Johanna Diepeveen-Speekenbrink Stichting

Stichting ter Bevordering van de Verplegingswetenschap
Opgericht in 1988

JAARVERSLAG 2024

Maart 2025

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 1183197.

Bankrelatie: F. van Lanschot Bankiers, IBAN NL74FVLB0699963974

INHOUDSOPGAVE

1. Inleiding 3

2. Doelstelling 3

3. Prijzen 4

4. Stand van zaken Verplegingswetenschap 5

5. Stand van zaken Master Advanced Nursing Practice 6

6. Juryleden 8

7. Prijsuitreikingen 2024 8

8. Professor Mebius Kramer benoemd tot erelid 13

9. Mebius Kramer Lezing 14

10. Prijswinnaars vanaf 1995 16

11. Bestuur 22

12. Uit het bestuur 23

13. Financieel verslag 2024 met toelichting 24

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;
- praktijk 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 2023 en het voorjaar van 2024 werden potentiële kandidaten uitgenodigd om mee te dingen naar beide prijzen, die uitgereikt zijn in december 2024.

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 zesentwintig 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 zeventien 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. Ook is in 2005 een premaster-programma als deficiëntie-programma gestart voor studenten met Hoger Beroeps Onderwijs (HBO) opleiding in de gezondheidszorg. De masteropleiding Verplegingswetenschap (VW) valt onder de opleiding Klinische Gezondheidswetenschappen (KGW) van het Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMC Utrecht). 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 2024 studeerden 54 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 2024 zijn er 53 studenten afgestudeerd (35 AGZ en 18 GGZ).

JURYLEDEN 2024

Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs

Prof. dr. Mieke Grypdonck
Dr. Wendy Oldenmenger
Dr. Rose M. Collard

Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award

Dr. Corine Nierop-van Baalen
Dr. Angelique Brands-Appeldoorn
Marieke Schreuder-Cats, MSc

6. PRIJSUITREIKINGEN 2024

De prijsuitreikingen vonden ook dit jaar plaats tijdens het jaarlijks Sigma minisymposium van het Chapter Rho Chi at-Large, op 18 December 2024 in het Academiegebouw, Utrecht.
De Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs is dit jaar voor de 26e keer uitgereikt en de Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award voor de 17e keer.

Thóra B. Hafsteinsdóttir en Lidy Roubos

De Johanna Diepeveen-Speekenbrink Wetenschapsprijs 2024 werd gewonnen door Lidy Roubos,MSc, met haar artikel *Real-world Comparison of Telemonitoring versus Conventional Care in COPD and Asthma Patients - Impact on Clinical Outcomes and Patient Characteristics: a retrospective cohort study*

De Jeltje de Bosch Kemper Best Practice Award 2023 werd gewonnen door Marlot Nugteren, MSc, voor haar project: *Chronische non-invasieve beademing (NIV) bij patiënten met amyotrofische laterale sclerose (ALS): Een ontwerpgericht onderzoek naar het verbeteren van de voorlichting aan patiënten en naasten door het ALS-behandelteam*

Thóra B. Hafsteinsdóttir en Marlot Nugteren

De prijzen voor elke prijswinnaar, namelijk een certificaat 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.

6.1. JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK WETENSCHAPSPRIJS 2024

Lidy Roubos

Real-world Comparison of Telemonitoring versus Conventional Care in COPD and Asthma Patients - Impact on Clinical Outcomes and Patient Characteristics: a retrospective cohort study

COPD en astma zijn veelvoorkomende chronische ziekten die een groeiend probleem vormen door de vergrijzing en het tekort aan zorgpersoneel. Om het gat

tussen zorgvraag en zorgaanbod te dichten, zijn nieuwe oplossingen nodig, zoals eHealth. Telemonitoring is een vorm van eHealth waarbij patiënten hun gezondheid thuis monitoren met behulp van een digitale applicatie.

