

Kennisagenda Inside-Out 2018- 2020

De academische werkplaats (AW) heeft voor de komende jaren een kennisagenda opgesteld. Het doel van de kennisagenda is het gezamenlijk in overleg vaststellen en daarna invullen van belangrijke lacunes in de aanwezige en/of voor de toekomst benodigde kennis. De kennisagenda geeft richting aan de kennisontwikkeling in de AW. De kennisthema's die zijn vastgesteld dragen bij aan de doelstellingen van de AW: betere zorg voor jeugdigen middels een integratieve aanpak van kennisvragen. De kennisagenda geeft daarmee de focus aan thema's die volgens de werkplaats van belang is. Dit maakt regie op het ontwikkelen van cruciale kennis en het prioriteren van onderzoeken en projecten mogelijk. Deze kennis kan vervolgens geïmplementeerd worden in de praktijk en het scholingsaanbod kan er op worden aangepast zodat (toekomstige) professionals adequaat opgeleid worden. Bij het beantwoorden van de kennisvragen is de AW afhankelijk van 'calls' en subsidiemogelijkheden, bij het ontbreken van eigen financiële middelen. De subsidiemogelijkheden die zich voordoen bepalen deels naar welke thema's onderzoek gedaan kan worden. Er is echter wel de mogelijkheid om gebruik te maken van zogenaamde 'klein en fijn projecten' door studenten van de Hogeschool Arnhem en Nijmegen en de Radboud Universiteit waarbij wel specifiek naar bepaalde thema's onderzoek gedaan kan worden.

Er is in de adviescommissie van Inside-Out gekozen voor twee hoofdthema's met daaronder een aantal subthema's. De twee hoofdthema's hebben betrekking op thema's die momenteel centraal staan binnen de zorg voor jeugd. De twee hoofdthema's zijn (A) Ambulantisering van de zorg voor jeugd, en (B) gepersonaliseerde zorg. Deze twee hoofdthema's, met de vijf subthema's, vormen de gebieden waar de AW zich de komende jaren qua onderzoek op wil concentreren :

Hoofdthema Ambulantisering van de zorg voor jeugd

- 1. Organisatie van de zorg**
- 2. Ambulantisering**
- 3. Opvoeden**

- 1. De organisatie van zorg:* De recente ontwikkelingen in het zorglandschap hebben gezorgd voor veranderingen in partners (denk aan de wijkteams) en de rollen die deze partners hebben in de zorg (denk aan de verantwoordelijkheid van gemeenten). Ook wordt er steeds meer een beroep gedaan op het zoeken naar verbinding tussen de verschillende stakeholders in de zorg (e.g., FACT). Maar wat vergt dat van de zorg? Wat betekent dit voor bijvoorbeeld de regie, onderlinge afstemming, verantwoordelijkheid, en nieuwe vormen van zorgorganisaties die ontstaan. Maar ook welke gevolgen heeft dit voor de individuele medewerker, waarbij gedacht kan worden aan werkdruk en stress, maar ook aan logistieke consequenties (overleggen met meerdere stakeholders).
- 2. Ambulantisering:* Een andere focus in de zorg die samenhangt met gepersonaliseerde zorg heeft betrekking op ambulantisering. Meer dan ooit

ligt de nadruk op het bieden van zorg zoveel als nodig en zoveel mogelijk in de eigen omgeving, en minder of kortere residentiële zorg. Dit vraagt om creativiteit, het slim inzetten van nieuwe technologieën (e.g., beeldbellen), het nadenken over nieuwe zorgvormen, maar ook bijvoorbeeld een focus op vroegsignalering (e.g., De School als Vindplaats), en het versterken van het eigen sociaal netwerk buiten de zorg.

3. *Opvoeden*: In het licht van de behoefte aan meer ambulante zorg ligt er een verschuiving waarbij er meer druk komt te liggen bij het systeem rondom de cliënt. Opvoeding is hierbij uitermate belangrijk. Wat kan de AW doen om ouders meer handvaten te bieden bij het opvoeden van hun kind? Hoe betrek je als zorgprofessional het gezin en hoe ga je daar mee om? (e.g., Family Check-up). Wat is de invloed van opvoeden op de effectiviteit van zorg?

