

Jaarverslag 2018



## Jaarverslag 2018 – Samen werken in de keten

### Algemene feiten en cijfers

In 2018 zijn veel revalidanten bij Revant medisch specialistische revalidatie geholpen in een traject naar zelfstandig participeren, in het gezin, in het werk en/of op school.

De revalidatiezorg binnen Revant is gericht op de complexe medisch specialistische problematiek. De revalidant die in aanmerking komt voor medisch specialistische revalidatie ervaart meerdere problemen in het lichamelijk functioneren en meedoen aan het maatschappelijk leven (ICF).

Revant werkt met interdisciplinaire teams onder leiding van een revalidatiearts, longarts of cardioloog. Binnen een veranderend zorglandschap biedt Revant een duurzaam, kwalitatief hoogwaardig, effectief en efficiënt zorgaanbod aan kinderen en volwassenen. Revalidatiezorg wordt door Revant geboden na doorverwijzing van een arts/specialist en wanneer nodig 24 uur per dag (2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> lijnszorg). Kinderrevalidatie vindt alleen poliklinisch plaats.

Revant is gespecialiseerd in het onderstaande aanbod:

- Neurorevalidatie
- Traumarevalidatie
- Revalidatie na amputatie
- Hand- en polsrevalidatie
- Complex chronisch longfalen
- Hartrevalidatie
- Oncologische revalidatie
- Revalidatie bij pijn en gewrichtsaandoeningen
- Kinderrevalidatie

AANTAL REVALIDANTEN	2016	2017	2018
aantal behandelde kinderen	1848	1806	1758
aantal behandelde volwassenen	7253	7227	7139
aantal behandelde long	484	528	498

BEHANDELUREN	2016	2017	2018
behandeluren volwassenen	110765	102388	97698
behandeluren kinderen	54038	44346	46594

VERPLEEGDAGEN	2016	2017	2018
verpleegdagen	22380	20005	22219

Revant biedt medisch specialistische revalidatie in West-Brabant en Zeeland:

- Revant Revalidatiecentrum Breda, te Breda
- Revant Revalidatiecentrum Lindenhof, te Goes
- Revant Kinderrevalidatie Reigerbos, te Goes
- Revant Revalidatiecentrum De Wielingen, te Terneuzen.

### Stepped en matched care

Binnen de verschillende locaties van Revant worden patiënten uit de diverse (hoofd)diagnosegroepen behandeld. Revant hanteert het principe van stepped en matched care: per patiënt wordt passende zorg aangeboden. Zo kan de patiënt verwezen worden naar andere zorgaanbieders binnen het netwerk (bijv. 1e lijn, GRZ, GGZ) als de revalidant daar beter op zijn plaats is.

Ook wordt door Revant aanvullende zorg (advies dan wel behandeling) geboden aan patiënten die primair onder behandeling zijn bij een ketenpartner. Dit kan klinisch, met een kortdurende opname op verzoek van de samenwerkingspartner (met vraag voor advies of specifieke behandelinterventie, korte intensieve DBC al of niet in combinatie met specialistische DBC), maar ook poliklinisch, bijvoorbeeld in de vorm van een multidisciplinair consult. Ook worden medisch specialisten en expertiseteams voor diagnostiek en/of behandeling ingezet binnen de locaties van de ketenpartners.

### **Richtlijnen en kwaliteitseisen**

Tijdens de revalidatiebehandelingen van Revant dienen geldende richtlijnen en kwaliteitseisen van relevante beroepsverenigingen als uitgangspunt. Het gaat hierbij met name om het algemeen beroepskader, diagnostische behandelkaders, indicatiestelling- medisch specialistische revalidatie, longrevalidatie en landelijke indicatoren.

## **Organisatie en strategie**

### **Strategische focus 2019-2022**

In 2018 is de nieuwe strategische focus 2019-2022 opgesteld, ter vervanging van de strategische focus 2015-2018. Het thema 'Revalidant centraal' wordt in de context geplaatst van 'samen werken in de regio'.

In bijeenkomsten voor het managementteam en medewerkers werd de visie bepaald en toekomstige ontwikkelingen besproken. De vernieuwde kernwaarden, toepasbaar op alle lagen van de organisatie, zijn in samenspraak geformuleerd. In de bijeenkomsten werd meegedacht over:

- Wat moet Revant doen om de gezondheid / welzijn van de revalidanten en hun systeem te verbeteren?
- Wat moet Revant doen om de zorg betaalbaar te houden?
- Wat moet Revant doen om stepped care en ketenzorg te realiseren (regionaal/nationaal)?
- Wat moet Revant doen om de kwaliteit van de revalidatiezorg te blijven waarborgen of te verhogen?

### **Kernwaarden**

Van medewerkers wordt verwacht dat zij handelen in de geest van de kernwaarden:

#### *Verbinding*

Samenwerken is een belangrijk thema in deze strategie, om samen te werken moet je verbinding maken. Medewerkers en revalidanten die zich verbonden voelen met Revant zullen bereid zijn om zich in te zetten en daarmee betere resultaten behalen.

#### *Wendbaarheid*

Revant is een wendbare organisatie waarin slagvaardig wordt gewerkt en tijdig wordt ingespeeld op nieuwe ontwikkelingen. Dit vraagt om flexibiliteit en creativiteit van medewerkers.

#### *Eigenaarschap*

Revant verwacht van haar medewerkers dat ze eigenaarschap tonen. Dit betekent dat de medewerker initiatief toont en verantwoordelijkheid neemt om te komen tot overeengekomen resultaten.

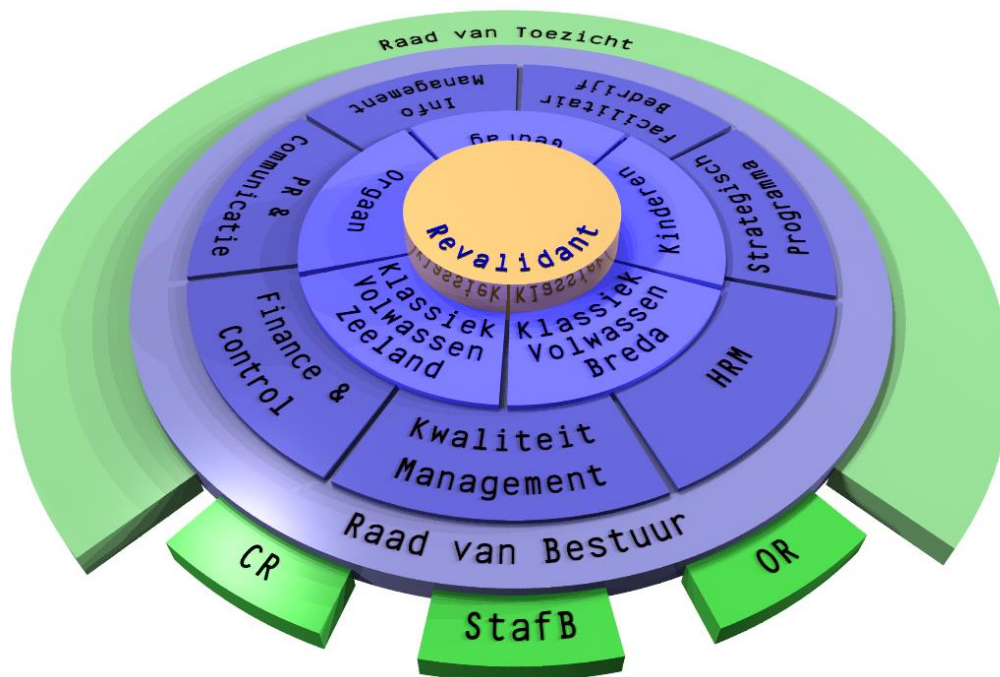
In 2019 wordt de communicatie van deze strategische koers vormgegeven.

### **Medisch beleidsplan**

De Raad van Bestuur heeft in 2018 het medisch beleidsplan 2019-2022 vastgesteld. Het medisch beleidsplan beschrijft het portfolio voor de komende jaren.

