Eindverslag Leerwerkplaats de Klinker (pilot informele zorg)

Rapportagedatum: September 2026

Dianne Boone, ROC van Amsterdam
Jacqueline Wamelink, Amstelring
Judith Ruigrok van der Werve – Nieuwenhuijsen, Amstelring
Jira Wong, Amstelring

De Leerwerkplaats De Klinker is in 2025 gestart als pilot binnen het programma Anders Opleiden in de Zorg. In de leerwerkplaats werken Amstelring De Klinker, RocvA, HvA, studenten, zorgprofessionals, vrijwilligers en naasten samen aan het versterken van de samenwerking tussen formele en informele zorg. Het doel was om een innovatieve leeromgeving te creëren waarin leren, weken en innoveren samenkomen en waarin studenten en medewerkers leren hoe informele zorg beter kan worden betrokken bij het dagelijkse leven van de bewoners.

Tijdens de pilot zijn diverse onderwijs- en praktijkactiviteiten ontwikkeld en uitgevoerd, waaronder themabijeenkomsten, netwerkactiviteiten, scholing voor werkbegeleiders, praktijkopdrachten en een onderzoek door HBO-V studenten. Dit heeft geleid tot concrete producten zoals een infographic voor de werkvloer, een praktijkopdracht rondom het ecogram en onderwijsafspraken waardoor onderdelen van de leerwerkplaats worden opgenomen in het nieuwe curriculum van de zorgopleidingen bij College West van ROC van Amsterdam.

De pilot heeft bijgedragen aan meer bewustwording van het belang van informele zorg, een positievere houding ten opzichte van samenwerking met naasten en vrijwilligers en een beter begrip van elkaars rol. Daarnaast hebben praktijkactiviteiten laten zien dat betrokkenheid van het informele netwerk een positieve bijdrage kan leveren aan het welzijn en de kwaliteit van het leven van bewoners.

De pilot maakt zichtbaar dat duurzame samenwerking tussen formele en informele zorg vraagt om duidelijke rolafbakening, goede informatie-uitwisseling, voldoende begeleiding van studenten en werkbegeleiding en structurele aandacht voor cultuurverandering binnen teams. Daarnaast bleek de benodigde inzet voor projectleiding, coördinatie en begeleiding groter dan vooraf voorzien.

De leerwerkplaats wordt na afloop van de pilot niet als afzonderlijk project voortgezet. Wel worden de ontwikkelde materialen, werkwijzen, onderwijsproducten en opgedane kennis actief beschikbaar gesteld voor vervolginitiatieven binnen onderwijs en zorgpraktijk via Sigra. Daarmee heeft de pilot een waardevolle bijdrage geleverd aan de verdere ontwikkeling van praktijkleren en de samenwerking tussen formele en informele zorg.

In dit verslag wordt het ontstaan en de organisatie van de pilot beschreven. Daarna volgt de beschrijving van de activiteiten en de integratie van de Informele Zorg. Vervolgens de evaluatie, kansen en adviezen en succesfactoren.

In de bijlages zit de Toolbox, de documenten die wij gebruikt hebben en de bronnen waar wij uit geput hebben. De praktijkopdracht waar de HBO-V studenten aan gewerkt hebben. De Infographic ‘*samen sterker in de zorg’* , die de HBO-V studenten gemaakt hebben naar aanleiding van hun onderzoek naar Informele Zorg de Klinker En als laatste een overzicht van voorbeelden van verschillende activiteiten die ontplooid zijn tijdens de pilot.