Hoofdthema Gepersonaliseerde zorg (*Personalized care*)

4. Gepersonaliseerde zorg

5. Meten en benutten van data

4. *Gepersonaliseerde zorg*: Het wordt in toenemende mate duidelijk dat een one-size-fits-all aanpak in de zorg niet werkt. Daarbij is er sinds enkele jaren een duidelijke ontwikkeling zichtbaar richting meer gepersonaliseerde zorg en zorg op maat, waarbij het individu centraal staat, maar ook snelheid en accuraatheid. Een belangrijk thema bij de personalized care is de vraag wie er regie voert bij de behandeling. In de meer traditionele werkwijze lag het grootste deel van de regie bij de professional, maar in de gepersonaliseerde zorg is er sprake van gedeelde regie, en samen beslissen (shared decision making). Dit moet niet alleen gelden voor kinderen en jongeren met zware problematiek, maar ook voor jongeren met lichte ondersteuningsbehoeften bij onder andere zelfstandig wonen en onderwijs. De ontwikkeling naar een gepersonaliseerde zorg heeft grote implicaties voor de nieuwe zorgprofessional (nog meer afstemmen op het individu), maar ook voor onderzoek (minder gericht op RCT en gemiddelden, meer gericht op individuele zorgtrajecten, N=1, case-studies).
5. *Meten en benutten van data*: Veel van de eerdergenoemde thema's hebben tot gevolg dat er nieuwe manieren van meten in de zorg zullen komen. Dit kan betrekking hebben op de beweging van meer traditionele manieren van Routine Outcome Monitoring naar korter maar meer intensief meten van effecten (Ecological Momentary Assessments). Maar het kan ook betrekking hebben op nieuwe uitkomstmaten zoals maatschappelijk rendement (bijvoorbeeld met behulp van follow-upmetingen) en de inzet van technologie.

De ketenpartners zullen zich gezamenlijk inzetten om kennislacunes op deze thema's te vullen. De onderwijscommissie zal deze thema's eveneens gebruiken bij de integratie van onderwijs in de werkplaats.

Dit wordt gedaan middels:

(1) Coördinatie van de stage scriptie combinaties (klein en fijn projecten).

Voorstel: er komt een coördinator die de klein en fijn projecten organiseert, zowel binnen de HAN als binnen de RU. In het verleden was het voor de RU de voorzitter van de Kennistransfer commissie. De werkzaamheden van de coördinator houden in:

- a) jaarlijks contact met de instellingen die stage-scriptie plaatsen leveren (halverwege academiejaar zodat informatie meegenomen kan worden bij de scriptieprocedure van komende academiejaar);
- b) informatie verstrekking aan instellingen en studenten;
- c) nauwe samenwerking met scriptiecoördinator van reguliere scripties.

(2) Onderwerpen van de scripties komen overeen met de kennisthema's van de AW. Het is wenselijk dat er in de instellingen gekozen wordt voor een onderzoeklijn of langdurig onderzoeksthema waar dan een aantal achtereenvolgende jaren scriptiestudenten onderzoek op gaan doen. Dit heeft een aantal voordelen:

- a) instellingen ontwikkelen een grotere expertise op een bepaald thema;
- b) door de langdurige onderzoeken ontstaan er omvangrijkere databestanden waar het onderzoek door kan verbeteren, en die kunnen dienen als basis voor (internationale) publicaties, en kennisdeling met andere instellingen;
- c) studenten weten waar ze qua onderwerp aan toe zijn;
- d) het soms lastige proces van onderwerpbepaling binnen instellingen wordt vereenvoudigd. Er ontstaat een structuur voor een lopende dataverzameling waar de studenten van kunnen profiteren (ook omdat niet elk jaar het scriptie onderzoek ethisch getoetst moet worden);
- e) de thema's bij de instellingen zijn bekend zodat studenten er op in kunnen tekenen.

(3) Er dienen afspraken gemaakt te worden met instellingen, waarbij er vanuit de AW ondersteuning is om mee te denken over concrete onderzoeksvragen.

(4) Er dienen afspraken te komen met PWO (en HAN) over een vast aantal studenten die met de vastgestelde onderwerpen aan de slag gaan (incl. afstemming met scriptie en stage coördinatoren).

(5) Er dient een infrastructuur opgezet te worden voor kennisdeling binnen de AW. Dit kan in verschillende vormen (variërend van jaarlijkse

brochure met bevindingen van de scripties, tot werklunches, presentaties binnen instellingen et cetera).

- (6) Er dient een structuur opgezet te worden die de implementatie van kennis in de instellingen ondersteunt.
- (7) Verzorgen van een master class (4 bijeenkomsten) verzorgd door praktijkonderzoekers, waar aandacht besteed wordt aan de specifieke kenmerken (uitdagingen, kansen) van praktijkonderzoek. In het verleden heeft de masterclass aandacht besteed aan ethiek van praktijkonderzoek (incl. ondersteuning bij de ethische toetsing), knelpunten van onderzoeken in de praktijk, het opzetten van onderzoek en SPSS bestanden, en het coachen van de studenten bij presentaties. Dit zijn aspecten die meestal niet bij de reguliere scriptie begeleiders aan bod komen.