### Nieuw besturingsmodel

In 2018 heeft de Raad van Toezicht het besturingsmodel van Revant aangepast. In verband met het vertrek van de medisch directeur in 2018 is de positie van medisch directeur te komen vervallen. In plaats daarvan wordt per 1 juni 2019 een 2<sup>e</sup> bestuurder aangesteld, die functioneert als lid raad van Bestuur naast de huidige voorzitter van de Raad van Bestuur. De functie is na vertrek van de medisch directeur tijdelijk ingevuld door een medisch directeur a.i. Stafbestuur, de Ondernemingsraad en de Cliëntenraad hebben positief geadviseerd over het besturingsmodel.



### Uitleg besturingsmodel

De Raad van Bestuur bestaat uit een voorzitter Raad van Bestuur, lid Raad van Bestuur en secretaris Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur vergadert twee wekelijks en neemt besluiten op strategisch en tactisch niveau.

Er zijn vijf zorgmanagers die elke een eigen zorgeenheid aansturen: Klassiek volwassenen Breda, Klassiek volwassenen Zeeland, Gedrag, Hart & Long en Kinderrevalidatie. De zorgmanagers sturen de behandelteams aan over de locaties heen. Medisch inhoudelijke zaken worden overlegd met de revalidatieartsen of longartsen van de zorgeenheid.

Het managementteam bestaat uit vijf zorgmanagers en vier managers ondersteunende diensten. Het MT komt eenmaal per twee weken bijeen, waarbij eenmaal per maand een themavergadering plaatsvindt waarvoor ook andere medewerkers kunnen worden uitgenodigd. De themabijeenkomsten in 2018 zijn hoofdzakelijk ingevuld met strategische sessies en overleg over de begroting.

### Leiderschapsprogramma

In 2018 heeft het MT een leiderschapsprogramma afgerond. In dit programma werd sinds 2017 gewerkt aan teamvorming, communicatie, eigenaarschap. Onder externe begeleiding zijn de bijeenkomsten ingeleid met theorie over leiderschap en ingevuld met toepasselijke casuïstiek, waarbij o.a. veranderplannen van MT-leden zijn opgezet en gepresenteerd.

### Werken en leren bij Revant

#### Personele bewegingen

De onderstaande tabellen geven de personele bewegingen in 2018 weer.

Medewerkers aantallen (geen fte)	Nieuw	Vertrokken
Artsen (inclusief assistenten en PA)	5	7
Behandelaren	34	30
Ondersteuning primaire proces	7	8
Ondersteuning secundaire proces	10	18
Leidinggevende functies	1	4
Verpleging en verzorging	23	21
Vakantiemedewerkers	7	7

Er zijn twee introductiebijeenkomsten geweest voor nieuwe medewerkers.

Ten aanzien van de vertrekkende medewerkers geldt dat de volgende redenen voor vertrek zijn aangegeven:

Reden vertrek	
Afloop contract	25 (incl. vakantiemedewerkers)
Eigen verzoek	46
(Vroeg)pensioen	15
Overig	8

#### Leren en ontwikkeling

In 2018 zijn 34 stagiairs binnen Revant opgeleid.

Aantal stagiairs	MBO	HBO	WO
Behandelaren	X	18	1
Ondersteuning secundair proces	4	1	X
Staf	X	X	X
Verpleging	X	6	X
Onderzoek/opdracht	X	1	3

Voor de opleiding revalidatiegeneeskunde wordt de mogelijkheid geboden om middels etalageprojecten een differentiatiestage te doen in kinderrevalidatie, mobiliteit/spasticiteit en revalidatie bij gewrichtsgerelateerde aandoeningen. Stageplaatsen voor coassistenten revalidatiegeneeskunde zijn beschikbaar. Ook stageplaatsen voor de opleidingen huisartsgeneeskunde, specialisten ouderengeneeskunde en arts voor verstandelijk gehandicapten in samenwerking met de diverse landelijke opleidingsinstanties zijn mogelijk. Daarnaast heeft Revant de mogelijkheid tot het opleiden van physician assistants (PA). In de afgelopen beleidsperiode zijn drie PA's vanuit Revant opgeleid. De medische staf is actief in participatie circuitonderwijs en locatiegebonden onderwijs.

#### Opleidingserkenning

De medische staf van Revant heeft de opleidingserkenningen voor revalidatiegeneeskunde en longgeneeskunde (stage longrevalidatie) behouden.

### **Opleidingsbudget t.o.v. de loonsom:**

Voor de medewerkers van Revant is 5.18 % van de totale loonsom uitgegeven aan opleidingen. Hiervan is 1.39 % afkomstig vanuit de subsidie Kwaliteitsimpuls van de zorg. Dit was gericht op de volgende onderwerpen:

- Functiedifferentiatie verpleegkundigen
- E-health
- Continue bekwaamheid van medewerkers
- Toekomstige beroepen en opleidingen

### **Teamontwikkelprogramma**

In 2018 is een teamontwikkelprogramma opgezet. Teamcoaches of facilitators zijn opgeleid, teams met ontwikkelvragen zijn begeleid en er is een toolbox teamontwikkeling samengesteld die wordt gebruikt. In 2019 zet Revant dit programma voort.

### **ARBO gerelateerde zaken**

#### **Ziekteverzuim**

Het verzuimpercentage in 2018 was 3.26% (exclusief zwangerschap gerelateerd). In 2017 was dit gemiddeld 2,73%. Dit percentage is als volgt verdeeld:

- Kort verzuim (1-7 dagen) 0,78%
- Middel (8-42 dagen) 0,52%
- Lang (43-365 dagen) 1,32%
- Extra lang (> 366 dagen) 0,64%

Verdeling mannen/vrouwen: mannen: 3,03% en vrouwen 3,33%.

De verzuimmeldingsfrequentie in 2018 was 1,17%. In 2017 was dat 0,78%.

#### **Arbotrainingen en werkplekonderzoeken**

In 2018 zijn twee arbotrainingen op het gebied van omgaan met agressie en lastig gedrag uitgevoerd. Er is een training over veelvuldig beeldschermwerk aangeboden en er zijn diverse werkplekonderzoeken uitgevoerd. In een aantal gevallen is dit opgevolgd door aanschaf van specifiek meubilair, hulpmiddelen of voorzieningen.

#### **Vertrouwenspersonen en medewerkersklachtencommissie**

Revant heeft twee interne vertrouwenspersonen en één externe. De vertrouwenspersonen van Revant (twee interne en een externe) zijn 23 keer benaderd. De meeste meldingen hadden te maken met onheuse bejegening. Verder zijn (dreigende) conflicten met leidinggevenden en/of arbeidskwesties gemeld. De vertrouwenspersonen hebben de melders een luisterend oor geboden, geadviseerd en waar nodig bijgestaan. De medewerkersklachtencommissie is niet benaderd.

#### **Arbomeldingen personeel**

In 2018 zijn er acht arbo-meldingen binnengekomen. Het betrof twee incidenten rondom ongewenst gedrag en zes (bijna) ongevallen, waarvan een aantal met beperkt lichamelijk letsel of materiele schade. Er zijn adequate acties genomen door leidinggevenden.

### **Ontwikkelingen in revalidatiezorg en kwaliteit**

In 2018 heeft Revant haar revalidatie aanbod op diverse manieren verder ontwikkeld om haar revalidanten passende zorg te bieden.

#### **Expertisecentrum voor bewegingsstoornissen**

In 2018 is het expertisecentrum voor bewegingsstoornissen verder ontwikkeld. Er is gezorgd voor een passend behandelaanbod met inzet van de GRAIL als diagnostisch middel. Op het gebied van bewegingsstoornissen is er een goede verbinding tussen Revalidatiecentrum Breda en het Amphia ziekenhuis, met name met de maatschap orthopedie. Binnen de diverse behandelteams zijn teamleden geschoold op ACT- (acceptance and commitment therapy)

methodiek. Deze methodiek neemt een belangrijke plaats in binnen de geboden revalidatiebehandeling. Revant voldoet aan het behandelkader voor amputatie bovenste extremiteiten en daarmee is Revant een van de expertisecentra voor volwassenen met een congenitaal reductiedefect of amputatie van de bovenste extremiteit.

### **Hand-/polsrevalidatie**

De afgelopen jaren is de expertise en samenwerking ten aanzien van de medisch specialistische hand-/polsrevalidatie verder ontwikkeld, waarbij goed wordt samengewerkt met het eerstelijns netwerk van handtherapeuten.