In dit onderzoek is gekeken naar patiënten kenmerken en zorgcomsumptie van COPD- of astmapatiënten die telemonitoring gebruikten in 2023 in een ziekenhuis in Nederland, versus patiënten die gebruikelijke zorg ontvingen. De telemonitoring interventie in dit ziekenhuis bestaat uit een mobiele applicatie waarin patiënten thuis vragenlijsten invullen over hun gezondheid. Bij afwijkingen ontvangen zorgverleners een melding, waardoor zij contact kunnen opnemen met de patiënt en interventies kunnen inzetten.

De gegevens van 710 patiënten werden geanalyseerd, waarvan 96 gebruikmaakten van telemonitoring en 614 patiënten gebruikelijke zorg kregen, bestaande uit enkel polikliniekbezoeken.

Er werden verschillen gevonden tussen telemonitoring-gebruikers en patiënten met gebruikelijke zorg. Telemonitoring-gebruikers zijn vaker vrouwen, jonger, hebben minder comorbiditeiten en zijn vaker niet-rokers.

Wat betreft zorgconsumptie werd er gezien dat er vaker antibiotica of prednison voorgeschreven werd in de telemonitoring groep, maar dat dit niet leidde tot minder ziekenhuisopnames of SEH-bezoeken. Verder werd er geen verschil gevonden in het aantal polikliniekbezoeken tussen beide groepen, maar was er een sterke toename van telefonische- en videoconsulten bij telemonitoring-gebruikers.

Er is meer onderzoek nodig naar factoren die bepalen waarom bepaalde patiëntgroepen wel of niet voor telemonitoring kiezen. Daarnaast lijkt telemonitoring de zorgconsumptie te vergroten, wat vraagt om betere begeleiding van patiënten en gerichte instructies voor zorgverleners om efficiënter met telemonitoring om te gaan. Echter, naast zorgkosten moeten ook kwaliteit van zorg en patiënttevredenheid worden meegenomen in de discussie over de kosteneffectiviteit van telemonitoring.

6.2. JELTJE DE BOSCH KEMPERBEST PRACTICE AWARD 2024

Marlot Nugteren

Chronische non-invasieve beademing (NIV) bij patiënten met amyotrofische laterale sclerose (ALS): Een ontwerpgericht onderzoek naar het verbeteren van de voorlichting aan patiënten en naasten door het ALS-behandelteam

Inleiding: Uit de probleemanalyse, welke voorafgaand aan dit onderzoek is uitgevoerd, blijkt dat de voorlichting door het ALS-behandelteam van het UMC Utrecht in de periode voorafgaand aan het instellen op NIV niet optimaal aansluit bij de behoeften van ALS-patiënten en diens naasten. Dit zorgt voor onder andere angst en misvattingen in de periode voorafgaand aan NIV.

Doel: Het doel is om in kaart te brengen hoe ALS- patiënten en diens naasten beter kunnen worden voorgelicht door het ALS-behandelteam over NIV in de periode voorafgaand aan het ingesteld worden op NIV. Deze voorlichting richt zich op de praktische zaken, voor- en nadelen van NIV en de impact op naasten.

Methode: Het onderzoek omvat literatuuronderzoek, semigestructureerde interviews met zorgverleners (n=6) en met patiënten (n=4) en naasten (n=3).

Resultaten: Uit alle deelonderzoeken blijkt dat individuele verschillen bestaan wat betreft de huidige en gewenste voorlichting over NIV, zowel tussen zorgverleners als tussen patiënten en naasten. Interviews wijzen uit dat zorgverleners van het ALS-behandelteam onvoldoende gebruikmaken van diverse informatiebronnen en dat de gewenste timing en inhoud van de voorlichting niet altijd duidelijk zijn, mogelijk door een gebrek aan handvatten. Patiënten en naasten hebben behoefte aan betrouwbare, gebundelde informatie over NIV. Daarnaast blijkt vanuit de interviews dat ruimte voor verbetering bestaat in de afstemming tussen het ALS-behandelteam en het CTB. Hierdoor kan worden voorkomen dat belangrijke onderwerpen onbesproken blijven.

