

UMCG Centrum voor Revalidatie - Jaarbeeld 2025

Inhoudsopgave

Highlights 3

Voorwoord 4

2025 in Woord en Beeld 6

UMCG Centrum voor Revalidatie - Jaarbeeld 2025

1. Uitgelicht 9

1.2 Nieuwe afdeling voor Neurorevalidatie 11

1.3 Satellietkeuken 12

1.4 Open Dag Beatrixoord 13

1.5 Green Team CvR 14

1.6 Cliëntenadviesraad in 2025 16

1.7 En dit deden we ook nog... 17

2. Onderzoek en Onderwijs 18

2.1 Introductie 19

2.2 Dr. Juha Hijmans, bewegingswetenschapper 19

2.3 Tallie van der Laan, revalidatiearts 20

2.4 Promoties & Publicaties 22

2.5 Societal Impact 24

3. Projecten 25

3.1 Hybride Revalidatie 26

3.2 Epic4all 27

3.3 Capaciteitsmanagement 28

4. Unit in the Picture 30

4.1 Handrevalidatie 31

4.2 Activiteiten Handrevalidatie in 2025 33

5. Kwaliteit en Veiligheid 35

5.1 Kwaliteit en Veiligheid 2025 36

6. Patiënten 38

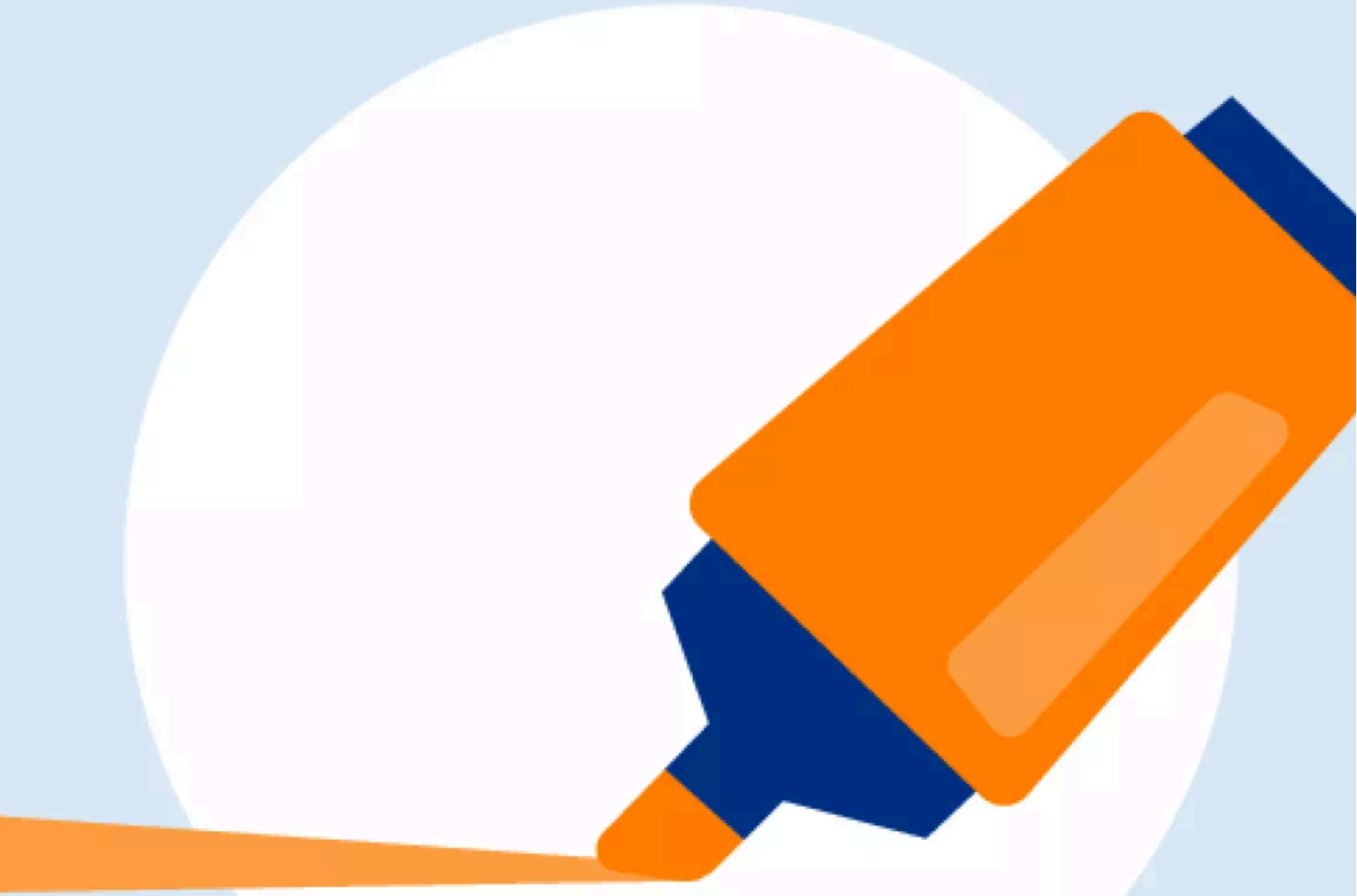
6.2 Patiënten in cijfers 39

7. Medewerkers 40

7.1 Medewerkers 41

Colofon 42

Highlights



Voorwoord

Samen vooruit



Bestuur 2025: Jan Geertzen, Herbert Dijkman, Nienke van der Meulen, Lolke Lolkema

Beste lezers,

Terugblikken op een heel jaar is een uitdaging. Je wilt niemand tekortdoen en als je niet oppast, dan springen alleen de grote projecten in beeld. Als eerste komt de nieuwe vleugel met de afdeling Neurorevalidatie, satellietkeuken en restaurant Zuidzicht in gedachten. Het is een prachtige plek geworden voor onze klinische patiënten om te revalideren. Alle maaltijden worden in de nieuwe keuken bereid en het restaurant met coffee corner wordt goed bezocht. Met deze voorzieningen investeren we niet alleen in een prettige herstelomgeving, maar ook in toekomstbestendige en duurzame zorg.

In 2025 zijn er nieuwe leden van het bestuur gestart. Begin 2025 trad Herbert Dijkman als managing director Cluster PRP toe tot het CvR bestuur als bestuurder. In augustus volgde Nienke van der Meulen als clustermanager Centrum voor Revalidatie (CvR). Zij is bekend met de zorgsector en de revalidatiezorg. Lolke Lolkema, clustermanager Verpleegkundige Zorg, is in 2024 al toegetreden tot het bestuur. Met de ervaring van Herbert, Nienke en Lolke bouwen we verder aan een toekomstbestendige organisatie, passend bij de UMCG ambities.

Een aantal projecten en programma's is opgestart om ons voor te bereiden op de toekomst. Het programma Hybride Revalidatie en het programma Capaciteitsmanagement worden in dit jaarbeeld uitgelicht. Beide initiatieven sluiten aan bij de maatschappelijke opgaven waar de zorg voor staat: een toenemende zorgvraag, een krappe arbeidsmarkt en beperkte financiële middelen. De centrale vraag daarbij is hoe wij passende zorg kunnen blijven bieden, met behoud van kwaliteit, toegankelijkheid en persoonlijke aandacht. Door digitale mogelijkheden slimmer te benutten en onze capaciteit beter af te stemmen op de zorgvraag, werken we aan een duurzame inrichting van de Medisch Specialistische Revalidatie (MSR).

Ook samenwerking blijft een belangrijke voorwaarde om goede zorg te kunnen bieden. Het onderzoek naar samenwerking met de aanbieders van de Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ) is in 2024 gestart en in 2025 voortgezet. Met ondersteuning van een procesbegeleider zijn hierin belangrijke stappen gezet. Samenwerking over de grenzen van afdelingen en organisaties heen is essentieel om patiënten ook in de toekomst de juiste zorg op het juiste moment te kunnen bieden.