### **Complex chronisch longfalen**

Het centrum voor complex chronisch longfalen biedt derdelijns zorg binnen Revant. Deze hoog specialistische zorg wordt zowel klinisch als poliklinisch aangeboden. De afgelopen jaren is voor deze doelgroepen onder andere hard gewerkt aan het verbeteren van de communicatie en informatie-uitwisseling tussen revalidant en het behandelteam. Er is een app ontwikkeld welke ingezet wordt om de behandeling te ondersteunen en het behandelresultaat beter te laten beklijven.

### **Expertiseteams kinderrevalidatie**

Binnen de kinderrevalidatie worden diverse expertiseteams ingezet:

- Binnen het thema communicatie wordt door de logopedisten binnen de revalidatiebehandeling een computer-based test voor begrip van gesproken taal ingezet. Deze test is zo ontwikkeld dat er een niet tot nauwelijks motorische handeling van het kind wordt gevraagd om tot betrouwbare bepaling van taalbegrip te komen. Daarmee is de test geschikt voor diagnostiek bij onverstaanbare en niet of nauwelijks-sprekende kinderen met (ernstige) motorische beperkingen.
- De zitpoli is opgericht en wordt uitgevoerd door de revalidatietechnicus samen met de ergotherapeut.
- Het eet-adviessteam is gestart en het observatieprotocol is geëvalueerd en aangepast. Momenteel wordt het behandelprogramma hierop aangepast.
- Een screening voor arm-/handfunctie is ontwikkeld en wordt structureel ingezet
- Voor kinderen met een meervoudige, complexe handicap is er een EMB-spreekuur samen met de ergotherapeut waarbij op geprotocolleerde wijze de problematiek in kaart wordt gebracht en hulpvraaggericht zorg wordt geboden.

### **Zorg dicht bij huis**

Revant wil de zorg dicht bij huis brengen. In de komende beleidsperiode wordt deze visie verder uitgewerkt naar zorg thuis, met gebruik van hulpmiddelen en passende werkwijzen. Tevens onderzoekt en realiseert Revant mogelijkheden voor het houden van spreekuren en behandel mogelijkheden op andere locaties, verspreid over Zeeland.

### **Medezeggenschap binnen Revant**

#### **Ondernemingsraad**

De ondernemingsraad wil op een positieve manier bijdragen aan de belangenbehartiging van alle medewerkers binnen de organisatie, alles in samenhang met het bedrijfsbelang. Het is voor de OR belangrijk om goed contact te hebben met haar achterban. Om te weten wat er speelt, maar ook om vanuit het OR standpunt de achterban te informeren over organisatorische ontwikkelingen. De ondernemingsraad heeft dat in 2018 op verschillende manieren gedaan:

- Aanwezigheid en directe aanspreekbaarheid, op de werkvloer of tijdens overleggen
- Op intranet is de stand van zaken na 1 jaar gepubliceerd
- Communiqué van de overlegvergadering met de bestuurder
- Mailwisseling op vragen vanuit de achterban
- Promotiefilmpje op intranet van de kernwaarden OR

- Presentaties ondernemingsraad bij introductie nieuwe werknemers
- Op de vrijdagen tussen 14.00 en 15.00 uur heeft het dagelijks bestuur telefonisch spreekuur via toestelnummer 920
- Kerstkaarten en kerstkransen
- Klankbordgroep

### **Vergaderingen**

De ondernemingsraad heeft in 2018 zes keer formeel overlegt met de bestuurder, in aanwezigheid van de HR manager. Naast deze formele overlegvergaderingen is er ± elke zes weken informeel overleg geweest tussen het dagelijks bestuur van de ondernemingsraad (DB) en de bestuurder. De stand van zaken van lopende onderwerpen werden besproken en geëvalueerd.

Er is één keer formeel overleg geweest met de Cliëntenraad en enkele keren informeel. In maart was er een medezeggenschapsdag waar Raad van Toezicht, Raad van Bestuur, Cliëntenraad, Stafbestuur en Ondernemingsraad aanwezig waren. Ook zijn er bijeenkomsten georganiseerd om de grondslag te leggen voor de Strategische koers 2019 -2022.

De OR heeft overleg gevoerd met de bedrijfsarts tijdens de vergadering van 22 november 2018.

### **Scholingsdagen**

De voltallige ondernemingsraad heeft vier scholingsdagen gehad: twee om een goede start te maken met de nieuwe OR en bekend te worden met de taken en bevoegdheden en waarin gesproken werd over het te ontwikkelen generatiebeleid en de rol van de OR hierin. Door leden van commissies zijn studiedagen gevolgd op het gebied van:

- Financiën: hoe lees je een begroting en wat is van belang voor de OR om te controleren en invloed op uit te oefenen?
- ARBO, inzicht in de nieuwe ARBO wet en waar moet je als OR op letten?

### **Besproken onderwerpen en besluiten**

#### *Instemmingsrecht:*

- Het generatiebeleid: het onderwerp generatiebeleid is besproken in 2018, deze besprekingen lopen nog door in 2019.
- Team ontwikkelingsplan (TOP): de ondernemingsraad heeft niet ingestemd met het teamontwikkelingsplan. Vragen over taakverdeling, verantwoordelijkheden en draagvlak, konden onvoldoende worden beantwoord. Het plan is inmiddels door de bestuurder teruggetrokken en wordt verder ontwikkeld.
- Kwaliteitsimpuls gelden zorg (KIPZ): de ondernemingsraad is op de hoogte gehouden van het proces van aanvraag en ontwikkeling en heeft daarin bijgedragen, zodat de subsidieaanvraag voor 31 december 2018 gedaan kon worden. Instemming is in januari 2019 verleend.
- Cameratoezicht: instemming verleend
- Nieuwe functies binnen Revant: instemming verleend
- Verschillende ARBO zaken

#### *Adviesrecht:*

- Jaarplan Revant 2019/2022
- Begroting 2019
- Kaderbrief 2019
- Privacy reglement
- Samenwerking
- Verandering bestuursmodel
- Strategische koers 2019 - 2022

#### *Initiatiefrecht:*

- Aanpassing rookbeleid



### **Commissies**

Om de vraagstukken waarmee de OR wordt geconfronteerd goed te kunnen behandelen wordt er binnen de OR gewerkt in commissies:

- ARBO Commissie
- PR Commissie
- Commissie financiën
- Commissie Generatie(s)beleid (tijdelijk)

### **Toekomst**

Ook in 2019 zal de Ondernemingsraad met instemming of advies betrokken zijn bij veel beleidszaken en ontwikkelingen, zoals bedrijfsvoering, veiligheid en personele regelingen. De toekomstbestendigheid van de organisatie is hierin zeer belangrijk. Enkele speerpunten zijn:

- Afronding generatiebeleid
- Samenwerkingsverbanden
- Duurzame inzetbaarheid werknemers
- Faciliteitenregeling van het opleidingsplan
- Financiële ontwikkelingen

### **Cliëntenraad**

De Cliëntenraad behartigt de algemene belangen van de revalidanten ter verbetering van de positie van revalidanten en ter verhoging van de kwaliteit van de behandelingen. De CR heeft op grond van de Wet Medezeggenschap Cliënten in Zorginstellingen adviesrecht op beleidskeuzes die de revalidant direct aangaan, te denken valt hierbij aan: behandelbeleid, gebouw en voorzieningen. De Cliëntenraad die 12 maal per jaar vergadert, waaronder 6 maal met de voorzitter Raad van Bestuur.

We zijn dankbaar dat ex-revalidanten of mensen die betrokken zijn (geweest) bij een revalidatietraject zich willen inzetten voor Revant als lid van de Cliëntenraad.

### **Feel Good by Food**

In 2018 is de CR betrokken bij de ontwikkeling van het nieuwe strategische beleid en bij de keuze voor een nieuw voedingsconcept in de klinieken van Revant.

### **Nieuwe leden cliëntenraad**

Vanwege het verstrijken van de zittingstermijn zoekt de Cliëntenraad nieuwe leden. De openstaande vacatures zijn niet vervuld in 2018. In 2019 worden de vacatures opnieuw uitgezet, o.a. via behandelteams en via de planningsbrieven bij huidige revalidanten.

### **Advies**

De Cliëntenraad heeft in 2018 de Raad van Bestuur geadviseerd over:

- pilot inzet van ervaringsdeskundigen
- profiel van een klachtenfunctionaris
- samenwerking op het gebied van hartrevalidatie
- aanpassing bestuursmodel
- begroting, jaarplan en de jaarrekening.