1. Ontstaan van de pilot

Het programma Anders opleiden in de zorg ontstond in 2021 uit de Sigra samenwerkingsverbanden ZONN (11 ziekenhuizen, Ambulance Amsterdam, Amstel Academie) en SPInOV (VVT, GGZ, ziekenhuizen, ROC's en hogescholen in Amsterdam). De gezamenlijke stuurgroep onderzoekt hoe praktijkleren anders georganiseerd kan worden, zonder uitbreiding van opleidingscapaciteit, om toekomstige personeelstekorten te helpen oplossen. Door vergrijzing, een krimpende arbeidsmarkt en toenemende zorgvraag is "meer opleiden" niet langer voldoende; de focus moet verschuiven naar "anders opleiden" om met minder mensen meer complexe zorg te leveren.

Vanuit deze stuurgroep heeft in 2024 een expertgroep, bestaande uit deskundigen op het gebied van praktijkleren in de GGZ, VVT en Ziekenhuizen de opdracht gekregen om op één locatie in de stad een leer/werkafdeling op te zetten, op basis van de kennis en ervaring die hieromtrent is opgedaan. De VVT locatie de Klinker van Amstelring bleek veel belangstelling hiervoor te hebben.

Amstelring, ROC van Amsterdam, Hogeschool van Amsterdam en Sigra wilden graag samenwerken om in de Klinker een leerwerkplaats te starten waar studenten en professionals van deze organisaties samen leren, zorg verlenen en innoveren. Deze leerwerkplaats biedt studenten en professionals een perfecte plek om samen te werken aan thema's rond Informele Zorg.

Het doel van de leerwerkplaats in de Klinker is:

1. Het ontwikkelen van een leerwerkplaats in de Klinker waar zorgprofessionals, zorgstudenten én hun docenten elkaar treffen. Dit leidt tot een krachtige en innovatieve leer- en werkomgeving, waarin aankomende zorgprofessionals in toenemende mate verantwoordelijkheid leren dragen, een omgeving die de zorgprofessionals van de toekomst boeit en bindt.

2. Het verbeteren van de samenwerking tussen formele zorgprofessionals, studenten en informele zorg (familie, mantelzorgers, vrijwilligers) binnen de Klinker. Hiermee streven we naar:
   - Versterking van de kwaliteit van zorg;
   - Actieve betrokkenheid van informele netwerken, hiermee bedoelen naasten, vrijwilligers en professionals uit het welzijnsdomein.
   - Aansluiting bij de visie van Amstelring op 'Samen Doen' en ´Toekomstige team mix´; dit is de visie van Amstelring om naasten en vrijwilligers meer te betrekken bij het dagelijks leven en welzijn /zorg van kwetsbare ouderen. Niet alleen om de zorg te ontlasten, maar zeker ook om de kwaliteit van zorg en welzijn te verbeteren.
   - Versterking van opleidings- en ontwikkelroutes voor studenten en (zorg- en welzijn) professionals.

2. Organisatie van de pilot

Projectgroep

Er werd een projectgroep gevormd waarin de projectleider, de docent van ROCvA en betrokken zorgprofessionals onderdeel waren. De projectleider was eindverantwoordelijk voor de opzet en

verdere implementatie van het project. De overige projectleden waren verantwoordelijk voor de uitvoer van de aan hen toebedeelde taken en rapportage daarvan.

- Opdrachtgever Amstelring: Jairo Kauwoh, locatiemanager Amstelring de Klinker
- Opdrachtgever ROCvA: Judith Bromet, opleidingsmanager Team Verpleegkunde College West
- Projectleider: Jacqueline Wamelink, i.s.m. de kwaliteitsverpleegkundige de Klinker
- Docent/onderzoeker ROCvA: Dianne Boone
- Docent Hogeschool van Amsterdam: Anne Ausema
- Praktijkopleider bij de Klinker: Judith Ruigrok van der Werve–Nieuwenhuijzen.
- Adviseur Leren & Ontwikkelen bij Amstelring: Meredith Esajas
- Kwaliteitsverpleegkundige: Jira Wong.

De Projectgroep vroeg input vanuit andere gremia zoals: strategielijn betekenisvol leven, studenten, medewerkers, bewoners.