Innovatie: De innovatie bestaat uit drie onderdelen: een handreiking over NIV voor zorgverleners van het ALS-behandelteam, betere afstemming tussen het ALS-behandelteam en het CTB en het actualiseren van de website van het ALS-centrum.

Conclusie en aanbevelingen: Implementatie van de innovatie volgens het stappenplan is wenselijk om de voorlichting over NIV te verbeteren. Dit draagt bij aan betere

zorgkwaliteit, persoonsgerichte zorg en vermindering van misvattingen en angstgevoelens. De implementatie wordt geleid door de VS, wat continuïteit en borging bevordert.

7. PROFESSOR MEBIUS KRAMER BENOEMD TOT ERELID

Tijdens het jaarlijkse symposium van de Rho Chi at Large Chapter op 18 december 2024 is Professor Mebius Kramer, voormalig decaan en medeoprichter van Johanna Diepeveen-Speekenbrink (JDS) Stichting, benoemd tot erelid van de JDS-Stichting.
Professor Kramer heeft met veel genoegen het erelidmaatschap en bijbehorend certificaat in ontvangst genomen.

Samen met Johanna Diepeveen-Speekenbrink stond hij aan de wieg van de oprichting van de masteropleiding Verplegingswetenschap in Utrecht. Gedurende meerdere decennia heeft hij zich met grote toewijding ingezet voor de ontwikkeling van de verpleegkunde en verplegingswetenschap in Nederland. Sinds de oprichting van de JDS-Stichting is professor Kramer bestuurslid geweest en heeft hij een waardevolle bijdrage geleverd aan de doelstellingen van de stichting.
Professor Mebius Kramer werd geboren in Friesland, waar hij regelmatig te vinden was op de boerderij van zijn grootvader. In 1954 studeerde hij af als dierenarts aan de Universiteit Utrecht. Na enige tijd in de klinische praktijk te hebben gewerkt, ontdekte hij dat zijn hart meer lag bij onderwijs en onderzoek. Dit leidde tot een indrukwekkende academische carrière, waarin hij in 1980 werd benoemd tot hoogleraar.
Naast zijn wetenschappelijke werk was Professor Kramer actief in verschillende bestuurlijke functies. Zo bekleedde hij posities bij studentenvereniging Veritas, de Vereniging van de Wetenschappelijke Staf en het bestuur van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij voor Diergeneeskunde (KNMVD). Hij was tevens plaatsvervangend Directeur-Generaal bij het ministerie van Onderwijs, waar hij zich bezighield met hoger onderwijs. Later werd hij decaan van de medische faculteit van het Academisch Ziekenhuis Utrecht. Na zijn decanaat werd hij voorzitter van de commissie Revalidatie van ZonMW en is hij jarenlang actief in de ouderenzorg via het Netwerk Utrecht Zorg voor Ouderen (NUZO).

Vanwege zijn uitzonderlijke verdiensten en zijn onmiskenbare inzet voor de verpleegkunde en verplegingswetenschap in Nederland, heeft het bestuur van de JDS Stichting besloten hem het erelidmaatschap toe te kennen.
De JDS-Stichting is hem dankbaar voor zijn niet aflatende toewijding en grote bijdrage aan de professionalisering van de verpleegkunde in Nederland.

8. MEBIUS KRAMER LEZING

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 de opleiding Verplegingswetenschap aan de Universiteit Utrecht een plaats gegeven heeft.

2024 vlnr Binie Geut, Thóra Hafsteinsdóttir, Mebius Kramer

De 31e Mebius Kramer Lezing vond plaats op 8 november 2024 tijdens de Wetenschapscarrousel door de opleiding Klinische Gezondheidswetenschappen. De lezing, “Samen werken aan het terugdringen van het opiatenepidemie”, werd gehouden door Prof. dr. Marcel Bouvry, afdelingshoofd Farmaceutische wetenschappen, UMC Utrecht.

