

Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting

*Stichting ter Bevordering van de Verplegingswetenschap
Opgericht in 1988*

JAARVERSLAG 2022

Mei 2023

Secretariaat: Dieuwke Zwaan
UMC Utrecht, Julius Centrum,
Postbus 85500 / Huispost Str. 6.131
3508 GA Utrecht
Tel: 06 5523 4488
e-mail: d.e.zwaan@umcutrecht.nl

<https://www.jds-stichting.nl>

Inschrijving bij de Kamer van Koophandel te Utrecht onder nummer 41183197.

Bankrelatie: F. van Lanschot Bankiers, IBAN NL74FVLB0699963974

INHOUDSOPGAVE

1. Inleiding	5
2. Doelstelling	5
3. Prijzen	5
4. Stand van zaken Verplegingswetenschap	7
5. Stand van zaken Master Advanced Nursing Practice	7
6. Juryleden	9
7. Prijsuitreikingen 2022	9
8. Mebius Kramer Lezing	13
9. In Memoriam	14
10. Prijswinnaars vanaf 1995	16
11. Bestuur	20
12. Vergaderfrequentie	20
13. Financieel verslag 2021 met toelichting	21

VOORAF



Bedroefd hebben wij kennisgenomen van het overlijden,
op dinsdag 13 december, van de oprichter en bestuurslid
van de Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting

Johanna Diepeveen-Speekenbrink

Ridder in de Orde van Oranje-Nassau
Member Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing

Haar verdiensten voor de ontwikkeling van Verpleegkunde
en Verplegingswetenschap in Nederland zijn van grote betekenis
geweest. Daarvoor zijn wij haar zeer dankbaar.

Wij wensen haar familie en vrienden veel sterkte bij dit verlies.

Namens het bestuur van de JDS Stichting
Thóra B. Hafsteinsdóttir, voorzitter

1. INLEIDING

De *Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting* is de rechtsopvolger van de op 12 september 1988 door Johanna Diepeveen-Speekenbrink opgerichte *Jeltje de Bosch Kemper Stichting*. De naam werd, na een daartoe strekkend bestuursbesluit, statutair gewijzigd op 23 januari 2004. De derde statutenwijziging (met kleine aanpassingen) vond plaats op 10 april 2012.

2. DOELSTELLING

De doelstelling van de *Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting* is:

Het bevorderen van verplegingswetenschappelijk onderzoek door verpleegkundigen.

Inherent aan deze doelstelling is het bevorderen van de kwaliteit van de verpleegkundige zorgverlening door:

- wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de verplegingswetenschap / nursing science door verpleegkundigen, in het kader van de door de Universiteit Utrecht geboden opleiding Verplegingswetenschap;
- evidence based projecten op het gebied van de praktische uitoefening van de verpleegkunde door verpleegkundigen, in het kader van de opleiding Master of Advanced Nursing Practice (MANP) aan de Hogeschool Utrecht

3. PRIJZEN

Bij het afscheid van Johanna Diepeveen-Speekenbrink, MPhil, BSN, als Utrechts projectleider Verplegingswetenschap op 29 november 1991, is ter ere van haar uitzonderlijke inzet ten bate van de professionalisering van de verplegingswetenschap het Johanna Diepeveen-Speekenbrink Fonds opgericht.

Sinds de oprichting van de Stichting in 1988 doneert Johanna Diepeveen-Speekenbrink jaarlijks aanvankelijk Hfl 1.000 en sinds 2002 jaarlijks een bedrag ter hoogte van € 1.000,--. Uit dit fonds wordt jaarlijks de Johanna Diepeveen-

Speekenbrink Wetenschapsprijs beschikbaar gesteld voor een recent in de Verplegingswetenschap afgestudeerde verpleegkundige voor een artikel dat is geschreven op basis van het afstudeeronderzoek. De prijs is een blijk van waardering voor een afstudeeronderzoek van bijzondere kwaliteit en heeft de bedoeling de prijswinnaar tot verdere studie, onderzoek en publicatie van de resultaten te stimuleren. Inmiddels zijn tien van de vierentwintig winnaars van de Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs gepromoveerd en zijn enkele anderen bezig met promotieonderzoek, waarvan een aantal in de afrondende fase. Vanaf 2015 ontvangt het fonds jaarlijks een vaste donatie van € 1.000,- van de Raad van Bestuur van het Universitair Medisch Centrum Utrecht voor de toekenning van deze prijs.



