vertelt: “Onderzoek loopt als een rode draad door alles wat we doen. We kijken kritisch naar ons werk en zoeken steeds naar manieren om de zorg te verbeteren. Zo sluiten behandelingen beter aan bij de wensen van revalidanten, hun naasten en onze medewerkers.”

Een cultuur van leren en verbeteren

Revalidatie & Herstel wil dat leren en verbeteren vanzelfsprekend is. Onderzoek doen is daar een standaard onderdeel van. Daarom is een onderzoekscommissie opgericht met een eigen onderzoeksagenda. Medewerkers denken mee over vragen uit de praktijk, zoals: hoe kunnen we technologie beter inzetten? En hoe betrekken we naasten meer bij de revalidatie? De resultaten van die vragen vormen de basis voor nieuwe verbeteringen. Annemarie: “We investeren samen in kennis, want alleen zo kunnen we de beste zorg blijven bieden.”

Wat betekent Topcare?

Het Topcare-predicaat laat zien dat kwaliteit, innovatie en kennisdeling echt onderdeel zijn van het werk. Om het predicaat te krijgen moet een afdeling:

- specialistische zorg bieden
- onderzoek doen
- blijven leren en ontwikkelen
- kennis delen

Dankzij Topcare is er meer tijd en aandacht voor onderzoek. Elke twee jaar volgt een beoordeling om te laten zien wat er is bereikt en waar nog kansen liggen.

Revalidanten merken dat de zorg persoonlijker en doelgerichter is. Nieuwe behandelmethodes worden sneller toegepast en sluiten beter aan bij wat iemand zelf belangrijk vindt.

Voorbeeld uit de praktijk: blended revalidatie

Een mooi voorbeeld van onderzoek in actie is blended revalidatie. Daarbij wordt zorg op de afdeling gecombineerd met digitale ondersteuning, zoals oefenapps of online begeleiding. Onderzoeker Loes Oostrik bekijkt hoe dit het beste werkt voor revalidanten, naasten en behandelaren. Zo krijgen revalidanten meer regie over hun herstel en wordt de zorg flexibeler en toekomstbestendig.

Samenwerking met kennispartners

De afdeling werkt nauw samen met kennisinstellingen zoals de Haagse Hogeschool, Hogeschool Leiden, Medical Delta en het Universitair Netwerk Zuid-Holland (UNC-ZH). Het UNC-ZH helpt om vragen uit de praktijk te vertalen naar goed onderzoek en resultaten direct toe te passen in de zorg. Zo blijft kennis niet op papier, maar wordt deze echt gebruikt in de dagelijkse praktijk.

Toekomst

De ambitie voor de toekomst is om onderzoek, innovatie en praktijk nóg beter met elkaar te verbinden. Over vijf jaar wil de afdeling dat elke revalidant gebruik maakt van moderne hulpmiddelen zoals apps, bewegingssensoren en beeldzorg. Annemarie: “We blijven nieuwsgierig en kritisch. Zo zorgen we dat we steeds beter aansluiten bij wat revalidanten, naasten en collega’s nodig hebben.”



Slimme technologie, warme zorg

Leef- en zorgtechnologie binnen Pieter van Foreest

Een lamp die vanzelf aangaat als u 's nachts uit bed stapt. Een horloge dat een seintje geeft als iemand valt. Of een herinnering via een slimme klok, zodat u niet vergeet om medicatie in te nemen. Het klinkt misschien futuristisch, maar dit soort technologie is al in gebruik binnen Pieter van Foreest. We noemen het leef- en zorgtechnologie: slimme oplossingen die helpen om veiliger, zelfstandiger en prettiger te leven en te zorgen en dat gaat verder dan alleen techniek. Maar hoe werkt dit in de praktijk? Wat vraagt het van medewerkers en wat levert het op voor cliënten? We vroegen het aan drie collega's die ieder vanuit hun eigen rol betrokken zijn bij deze vernieuwing.

Carola Pagie

Manager Kwaliteit, Veiligheid, Onderzoek en Innovatie

Technologie als middel, niet als doel

Voor Carola draait leef- en zorgtechnologie om hulpmiddelen die cliënten, naast én medewerkers ondersteunen. "Het gaat erom dat mensen zoveel mogelijk hun eigen regie behouden. Cliënten kunnen zelfstandig en veilig leven en medewerkers kunnen hun werk met plezier en aandacht doen."



Ze benadrukt dat beleid belangrijk is, omdat technologie pas waarde krijgt als je er bewust mee omgaat. "We willen dat het past bij de situatie van een cliënt of een team. Daarom leggen we in het beleid niet alleen doelen vast, maar ook hoe we omgaan met zaken als privacy en veiligheid."

Volgens Carola kan technologie de kwaliteit van zorg vergroten. "Het neemt taken over die medewerkers tijd kosten, zodat er meer ruimte is voor écht contact. Bij beeldzorg hebben we de ervaring dat cliënten het echt zien als persoonlijk contact, ondanks dat de medewerker niet in dezelfde kamer zit. Technologie helpt dus ook om het persoonlijke contact te versterken."

Tegelijkertijd lopen we tegen dilemma's aan. "Want wat doe je als iemand een hulpmiddel niet wil gebruiken ondanks dat het de situatie veiliger zou maken? Of als een keuze van een cliënt extra werkdruk geeft voor collega's? Dit vraagt om zorgvuldige afwegingen die we samen maken met de cliënten, hun naasten en de teams. Technologie is nooit een doel op zich; het is een middel om zorg persoonlijker, veiliger en toekomstbestendig te maken en om het werk voor medewerkers prettiger te maken," aldus Carola.

Tess van Leeuwen

Producteigenaar zorgtechnologie

Van pilot naar praktijk

"De bekendste zorgtechnologie is nog altijd het verpleegoproepsysteem, zoals de knop bij het bed of een polszender," vertelt Tess. "Voor bewoners die het lastig vinden om zelf hulp te kunnen vragen, werken we met sensoren. Die registreren bijvoorbeeld beweging en geven een seintje richting de zorg. Nieuw zijn slimme optische sensoren waarbij één sensor per kamer voldoende is."