Taken van deze projectgroep zijn:

- Alle succesvolle leermiddelen en methoden benutten en aanpassen, zodat een leerwerkplaats wordt opgericht waarin zorgstudenten en zorgprofessionals samenwerkend leren aan bovenstaande thema's.
- Schrijven en doorontwikkelen van projectplan van de leerwerkplaats per projectfase.
- Integreren van bestaand onderwijs in de dagelijkse praktijk van Amstelring de Klinker.
- Ontwikkelen en uitvoeren van een training voor coaches/werkbegeleiders op de leerwerkplaats.
- Zicht houden op de voortgang en afgesproken resultaten van de leerwerkplaats.

De leerwerkplaats is gefinancierd vanuit een gemeentelijke subsidie die via Sigra beschikbaar is gesteld voor de ontwikkeling van innovatieve vormen van praktijkleren. De subsidie is ingezet voor projectleiding, onderwijsinzet en projectondersteuning. De deelnemende organisaties hebben daarnaast capaciteit, expertise en begeleiding vanuit hun reguliere werkzaamheden ingebracht om de leerwerkplaats mogelijk te maken.

3. Beschrijving van activiteiten en de integratie van Informele Zorg

De leerwerkplaats heeft de volgende activiteiten georganiseerd en daarbij zijn de volgende ontwikkelingen doorgemaakt, van implementatie naar de afronding en evaluatie van de pilot:

a. Integratie op de werkvloer & netwerkbijeenkomsten: De structurele begeleiding door de projectleider, de praktijkopleider en de docent van RocvA liep het hele project door. Hierbij werd met studenten en/ of werkbegeleiders gesproken over Informele Zorg in algemene of specifieke zin. De eerste bijeenkomsten met werkbegeleiders en studenten is de Informele Zorg gedefinieerd; wat is het, doen wij het al en hoe kijken wij daarnaar. Ook is aandacht besteed aan het waarom van Informele Zorg, de thema's: vergrijzing, dubbele vergrijzing, toenemende zorgvraag en de krimpende arbeidsmarkt zijn besproken. In totaal waren 24

studenten bij deze bijeenkomsten in wisselende samenstelling aanwezig. Deze studenten volgen een hbo of mbo opleiding. Naast deze informatieve praktijk- en verbindingsactiviteiten vonden grotere interactieve netwerkmiddagen plaats. Tijdens deze bijeenkomst gingen studenten, mantelzorgers, medewerkers en vrijwilligers met elkaar in gesprek aan de hand van stellingen en een spel rondom de bevolkingspiramide om de maatschappelijke noodzaak (vergrijzing, groeiende zorgvraag) en de ketensamenwerking te belichten. Ook informele bijeenkomsten zoals op de afdeling pannenkoeken bakken vonden plaats. Hieraan deden in verschillende samenstelling 30 informele zorgverleners en 14 zorgvragers mee.

b. Methodiekontwikkeling & Themales Ecogram: In mei en juni is de onderwijsinvulling verder verdiept. Op 28 mei 2026 is tijdens de tiende les van de leerwerkplaats geoefend met het opstellen van een ecogram. Studenten leerden hiermee het informele netwerk (emotionele steun, praktische hulp en sociale contacten) van een toekomstige bewoner systematisch in kaart te brengen om zo de inhuizing beter te faciliteren.

c. Afronding Innovatieproject HBO-V: Op 15 juni 2026 hebben de vier derdejaars HBO-V studenten van Hogeschool InHolland hun definitieve innovatieverslag opgeleverd. Hun onderzoek, gebaseerd op een enquête onder 48 respondenten (25 formeel, 23 informeel) en 5 diepte-interviews, heeft geresulteerd in een visuele infographic ("Samen sterker in de zorg") waarin het SOFA-model, het WIFA-model en de Waardigheidscirkel praktisch zijn vertaald voor de werkvloer.

