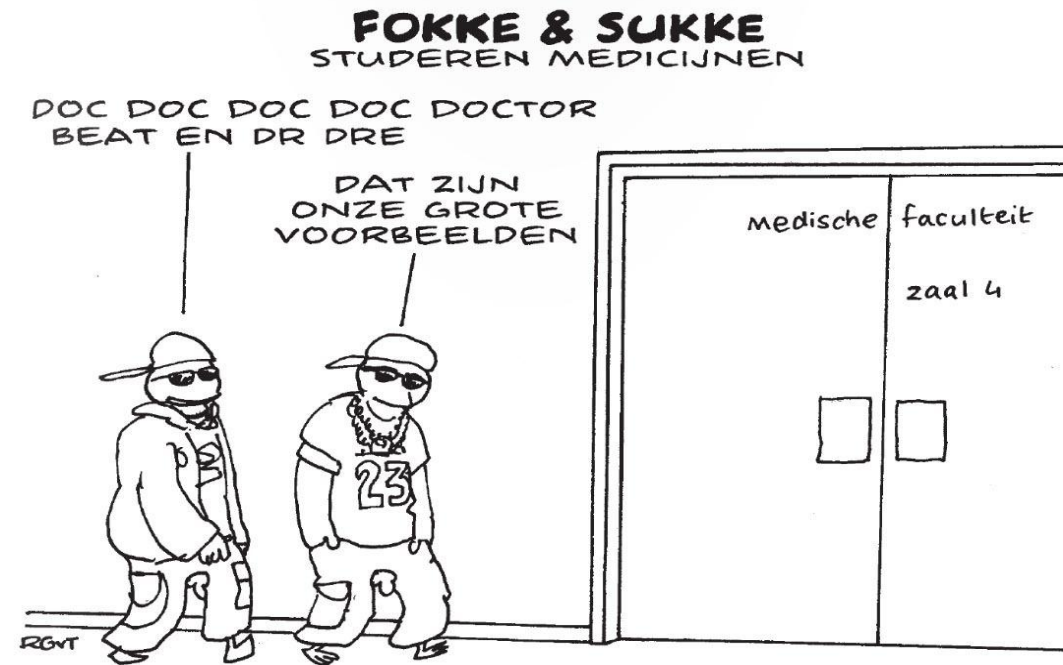


Wetenschappelijk onderzoek door de specialist ouderengeneeskunde

SOON congres nov 2025

Dr. Lotte van der Stap
Verenso/Careyn



Disclosure belangen spreker

Geen (potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties	Bedrijfsnamen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk...	• N.v.t. • N.v.t. • N.v.t. • N.v.t.

soon

4.2 De medisch specialist bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis. De specialist ouderengeneeskunde:

- Draagt bij aan de ontwikkeling van het wetenschappelijk domein ouderengeneeskunde door zelf onderzoeks- of kwaliteitsprojecten op te zetten dan wel deel te nemen aan projecten opgezet door anderen.
- Draagt bij aan de ontwikkeling van het wetenschappelijk domein ouderengeneeskunde door het verzamelen en aanleveren van relevante data.
- Draagt bij aan ontwikkeling van richtlijnen, behandelprotocollen, zorgprogramma's, preventieprogramma's, kwaliteitsborging en (wetenschappelijke) publicaties.
- Participeert in netwerken en overlegstructuren voor de verspreiding en verbinding van kennis.

Hoe kunnen specialisten ouderengeneeskunde geactiveerd en gefaciliteerd worden bij het doen van wetenschappelijk onderzoek?

→ Wetenschappelijk onderzoek: dataverzameling/patiënt-inclusie, artikel (mee)schrijven, promotieonderzoek, postdoc/senior onderzoek, anders

- 1) In hoeverre doen zij momenteel wetenschappelijk onderzoek?
- 2) In hoeverre zijn zij gemotiveerd?
- 3) Wat ervaren zij als knelpunten en bevorderende factoren?