Voor Tess draait het niet om de techniek zelf, maar om wat het oplevert. "Neem bijvoorbeeld een bedsensor. Die is zo instelbaar dat bewoners in onze zorglocaties 's nachts hun zelfstandigheid kunnen behouden en de zorg toch snel kan handelen wanneer dat nodig is." Zo kan de medewerker ondersteuning bieden wanneer dat nodig is, terwijl de bewoner toch zijn/haar zelfstandigheid behoudt.



“Er komen steeds nieuwe technieken beschikbaar, maar we halen niet zomaar alles binnen,” vertelt Tess.

“Eerst kijken we goed wat medewerkers nodig hebben en hoe de technologie van meerwaarde kan zijn. Vaak starten we met een pilot, zodat iedereen kan ervaren of het echt iets toevoegt. Pas daarna beslissen we of de technologie blijvend wordt ingezet. Zo zorgen we dat nieuwe toepassingen goed aansluiten bij de praktijk en dat zowel cliënten als medewerkers er voordeel van hebben.”

Wat Tess zelf enthousiast maakt, is de ontwikkeling van spraakgestuurde dossiervorming. “Het is een toepassing die eraan zit te komen en ik ben ervan overtuigd dat het de administratieve last kan verlichten. Zo blijft er meer tijd over voor persoonlijke aandacht aan de cliënt.”

Tess wil graag het volgende aan iedereen meegeven:

“Sta open voor nieuwe technologie wat het werk voor de zorgmedewerkers kan ondersteunen. Het doel is altijd hetzelfde: meer tijd en aandacht voor cliënten.”

Jet Timmerman

Locatiemanager De Kreek, Sonnevandek en De Terwebloem

Cultuuromslag bij medewerkers

Jet heeft als locatiemanager van dichtbij gezien hoe leef- en zorgtechnologie zijn intrede deed en hoe het de zorg verandert. “Het kan cliënten een stuk zelfstandigheid en autonomie geven en medewerkers helpen om het werk slimmer te organiseren en het fysiek minder belastend te maken. Het kan een stuk fysiek toezicht wegnemen, wat geruststellend en ontzorgend werkt,” aldus Jet.

Jet vertelt dat terughoudendheid bij cliënten en familie nauwelijks een probleem is. De laatste jaren zien we een omslag van zorg bieden die erop gericht is dat iemand zoveel mogelijk weer zelf kan doen in plaats van de verzorging overnemen. Deze verandering vraagt een andere manier van denken en werken. Er zijn tal van technische toepassingen die prima passen in dit gedachtegoed en echt van meerwaarde kunnen zijn. Het vraagt wel van de medewerker dat hij of zij de vertrouwde manier van werken loslaat, zich de nieuwe werkwijze eigen maakt en leert vertrouwen op de technologie die het werk ondersteunt. Dat gaat niet van de ene op de andere dag.”

De nachtrondes laten goed zien hoe de verandering verder reikt dan techniek alleen. Lange tijd was het vanzelfsprekend dat medewerkers meerdere keren per nacht bij alle bewoners langs gingen om te controleren of alles in orde was: een arbeidsintensieve routine, een inbreuk op de privacy en lang niet altijd nodig. Technologie kan hier zowel voor de bewoner als voor de medewerker veel betekenen: rustigere nachten, persoonsgericht werken, fysiek minder belastend en meer tijd voor andere werkzaamheden. Medewerkers comfortabel maken met de nieuwe manier van werken en het vertrouwen in de technologie vraagt aandacht, tijd, goed luisteren, goede informatie, voldoende uitleg en training.”

De toekomst van technologie in de zorg

Leef- en zorgtechnologie is geen doel op zich, maar een middel om de zorg toekomstbestendig te maken en de autonomie van cliënten te versterken. Terwijl medewerkers leren vertrouwen op nieuwe technologieën, ontstaat er meer ruimte voor persoonlijk contact, aandacht en plezier in het werk. Pieter van Foreest laat zien dat slimme technologie en warme zorg elkaar niet uitsluiten, maar juist versterken.

Visuele sensor bij De Hooge Tuinen

In juni 2025 is het zorgproeopsysteem bij locatie De Hooge Tuinen vervangen door een nieuw systeem dat werkt met een visuele sensor. Dankzij deze moderne technologie kunnen zorgmedewerkers cliënten nog beter ondersteunen, zonder dat de privacy in het gedrang komt.

De visuele sensor is een slimme sensor in de vorm van een camera met ingebouwde kunstmatige intelligentie (AI). Deze herkent en interpreteert situaties en kan op basis daarvan statussen en alarmen versturen richting de zorgmedewerker. Belangrijk om te weten: de beelden verlaten de camera nooit en zijn niet live of achteraf te bekijken. Een zorgmedewerker ontvangt bijvoorbeeld alleen een melding via een app op de werktelefoon wanneer een bewoner 's nachts uit bed stapt, zonder dat daarbij camerabeelden zichtbaar zijn. Zo kan de medewerker snel in actie komen wanneer dat nodig is, maar blijft de privacy van de bewoner volledig gewaarborgd. Het resultaat? De juiste zorg, op het juiste moment, met aandacht voor rust en veiligheid.

Alle kamers op de afdelingen waar mensen met dementie wonen, zijn inmiddels uitgerust met een visuele sensor. De meldingen kunnen per bewoner op maat worden ingesteld door een aantal speciaal getrainde medewerkers op locatie, de zogenoemde 'key-users'. Zij stemmen de instellingen zorgvuldig af in samenspraak met de cliënt en/of naasten, zodat de technologie echt aansluit bij de persoonlijke wensen en behoeften.

