**Format afstudeeronderzoek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum aanvraag** | 20-10-25 |
| **Naam instelling / organisatie** | Franciscus Gasthuis & Vlietland |
| **Afdeling** | Klinische verpleegafdelingen |
| **Contactpersoon** | Kristen Molendijk – van Nieuwenhuyzen |
| **Adres** | Kleiweg 500 |
| **PC/Plaats** | 3045 PM Rotterdam |
| **Telefoonnummer** | 06-16516955 |
| **Emailadres** | k.vannieuwenhuyzen@franciscus.nl |
| **Titel project** | EBP op de werkvloer |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanleiding of toedracht van de opdracht en het belang van de opdrachtgever bij de opdracht.** | Evidence-based practice (EBP) wordt erkend als het uitgangspunt waarbij zorg verleend wordt die wetenschappelijk onderbouwd is. Echter, de praktijk toont een genuanceerder beeld. Zorgverleners die EBP toepassen, combineren wetenschappelijk bewijs met hun klinische expertise en maken samen met de patiënt goed geïnformeerde keuzes. Deze zorgverleners moeten niet alleen luisteren naar en zorgen voor patiënten, maar ook actief deelnemen aan EBP-activiteiten. Dit betekent het identificeren van kennistekorten, zoeken, lezen en beoordelen van wetenschappelijke artikelen, en de onderzoeksresultaten communiceren aan patiënten en collega's. Verpleegkundigen die zich bezighouden met EBP zijn onmisbaar, zoals blijkt uit de wereldwijde vraag naar passende, toegankelijke en betaalbare zorg en de-implementatie van onnodige zorg (Hoegen et al., 2022).  Sinds 2019 besteedt Franciscus veel aandacht aan het promoten en implementeren van EBP op de werkvloer. De projectgroep 'Verpleegkundig Onderzoek', onderdeel van het programma Verpleegkundig Toekomstbestendige Zorg, heeft diverse interventies geïntroduceerd om EBP te bevorderen. Deze interventies omvatten onder andere de aanstelling en opleiding van EBP-ambassadeurs, de ontwikkeling en introductie van een EBP-toolkit, het aanbieden van diverse EBP-gerelateerde scholingen voor alle geïnteresseerde verpleegkundigen, het creëren van bewustwording bij het management over het belang van EBP, het reserveren van tijd voor EBP-ambassadeurs, het opzetten van een CAT-databank en het oprichten van een ziekenhuisbreed EBP-netwerk.  Om de effectiviteit van deze interventies te evalueren, wordt er jaarlijks een vragenlijst verspreid onder alle verpleegkundigen. Tot op heden blijkt uit de resultaten dat verpleegkundigen de principes van EBP belangrijk vinden, maar deze nog steeds zien als een aanvullende taak naast hun dagelijkse werkzaamheden. Reacties van diverse EBP-ambassadeurs suggereren dat ook het management EBP als een secundaire activiteit beschouwt, waardoor EBP-dagen vaak als eerste worden geschrapt bij drukte. Echter, er is ook een positieve ontwikkeling zichtbaar: op afdelingen met vooruitstrevend management zijn steeds meer verpleegkundigen actief met EBP. Onderzoek toont aan dat verpleegkundigen die zich gesteund voelen door hun organisatie, collega's, medisch specialisten en leidinggevenden, zelfverzekerder zijn in het toepassen van EBP en een positiever beeld hebben van de waarde van hun inspanningen (Hoegen et al., 2022(.  De jaarlijkse vragenlijst biedt waardevolle inzichten in de percepties en uitdagingen van verpleegkundigen met betrekking tot EBP, evenals de randvoorwaarden zoals toegang tot scholing en wetenschappelijke databanken.  Ondanks deze waardevolle informatie, ontbreekt een gedetailleerd inzicht in de daadwerkelijke integratie van EBP in de dagelijkse zorg op verpleegafdelingen. Dit onderzoek is gericht op het verkrijgen van een dieper begrip van hoe EBP wordt geïntegreerd in de dagelijkse zorgpraktijk binnen Franciscus. We hebben namelijk de indruk dat de principes van EBP vaker worden toegepast dan verpleegkundigen zich realiseren. |
| **Beschrijving opdracht en verwachte resultaten/eindproduct**\*  (*Wat is de vraag of het probleem?; waaraan moet het eindresultaat voldoen?; weer te geven in maximaal 100 woorden)* | We willen weten hoe de verpleegafdelingen EBP-principes integreren in de dagelijkse zorgverlening. Alle facetten van EBP moeten hierbij in beschouwing worden genomen, niet enkel de pijler ‘wetenschappelijk onderzoek’ |
| **Omgeving waar binnen het onderzoek dient plaats te vinden**  *(beschrijf de “stakeholders” (belanghebbenden) in het kader van het uit te voeren onderzoek en de afdeling / instelling waar het onderzoek dient plaats te vinden)* | Het onderzoek wordt uitgevoerd in het Franciscus G&V, op een klinische verpleegafdeling. |
| **Doelstelling**  *(wat is de bedoeling van het onderzoek?; welk doel moet behaald worden?)* | Inzicht krijgen in hoe de principes van EBP toegepast worden in de dagelijkse praktijk. |