Johanna Diepeveen-Speekenbrink 2004

Het fonds ontvangt sinds 2004 jaarlijks een vaste donatie van € 1.000,- van het Instituut voor Verpleegkundige Studies van de Faculteit Gezondheidszorg van de Hogeschool Utrecht voor de toekenning van de Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award. Deze prijs is vernoemd naar Jeltje de Bosch Kemper (1836-1916). Zij was ruim honderd jaar geleden als voorvechtster van vrouwenrechten ook een stuwende kracht op het terrein van opleiding en professionalisering van verpleegkundigen. Deze prijs wordt toegekend aan een recent afgestudeerde verpleegkundig specialist van de opleiding Master Advanced Nursing Practice (MANP) van de Hogeschool Utrecht, voor een afstudeerproject van bijzondere kwaliteit.

De prijzen worden toegekend aan inzendingen die in ieder geval aan eerder genoemde criteria voldoen. De inzendingen worden beoordeeld door twee

onafhankelijke jury's, zie hieronder. Het bestuur is de juryleden van beide prijzen zeer erkentelijk voor het verrichte werk.

In het najaar van 2021 en het voorjaar van 2022 werden potentiële kandidaten uitgenodigd om mee te dingen naar beide prijzen die uitgereikt zijn in december 2022.

4. STAND VAN ZAKEN VERPLEGINGSWETENSCHAP

Verplegingswetenschap is gestart als een doctoraalopleiding in 1990 en is omgezet tot tweejarige academische master deeltijdopleiding in 2005. Een premasterprogramma ook in 2005 gestart als deficiëntie-programma voor studenten met Hoger Beroeps Onderwijs (HBO) in de gezondheidszorg. De masteropleiding Verplegingswetenschap (VW) valt onder de opleiding Klinische Gezondheidswetenschappen (KGW) van het Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU). Opleidingsdirecteur KGW dr. Mirelle Stukstette is verantwoordelijk voor het dagelijks bestuur. De inhoudelijke sturing van VW ligt bij de programmaleider, hoogleraar Verplegingswetenschap, professor dr. Lisette Schoonhoven. De docenten die het onderwijs verzorgen, komen van de leerstoel/vakgroep Verplegingswetenschap en uit verschillende divisies van het UMC Utrecht. In oktober 2022 studeerden 55 studenten VW af.

Sinds 2007 is binnen VW de nadruk gelegd op een sterke verbinding tussen het onderzoeksprogramma en de onderzoekspunten van het UMC Utrecht. De leerstoel Verplegingswetenschap is ingebed in de divisie Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns geneeskunde.

5. STAND VAN ZAKEN MASTER ADVANCED NURSING PRACTICE

De opleiding Master Advanced Nursing Practice (MANP) is een van de masteropleidingen van het Instituut voor Verpleegkundige Studies van de Faculteit Gezondheidszorg van de Hogeschool Utrecht. De opleiding is gestart in 2004.

De MANP-opleiding is een duale opleiding die bestaat uit zowel cursorisch onderwijs als praktijkonderwijs. Het cursorisch onderwijs vindt plaats bij een geaccrediteerde onderwijsinstelling, terwijl het praktijkonderwijs wordt verzorgd door de zorginstelling

waar de verpleegkundige werkzaam is. Wie de opleiding met goed gevolg afrondt, mag de opleidingstitel Master of Science (MSc) voeren.

Na het volgen van de MANP-opleiding kan een verpleegkundige worden geregistreerd als verpleegkundig specialist (VS). Na registratie in het Verpleegkundig Specialisten Register mag de verpleegkundige de wettelijk erkende beroepstitel voeren, die verbonden is aan het register waarin zij staat ingeschreven. In 2019 is in Nederland een nieuw beroepsprofiel verpleegkundig specialist ontwikkeld (Beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist, V&VN 2019)

Doel van de 2-jarige duale hbo-master opleiding is verpleegkundigen op te leiden om op kritisch analytische wijze verpleegkundige zorg en medische taken te integreren voor de best mogelijke kwaliteit en continuïteit van zorg binnen het eigen specialisme. De Utrechtse MANP heeft in de afgelopen jaren een voortrekkersrol gespeeld bij de invoering en positionering van de verpleegkundig specialist in het Nederlandse gezondheidszorgstelsel. Centraal staat de integratie, zo moet de medische taakherschikking van de VS altijd in dienst staan van het hoger gelegen doel namelijk continuïteit en kwaliteit van zorg. Hierin moet de VS haar toegevoegde waarde vinden. De opleiding heeft hiervoor een strategische leerlijn ontwikkeld, waarbij rolontwikkeling en leiderschap centraal staan. Aan de praktijkopleiding geeft de opleiding in nauw overleg met de praktijkinstellingen in zogenoemde partnerships concrete en verantwoorde invulling. De Utrechtse MANP heeft zich daarnaast sterk ontwikkeld op het terrein van ontwerpgericht onderzoek. Diverse patiëntgerichte innovaties, ontworpen binnen de opleiding, hebben hun waarde in de praktijk bewezen en zijn soms uitgegroeid tot belangrijke landelijke richtlijnen.