De voordelen van de visuele sensor

De visuele sensor biedt verschillende voordelen:

- Snellere hulp bij noodsituaties en zorgvragen (denk aan vallen of uit bed gaan)
- Meer veiligheid en rust voor de cliënt en zijn of haar naasten
- Betere nachtrust voor bewoners door minder onnodige controles
- Eén sensor vervangt meerdere apparaten (zoals losse bed- en kamersensoren)
- AVG-proof: geen beeldenopslag, alleen statusinformatie
- Toekomstbestendige technologie

Voor bewoners betekent dit vooral meer rust, voor naasten meer vertrouwen, en voor zorgmedewerkers meer ruimte om écht aanwezig te zijn waar het nodig is.

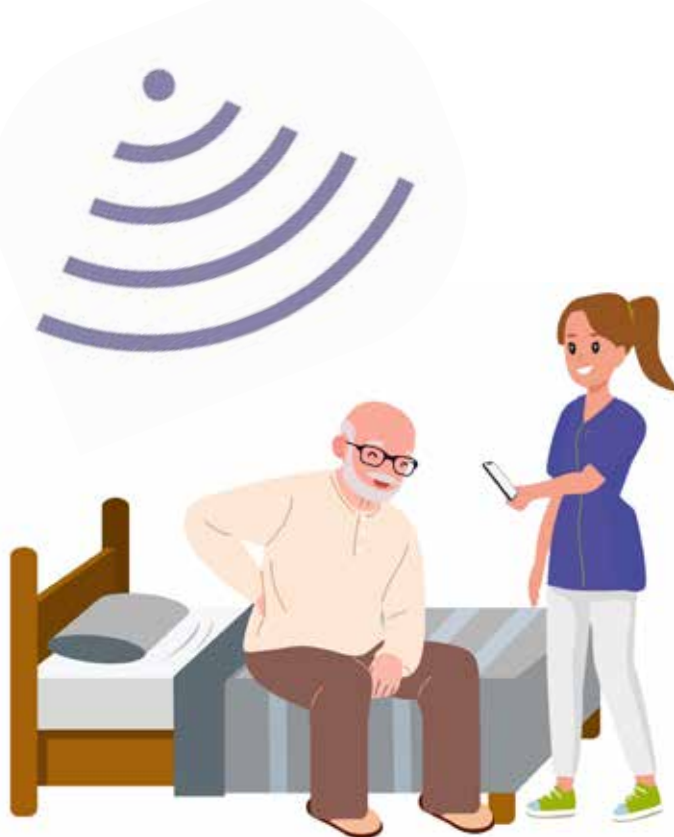
De eerste ervaringen:

meer gemak en meer tijd voor bewoners

De zorgmedewerkers zijn blij met de nieuwe mogelijkheden die de visuele sensor biedt. Ze ervaren het systeem als prettig in gebruik en merken dat het hen helpt om sneller en doelgerichter te handelen. Daardoor kunnen ze hun werk efficiënter en effectiever uitvoeren.

“Het systeem denkt met ons mee,” vertelt een medewerker. “We weten wanneer iemand hulp nodig heeft, zonder dat we onnodig hoeven te storen. Dat geeft rust, vooral voor de bewoner en zeker ook voor ons.”

Meer overzicht betekent ook meer tijd en aandacht voor wat echt belangrijk is: de bewoner. Zo draagt deze slimme technologie bij aan warme, mensgerichte zorg waarin comfort en veiligheid centraal staan.



Beeldzorg als digitale zorg en ondersteuning

Het gebruik van digitale toepassingen voor zorg en ondersteuning wordt steeds meer gestimuleerd en ingezet in de zorg én wordt ook steeds belangrijker voor de zorg. Ook bij Pieter van Foreest wordt zorg digitaal aangeboden door onder andere beeldzorg: een moderne vorm van zorg waarbij de cliënt via videobellen direct in contact staat met een zorgmedewerker. Op een afgesproken tijdstip wordt er verbinding gemaakt via een tablet waarbij het digitaal zorgteam onder andere controles uitvoert op medicaties of de cliënt eraan herinnert om te gaan eten. Daarnaast is het ook mogelijk om cliënten te ondersteunen bij het aanleren van handelingen die zij uiteindelijk zelfstandig kunnen uitvoeren. Doordat de cliënt en de medewerker elkaar zien en spreken blijft de zorg persoonlijk.

Persoonlijke zorg op afstand

Door deze digitale zorg aan te bieden wordt de eigen regie behouden en kan het bijdragen aan het zo lang mogelijk thuis blijven wonen. Doordat er geen reistijd nodig is, vinden de afspraken voor het beeldbellen op vaste momenten plaats die we in overleg afstemmen. Indien nodig is het altijd mogelijk om een hybride vorm van zorg te leveren. Denk hierbij aan het reguliere moment door de thuiszorg in de ochtend en een digitaal zorgmoment in de avond.

Hoe werkt het?

Het kan spannend zijn om met beeldzorg te beginnen. Wij begrijpen dat goed en bieden begeleiding. Het programma en de tablet zijn zo ingesteld dat één druk op de knop voldoende is als een zorgmedewerker belt. Sommige mensen vinden het lastig om een gesprek ook af te sluiten. Ook hier is aan gedacht. 20 seconden nadat de zorgmedewerker het gesprek beëindigd wordt automatisch de verbinding verbroken waardoor de cliënt weer bereikbaar is.

Goed om te weten

De app die voor beeldzorg wordt gebruikt, staat in een beveiligde omgeving waardoor de privacy is gewaarborgd. Beeldzorg is zorg waarbij je geen speciale technische kennis nodig hebt. Daardoor kunnen veel mensen met een zorg- of hulpvraag er gebruik van maken. Mensen waarbij beginnende dementie is geconstateerd kunnen er veel baat bij hebben om zo snel mogelijk te beginnen bij beeldzorg.