Een mooie ontwikkeling is de toename die we zien in de inzetbaarheid van medewerkers. Samen met de unithoofden, ondersteund door M&O, zijn acties ingezet om sneller te reageren op signalen die kunnen leiden tot (langdurig) verzuim. Het is zeer positief om te zien dat het hoge verzuim is gedaald. We zijn er nog niet, maar de goede lijn is ingezet. De inzet van een flexibele schil bij fysiotherapie werpt eveneens zijn vruchten af. We kunnen makkelijker anticiperen op uitval van een behandelaar, waardoor meer geplande afspraken doorgang kunnen vinden. Goed werkgeverschap en aandacht voor duurzame inzetbaarheid zijn onmisbaar om ook in de toekomst hoogwaardige zorg te kunnen blijven leveren.

Trots zijn we op alle collega's die in 2025 naast hun reguliere werk actief zijn geweest tijdens symposia, congressen en netwerkbijeenkomsten voor professionals en patiënten. Zij delen kennis, bouwen aan nieuwe samenwerkingen en dragen bij aan innovatie in de Medisch Specialistische Revalidatie (MSR)/revalidatie. Daarmee vertegenwoordigen zij niet alleen hun vakgebied en het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) CvR op excellente wijze, maar leveren zij ook een bijdrage aan onze gezamenlijke ambitie: meer gezonde jaren voor iedereen.

Namens het bestuur UMCG CvR veel plezier met het lezen van het jaarbeeld 2025!

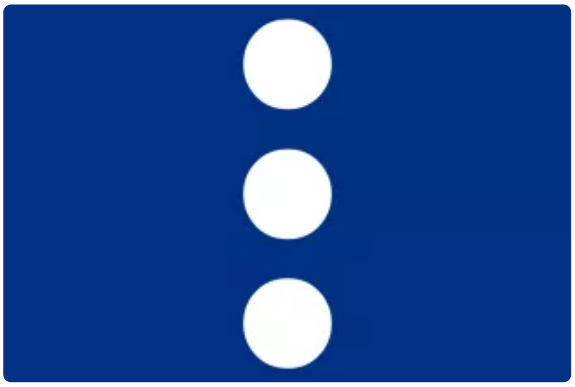
2025 in Woord en Beeld

Een aantal hoogtepunten van 2025

9 januari uitreiking Kwaliteitsprijs 2024

Tijdens de nieuwjaarsreceptie krijgt Juliette Woltjer de kwaliteitsprijs. Als fysiotherapeut op de afdeling Kinderrevalidatie heeft zij zich sterk gemaakt voor de inzet van de framerunner in de revalidatie en als geaccepteerd sporthulpmiddel. Dit heeft er o.a. toe geleid dat de atletiekvereniging Groningen een speciale afdeling framerunning heeft opgezet.





10 januari 2025 UMCG presenteert nieuw logo

Na jarenlange trouwe dienst nemen we afscheid van de kikker. Er komt een dubbele punt voor terug. Of beter nog: een driedubbele punt. Elementen die staan voor mensgericht, innoverend en nieuwsgierig. Dat maakt ons samen beter.

22 maart Open Dag Beatrixoord

Meer dan 850 bezoekers hebben de Open Dag bezocht. De nieuwe vleugel voor de Neurorevalidatie, de satellietkeuken en het nieuwe restaurant Zuidzicht is aan een breed publiek gepresenteerd. Lees meer onder 'uitgelicht'.





21 mei Rehab Move Congres

Het Rehab Move Congres werd georganiseerd in Groningen. Prof. dr. Rienk Dekker: 'Het waren inspirerende dagen vol met goede presentaties die weer nieuwe ideeën doen opborrelen. Daarnaast ook goed om niet online maar fysiek een congres in het UMCG te mogen organiseren met deelnemers uit alle windstreken. Daardoor was er veel gelegenheid om onze netwerken uit te bouwen en met elkaar over bewegen, sport en revalidatie van gedachten te wisselen. Kortom: veel geleerd, veel mensen gesproken en veel nieuwe ideeën opgedaan en plannen gemaakt.'

19 juni Award voor Samantha Rozevink

Samantha Rozevink (postdoc onderzoeker) heeft tijdens het International Society for Prosthetics and Orthotics (ISPO) World Congress de 'Advancing clinical treatment' award ontvangen voor haar presentatie over het toepassen van motorische leerprincipes door therapeuten tijdens prothesetraining. Het aansturen van een armprothese door middel van spiersignalen is moeilijk om te leren. Uit literatuur blijkt dat het gebruik van motorische leerprincipes het leerproces bevordert. Klik hier voor meer informatie over haar promotieonderzoek.



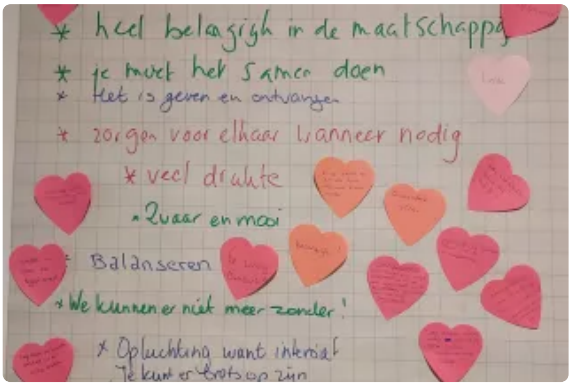


30 oktober Tovertafel voor Kinderrevalidatie

De organisatie K6 Tegen Kanker neemt een prachtig cadeau mee voor de afdeling Kinderrevalidatie. De tovertafel nodigt uit tot spelen en bewegen. Met een mooie plek in de wachtruimte, kunnen alle patiënten en bezoekers er gebruik van maken.

10 november Dag van de Mantelzorg

Eén op de drie Nederlanders verleent mantelzorg. Tijdens de Dag van de Mantelzorger stond aandacht voor mantelzorg en het gesprek hierover centraal. Bezoekers konden genieten van een handmassage en een persoonlijke boodschap achterlaten. Medewerkers deelden op een hartje wat zij belangrijk vinden bij mantelzorg. Daarnaast bespraken de unithoofden van het CvR onder begeleiding van mantelzorgcoördinator Silvia Brilstra een praktijkcasus. Een belangrijke uitkomst was dat ruimte en flexibiliteit om mantelzorg te combineren met werk voor veel mantelzorgers van grote waarde zijn.





20 december Actie Serious Request

Een team van collega's loopt voor 'Spieren voor Spieren' van Geldermalsen naar Den Bosch. Het CvR team heeft **€9.440,-** opgehaald. Door alle deelnemers van Zorgnetwerk Noord Nederland is maar liefst **€160.350,-** ingezameld. Een fantastische bijdrage!



1. Uitgelicht

1.1 Opening nieuwe afdeling

Ruim een jaar is er gebouwd aan een nieuwe vleugel voor de afdeling Neurorevalidatie (E0), de satellietkeuken en het restaurant Zuidzicht. Vrijdag 21 maart is de vleugel officieel in gebruik genomen. Met een programma van toespraken, een openingshandeling, rondleidingen en een mini-symposium is de nieuwe vleugel geopend en de bouwperiode afgerond.

Fenja Woest (unithoofd Neurorevalidatie) over de officiële opening: 'In de maanden voorafgaand aan de opening hebben we, samen met behandelaren, stafleden en verpleegkundigen een plan gemaakt voor activiteiten rondom de ingebruikname van de nieuwe vleugel. Ons doel was het hele centrum positief voor het voetlicht te brengen. Een officiële opening is een mooi moment om iedereen die een bijdrage heeft geleverd te bedanken, want er is hard gewerkt om de nieuwe vleugel te realiseren.

Tijdens de officiële opening benadrukten Jan Geertzen, revalidatiearts, afdelingshoofd en bestuurder van het UMCG CvR, en Ate van der Zee, voorzitter van de raad van bestuur van het UMCG, het belang van het welzijn van de patiënt. De verhuizing van de vierde verdieping naar de begane grond markeert een belangrijke stap hierin. De nieuwe locatie vervangt de verouderde vierpersoonskamers zonder eigen sanitair en zorgt ervoor dat patiënten meer verbonden zijn met hun omgeving en de buitenwereld.

Ate van der Zee heeft symbolisch de sleutels overhandigd aan vertegenwoordigers van de teams Verpleging en de Facilitaire Dienst. Na de officiële opening volgde een rondleiding over de nieuwe afdelingen. Er waren veel complimenten voor de kleurstelling, afwerking en inrichting. Het formele deel werd afgesloten met een mini-symposium voor zorgprofessionals, waarin laatste inzichten op het gebied van de Neurorevalidatie zijn gedeeld.

