



SAXION  
HOGESCHOOL

UNIVERSITY  
OF TWENTE.



TZA  
Technologie & Zorg Academie  
Achterhoek

# GOAN... gas d'r op!

Het medewerkersperspectief

Donderdag 25 januari 2024

DRU Industriepark

Sjors Groeneveld

A photograph of two men sitting at a table, both wearing face masks. The man on the left is younger and wearing a light-colored shirt. The man on the right is older and wearing a dark jacket. They are both looking at a tablet computer held by the older man. The image has a teal overlay.

**Welke gedragsverandering is nodig vanuit de medewerkers en wat vraagt dat van kartrekkers, beleidsmedewerkers, management en bestuur?**

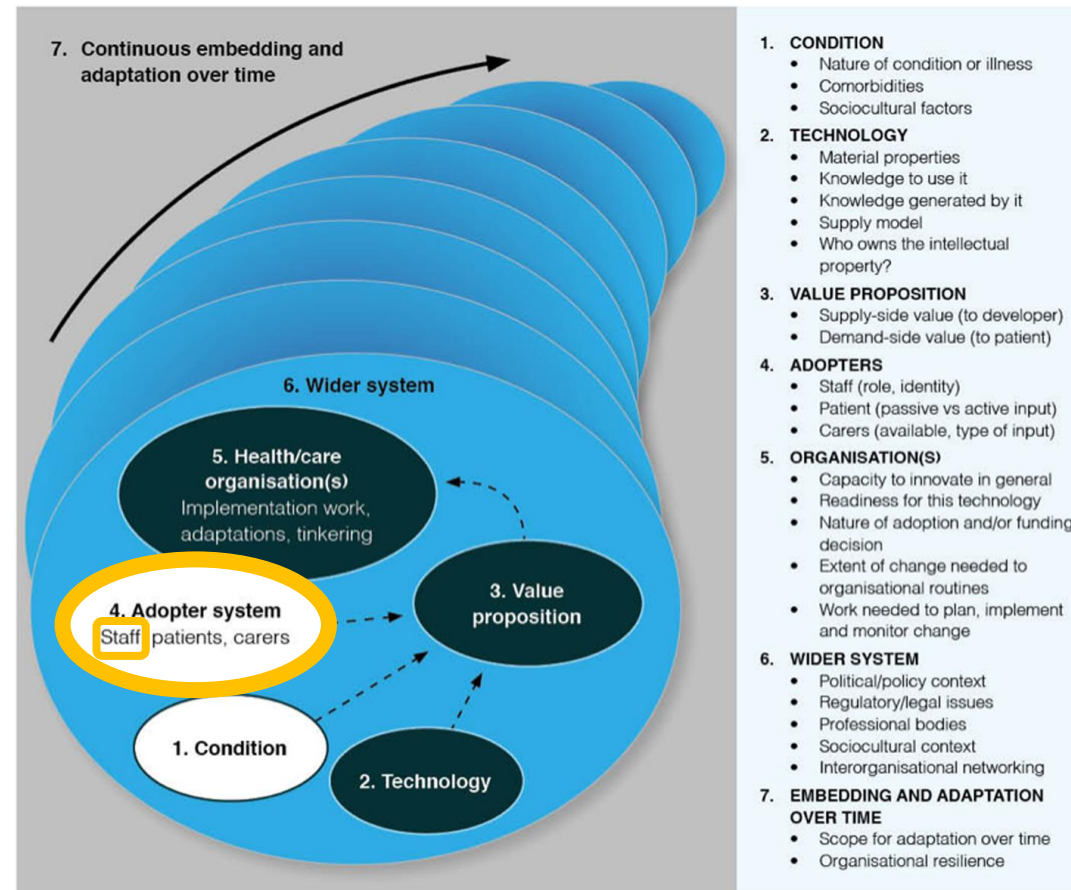
A photograph of two men sitting at a table, both wearing face masks. The man on the left is younger, with dark hair, wearing a light-colored shirt. The man on the right is older, with white hair, wearing a dark jacket over a checkered shirt. They are both looking at a tablet computer held by the older man. The man on the left is pointing at the screen. There are two glasses of beer on the table in front of them. The entire image has a teal color overlay.