| **Onderzoekkenmerken:** *(Grootte van het onderzoek,*  *Methode van onderzoek,*  *Etc.)* | Je gaat etnografisch onderzoek doen.  **Wat is etnografisch onderzoek?** Etnografie is een kwalitatieve onderzoeksmethode waarbij de onderzoeker het gedrag, de gewoonten en de beleving van mensen in hun natuurlijke omgeving bestudeert: in dit geval de afdeling waar je werkzaam bent. Dit gebeurt vaak door middel van observaties, (informele) gesprekken/interviews en het bijhouden van veldnotities. Het doel is om een diepgaand en contextueel begrip te krijgen van hoe verpleegkundigen handelen en waarom.  **Waarom past dit bij de onderzoeksvraag?** De onderzoeksvraag richt zich op hoe verpleegkundigen de principes van Evidence Based Practice (EBP) toepassen in de dagelijkse zorgverlening. Dit vraagt om inzicht in:   * Wat verpleegkundigen daadwerkelijk doen (niet alleen wat ze zeggen te doen). Worden er bijvoorbeeld vragen gesteld en klinische onzekerheden geconstateerd? Zo ja; wat wordt er met deze informatie gedaan? Zijn er werkgroepjes? Wat doen de deelnemers van de werkgroepen en wat levert het de afdeling op? Heeft de afdeling een EBP-ambassadeur? Hoe pakken verpleegkundigen problemen op waar ze tegenaan lopen? Durven ze hulp in te schakelen buiten de afdeling? Enz. * Hoe zij beslissingen nemen in de praktijk, en * Welke factoren (zoals cultuur, routines, tijdsdruk of samenwerking) hun handelen beïnvloeden.   Etnografie is hiervoor geschikt omdat het:   * Gedrag in context onderzoekt, in plaats van in een kunstmatige setting; * Ruimte laat voor onverwachte inzichten, bijvoorbeeld over impliciete kennis of informele werkwijzen; * Zicht geeft op (de kloof tussen) theorie (EBP-principes) en praktijk. |
| **Omvang en duur van het project** (*geef een inschatting van aantal studenten en geschatte projectperiode)* | Duur project: jan 2026-jun 2026 (20 weken)  Uren conform handleiding afstudeeropdracht |
| **METC aanvraag noodzakelijk** *(inschatting opdrachtgever)* | **NEE** (indien ja zie hieronder) |
| **METC aanvraag ingediend** *(procedure dient door de opdrachtgever zelf te worden ingezet en afgerond)* | **Nee** (indien ja: kopie van aanvraag s.v.p. meesturen) |
| **METC toestemming ontvangen** | NEE |
| **Gewenste competenties studenten** *(voor zover deze volgens de opdrachtgever specifiek van belang zijn voor het uitvoeren van de opdracht; denk bv. aan specifieke (communicatieve -) vaardigheden)* | De student is in staat observaties uit te voeren. De student is tevens in staat te interviewen (vragen formuleren, luisteren, antwoorden evalueren en samenvatten, doorvragen, vragen verduidelijken, etc.) bij verpleegkundigen op de afdeling.  De student onderhoudt contact met opdrachtgever en betrokkenen uit de praktijk. Hierbij wordt van de student verwacht dat deze goede communicatieve vaardigheden heeft en initiatief kan nemen. |
| **Begeleidingscapaciteit en opleidingsniveau** van de begeleiders binnen de opdrachtverstrekkende instelling / organisatie | Master |
| **Beschikbaarheid opdrachtgever**  (*naar inschatting van de opdrachtgever)* | Aanwezig ma, wo, do, vrij |
| **Opdracht is bedoeld voor studenten**: *(opleiding en het maximum aantal studenten aan dat volgens de opdrachtgever kan deelnemen)* | De opdracht wordt uitgevoerd door studenten verpleegkunde van het Franciscus Gasthuis & Vlietland. |
| **Aanvullende informatie**  (omgeving waarbinnen/afdeling waar het onderzoek dient plaats te vinden; stake-holders (belanghebbenden) | Voor aanvang van de uitvoering van het onderzoek dient het Wetenschapsbureau goedkeuring te verlenen voor 1) het plan van aanpak, 2) topiclijst en 3) proefpersoneninformatiebrief. De student dient hiervoor tijdig contact op te nemen met de Coördinator Zorgonderzoek (opdrachtverstrekker) via [zorgonderzoek@franciscus.nl](mailto:zorgonderzoek@franciscus.nl).  **Let op: pas ná goedkeuring van het Wetenschapsbureau kan gestart worden met de dataverzameling.**  Inhoudelijke beoordeling van plan van aanpak en verwerking van de onderzoeksresultaten wordt beoordeeld door de Hogeschool Rotterdam (eisen afstudeeropdracht). |

\*niet in alle gevallen hoeft vooraf het verwachte resultaat/eindproduct vastgesteld te worden. Dit is afhankelijk van de ruimte die de opdrachtnemers (studenten) van de (externe) opdrachtgever (kunnen) krijgen om in deze aan het begin van het onderzoeksproces met en eigen voorstel te komen. Ook het onderwijsprogramma waarbinnen de opdracht wordt uitgevoerd kan vragen dat de studenten deze ruimte krijgen. Daarover vindt dan voorafgaand aan de start van het onderzoek overleg plaats met de opdrachtgever