

Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting

*Stichting ter Bevordering van de Verplegingswetenschap
Opgericht in 1988*

JAARVERSLAG 2023

Juni 2024

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-2@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 2023	10
8. Mebius Kramer Lezing	13
9. Prijswinnaars vanaf 1995	15
10. Bestuur	18
11. Vergaderfrequentie	18
12. Financieel verslag 2023 met toelichting	19

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;
- praktisch gericht onderzoek gericht op verbetering van kwaliteit van leven van een specifieke cliëntengroep 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.

De prijzen worden toegekend aan inzendingen die in ieder geval aan tevoren vastgestelde criteria voldoen. De inzendingen worden beoordeeld door minimaal twee onafhankelijke juryleden. Het bestuur is de juryleden van beide prijzen zeer erkentelijk voor het verrichte werk.

In het najaar van 2022 en het voorjaar van 2023 werden potentiële kandidaten uitgenodigd om mee te dingen naar beide prijzen, die uitgereikt zijn in december 2023.



Johanna Diepeveen-Speekenbrink 2004

Verpleegkundigen die recent de masteropleiding Verplegingswetenschap aan de Universiteit Utrecht hebben voltooid kunnen meedingen met een artikel op basis van hun 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 elf van de vijftientig 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 donatie van € 1.000,- van de Raad van Bestuur van het Universitair Medisch Centrum Utrecht voor de toekenning van deze prijs.

De Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award werd voor het eerst uitgereikt in 2005. Deze prijs is vernoemd naar Jeltje de Bosch Kemper (1836-1916), omdat zij een stuwende kracht was op het terrein van opleiding en ontwikkeling van verpleegkundigen. Het doel van dit jaarlijks terugkerend evenement is het stimuleren van jonge veelbelovende verpleegkundig specialisten tot verder

onderzoek en publicatie van de resultaten. Inmiddels zijn twee van de zestien winnaars van de Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award gepromoveerd.

Het Instituut voor Verpleegkundige Studies van de Faculteit Gezondheidszorg van de Hogeschool Utrecht stelt jaarlijks € 1000,- beschikbaar aan de Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting voor de toekenning van de Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award.

Beide prijzen worden tijdens het jaarlijkse Rho Chi at Large symposium uitgereikt.

4.STAND VAN ZAKEN VERPLEGINGSWETENSCHAP

Verplegingswetenschap is gestart als een doctoraalopleiding in 1990 en is omgezet tot tweejarige academische master deeltijdopleiding in 2005. Een premaster-programma 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. Ellen Koster 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 2023 studeerden 50 studenten VW af.

Sinds 2007 is binnen VW de nadruk gelegd op een sterke verbinding tussen het onderzoeksprogramma en de onderzoekspeerpunten 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 of Science 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, die gestart is in 2004 leidt

op tot verpleegkundig specialist en bestaat uit een binnen- en een buitenschools programma. Die zijn op twee manieren aan elkaar gekoppeld. Enerzijds door de vanuit de opleiding geformuleerde praktijkopdrachten die de student binnen diens werkplek (of zonodig stageplek) nader invult en uitvoert, en anderzijds door een nog sterker werkplekgebonden programma van leeractiviteiten dat is gericht op vaak de medisch-specialistische aspecten van het beoogde profiel van de verpleegkundig specialist op die specifieke locatie. 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).

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 of hebben geleid tot promotieonderzoek.

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 2023 zijn er 54 studenten afgestudeerd (27 AGZ en 27 GGZ).

6. JURYLEDEN 2023

Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs

Prof. dr. Mieke Grypdonck

Prof. dr. Ingalill Rahm Hallberg

Dr. Maud Heinen

Dr. Wendy Oldenmenger

Prof. Riitta Suhonen

Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award

Dr. Corine Nierop-Van Baalen

Dr. Angelique Brands-Appeldoorn

Marieke Schreuder-Cats, MSc

7. PRIJSUITREIKINGEN 2023

De prijsuitreikingen vonden ook dit jaar plaats tijdens het jaarlijks Sigma congres van het Chapter Rho Chi at-Large, op 13 December 2023 in de Academiegebouw, Utrecht. De Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs is dit jaar voor de 25^e keer uitgereikt en de Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award voor de 16^e keer.

De Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs 2023 werd gewonnen door Daphne Bloemberg, MSc, voor haar artikel: *Impact of family visit restrictions due to COVID-19 policy on patient outcomes: A cohort study*.

De Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award 2023 werd gewonnen door Bart Müskens voor zijn project: *Voorlichten is (soms) beter dan genezen. Een praktijk- en ontwerpgericht onderzoek ter optimalisatie van voorlichting over nietinflammatoire gewrichtsklachten aan patiënten met inflammatoire bowel disease (IBD)*.