d. Juridische Kaders & Inhuizingsprocedure: Op 11 juni 2026 kregen de studenten een verdiepende module over de juridische en wettelijke aspecten van de samenwerking met informele zorg. Dit werd op 19 juni 2026 opgevolgd door een themasessie van de coördinerend verpleegkundige over de inhuizingsprocedure, het CIZ, het Zorg Zwaarte Pakket (ZZP) en de Wet Langdurige Zorg (WLZ), waarbij specifiek de overbelasting en het rouwproces van mantelzorgers centraal stonden.

e. Onderwijsafspraken & Deskundigheidsbevordering: Op 6 mei 2026 is in de werkgroep besloten dat de HvA en het ROCvA gezamenlijk gaan bouwen aan één overkoepelende praktijkopdracht voor studenten, ondersteund door het SOFA-model. In het curriculum van de opleidingen VIG/Verpleegkunde bij RocvA wordt in het eerste jaar (in de derde periode) aandacht besteed aan Informele Zorg. Hierbij wordt gebruik gemaakt van het Sofa- en Wifamodel en krijgen de studenten dezelfde praktijkopdracht die gebruikt is in de Klinker, ze krijgen deze praktijkopdracht mee tijdens de eerste stage.

f. De werkgroep heeft kennisgemaakt met Mariette Brands (onderzoeker bij ROCvA en Ben Sajet Centrum) om de actieve brug tussen welzijn en zorg (promotieonderzoek rondom verhuizingen) te slaan.

g. Op 20 mei en 9 juni 2026 zijn gerichte overleggen en coaching sessies georganiseerd voor werkbegeleiders om valkuilen te bespreken en consistentie in de studentbegeleiding te borgen.

4. Evaluatie, kansen, adviezen en succesfactoren

Gerealiseerde positieve resultaten:

a. **Sterk draagvlak en positieve basishouding:** Het onderzoek van de HBO-V studenten bevestigt dat de onderlinge bereidheid tot informele zorg groot is; 60% ervaart de samenwerking als goed en 81% staat positief tegenover verdere uitbreiding.
b. **Cruciale welzijnsimpulsen:** De praktijkgerichte groepsbijeenkomsten (zoals de pannenkoekenlunch en marktwandeling) doorbreken de dagelijkse routine op een waardevolle manier. Bewoners reageren enthousiast en de interactie op de afdeling neemt zichtbaar toe. Medewerkers, het informele netwerk en vrijwilligers leren elkaar kennen en komen in gesprek.
c. **Concrete onderwijsproducten:** De leerwerkplaats heeft geleid tot de oplevering van een geteste infographic die de theoretische modellen (WIFA, SOFA, Waardigheidscirkel) helder naar de praktijk vertaalt. De opdrachten rond het Ecogram worden praktijkopdrachten voor de opleiding VIG/Verpleegkunde.

Succesfactoren

a. De leerwerkplaats sloot aan bij bestaande organisatiedoelen en de visie van Amstelring op Samen Doen en de toekomstige team mix.
b. Er was nauwe samenwerking tussen zorgpraktijk, onderwijs en projectleiding.
c. Studenten, werkbegeleiders, vrijwilligers en naasten werden actief betrokken bij de ontwikkeling van activiteiten.
d. Praktische hulpmiddelen zoals het SOFA-model, WIFA-model en het ecogram maakten het onderwerp direct toepasbaar in de praktijk.
e. De combinatie van leren, onderzoek en direct toepassen op de werkvloer zorgde voor zichtbare resultaten.