“SAMEN WERKEN AAN HET TERUGDRINGEN VAN DE OPIATENEPIDEMIE”

Prof. dr. Marcel Bouvry

In de Verenigde Staten is al enkele jaren een opioïden epidemie gaande. Er vallen daar jaarlijks 80.000 doden door het gebruik van deze verslavende pijnstillers. Het gebruik van deze middelen is ook in Nederland de afgelopen jaren sterk toegenomen. We zien daarbij ook problemen zoals in de VS, maar (nog) op veel minder grote schaal. Hoe zorgen we dat in Nederland mensen toegang houden tot pijnstilling wanneer dit nodig is en voorkomen we dat er grote groepen verslaafd raken? Welke rol speel je daar als zorgverlener in?

Binnen het TAPTOE consortium (www.taptoeconsortium.nl) werken sinds 2018 universiteiten, zorginstellingen en beleidsmakers samen om te kijken hoe wij in Nederland een mogelijk opioïdenprobleem kunnen voorkomen. Prof. Marcel Bouvy is onderzoeksleider van dit consortium.

9. PRIJSWINNAARS SINDS 1995

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK WETENSCHAPSPRIJS 1995 – 2024

2024 Lidy Roubos, MSc, voor haar project Nursing skill mix in Dutch hospitals: a longitudinal study on the association with nurse-perceived quality of care

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 Maaike 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 – 2024

2024 Marlot Nugteren, MSc, MANP, voor haar project Chronische non-invasieve beademing (NIV) bij patiënten met amyotrofische laterale sclerose (ALS): Een ontwerpgericht onderzoek naar het verbeteren van de voorlichting aan patiënten en naasten door het ALS-behandelteam

2023 Bart Müskens, MSc, MANP, voor zijn project Voorlichten is (soms) beter dan genezen. Een praktijk- en ontwerpgericht onderzoek ter optimalisatievan voorlichting over nietinflammatoire gewrichtsklachten aan patiëntenmet 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, voor 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 project Communicatie over het naderend levenseinde

2017 Eva Asperslag, MSc, MANP, voor haar projectl 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 project Mindfulness voor gezinnen

2015 Esther van Oers-Hazelzet, MSc, MANP, voor haar project HIV, cognitieve problemen en kwaliteit van /even: 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:
Dr. T.B. Hafsteinsdóttir, PhD, gepensioneerd senior onderzoeker Verplegingswetenschap, UMC Utrecht; senior onderzoeker Lectoraat Ouderenzorg, Hogeschool Utrecht.

Vice voorzitter:
Drs. I.K. Geut - van der Laan, MSc, MANP, gepensioneerd verpleegkundig specialist algemene gezondheidszorg, UMC Utrecht.

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

Secretaris:
Dr. I.E. Uitewaal-Poslawsky, PhD, gepensioneerd beleidsmedewerker zorg, docent UMC Utrecht.

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

Dr. Margot Walter, MANP, PhD, verpleegkundig specialist, docent MANP, Hogeschool Utrecht

Erelid:
Professor dr. M.F. Kramer, gepensioneerd decaan Faculteit der Geneeskunde Universiteit Utrecht.

JDS bestuur december 2024
v.l.n.r. Yvonne Roozing, penningmeester, Drs. Binie Geut, vicevoorzitter, Prof. dr. Mebius Kramer erelid, Dr. Irina Uitewaal, secretaris, Dr. Thóra B. Hafsteinsdóttir, voorzitter, Dr. Jean-Jacques Georges, bestuurslid, Dr. Margot Walter, bestuurslid, mist op de foto.