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. Bart Müskens, Thóra B. Hafsteinsdóttir, Daphne Bloemberg

7.1. JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK WETENSCHAPSPRIJS 2023

Daphne Bloemberg

'Impact of Family Visit Restrictions due to Covid-19 policy on patient outcomes: A cohort Study'

Tijdens de COVID-19 pandemie hebben ziekenhuizen bezoekersbeperkingen ingevoerd, waardoor familie niet of zeer beperkt welkom was in het ziekenhuis. Dit werd gedaan om verdere verspreiding van het virus zoveel mogelijk te voorkomen. Deze bezoekersbeperking was niet zonder het nemen van nieuwe risico's. Wetenschappelijk onderzoek laat namelijk zien dat wanneer familie niet betrokken wordt in de zorg, dit de veiligheid van de patiënt kan verminderen en patiëntenuitkomsten zoals delirium, valincidenten, longontsteking, decubitus en heropnames kan beïnvloeden. Om zeker te weten dat dit niet het geval was hebben we onderzoek gedaan bij patiënten die een (oncologische) gastro-intestinale operatie ondergingen, een van de weinige operaties die wel doorgingen tijdens de pandemie. We hebben een retrospectieve cohortstudie uitgevoerd onder alle volwassen patiënten die opgenomen waren voor een gastro-intestinale operatie in het Amsterdam UMC. Hierin vergeleken we een 10-weeks cohort in 2020 met bezoekersbeperkingen tijdens COVID-19, met een 10-weeks cohort in 2019 zonder bezoekersbeperkingen. De gegevens van in totaal 530 patiënten werden verzameld vanuit het elektronisch patiëntendossier. Uit de analyses bleek dat er geen statistisch significante verschillen waren tussen de groepen als werd gekeken naar delirium, valincidenten, longontsteking, decubitus en heropnames ($p > 0.05$). Hoewel we geen stellige conclusies kunnen trekken, suggereert onze data gelukkig dat de bezoekersbeperkingen tijdens COVID-19 waarschijnlijk niet hebben geleid tot meer van deze problemen bij deze patiënten. Maar het heeft wel invloed gehad op de betrokkenheid van de familie in de zorg. Andere studies lieten zien dat bezoekersbeperkingen negatieve effecten hadden op het mentale welzijn van zowel patiënten als familie, waarin de zorgverlener extra moest ondersteunen. Dit aspect is niet meegenomen is in deze studie. Voor de toekomst wordt daarom aanbevolen om in geval van een nieuwe pandemie een op maat gemaakt bezoekersbeleid af te spreken om te blijven voldoen aan wat patiënten, familie en zorgverleners nodig hebben.

7.2. JELTJE DE BOSCH KEMPER BEST PRACTICE AWARD 2023

Bart Müskens

‘Voorlichten is (soms) beter dan genezen. Een praktijk- en ontwerpgericht onderzoek ter optimalisatie van voorlichting over niet-inflammatoire gewrichtsklachten aan patiënten met inflammatory bowel disease (IBD)’

Introductie: De ziekte van Crohn en colitis ulcerosa zijn chronische ontstekingsziekten van het maagdarmsstelsel, die samen in het Engels ook wel inflammatory bowel disease (IBD) worden genoemd. Ongeveer de helft van alle IBD-patiënten krijgt eens te maken met symptomen buiten het maagdarmsstelsel, zogenoemde extra intestinale manifestaties (EIMs). Eén van deze EIMs zijn gewrichtsklachten zonder dat er sprake is van een ontsteking in de gewrichten (niet-inflammatoire gewrichtsklachten). Uit vooronderzoek is gebleken dat IBD-patiënten onder behandeling van Amsterdam UMC een tekortkoming ervaren in presymptomatische voorlichting over deze gewrichtsklachten. De geïnterviewde patiënten in dit vooronderzoek wisten allen niet van het mogelijk ontstaan van deze klachten naast hun IBD af.

Doel: Het ontwerpen van een innovatie die bijdraagt aan optimalisatie van presymptomatische voorlichting over niet-inflammatoire gewrichtsklachten aan IBD-patiënten onder behandeling van Amsterdam UMC.

Methode: Een ontwerp- en praktijkgericht onderzoek werd opgezet, waarbij zowel kwalitatieve als kwantitatieve onderzoekstechnieken werden gebruikt.

Literatuuronderzoek naar innovaties ter optimalisatie van voorlichting werd verricht.

Vragenlijsten onder IBD-patiënten in Amsterdam UMC werden uitgezet ter inventarisatie van wensen en behoeften met betrekking tot voorlichting. Om te inventariseren hoe deze voorlichting elders wordt vormgegeven, werden vragenlijsten uitgezet onder behandelaren van IBD-patiënten in andere Nederlandse ziekenhuizen.

