

Bijlage 11

Onderwerpen voor verder onderzoek

In deze bijlage worden kennislacunes (ten behoeve van de onderzoeksagenda) en wensen tot doorontwikkeling beschreven.

Kennishiaten

Tijdens de ontwikkeling van deze richtlijn is systematisch gezocht naar onderzoeksbevindingen die een antwoord kunnen geven op de uitgangsvragen. Hieruit is duidelijk geworden dat op het terrein van veranderende seksuele gezondheid nog veel lacunes in de beschikbare kennis bestaan. De werkgroep is van mening dat (vervolg)onderzoek wenselijk is, om in de toekomst een duidelijker antwoord te kunnen geven op de vragen uit de praktijk. De werkgroep constateert de volgende lacunes:

- Het is onbekend hoe mensen met veranderende seksuele gezondheid de hulp en ondersteuning van verpleegkundigen en verzorgenden ervaren.
- Meer kennis is nodig over wat effectieve methoden zijn om veranderende seksuele gezondheid bij diverse doelgroepen te signaleren.
- Het is onduidelijk welke communicatiestrategieën het meest geschikt zijn om veranderende seksuele gezondheid bij diverse doelgroepen te bespreken.
- Het is onduidelijk op welke wijze verpleegkundigen en verzorgenden seksualiteit kunnen bespreken bij patiënten met traumatische ervaringen.
- Meer kennis is nodig over hoe verpleegkundigen en verzorgenden kunnen omgaan met seksueel ontremd en grensoverschrijdend gedrag van patiënten.

Wensen tot doorontwikkeling

- Scholing voor verpleegkundigen en verzorgenden is nodig om op de juiste manier veranderende seksuele gezondheid te kunnen signaleren en interventies toe te passen. Scholing kan georganiseerd worden in de initiële scholing van verpleegkundigen en verzorgenden en aanvullend daarop specifieke training in het verlagen van de drempel om te signaleren en te bespreken met de patiënt en client in alle zorgsectoren. Dit kan via verschillende kanalen georganiseerd worden, de beroepsorganisatie V&VN, Rutgers, zorgvoorbeter.nl, Vilans, seksindepraktijk.nl (thuisarts.nl voor publiek).
- Zorginstellingen zijn verantwoordelijk voor het opstellen van beleid rondom aandacht voor de mogelijk ongewenste gevolgen van seksueel ontremd gedrag. Daarnaast zijn instellingen verantwoordelijk voor opvang van zowel cliënten als medewerkers die te maken hebben met seksueel ontremd gedrag en daarvan hinder hebben ondervonden. Voorbeelden hiervan zijn een Collegiaal Opvang Team en een vertrouwenspersoon. Ook moeten organisaties hun medewerkers informeren over de zorgmeldcode.
- De richtlijn is op beperkte schaal en gedurende een korte periode (3 maanden) getest binnen een aantal organisaties. Een uitgebreider onderzoek naar de implementatie van deze richtlijn bij een groot aantal voorzieningen en settingen en gedurende een langere periode kan meer inzicht bieden in belemmerende en bevorderende factoren en belangrijke randvoorwaarden voor implementatie. De resultaten hiervan kunnen worden gebruikt om de implementatiestrategieën meer toe te spitsen op de verschillende settingen.