11. UIT HET BESTUUR

Met ingang van 2024 heeft mevrouw A. Wouters zich teruggetrokken als bestuurslid. Ook professor dr. M.F. Kramer heeft zich teruggetrokken uit het bestuur. Als erelid blijft hij betrokken bij de Johanna Diepeveen-Speekenbrink stichting. Eind 2024 zijn twee nieuwe bestuursleden benoemd, Dr. I.E. Poslawsky-Uitewaal en Dr. M. Walter.

In het verslagjaar 2024 kwam het bestuur eenmaal bijeen. Mede in verband met het aantrekken van nieuwe bestuursleden zijn er twee online overleggen geweest. Verdere lopende zaken werden tussentijds per mail, telefonisch of online afgedaan.

12. FINANCIEEL VERSLAG

FINANCIEEL VERSLAG 2024

BALANS

Activa	**31-12-23**	**31-12-24**
	€	€
Comfort Deposito Plus Van Lanschot Bankiers	80.276,34	93.742,81
Rentegroeirekening Van Lanschot Bankiers	-	-
Rekening Courant Van Lanschot Bankiers	746,26	488,78
Nog te ontvangen bedragen	12.500,00	-
	81.022,60	94.231,59

Passiva		
	€	€
Eigen vermogen	113,45	113,45
Fonds Jeltje de Bosch Kemper	1.000,00	1.000,00
Fonds Johanna Diepeveen - Speekenbrink	79.779,15	92.768,14
Nog te betalen bedragen	130,00	350,00
Crediteuren	-	-
	81.022,60	94.231,59

RESULTATENREKENING

Opbrengsten	**2023**	**2024**
	€	€
Giften en donaties	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	1.466,47
	52.315,40	3.466,47

Uitgaven		
	€	€
Algemene kosten	1.087,73	977,48
Administratieve ondersteuning	-	-
Jeltje de Bosch Kemper prijs	1.000,00	1.000,00
Johanna Diepeveen-Speekenbrink prijs	1.000,00	1.000,00
Resultaat	49.227,67	488,99
	52.315,40	3.466,47

JOHANNA DIEPEVEEN-SPEEKENBRINK STICHTING

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

Spaar & Deposito Rekening Van Lanschot Bankiers

Het saldo per 31 december 2024 bedraagt € 93.742.81; (2023: € 80.276,34)
Over het boekjaar 2024 is € 1.466,47 rente ontvangen (2023: € 315,40).

Nog te ontvangen bedragen
Is nihil; (2023 € 12.500 , resterende deel nalatenschap).

Fondsen

Fonds Jeltje de Bosch Kemper

Het saldo per 31 december 2024 is ongewijzigd ten opzichte van 2023 en bedraagt € 1.000,--.

Fonds Johanna Diepeveen - Speekenbrink

Het exploitatiesaldo 2024 ad. € 488,99 is ten gunste van dit fonds gebracht.

TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING 2024

Giften en donaties
Is nihil (2023 € 50.000 uit nalatenschappen).

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 2024 zijn € 1.466,47.

Algemene kosten
De algemene kosten bestaan uit bankkosten, kosten voor onderhoud en back-up service JDS-website evenals kosten t.b.v. de prijsuitreikingen.

Jeltje de Bosch Kemper prijs
In 2024 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 2024 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 2024 is ten opzichte van 2023 afgenomen met ca.€ 48.740,-- en sluit op € 488,99 dit bedrag is toegevoegd aan het Johanna Diepeveen - Speekenbrink fonds.
Het resultaat wordt grotendeels verklaard doordat de kosten zijn afgenomen met ca. € 110,-- evenals de opbrengsten met ca. € 48.850,--
Donaties nihil (2023 € 50.000,--).
De afname van de kosten en opbrengsten kan als volgt worden verklaard: De belangrijkste reden van afname van het resultaat ontstaat doordat er geen bedragen uit nalatenschappen zijn ontvangen, daarentegen zijn er wel ca. € 1.150,-- meer rente opbrengsten.