Methoden

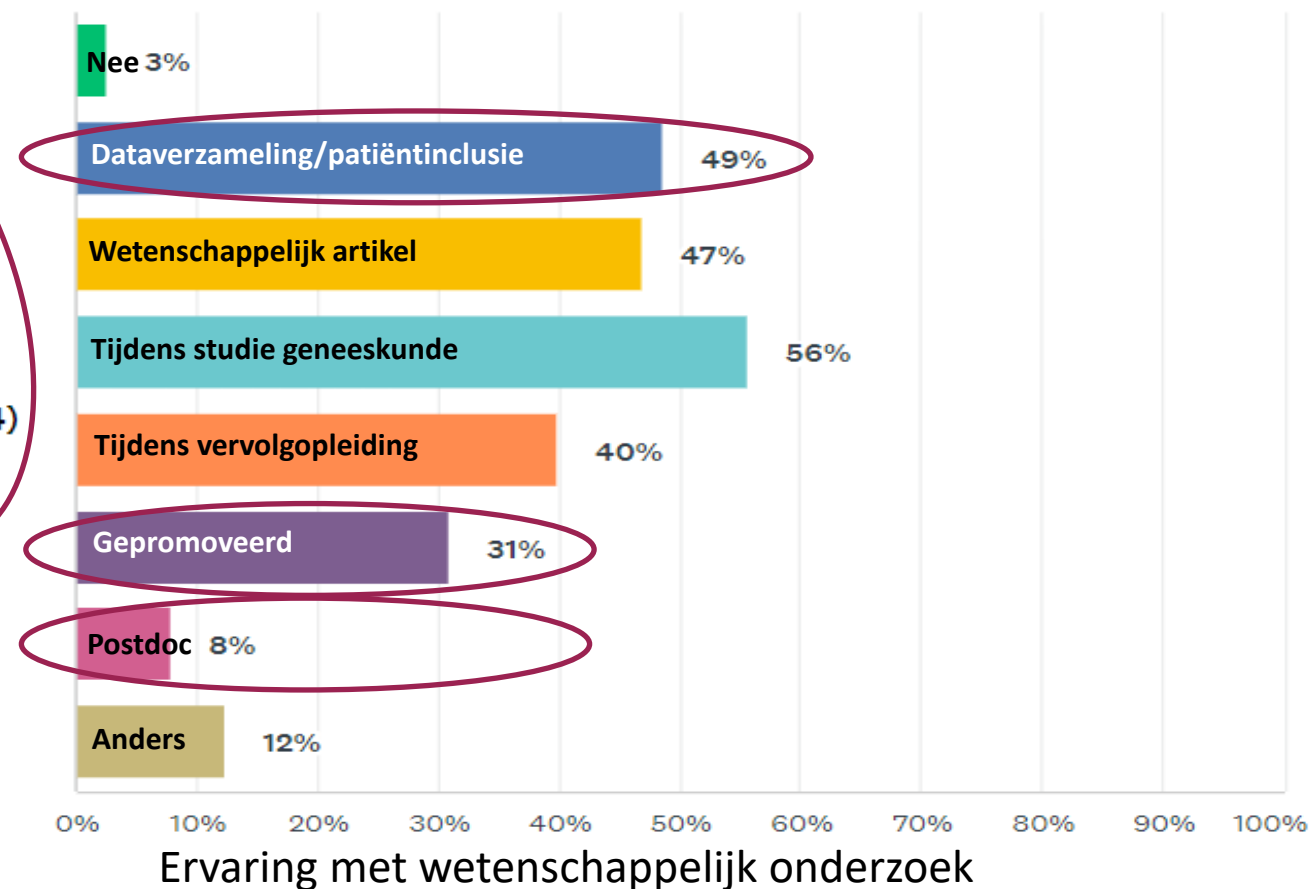
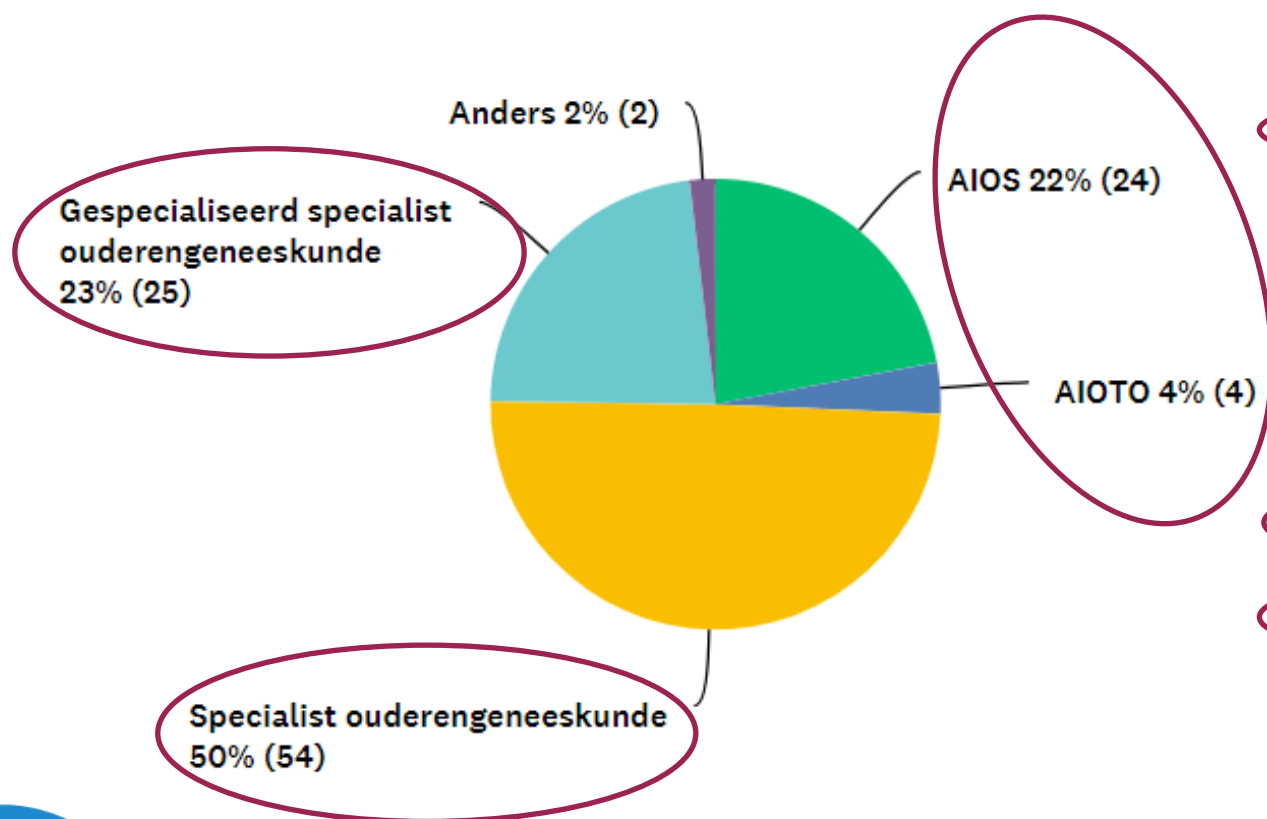
Vragenlijst, MC vragen over:

- Ervaring met en huidig wetenschappelijk onderzoek
- Motivatie voor (meer) wetenschappelijk onderzoek
- Knelpunten en bevorderende factoren

Semi-gestructureerde interviews met gemotiveerden:

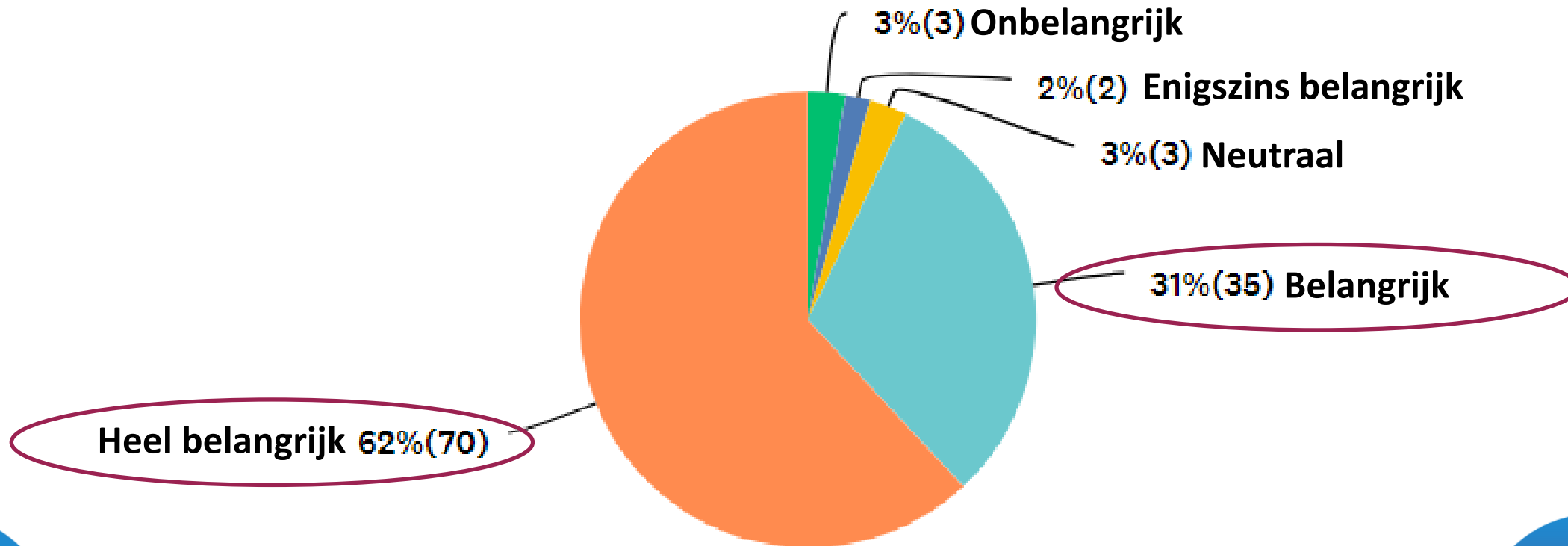
- Knelpunten en bevorderende factoren bij onderzoek in verleden en huidig onderzoek
- Top 5 knelpunten en bevorderende factoren vragenlijst