Resultaten: Ondervraagde IBD-patiënten uit Amsterdam UMC wensen mondeling, middels een informatiefolder, of internetpagina voorgelicht te worden over niet-inflammatoire gewrichtsklachten. Deze methoden dragen volgens literatuuronderzoek eveneens bij aan toename van kennis bij IBD-patiënten. Van de ondervraagde zorgverleners in andere Nederlandse ziekenhuizen, beschikt de meerderheid niet over voorlichtingsmaterialen en/of -methoden over (niet-inflammatoire) gewrichtsklachten.

Innovatie: De innovatie is een informatiefolder met als titel ‘Gewrichtsklachten bij IBD’. Deze kan ter ondersteuning van mondelinge voorlichting worden gebruikt en als naslagwerk worden meegegeven. Eveneens wordt de informatiefolder aangeboden

via internet.

Conclusie: Het aanbieden van de informatiefolder 'Gewrichtsklachten bij IBD' is de best passende innovatie die aansluit bij de wensen van IBD-patiënten onder behandeling van Amsterdam UMC met betrekking tot voorlichting over niet-inflammatoire gewrichtsklachten.

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 30e Mebius Kramer Lezing vond plaats op 3 november 2023 tijdens de Wetenschapscarrousel door de opleiding Klinische Gezondheidswetenschappen. De lezing werd gehouden door Prof. dr. Astrid Janssens, hoogleraar Patiënten en Publieke Participatie, UMC Utrecht.



2023 vlnr Thóra Hafsteinsdóttir, Mieke Grijpdonk, mevrouw Kramer, Mebius Kramer, Lisette Schoonhoven, Astrid Janssens

De titel van de lezing:

**EEN NIEUW PARADIGMA VOOR DE GEZONDHEIDSZORG:
KENNISONTWIKKELING MET EN VOOR PATIËNTEN**

De zorg in Nederland, en lang niet alleen hier, bevindt zich in een crisis: er is de groeiende zorgvraag en de oplopende kosten, het tekort aan arbeidskrachten, en een solidariteitsprincipe - dat aan de basis ligt van onze zorgorganisatie - dat onder druk staat.

Reeds lange tijd werpen patiënten zich op om mee te denken, zowel in gezondheidsonderzoek, -beleid en -onderwijs. Deze maatschappelijke beweging heeft een aantal belangrijke successen geboekt; echter, het is wachten op een wezenlijke verschuiving in het denken rond kennisverwerving. Recentelijk zijn er een aantal stappen gezet door belangrijke stakeholders (onder andere beleidsmakers en financieringsinstanties) die mogelijk op bredere schaal impact hebben.

Dat het anders moet, is zowat het enige waar consensus over bestaat. Het idee dat de patiënt en bij uitbreiding de burger hierin een sleutelrol speelt is niet nieuw; patiënten participatie is 'hot'. Een interesse die zich niet proportioneel vertaalt in meer kennis over participatie. De lezing geeft inzicht in waar we nu staan, de noodzakelijke paradigmaverschuiving, en gaat dieper in op enkele uitdagingen die voorliggen. De lezing nodigt uit om te reflecteren welke rol wij allen daarin kunnen nemen.

9. PRIJSWINNAARS SINDS 1995

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK WETENSCHAPSPRIJS 1995 – 2023

- 2023 Daphne Bloemberg, MSc, voor haar artikel Impact of family visit restrictions due to COVID-19 policy on patient outcomes: A cohort study
- 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 Dr. Kim de Groot, MSc, voor haar artikel Aantrekkelijkheid van werken in de wijkverpleging: Online focusgroep studie onder verpleegkundigen
- 2017 Wendela 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, 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 - 2023

- 2023 Bart Müskens, MSc, MANP, voor zijn project Voorlichten is (soms) beter dan genezen. Een praktijk- en ontwerpgericht onderzoek ter optimalisatie van voorlichting over nietinflammatoire gewrichtsklachten aan patiënten met inflammatory bowel disease (IBD)
- 2022 Maaike Duijndam, MSc, 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, MSc, 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, MSc, MANP, met haar project Screening Obstructief Slaapapneu bij Atriumfibrilleren
- 2019 Mirjam van Til, MSc, MANP, voor haar project Eenzaamheid, het zal ons een zorg zijn
- 2018 Ginette M. Hesselmann, MSc, MANP, voor haar artikel Communicatie over het naderend levenseinde
- 2017 Eva Asperslag, MSc, 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, MSc, MANP, voor haar artikel Mindfulness voor gezinnen
- 2015 Esther van Oers-Hazelzet, MSc, MANP, voor haar project HIV, cognitieve problemen en kwaliteit van leven: de ontwikkeling van een Good Practice
- 2014 Marieke Schreuder-Cats, MSc, MANP, MSc, voor haar project Vroegtijdig signaleren van antihormonale therapie door patiënten met borstkanker: een