**We shape our tools and  
thereafter our tools shape us.**

Marshall McLuhan, 1965

# Focus:

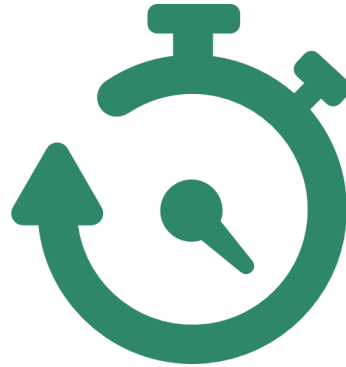
## narrowing down of scope







**Kwaliteit van zorg**



**Tijd**



**Angst**



**Professionaliseren**



**Ondersteuning**



**Contextnuance**

Original Paper  
**Underestimated Factors Regarding Using Technology in Daily Practice of Long-Term Care From a Healthcare Professional's Perspective: a Qualitative Study**

S.W.M Groeneveld<sup>1,2,3</sup>, M.E.M. den Ouden<sup>1,4</sup>, PhD; J.E.W.C. van Gemert-Pijnen<sup>5</sup>, PhD; R.M Verdaasdonk<sup>1</sup>, PhD; H. van Os-Medendorp<sup>2</sup>, PhD  
<sup>1</sup>Research Group Technology, Health & Care, School of Social Work, Saxion University of Applied Sciences, Enschede, Netherlands  
<sup>2</sup>Research Group Smart Health, School of Health, Saxion University of Applied Sciences, Deventer/Enschede, Netherlands  
<sup>3</sup>TechMed Center, Health Technology Implementation, University of Twente, Enschede, Netherlands  
<sup>4</sup>Research Group Care and Technology, Regional Community College of Twente, Hengelo, Netherlands  
<sup>5</sup>Centre for eHealth and Wellbeing Research, Section of Psychology, Health and Technology, University of Twente, Enschede, Netherlands

**Corresponding Author:**  
S.W.M Groeneveld  
Research Group Technology, Health & Care, School of Social Work, Saxion University of Applied Sciences  
Postbus 70000  
Enschede, 7500 KB  
Netherlands  
Phone: 31 88 019 8888  
Email: [s.w.m.groeneveld@saxion.nl](mailto:s.w.m.groeneveld@saxion.nl)

**Abstract**

**Background:** Increasing life expectancy is resulting in a growing demand for long-term care, however there is a shortage of qualified healthcare professionals (HCPs) to deliver it. If used optimally, technology can provide a solution to this challenge. HCPs play an important role in the use of technology in long-term care. It does however, influence several core aspects of the work that HCPs do and it is therefore important to have a good understanding of their viewpoint regarding using technology in daily practice of long-term care.

