# Leren Dansen Data en Methodologische Verantwoording, december 2022 (de Graaff)

# Dankwoord

Wij zijn de deelnemers aan dit onderzoek zeer dankbaar voor hun gastvrijheid en openheid in deze pandemische tijd. Zonder deze bereidheid was dit onderzoek niet mogelijk geweest.

Dit onderzoek bouwt voort op twee in elkaar doorlopende onderzoeksprojecten aan de Erasmus School of Health Policy & Management aan de Erasmus Universiteit Rotterdam. Een door NWO gefinancierd project in het kader van de *‘Corona: Fast-track data’* call die zich concentreerde op het crisismanagement in een UMC en binnen een veiligheidsregio (440.20.018); en een door ZonMw in het kader van het COVID-19 programma naar Organisatie van zorg en preventie waarbij we vooral hebben gekeken naar regionale samenwerking in drie regio’s (10430022010029). We zijn beide instanties zeer erkentelijk voor de bijdragen aan dit onderzoek. Het tweede project is uitgevoerd in nauwe samenwerking met Zorgbelang Inclusief voor wat betreft het deelonderzoek naar patiënten en cliënten-vertegenwoordiging. Het deelonderzoek naar verpleegkundig werk tijdens de pandemie werd mede gefinancierd door het ministerie van VWS vanuit het RN2Blend project.

# Ethische toets

Beide onderzoeksprojecten zijn positief beoordeeld door de ‘Research Ethics Review Committee’ van de Erasmus School of Health Policy & Management (20-08 Bal; 21-009 Bal). Belangrijk is dat wij altijd vooraf en expliciet instemming hebben verworven van participanten voor de observaties en interviews, en zoveel mogelijk samen met onze respondenten op onze resultaten hebben gereflecteerd in diverse terugkoppeling-sessies. We hebben de in deze essays gebruikte citaten zoveel mogelijk voorgelegd aan onze respondenten, en zover mogelijk onze respondenten en de regio’s gepseudonimiseerd.

# Reflectie op methode

Opvallend is hoe ons onderzoek heeft meebewogen op de golven van de pandemie en bijgaande eb en vloed van de bestuurlijke drukte en overheidsmaatregelen, en daardoor ook is beïnvloed. Tijdens een piek in de besmettingen, bijvoorbeeld na de zomer van 2020, werd afspreken met participanten logischerwijs minder gemakkelijk. Met het dalen van de tweede golf vonden we participanten weer bereid tijd voor ons te maken. En waar we met de start van ons onderzoek begin maart 2020 nog vergaderingen in het ziekenhuis konden bijwonen waarbij deelnemers dicht bijeen op tafels en kasten zaten in een klein zaaltje, en we nog druk handen schudden, verschoven dergelijk vergaderingen langzaam maar zeker voornamelijk naar digitale omgevingen – en wij schoven mee.

Hoewel het veelal digitaal observeren van vergaderingen ons rijke data opleverde heeft het wel effect gehad op onze mogelijkheden om de informele dimensie van de bestuurlijke dans mee te krijgen, terwijl die juist een belangrijk element bleek in de veerkrachtigheid van de organisaties tijdens de pandemie. Het plots opstarten en afsluiten van een Microsoft Teams-meeting verminderde de mogelijkheden voor korte praatjes, snelle vragen of een goede grap, en zo ook voor ons als onderzoekers om hier zicht op te krijgen. Ook betekende het dat we niet nog even konden napraten na vergaderingen of nog even met iemand konden oplopen. Veel hiervan hebben we wel door middel van diepte-interviews weten op te vangen, die ook veelal digitaal hebben plaatsgevonden. Het grote voordeel van de digitale interviews en vergaderingen was dat dit het toestond dat wij, als onderzoe­kers, heel flexibel op verscheidene ‘plekken’ tegelijkertijd ons veldwerk hebben weten te doen. Deze aanpak verschafte ons zodoende een bijzonder rijk inzicht in de dagelijkse praktijk van het omgaan met de pandemie in de zorg. Daarnaast lukte het soms overigens wel om ook fysiek aanwezig te zijn en waar dat mogelijk was hebben we daar ook gebruik van gemaakt.

# Data

De start van dit onderzoek in maart 2020 ligt in het ROAZ Water (namen zijn gepseudonimiseerd). Nadien, en tot en met de zomer van 2022, zijn we breder gaan kijken in diverse acute zorg regio’s en op landelijk niveau, alsmede dieper bij verpleegkundigen en cliënten-vertegenwoordiging. Hieronder duiden we onze casuïstiek in meer detail.

