

## Verslag netwerkdag Sensorische Informatieverwerking (SI) 22 mei 2025

### Doelstelling bijeenkomst:

- Bespreken van dilemma's in de praktijk hoe een goed SI-onderzoek uit te voeren binnen de beperkte tijd van een D-zep opname
- Ruimte bieden om de dilemma's en mogelijke oplossingen met elkaar te bespreken
- Voorbeelden van good practices m.b.t. SI-onderzoek in de praktijk
- Verkennen van onderzoeksvragen SI voor Kennisinstituten
- Bevindingen van deze netwerkbijeenkomst worden gebruikt in het vormgeven van wetenschappelijk onderzoek vanuit de Kennisagenda D-zep

### Programma

14.00 uur	Opening en inleiding thema <ul style="list-style-type: none"><li>- De rol van SI in een D-zep behandeltraject</li><li>- Signalen uit de praktijk</li><li>- Dilemma's</li><li>- Good practices</li></ul>	Barbara Wijnand
14.10 uur	Good practices: <ul style="list-style-type: none"><li>- Pieter van Foreest</li><li>- ZGEM</li><li>- Zorgbalans</li><li>- Waalboog</li></ul>	José Pouwels Dieuwertje Bouwhuis Jenna Meekel Suzanne Peters
14.50 uur	Dilemma's in de praktijk, in subgroepen (max. 3 dilemma's benoemen voor plenaire terugkoppeling met Jannet)	Begeleiding door Jannet en Barbara
15.15 uur	Korte pauze	
15.25 uur	Goed SI-onderzoek in beperkte D-zep tijd – reactie op terugkoppeling dilemma's in de praktijk	Jannet van Klaveren
15.45 uur	Ophalen onderzoeksvragen SI	Debby Gerritsen
16.25 uur	Evaluatie en afsluiting	Barbara Wijnand

Er waren interessante presentaties, de presentaties zijn als bijlage toegevoegd aan dit verslag. SI filmpjes zijn te vinden op [www.dzep.nl](http://www.dzep.nl).

### Scholing:

keuze uit twee "scholen".

Leer kijken door de SI-bril. (keten: prikkel-zintuiglijke verwerking-regulatie/reactie leidt tot gedrag). Scholing onderbouwt interventies.

Probleemgedrag door te hoge of te lage alertheid, daarop kan interventie gekozen worden.

### Dilemma's:

- *Verwijzing*: doel vaak onhelder/ vraag niet helder van verwijzer. Dit door onbekendheid met SI bij verwijzers.
- *Scholing personeel*: basiskennis SI niet gedeeld/onbekend bij veel personeelsleden.
- *Tijd*: analyse is tijdsintensief, in welke situatie zet je SI-bril op? Eerst VIO dan SI of andersom?(beide kan).

Combi met SEO (schaal emotionele ontwikkeling) geeft inzicht/begrip m.b.t. gedrag omdat ook prikkelverwerking leeftijdsgebonden ontwikkelt/afneemt.

- *Objectiviteit* (van observatie): niet altijd aanwezig (gedrag vaak al geduid/geëtiketteerd bv “expres”).
- *Toestemming/privacy*: bij filmopname lastig (protocol Pieter v Foreest). Suggestie: zet stukje hierover op D-zep site (kennisbank komt er op).
- *Wanneer starten met SI*: in “stabiele situatie (medicatie ingesteld) of bij binnenkomst?”
- *Kennisoverdacht* (SI bril) naar ontvangende afdeling ontbreekt vaak, effect van behandeling daardoor weer weg. Borging SI-benaderingsadvies daardoor problematisch. Tip: analyse doen samen met een SI therapeut van ontvangende partij.

### **Onderzoeksvragen mbt SI (Debby Gerritsen):**

#### Inleiding:

Debby (hoogleraar welzijn in de langdurige zorg) is voorzitter van UKON en Wetenschapsraad Kennisnetwerk D-zep. SI staat als onderwerp benoemd op de D-zep Kennisagenda van het Kennisnetwerk. Nu op zoek naar welke onderzoeksvragen m.b.t. SI er leven/urgent zijn.

#### Werkwijze:

- Standaardisatie behoefte? (indruk dat nu variatie bestaat, is het 1 methode of veel variatie?).
- Monitoring na behandeling is van belang, hoe dat te doen (objectief)?
- Rapportage standaardiseren (per type interventie? D-zep specifiek of generiek pg?).
- Overdracht naar ontvangende afdeling is belangrijk (bottleneck).
- Behoefte aan uniformering (liefst op basis van evidence, nog niet/weinig beschikbaar).
- Bestaat er een “core-SI methodiek” (standaard werkwijze, nu veel variatie)?
- Implementatie van SI-werkwijze in organisatie, hoe doe je dat? (wie hoe scholen, welke materialen, hoe rapportage).

#### Borging van effect:

- Ontvangende afdeling scholen (SI bril) zou dat werken/mogelijk zijn?
- Hoe (warme) overdacht naar ontvangende afdeling doen?
- Rol van het zorgteam essentieel (scholen in observatie/rapportage maakt dat zorgteam effectiever?)
- Welke SI taken kan zorgteam uitvoeren (bv video opname maken, preventief signaleren)

#### Effect van SI behandeling:

- Meten van “alertheid” (bv objectiveren hoe vaak te hoog?).
- Hoe effect objectief te meten (sensoren, transpiratie, hart- en adem ritme, “zweetsokken” ....., evalueer op doel-gedrag)?
- Hoe monitoring doen?

### Naasten:

- Neem SI mee in psycho-educatie en geeft naasten daarmee houvast/begrip op gedrag.
- Emotionele betrokkenheid maakt dit lastig en naasten zijn vaak zelf bron van prikkels.
- SEO-theorie m.b.t. emotionele ontwikkeling en effect daarop van dementie (uitleg) helpt in begrip krijgen.

### Startmoment (stabiliteit nodig?):

- Begin gewoon ook bij wisselend beeld.
- Direct beginnen goed of niet? (evt gedeeltelijk).
- Stabiele situatie nodig voor start? (SI-interventie/advies verandert het beeld ook).
- Door actuele situatie in kaart te brengen kan je handelingssuggesties doen.

### Aandacht individueel of in groep:

- Hoe doe je iedereen in de (woon)groep recht (die allemaal individueel SI advies/beleid krijgen)?
- Hoeveel verschillende adviezen kan een zorgteam handhaven tegelijkertijd?

Het was een interessante en inspirerende middag.  
Veel dank aan alle sprekers en deelnemers!