### **Informatieverstrekking en kwaliteit zorgverlening**

Een delegatie van de Cliëntenraad is regelmatig aanwezig op de locaties van Revant, voor informatieverstrekking en contacten. De aanwezigheid wordt gecommuniceerd via social media en het narrowcastingsysteem van Revant.

De Cliëntenraad is ook nauw betrokken bij de kwaliteit van de zorgverlening. Nieuwe procedures legt de Raad van Bestuur ter advisering voor, de uitkomsten van kwaliteitsinstrumenten bespreekt de Raad van Bestuur in de overlegvergadering. Dit betreft ondermeer:

- uitkomsten van reflectiegesprekken
- evaluatieindicatoren

- uitkomsten van PRI's
- uitkomsten van interne audits.

De uitkomsten worden aangeboden met een plan van aanpak, zodat de Cliëntenraad zicht heeft op de acties die ondernomen worden op observaties of op aanbevelingen. Over alle uitkomsten van tevredenheidsinstrumenten stelt Revant “speerpunten” op, die meegenomen worden in acties en jaarplannen.

## Facilitaire ontwikkelingen

Vanuit facilitair oogpunt was er in 2018 aandacht voor:

### Duurzaamheid

Binnen het Facilitair Bedrijf is er veel aandacht voor duurzaamheid en het voldoen aan milieuvriendelijke maatregelen. In 2018 is aan Revant het bronzen Green Certificaat uitgereikt.

De maatregelen die hiervoor zijn getroffen:

- Er is een afvalplan is opgesteld voor gescheiden afvalverzameling in de keukens en in het personeelsrestaurant.
- Er zijn een aantal schoonmaakproducten vervangen door milieuvriendelijker producten
- Samen met een technische leverancier is een transitie gestart voor overgang naar ledverlichting.
- In 2018 zijn nieuwe bedrijfsauto's aangeschaft met een hybride motor

### Nieuwe bedden klinieken

De afdeling inkoop heeft een traject verzorgd voor de aankoop van nieuwe bedden voor de klinieken. Dit traject is in 2018 afgerond, de nieuwe bedden zijn naar tevredenheid opgeleverd in de klinische afdelingen van Breda en Goes.

### Kwaliteitsaudits

De diverse kwaliteitsaudits (HCCP, Legionella) zijn goed verlopen. Op de locatie Lindenhof is een extra maatregel genomen in verband met meetresultaten van het leidingwater. Deze maatregel is effectief gebleken.

### Feel Good by Food

Er is steeds meer bewijs dat voeding een belangrijke bijdrage kan leveren aan gezondheid en herstel en vraagt de specialistische complexe zorg om meer maatwerk in de diëtetiek. Het facilitair bedrijf is, in overleg met diëtetiek, het project Feel Good by Food gestart.

- Een aanbod op maat van vers puur smaakvol voedsel
- Eten is een feestje, stimulerend en uitnodigend
- Eenheid in boodschap en missie met inzet van iedereen rondom voedingszorg
- Aandacht voor voedselveiligheid en ontwikkelingen in wetenschap

In 2019 wordt aan de hand van de uitkomst van de pilot een besluit genomen om dit concept verder door te voeren.

### Organisatorische wijziging Facilitair Bedrijf

In verband met het vertrek van de informatiemanager, is de afdeling Functioneel Beheer Kernapplicaties tijdelijk in 2018 gecombineerd met de Helpdesk ICT. Zij worden aangestuurd door de Manager Facilitair Bedrijf. De coördinator ICT stuurt de helpdesk ICT aan. Deze organisatorische wijziging wordt in 2019 geëvalueerd, met betrokkenheid van de Ondernemingsraad.

## Communicatie

Op het gebied van communicatie was er in 2018 aandacht voor:

### **Nieuwe brochures en flyers**

De afdeling PR & Communicatie heeft in 2018 de invoering van de brochures en flyers in de vernieuwde Revant huisstijl afgerond, met uitzondering van kind- en jeugdrevalidatie. In 2019 wordt een algemene brochure over de kind- en jeugdrevalidatie opgesteld met daarbij enkele informatieflyers voor specifieke behandelingen.

### **Digitale communicatie**

De afdeling PR & Communicatie is betrokken bij de digitale communicatie naar verwijzers en revalidanten, inrichting van Zorgdomein, het zorgportaal en Mijn Revant.

De website is in 2017 herzien en zal in 2019 een review krijgen. Daarbij worden teksten geactualiseerd, verduidelijkt, ingekort en overzichtelijker weergegeven. Ook de menustructuur en het aantal pagina's met informatie wordt herzien. Deze aanpassingen bieden meer ruimte voor duidelijke informatie voor revalidanten en verwijzers.

### **Bereikbaarheid en toegankelijkheid**

Ter verbetering van de bereikbaarheid is het nieuwe 0800 nummer (0800-0048) opgenomen in diverse communicatiemiddelen van Revant. Het nummer wordt ingezet voor het eerste contact van revalidanten met Revant en voor verwijzers.

De website is toegankelijker gemaakt voor mensen met een leesbeperking, door het implementeren van een voorleeshulp.

### **Symposium Revalidatie in de schijnwerpers**

Revant organiseerde in het najaar van 2018 voor 80 bezoekers een symposium in Revalidatiecentrum Lindenhof: Revalidatie in de schijnwerpers. Huisartsen in Zeeland maakten kennis met het aanbod van Revant. Revalidatieartsen en behandelaars spraken deze avond over aandoeningen behandeltrajecten en een revalidant deelde haar ervaringen.

### **Overige projecten**

- Het advertentiebeleid 2018 is uitgevoerd en opnieuw vastgesteld voor 2019
- Er is een automatische emailhandtekening geïntroduceerd voor alle medewerkers in lijn met de huisstijl
- Revant wordt frequent gepromoot via social media. De berichten van volgers en aanpalende organisaties worden gemonitord
- Er is ondersteuning geboden bij projecten zoals Breinlijn, het voedingsconcept Feel Good by Food en de digitale uitwisseling van gegevens (VIPPP). Het jaarverslag is vormgegeven in een kalender, waarbij de activiteiten van Revant gedurende het hele jaar in beeld zijn gebracht.

### **Communicatieplan 2019**

Voor 2019 is er een communicatieplan opgesteld, in lijn met de nieuwe strategische koers. Onderdeel van dit plan is onder andere de ontwikkeling van nieuw corporate beeldmateriaal, een inhoudelijke update van de website, nieuw social media beleid, de ontwikkeling van een emailnieuwsbrief en opzet van een nieuwe beeldbank.

## Ervaringsindicatoren

Revalidanten zijn zeer positief over Revant\*. Zij zijn met name zeer tevreden over:

- de sfeer en gastvrijheid
- deskundigheid medewerkers
- onderlinge afstemming in het behandelteam (interdisciplinair werken)
- persoonlijke aandacht



*'Bedankt Revant kanjers voor de succesvolle revalidatie'*

Bron: Facebook

Naast deze positieve waardering, noemen revalidanten ook zaken die voor verbetering vatbaar zijn, dit betreft onder meer:

- wachttijd en wachtruimte
- informatie over het behandeltraject, inclusief observaties en onderzoeken

\* Bron: ervaringsindicatoren: landelijk vastgestelde vragenlijst die alle revalidatie instellingen binnen enkele dagen na ontslag aanbieden aan de revalidant.

## Wachttijden

Revant streeft ernaar om revalidanten binnen de zgn. Treeknorm te behandelen. Dit betekent dat elke nieuwe revalidant binnen vier weken een uitnodiging ontvangt voor intake bij de revalidatiearts of longarts. Voor enkele doelgroepen is dit in 2018 niet realistisch gebleken. Dit betreft de kinder- en jeugdrevalidatie en pijnrevalidatie. De wachttijd hiervoor is ca. zes á acht weken.

## Stille wachtruimte

Feedback van revalidanten heeft geleid tot aanpassingen aan wachtruimtes. Bij Revalidatiecentrum Lindenhof is in 2018 een zogenaamde "stille wachtruimte" gerealiseerd. Een prikkelarme ruimte, dicht gelegen bij de spreekkamers van de artsen. Ook in Breda wordt een dergelijke ruimte gerealiseerd in 2019. In de wachtruimtes ook een aantal lagere stoelen geplaatst met arMLEUNINGEN, welke meer zitcomfort geven.