Knelpunten en verbeterpunten

a. **Informatie- en communicatiekloof**: Vrijwilligers worden uitgesloten van formele overdrachten. Het contact is voornamelijk informeel en sociaal, waardoor cruciale inhoudelijke informatie over bewoners (zoals dieet- of vochtbeperkingen) hen niet bereikt, met onbedoelde incidenten tot gevolg.
b. **Onduidelijke rol- en taakafbakening**: Er heerst onduidelijkheid over wat vrijwilligers wel en niet mogen doen. Voor familieleden en bewoners is het daarnaast visueel niet altijd duidelijk wie beroepskracht is en wie vrijwilliger.
c. **Cultuurbarrières op de werkvloer**: De urgentie van het project (dubbele vergrijzing, inzet flex, ziekteverzuim) is nog onvoldoende geland bij het vaste personeel. Vrijwilligers en studenten ervaren soms dat ze door zorgmedewerkers slechts worden 'gedoogd' en informele inbreng wordt, mede door werkdruk, soms nog als 'bemoeizucht' gezien.

d. **Logistieke en organisatorische frictie**: Het synchroniseren van de roosters van verschillende onderwijsniveaus (VIG-BBL, VIG-BOL, MBO-Verpleegkunde, HBO-Verpleegkunde) blijft een enorme puzzel. Studenten moeten hierdoor soms in hun eigen tijd terugkomen.
e. **Capaciteits- en continuïteitsgebrek:** Deze pilot was tijdsintensief voor de projectleider, praktijkopleider en kwaliteitsverpleegkundige. De begrote projecturen bleken in deze fase ontoereikend. Wisselingen in de stuurgroep en werkgroep zorgden daarnaast voor vertraging en extra overdrachtstijd.

De leerwerkplaats in De Klinker heeft een succesvolle stap gemaakt van abstracte theorie naar concrete praktijk. Het praktijkonderzoek van de HBO-V studenten en laagdrempelige welzijnsactiviteiten bewijzen dat de inzet van naasten de levenskwaliteit van bewoners direct verhoogt. Het enthousiasme groeit: maar liefst 81% van de zorgverleners staat open voor een intensievere samenwerking.

De leerwerkplaats was een pilot, de ontwikkelde materialen, onderwijsproducten, werkwijzen en opgedane kennis blijven behouden en worden benut binnen onderwijs en praktijk. De voortzetting van de leerwerkplaats in dezelfde vorm vraagt structurele capaciteit, projectleiding en financiering, tijdens de pilot bleek de benodigde inzet groter dan voorzien, waardoor de leerwerkplaats na afloop niet als afzonderlijk project wordt voortgezet. Wel blijven de opbrengsten beschikbaar voor vervolginitiatieven binnen de regio.

Advies voor het onderwijs:
Structurele curriculumwijziging: Scholen kunnen de 'bewustwordingsfase' steviger in het curriculum inbedden door studenten voorafgaand aan de stage al lessen over informele zorg en een gerichte voorbereidingsopdracht mee te geven, zodat ze met meer voorkennis de praktijk in gaan (zie bijlage 2 voor de opdracht die bij deze pilot gebruikt is en op school gebruikt gaat worden).

Advies voor het werkveld:
a. **Informatie- en communicatiekloof:** Bespreek met elkaar hoeveel en welke informatie de informele zorgverleners nodig hebben om incidenten en ongewenste situaties met bewoners te voorkomen.
b. **Onduidelijke rol- en taakafbakening:** Maak voor het informele netwerk duidelijk wie beroepskracht is (bijvoorbeeld door een bepaalde kleur kleding) en wie vrijwilliger is (bijvoorbeeld door een naamkaartje met naam en functie). Maak ook duidelijk wat de taak van de medewerker is.
c. **Cultuurbarrières op de werkvloer:** Logistieke puzzels en een cultuur waarin informele zorg soms nog als 'bemoeizucht' wordt gezien, is een taaie uitdaging. Vrijwilligers voelen zich soms getolereerd in plaats van gewaardeerd, dit laat zien dat echte verandering tijd en sturing vraagt. Kaders zoals het *SOFA- en WIFA-model* (zie bijlage 1 voor de link) bieden hierbij het benodigde houvast. De door studenten ontworpen infographic (zie bijlage 3) helpt om deze theorieën direct naar de werkvloer te vertalen: actief waarderen, informeren, faciliteren en afstemmen. Studenten en medewerkers coachen in het voeren van gesprekken met het

informele netwerk door de opleiding en het werkveld geeft de studenten en de medewerkers meer tools om het gesprek tussen de formele en informele zorg een gewoonte te maken. Hiervoor kunnen de Gesprekskaarten: *Beren op de weg* gebruikt worden (zie bijlage 1 voor de link) .