Respondenten (n=113)

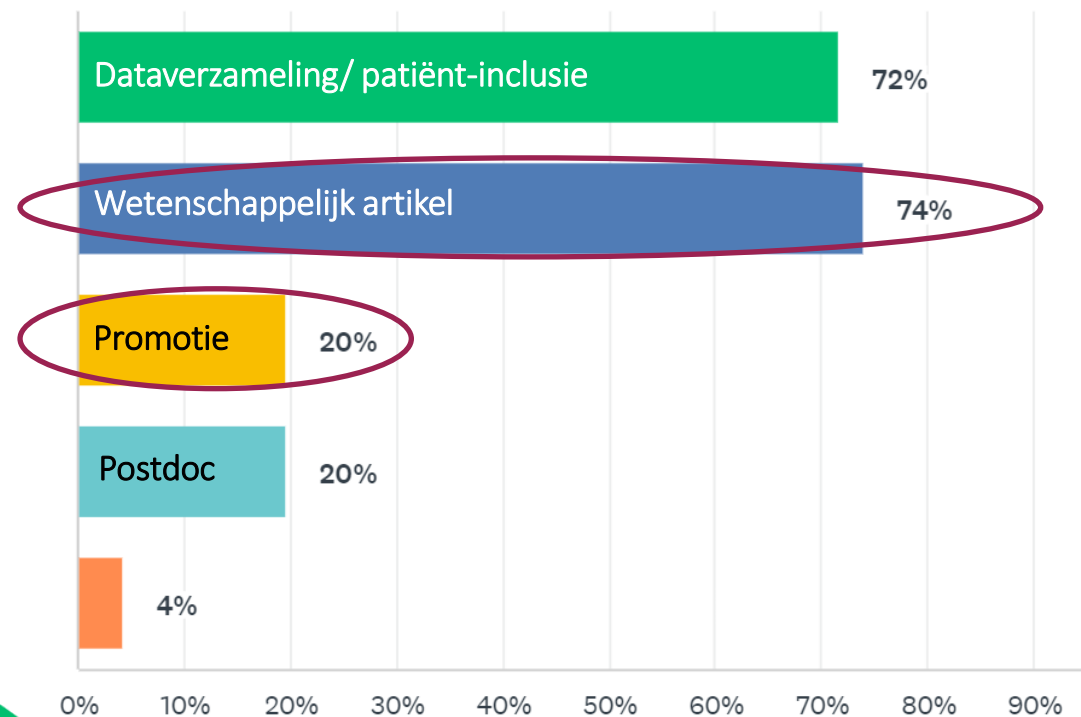