## Reflectiegesprekken

Revant zet reflectiegesprekken met revalidanten in. Voor een reflectiegesprek wordt een klein aantal revalidanten uitgenodigd om de ervaringen over de revalidatie bij Revant terug te koppelen. De aandachtspunten en complimenten uit deze gesprekken worden teruggekoppeld binnen het betrokken team. De revalidanten die willen deelnemen aan deze gesprekken zijn we dankbaar, deze informatie geeft goede input op hoe het revalidatietraject wordt ervaren.

## Incidenten

Revant heeft een procedure voor het melden van incidenten. Het doel van deze procedure is het opsporen van leerpunten en verbetermogelijkheden rondom gemelde (bijna) incidenten, zodat het zich niet kan herhalen en de risico's verminderen.

Alle incidenten worden besproken in de MIP (Melden Incidenten Patiënten)-commissie, een adviesorgaan van de Raad van Bestuur. Deelnemers aan de MIP commissie zijn: zorgmanager (voorzitter), verpleegkundigen, behandelaar, revalidatiearts en de kwaliteitscoördinator.

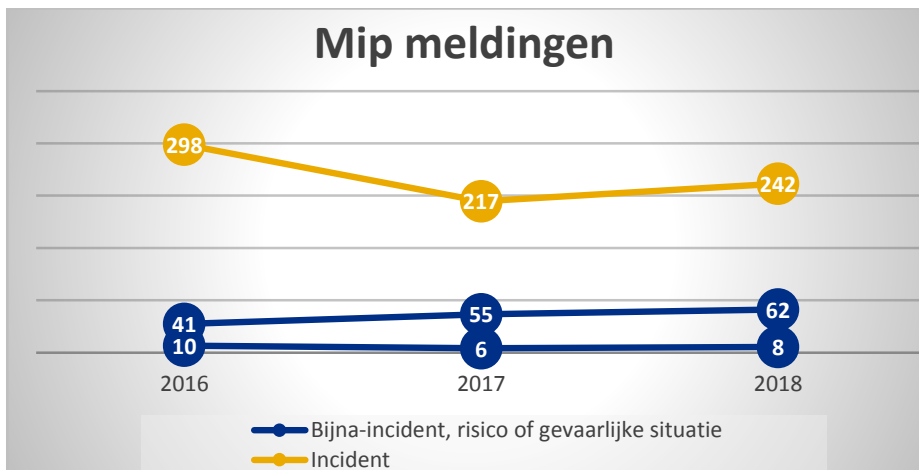
### PRISMA light deskundigen

Sinds 2016 worden de PRISMA light deskundigen ingezet om de incidenten te analyseren, ervan te leren en te verbeteren. Trends zijn daardoor inzichtelijk:

- verschuiving van reactief (incidenten) naar pro actief (bijna-incidenten)
- minder psychische schade en lichamelijk letsel voor de revalidant
- inzicht in oorzaken en aantallen
- delen uitkomsten PRISMA analyses en succesvolle verbetermaatregelen
- meer zicht op risico's en reductie ervan

### Verschuiving van reactief (incidenten) naar pro actief (bijna-incidenten)

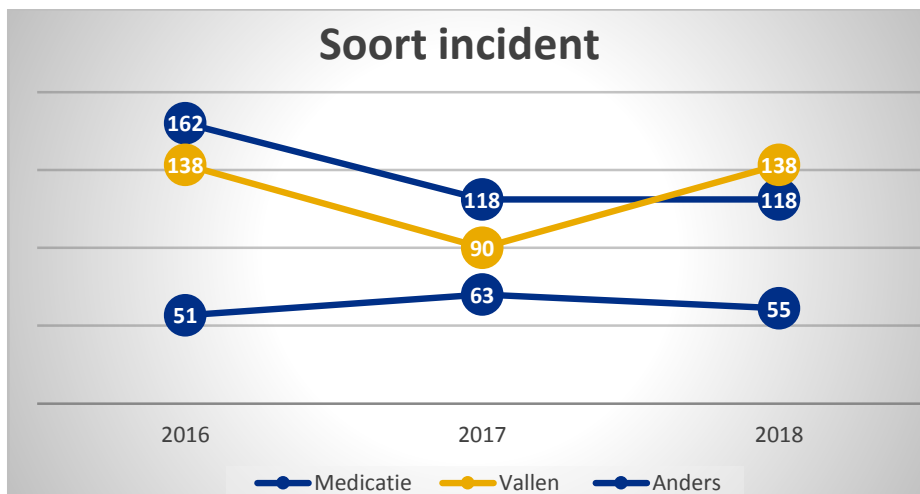
Medewerkers zijn zich meer bewust van risico's en melden dit om ervan te leren. Op alle locaties en ondersteunende diensten zijn Prisma Light Deskundigen (PLD-ers) actief die het bij collega's onder de aandacht brengen en stimuleren om te melden.



### Minder psychische schade en lichamelijk letsel voor de revalidant

Ieder jaar hebben steeds minder revalidanten lichamelijk letsel en psychische schade opgelopen. De trend is nog steeds een sterk dalende lijn.





### Bijeenkomsten PRISMA light deskundigen

Tijdens PLD bijeenkomsten in het voor- en najaar worden analyses en interventies met elkaar gedeeld. Naast het uitvoeren van de analyse, ligt de aandacht voor PRISMA light deskundigen sterk op hoe zorgverlening kan worden verbeterd en hoe je gedrag verandert bij collega's.

Vallen heeft verhoogde aandacht bij de klinieken gezien de steeds complexere doelgroep; revalidanten met cognitie- en gedragsproblemen met verhoogd valrisico. Om vallen en dwalen te voorkomen zijn een aantal hulpmiddelen toegepast, zoals een bedtent en dwaalpaal geïntroduceerd. Daarnaast wordt het valprotocol met de valtoolbox verder doorontwikkeld.

Het meeste letsel wordt opgelopen in de sport- en oefenzalen. Om de bewustwording te vergroten en het melden te stimuleren hebben de PRISMA light deskundigen de opdracht van de MIP commissie gekregen om alle meldingen van sport- en oefenzalen te analyseren.

### Voeding

Er zijn meldingen geweest over verslikking en allergieën. Op verzoek van de Facilitair manager is er een prospectieve risico analyse ingepland in 2019.

De MIP-commissie blijft alert op de verbetermaatregelen die op basis van analyses naar voren komen en controleert deze met name op effectiviteit.

### Calamiteiten

In 2018 was er sprake van één calamiteit in de kliniek in Revalidatiecentrum Lindenhof. De betrokken revalidant moest met ernstig letsel opgenomen worden in het ziekenhuis. Deze calamiteit is gemeld bij de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd en nader intern onderzocht. Het onderzoeksrapport is met een verbeterplan toegezonden aan de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd. Dit verbeterplan betrof onder meer het verbeteren van dossiervoering en het verbeteren van de communicatie met revalidant en familie, inclusief een aanbeveling op informatie overdracht en communicatie tussen medewerkers onderling. Het verbeterplan is in 2018 uitgevoerd.