Nieuwe ontwikkelingen

We zien dat beeldzorg steeds verder uitbreidt met meer mogelijkheden en toepassingen. Steeds meer vragen van cliënten thuis kunnen op afstand beantwoord worden door het digitaal zorgteam. Hierdoor wordt de zorgmedewerker in de wijk ontlast en heeft hij/zij meer ruimte voor haar of zijn cliënten. Ook zijn er pilots gestart om te onderzoeken of het digitaal zorgteam iets zou kunnen betekenen voor de medewerkers binnen de locaties. Zo zijn er tests met de medicijndispensers binnen de woonzorgcentra waarbij de melding 'niet ingenomen medicatie' eerst naar het digitaal zorgteam gaat. De medewerker op locatie kan hierdoor haar aandacht richten op andere werkzaamheden maar kan, indien nodig wel snel tot actie overgaan.

Whitney Hoogenraad teammanager Thuiszorg

“Wat ik mooi vind aan het digitale zorgteam, is dat we met elkaar grenzen verleggen. Collega's die eerder uitvielen door fysieke beperkingen werken nu weer volledig mee binnen dit team. Daarnaast vervaagt de scheidslijn tussen intra- en extramurale zorg. We zoeken elkaar op, helpen elkaar en dat maakt ons als organisatie sterker. Ik ben trots op het team: ze denken mee, pakken door en laten niet los tot iets echt werkt.”

Betere signalering, betere zorg: pijn sneller in beeld

Meer dan de helft van de bewoners in verpleeghuizen ervaart pijn. Voor mensen met dementie is dat extra ingewikkeld, omdat zij vaak niet meer goed kunnen aangeven wat ze voelen of waar de pijn precies zit. Binnen Pieter van Foreest is daarom recent de overstap gemaakt naar een nieuwe methode om pijn bij cliënten te signaleren, namelijk de PAIC 15, een wetenschappelijk bewezen observatie-instrument. Beleidsadviseur Anouk Leenheer en verpleegkundig specialist in opleiding Nalini Bhairosingh-Ramjiawan waren betrokken bij de invoering van dit nieuwe hulpmiddel en vertellen hoe het in de praktijk werkt en wat het oplevert voor bewoners en zorgmedewerkers.

Pijn in beeld brengen

Voorheen werd er binnen Pieter van Foreest gewerkt met de PACSLAC-D observatielijst. “Uit onderzoek is gebleken dat er vraagtekens geplaatst moeten worden bij de betrouwbaarheid van de PACSLAC-D. Daarom is besloten over te stappen naar PAIC 15. Een mooie ontwikkeling om met elkaar zorg te dragen dat onbegrepen gedrag als gevolg van pijn wordt voorkomen, dan wel wordt verminderd en kwaliteit van bestaan en welbevinden voor onze cliënten

wordt vergroot,” legt Anouk uit.

Nalini: “PAIC 15 is een (digitale) observatie vragenlijst waarmee pijnsignalen in kaart kunnen worden gebracht.” Dit gebeurt aan de hand van vijftien signalen. Deze zijn verdeeld over drie categorieën: gezichtsuitdrukkingen, lichaamsbewegingen en stemgeluiden. Dit zijn aanwijzingen dat iemand mogelijk pijn heeft. Hiermee hebben zorgmedewerkers dan ook een betrouwbaar hulpmiddel om pijn te herkennen bij mensen die dit zelf niet meer goed kunnen aangeven. Er is ook een stroomschema waarin staat welke vervolgacties zij kunnen uitzetten. “Het lukt mensen met bijvoorbeeld dementie of een CVA vaak niet meer om zelf aan te geven dat ze pijn hebben of waar ze precies pijn hebben,” vertelt Anouk. “Daarom is het belangrijk om een effectief hulpmiddel te gebruiken om andere uitingen van pijnklachten tijdig te herkennen. Denk onder andere aan boosheid, onrust, gewichtsverlies, wrijven, huilen of gedrag dat lastig te begrijpen is. Met de PAIC 15 doen we dat volgens een vaste vragenlijst, steeds op dezelfde manier, zodat we sneller passende zorg kunnen bieden.”



In het dagelijkse werk toepassen

De overstap naar een nieuw hulpmiddel vraagt om een doordachte aanpak. Anouk begeleidde het proces om PAIC 15 in te voeren. “We hebben gewerkt met een stuurgroep waarin collega’s uit verschillende vakgebieden waren vertegenwoordigd. Het is belangrijk om ervoor te zorgen dat iedereen achter de invoering staat. Dit bereik je niet door het sturen van enkel een informatiemail. Daarom kozen we voor een andere strategie: collega’s trainen, ambassadeurs aanwijzen en steeds opnieuw de PAIC 15 onder de aandacht brengen. Zo konden we kennis, houding en vaardigheden echt laten landen.”

Ze vervolgt: “De grootste uitdaging was om alle zorgmedewerkers te bereiken. Bij behandelaren gaat dat makkelijker via vakgroepbijeenkomsten, maar in de zorgteams ben je afhankelijk van wie de vernieuwing oppakt en uitdraagt. Daarom hebben we de PAIC 15 zo aantrekkelijk mogelijk gepresenteerd: met herkenbare beelden, herhaling en praktische voorbeelden. We hebben vragenuurtjes georganiseerd en ambassadeurs gezocht onder kwaliteitsverpleegkundigen, artsen en verpleegkundig specialisten. Ook zijn er e-learning’s ontwikkeld, speciaal voor medewerkers van Pieter van Foreest. Daarmee werd het instrument steeds bekender en toegankelijker voor zorgmedewerkers.”

Onderzoek bij Die Buytenweye

Nalini heeft voor haar opleiding onderzocht hoe de zorgmedewerkers op locatie Die Buytenweye de implementatie van PAIC 15 hebben ervaren en waar knelpunten liggen om PAIC 15 te gebruiken. “Ik merkte dat er minimaal gebruik van werd gemaakt of dat ikzelf degene was die PAIC 15 gebruikte, de scores interpreteerde en vervolgacties inzette. PAIC 15 is bedoeld als instrument dat zorgmedewerkers zelfstandig kunnen en mogen inzetten, zonder instructie van een arts of verpleegkundig specialist.” Ook al weten zorgmedewerkers wanneer zij PAIC 15 kunnen inzetten, dit wordt nog niet altijd gedaan. “Er is ruimte voor ontwikkeling rondom het zelfstandig aflezen van de uitkomst. Het kan ook helpen om een vast PAIC-aanspreekpunt aan te wijzen op de afdelingen, zodat deze persoon collega’s kan stimuleren en ondersteunen in het gebruik.”