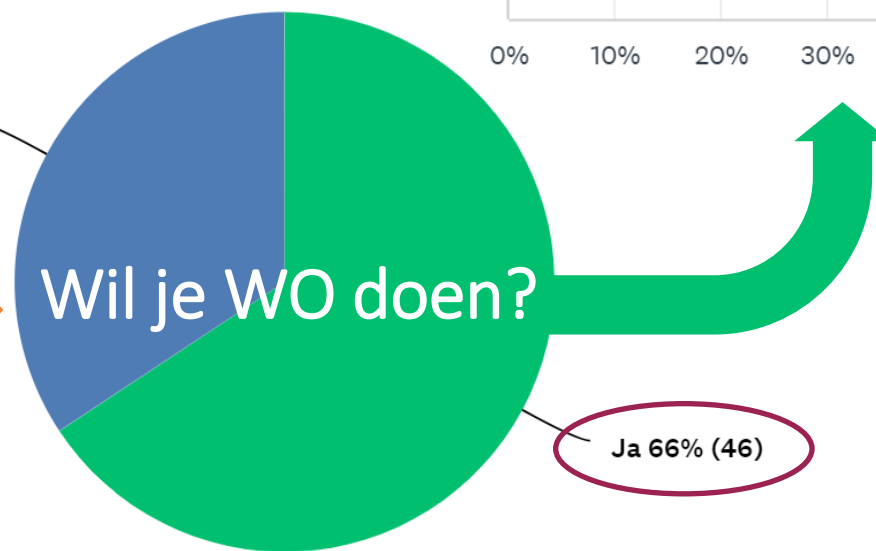
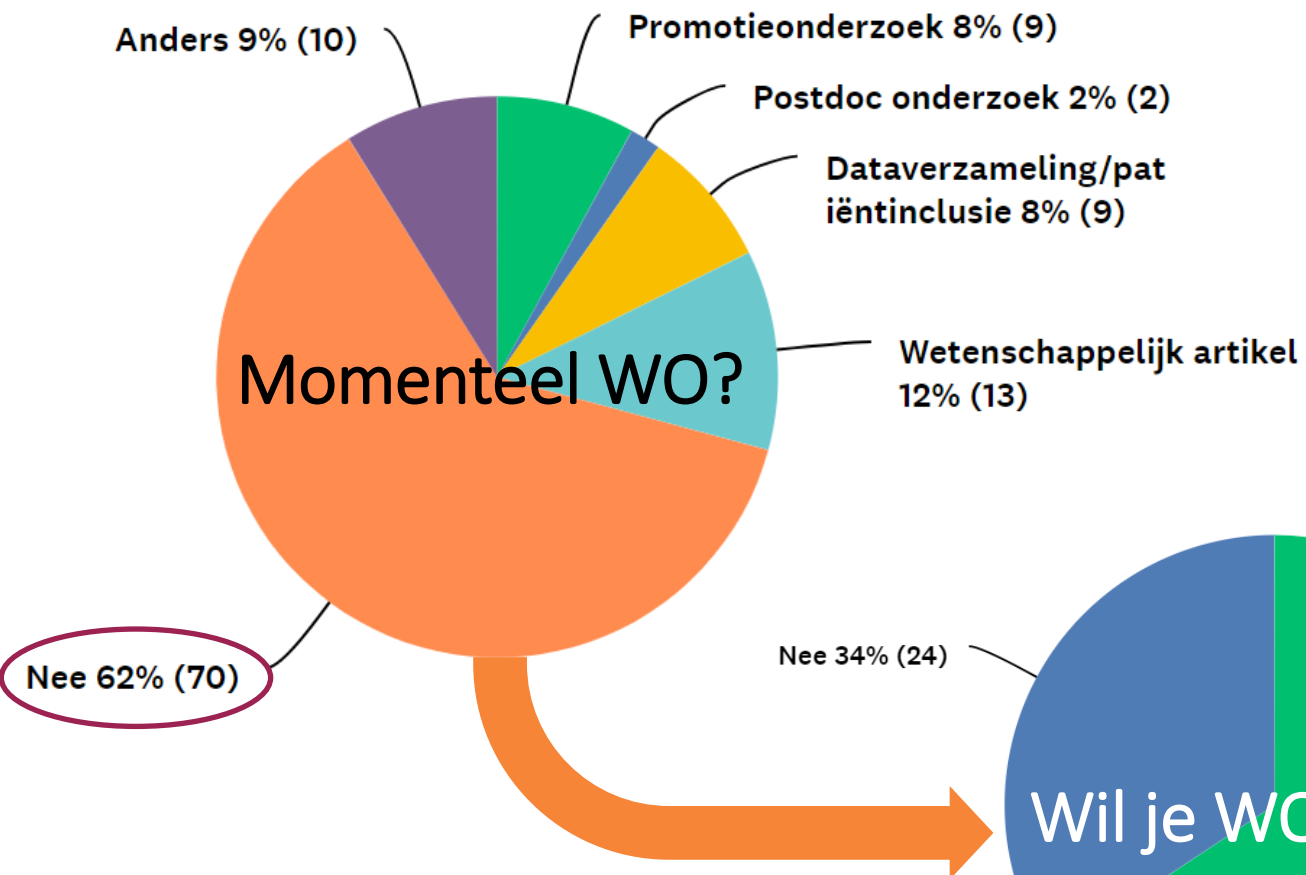