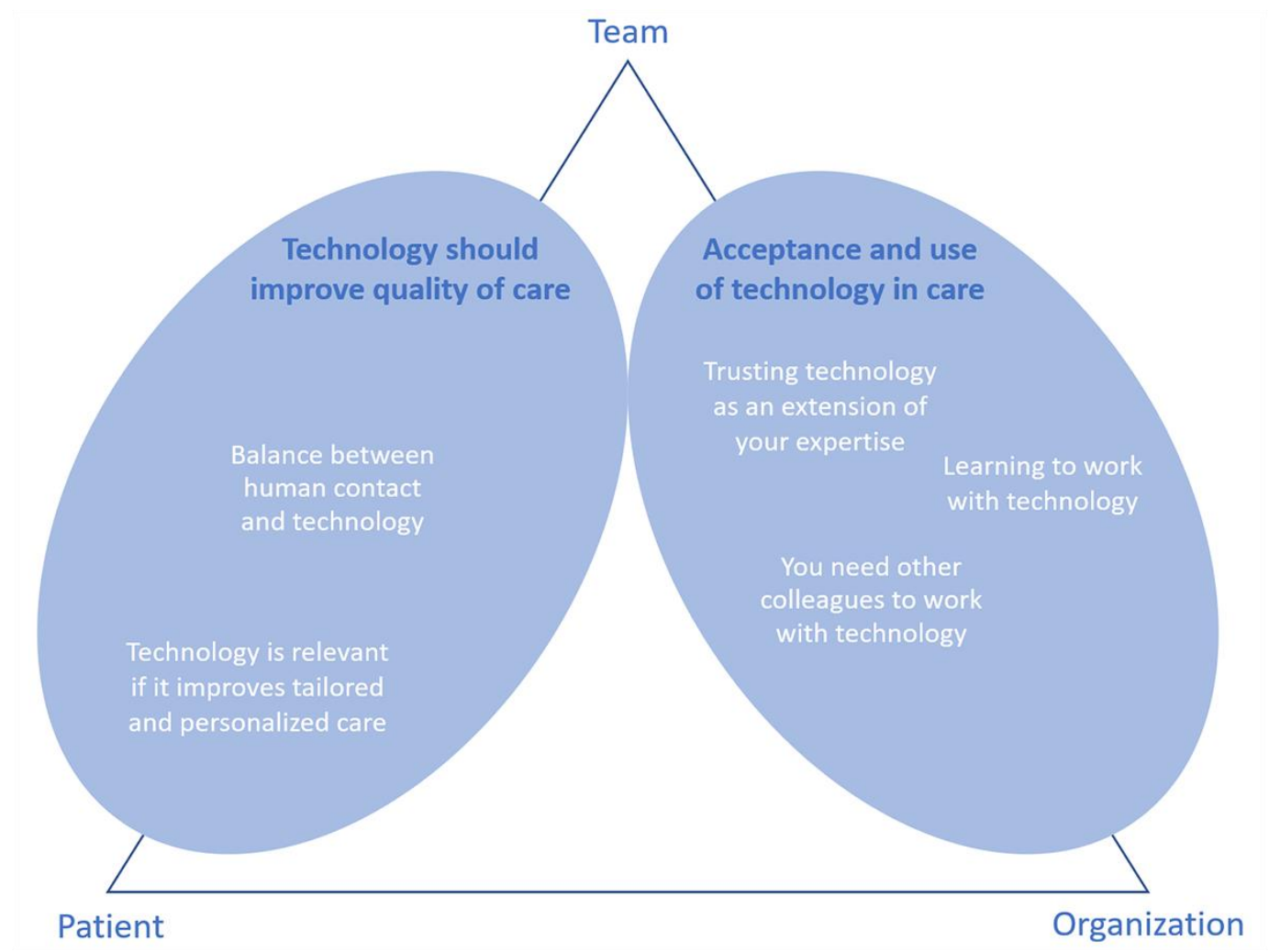
**Objective:** The aim of the present study is to identify factors that HCPs regard as relevant for using technology in daily practice of long-term care.

**Methods:** In this qualitative study, 11 focus groups were organized with 73 HCPs. The focus-group discussions were guided by an innovative game, which was specifically developed for this study. The content of the game was categorized into four categories: 1) Healthcare technology and me; 2) Healthcare technology, the patient and me; 3) Healthcare technology, the organization and me, and 4) Facilitating conditions. The perspectives of HCPs on working with technology were discussed based on this game. The focus groups were recorded and transcribed followed by an inductive thematic analysis using Atlas.ti 9x.

**Results:** Two main domain summaries were developed from the data: 1) Technology should improve quality of care and 2) Acceptance and use of technology in care. The first factor indicates the need for tailored and personalized care and the balance needed between human contact and technology. The second factor addresses several aspects regarding working with technology such as trusting technology, learning to work with technology and collaboration with colleagues.

**Conclusions:** HCPs are motivated to use technology in daily practice of long-term care when it adds value to quality of care and there is sufficient trust, expertise and collaboration with colleagues. Their perspectives need to be considered as they play a crucial part in the successful use of technology, transcending their role as an 'actor' in implementation. Based on the findings in this study we recommend: focusing on developing technology for situations where both efficiency and quality of care can be improved, redefining the roles of HCPs and the impact of technology hereon, involving HCPs in the design process of technology to enable them to link it to their daily practice, and creating ambassadors in care teams who are enthusiastic about working with technology and can support and train their colleagues.

(*JMIR Nursing* 2023;0:e0) doi: [10.2196/41032](https://doi.org/10.2196/41032)





► **DE ANALOGE IDEALIST  
(OOK WEL DE 'DIGISTARTER)**

Neigt naar of is negatief, wil vooral de beste zorg leveren en heeft een afkeer van alles wat met digitalisering te maken heeft.