Advies voor het onderwijs en het werkveld:

Inzet Vilans-tool: Het is het essentieel dat de Vilans-tool *"Zorghandelingen overdragen zonder zorgen"* (zie bijlage 1 voor de link) actief wordt geïmplementeerd in het onderwijs en in het werkveld. Dit instrument biedt de noodzakelijke en veilige kaders om lichte handelingen op een juridisch verantwoorde manier over te dragen aan mantelzorgers en vrijwilligers. Dit kan in het onderwijs op verschillende momenten gebruikt worden, bijvoorbeeld tijdens lessen die voorbereiden op de stage en bij lessen waarin ethische kwesties en wetten en rechten besproken worden.

5. Bijlages

Bijlage 1: Bestaande tools

De documenten *SOFA Model* en *WIFA model* zijn gebruikt tijdens de bijeenkomsten met de studenten. Er zijn door de studenten voorbeelden uit de praktijk besproken en er zijn aanbevelingen gedaan om de samenwerking te verbeter/uit te breiden.

De *Handleiding samenwerken met Informele Zorg* en de *Notitie Grenzen verkennen in samenspel tussen in- en formele zorg* en *Zorghandelingen uitvoeren en overdragen aan anderen* van Vilans zijn door de projectleden gebruikt als kennisbron en achtergrondinformatie.

Het Sofa Model: van de site: *Zorg voor Beter*
https://www.zorgvoorbeter.nl/tips-tools/tools/sofa-model-samenwerken-met-mantelzorgers

Het WIFA model: van de site: *Zorg voor Beter:*
https://www.zorgvoorbeter.nl/tips-tools/tools/wifa-model-gelijkwaardig-samenwerken-met-vrijwilligers

Handleiding samenwerken met Informele Zorg van *Zorg voor Beter*;
https://www.zorgvoorbeter.nl/tips-tools/tools/toolbox-samenwerken-met-informele-zorg

Notitie Grenzen verkennen in samenspel tussen in- en formele zorg, *Vilans*
https://www.vilans.nl/kennis/grenzen-verkennen-in-samenspel-tussen-in-en-formele-zorg

Gesprekskaarten over de 'beren op de weg' *Vilans*
https://www.vilans.nl/kennis/leren-met-beren

Zorghandelingen uitvoeren en overdragen aan anderen. *Vilans:*
https://www.vilans.nl/kennis/zorghandelingen-uitvoeren-overdragen-zonder-zorgen

Bijlage 2: Opdracht voor de HBO-V studenten

Opdracht Leider

Beschrijving opdracht

Het doel van deze opdracht is om het netwerk van een zorgvrager systematisch in kaart te brengen en de samenwerking binnen dit netwerk te analyseren. Een goed functionerend netwerk draagt bij aan de continuïteit en kwaliteit van zorg, waardoor de zorgvrager optimale ondersteuning ontvangt. In de beroepsrol van **Leider** binnen het verpleegkundig beroep (BN2030) is het essentieel om te begrijpen hoe formele en informele zorgverleners samenwerken en hoe deze samenwerking verbeterd kan worden.

Door middel van een **ecogram** visualiseer jij de relaties en onderlinge verbindingen tussen zorgverleners, mantelzorgers en andere betrokkenen. Vervolgens reflecteer je op jouw eigen rol als verpleegkundige in het bevorderen van een effectieve samenwerking. Deze opdracht helpt jou om inzicht te krijgen in netwerkzorg en je te ontwikkelen tot een proactieve verpleegkundig leider.