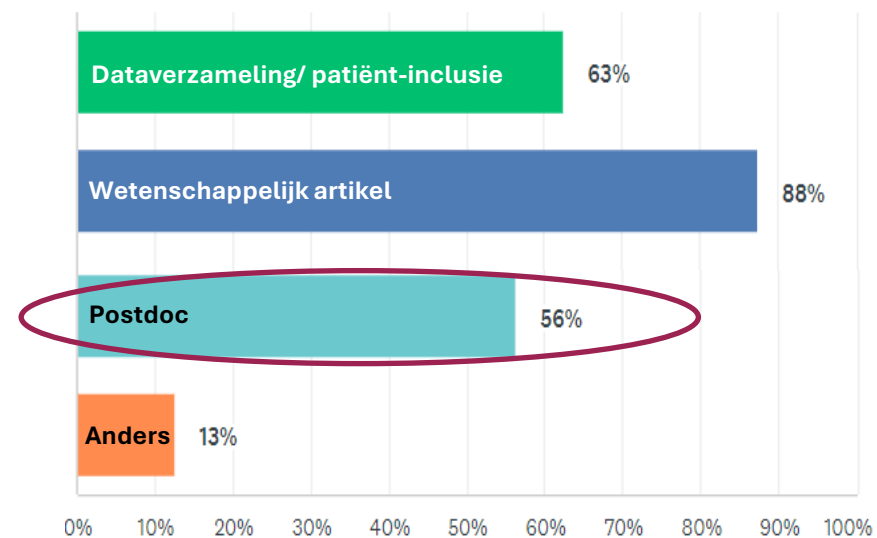
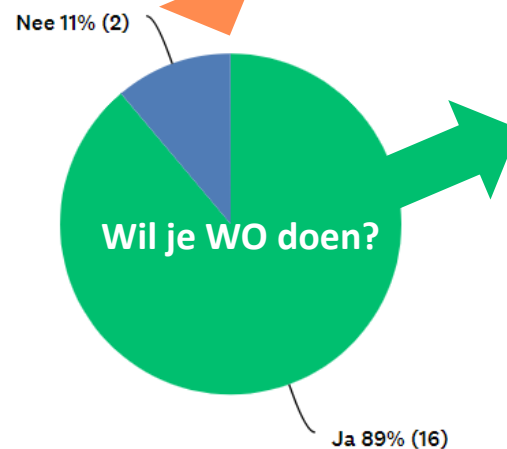
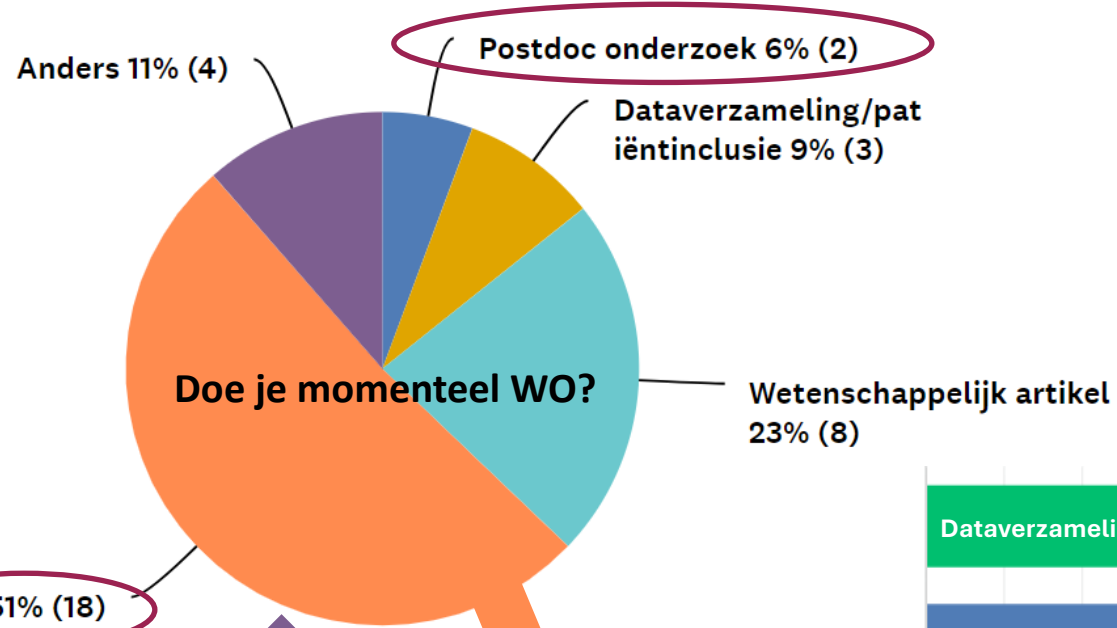
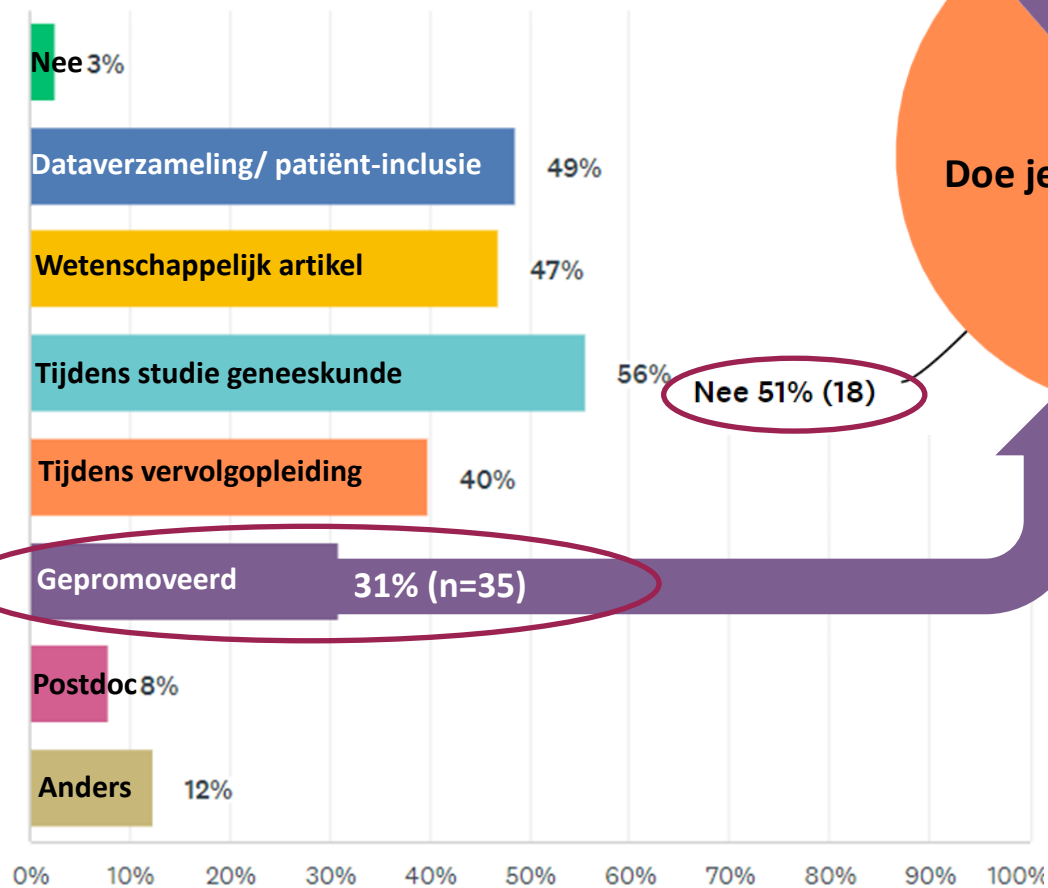
Motivatie