De MANP opleiding onderhoudt een intensieve relatie met het masterprogramma Verplegingswetenschap (VW) van de Universiteit van Utrecht. Daarnaast zijn er binnen de opleiding intensieve samenwerkingsverbanden met ruim 60 praktijkinstellingen en met diverse kenniscentra, zowel nationaal als internationaal. Gedurende het opleidingsjaar 2022 studeerden 59 MANP studenten af (30 AGZ en 29 GGZ).

6. JURYLEDEN 2022

Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs

Dr. Claudia Gamel

Prof. Mieke H.F. Grypdonck

Prof. Jos M. Latour

Prof. Ingaliil Rahm Hallberg

Extra Jurylid: Prof. Marit Kirkevold

Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award

Dr. Anneke de Jong

Prof. Petrie Roodbol

Dr. Sigrid C.J. Vervoort

Extra Jurylid:

Marieke Schreuder-Cats, MSc

7. PRIJSUITREIKINGEN 2022

De prijsuitreikingen vonden ook dit jaar plaats tijdens het jaarlijks Sigma congres van Rho Chi at-Large Chapter, op 14 December 2022 in de Academiegebouw, Utrecht.

De Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs is dit jaar voor de 24e keer uitgereikt en de Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award voor de 15de keer.

De Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs 2022 werd gewonnen door Suzan van Veen voor haar artikel: *“A predictive model of symptoms for pain in independently living frail elderly in palliative care”*.

De Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award 2022 werd gewonnen door Maaïke Duijndam voor haar project: *“Advance care planning – Ontwerpgericht onderzoek over integratie van advance care planning in standaard zorgverlening bij oncologische patiënten met een levensverwachting van een jaar of korter in Isala”*.

De prijzen voor elk prijswinnaar, namelijk certificaten en een bedrag van €1.000,- werden tijdens het congres uitgereikt door dr. Thóra B. Hafsteinsdóttir, voorzitter van de Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting. Daarna presenteerden beide prijswinnaars hun inzendingen. De samenvattingen hiervan zijn ook te vinden op de website van de stichting.



Foto v.l.n.r. Maaike Duijndam, Thóra B. Hafsteinsdóttir, Suzan van Veen

7.1. JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK WETENSCHAPSPRIJS 2022

Suzan van Veen

“A predictive model of symptoms for pain in independently living frail elderly in palliative care”.

Achtergrond: De levensverwachting neemt toe en dit resulteert in toename van de kwetsbare ouderen populatie. Aangetoond is dat ouderen onnodig lijden door onderrapportage en onderbehandeling van hun gezondheidsproblemen. Niet-verlichte pijn is een bekend probleem bij palliatieve patiënten. Effectieve pijnmonitoring bij ouderen kent een aantal uitdagingen zoals leeftijd-normatieve opvattingen, onderrapportage, juiste beoordeling en atypische uiting van pijn (o.a. verontrustende symptomen). Een aantal verontrustende symptomen zijn geassocieerd met pijn bij palliatieve patiënten: angst, vermoeidheid, verlies van eetlust, slaapproblemen en benauwdheid. Inzicht in symptomen als voorspellers voor pijn kan helpen bij het eerder vaststellen van pijn bij thuiswonende kwetsbare ouderen in de laatste levensfase.

Doel: Bepalen of de symptomen angst, vermoeidheid, verlies van eetlust, slaapproblemen en benauwdheid voorspellers zijn voor pijn bij thuiswonende kwetsbare ouderen in de laatste levensfase en een predictiemodel ontwikkelen. Inzicht in symptomen als voorspellers voor pijn kan helpen bij het eerder vaststellen van pijn bij thuiswonende kwetsbare ouderen in de laatste levensfase.

Methode: Cross-sectioneel vragenlijst onderzoek, waarbij het Utrecht Symptoom Dagboek intensiteit van geassocieerde symptomen op een schaal van 0 tot 10 meet en het Case Report Form relevante covariabelen (leeftijd, geslacht en leefsituatie) verzamelde. Wijkverpleegkundigen van meerdere organisaties includeerden geschikte patiënten.