### Complicatieregistratie

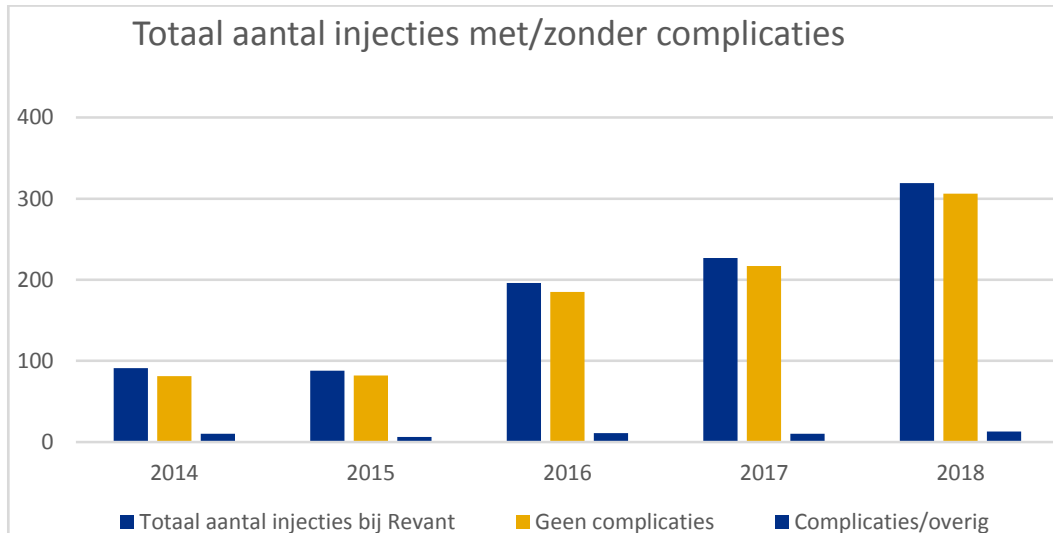
Complicaties worden bij Revant geregistreerd. Het betreft complicaties op het gebied van:

- botox en intra-articulaire injecties:
- decubitus
- invasieve verrichtingen
- diepe veneuze trombose en longembolie
- pneumonie

- urineweginfectie

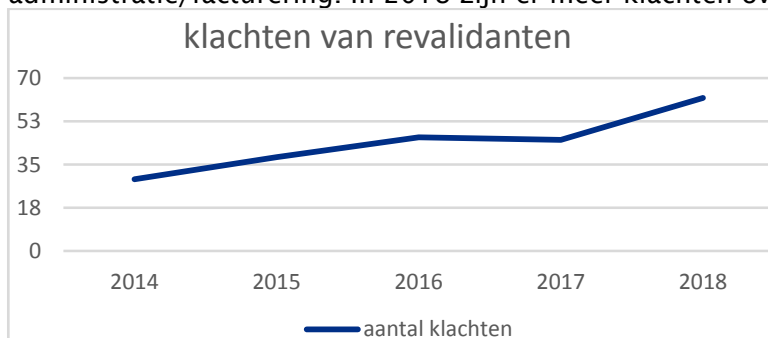
Voor het verslagjaar zijn er beperkt gegevens van complicaties bekend.

### Complicaties bij toepassing van botox en intra-articulaire injecties



### Klachten

Over 2018 zijn meer klachten binnengekomen en behandeld dan in de voorgaande jaren. Het onderwerp van de klachten in andere jaren betrof met name de planning, de communicatie en administratie/facturering. In 2018 zijn er meer klachten over de behandeling.



Onderwerpen waarover een klacht werd ingediend:

Onderwerp	aantal klachten 2018
Wachttijd / Planning	11
Behandeling	13
Communicatie	9
Voeding	-
Gebouw / schoonmaak	11
Bejegening/Sfeer	3
Telefoonverkeer/ website/mailverkeer	1
Administratie/factuur	10
Overig	4

Totaal	62
--------	----

In verband met de toename van het aantal klachten, zijn deze nader geanalyseerd.

### Toelichting klachten

- **Wachttijd/planning**

Dit betreft klachten van revalidanten die lang op de wachtlijst staan of die het niet eens zijn met de manier waarop afspraken worden ingepland. Ook is de revalidant niet in alle gevallen geïnformeerd over de wijzigingen in de planning.

- **Communicatie**

Deze klachten betreffen de wijze waarop revalidanten te woord worden gestaan, bijvoorbeeld klachten van telefonisch verkeer door medisch secretariaat of het infopunt. Revalidanten klagen tevens over onduidelijkheid t.a.v. het behandeltraject. Enkele revalidanten dienden een klacht in over het niet in behandeling kunnen komen voor medisch specialistische revalidatie. Zij klagen dat dit niet duidelijk is of wordt gecommuniceerd.

- **Voeding**

In 2018 zijn geen klachten over de maaltijden van de kliniek binnengekomen.

- **Gebouw/schoonmaak**

Deze klachten betreffen de wachtruimte (te druk of geen goede stoelen), of het parkeren. Tevens zijn er klachten ingediend over de douchegelegenheid bij het zwembad of het ontbreken van handgrepen bij toiletvoorzieningen.

- **Bejegening/sfeer**

Deze klachten betreffen ervaringen waarop de revalidant zich niet prettig voelde, onheus bejegend werd of niet serieus genomen werd.

- **Telefoon/website/mailverkeer**

Deze klachten betreffen met name het uitgaande telefoonverkeer van Revant, waarbij Revant belt als anonieme beller: deze telefoontjes worden door veel mensen niet opgenomen. Zij klagen dat bericht uitblijft en dat het niet handig is dat er geen nummerherkenning is.

- **Administratie/factuur**

Deze klachten betreffen de facturen die verzonden worden in verband met het eigen risico van de revalidant.

- **Behandeling**

Deze klachten betreffen de intake bij de revalidatiearts, het afgesproken behandeltraject en de inzet van een bepaalde discipline.

De behandeling van deze klachten vroeg enkele malen om nader onderzoek ( en het inschakelen van een externe klachtenfunctionaris.

### Afhandeling

Het merendeel van de klachten over 2018 is in goed overleg afgerond en opgelost. Eén klacht wordt nader onderzocht. Aan het einde van 2018 stonden vier klachten open waarover Revant in gesprek is en waar acties op zijn uitgezet. De klachtenrapportage vormt input voor de speerpunten op het gebied van kwaliteit en veiligheid.



### MIBI's

Medewerkers melden incidenten op het gebied van informatiebeveiliging te melden (MIBI's). De MIBI-commissie (informatiemanager, medewerker FBK, medewerker ICT en Functionaris Gegevensbescherming) treft maatregelen voor het opheffen van het probleem. Tweemaal per jaar worden de meldingen en maatregelen besproken in het overleg Raad van Bestuur. Indien de MIBI melding een zogenaamd datalek is, meldt de FG het voorval bij de Autoriteit Persoonsgegevens. Aantal meldingen in 2018: 42, in 2017: 30. Op de meldingen wordt direct actie ondernomen. De meldingen worden periodiek doorgenomen op effectiviteit van de maatregelen en de communicatie hierover.

In verband met de invoering van de AVG heeft Revant de regels over privacy aangescherpt, het privacyreglement is vernieuwd en er is een privacystatement op de website geplaatst. Tevens is het cameraprotocol aangepast.

### Type MIBI meldingen

In 2018 was er sprake van 19 incidenten. De overige meldingen betrof een zwakke plek: dit betekent dat er een melding is gedaan over een "bijna" incident, een fout in het systeem, etc. zonder consequenties.

### De categorieën van meldingen in 2018:

Type incident	aantal	zwakke plek	Incident
Menselijke fout	-	-	-
Verlies van (patiënt)gegevens	7	4	3
Niet naleven werkinstructie	5	5	-
Onbedoelde openbaarmaking	22	9	13
Onbeheerste systeemwijziging / fout in systeem	7	4	3
Wachtwoorden	1	1	-
overig	-	-	-
Totaal	42	23	19

De incidenten hebben vaak te maken met de werkwijze in het elektronisch patiëntendossier (HiX). Voorbeelden hiervan zijn werken in de verkeerde omgeving of zaken vastleggen wanneer het systeem een update draait, waardoor een rapportage niet terug te vinden was. Dit heeft geleid tot aanpassingen in werkinstructies.

In 2018 zijn diverse meldingen gedaan over het uitwisselen van privacygevoelige gegevens door de revalidant in een wachtruimte waar meerdere revalidanten zitten. In het vervolg wordt hier een spreekkamerruimte voor geboekt, zodat de revalidant de vragenlijst met voldoende privacy invullen.

De werkwijze voor het versturen van vragenlijsten voor revalidanten (ervaringsindicatoren) is in 2018 aangepast. Door niet volledig actuele gegevens zijn in 2018 revalidanten benaderd die nog niet waren opgenomen. In enkele gevallen was de revalidant helaas overleden, zonder dat dit bekend of verwerkt was bij Revant.

Deze meldingen zijn sinds de aanpassing niet meer voorgekomen.