Na afloop van het formele programma waren het restaurant en de afdeling Neurorevalidatie geopend voor alle collega's van het revalidatiecentrum. Een perfecte afsluiting van een mooie periode.'



De gangen zijn licht en ruim

1.2 Nieuwe afdeling voor Neurorevalidatie

Ervaring met de nieuwe vleugel

Lolke Lolkema (clustermanager Verpleegkundige Zorg): 'Een jaar na de ingebruikname zijn we nog steeds erg blij met onze nieuwe vleugel. Patiënten revalideren in ruime, moderne kamers met eigen sanitair, passend bij de eisen van deze tijd. Dankzij de ligging op de begane grond hebben zij eenvoudig toegang tot de tuin, waar zij een frisse neus kunnen halen of een wandeling kunnen maken.'

De dagverblijven zijn huiselijk ingericht en de warme, kleurrijke omgeving nodigt uit tot ontmoeting en ontspanning. Voor wie behoefte heeft aan meer rust, bieden de patiëntkamers een prettig alternatief. Ook de groene tuin, met een waterwerk en het kunstwerk *Petje af* – geschonken door de combinatie van aannemers – draagt bij aan een aangename verblijfomgeving.

'Niet alleen patiënten profiteren van de nieuwe vleugel; ook voor zorgverleners is het een fijne plek om te werken,' aldus Lolkema. Faciliteiten zijn centraal gelegen, wat zorgt voor meer rust en efficiëntie. Door oefenmateriaal zichtbaar in de gangen te plaatsen, worden patiënten bovendien gestimuleerd om in beweging te komen. De teamkamer biedt ruimte voor overleg, rapportagewerkzaamheden en ontspanning, onder meer dankzij een relaxfauteuil, die vooral tijdens nachtdiensten wordt gewaardeerd.'



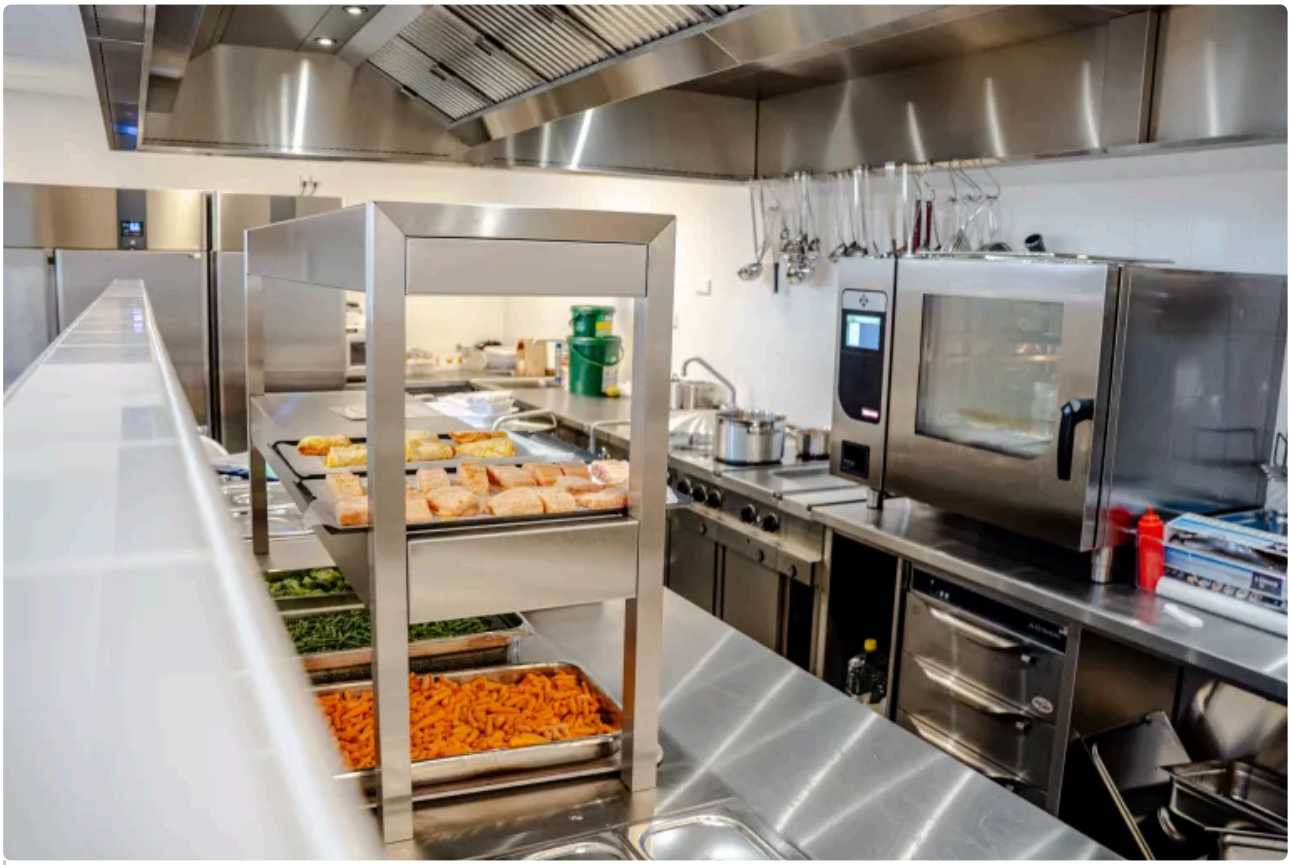
Teamkamer

1.3 Satellietkeuken

Gezellige drukte in het restaurant

Aat Wartena (unithoofd Facilitaire Dienst): 'Koks en voedingsassistenten werken vanuit de nieuwe keuken. Een nieuw voedingsconcept is geïntroduceerd, waardoor het mogelijk is verser en gevarieerder te koken. Tot kort voor de maaltijd kan de patiënt zijn menu kiezen. De gerechten sluiten daardoor veel beter aan op de eetlust en voorkeur van dat moment. En het werkt. Vaker dan voorheen komen de borden leeg terug.'
'Ook de (warme) maaltijd voor bezoekers van het restaurant Zuidzicht worden in de satellietkeuken gemaakt', benoemt Wartena. 'Dagelijks worden enkele honderden porties geserveerd aan medewerkers, bezoekers en poliklinische patiënten. Meer dan verwacht wordt gebruik gemaakt van het restaurant en van de coffee corner. En als het weer het toelaat, wordt druk gebruik gemaakt van het terras. Lekker in de zon, met uitzicht op de botanische tuin van De Hortus. We krijgen veel signalen dat het restaurant een goed product levert én een prettige plek is om te verblijven.'

Vanuit de centrale hal is er een directe verbinding met de horecavoorzieningen. Het maakt de ontvangstruimte levendig. Er zijn altijd gasten te vinden in de coffee corner en tijdens lunchtijd is het dringen om een plekje te vinden in Zuidzicht.



Satellietkeuken

1.4 Open Dag Beatrixoord

'Ongelofelijk! Het succes van de Open Dag heeft alle verwachtingen overtroffen'



Kelly Sandys en Jessica Riedstra (projectleiders opening Nieuwbouw en Open Dag): 'Het was spannend hoeveel bezoekers we konden verwachten. Met een beperkt aantal gerichte uitnodigingen en vooral een open oproep via de lokale krant en sociale media hadden we vooraf geen goed beeld van de opkomst. Achteraf kunnen we zeggen dat onze verwachtingen ruimschoots zijn overtroffen.

Tijdens de Open Dag op 22 maart kregen buurtbewoners en andere geïnteresseerden de gelegenheid om kennis te maken met het Beatrixoord, de revalidatiezorg en de nieuwe voorzieningen. Bezoekers namen een kijkje in de nieuwe vleugel voor de Neurorevalidatie, restaurant Zuidzicht en de satellietkeuken. Daarnaast konden zij ontdekken wat Beatrixoord te bieden heeft op het gebied van zorg, behandeling en ondersteuning.

Om de dag mogelijk te maken, zette een groot aantal medewerkers zich in. Het projectteam en collega's van onder meer logistiek, keuken, facilitaire dienstverlening, behandelafdelingen en verpleegkundige teams werkten samen om de locatie gereed te maken en bezoekers een warm welkom te bieden.