Duurzaam borgen

De komende periode wordt gekeken hoe de PAIC 15 verder kan worden ingebed binnen de organisatie. Anouk: “We zijn nu bezig met de evaluatie. Daarbij onderzoeken we niet alleen hoe het implementatieproces is verlopen, maar ook hoe de kennis echt is geland bij collega’s. Op basis daarvan bepalen we hoe we het hulpmiddel duurzaam kunnen borgen.”

Wat is de PAIC 15?

De PAIC 15 is een speciaal meetinstrument om pijn te herkennen bij mensen die dit zelf niet goed kunnen aangeven, bijvoorbeeld door dementie. Het werkt als een observatieschaal: zorgmedewerkers kijken naar vijftien signalen, verdeeld over drie categorieën:

- Gezichtsuitdrukkingen: fronsen, grimassen, zuchten;
- Lichaamsbewegingen: verzetten bij zorg, onrustige bewegingen;
- Stemgeluiden: kreunen, schreeuwen, klaaggeluiden.

Door deze signalen systematisch te registreren, kunnen zorgmedewerkers sneller zien of iemand pijn heeft. Bij een bepaalde score kunnen direct passende maatregelen worden genomen, zoals pijnstilling of overleg met een arts of verpleegkundig specialist. Zo helpt de PAIC 15 onbegrepen gedrag te voorkomen en draagt het bij aan een betere kwaliteit van bestaan voor cliënten. Meer weten over PAIC 15 ga dan naar www.PAIC15.com/nl

Nalini benadrukt het belang van herhaling en ondersteuning. “Uit mijn onderzoek kwam naar voren dat het regelmatig laten terugkomen van PAIC 15 en het stroomschema in overleggen, inwerkschema’s en andere bijeenkomsten ervoor kan zorgen dat collega’s wennen aan het instrument en het meenemen in hun dagelijkse werkproces. Ook gaven collega’s aan dat zij een rol zien voor de teammanager, waarbij hij/zij medewerkers zichtbaar motiveert om PAIC 15 te gebruiken en zich buigt over het faciliteren ervan. PAIC 15 kan de pijnsignalering versnellen waardoor er minder kans is dat pijn niet herkend wordt. Wanneer PAIC 15 bij alle collega’s bekend is en gebruikt wordt, verbetert de kwaliteit van leven van cliënten.” Anouk knikt: “Uiteindelijk draait het om kwaliteit van bestaan en welbevinden van onze cliënten die niet, of in beperkte mate, kunnen communiceren. Door pijn sneller te herkennen kunnen we adequate zorg leveren.”

Met de PAIC 15 heeft Pieter van Foreest een belangrijke stap gezet in het beter herkennen en behandelen van pijn bij cliënten die dit zelf niet meer goed kunnen aangeven. Een vernieuwing die niet alleen de kwaliteit van zorg verhoogt, maar vooral het dagelijks leven van cliënten merkbaar verbetert.

De Learning Community brengt leren, praktijk en innovatie samen

Afgelopen jaar startte Pieter van Foreest samen met ROC Mondriaan een Learning Community: een vernieuwende manier van opleiden waarin studenten onderzoekend leren en actief kennismaken met leef- en zorgtechnologie in de praktijk. Door onderwijs en praktijk nauwer te verbinden ontstaat een rijke leeromgeving die niet alleen de studenten, maar ook de organisatie verder helpt. Wat levert dit op en hoe ziet de toekomst eruit? We spraken met teammanager Annabella van der Helm, praktijkopleider Daniëlle de Baat en docent Ria van Dijk over hun ervaringen en ambities.

“Studenten laten ervaren hoe mooi en vernieuwend ouderenzorg kan zijn”

*Annabella van der Helm – Wissink, Teammanager
Praktijkopleiden Pieter van Foreest*

De Learning Community is volgens Annabella een krachtige leeromgeving waarin studenten leren vanuit nieuwsgierigheid en vakbekwaamheid. Kennisuitwisseling, praktijkervaring en professionele ontwikkeling staan centraal, met volop ruimte voor innovatie en onderzoekend leren. “Wat deze manier van opleiden zo anders maakt dan traditioneel onderwijs is dat studenten en zorgprofessionals echt sámen leren,” vertelt ze. “Dat heeft een positief effect op hun innovatieve vaardigheden én draagt bij aan een veilig leerklimaat.”

De aanleiding was heel concreet: het praktijkexamen Kwaliteitszorg. “We zagen elk jaar dezelfde thema’s terugkomen, zoals handhygiëne of gebitsreiniging. Prima onderwerpen, maar we wilden studenten óók laten kennismaken met technologische hulpmiddelen en innovatie. Dingen die binnen onze organisatie al volop spelen, maar waar stagiairs vaak niet vanzelfsprekend mee in aanraking komen.”

Het eerste jaar bewees meteen de waarde. “We hebben gezien hoeveel creativiteit studenten meebrengen. Met de extra begeleiding in de Learning Community kregen ze ruimte om dat te laten zien. Voor de komende jaren willen we technologische hulpmiddelen nog structureler

inzetten, bijvoorbeeld via de hulpmiddelenbibliotheek. Ons doel is dat het gebruik van technologische hulpmiddelen voor jonge zorgprofessionals net zo vanzelfsprekend wordt als de basisvaardigheden. Hoe mooi is het als een stagiair straks niet alleen komt leren, maar ook echt iets nieuws komt brengen op de afdeling?”