Hoe belangrijk is wetenschappelijk onderzoek binnen de ouderenzorg (n=113)?



Motivatie





Gemotiveerden = wil onderzoek doen of wil meer onderzoek doen (n=77; 68%)



77%



65%



30%



26%



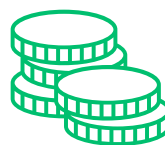
26%



70%



44%



43%



38%

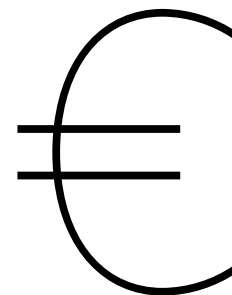


33%

"Maar ik heb ook wel heel veel in mijn eigen tijd gedaan. Dat is natuurlijk echt iets waar ik helemaal niet blij van word. Dat is ook een van de grootste aversies geweest, **dat dat allemaal maar in je eigen tijd moet en dat dat normaal wordt gevonden.**"

"Wat wel vrij snel mis gaat tijdens de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde [...] is dat als je onderzoek doet, dat daar eigenlijk alleen specifiek tijd voor is als je een onderzoeks-keuzestage doet. **Je scriptie, dat moet je in eigen tijd doen. En ik denk dat je mensen daarmee meteen aanleert 'Dit is een bijzaak en regel het maar in je eigen tijd', en niet van 'We vinden het belangrijk'.**"

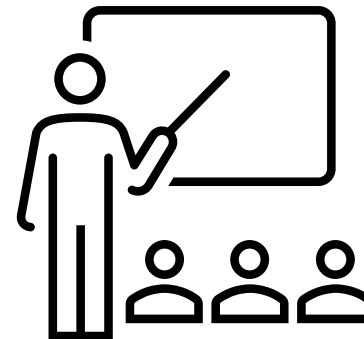
"Ja, daar maak ik me wel zorgen over. Daar moet wel iets in gebeuren. Als dat budgetneutraal moet allemaal, ja verwacht dan niet veel. **Het kost gewoon geld en middelen en tijd om te doen.** Zo simpel is het."