Het liep 's ochtends meteen al storm. Hartverwarmend ook om te zien dat familie van patiënten en ex-patiënten, zoveel belangstelling hebben voor het revalidatiecentrum. Het was een ochtend vol ontmoetingen, herkenning en ophalen van herinneringen. De nieuwbouw werd bekeken en van het restaurant werd flink gebruik gemaakt. Passend bij de patiëntgroep was er gekozen voor een rustig programma in de ochtend. Formeel onderdeel was de onthulling van de mozaïekbank. De bank is gemaakt door collega's van het team Activiteitentherapie.

In de middag kwam een stroom aan bezoekers op gang. Onthaald door muziek van een draaiorgel en welkom geheten door vrijwilligers en medewerkers. Een speurtocht leidde de bezoekers door het centrum. Behandelaren en zorgverleners gaven in de nieuwe patiëntkamers uitleg over de behandeling, die zij bieden. Alle disciplines waren vertegenwoordigd

waardoor de bezoekers een goed beeld kregen van de effecten van hersenletsel en het behandeltraject dat bij niet-aangeboren hersenletsel (NAH) wordt aangeboden. Met veel belangstelling werd naar de uitleg geluisterd, of deelgenomen aan oefeningen of testjes.

Ondertussen stonden de koks continu te koken. Het eten was niet aan te slepen, net zo min als de koffie en koekjes in het restaurant. Het was improviseren. Uit de geweldige reacties blijkt dat de massaal toegestroomde bezoekers hebben genoten en dat ze bewondering hebben voor de zorg die wordt aangeboden. Uiteindelijk hebben meer dan 850 bezoekers de Open Dag bezocht. Prachtig dat er vanuit de samenleving zoveel belangstelling is voor ons centrum en ons werk. Met een trots gevoel kijken we terug op deze geslaagde dag.'

1.5 Green Team Centrum voor Revalidatie

Sinds 2022 is er een Green Team actief binnen het CvR. 'Hoe kunnen we samen bijdragen aan duurzame zorg?', is de vraag die centraal staat. Het Green Team van het CvR wil met verschillende acties zoveel mogelijk bijdragen aan de duurzame doelen van het UMCG.



Restaurant Zuidzicht

In 2025 hebben we samen weer veel gedaan. Een kort overzicht:

- Bij bouw en verbouw worden duurzaamheidsmaatregelen standaard meegenomen. Het dak van de nieuwe vleugel én het dak van het pand van de technische dienst zijn voorzien van zonnepanelen. Omgerekend is de energieopbrengst gelijk aan het gebruik van 43 huishoudens!
- In november en december is de expositie 'Duurzame Doeners' getoond in de UMCG locaties Groningen en Haren. Kunstenaars hebben mooie kunstwerken gemaakt van afvalstoffen die dagelijks door het UMCG worden geproduceerd. Van handschoenen, operatiejassen tot laboratoriumbuisjes. Installaties die energieverbruik of waterverbruik zichtbaar maken, zetten de kijkers aan het denken.
- Verpleegkundige Yvonne Heller heeft de duurzaamheidstrofee voor haar inzet 'gescheiden inzameling plastic afval op twee verpleegafdelingen in het Beatrixoord' gewonnen.
- In 2025 zijn vier oplaadpalen voor elektrische auto's geplaatst. De palen worden veel gebruikt en vormen een welkome aanvulling op het laadbestand in de wijk.
- De tuinmannen hebben velden die opnieuw ingezaaid moesten worden voorzien van een bloemenmengsel. Hiermee dragen we bij aan meer biodiversiteit. Het resultaat: kleurrijke perken vol zoemende insecten.
- De actie om alleen wegwerphandschoen te gebruiken als het echt nodig is, is gehouden met als titel: No Risk... No Glove. De actie werd in het gehele UMCG gevoerd. In het derde kwartaal 2025 zijn in het gehele UMCG maar liefst 249.000 handschoenen minder gebruikt dan in dezelfde periode in 2024. Een besparing van 870 kilo afval en 20.700 euro. Als bedankje werd een nekmassage op het werk aangeboden voor medewerkers die dit wilden.

- De warme maaltijden voor patiënten worden volgens een nieuw voedingsconcept in de satelliet keuken samengesteld en bereid. Deze werkwijze leidt tot minder voedselverspilling, mede omdat patiënten tot kort voor de maaltijd hun wensen voor die dag door kunnen geven. De bestelling wordt via een tablet gedaan, wat ca. 33.000 papieren formulieren op jaarbasis bespaart.

1.6 Cliëntenadviesraad

De achterbanraadpleging is een van de belangrijke activiteiten van de Cliëntenadviesraad (CAR). Zo krijgt de CAR een goed beeld van wat bij de patiënten leeft. In april en in november zijn gesprekken gevoerd met zowel klinische- als poliklinische patiënten. Het algemene beeld: patiënten zijn zonder uitzondering zeer te spreken over het personeel, de hulpvaardigheid en aandacht. Eveneens is er waardering voor de therapieën. De kritische opmerkingen waren overwegend individueel van aard. Adviezen die uit de raadpleging zijn gegeven aan het bestuur:

- aanbieden van een drankje aan kinderen (ranja) naast het aanbod voor volwassenen;
- meer aandacht voor hygiëne in de kleedkamers;
- verstrekken van de planning van therapieafspraken op papier;
- plaatsen van bijvoorbeeld een tafelvoetbalspel in de ontspanningsruimte voor klinische patiënten.

Instemming en advies

Op een instemmingsverzoek over 'valpreventie met camerabewaking' heeft de CAR nadrukkelijk aandacht gevraagd voor de privacy van de patiënt. Deze bleek geborgd zowel in de toepassing als in de verwerking van gegevens. Dit maakte dat de CAR instemming kon verlenen.

Een greep uit overige activiteiten

De CAR was onder andere vertegenwoordigd bij de volgende activiteiten of bijeenkomsten:

- Nieuwjaarsreceptie
- Extremities Pain Active lifestyle and Disability (EXPAnD)-research middag voor promovendi
- Sollicitatiecommissie nieuwe clustermanager
- Deelname aan onderzoek naar actieve leefstijl na een CVA
- Actualiseren CAR-pagina op de website van het UMCG
- Profilering in de brochure 'CvR...dat zijn wij!' met een interview met twee leden van de CAR
- Deelname door een afvaardiging aan het Integrale Bestuursoverleg (IBO)

De leden van de CAR in 2025. Meer weten over de CAR? Klik hier.



1.7 En dit deden we ook nog...

- **Skills Lab** voor verpleegkundigen is opnieuw ingericht. Een nieuwe locatie in Beatrixoord én een nieuwe reanimatiepop om mee te oefenen.
- Er is een start gemaakt met het renoveren van het **dagverblijf** op de afdelingen B3 en C3 (voor long- en hartrevalidatie). In 2026 is dit gereed. Dankzij een gift zijn er middelen om de verbouw uit te voeren.
- Een tentoonstelling van **Diabetes Plus** doet locatie Haren aan. Met kokers wordt duidelijk gemaakt hoe maar liefst 42 factoren bloedglucose beïnvloeden. Met de expositie wil het diabetesteam meer begrip en bewustwording creëren.
- De jaarlijkse **Dwarslaesie Organisatie Nederland (DON) regiodag** was dit keer in Haren. Zaterdag 12 april stond het thema: 'Hoe vind jij je ontspanning' centraal.
- Kun je **zeilen met een dwarslaesie**? Ja, dat kan! Zo hebben enkele patiënten met een dwarslaesie ervaren. In samenwerking met de zeilvereniging VWDTP, Sailability en sponsor Holister is een clinic georganiseerd. Mooi weer en een lekker windje zorgden voor een perfecte ervaring voor de deelnemers.
- Een **Mantelzorgakkoord** is ondertekend. 27 november 2025 hebben vertegenwoordigers van UMCG, gemeente Groningen, Steunpunt Mantelzorg Humanitas en tientallen organisaties het Groninger Mantelzorgakkoord ondertekend. Doel is mantelzorgers eerder in beeld te krijgen, beter te ondersteunen en hun positie te versterken.
- **International Society for Prosthetics and Othotics (ISPO) congres** in Stockholm. Het UMCG CvR was goed vertegenwoordigd op het congres dat op 19 juni startte. Met maar liefst 11 actieve bijdragen leverden we waardevolle input voor de deelnemers aan het congres.