“Studenten leren met én van elkaar”

Daniëlle de Baat, Praktijkopleider Pieter van Foreest

Voor praktijkopleider Daniëlle is het bijzondere van de Learning Community dat studenten hun opleiding op een heel andere manier ervaren. “Ze krijgen extra begeleiding vanuit school én vanuit de praktijk. Wat het zo leuk maakt, is dat het leren niet alleen tussen docent en student plaatsvindt, maar ook tussen studenten onderling. Dat is echt een aanvulling op hun reguliere onderwijs.” Die aanvulling blijkt waardevol. “Studenten krijgen praktische tips en handvatten die ze meteen kunnen gebruiken in de dagelijkse praktijk. Aan het eind van de bijeenkomsten presenteren ze hun ideeën aan elkaar en geven ze feedback. De reacties waren heel positief: studenten voelden zich gezien en gehoord, dat kwam ook duidelijk naar voren in de evaluaties.”

Ook op de afdelingen zijn resultaten zichtbaar. “Op één locatie hebben studenten gewerkt aan de professionalisering van de overdracht. Zij ontwikkelden een whiteboard waarop in één oogopslag zichtbaar is wie waarvoor verantwoordelijk is. Dat bleek meteen bruikbaar in de dagelijkse praktijk.” Komend schooljaar krijgt het keuzedeel Zorginnovaties en Technologie meer ruimte. “Er is nog veel onwetendheid: wat is er allemaal mogelijk en hoe kun je als student bijdragen aan betere zorg? In Pieters Innovatie lab kunnen studenten hulpmiddelen ontdekken, uitproberen en toepassen.

Zelfs Pieters escaperoom maakte deel uit van het programma: een leuke én leerzame manier om kennis te maken met leef- en zorgtechnologie.



We nemen de feedback van studenten serieus en gebruiken die om de Learning Community steeds effectiever te maken. Zo bouwen we samen met hen verder aan betere ouderenzorg.”

“Onderwijs en praktijk vormen samen een lerende gemeenschap”

Ria van Dijk, docent ROC Mondriaan

Ria benadrukt vooral de unieke samenwerking tussen onderwijs en praktijk. “Een Learning Community is letterlijk een samenlerende gemeenschap. In plaats van eenrichtingsverkeer van school naar stageplek zoeken we de directe wisselwerking. Studenten doen observaties in de praktijk, denken na over hoe technologische hulpmiddelen ingezet kunnen worden en delen hun bevindingen met collega’s op de werkvloer. Zo ontstaat een gezamenlijke zoektocht naar verbeteringen.”

Haar rol was om samen met Pieter van Foreest de inhoudelijke lijn neer te zetten. “We koppelen de opdrachten aan het keuzedeel Innovatie en Zorgtechnologie en aan de kwaliteitsexamens. Daarmee gaat het verder dan het behalen van studiepunten: studenten dragen ook echt bij aan kwaliteitsverbetering op de werkvloer.”

De thema’s zorgtechnologie en innovatie die dit jaar centraal staan, zijn volgens Ria onmisbaar. “Met de krapte in de zorg moeten we slimmer en efficiënter werken. Technologie kan daarbij helpen, maar alleen als je mensen opleidt die ermee vertrouwd zijn.

In de Learning Community ontdekken studenten niet alleen de mogelijkheden, maar ook de beperkingen. Ze leren kritisch kijken: wat werkt hier, wat niet en waarom?”

De resultaten zijn veelbelovend. “Studenten hebben bijvoorbeeld adviezen gegeven over communicatie en samenwerking die in verschillende teams daadwerkelijk zijn overgenomen. Ze merkten dat hun inbreng serieus werd genomen en dat gaf hen veel motivatie. Voor ons als docenten is het waardevol om te zien dat leren en praktijk hier zo duidelijk hand in hand gaan. Het is precies de verbinding die we met deze community willen maken.”



Pieter van Foreest is op vele fronten bezig met innovatie

Enkele innovaties worden benoemd in de interviews en artikelen. Hieronder staan een aantal innovaties beschreven waar Pieter van Foreest onlangs mee is gestart of waar we op korte termijn mee aan de slag zullen gaan.



Medicijndispenser helpt cliënten zelfstandig medicatie nemen

Met de medicijndispenser kunnen cliënten veilig hun medicatie op tijd innemen, zonder dagelijkse hulp van een zorgverlener. Dit vergroot hun zelfstandigheid en vermindert het aantal fysieke zorgmomenten, terwijl de veiligheid behouden blijft. Zorgmedewerkers worden hierdoor ontlast van routinematige handelingen en krijgen meer tijd voor persoonlijke aandacht en andere zorgtaken. Pieter van Foreest zet de dispenser momenteel in bij de thuiszorg en bij enkele intramurale locaties. We breiden dit op dit moment verder uit naar andere woonzorglocaties.



Zorgrobot Tessa als steuntje in dagstructuur

De thuiszorg van Pieter van Foreest gaat, samen met twee huisartsenpraktijken, in het laatste kwartaal 2025 starten met de implementatie van zorgrobot Tessa.

Een kleine, spraakgestuurde robot die cliënten helpt bij het behouden van structuur in hun dagelijks leven. Tessa spreekt vriendelijke herinneringen uit, zoals “het is tijd om op te staan” of “vergeet uw medicijnen niet” en moedigt aan tot dagelijkse activiteiten, zoals wandelen of drinken.

Verschillende zorgorganisaties zetten Tessa succesvol in bij mensen met dementie, niet-aangeboren hersenletsel of psychogeriatrische problematiek. De robot ondersteunt cliënten op een laagdrempelige en persoonlijke manier waardoor zij meer grip krijgen op hun dag en zowel mantelzorgers als zorgverleners worden ontlast.

Onderzoek laat zien dat Tessa bijdraagt aan meer rust, zelfstandigheid en welzijn. Tessa is een mooi voorbeeld van hoe technologie en mensgerichte zorg hand in hand kunnen gaan.