Na afronding van deze opdracht kan jij:

1. Een ecogram maken van het netwerk van een zorgvrager, inclusief formele en informele betrokkenen.
2. De rol en samenwerking binnen het netwerk analyseren en knelpunten signaleren.
3. Reflecteren op de samenwerking binnen het netwerk en suggesties doen ter verbetering.
4. In gesprek gaan met betrokkenen om de samenwerking en zorgcontinuïteit te bevorderen.

Opbouw

1. **Kies een zorgvrager** binnen je stage-instelling (in overleg met je praktijkbegeleider) en breng zijn of haar netwerk in kaart met een **ecogram**.
    - Informeel netwerk: familie, vrienden, buren, mantelzorgers.
    - Formeel netwerk: artsen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten, casemanagers, welzijnswerkers, vrijwilligersorganisaties, etc.
2. **Analyseer het netwerk** en beantwoord de volgende vragen:
    - Hoe verloopt de samenwerking tussen formele en informele zorgverleners?
    - Waar zitten sterke punten en waar zijn knelpunten in de samenwerking?
    - Welke rollen en verantwoordelijkheden hebben de verschillende betrokkenen?
    - Hoe ervaart de zorgvrager zelf de ondersteuning vanuit zijn/haar netwerk?
3. **Reflecteer op je eigen rol als verpleegkundige leider**:
    - Hoe kun jij als verpleegkundige bijdragen aan een betere samenwerking binnen het netwerk?
    - Welke interventies of suggesties kun je doen om de zorg en ondersteuning te optimaliseren?
    - Hoe kun je multidisciplinair overleg en samenwerking stimuleren?
4. **Schrijf een kort verslag** (ongeveer 1500 woorden) waarin je jouw bevindingen beschrijft. Dit verslag bevat:
    - Het ecogram van de zorgvrager.
    - Een beschrijving en analyse van het netwerk.
    - Een reflectie op je eigen rol en mogelijke verbeterpunten.
    - Concrete aanbevelingen voor verbetering van de samenwerking.

Beoordelingsformulier

De opdracht wordt beoordeeld aan de hand van het beoordelingsformulier.

Beoordeling: Voldaan / Niet voldaan

Beoordelingscriterium	Voldaan	Niet voldaan
1. Ecogram	Het ecogram is volledig en duidelijk. Zowel het formele als het informele netwerk van de zorgvrager is in kaart gebracht.	Het ecogram is onvolledig of onvoldoende duidelijk. Belangrijke onderdelen van het netwerk ontbreken.
2. Beschrijving van het netwerk	Er is een heldere beschrijving van de verschillende netwerkleden en hun rollen in de zorg voor de zorgvrager.	De beschrijving van het netwerk is onvolledig of onduidelijk. Rollen van netwerkleden worden niet goed toegelicht.
3. Analyse van de samenwerking	Er is een duidelijke analyse van de samenwerking binnen het netwerk, inclusief sterke punten en knelpunten.	De analyse mist belangrijke aspecten of bevat onvoldoende diepgang. Knelpunten worden niet goed benoemd.
4. Perspectief van de zorgvrager	De zorgvrager is betrokken bij de analyse. Er wordt ingegaan op zijn/haar ervaring met de ondersteuning vanuit het netwerk.	De zorgvrager is niet of nauwelijks betrokken. Er wordt niet ingegaan op de ervaring van de zorgvrager.
5. Reflectie op eigen rol als leider	De student reflecteert kritisch op de eigen rol en benoemt verbeterpunten in de samenwerking.	De reflectie is oppervlakkig of ontbreekt. De eigen rol als leider wordt onvoldoende toegelicht.
6. Aanbevelingen voor verbetering	Er worden concrete, onderbouwde en haalbare aanbevelingen gedaan om de samenwerking binnen het netwerk te verbeteren.	De aanbevelingen zijn niet concreet, onvoldoende onderbouwd of ontbreken.
7. Duidelijkheid en structuur van het verslag	Het verslag is logisch opgebouwd, goed leesbaar en bevat alle gevraagde onderdelen.	Het verslag is ongestructureerd, lastig leesbaar of bevat essentiële onderdelen niet.