Resultaten: Drieëntachtig patiënten werden geïnccludeerd. Voor de statistische analyse werd multivariabele logistische regressie gebruikt en deze gaf aanwezigheid van benauwdheid als voorspellend symptoom ($p=0.030$) en geslacht (vrouw) als voorspellende covariabele ($p=0.047$). Area Under the Curve ($=0.723$, $p=0.001$) wees op redelijke accuraatheid van het laatste model, met een sensitiviteit (correct geïdentificeerd als hebbende pijn) van 68.1% en specificiteit (correct geïdentificeerd als niet-hebbende pijn) van 66.7%.

Discussie: Benauwdheid als voorspellend symptoom is te verklaren doordat de perceptie van pijn en benauwdheid overeenkomsten hebben. Beide interoceptieve stimuli (hoe de mens interne sensatie herkent) zorgen voor corticale regulatie in de hersenen. Deze stimuli is juist weer verschillend per geslacht door de invloed van geslachtshormonen en is daarmee de voorspellende covariabele geslacht (vrouw) mogelijk te verklaren.

Conclusie: Dit model helpt bij het eerder identificeren van pijn door het signaleren van de aanwezigheid van benauwdheid en geslacht (vrouw).

Aanbevelingen: Vroegtijdig vaststellen van pijn kan wijkverpleegkundigen helpen om eerder te beginnen aan advanced care planning door het bespreekbaar maken van en adequaat bieden van niet-farmacologische en farmacologische pijn management bij thuiswonende kwetsbare ouderen in de laatste levensfase. Het predictiemodel kan mogelijk preventie bieden door het vroegtijdig vaststellen van pijn en daarmee onnodig lijden te voorkomen.

7.2. JELTJE DE BOSCH KEMPER BEST PRACTICE AWARD 2022

Maike Duijndam

“Advance care planning – Ontwerpgericht onderzoek over integratie van advance care planning in standaard zorgverlening bij oncologische patiënten met een levensverwachting van een jaar of korter in Isala”.

Aanleiding: In 2019 heeft in Nederland ruim 34% van de overleden mensen met een oncologische aandoening te maken gehad met potentiële overbehandeling in de

laatste maand van het leven (PZNL, 2019). Vroege inzet van palliatieve zorg – en daarmee advance care planning (ACP) – kan niet passende zorg in de maand voor overlijden voorkomen (IKNL/Palliactief, 2017). Uit een probleemanalyse (Duijndam, 2020) blijkt dat ACP onvoldoende wordt toegepast in oncologische palliatieve zorgverlening in Isala.

Doel: Doel van dit onderzoek is het integreren van ACP in Isala bij de oncologische palliatieve patiënt.

Methode: Een ontwerpgericht onderzoek met een kwalitatief karakter. Literatuuronderzoek werd verricht, waarbij negen artikelen geïncludeerd werden. Er vonden interviews met drie huisartsen plaats. Verpleegkundig specialisten van palliatieve teams van drie ziekenhuizen werden geïnterviewd over ACP in eigen organisatie. Ook vond een focusgroep plaats met internist-oncologen en het palliatief advies en consultatieteam (PACT) van Isala.

Resultaten: Uit de focusgroep blijkt dat huidige documentatie en vindbaarheid van ACP in Isala niet toereikend is. Uit de literatuur blijkt dit een belemmerende factor voor implementatie van ACP. ACP is een gedeelde verantwoordelijkheid van zowel de huisarts, hoofdbehandelaar en andere kernzorgverleners. Huisartsen verwachten tijdig en volledig geïnformeerd te worden over inhoud en proces van ACP. Poliklinische inzet van het palliatief team wordt in het best-and-good-practice onderzoek en focusgroep als wenselijk beschouwd. Het biedt de mogelijkheid om eerder in het ziekte-traject in consult te komen, wat het ACP proces positief beïnvloed. Patiënten met een behoefte aan specialistische palliatieve zorg kunnen structureler door het palliatief team gezien worden volgens het best-and-good practice onderzoek en focusgroep vanwege diens specifieke kennis en expertise.

Innovatie: Innovaties bestaan uit aanpassingen van het briefsjabloon in het elektronisch patiëntendossier van het PACT en internist-oncologen en het vergroten van zichtbaarheid van ACP. Daarbij krijgt het PACT een poliklinische functie en wordt het PACT op basis van een pilot opgenomen in het zorgpad bij patiënten met een hoge behoefte aan specialistische palliatieve zorg.