2. Onderzoek en Onderwijs

2.1 Introductie

Het UMCG Centrum voor Revalidatie is het enige academische revalidatiecentrum in Nederland. Studenten van de RUG en van de Hanze vinden opleidingsplaatsen binnen alle vakdisciplines van het CvR. Daarnaast wordt vol ingezet op wetenschappelijk onderzoek ten behoeve van betere patiëntenzorg. Evidence Based behandelen is uitgangspunt voor onze behandelingen.

2.2 Dr. Juha Hijmans, bewegingswetenschapper



dr. Juha Hijmans

Als pas afgestudeerd bewegingswetenschapper is Juha in 2003 gestart bij de Revalidatiegeneeskunde. Onderzoek naar schoenen en ortheses voor de onderste ledematen heeft zijn speciale aandacht.

Juha Hijmans: 'Bij het UMCG heb ik mij steeds verder kunnen ontwikkelen. Ik ben hier gepromoveerd, heb mijn rol bij het Motion Lab uitgebouwd en werk inmiddels als universitair hoofddocent. Ik hou mij voornamelijk bezig met het doen van onderzoek, klinische gangbeeldanalyses en begeleiden van onderzoekers. De combinatie met klinisch gangbeeldanalyse maakt mijn baan echt gaaf.

Als begeleider van promovendi wil ik in goede sfeer samenwerken, samen de wetenschap verder brengen. Ik begeleid gemiddeld 6 promovendi en probeer omstandigheden te creëren waardoor ze goede, zelfstandige onderzoekers worden én patiënten kunnen profiteren van de uitkomsten. De vakgroep haalt geld binnen om onderzoek te doen, daar zoeken we promovendi en post docs bij die het onderzoek uitvoeren. Veel van het onderzoek komt voort uit technische ontwikkelingen. Wij kijken hoe we de techniek zo kunnen toepassen dat het in de praktijk voor onze patiënten werkt. En dan blijkt soms dat je niet de meest hoogwaardige (hulp)middelen inzet, maar een eenvoudige versie omdat die beter bij de vraag aansluit. Het geeft veel voldoening als een ontwikkeling of toepassing uit onderzoek wordt toegepast in het revalidatieprogramma. Een recent voorbeeld is de ontwikkeling van armtrainingen na een CVA. Vanuit het team Extremities Pain Active lifestyle and Disability (EXPAnD), waar ik leiding aan geef, zetten we ons in om juist die vertaling van onderzoeksresultaat naar praktijk te realiseren.

De Rocker schoen, daar ben ik inmiddels expert in geworden. Door die expertise te linken aan mijn kennis over enkel-voet-orthesen (EVOs) willen we lopen met een EVO verder optimaliseren. Blijven ontwikkelen van hulpmiddelen, mensen helpen in hun mobiliteit zodat ze beter kunnen meedoen in de maatschappij. Dat vind ik belangrijk.'



2.3 Tallie van der Laan, revalidatiearts

Promotie

Tallie van der Laan is in 2025 gepromoveerd op een onderzoek naar *limited or no function of one upper limb*. Titel van haar proefschrift: *'Musculoskeletal complaints, functional capacity and physical work demands in individuals with upper limb absence and brachial plexus injury.'*

In het proefschrift zijn de gevolgen van plexus brachialis letsel op het ontwikkelen van musculoskeletale klachten, ervaren beperkingen, functionele capaciteit en fysieke werkeisen onderzocht, en het beschrijft de ontwikkeling van scoresystemen voor het beoordelen van bewegingspatronen en houdingen tijdens functionele testen.

Bijna de helft van de mensen met plexus brachialis letsel heeft musculoskeletale klachten in de niet-aangedane arm of heeft nek- en rugklachten. Deze klachten hingen samen met meer ervaren beperkingen. Er is geen relatie tussen fysieke werkbelasting, functionele capaciteit en musculoskeletale klachten.

Gedacht wordt dat de musculoskeletale klachten gerelateerd zijn aan compensatiebewegingen. Deze bewegingen zijn, in tegenstelling tot compensatiebewegingen bij mensen met afwezigheid van een deel van de arm, in deze groep moeilijk te kwalificeren in een observationeel scoresysteem. Link naar het onderzoek.



2.4 Promoties & Publicaties

In 2025 zijn **8 PhD studenten** gepromoveerd op een onderzoek bij het UMCG Centrum voor Revalidatie.

Dissertaties

1. Van der Laan TMJ. Limited or no function of one upper limb: Musculoskeletal complaints, functional capacity and physical work demands in individuals with upper limb absence and brachial plexus injury. Promotors: van der Sluis CK, Reneman MF. Copromotor: Postema SG. Rijksuniversiteit Groningen, 29 januari 2025.

2. Van Hoorn JF. Exploring early risk factors and neural correlates of handwriting in developmental coordination disorder. Promotors: Algra M, van der Sluis CK, Schoemaker MM.Rijksuniversiteit Groningen, 10 maart 2025.

3. Six Dijkstra MWMC. What works for whom in occupational physiotherapie: Supporting decisions for sustainable employability. Promotores: Reneman MF, Gross D.Copromotors: Soer R, Bieleman HJ. Rijksuniversiteit Groningen, 11 juni 2025.

4. Malki A. Innovations in therapeutic footwear for persons with diabetes-related neuropathy: Effects of IndiRock'nSole footwear on plantar pressure and dynamic stability and user perspectives. Promotores: Hijmans JM, Verkerke GJ, Dekker R. Rijksuniversiteit Groningen, 15 oktober 2025.

5. Beetsma AJ. Pain science in physiotherapy education: Advancing contemporary pain knowledge, beliefs, attitudes and clinical behavior of future physiotherapists. Promotor: Reneman MF. Copromotor: Hobbelen JSM. Rijksuniversiteit Groningen, 29 oktober 2025.

6. Kloosterman LM. Lipoedema – More than meets the eye: Understanding functioning and empowering self-management. Promotors: Dekker R, Scafoglieri A, Jager-Wittenaar H. Copromotor: Hendrickx AA. Rijksuniversiteit Groningen, 10 december 2025.

7. Maas B. Serious game training for improving myoelectric upper limb prosthesis control. Supervisors: Bongers RM, van der Sluis CK. Rijksuniversiteit Groningen, 10 december 2025.

8. Bonhof-Jansen EDJ. Trapeziometacarpal Total Joint Arthroplasty versus Trapeziectomy: Clinical Outcomes, Patient Experiences and Postoperative Care. Promotors: Werker PMN, van der Sluis CK. Rijksuniversiteit Groningen, 15 december 2025.

47 Wetenschappelijke publicaties zijn verschenen in een internationaal tijdschrift met een bijdrage van een of meer medewerkers van het CvR.
23 Wetenschappelijke publicaties zijn verschenen in een nationaal tijdschrift.
1 Boekbijdrage is geleverd.

2.5 Societal Impact

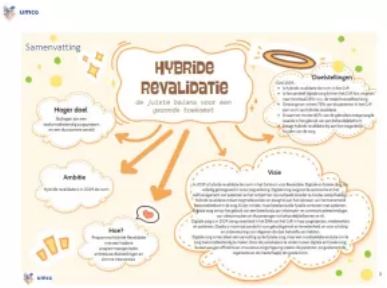
In 2025 hebben artsen, promovendi en verpleegkundig specialisten of physician assistants vele lezingen en presentaties verzorgd. Dit varieert van een lezing op een internationaal congres, een posterpresentatie van onderzoekresultaten, een gastles op een middelbare school tot een inleiding tijdens een lotgenotendag. Dat we werken voor de patiënten en staan voor ontwikkeling van de gezondheidszorg, laten we zien door onze kennis te delen en expertise in te brengen waar dit kan.