### Meldingen bij Autoriteit Persoonsgegevens

De functionaris gegevensbescherming heeft drie incidenten gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens, Het betrof:

- Tweemaal een melding in verband met onbedoelde openbaarmaking van revalidantgegevens:

- Dit betrof beide malen een spreekuuroverzicht van een behandelaar, waarin namen van revalidanten staan, incl. geboortedata, telefoonnummer, naam van de dokter, naam van de groep/behandeling.
- Maatregel: waarschuwing dat printjes niet gemaakt moeten worden. Indien toch nodig is, dan einde van de werkdag vernietigen.
- Eenmaal een melding aan de Autoriteit Persoonsgegevens in verband met onbedoelde openbaarmaking van medewerkersgegevens:
  - (digitale) map van leidinggevende waarin o.a. ziekteverzuimgegevens waren opgenomen, werd openbaar gemaakt voor het team.
  - Maatregel: de map is beveiligd en wordt opgeschoond door HR, medewerkers krijgen voor vernietiging inzage in gegevens via een spreekuur. Zodat het gehele team de informatie heeft kunnen inzien. N.B. het betrof beperkte info over ziekteverzuim in verband met planning van het werk. Informatie was verkregen van medewerkers en mondeling reeds gedeeld.

Van de Autoriteit Persoonsgegevens is geen reactie ontvangen op grond van deze meldingen

### **HIP commissie**

De Hygiëne Infectie Preventie (HIP) commissie is een adviesorgaan voor de Raad van Bestuur. De voorzitter heeft regelmatig overleg met de medisch directeur. Deelnemers aan de HIP commissie zijn: zorgmanagers, verpleegkundige, microbioloog en infectiedeskundige. In verband met het vertrek van de voorzitter, heeft er een wisseling plaatsgevonden. Vanaf september 2017 is een van de in dienst zijnde longartsen voorzitter van de HIP-commissie.

In 2018 was er vanuit de HIP commissie aandacht voor:

### **Aandachtsvelders infectiepreventie**

In 2018 zijn op advies van de HIP commissie aandachtsvelders infectiepreventie aangesteld: medewerkers die geschoold zijn op het gebied van hygiëne infectiepreventie, zowel voor kliniek als polikliniek.

### **Legionella preventie**

Vast agendapunt voor de HIP commissie is de legionella preventie. Ten aanzien van de isolatiekamers op de klinieken heeft de HIP-commissie de eisen hiervoor beoordeeld en geadviseerd de kamers in gebruik te nemen.

### **MRSA beleid**

Het MRSA beleid voor medewerkers is geëvalueerd. In verband met het vaker voorkomen van tuberculose heeft de HIP-commissie geadviseerd om een aanvullende screeningslijst tuberculose blootstelling in te voeren voor nieuwe medewerkers van de longafdeling. Deze screeningslijst wordt inmiddels gehanteerd.

### **IRIS-scan**

In september 2018 is een zogenaamde IRIS-scan uitgevoerd op de klinieken, alle processen op het gebied van hygiëne- infectiepreventie worden gecontroleerd en er worden metingen verricht. De resultaten van de scan waren over het algemeen voldoende, deze zijn besproken in de HIP commissies en acties en/of adviezen zijn belegd bij verantwoordelijken.

### **Handhygiëne**

De HIP-commissie is gevraagd om advies te geven ten aanzien van de visuele voorlichting van handhygiëne. Dit heeft geresulteerd in nieuwe posters, die op diverse plaatsen zijn opgehangen.

### **Bijzonder Resistente Micro-Organismen**

Tevens is de HIP-commissie om advies gevraagd over het BRMO (Bijzonder Resistente Micro-Organismen) protocol. De HIP-commissie heeft geadviseerd om de screeningslijst BRMO beter zichtbaar te maken in het elektronisch patiëntendossier.

### Overig

Het protocol linnengoed werd ter kennisgeving voorgelegd en positief beoordeeld. Het handboek HIP is in 2018 geactualiseerd. Het staat op het documentbeheersysteem en is voor alle medewerkers te raadplegen.

### Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht van Revant bestaat uit vijf leden. Na vertrek van een lid in 2017 is er per 1 januari 2018 een nieuw lid benoemd.

### Vergaderingen

De Raad van Toezicht heeft in 2018 zeven keer vergaderd, een aantal commissievergaderingen (Auditcommissie en Commissie Kwaliteit, Veiligheid en Zorgontwikkeling) en een aantal bijeenkomsten bijgewoond.

### Besluiten

- De Raad van Toezicht is betrokken bij de opzet en de keuze van de strategische koers 2019-2022. Zij heeft de nieuwe strategische koers in haar december vergadering goedgekeurd.
- De Raad van Toezicht heeft in 2018 een nieuwe accountant benoemd, na in overleg met de afdeling F&C een selectietraject hiervoor te hebben uitgezet.
- De Raad van Toezicht heeft de jaarrekening 2017 goedgekeurd.
- Het nieuwe bestuursmodel waarin de positie van medisch directeur vervalt en de raad van Bestuur twee-ledig wordt, is goedgekeurd door de Raad van Toezicht.
- De Raad van Toezicht heeft haar reglement in 2018 herzien en aangepast aan de werkwijze en regels van de governance code. In 2019 worden de reglementen van de commissies geëvalueerd.
- Het jaarplan 2019 met als titel “zorg met toegevoegde waarde” en de begroting voor 2019 zijn door de Raad van Toezicht goedgekeurd.

### Raadscafé

In 2018 is het eerste Raadscafé georganiseerd. Een middag waarop het Stafbestuur, de Ondernemingsraad, de Cliëntenraad en de Raad van Toezicht elkaar ontmoetten. Tijdens deze bijeenkomst stond het thema samenwerken centraal en werd gesproken over het vormgeven van medezeggenschap binnen Revant, waarbij wordt uitgegaan van vertrouwen en gewerkt aan professionaliteit. Het Raadscafé wordt vanaf 2018 jaarlijks georganiseerd.

### Studiedag

Een positief beoordeelde studiedag werd ingevuld met een sessie met de Raad van Toezicht van Roessingh Revalidatie. Aan de orde kwamen de strategische uitdagingen en de profilering van medisch specialistische revalidatie, de werkwijze van de Raden van Toezicht werden vergeleken en leerpunten zijn met elkaar gedeeld.

### Verdieping in zorg

Ingevolge het reglement wordt van de leden van de Raad van Toezicht wordt verwacht dat zij zich blijven verdiepen in ontwikkelingen op het gebied van de gezondheidszorg in het algemeen en de zorgfunctie van de stichting in het bijzonder, hiertoe zijn door de leden de volgende opleidingen en seminars gevolgd:

- **Mevrouw drs M.L.C. Telgenkamp, voorzitter**  
(lid Raad van Bestuur Groene Hart Ziekenhuis)  
Future of Health Event 2018, NVZ VIPP-Jaarcongres, Rode Hoed Symposium “Netwerk in de zorg”, Bijeenkomst Zorgsector Digitaliseren (PWC), NVZ Conference thema Innovatie, NZa Innovatiecongres, bijeenkomst met Roessingh Revalidatie.
- **Mevrouw C. Lasonder, vice-voorzitter, lid commissie Kwaliteit**

(voorzitter Raad van Bestuur Vivent)  
bijeenkomst met Roessingh Revalidatie.

- **De heer drs M.C.M. Bindels RC MAC, voorzitter auditcommissie, lid**  
(lid Raad van Bestuur Amarant Groep)  
bijeenkomst met Roessingh Revalidatie.
- **De heer J.J. Caron, lid, voorzitter commissie Kwaliteit**  
(orthopedisch chirurg ETZ Ziekenhuis Tilburg)  
bijeenkomst met Roessingh Revalidatie.
- **De heer R. Leus RA EMITA, lid, lid auditcommissie**  
(senior manager audit & assurance BDO Nederland)  
actualiteiten zorgsector 2018, actualiteiten jaarverslaggeving zorgorganisaties 2017,  
bijeenkomst Zorgvastgoed, actualiteiten zorgsector, bijeenkomst met Roessingh  
Revalidatie.

## Wetenschappelijke bijdragen 2018

Revant levert een belangrijke bijdrage aan wetenschappelijk onderzoek. Dit gebeurt door onderzoek wat wordt opgezet en uitgevoerd door Revant-medewerkers, of door aan te sluiten bij landelijke onderzoeksprojecten in de revalidatie. De onderzoeken die plaatsvinden betreffen toegepast klinisch onderzoek, waarbij altijd gekeken wordt naar de mogelijkheid om de bevindingen te implementeren in de klinische praktijk.