Handig; één bestelplatform voor hulpmiddelen



Thuiszorgmedewerkers hebben dagelijks allerlei hulpmiddelen nodig, van wondverband tot hoog-laagbedden. Het vinden en bestellen hiervan kost vaak veel tijd, vooral als informatie verspreid staat over meerdere systemen. Met het SUP-bestelplatform gaat dat een stuk makkelijker. SUP is volledig gekoppeld aan het Elektronisch Cliënten Dossier (ECD). Medewerkers zien in één overzicht wat beschikbaar is en kunnen direct bestellen wat een cliënt nodig heeft. Zo weten ze snel wat het beste past en gaat er minder tijd verloren aan het zoeken naar het juiste hulpmiddel. Cliënten merken niet direct dat SUP wordt gebruikt. Zij ontvangen hulpmiddelen die ze nodig hebben, zonder dat er tijd verloren is gegaan aan wachten of zoeken. Voor de medewerkers betekent het meer tijd voor persoonlijke aandacht waardoor de kwaliteit van de zorg verbetert.

Hulpmiddelenbibliotheek: duurzaam uitproberen en inzetten



Bij Pieter van Foreest kunnen medewerkers diverse (innovatieve) hulpmiddelen uitproberen alvorens ze kunnen worden geleend. Sinds maart 2025 is dit mogelijk via de hulpmiddelenbibliotheek waar producten tijdelijk geleend kunnen worden. In de bibliotheek zijn diverse (innovatieve) hulpmiddelen beschikbaar. Zo is er de Qwiek up, die rustgevende beelden en geluiden projecteert om ontspanning te bevorderen en prikkels te verminderen en de Somnox slaaprobot, die helpt bij ontspannen en slapen. Het voordeel van de bibliotheek is dat medewerkers nieuwe producten eerst kunnen proberen om te zien of ze bijdragen aan de zelfredzaamheid van cliënten. Werkt een product goed, dan kan het voor de locatie worden ingezet.

Hoe een escaperoom kan helpen in de zorg

Sinds 2023 beschikt Pieter van Foreest over een eigen escaperoom. Een innovatieve werkvorm om medewerkers praktijkgericht te laten oefenen met nieuwe technologie en complexe situaties. De escaperoom is een ruimte met een opstelling waarin een team medewerkers een cliënt volgt van het moment dat hij thuis woont en valt, tot het moment dat hij op locatie komt wonen en de diagnose dementie krijgt. Samen los je puzzels op, maak je gebruik van slimme technologieën en digitale omgevingen die zich in de ruimte bevinden. Soms duidelijk zichtbaar, andere keren verborgen. Met elkaar ga je aan de slag en blijf je alert op zaken als cybercriminaliteit en datalekken. Zo ervaar je hoe persoonsgerichte zorg er in de praktijk uitziet. Het is niet alleen leuk, maar ook leerzaam!

Het ontmoetingscentrum (3.0): meer dan alleen ontmoeten

Een ontmoetingscentrum is een plek in de wijk waar ouderen die thuis wonen en geheugenproblemen, lichamelijke of mentale problemen hebben, naartoe kunnen. Ze krijgen er steun, informatie en een vertrouwde omgeving. Niet alleen de bezoekers zelf krijgen hulp, maar ook hun naasten. Zowel bezoekers als mantelzorgers leren hier nieuwe vaardigheden of activiteiten zodat ze langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen. Het doel is om deze ouderen en hun mantelzorgers op tijd ondersteuning te bieden. De kosten worden betaald vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) of de Wet Langdurige Zorg (WLZ).

Amsterdams model

De ontmoetingscentra zijn opgezet om beter te voldoen aan de behoeften van mensen met dementie en hun mantelzorgers. Ze werken volgens het Amsterdamse model van de Vrije Universiteit Amsterdam. Dit model is onderzocht en effectief gebleken om de kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun naasten te verbeteren. Het werkt volgens vijf punten:

1. Integrale ondersteuning – alle vormen van hulp zijn op elkaar afgestemd
2. Flexibele en persoonlijke aanpak – iedereen krijgt hulp die bij hem of haar past
3. Mantelzorgondersteuning – hulp voor familie of verzorgers
4. Multidisciplinaire samenwerking – verschillende professionals werken samen
5. Laagdrempelige en inclusieve sfeer – iedereen voelt zich welkom

In de praktijk leren bezoekers en hun naasten omgaan met de uitdagingen van dementie. Inmiddels is er ook een landelijk platform van 200 ontmoetingscentra waar Pieter van Foreest in het bestuur komt. Zo kunnen wij als organisatie bijdragen aan de ontwikkeling van kennis over ontmoetingscentra. Alle centra werken volgens deze bewezen aanpak zoals hierboven beschreven.

Delftse model

Binnen Pieter van Foreest is het Amsterdamse model uitgebreid naar het Delftse model. Dit richt zich op thuiswonende mensen in alle fasen van dementie, mensen die minder regie over hun leven hebben en ouderen met mentale of chronische lichamelijke aandoeningen en hun

mantelzorgers. Iemand hoeft niet verhuisd te worden bij meer beperkingen, zolang de mantelzorger dit aankan en het veilig is thuis. Dit vanuit gezond ondernemerschap en in samenwerking met (keten)partners.

In ontwikkeling

De ontmoetingscentra zijn altijd in ontwikkeling. Ze denken mee over nieuwe ideeën en dragen bij aan onderzoek. Bijvoorbeeld hoe technologie bezoekers van de ontmoetingscentra en medewerkers kan helpen. Enkele voorbeelden:

- **VR-brillen:** Hiermee kunnen medewerkers, mantelzorgers en hulpverleners ervaren hoe het is om dementie te hebben. Dit helpt hen beter te begrijpen wat de cliënt voelt.
- **Deelname aan het ontmoetingscentrum op afstand via beeldzorg** Dit is onlangs op kleine schaal opgestart.
- **Digikoffer en hulpmiddelenbibliotheek** een koffer met hulpmiddelen die behulpzaam kunnen zijn in de thuissituatie.
- **Nieuwe technologieën:** Dingen die nu misschien nog niet direct bruikbaar zijn, maar later wel, bijvoorbeeld in samenwerking met de TU Delft.
- **Onderzoek:** hoe het welzijn van thuiswonende mensen met dementie beter kan.