Vanwege de zeer gecontextualiseerde aard van deze data is deze in principe niet anonimiseerbaar. Ook volgend op de afspraken die gemaakt zijn met onze respondenten is de data in principe niet publiek toegankelijk. Een overzicht van de data geven we hieronder. Alleen op basis van een redelijk verzoek en onder strikte voorwaarden (gelijk aan de afspraken de met respondenten en de ethische commissie van ESHPM gemaakt zijn) zullen we medewerking verlenen om andere onderzoekers toegang te verlenen tot (delen van) de data.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Overzicht data** | **Observaties** (uur) | **Interviews** (aantal respondenten) |
| UMC | 210 | 29 |
| ROAZ Water | 110 | 21 |
| ROAZ Zand | 29 | 22 |
| ROAZ Aarde | 65 | 23 |
| LCPS | 24 | 8 |
| Overige ROAZ-regio’s/LNAZ | 16 | 18 |
| Landelijke actoren | 0 | 20 |
| Cliënten-vertegenwoordiging | 0 | 38 |
| Verpleegkundigen | 48 | 27 |
| Veiligheidsregio / GGD | 181 | 16 |
| **Totaal** | **683** | **222** |

# Casuïstiek: ROAZ Water, ROAZ Aarde en ROAZ Zand

Begin maart 2020 begon dit onderzoek met het meelopen in een UMC. We merkten dat bij bepaalde onderwerpen regionale samenwerking gezocht werd, waarna we besloten de vergaderingen van het ROAZ Water te gaan volgen. Het ROAZ Water is onderverdeeld in drie sub-regio’s, overeenkomend met de Veiligheidsregio’s. Met vijf ziekenhuizen in een van de sub-regio’s wordt deze wel gezien als de dominante sub-regio in het ROAZ. Het stafbureau van het ROAZ Water wordt gefaciliteerd door het Traumacentrum, gevestigd in het UMC. Hier is in de loop van de pandemie ook het RCPS gehuisvest. In een niet-crisis situatie komt het Strategische Team van het ROAZ drie tot vier keer per jaar bij elkaar, en worden vanuit het bureau crisisoefeningen georganiseerd in samenwerking met de Veiligheidsregio’s. In het begin van de pandemie kwam het ROAZ bijna elke dag bij elkaar, later werd de frequentie eens per week, of zelfs minder. Bij die vergaderingen zijn afgevaardigden van elke zorgsector binnen de regio aanwezig.

Na de zomer van 2020 zijn wij daarnaast aangehaakt bij twee anderen ROAZ-en, het ROAZ Aarde en het ROAZ Zand. Het ROAZ Aarde kent geen groot UMC, maar tien algemene ziekenhuizen: drie grote, vier middelgrote en drie kleinere. Verschillende ziekenhuizen hebben tertiaire functies zoals een traumacentrum, complex oncologische chirurgie en hartchirurgie. Het RCPS was gevestigd in het grote ziekenhuis dat ook het traumacentrum huisvest. In het ROAZ Zand komen drie provincies samen. Het bureau van het ROAZ Zand is gevestigd in het UMC. Het RCPS werd niet daar georganiseerd, maar juist bij de regionale meldkamer, omdat daar de benodigde infrastructuur reeds aanwezig was. Voor de crisis was de regio Zand actief betrokken bij een programma om met het tekort aan personeel in de regio om te gaan, waardoor er al intensieve samenwerking tussen zorginstellingen plaatsvond.

In ieder van deze drie ROAZen zijn we bij zoveel mogelijk vergaderingen op bestuurlijk niveau aangesloten via niet-participatieve observaties, hebben we relevante documenten verzameld (beleidsstukken, evaluaties), meegelopen bij het ROAZ-bureau – en al doende bijvoorbeeld ook bij een RCPS mee kunnen kijken. Daarnaast hebben we, zie het overzicht, per ROAZ gerichte en herhaalde interviews gehouden. Hierbij hebben we steeds getracht de representatie van de acute zorg in het ROAZ te volgen, maar ook oog te houden voor bijvoorbeeld de langdurige zorg en de managers en ondersteuners van het netwerk. In ieder van deze drie ROAZ hebben we een terugkoppelingssessie georganiseerd waar we met de deelnemers reflecteerden op onze voorlopige resultaten.

