

Revalideren bij De Zorggroep

November '25

Nieuwsbrief voor verwijzers en ketenpartners



Ankie van Schaik
manager Revalidatie

Beste lezer,

In deze nieuwsbrief nemen wij u mee in nieuwe, boeiende ontwikkelingen in de geriatrische revalidatiezorg. Het thema 'wetenschap en onderzoek' opent de deur naar innovaties en nieuwe manieren van werken die de revalidatiezorg in beweging zetten en ons helpen om de juiste zorg op de juiste plek te bieden. Zo belichten we een actueel onderzoek naar revalidatiezorg op maat, waarin we de grenzen tussen medisch specialistische revalidatiezorg en geriatrische revalidatiezorg flink oprekken. We duiken in slimme oplossingen die cliënten op een heel praktische manier vooruithelpen en meer

zelfstandigheid en bewegingsvrijheid geven. Dat is ontzettend belangrijk. En we zien hoe belangrijk psychologische zorg in de geriatrische revalidatiezorg is – ook hier is aandacht voor onderzoek.

De gemene deler in al deze nieuwe ontwikkelingen is dat zij de innovatieve kracht van samenwerking laten zien. Daar kunnen we in de revalidatiezorg alleen maar erg trots op zijn.

Ik wens u veel leesplezier,
Ankie van Schaik

In deze nieuwsbrief:

- **Collega's in beeld: de psychologen**
- **Onderzoek naar mengvorm GRZ en MSR**
- **Hulpmiddel in beeld: sokaantrekker**



Psychologische zorg in de GRZ

In de Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ) draait het om herstel en/of verbetering van het functioneren. Aandacht voor de mentale gezondheid is hiervoor van wezenlijk belang. Want, zo stellen Sanne Beeker en Hester Stalman: "angsten, depressieve stemmingen of verminderde cognitie kunnen vooruitgang aardig in de weg staan." Sanne en Hester zijn allebei GZ-psycholoog bij De Zorggroep. Sanne ondersteunt cliënten in revalidatiecentrum Cavalier in Tegelen. Hester doet dit in Solidus en Revalidatiekliniek Noord-Limburg in Tegelen.

Wat is jullie bijdrage aan het revalidatietraject?

"De belangrijkste pijlers van ons werk zijn cognitie, stemming, angst en gedrag. Wij worden standaard ingeschakeld bij de intake van cliënten na een CVA om de cognitie in kaart te brengen en een behandeladvies te geven. Bij de overige doelgroepen worden wij betrokken als er bijvoorbeeld sprake is van angst- of stemmingsproblematiek, rouw of problemen in de verwerking. Niet iedereen is opgewassen tegen de impact van bijvoorbeeld een beroerte, ziekte of ongeluk. Wij kunnen cliënten en naasten hierbij ondersteunen."

Hoe gaat dat in zijn werk in de praktijk?

"Omdat revalidatietrajecten soms kort zijn en anders kunnen lopen dan gepland, moeten wij vaak creatief zijn. Wij werken altijd intensief samen met het zorgteam en de andere behandelaren in het multidisciplinaire team. Als een cliënt bepaald gedrag vertoont of somber is, dan ben je als psycholoog niet als enige bij die cliënt betrokken. En gezien het korte tijdsbestek van een revalidatietraject hebben we ook onze collega's nodig om de cliënt op de juiste manier te benaderen en stimuleren, om die stemming mee te

behandelen. In onze zorg ben je altijd samen met de cliënt bezig. Dat maakt dit werk ook zo leuk."

En als de cliënt nog niet klaar is met de behandeling maar wel al naar huis mag?

"Dan zorgen wij voor een overdracht van de zorg naar een praktijkondersteuner bij de eigen huisarts of een verwijzing naar de eerstelijns of specialistische geestelijke gezondheidszorg (GGZ)."

Hoe zorgen jullie ervoor dat jullie bijblijven in de ontwikkelingen in jullie werk?

"Via samenwerkingspartners zoals het Expertisecentrum Hersenletsel Limburg en het Universitair Kennisnetwerk Ouderenzorg Nijmegen blijven wij op de hoogte van nieuwe ontwikkelingen, zoals testinstrumenten en behandeltechnieken. Zelf hebben wij bijgedragen aan een onderzoek naar een nieuwe vragenlijst om cognitie in het dagelijks leven in kaart te brengen. Onze zorg is ontzettend in beweging. Wij dragen daar graag een steentje aan bij."



GZ-psychologen bij De Zorggroep: Sanne Beeker (links) en Hester Stalman



Onderzoek naar mengvorm van medisch specialistische en geriatrische revalidatiezorg

→ De innovatieve kracht van **samenwerking**

In Revalidatiekliniek Noord-Limburg in Tegelen loopt een onderzoek naar de kansen om de zwart/witte scheiding tussen de geriatrische en medisch specialistische revalidatie op te rekken. Zodat patiënten die niet 100% voldoen aan het ene of andere profiel de juiste zorg op de juiste plek krijgen. Simone Sep van het Adelante Kenniscentrum en de Academische Werkplaats Revalidatie, en Irma Everink van de Academische Werkplaats Ouderenzorg Limburg geven alvast een spoiler alert: het ziet er goed uit!