Conclusie: Integratie van ACP in standaard zorgverlening is complex. Documentatiemogelijkheden, uniforme overdracht en vindbaarheid van ACP in het patiëntendossier zijn een randvoorwaarde voor implementatie. De innovaties richten zich op deze randvoorwaarde. Door poliklinische inzet van het PACT en opname van het PACT in het zorgpad bij patiënten met een hoge behoefte aan specialistische palliatieve zorg verhoogt de kwaliteit en inzet van ACP. Het kan een basis zijn om kwaliteit en inzet van ACP in Isala te optimaliseren.

8. MEBIUS KRAMERLEZING

Sinds het emeritaat in 1993 van Prof. dr. Mebius Kramer wordt jaarlijks de Mebius Kramer Lezing gehouden. Met deze lezing wordt de decaan geëerd die Verplegingswetenschap aan de Universiteit Utrecht een plaats gegeven heeft. De 29e Mebius Kramer Lezing vond plaats op 4 november 2022 tijdens de Wetenschapscarousel door de opleiding Klinische Gezondheidswetenschappen. De lezing werd gehouden door Prof. dr. Marieke Schuurmans.



De titel lezing:

PASSENDE ZORG, NIETS DOEN IS GEEN OPTIE

Prof. dr. Marieke Schuurmans, Chief Healthcare Organisation bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Vanuit haar rol bij de NZa ging zij in op het thema Passende Zorg en wat dit vraagt van alle betrokkenen, van patiënt tot professional, van zorgorganisatie tot financier, toezichthouder en overheid. Er wordt verwacht dat, bij ongewijzigd beleid, in 2040 een kwart van alle werkenden in Nederland nodig is om aan de zorgvraag te kunnen voldoen. Het tempo van veranderen is te laag, de veranderingen zijn vaak niet duurzaam en niet samenhangend. Passende zorg lijkt een antwoord op deze uitdagingen. Passende zorg is doelmatige, waarde gedreven en effectieve zorg, zet in op gezondheid in plaats van ziekte. Het komt samen met de patiënt tot stand en wordt dichtbij georganiseerd.

9. IN MEMORIAM

Mevr. Johanna Diepeveen-Speekenbrink overleden

Tot ons grote verdriet is mevrouw Johanna Diepeveen-Speekenbrink afgelopen dinsdagavond 13 december 2022 overleden op 86 jaar leeftijd. Zij was al een tijd kwetsbaar en de laatste dagen opgenomen in het ziekenhuis (UMC Utrecht) waar zij is overleden.

Mevrouw Johanna Diepeveen-Speekenbrink was al decennialang een bekende naam in verpleegkundig Nederland. Ze haalde haar Bachelor of Science in Nursing (BSN) in 1957 in de Verenigde Staten en had daar al jong een leidinggevende functie. Later is zij docent verpleegkunde geworden. Na een baan bij de EU in Brussel werd zij in 1971 gevraagd om lid te worden van de directie van het Academisch Ziekenhuis Utrecht (AZU later UMC Utrecht). Van 1985 tot 1991 was zij adviseur Verpleegkunde voor Faculteit Geneeskunde van Universiteit Utrecht. Mevrouw Johanna Diepeveen-Speekenbrink stond aan de wieg van de HBO-V opleiding in Nederland. Ook had zij een aandeel in de ontwikkeling van de opleiding Master Degree in Nursing die de universiteit van Wales in samenwerking met de Hogeschool Utrecht (HU) aanbood. Samen met Professor Mebius Kramer had mevrouw Johanna Diepeveen-Speekenbrink een belangrijke rol in de oprichting van Verplegingswetenschap aan de Universiteit Utrecht.

In 1991 bij haar afscheid heeft mevrouw Johanna Diepeveen-Speekenbrink de JDS Stichting opgericht die als doel heeft: Het bevorderen van verplegingswetenschappelijk onderzoek door verpleegkundigen en daarbij het bevorderen van de kwaliteit van de verpleegkundige zorgverlening op basis van verplegingswetenschappelijk onderzoek. Jaarlijks reikt de JDS stichting twee prijzen uit aan verpleegkundigen. Sinds 1995 wordt de JDS-Wetenschapsprijs uitgereikt aan een verpleegkundige voor een excellent artikel geschreven op basis van het afstudeeronderzoek van Verplegingswetenschap, Universiteit Utrecht. Sinds 2005 wordt de Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award uitgereikt aan een verpleegkundige voor een excellent artikel geschreven op basis van het afstudeerproject van de Master of Advanced Nursing Practice (MANP) aan de HU. In totaal hebben 25 verpleegkundigen de JDS Wetenschapsprijs en 15 verpleegkundigen de JdBK-Best Practice Award in ontvangst genomen. Beide prijzen zijn stimuleringsprijzen om verpleegkundigen te aanmoedigen om zich verder te ontwikkelen voor het verbeteren van de zorg. Zo zijn veel van de prijswinnaars verder gegaan met hun carrière in wetenschappelijk onderzoek, hebben

promotieonderzoek afgerond en werken aan de ontwikkeling van het verpleegkundig vak.