3. Projecten

3.1 Hybride Revalidatie

Renée Meulenbroek, projectleider Hybride Revalidatie



Over Hybride Revalidatie

De steeds maar toenemende zorgvraag in combinatie met juist steeds minder mensen die in de zorg werken, vraagt van ons dat we de zorg in onze maatschappij anders organiseren. In het Integraal Zorgakkoord hebben allerlei organisaties waaronder ook zorgaanbieders zoals het UMCG, afgesproken zich hiervoor in te spannen, onder andere door digitalisering van zorg en zorgprocessen. Dat geldt ook voor het CvR en daarom maakten we in 2025 een plan met een stevige ambitie: “in 2029 is Hybride Revalidatie de norm”. We werken ernaartoe dat Hybride Revalidatie, dus een mix van revalidatie op locatie en revalidatie op afstand, standaard zorg wordt voor iedere patiënt. Deze verandering is er niet van de één op de andere dag: hier werken we stapsgewijs in 5 jaar naartoe. We geven deze verandering vorm met het programma Hybride Revalidatie.

Programmateam en ambassadeurs

Een programmateam initieert en leidt de verandering. Het volgt landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen, neemt initiatieven en speelt in op kansen wanneer die zich voordoen. Het programmateam alleen kan niet de verandering tot stand brengen. Daar is onze hele organisatie met alle medewerkers bij nodig. Daarom zijn ambassadeurs onmisbaar. Ambassadeurs Hybride Revalidatie zijn medewerkers met affiniteit met digitale zorg, die het leuk vinden om samen met het programmateam de verandering naar meer digitale/hybride vormen van revalidatiezorg vorm te geven. Ambassadeurs vormen de schakel tussen hun team/vakgroep en het programmateam.

Programmaplan

Het programmateam werkt volgens een meerjarenplan (het programmaplan) dat grofweg de route naar de verandering beschrijft. Kenmerkend voor deze verandering is dat we wél weten waar we over een langere periode willen uitkomen (Hybride Revalidatie is de norm voor elke patiënt), maar nog niet goed weten hóé we daar precies moeten komen. Er moet op allerlei fronten tegelijk aan de verandering worden gewerkt. Daarom werkt het programmateam naast een meerjarenplan, ook met een plan van aanpak voor een jaar, waarin de meer korte termijnplannen staan beschreven. Dit is geen plan dat in beton gegoten is. De geplande acties kunnen gedurende het jaar veranderen als de situatie daarom vraagt. We evalueren jaarlijks het plan van het afgelopen jaar en maken op basis van de kennis van nu een nieuw plan voor het komende jaar.

Resultaten

In het eerste jaar dat het programma loopt, zijn er al mooie resultaten bereikt. Er werd een subsidie toegekend die we mogen inzetten om het gebruik van digitale oefenplatforms in de revalidatie op te schalen. Een introductievideo voor nieuwe patiënten oncologierevalidatie is gemaakt. Patiënten bekijken de video via mijnUMCG, voordat ze starten met het revalidatieprogramma. Zo zijn ze beter voorbereid én kan de eerste kennismaking met revalidatie meer over de inhoud gaan. Bovendien bespaart het een voorlichting van een half uur per week voor een zorgverlener. Tijd die nu aan therapie besteed kan worden.

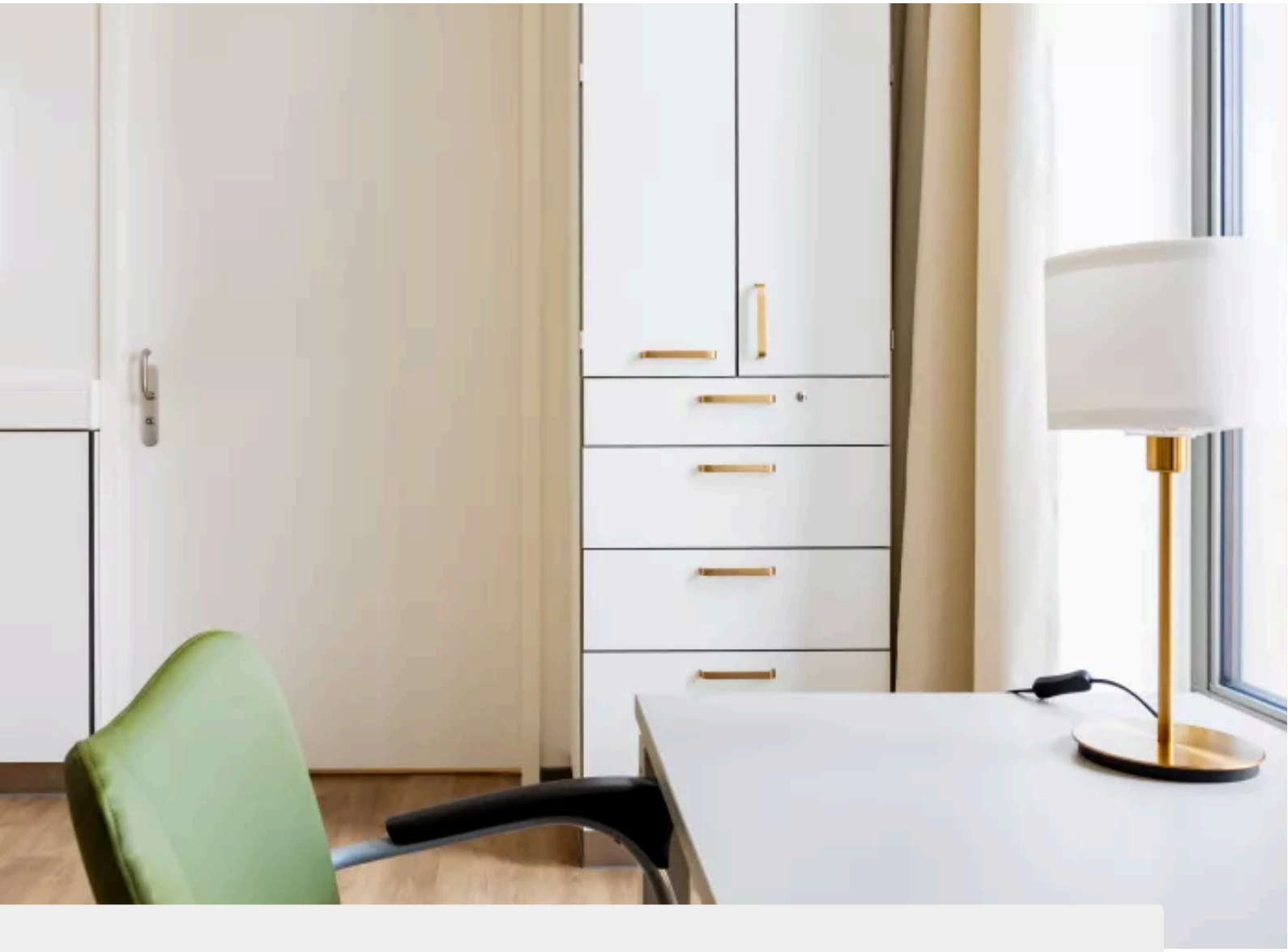
Een projectteam heeft het Telerevalidatie oefenplatform opgeschoond, richtlijnen opgesteld voor gebruik en beheer en beheerders en key users benoemd voor het up-to-date houden van de app. En studenten van de Hanze zijn begonnen aan een onderzoek, dat moet helpen bij de implementatie van Hybride Revalidatie in de verschillende teams. Ze kijken onder andere naar hoe we digitale zorg het beste kunnen meten, en welke meetinstrumenten geschikt zijn voor het meten van patiënt- en medewerkerstevredenheid bij het gebruik van digitale toepassingen.

3.2 Epic4all

In december 2024 vond de *go live* plaats van het project Epic4all. In het EPD (elektronisch patiëntendossier) zijn toepassingen gebouwd voor het plannen van afspraken, registreren van DBC's en patiëntgebonden behandeltijd.

Na *go live* heeft het projectteam nog 5 maanden gewerkt aan optimalisatie van de EPD-onderdelen. Kinderziekten zijn aangepakt. Eén van de verbeterpunten betrof de registratie van *indirecte tijd.* Er zijn aanvullende instructies gegeven en er is strak gemonitord op juiste registratie. Ook de ruimteplanning bood nog mogelijkheden voor verbetering. Samen met de specialisten van Epic én het lokale team van bouwers is na analyse gestart met het doorvoeren van aanpassingen in de applicatie. Daarnaast is een aantal verzoeken door de ontwikkelaars van Epic meegenomen om in de toekomst verder ontwikkeld te worden. Na de *go live* is verder gebouwd aan rapportages om de juiste informatie uit Epic te kunnen halen. Het team Finance & Control heeft hard gewerkt om op tijd alle DBC's van 2024 - waar nodig - te corrigeren om vanuit de oude applicatie de facturatie te kunnen uitvoeren.