“Adelante biedt medisch-specialistische revalidatie en De Zorggroep geriatrische revalidatiezorg”, legt Simone uit. “In de praktijk overlappen deze doelgroepen elkaar. We zien bijvoorbeeld regelmatig dat een oudere in de loop van de revalidatie ineens meer aankan, of een jongere juist minder door bijkomende gezondheidsproblemen. Wij onderzoeken hoe de combinatie van medisch specialistische (MSR) en geriatrische revalidatiezorg (GRZ) op meerdere fronten tot betere zorg leidt, waardoor revalidanten de zorg en therapie krijgen die precies past bij hun situatie en hun belastbaarheid op dat moment, ongeacht leeftijd of indicatie. Daarbij onderzoeken we meteen ook hoe we deze mengvorm het beste kunnen organiseren.”

Vier deelprojecten

“Overall in het land zie je samenwerkingen ontstaan om patiënten te ondersteunen met zorg op maat”, vervolgt Irma. “Maar er is weinig informatie beschikbaar waarmee je op basis van ervaringen elders aan de slag kunt. Adelante en De Zorggroep hebben een klein onderzoeksteam vrijgemaakt om deze data te verzamelen. In dit onderzoek richten wij ons op vier deelprojecten. Wij willen de revalidatiekenmerken van patiënten goed beschrijven: wie komen voor dit gemengde revalidatieprogramma in aanmerking? Wij willen revalidanten vragen hoe zij de zorg ervaren. Wij willen ervaringen ophalen bij medewerkers: verhoogt de samenwerking tussen expertises hun werktevredenheid? Tenslotte willen we data verzamelen over de kosten van deze zorg.”

De eerste ervaringen van zowel cliënten als professionals zijn erg positief. De beide onderzoekers hopen dat zij deze positiviteit straks systematisch kunnen duiden. “Zodat we zorgpartners in andere regio’s hopelijk kunnen laten zien wat de kracht van de samenwerking is en hoe je deze innovatieve kracht kunt financieren.”

Meer onderzoek naar zorg op maat

Namens De Zorggroep en andere VVT-organisaties in Limburg onderzoekt de Academische Werkplaats Ouderenzorg Limburg momenteel de behoefte aan speciale GRZ-afdelingen voor ouderen met bijvoorbeeld een delier, milde of uitgebreide cognitieve stoornissen, niet-aangeboren hersenletsel of een verstandelijke beperking. Deze doelgroepen komen nu vaak niet in aanmerking voor GRZ. Het onderzoek richt zich op de vraag welke revalidatie- of herstelzorg nodig is, waardoor deze cliënten langer thuis kunnen wonen. De uitkomsten van dit onderzoek worden begin 2026 verwacht.

Hulpmiddel in beeld

Sokaantrekker en lange schoenlepel



Een sokaantrekker is een handig hulpmiddel voor mensen die moeite hebben met bukken of voorover buigen en daardoor niet aan hun voeten kunnen komen. Bijvoorbeeld vanwege heup- of rugklachten, na een beroerte of een operatie. Het hulpmiddel is voorzien van aantrekbanden met lange lussen, waardoor mensen nauwelijks meer hoeven te bukken om hun sokken aan te trekken. Je schuift de sok over de sokaantrekker, steek je voet erin en trekt de sokaantrekker aan de lussen van de trekbanden omhoog tot de sok om je voet zit en volledig is aangetrokken. De sokaantrekker is ook met één hand te gebruiken.

Voor steunkousen is de sokaantrekker niet geschikt, maar er zijn wel verschillende uitvoeringen beschikbaar, waaronder een dubbele variant voor pantykousen.

Daarnaast is een lange schoenlepel nuttig voor het aantrekken van schoenen. Deze wordt vaak gebruikt in combinatie met elastische veters. Deze veters zijn handig als mensen hun schoenen niet meer zelf kunnen dichtstrikken. Door de elastische veters wordt de schoen een 'instapper'.

→ Revalidatiecentrum Vita Nova, Roermond

Oranjelaan 6
6043 GL Roermond

> Specialisten ouderengeneeskunde
/kaderartsen GRZ: Mariëlle Frings
en Edith Meijers



→ Revalidatiecentrum Solidus, Tegelen

Heren van Tegelen 12a
5931 ME Tegelen

> Specialist ouderengeneeskunde/
kaderarts GRZ: Joey Schweitzer



→ 24 november verhuist Revalidatiecentrum Cavalier in Tegelen weer terug naar Venray.

Vanaf die datum is het revalidatiecentrum gevestigd op de tweede verdieping van locatie Rooyhof.

Kom er een kijkje nemen tijdens de open dag op 15 november van 13.00 tot 15.30 uur.

Beukenlaan 1, Venray

> Specialist ouderengeneeskunde/kaderarts GRZ: Annemarie Jochijms

→ Revalidatiekliniek Noord-Limburg, vestiging Tegelen

Een samenwerking van Adelante (MSR) en De Zorggroep (GRZ).
Heren van Tegelen 3
5931 MD Tegelen.

24 november opent de tweede vestiging van Revalidatiekliniek Noord-Limburg haar deuren in locatie Rooyhof in Venray.

> Specialist ouderengeneeskunde/
kaderarts GRZ: Joey Schweitzer
Revalidatiearts: Nishy Hofmeyer



Meer weten?

Neem contact op met afdeling Zorgbemiddeling.
T: 088 - 61 01 755
E: zorgbemiddelingintra@dezorggroep.nl
www.dezorggroep.nl/revalidatie

De Zorggroep

Postbus 694
5900 AR Venlo

Colofon

Deze nieuwsbrief is een uitgave van De Zorggroep/
Geriatrische Revalidatie.
Teksten: Strategyminds en De Zorggroep.
Fotografie: Moniek Wegdam en Maartje van Berkel
Eindredactie: De Zorggroep.