► **DE AARZELENDE  
TECHNOLOGIEGEBRUIKER**

Heeft weinig kennis over technologie en heeft er daardoor niet echt een mening over, richt zich vooral op het welzijn van de cliënt.



► **DE DIGIVAARDIGE  
PROFESSIONAL**

Weet zijn weg met digitale middelen prima te vinden, maar spant zich niet bovenmatig in om met de nieuwste digitale middelen te werken.



► **DE DIGITALE  
ENTHOUSIASTELING**

Maakt gebruik van digitale middelen en wil graag meer en sneller.



## Ethische Reflectie



**V** Veranderen  
Vinden  
Vertrouwen  
Vaardig gebruiken  
Vertellen

**V** Vooroplopen  
Verdiepen  
Verbinden  
Voorlichten  
Verbeteren  
Vervangen



# Digitale vaardigheden sneller in opleiding van zorg- en welzijnsprofessionals

11 januari 2024



Om te kunnen functioneren als zorgmedewerker, zijn digitale vaardigheden essentieel. Helaas krijgen professionals die vaardigheden lang niet altijd mee in hun opleiding. Het gevolg is dat zorginstellingen starters moet bijspijkeren. Dat kost extra tijd en geld in een periode waarin de zorg al zwaar onder druk staat. De Coalitie Digivaardig in de zorg vraagt vandaag het MBO in een brandbrief sneller digivaardigheden op te nemen in hun zorg- en welzijnsopleidingen en biedt ook concreet hulp.

Het kunnen omgaan met een elektronisch patiëntendossier, een verwijsbrief digitaal kunnen versturen, of een overdracht van een cliënt naar een collega kunnen sturen – steeds meer communicatie in de zorg en over de zorg gaat uitsluitend digitaal. Het is voor professionals in de zorg daarom van vitaal belang over voldoende digitale vaardigheden te beschikken.

Die vaardigheden krijgen ze echter nog niet vanzelfsprekend mee in hun opleiding. Met name bij studenten en starters op MBO-niveau ervaren zorginstellingen grote uitdagingen op het gebied van digitale vaardigheden. Marianne Gardien (MBO Raad en lid van de Stuurgroep Digivaardig in de zorg): "Wie niet met deze doelgroep werkt is verbaasd: "Jongeren zijn toch



Digivaardig in de zorg  
6.582 volgers  
1 w • Bewerk •

Brandbrief digitale vaardigheden onderwijs verzonden! Om te kunnen functioneren als zorgmedewerker, zijn digitale vaardigheden essentieel. Helaas krijgen professionals die vaardigheden lang niet altijd mee in hun opleiding. Het gevolg is dat zorginstellingen starters moet bijspijkeren. Dat kost extra tijd en geld in een periode waarin de zorg al zwaar onder druk staat. De Coalitie Digivaardig in de zorg vraagt vandaag het MBO in een brandbrief sneller digivaardigheden op te nemen in hun zorg- en welzijnsopleidingen en biedt ook concreet hulp. Lees hier het volledige persbericht en de brandbrief: <https://lnkd.in/e8Ht96WD>

Met dank aan: onze coalitieleden, zorgorganisaties van Nederland, sectoren VVT, GHZ, GGZ, Ziekenhuizen en Huisartsenzorg en de MBO Raad.

De Stuurgroep Digivaardig in de zorg namens [Stichting Sociaal Fonds Huisartsenzorg](#), de heer [Giel Schikhof](#), [Stichting Arbeidsmarkt Gehandicaptenzorg \(StAG\)](#), de heer [Gerard Schoep](#), [Stichting Arbeidsmarkt VVT](#), de heer [Hans Buijning](#), [RegioPlus](#) mevrouw [Yvette Visser](#), [Stichting Arbeidsmarkt Ziekenhuizen \(StAZ\)](#), de heer [André Renkema](#), Opleidings- en Ontwikkelingsfonds ggz, de heer [Merijn van der Zalm](#), voorzitter van de Stuurgroep [Lies van Gennip](#).