Mevrouw Johanna Diepeveen-Speekenbrink had vooruitstrevende ideeën over verpleegkundigen en verpleegkunde, zoals ook over leiderschap, zeggenschap en positionering van verpleegkundigen. O.a. had zij de wens om meer verpleegkundigen te zien in Raden van Bestuur en het management van ziekenhuizen en zorginstellingen. In een interview met TvZ in 2016 zei zij 'Ik zou wensen dat er voor verpleegkundigen veel meer mogelijkheden komen om praktijk en onderzoek te combineren in een dubbelfunctie.' Momenteel worden dergelijke functies ontwikkeld in verschillende ziekenhuizen en zorgorganisaties in Nederland. Wij zijn haar zeer dankbaar voor wat zij heeft betekend voor de ontwikkeling van Verpleegkunde en Verplegingswetenschap in Nederland.

Utrecht, 20.12.2022

Namens Bestuur JDS Stichting,

Thóra B. Hafsteinsdóttir, voorzitter

10. PRIJSWINNAARS SINDS 1995

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK WETENSCHAPSPRIJS 1995 - 2022

- 2022 Suzan van Veen, MSc, voor haar artikel A predictive model of symptoms for pain in independently living frail elderly in palliative care
- 2021 Tjitske Holtrop, MSc, voor haar artikel Early-stage feasibility of an mHealth intervention to enhance exacerbation-related self-management in patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (Copilot): a multi-methods approach
- 2020 Laura Beunen-Verbeek, MSc, voor haar artikel De ervaringen van familie met levenseindezorg van verpleeghuisbewoners met dementie en de samenhang met vredig sterven
- 2019 Lianne van Meijeren, MSc, voor haar artikel Predictive Accuracy of the Post- stroke Depression Prediction Scale
- 2018 Linda Akkermans-Smithuis, MSc, voor haar artikel Self-injurious behaviour in patients with anorexia nervosa: A quantitative study
- 2017 Kim de Groot, MSc, voor haar artikel Aantrekkelijkheid van werken in de wijkverpleging: Online focusgroep studie onder verpleegkundigen
- 2017 Wende/a de Lange, MSc, voor haar artikel Carriere ontwikkeling en leiderschap: een generiek kwalitatief onderzoek naar de ervaringen van Nederlandse gepromoveerde verpleegkundigen
- 2016 Liselot Perdaems-Oors, MSc, voor haar artikel Prediction of caregiver burden in informal caregivers of frail older people
- 2015 Monique Legemaat, MSc, voor haar artikel Peripheral Intravenous Therapy: Incidence of and Factors for Complications in a Neonatal Intensive Care Unit Population
- 2014 Henriette van Zanten, MSc, voor haar artikel The risk of hyperoxaemia after apnea, bradycardia and hypoxaemia in preterm infants
- 2013 Suzanne Verschueren, MSc, voor haar artikel Patients With Anorexia Nervosa Who Self-Injure: A Phenomenological Study
- 2012 Marian Winters, MSc, voor haar artikel Validation of a Dutch self-efficacy scale for fluid restriction adherence among haemodialysis patients

- 2011 Dr. Rose M. Collard voor haar artikel Frailty and depression in later life
- 2010 Dr. Floor Ploos van Amstel, MSc, voor haar artikel Detecteren van koorts bij de hematologische patient in de neutropene fase
- 2008 Maaïke Pijnenborg, MSc, voor haar artikel Associations between demographics, self-efficacy and self-care activities in people with type 2 diabetes
- 2007 Nelleke de Wit, MSc (+), voor haar artikel Psychometric characteristics of the NEECHAM Confusion Scale Version IC
- 2004 Dr. Joke van der Zwaard voor haar artikel Identificatie van probleemsituaties bij het opvolgen van voedingsadviezen, zoals ervaren door volwassenen met type 2 diabetes die niet met insuline behandeld warden
- 2003 Dr. Alette E.E. de Jong voor haar artikel Een eenvoudige ontspanningsoefening voor volwassen brandwondpatienten tijdens de wondverzorgingsprocedure: een literatuurstudie ter voorbereiding op een onderzoek
- 2002 Dr. Mattie J. Lenzen voor zijn artikel Anxiety and Well-being in First-time Coronary Angioplasty Patients and Repeaters
- 2001 Dr. Loes C. Lanting voor haar artikel Schoonheid van de Intensive Care
- 2000 Dr. Lisette Schoonhoven, voor haar artikel Risicofactoren voor decubitus op de operatietafel
- 1998 Dr. H. Erik W. de Laat voor zijn artikel De invloed van vroege postoperatieve 30°-zijligging op de hemodynamiek van IC-patienten na een CABG-operatie
- 1997 Michel Kappen, MSc, voor zijn artikel Self Efficacy bij kinderen met diabetes mellitus, het ontwikkelen van een meetinstrument
- 1995 Dr. Thóra B. Hafsteinsdóttir voor haar artikel Communication as Experienced by the Respirator Treated Patient