Eindoordeel

- **Voldaan:** De student voldoet aan alle criteria of heeft maximaal één criterium waarop niet volledig wordt voldaan.
- **Niet voldaan:** De student voldoet aan twee of meer criteria niet.

Bijlage 3: Infographic door HBO-V studenten



Bijlage 4: Voorbeelden van activiteiten

Hieronder voorbeelden van activiteiten die plaatsgevonden hebben met studenten, werkbegeleiders of het netwerk van de bewoners, ook in verschillende combinaties.

Maand	Datum / Periode	Activiteit
Oktober 2025		Startbijeenkomst
November 2025		
	26 november	1e bijeenkomst met werkbegeleiders over Informele Zorg, wat is Informele Zorg.
December 2025		
	11 december	1e bijeenkomst met studenten over Informele Zorg: wat verstaan we onder Informele Zorg.
Januari 2026		
	9 januari	2e bijeenkomst met studenten over Informele Zorg, wat zie je al gebeuren aan Informele Zorg op de afdeling en in huis.
	28 januari	3e bijeenkomst met studenten over informele Zorg, het Sofa Model. (zie bijlage 1)
Februari 2026		
	4 februari	2e bijeenkomst met werkbegeleiders over Informele Zorg, hoe kijk je naar Informele Zorg, hoe begeleid en motiveer je de studenten.
	5 februari	4e bijeenkomst met studenten over Informele Zorg, vervolg Sofa Model
	19 februari	5e Bijeenkomst met studenten en vrijwilligers over samenwerken in de zorg, kansen, mogelijkheden, wensen en uitdagingen.
Maart 2026		
	9 maart 2026	Start onderzoeksstage HBO-V studenten InHolland onder leiding van de kwaliteitsverpleegkundige.
	31 maart 2026	6e Uitvoering paasactiviteit in het kader van Informele Zorg: ontmoeting bewoners, vrijwilligers en studenten.
April 2026		
	13 april 2026	7e Groepsbijeenkomst op de afdeling: pannenkoeken bakken en lunch met naasten, kennismaken en informele zorg bespreken.
	20 april 2026	Groepsbijeenkomst: markt- en parkwandeling en evaluatie contact zorg.
	23 april 2026	8e les Leerwerkplaats: SBAR-presentatie rond informele Zorg en casuïstiek door kwaliteitsverpleegkundige
Mei 2026		
	6 mei 2026	Werkgroep overleg: afspraken over gezamenlijke onderwijsopdracht.
	7 mei 2026	Kennismaking en overleg met ROCvA-onderzoeker Mariette Brands.
	12 mei 2026	Grote interactieve netwerkmiddag "Samen Doen - Informele Zorg".
	20 mei 2026	Coaching werkbegeleiders: communicatie en ethische dilemma's.
	28 mei 2026	10e les Leerwerkplaats: methodiek les Ecogram maken.

Maand	Datum / Periode	Activiteit
Juni 2026		
	9 juni 2026	Werkbegeleidersoverleg: valkuilen en leerdoelen in studentbegeleiding in het kader van Informele Zorg.
	11 juni 2026	Verdiepende module: juridische en wettelijke aspecten informele zorg. Hierbij is informatie van Vilans gebruikt.
	15 juni 2026	Definitieve oplevering Innovatieverslag en Infographic door HBO-V.
	19 juni 2026	Themasessie Inhuizingsprocedure en WLZ/ZZP door medewerker van de Klinker
	24 juni 2026	Werkgroep bijeenkomst ter voorbereiding eindevaluatie.
	25 juni 2026	Laatste bijeenkomst studenten en eindevaluatie van het programma.