En veel dank aan de werkgroep onderwijs van de Coalitie Digivaardig in de zorg: mevrouw [Jolanda van Til](#), mevrouw [Anne-mie Sponselee](#), de heer [Sjors Groeneveld](#) en de heer [Job van 't Veer](#), mevrouw [Corine Baart](#), mevrouw [Andrea van der Schoot](#), mevrouw [Desiree Bierlaagh](#) en [Suzanne Verheijden](#), programmamanager van Digivaardig in de zorg, [Nathalie Middendorp-Visser](#) Middendorp, Projectcoördinator Digivaardig in de zorg en [ECP | Platform voor de InformatieSamenleving](#).

# Brandbrief aan het onderwijs: neem digitale vaardigheden op in het curriculum

18-01-2024

Home / Nieuws / Brandbrief aan het onderwijs: neem digitale vaardigheden op in het curriculum



Digitale tools zijn niet meer weg te denken uit de zorg. Het bijhouden van patiëntendossiers, verwijsbrieven digitaal versturen, of een patiënt digitaal overdragen aan een collega. Steeds vaker zien we dat communicatie uitsluitend digitaal plaatsvindt. De digitale vaardigheden zijn helaas nog niet altijd op orde. Het gevolg is dat zorginstellingen veel tijd (en dus geld) moeten investeren in het bijspijkeren van deze kennis bij hun werknemers. De coalitie Digivaardig in de Zorg, waar SSFH lid van is, stuurt daarom een brandbrief naar het MBO om digivaardigheden op te nemen in hun zorg- en welzijnsopleidingen. Daarnaast bieden ze ook concrete hulp om dit probleem aan te pakken.

## Digivaardigheden niet op orde

Projectleiders, leerlingbegeleiders, stagebegeleiders en digicoaches signaleren met name bij studenten en starters op MBO-niveau en herintreders dat de digitale skills achter blijven. Dit komt mede doordat deze vaardigheden nog niet standaard in zorg- en welzijnsopleidingen op dit niveau zitten. Marianne Gardien (MBO Raad en lid van de Stuurgroep Digivaardig in de zorg) zegt hierover het volgende: "Wie niet met deze doelgroep werkt is verbaasd: "Jongeren zijn toch digivaardig? Ze zitten op Tik Tok, Instagram en zijn vergroeid met hun smartphone!" Dat klopt. Maar dat betekent niet dat ze digitale formulieren kunnen invullen, veilig kunnen omgaan met client/patiëntgegevens, veilig omgaan met wachtwoorden of e-mails kunnen sturen. Dit blijken uitdagingen voor jongeren die met hun diploma op zak starten in de zorg, horen wij van werkgevers."

# Willen & Kunnen

Competentiescan voor het meten van adoptiebereidheid en technologie competenties van docenten en praktijkopleiders