Alles wat onderzocht wordt, is bedoeld om de zorg voor thuiswonende mensen met dementie en hun mantelzorgers te verbeteren.

Ontmoetingscentrum 3.0 (OC 3.0)

De ontmoetingscentra ontwikkelen zich voortdurend. Dat is nodig. Volgens de Nationale dementiestrategie 2021-2030 van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport moet iedereen in Nederland gebruik kunnen maken van ontmoetingscentra. Dat betekent een groei van 170 naar 1700 centra in het land.

OC 3.0 is een uitbreiding van het concept van de huidige ontmoetingscentra. Mensen met dementie en hun mantelzorgers voelen zich vaak alleen en onzeker nadat de diagnose dementie is gesteld. Ze hebben behoefte aan informatie, advies, zinvolle activiteiten en emotionele steun. OC 3.0 helpt daarbij via een ondersteuningsprogramma bestaande uit Dementelcoach, DementTalent en STAR e-learning.



Dementelcoach

De Dementelcoach helpt mantelzorgers via enkele telefoongesprekken. Ze kunnen hun hart luchten, advies vragen, meer leren over dementie en problemen bespreken. Het doel is om de hulpvraag van de mantelzorger te beantwoorden.

DemenTalent

Met DemenTalent blijven mensen met dementie actief in de samenleving. Dit kan alleen of samen met anderen. Ze krijgen hulp bij het vinden van een passende werkplek of activiteit. We kijken wat iemand leuk vindt en wat nog mogelijk is.

STAR e-learning

De STAR e-learning is een online training voor mantelzorgers. Ze leren hoe ze beter voor iemand met dementie kunnen zorgen. Deze training is nog niet online beschikbaar. Daarom bieden we nu de online training van Alzheimer Nederland aan. Mantelzorgers kunnen wel de VR-brillen gebruiken om te ervaren hoe het is om dementie te hebben.

Onderzoek laat zien dat dit programma veel positieve effecten heeft:

- Mantelzorgers voelen zich sterker en minder belast;
- Mensen met dementie hebben minder gedrags- en stemmingsproblemen, zijn actiever, socialer en minder somber en voelen zich meer waard;
- Het programma zorgt ervoor dat verhuizen naar een verpleeghuis vaak later nodig is.

Vilans, het kenniscentrum voor langdurige zorg, heeft bevestigd dat deze aanpak helpt om mensen langer thuis te laten wonen. Dit geldt ook voor de nieuwe initiatieven. Meer informatie is te vinden op de website van Vilans: www.databankinterventies.nl/interventies/interventie-ontmoetingscentra

Toekomst

Goede ondersteuning voor thuiswonende mensen met dementie of andere gezondheidsproblemen is belangrijk. Onderzoek blijft nodig en de ambitie is dit ook in de toekomst te blijven doen.

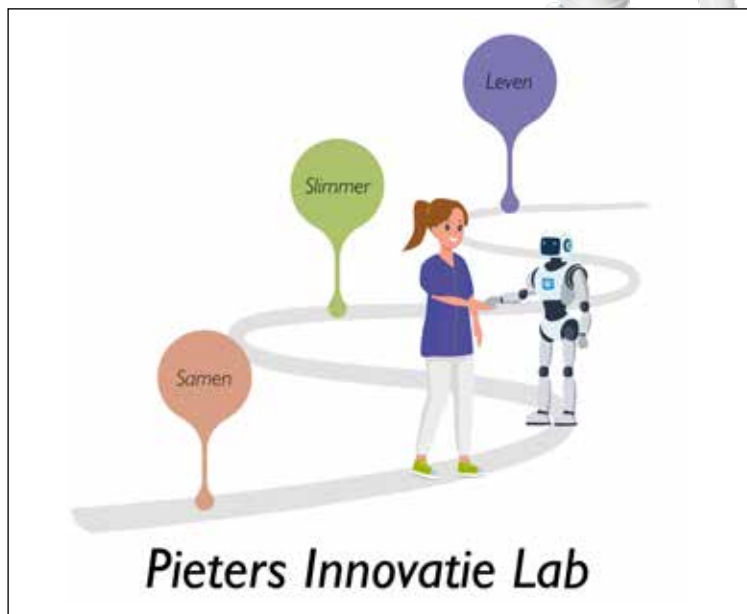
Onderzoeken en innoveren doen we samen

Ook in de toekomst willen we als zorgorganisatie hulp en ondersteuning blijven geven aan ouderen. Dat betekent ook open staan voor nieuwe kennis en nieuwe ontwikkelingen. Dit doen we graag samen met onderzoekers, andere zorginstellingen, (hoge)scholen, universiteiten, bedrijven, zorgprofessionals én cliënten.

Vooruitblik

Dit is een speciale editie van Pieters Nieuws geheel in het teken van onderzoek en innovatie. Samengesteld in samenwerking met de afdeling Kwaliteit, Veiligheid, Onderzoek en Innovatie (KVOI). Onze organisatie blijft in beweging: nieuwe ideeën, inzichten en ontwikkelingen volgen elkaar snel op. In volgende edities van Pieters Nieuws zullen we u met regelmaat bijpraten op het gebied van onderzoek en innovatie. Wilt u kennismaken? De afdeling Onderzoek en Innovatie staat altijd open voor nieuwe ideeën en of ontwikkelingen.

Mail naar pil@pietervanforeest.nl.



Colofon

Pieters Nieuws is een uitgave van Pieter van Foreest.

Drukwerk:
Sonneveld Grafimedia

Oplage:
4.500

Redactieadres:
Marketing & Communicatie
Kalfjeslaan 2, 2623 AA Delft
pietersnieuws@pietervanforeest.nl

Druk- en zetfouten voorbehouden

Fotografie: Gerard Vellekoop



Heeft u een zorgvraag?
015 515 5000

Blijf op de hoogte!

Heeft u een compliment of suggestie,
laat het achter op onze website.