onderzoek naar ervaringen van patiënten

- 2013 Dr. Corine Nierop, MSc, 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, MSc, MANP, voor haar project De Trekthermometer: inzicht krijgen in craving bij mensen met triple-problematiek
- 2011 Dr. Tamara Berends, MSc, MANP, voor haar project Toepassing van de Richtlijn Terugvalpreventie bij patiënten met anorexia nervosa: een case report
- 2009 Jeroen Rademaker, MSc, MANP, voor zijn project Vroegtijdige herkenning van patiënten met bedreigde vitale functies
- 2007 Els Butter, MSc, MANP, voor haar project Preventie van lymfoedeem na de behandeling van gynaecologisch kanker: ontwikkeling van een verpleegkundige interventie
- 2005 Rita Dobbelaar, MSc, MANP, voor haar project Verpleegkundig COPD-spreekuur in de huisartsen praktijk

10. 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:

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

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

11. VERGADERFREQUENTIE

In het verslagjaar 2023 kwam het bestuur tweemaal bijeen, mede in verband met de positie van de stichting na het overlijden van Johanna Diepeveen Speekenbrink. Lopende zaken werden tussentijds per mail, telefonisch of online afgedaan.

12. FINANCIËEL VERSLAG

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK STICHTING

FINANCIËEL VERSLAG 2023

BALANS

<u>Activa</u>	31-12-22	31-12-23
	€	€
Comfort Deposito Plus Van Lanschot Bankiers	42.460,94	80.276,34
Rentegroerekening Van Lanschot Bankiers	-	-
Rekening Courant Van Lanschot Bankiers	1.703,99	746,26
Nog te ontvangen bedragen	-	12.500,00
	<u>44.164,93</u>	<u>81.022,60</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	43.051,48	79.779,15
Nog te betalen bedragen	-	130,00
Crediteuren	-	-
	<u>44.164,93</u>	<u>81.022,60</u>

RESULTATENREKENING

	2022	2023
	€	€
<u>Opbrengsten</u>		
Giften en donaties	1.000,00	50.000,00
Jeltje de Bosch Kemper prijs	1.000,00	1.000,00
Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs	1.000,00	1.000,00
Rente- opbrengsten	-	315,40
	<u>3.000,00</u>	<u>52.315,40</u>
<u>Uitgaven</u>	€	€
Algemene kosten	3.524,01	1.087,73
Administratieve ondersteuning	-	-
Jeltje de Bosch Kemper prijs	1.000,00	1.000,00
Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs	1.000,00	1.000,00
Resultaat	<u>2.524,01-</u>	<u>49.227,67</u>
	<u>3.000,00</u>	<u>52.315,40</u>

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK STICHTING

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2023

Spaar & Deposito Rekening Van Lanschot Bankiers

Het saldo per 31 december 2023 bedraagt € 80.276,34 ; (2022:€ 42.460,94)
Over het boekjaar 2023 is € 315,40 rente ontvangen (2022: nihil).

Nog te ontvangen bedragen

Het bedrag ad. € 12.500,-- is het nog te ontvangen deel uit de toegezegde nalatenschap (totaal € 50.000 ontvangen 37.500 resteert nog te ontvangen € 12.500).

Fondsen

Fonds Jeltje de Bosch Kemper

Het saldo per 31 december 2023 is ongewijzigd ten opzichte van 2022 en bedraagt € 1.000,--.

Fonds Johanna Diepeveen - Speekenbrink

Het exploitatiesaldo 2023 ad. € 49.227,67 is ten gunste van dit fonds gebracht.

TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING 2023

Giften en donaties

In het huidige boekjaar is er € 50.000,-- uit nalatenschappen toegezegd, 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 2023 zijn € 315,40.

Algemene kosten

De algemene kosten bestaan uit bankkosten, kosten voor onderhoud en back-up service JDS-website.

Jeltje de Bosch Kemper prijs

In 2023 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 2023 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 2023 is ten opzichte van 2022 toegenomen met ca. € 51.752,-- en sluit op € 49.227,61 en is toegevoegd aan het Johanna Diepeveen - Speekenbrink fonds.

Het resultaat wordt grotendeels verklaard doordat de kosten zijn afgenomen met ca. € 2.440,-- en de opbrengsten zijn toegenomen met ca. € 49.320,--
Donaties nihil (2022 € 1.000).

De afname van de kosten kan als volgt worden verklaard:
Geen speciale kosten m.b.t. uitvaart zoals voorgaand jaar.

Toename van het resultaat ontstaat door:
ontvangen rente ad. € 315,-- en toegezegde nalatenschap ad. € 50.000.