Klassieke  
Klaas



Weifelende  
Willem



Vaardige  
Vera



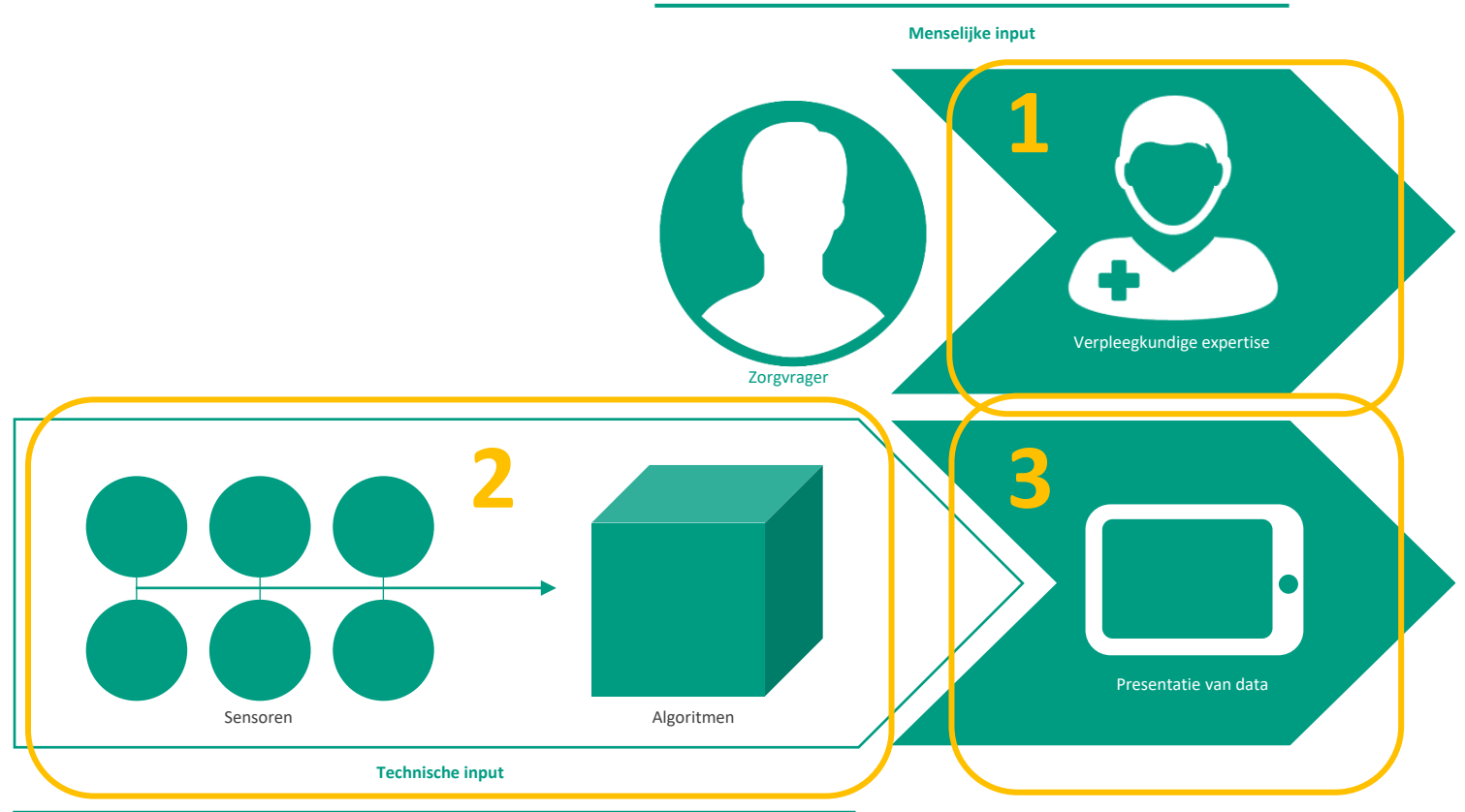


Verpleegkundigen en verzorgenden  
werkzaam in verpleeghuizen,  
verzorgingshuizen en  
thuiszorgorganisaties