Tijd & financiering

"Alleen als je uren hebt **dan lukt het je.**"

"Ja, bij onze werkgever, daar is weinig ondersteuning vanuit het hoofdkantoor, weinig animo nu, omdat men bezig is met hele andere thema's. Dat merk ik nu wel erg, dat het dan niet lukt."



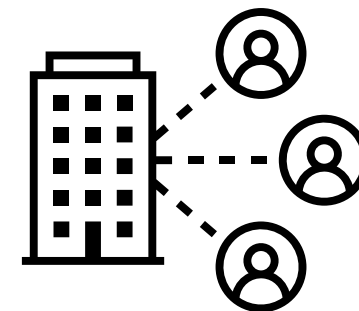
Mate van academisch werkklimaat VVT-instelling

"Wij hebben onderzoek wel echt als één van de standaard overleggen en dat is gewoon heel erg leuk. We hebben ook veel onderzoekers moet ik zeggen. Ook twee ANIOS, waarvan eentje al gepromoveerd is en de ander bijna. Ja, dat helpt dus ook."

"Nou ja, toch wel de houding van de organisatie. Met name de management-laag. Mijn direct leidinggevende en de bestuurder die waren echt enthousiast en die hebben me altijd gesteund. Die hebben dat echt gefaciliteerd."

"Nou ja, het komt bij mij terecht omdat ik in de 'kanalen' zit, maar ik moet het dan weer delen met mensen die bijvoorbeeld ook in mijn vakgroep zitten. Dat is eigenlijk toch vreemd, dat bereikt gewoon niet iedereen of het wordt op een bepaalde manier gepresenteerd waardoor het niet zo aantrekkelijk is om mee te doen ofzo."

"Tijdens de kaderopleiding is het leuk en dan spreek je dus allemaal mensen die GRZ leuk vinden en daar gaat het ook vaak over onderzoek. Als je eenmaal weer in de periferie zit, dan wordt bijvoorbeeld een andere regio dan de jouwe genoemd en ja, weet je daar ligt mijn netwerk dan net niet."



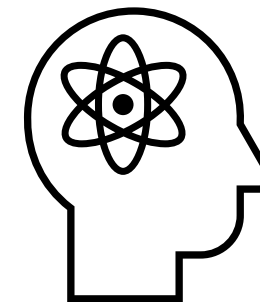
Afstand praktijk & onderzoek

"Het delen van onderzoek. Ik denk dat dat heel belangrijk is en uiteindelijk bijvoorbeeld ook op een congres moet bespreken, wat hebben we er met zijn allen aan. Maar ook in kleiner verband, want niet iedereen gaat naar congressen."

"Ja, ik denk dat je ook de inspirerende succes stories moet benadrukken, dus dat je die wel wat meer in de markt mag zetten. Bijvoorbeeld de RCT's met spectaculaire resultaten, die mag je best wel eens even in de schijnwerpers zetten."

"Dus ja, eigenlijk is het wel een beetje de cultuur in de onderzoekswereld dat je er gewoon niet goed tussen komt als je er niet tussen zit."

"En ja, hij wilde geld zien. Dat was ook nog een ding. Hij wilde meteen geld zien van de organisatie."



Cultuur onderzoeks- wereld

"Toen diende zich een AIOTO aan en daar moest nog een begeleider voor gevonden worden. En toen hebben ze mij gevraagd daarvoor. Zo ben ik ook in die postdoc functie terecht komen."

"Blijf in contact met die mensen die opgezogen worden in hun dagelijks klinische werk, maar wel gepromoveerd zijn. Nodig ze uit."

1) Zet in op meer betaalde uren: Ga in gesprek met VVT instelling over financiering

2) Bevorder academisch werkklimaat in VVT-instellingen: verdiep je in de mate van academisch werkklimaat als je onderzoek belangrijk vindt

3) Verklein afstand praktijk & onderzoek: communicatie via TvO, Verenso-regiobijeenkomsten, regionale symposia

4) Proactieve en persoonlijke benadering van gemotiveerden: netwerk leden wetenschapscommissies en gepromoveerden

Ontwikkelingen

- AANWAS → 28 november 1^e AANWAS dag (hybride)
 - Verenso-werkgroep 6 personen
 - Breder netwerk van (bijna) gepromoveerde specialisten ouderengeneeskunde
- Academisch leiderschapsprogramma t.b.v. hoogleraren /UHD's/ hoofd opleiding
- Actieplan 'Meer extramurale artsen' KNMG
- Verenso najaarscongres met als thema academisering