De implementatie markeerde niet het einde van het project. Juist de fase daarna – waarin gebruikers worden opgeleid, processen worden bijgestuurd en de toepassing verder wordt geoptimaliseerd – is essentieel om de mogelijkheden van het systeem optimaal te benutten. Op basis van ervaringen en feedback van medewerkers zijn diverse verbeteringen doorgevoerd. Daarbij stond gebruiksgemak centraal: zo eenvoudig mogelijk werken, met zo min mogelijk klikken.



3.3 Capaciteitsmanagement

Bouwen aan grip op revalidatiezorg

In 2025 is de basis gelegd voor het Programma Capaciteitsmanagement. Aanleiding hiervoor was de financiële situatie van het CvR, die onder druk stond en nog steeds staat. Met effectief capaciteitsmanagement willen we meer grip krijgen op onze revalidatiezorg, nu en in de toekomst.

Capaciteitsmanagement helpt ons om de juiste zorg te bieden aan de juiste patiënt, op het juiste moment. Dat vraagt om een goede en tijdige afstemming van patiënten, medewerkers, ruimtes en middelen. Het doel is om capaciteitsbeslissingen voortaan data-geïnformeerd en vooruitkijkend te nemen, zodat we tijdig kunnen bijsturen in plaats van achteraf te reageren.

De afdeling Integraal Capaciteitsmanagement van het UMCG ondersteunt ons hierbij. Samen met collega's uit alle delen van het CvR zijn eind 2025 werksessies georganiseerd. Deze hebben geleid tot een belangrijke eerste mijlpaal: de capaciteitsmatrix. Dit instrument geeft inzicht in welke capaciteitsbeslissingen op welk moment en op welk organisatieniveau nodig zijn, wie die beslissingen nemen en welke (stuur)informatie daarvoor nodig is.

De capaciteitsmatrix vormt het fundament waarop we in 2026 verder bouwen aan effectief capaciteitsmanagement in het CvR.



4. Unit in the Picture

In gesprek met Ypie Osinga en Anne van den Haak

4.1 Handrevalidatie

'De hand is misschien wel het mooiste gereedschap dat we bezitten. Elke dag hebben we onze handen nodig om te werken, onszelf en elkaar te verzorgen, te sporten en lief te hebben. We gebruiken de hand om te communiceren, onze vingertoppen geven informatie door.' Quote Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT).



Trots op de aangepaste fiets

Het team Handrevalidatie van het UMCG CvR werkt uitsluitend op locatie Groningen. Het team is onderdeel van het Hand- en Polscentrum waarin verschillende disciplines met elkaar samenwerken. Denk aan: revalidatieartsen, plastisch chirurgen, reumatologen, orthopeden, traumachirurgen, psychologen, psychomotorisch therapeuten en adaptatietechnici.

Het handenteam bestaat uit gecertificeerde handtherapeuten, revalidatieartsen en psychosomatische therapeuten. Samen behandelen zij volwassenen en kinderen met een beperking aan de hand, pols of elleboog. De beperking kan bijvoorbeeld het gevolg zijn van een aangeboren afwijking of zijn ontstaan na een trauma.

Specialisaties

Het handenteam van het UMCG CvR is gespecialiseerd in behandeling van:

- Traumatische letsels; waaronder fracturen en peesletsels
- Cerebrale parese
- Congenitale aandoeningen
- Juveniele Idiopatische Artritis (reuma bij kinderen)
- Epidermolysis Bullosa (vlinderziekte)
- Neuromotus (behandeling van fantoompijn)
- Prothesiologie (amputaties BE)
- Somato-sensorische revalidatie

Kennis delen

Het handenteam ontwikkelt in samenwerking met artsen, orthopeden, traumachirurgen en plastisch chirurgen van het Hand- en Polscentrum richtlijnen voor behandeling van patiënten. De richtlijnen zijn voor iedereen te raadplegen op de website.

ProtheseAcademie

Het UMCG is verbonden aan de academische werkplaats de ProtheseAcademie. Ondanks dat een arm- of beenprothese het leven van een gebruiker veel beter kan maken, hebben veel mensen helaas problemen met het thuis gebruiken van hun prothese. De ProtheseAcademie is de plek waar oplossingen worden gezocht voor die problemen. Onderzoekers van het UMCG dragen actief bij aan de Academie, o.a. door de organisatie van bijeenkomsten, congressen of seminars.

4.2 Activiteiten Handrevalidatie in 2025



Lekker knutselen

Op 4 februari was Prof. dr. Corry van der Sluis, revalidatiearts en expert op het gebied van handprotheses te zien in het ***tv-programma 'Opsporing verzocht'***. Er werd aandacht geschonken aan een *cold case*. Corry heeft enkele voorbeelden van handprotheses getoond en een toelichting gegeven op de verschillende handprotheses die in de periode waarop het misdrijf is gepleegd, gangbaar waren.

Het uitbreiden van Hybride Revalidatie is een van de speerpunten van het CvR. Een van de manieren waarop dat gedaan wordt is door het gebruik van ***Telerevalidatie***. De afdeling Handtherapie maakt hier gebruik van om oefeningen ook op afstand voor patiënten toegankelijk te maken en de kwaliteit van oefenen thuis te ondersteunen. Afgelopen jaar hebben we het aanbod aan oefenfilmpjes uitgebreid onder andere voor de Neuromotusbehandeling bij fantoompijn. En er is een start gemaakt met oefenfilmpjes voor kinderen, door kinderen. De filmpjes zijn hierdoor meer aansprekend voor de jonge patiënten.

De ***Handige Kids middag*** op zaterdag 29 oktober was een schot in de roos. 30 patiëntjes kwamen samen met ouders, broertjes, zusjes en vriendjes naar het UMCG om deel te nemen aan allerlei leuke activiteiten. Zo was er de mogelijkheid om te knutselen, sporten, je te laten schminken, cakejes te versieren of een gipsafdruk van de hand te laten maken. De patiëntenvereniging KorterMaarKrachtig, het OIM en andere organisaties gericht op het ontwikkelen van hulpmiddelen, waren samen met medewerkers van het Hand-en Polscentrum van het UMCG aanwezig om ouders en kinderen van informatie te voorzien. Kinderen zien de behandelaren zonder witte jas en in plaats van een behandeling ging de dokter bijvoorbeeld schminken. Speciale aandacht was er voor de fiets van kinderen met een beperking. Kinderen lieten zien welke aanpassing zij hebben gedaan om lekker te kunnen fietsen.

Enkele handtherapeuten verzorgden een bijdrage aan het internationale congres voor professionals in bovenste-lidmaatprothesen en revalidatie, het ***Trent International Prosthetics Symposium (TIPS)***. Tijdens dit symposium, dat van 19 tot en met 21 maart in Rotterdam plaatsvond, gaven zij samen met een patiënt een demonstratie van de Neuromotusbehandeling, ondersteund door een inhoudelijke presentatie. Daarmee deelden zij hun expertise en praktijkervaring met een internationaal publiek van vakgenoten.

Tijdens het landelijke congres van de ***Nederlandse Vereniging voor Handtherapie (NVHT)*** in Zeist verzorgden handtherapeuten een workshop over duimspalken en een presentatie over duimprothesen. Daarmee droegen zij bij aan de kennisuitwisseling binnen het vakgebied.

In 2025 maakten studenten ergotherapie tijdens ***snuffelstages*** kennis met de praktijk van de Handrevalidatie. Zij kregen een inkijkje in het vakgebied en deden ervaring op met de behandeling en begeleiding van patiënten.

Handtherapeuten van de Handrevalidatie hebben zich opnieuw zichtbaar gepositioneerd binnen het UMCG door bij te dragen aan de ***Eindejaarstour***. Tijdens deze tour maakten leidinggevenden kennis met het vakgebied via een showcase en kregen zij inzicht in de pijlers van de complexe handrevalidatiezorg. Het gaat daarbij om complexe traumatische letsels, prothesiologie, congenitale handafwijkingen bij kinderen en zenuwletsels.

De werkzaamheden van het team zijn daarbij schematisch weergegeven in een nieuw ontwikkelde kaart, die wordt ingezet tijdens onderwijsmomenten (zie onderstaande afbeelding).