Leefstijlmonitoring op  
basis van Artificial  
Intelligence in smart  
homes

# Een nieuwe (digitale) collega



# THE DIGITAL DATA DIVIDE.



roc van  
twente



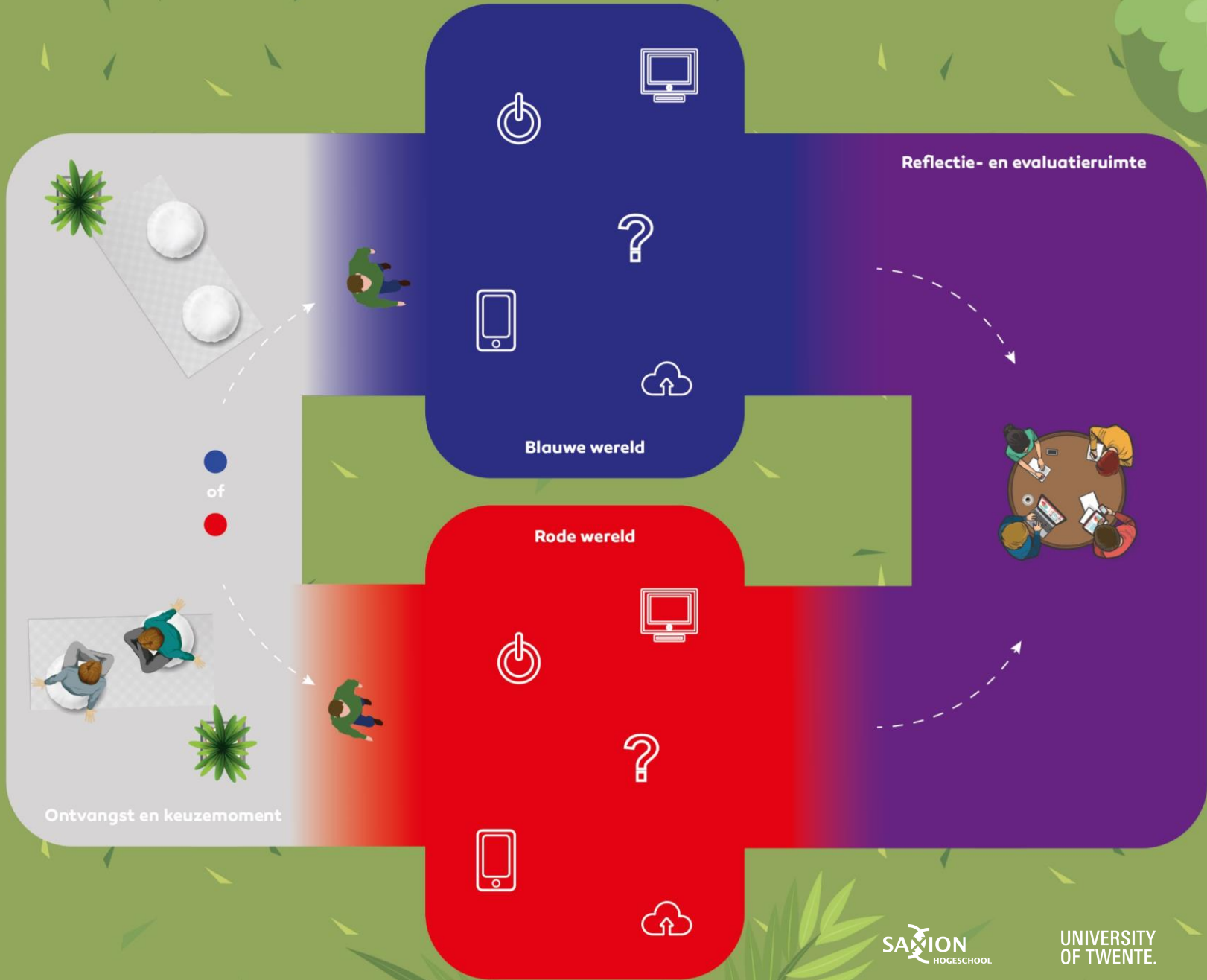
UNIVERSITY  
OF TWENTE.



INNOFEST

# THE DIGITAL DATA DIVIDE.

Ingang →



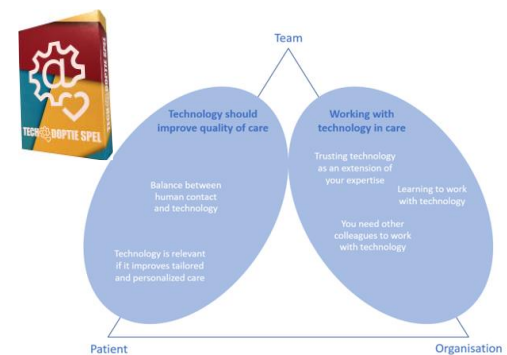
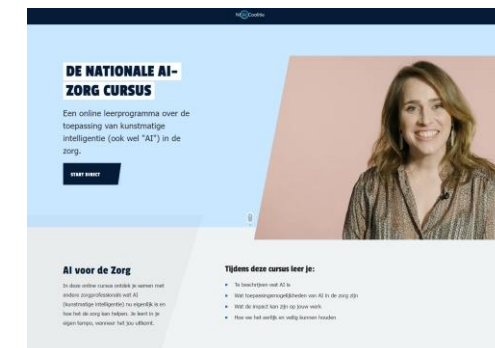
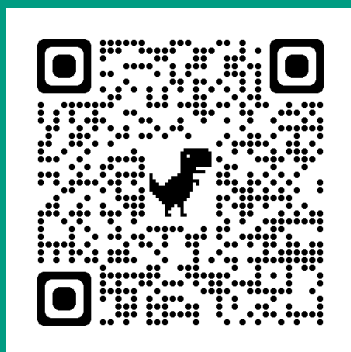
# ZWARTE CROSS






# Aan de slag!

Sjors Groeneveld  
s.w.m.groeneveld@saxion.nl





**Tell me and I forget.  
Teach me and I remember.  
Involve me and I learn.**

**Benjamin Franklin**