Het onderzoek focust zich rondom de grootste patiëntengroepen (m.n. neurologische revalidatie, orgaanrevalidatie, longrevalidatie, kinderrevalidatie, revalidatie van patiënten met klachten van chronische pijn) en belangrijkste revalidatieonderwerpen (o.a. GRAIL, behandelinterventies, klinimetrie) met speciale aandacht voor de beschreven speerpunten.

Bij Revant werken in 2018 vier gepromoveerde medewerkers, waarvan twee artsen. Daarnaast zijn er vier promovendi werkzaam binnen Revant, waarvan één arts.

## Artikelen Internationaal (peer reviewed)

(achternaam voorletter(s). Titel artikel. Tijdschrift. (Publicatiejaar) volume(nummer): startpagina-eindpagina)

De auteurs van Revant vetgedrukt

- **Lambregts SAM**, Smetsers JEM, Verhoeven IMAJ, de Kloet AJ, **van de Port IGL**, Ribbers GM, Catsman-Berrevoets CE. Cognitive function and participation in children and youth with mild traumatic brain injury two years after injury. *Brain Inj.* 2018;32(2):230-241.
- Outermans JC, **van de Port I**, Kwakkel G, Visser-Meily JM, Wittink H. The role of postural control in the association between aerobic capacity and walking capacity in chronic stroke: a cross-sectional analysis. *Eur J Phys Rehabil Med.* 2018; 12
- Cumming TB, Yeo AB, Marquez J, Churilov L, Annoni JM, Badaru U, Ghotbi N, Harbison J, Kwakkel G, Lerdal A, Mills R, Naess H, Nyland H, Schmid A, Tang WK, Tseng B, **van de Port I**, Mead G, English C. Investigating post-stroke fatigue: An individual participant data meta-analysis. *J Psychosom Res.* 2018;113:107-112

- **van de Port I, Punt M, Meijer JW.** Walking activity and its determinants in free-living ambulatory people in a chronic phase after stroke: a cross-sectional study. *Disabil Rehabil.* 2018; 16:1-6.
- **Suzanne A.M. Lambregts,** Frederike Markus, Coriene E. Catsman-Berrevoets, Monique A.M. Berger, Arend J. de Kloet, Sander R. Hilberink, Marij E. Roebroek. Neurological outcome in children and youth with acquired brain injury two years after injury. *Dev Neurorehabil.* 2018 Apr 13:1-10
- **Irene Renaud, Ingrid van de Port,** Coriene Catsman-Berrevoets, Nicole Bovens, **Suzanne Lambregts** and Caroline van Heugten. The Brains Ahead! Intervention for children and adolescents with mild traumatic brain injury and their caregivers: rationale and description of the treatment protocol. *Clin Rehabil.* 2018 Jul 1: 1-9

### Artikelen Nationaal (peer reviewed)

(achternaam voorletter(s)). Titel artikel. Tijdschrift. (Publicatiejaar) volume(nummer): startpagina-eindpagina)

#### De auteurs van Revant vetgedrukt

- **Van de Weg F.B.** Olijfblad: Revalidatie van kankerpatiënten: goedkoop is duurkoop. December/November 2018, 33<sup>e</sup> jaargang, pp 10-12.
- **Van de Weg F.B,** cognitieve klachten en kanker . *Oedeem & Oncologie* september 2018, nummer 3, jaargang 21 , pp 22-24.
- **Van de Weg F.B.** oncologische revalidatie: geen luxe maar bittere noodzaak. *Medische Oncologie* nummer 5, juli 2018, jaargang 21, pp 44-47
- **Van de Weg F.B.** Ketenzorg in de oncologische revalidatie – VRA project met steun van SKMS. *Nederlands Tijdschrift Revalidatiegeneeskunde Themanummer oncologie,* April 2018, pp 18-19.
- **Van de Weg F.B** Debat: Medisch specialistische oncologische Revalidatie: wie doet wat, waar en hoe. Een voorstander en een tegenstander in debat. *Nederlands Tijdschrift Revalidatiegeneeskunde Themanummer oncologie,* April 2018, pp 9-12.
- **Van de Weg F.B.,** Keeman. M., Velthuis M., Vrieling A.: Implementatie van de Richtlijn Oncologische revalidatie – ruimte voor verbetering. NTVG: submitted.

#### Artikelen Overige:

- **Petra de Jong;** Mastertheseverslag Het uitlijnen van een enkelvoet-orthese, orthopedische schoen en combinatie enkelvoetorthese en orthopedische schoen met gebruik van de GRAIL Quickscan

## Voordrachten (poster/presentatie/abstract)

Achternaam voorletter(s). Titel presentatie. Soort presentatie. Naam bijeenkomst, Plaats bijeenkomst. Datum presentatie

De auteurs van Revant vetgedrukt

### Internationaal

- Rameckers E, **Dekkers K**, Brauers L, Geijen M, Smeets R. Strength and fatigue of the upper limb in children with Unilateral Spastic Cerebral Palsy. New insights in measurement and training; Dutch Congress of Rehabilitation Medicine, Groningen, 9 no2018

### Nationaal

- **Van de Weg F.B.**, Oncologische revalidatie: luxe of noodzaak? Workshops op 5<sup>e</sup> landelijke studiedag voeding, beweging, en kanker. Van der Valk hotel Utrecht, 30 november.
- **Van de Weg F.B.**, Revalidatie in de schijnwerpers. Revalidatiegeneeskunde: verleden, heden, en toekomst. Symposium voor 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn, Revant Lindenhof, 29 november.
- **Van de Weg F.B.**, Revalidatie in de schijnwerpers: nazorg & revalidatie na kanker. Symposium voor 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn, Revant Lindenhof, 29 november.
- **Van de Weg F.B.**, Kankerbehandeling en cognitieve stoornissen: een ongemakkelijk huwelijk. Fysiotherapie Netwerk Zeeland, de Clavers, Goes, 13 juni
- **Van de Weg F.B.**, Behandeling van de neuropathische voet: wondzorgsymposium Zeeland, congressentrum de Stenge, Heinkenszand. 10 april
- **Van de Weg F.B.**, Gastcollege Hogeschool Rotterdam, opleiding physician assistants. Revalidatiegeneeskunde op het snijvlak tussen soma en psyche. Hogeschool Rotterdam, 16 januari.
- **Van de Weg F.B.**, Amputaties en prothesiologie bij ouderen. SVRZ locatie Gasthuis, Middelburg, 30 januari.
- **Snijders B.**, Rameckers E, Land N. 'Let's join hands' Update CIMT en BIT en de invloed hiervan op onze arm handinterventies, Landelijke nascholing CP Handfunctie - voor revalidatieartsen, Utrecht, 21 september,
- **Fofonova M.** - Leven met chronische pijn en wat kan revalidatie bieden. Revalidatie in de schijnwerpers: nazorg & revalidatie na kanker. Symposium voor 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn, Revant Lindenhof, 29 november.
- **Dekeukeleire K.** Oncologie en vermoeidheid. Amphia ziekenhuis breda, oktober 2018 lezingcyclus voor mensen met en na behandeling van Kanker
- **Appels S, Drijver A, Meeuwisse A, Rijnders N.** Doen en laten doen bij chronische pijn
- **Lie - Dockx Y.** Sensibiliteitstraining. ketenoverleg voor ergotherapeuten van de Stroke Service Breda

- **Kortsmits M.**- You gotta move! Ontwikkelingen in diagnostiek en therapie van mobiliteitsstoornissen. Revalidatie in de schijnwerpers: nazorg & revalidatie na kanker. Symposium voor 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn, Revant Lindenhof, 29 november.
- **Rijnders N.** Wat als (chronische) pijn onvoldoende te verklaren is. NAPA congres, Utrecht, 8 november
- **Lambregts SAM:** De (on)zichtbare gevolgen van hersenletsel, Huisartsenavond Amphia ZH, Breda. 13-11
- **Lambregts SAM:** Presentatie NAH kinderen voor Breinlijn Regiobijeenkomst Etten-Leur01-11
- **Lambregts SAM:** Workshop NAH ouder-kind dag. Edwin van de Sar foundation Zeist 06-10
- **Lambregts SAM:** NAH bij kinderen Regiobijeenkomst Middelburg 20-03