# Veiligheidsregio

Tijdens het eerste jaar van de pandemie hebben we daarnaast observaties gedaan bij een veiligheidsregio. Op 23 maart 2020 schoven we voor het eerst aan bij de directeur Volksgezondheid en werden daarbij uitgenodigd om verschillende crisisvergaderingen (zoals de RBT- en GGD-crisisvergaderingen) bij te wonen. Van maart 2020 tot juni 2020 brachten we ongeveer drie dagen per week door binnen de muren van de GGD en veiligheidsregio organisaties, waar we informeel spraken met de actoren betrokken bij besluitvorming over maatregelen met betrekking tot de pandemie. Tevens hebben we in deze periode het scenarioteam, onderdeel van de veiligheidsregio, ontmoet. Na in eerste instantie vergaderingen van het scenarioteam te hebben geobserveerd zonder deel te nemen, werden we gevraagd om te participeren omdat het team specifieke sociologische input kon gebruiken ten aanzien van de scenario’s die werden gemaakt. Uiteindelijk observeerden we 66 RBT vergaderingen, 22 GGD vergaderingen en 26 scenarioteam bijeenkomsten, in totaal meer dan 180 uur aan vergaderingen en verzamelden de bijbehorende documenten, notulen en beleidsbriefings. Toen in juni 2020 de eerste golf en ‘hitte van het moment’ was gaan liggen, zijn semigestructureerde interviews (16) gehouden met sleutelfiguren van de crisisteams, waaronder de directeur Volksgezondheid en de veiligheidsregio.

We begonnen onze observaties met een algemeen onderzoek naar regionale besluitvorming tijdens een zorgcrisis. Na een paar weken van observatie en informele gesprekken, viel ons het concept van tijd op als een richtinggevend concept. Vervolgens analyseerden we besluitvorming door de lens van tijd, door ons te richten op het gebruik van metaforen voor rampen en/of tijd, zoals ‘brand blussen’, ‘tijd tekortkomen’, ‘tijd voor zijn’ en ‘tijd kopen’ en andere trefwoorden, emoties en pleidooien die betrekking hadden op een waargenomen ‘tijdgebrek’, ‘de tijd nemen’ of ‘de behoefte om verder te kijken dan het hier en nu’.

Ten slotte hebben we in december 2020 en in januari 2021 onze analyse drie keer gepresenteerd aan de verschillende crisisteams. Op deze manier konden we met de belangrijkste deelnemers op onze bevindingen reflecteren, zodat we deze konden valideren en terug konden geven aan het veld door onze eigen, sociologische, reflecties te bieden.

# Overige ROAZ-en, LNAZ, LCPS en landelijke actoren

Naast de drie onderzoeksregio’s hebben we interviews (N=18) gehouden met de overige 7 ROAZ-regio’s. Dit betrof ROAZ-voorzitters, directeuren en managers van de ROAZ-bureaus, en in twee regio’s ook vertegenwoordigers van de GHOR. Per ROAZ-regio hebben we ook relevante documentatie opgevraagd. Met name de zelf-evaluaties door de ROAZen van de eerste golf van de pandemie zijn voor ons behulpzaam geweest. Daarnaast hebben we in deze periode een aantal LNAZ-vergaderingen mogen bijwonen (16 uur aan observaties, 54 pagina’s notities).

Het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) hebben we wat nader mogen beschouwen. Het LCPS staat onder leiding van het Landelijke Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en is nu gevestigd in de Landelijke Meldkamer Samenwerking in Zeist. Het LCPS staat in contact met de verschillende ROAZ-regio’s om patiënten spreiding (landelijk) te organiseren. Ook profileert het LCPS zich als kenniscentrum. We hebben hier participerende observaties bij de meld- en coördinatie kamer van het LCPS gedaan (24 uur), en 8 semigestructureerde interviews met directeur en managers van het LCPS (3), medewerkers en managers van het kenniscentrum (3), de manager coördinatie patiënten spreiding (1), en de manager communicatie (1). Daarnaast is verschillende documentatie opgevraagd en geanalyseerd. Ook hebben we in het begin van de pandemie interviews gehouden met huisartsen in verschillende regio’s.

Hiernaast hebben wij ook enkele landelijke actoren vaak meermaals gesproken (N=20). Het betrof vertegenwoordigers van: LNAZ (3), LCPS (2), IGJ (4), VWS (2), GHOR NL (1), NVIC (2), LHV (3), GR (1), SCP (2), LOC (1). V&VN (1).