EERVOLLE VERMELDING

1998 Dr. Ria de Korte-Verhoef, MSc, voor haar artikel Sterven in het verpleeghuis

JELTJE DE BOSCH KEMPER BEST PRACTICE AWARD 2005 - 2022

- 2022 Maaike Duijndam, MANP, voor haar project Advance care planning
Ontwerpgericht onderzoek over integratie van advance care planning in
standaard zorgverlening bij oncologische patiënten met een
levensverwachting van een jaar of korter in Isala
- 2021 Dolf Hollands, MANP, voor zijn project (Over)leven met een label.
Ontwerpgericht onderzoek naar een effectieve methode om de aanpak
van zelfstigma bij patiënten met schizofrenie in de behandeling van de
lokale Basis-GGZ mee te nemen
- 2020 Olga Hoekstra, MANP, met haar project Screening Obstructief
Slaapapneu bij Atriumfibrilleren
- 2019 Mirjam van Til, MANP, voor haar project Eenzaamheid, het zal ons
een zorg zijn
- 2018 Ginette M. Hesselmann, MANP, voor haar artikel Communicatie over het
naderend levenseinde
- 2017 Eva Asperslag, MANP, voor haar artikel Terugvalmanagement bij
afhankelijkheid van gamma-hydroxyboterzuur (GHB): Een studie naar
interventies om terugval te voorkomen bij de grootstedelijke populatie van
Jellinek
- 2016 Lian Bakker, MANP, voor haar artikel Mindfulness voor gezinnen
- 2015 Esther van Oers-Hazelzet, MANP, voor haar project HIV, cognitieve
problemen en kwaliteit van /even: de ontwikkeling van een Good Practice
- 2014 Marieke Schreuder-Cats, MANP, MSc, voor haar project Vroegtijdig
signaleren van antihormonale therapie door patiënten met borstkanker:
een onderzoek naar ervaringen van patiënten
- 2013 Corine Nierop, MANP, voor haar project Omgaan met hoop
doodgewoon? een studie naar interventies die hulpverleners
ondersteunen in het omgaan met hoopvolle palliatieve patiënten

- 2012 Carien Wiering, MANP, voor haar project De Trekthermometer: inzicht krijgen in craving bij mensen met triple-problematiek
- 2011 Tamara Berends, MANP, voor haar project Toepassing van de Richtlijn Terugvalpreventie bij patiënten met anorexia nervosa: een case report
- 2009 Jeroen Rademaker, MANP, voor zijn project Vroegtijdige herkenning van patiënten met bedreigde vitale functies
- 2007 Els Butter, MANP, voor haar project Preventie van lymfoedeem na de behandeling van gynaecologisch kanker: ontwikkeling van een verpleegkundige interventie
- 2005 Rita Dobbelaar, MANP, voor haar project Verpleegkundig COPD-spreekuur in de huisartsen praktijk

11. SAMENSTELLING JDS-BESTUUR

Voorzitter:

Mevrouw dr. T.B. Hafsteinsdóttir, RN, PhD, senior onderzoeker
Verplegingswetenschap, UMC Utrecht; senior onderzoeker Lectoraat
Ouderenzorg, Hogeschool Utrecht.

Vice voorzitter:

Mevrouw drs. I.K. Geut - van der Laan, MANP, oud-verpleegkundig
specialist algemene gezondheidszorg, UMC Utrecht.

Secretaris:

Mevrouw J. M. Wouters, oud-manager zorg UMC Utrecht.

Penningmeester:

Mevrouw Y.M. Roozing-Tuinman, manager, RT Finance, Interim Financieel
Management.

Leden:

Mevrouw J.C.M.H. Diepeveen-Speekenbrink, MPhil, BSN, RN, oud-
projectleider Verplegingswetenschap Universiteit Utrecht en Hogeschool
Utrecht; oud- directeur Algemene en Verpleegkundige Zaken Academisch
Ziekenhuis Utrecht.

