

## **Kernelementen van een academische werkplaats: verbinden onderzoek en onderwijs in de praktijk**

In het UMC Utrecht wordt in een academische werkplaats de verpleegkundige zorg continue verbeterd en vernieuwd samen met (student) verpleegkundigen, onderzoekers, patiënten en opleiders. In de AWP wordt de patiëntenzorg cyclisch onderzocht en verbeterd op basis van wetenschappelijke kennis en inzichten. Verpleegkundige zorgvragen vanuit patiënten, verpleegkundigen, studenten, of vanuit onderzoek zijn het startpunt. De focus van zorgvragen ligt op de thema's zelfmanagement en essentiële zorg wat aansluit bij de onderzoeklijnen van de afdeling Verplegingswetenschap en verbindt met de interprofessionele thema's voor onderzoek van het UMCU. Hierdoor versterken we kennis en expertise in de verpleegkundige zorg.

Om een academische werkplaats en verpleegkundig onderzoek een duurzame plek te geven binnen je organisatie is het van belang om te werken aan de volgende drie elementen: cultuur, leiderschap en infrastructuur.

In de bijlage 'assessment' vind je een opsomming van wat er allemaal onder deze elementen valt, deze kan je inzetten als checklist om erachter te komen waar nog aan gewerkt moet worden om verpleegkundig onderzoek en een succesvolle implementatie van de AWP vorm te geven. Hieronder een korte omschrijving per element.

### **Cultuur**

Een werkgroep verpleegkundig onderzoek zet je misschien op met een kleine groep enthousiaste verpleegkundige collega's maar de afdeling waarbinnen het wordt opgezet speelt een grote rol in het succes van de AWP.

Is er sprake van een cultuur waarin het normaal is om kritisch te reflecteren op eigen handelen? Is Evidence Based Practice (EBP) een onderwerp waaraan gewerkt wordt? Is men gewend om artikelen te lezen en dit met elkaar te delen? Weet men elkaar te vinden voor vragen? Als dit nog niet het geval is, is het belangrijk om hieraan te werken. Begin bijvoorbeeld met het organiseren van klinische lessen waarin je een artikel bespreekt waarin een onderzoek wordt toegelicht die aansluit bij veel voorkomende complicaties bij jullie op de afdeling.

### **Leiderschap**

Onder leiderschap verstaan we niet alleen een leidinggevende die ruimte geeft en medewerkers ondersteunt om bij te dragen aan verpleegkundig onderzoek maar ook leiderschap onder verpleegkundigen. Om een beweging te creëren op een afdeling zijn er voorlopers nodig. Verpleegkundigen die het voortouw nemen in het stellen van kritische vragen over de verpleegkundige zorg. Verpleegkundigen die studenten stimuleren om hun vragen zelf op te zoeken en te delen met het team. Ieder lid van het team heeft zo haar eigen rol ten aanzien van onderzoek, in de basis gaat het erom dat iedereen reflecteert op zijn/haar eigen handelen (of te wel Evidence Based minded is), daarna hangt het af van de functie hoever men gaat in het zoeken naar een oplossing. Van een verzorgende mag je een kritische houding verwachten maar

niet dat ze onderzoeksvragen gaat beantwoorden via een literatuursearch. Dit is wel wat je van een regieverpleegkundige mag verwachten.

### **Infrastructuur**

Infrastructuur is de basis. Denk hierbij aan een overlegstructuur waarin vaststaat wie er op vaste moment samenkomen. Maar ook waar en hoe documenten worden gedeeld en opgeslagen. Afspraken over met wie er wordt samengewerkt binnen een werkgroep verpleegkundig onderzoek zorgt voor duidelijkheid en commitment. Wie heeft welke rol? De verpleegkundig onderzoeker heeft een sleutelrol hierbinnen. Voor het inbedden van onderzoek onder de verpleegkundigen is het voor hen belangrijk om geschoold te worden en gefaciliteerd in het gemakkelijk vinden van formats, instructies en eerder uitgevoerd onderzoek.