In de afronding van het project hebben we ook met actoren op landelijk niveau (1) en een selectie van actoren op regionaal niveau (1) terugkoppelingssessies georganiseerd. Hierin keken we niet alleen terug naar onze resultaten, maar juist ook vooruit welke lessen we hier voor de praktijk uit konden formuleren.

# Cliëntenvertegenwoordiging

In nauwe samenwerking met Zorgbelang Inclusief hebben we interviews afgenomen met cliëntenvertegenwoordigers actief in cliëntenraden van zorginstellingen (zowel in de langdurige als in de ziekenhuiszorg) binnen de onderzochte regio’s en bij landelijke patiëntenorganisaties. Ook met de cliëntenvertegenwoordigers is een focusgroep georganiseerd aan het einde van het project.

# Verpleegkundigen

Het deelonderzoek naar verpleegkundigen betrof naast 48 uur aan observaties, waarin we verpleegkundig (COVID) coördinatoren (N=3) hebben geschaduwd in twee ziekenhuizen. Ook hebben we interviews gehouden met verpleegkundigen in algemene (N=17) en academische (N=10) ziekenhuizen en in verschillende rollen. Deze waren onder meer; algemene verpleegkundigen, gespecialiseerde verpleegkundigen, IC -verpleegkundigen, verpleegkundig (COVID) coördinatoren en teamleiders.

# Onderzoekers

• Bert de Graaff

• Sabrina Rahmawan-Huizenga

• Jenske Bal

• Syb Kuijper

• Martijn Felder

• Lotte Zwart

• Karin Kalthoff (Zorgbelang Incl.)