Professor dr. M.F. Kramer, oud-decaan Faculteit der Geneeskunde
Universiteit Utrecht.

In mei 2022 heeft Mevrouw dr. A. van den Hoogen, zich teruggetrokken als
bestuurslid. In haar plaats werd benoemd als bestuurslid:

Dr. J-J Georges, RN, PhD, docent, studiecoach, supervisor Hogeschool
Utrecht

12. VERGADERFREQUENTIE

In dit verslagjaar 2022 kwam het bestuur eenmaal bijeen. Lopende zaken
werden tussentijds per mail, telefonisch of online afgedaan.

13. FINANCIËEL VERSLAG

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK STICHTING

FINANCIËEL VERSLAG 2022

BALANS

<u>Activa</u>	31-12-21	31-12-22
	€	€
Comfort Deposito Plus Van Lanschot Bankiers	41.460,94	42.460,94
Rekening Courant Van Lanschot Bankiers	<u>5.285,76</u>	<u>1.703,99</u>
	<u>46.746,70</u>	<u>44.164,93</u>
<u>Passiva</u>	€	€
Eigen vermogen	113,45	113,45
Fonds Jeltje de Bosch Kemper	1.000,00	1.000,00
Fonds Johanna Diepeveen - Speekenbrink	45.575,49	43.051,48
Nog te betalen bedragen	<u>57,76</u>	<u>-</u>
	<u>46.746,70</u>	<u>44.164,93</u>

RESULTATENREKENING

<u>Opbrengsten</u>	2021	2022
	€	€
Giften en donaties	2.000,00	1.000,00
Jeltje de Bosch Kemper prijs	1.000,00	1.000,00
Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs	1.000,00	1.000,00
Rente- opbrengsten	<u>-</u>	<u>-</u>
	<u>4.000,00</u>	<u>3.000,00</u>
<u>Uitgaven</u>	€	€
Algemene kosten	776,27	3.524,01
Jeltje de Bosch Kemper prijs	1.000,00	1.000,00
Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs	1.000,00	1.000,00
Resultaat	<u>1.223,73</u>	<u>2.524,01-</u>
	<u>4.000,00</u>	<u>3.000,00</u>

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK STICHTING

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2022

Spaar & Deposito Rekening Van Lanschot Bankiers

Het saldo per 31 december 2022 bedraagt € 42.460,94 ; (2021:€ 41.460,94) Over het boekjaar 2022 is geen rente ontvangen.

Fondsen

Fonds Jeltje de Bosch Kemper

Het saldo per 31 december 2022 is ongewijzigd ten opzichte van 2021 en bedraagt € 1.000,--.

Fonds Johanna Diepeveen - Speekenbrink

Het exploitatiesaldo 2022 ad. € 2.524,01 is ten laste van dit fonds gekomen.

TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING 2022

Giften en donaties

In het huidige boekjaar is er € 1.000,-- aan donaties ontvangen, t.b.v. de Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs.

Jeltje de Bosch Kemper prijs

Van het Instituut voor Verpleegkundige Studies van de Faculteit Gezondheidszorg van Hogeschool Utrecht is een bedrag van € 1.000,-- ontvangen t.b.v. de "Best Practice Award".

Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs

Van het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een bedrag van € 1.000,-- ontvangen t.b.v. de "JDS Wetenschapsprijs".

Rente opbrengsten

De rente opbrengsten over het boekjaar 2022 zijn nihil.

Algemene kosten

De algemene kosten bestaan uit bankkosten, kosten voor onderhoud en back-up service JDS-website. Ten behoeve van de uitvaart van Mevrouw Diepeveen is er voor de advertentie en een rouwboekje € 3.325,- uitgegeven.

Jeltje de Bosch Kemper prijs

In 2022 is de "Best Practice Award" uitgereikt ten bedrage van € 1.000. In het algemene deel van dit jaarverslag vindt u hierover uitgebreide informatie.

Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs

In 2022 is de "Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs" uitgereikt ten bedrage van € 1.000. In het algemene deel van dit jaarverslag vindt u hierover uitgebreide informatie.

Resultaat

Het resultaat 2022 is ten opzichte van 2021 afgenomen met ca.€ 3.700,-- en sluit op € 2.524,01 in de min (negatief) en is onttrokken aan het Johanna Diepeveen - Speekenbrink fonds.

Het resultaat wordt grotendeels verklaard doordat de kosten zijn toegenomen met ca. € 2.750,--.

De toename van de kosten kan als volgt worden verklaard:
kosten rouwadvertentie plus bloemstuk € 3.325 .