Therapiekaart



5. Kwaliteit en Veiligheid

”Zorg van hoge kwaliteit in een veilige omgeving – elke dag weer

5.1 Kwaliteit en Veiligheid 2025

Binnen het CvR staat kwaliteit en veiligheid structureel op de agenda. Als erkende organisatie volgens de Internationale Organisatie voor Standaardisatie (ISO) 9001:2015-norm werken we continu aan het verbeteren van processen, met als doel veilige, effectieve en patiëntgerichte zorg. Ook in 2025 is er veel werk verzet op dit vlak. We kijken terug op concrete resultaten en waardevolle inzichten, die bijdragen aan ons leervermogen en de borging van kwaliteit in de dagelijkse praktijk.

In 2025 is daarnaast een Risico Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) uitgevoerd binnen het CvR. Hierbij zijn risico's op het gebied van arbeidsomstandigheden, werkdruk, psychosociale arbeidsbelasting, fysieke belasting en veiligheid op de werkvloer in kaart gebracht. De RI&E is uitgevoerd voor verschillende onderdelen van het CvR, waaronder de verpleegafdelingen van NAH/MS, Pijnrevalidatie, Planning/PST/MMA en de Facilitaire Dienst. Medewerkers zijn actief betrokken bij het signaleren van risico's en verbeterpunten. Op basis van de uitkomsten is een plan van aanpak (PvA) opgesteld met verbetermaatregelen. De uitvoering hiervan staat gepland voor 2026.

Incidentmeldingen

In 2025 zijn binnen het CvR 390 Decentrale Incident Meldingen (DIM) geregistreerd, een stijging ten opzichte van 245 meldingen in 2024. De toename hangt mede samen met de blijvende aandacht voor melden en het versterken van een open meldcultuur. De meeste meldingen hadden betrekking op medicatie-incidenten (142) en valincidenten (88). Daarnaast hadden meldingen betrekking op organisatorische processen, medische hulpmiddelen en behandeling. Analyse van deze meldingen geeft inzicht in patronen en risico's binnen het zorgproces.

De DIM-commissie kwam in 2025 met regelmaat bijeen om meldingen te bespreken en verbeterpunten te formuleren. Omdat het in de praktijk niet altijd lukt de volledige commissie bijeen te brengen, wordt in 2026 een nieuwe werkwijze verkend met themagerichte bijeenkomsten van betrokken DIM-coördinatoren. In 2025 is bovendien gewerkt met een nieuw DIM-rapportageformat voor het bestuur, waarmee trends beter zichtbaar werden. Vanaf 2026 wordt gerichter gerapporteerd, met nadruk op afwijkingen, trends en bijzonderheden.

Calamiteitenmeldingen

In 2025 zijn binnen het CvR geen calamiteiten vastgesteld en zijn er geen meldingen gedaan bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Calamiteiten worden actief gemeld en besproken via het DIM-systeem, zodat hiervan geleerd kan worden en waar nodig verbetermaatregelen kunnen worden genomen.

Klachtenmeldingen

In 2025 ontving het CvR 10 meldingen van onvrede of klachten van patiënten of naasten. Hiervan zijn 4 meldingen behandeld via de klachtenfunctionaris en 6 via het Loket Patiënteninformatie en Klachtopvang (PIKO). De meldingen hadden vooral betrekking op communicatie en bejegening door zorgverleners en in enkele gevallen op organisatorische aspecten van de zorgverlening. De signalen zijn besproken met de betrokken afdelingen en waar nodig opgevolgd.

Patiëntervaringen

Patiëntervaringen worden binnen het CvR structureel gemonitord via de Patiëntervaringsmonitor (PEM). In 2025 waardeerden patiënten de zorg met een gemiddeld rapportcijfer van 8,7. In totaal gaven 234 patiënten feedback. De Net Promoter Score (NPS) bedroeg 67.

Patiënten zijn over het algemeen positief over de inzet van medewerkers, de behandelingen en de behaalde resultaten. De uitkomsten worden gebruikt om verbeteringen door te voeren, bijvoorbeeld op het gebied van communicatie en bejegening.

Auditresultaten

In 2025 vond een UMCG-brede externe ISO-audit plaats door certificerende instelling Det Norske Veritas (DNV); een onafhankelijke aanbieder van assurance- en risicomanagementdiensten. Het CvR, locatie Groningen, leverde tijdens deze audit een positieve bijdrage.

De auditor benoemde meerdere sterke punten, waaronder het zorgpad Complex Lopen, de toepassing van de Plan-Do-Check-Act (PDCA)-cyclus binnen het Motion Lab en het werken volgens het principe van samen beslissen. Ook sprak de auditor waardering uit voor de toepassing van de Projectenfabriek bij verbetertrajecten, waarbij duidelijke projectdoelen, risicoanalyse en borging van resultaten zichtbaar zijn.

De audit leverde geen non-conformiteiten, aanbevelingen of verbeterpunten op.

Daarnaast zijn in 2025 interne audits uitgevoerd, onder andere gericht op *samen beslissen* en *Rehablines*. Ook vonden twee observationele audits plaats op het gebied van infectiepreventie, gericht op onder meer handhygiëne, gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en reiniging en desinfectie van materialen. De bevindingen worden binnen de betrokken teams opgepakt.

Vooruitblik 2026

Ook in 2026 blijft het CvR zich inzetten voor het versterken van kwaliteit en veiligheid in de zorg. Er wordt o.a. een externe audit gehouden op de ISO 9001-norm, door certificerende instelling DNV, op de afdeling NAH/MS. Daarnaast vindt een externe audit plaats op de ISO 27001-norm, gericht op informatiebeveiliging en het veilig omgaan met gegevens en digitale systemen. Verder staat in 2026 de uitvoering van het plan van aanpak van de RI&E centraal, gericht op het verder versterken van een veilige en gezonde werkomgeving.

Tot slot zal in november 2026 een kwaliteitsvisitatie plaatsvinden vanuit de Vereniging van Revalidatieartsen (VRA), waarbij een externe commissie de kwaliteit van de revalidatiegeneeskundige zorg en het functioneren van de vakgroep beoordeelt.



6. Patiënten

6.1 Patiëntervaringen

Patiëntervaringen worden binnen het CvR structureel gemonitord via de Patiëntervaringsmonitor (PEM). In 2025 waardeerden patiënten de zorg met een gemiddeld rapportcijfer van 8,7. In totaal gaven 234 patiënten feedback. De Net Promoter Score (NPS) bedroeg 67.

Patiënten zijn over het algemeen positief over de inzet van medewerkers, de behandelingen en de behaalde resultaten. De uitkomsten worden gebruikt om verbeteringen door te voeren, bijvoorbeeld op het gebied van communicatie en bejegening.

6.2 Patiënten in cijfers

Polikliniek Groningen

In Groningen zijn 838 nieuwe patiënten gezien bij het Hand- en Polscentrum.

Beatrixoord Haren

De kliniek van het CvR locatie Beatrixoord heeft 120 bedden. Op deze locatie zijn in 2025 totaal 658 klinische opnames geweest. Van de klinische patiënten zijn 251 doorgestroomd naar aan poliklinisch traject.

Het aantal poliklinische patiënten dat een nieuw revalidatietraject is gestart bedraagt 1.623.

Behandelafspraken

In 2025 zijn ruim 165.000 behandelafspraken gerealiseerd.

Verpleegdagen

Het aantal verpleegdagen in 2025 is voor locatie Beatrixoord 33.271.



7. Medewerkers

7.1 Medewerkers

In 2025 waren in het UMCG CvR werkzaam:

744 Medewerkers, waarvan:

27 Revalidatieartsen,**19** Physician assistants/verpleegkundig specialisten en **13** Arts-assistenten in opleiding
372 Behandelaren
120 Verpleegkundigen
193 Ondersteunend personeel

In 2025 hebben in totaal 118 studenten en scholieren van het HBO en WO stage gelopen bij het UMCG Centrum voor Revalidatie.

Colofon

UMCG Centrum voor Revalidatie
Dilgtweg 5, 9751 ND Haren
Postbus 30.002, 9751 RA Groningen

communicatie@cvr.umcg.nl
www.revalidatie.umcg.nl