• Hester van de Bovenkamp

• Iris Wallenburg

• Roland Bal

# Contact

dr. Bert de Graaff

Erasmus School of Health Policy & Management

Erasmus Universiteit Rotterdam

Burgemeester Oudlaan 50, 3062 PA Rotterdam, The Netherlands

P: +31 (0)10 408 8555 / (0)643400188

E: degraaff@eshpm.eur.nl

W: www.eur.nl/eshpm

# Publicaties naar aanleiding van dit onderzoek (tot eind 2022).

* Bal, Roland, Bert de Graaff, Hester van de Bovenkamp, & Iris Wallenburg. 2020. "Practicing Corona. Towards a research agenda for health policy." *Health Policy 124*:671-673. doi: 10.1016/j.healthpol.2020.05.010.
* Wallenburg, I., Jeurissen, P., Helderman, J. K., & Bal, R. 2020. The Netherlands response to the coronavirus pandemic. *Cambridge Core blog*. [https://www.cambridge.org/­core/blog/2020­/04/06­/the-netherlands-response-to-the-coronavirus-pandemic/](https://www.cambridge.org/core/blog/2020/04/06/the-netherlands-response-to-the-coronavirus-pandemic/)
* Graaff, Bert de, Jenske Bal, & Roland Bal. 2021. "Layering risk work amidst an emerging crisis; an ethnographic study on the governance of the COVID-19 pandemic in a university hospital in the Netherlands." *Health, Risk & Society* 23 (3-4):111-127. doi: 10.1080/13698575.2021.1910210.
* Wallenburg, Iris, Martijn Felder, Syb Kuijper, & Roland Bal. 2021. "Crisisbestrijding door het oog van de zorg." *Zorgvisie Magazine*, 9 april 2021. <https://www.zorgvisie.nl/blog/crisisbestrijding-door-het-oog-van-de-zorg/>.
* Wallenburg, Iris, Bert de Graaff, Jenske Bal, Martijn Felder, & Roland Bal. 2021. "Dancing with a Virus: Finding new Rhythms of Organizing and Caring in Dutch Hospitals." In *Organising care in times of Covid-19*, edited by Justin Waring, Jean-Louis Denis, Anne Reff Petersen and Tim Tenbensel. Palgrave, pp. 121-138.
* Wallenburg, Iris, Jan-Kees Helderman, Patrick Jeurissen, & Roland Bal. 2022. "Unmasking a Healthcare System: The Dutch Policy Response to the Covid-19 Crisis." *Health Economics, Policy and Law*, 17(1): 27-36. doi: 10.1017/S1744133121000128.
* Bal, Roland, Bert de Graaff, & Jenske Bal. 2021. "Omgaan met pandemische onzekerheid. Observaties uit de ziekenhuispraktijk." Tijdschrift voor gezondheidszorg en ethiek 31 (4): 104-109.
* Rahmawan-Huizenga, Sabrina, Lieke Oldenhof, Hester van de Bovenkamp, & Roland Bal. 2021. "*Conflicterende tijdslogica’s in besluitvorming over Corona." Rood Vlees* (blog). 4 November 2021. <https://stukroodvlees.nl/conflicterende-tijdslogicas-in-besluitvorming-over-corona/>.
* Leistikow, Ian P., and Roland Bal. 2021. "Government Actions and Their Relation to Resilience in Healthcare; What We See Is Not Always What We Get." *International Journal of Health Policy and Management*. doi: 10.34172/ijhpm.2021.170.
* Zwart, L. (2021). *De stem van de client in tijden van COVID-19* – poster, ism ZB incl
* Ewert, Benjamin, Iris Wallenburg, Ulrika Winblad, and Roland Bal. 2022. "Any Lessons to Learn? Pathways and Impasses towards Health System Resilience in Post-Pandemic Times." Health Economics, Policy and Law. doi: 10.1017/S1744133122000238.
* Bal, Roland. 2022. "Naar een wederkerige ethiek. Een pleidooi voor wappies." Podium voor bio-ethiek 29 (2):51-55.
* Burau, V., Falkenbach, M., Neri, S., Peckham, S., Wallenburg, I., & Kuhlmann, E. (2022). Health system resilience and health workforce capacities: Comparing health system responses during the COVID-19 pandemic in six European countries. *The International Journal of Health Planning and Management*, n/a(n/a). doi:https://doi.org/10.1002/hpm.3446
* de Graaff, B., Rahmawan-Huizenga, S., Bal, J., Kuijper, S., Felder, M., Zwart, L., . . . Bal, R. (2022). *Leren dansen met een virus: Sturen van een meervoudige crisis in de zorg*. Rotterdam: Erasmus School of Health Policy & Management.
* Kuijper, Syb, Martijn Felder, Roland Bal, and Iris Wallenburg. 2022. "Assembling care: How nurses organise care in uncharted territory and in times of pandemic*." Sociology of Health and Illness: 44 (8*):1305-1323. doi: 10.1111/1467-9566.13508.
* Bal, Jenske, Bert de Graaff, Greet Vos, and Roland Bal. 2022. "Mediating scarcity in pandemic times An ethnographic study on the prevention and control of SARS-CoV-2 infections during the emergence of the corona crisis in the Netherlands." *BMC Health Services Research*: <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08843-0>
* Graaff, Bert de, Sabrina Rahmawan-Huizenga, Jenske Bal, Syb Kuijper, Lotte Zwart, Karin Kalthoff, Hester van de Bovenkamp, Iris Wallenburg, and Roland Bal. 2022. "Sturing van zorg tijdens een meervoudige crisis: adaptief bestuur in de acute zorg tijdens de COVID-19 pandemie." In *Sociologie van de pandemie*, *in press*
* Rahmawan-Huizenga, Sabrina, Hester van de Bovenkamp, Lieke Oldenhof and Roland Bal. The clocks run at slightly different speeds. Clashing timeframes in COVID-19 health risk governance. Under review.

# Presentaties

* We hebben tijdens de duur van dit project ruim dertigmaal ons werk gepresenteerd voor diverse publieken. Naast de eerdergenoemde sessies met de ROAZ-en, hebben we ons werk bijvoorbeeld meermaals bij VWS en ZonMw, gepresenteerd, maar ook voor collega’s van de Universiteit Maastricht. Ook hebben we dit op diverse internationale wetenschappelijke congressen gedaan, zoals de bijeenkomst van de European Group for Organizational Studies in 2021, het congres van de European Sociologial Association in Barcelona in 2021, de conferentie van de European Association for the Study of Science and Technology, in Madrid in 2022, tijdens de European Health Policy Group bijeenkomst in Birmingham in 2022, en zo meer.

# Symposium ‘Dansen met een virus’

* Op 30-09-2021 organiseerden wij naar aanleiding van ons onderzoek een Nederlandstalig hybride symposium op de EUR met zowel presentaties van de onderzoekers als sprekers uit de zorg. Een Engelstalig verslag en de link om dit symposium terug te kijken kunt u hier vinden: <https://www.eur.nl/en/eshpm/research/research-groups/health-care-governance/seminars/dancing-virus>