

JAAERVERSLAG

2025



NEDERLANDSE
VERENIGING VAN
REVALIDATIEARTSEN

INHOUD

Voorwoord van de voorzitter	3	Opleiden	14
De vereniging in ontwikkeling	4	Opleidersdag 2025	14
Beleidsplan	4	Scholing	14
Bureauorganisatie	4	Inwerkingtreding Landelijk Opleidingsplan	15
Lustrumviering 70 jaar VRA	5	Concilium	15
Alternatief voor Colloquium	5	Toetsing	15
Bezetting commissies	5	Opleidingsvisitaties	16
Presentatie filmpjes van commissies/werkgroepen	6	Junior VRA	16
De VRA in cijfers	6	Groen Revalidatie Netwerk	17
Een vak ik beweging	7	Wetenschap	18
Kwaliteitsstandaard Indicatiestelling (I)MSR	7	Uitvoering van de Kennisagenda	
Oncologische revalidatie	7	Revalidatiegeneeskunde	18
Aanhoudende pijn onder de loep	7	Verlenging voorzitterschap	19
Revalidatieregister en Revalidatie Impact	8	Less is more aanvraag	19
Profilering revalidatiegeneeskunde	8	Patiëntenparticipatie binnen de WeCo	19
Betrokkenheid bij ontwikkelingen Federatie	8	DCRM lange workshop	19
Kwaliteit	9	Samenwerking in wetenschappelijk onderzoek	20
SKMS-subsidieaanvraag kwaliteitsproject	9	Hooglerarenconvent	20
Goedgekeurde kwaliteitsdocumenten	9	Congressen	21
Lopende kwaliteitsprojecten	9	Lustrumcongres 2025	21
Project VISIE - Herziening kwaliteitsvisitatiesystematiek	10	Erelid en VRA balken	22
Beroepsbelangen	10	DCRM 2025	23
Activiteiten Beroepsbelangencommissie	10	Prijzen	24
Highlights uit de werkgroepen	11	Badelog de Lange is Docent van het Jaar 2025	24
WICr – WOR – WVBS	11	Revalidatie Jaarprijs 2025 voor Corry van der Sluis	24
Kindersectie – WAP-A – WAP – WHPR	12	Annette van Kuijk wint Van Hoytema Trofee 2025	24
NVDG – WMS – WPB – WPN – WHR	13	Communicatie in cijfers	25
WNMA – WTR – WZR – WCP	13	Nederlands Tijdschrift voor Revalidatiegeneeskunde (NTR)	26
		Colofon	27

VOORWOORD VAN DE VOORZITTER

Voor jullie ligt het jaarverslag 2025. Een memorabel jaar waarin we ons 70-jarig bestaan vierden met een mooi lustrum in theater Flint in Amersfoort. We hadden een spetterend feest waarin bleek dat ons persoonlijk favoriete tijdperk uiteenliep van de oertijd tot de toekomst. We meenden enige voorkeur voor de jaren 80 met glitters en foute trainingspakken te bespeuren en dat duiden we maar als onze sportieve inslag.

In het najaar hadden we een perfect georganiseerd DCRM-congres in het Beatrixtheater in Utrecht waarin we veel wetenschappelijk onderbouwde inspiratie opdeden in het thema *Less is more*. We hebben simpelweg de menskracht niet om de zorg op dezelfde manier vorm te geven als we gewend zijn. En als wij die keuzes zelf niet maken, zullen anderen dat voor ons doen. In de werkgroepen was intussen onze ledenparticipatie onverminderd hoog en onze commissies werkten zich een slag in de rondte. Onze vereniging bloeit!

Begin 2025 moesten we helaas wel direct aan de slag met de dreiging van een negatieve duiding voor IMSR (Interdisciplinaire medisch specialistische revalidatie) bij aanhoudende pijn door het Zorginstituut Nederland (ZIN). We zochten de media op en kwamen in gesprek met het ZIN. Het dossier aanhoudende pijn speelt al sinds 2016 en blijft een spannend proces. We troffen elkaar als leden maar liefst vier keer in goed bezochte ALV's, waarin we keuzes over grenzen aan de IMSR durfden te maken. Tijdens het traject leerden we veel over onze vereniging, over passende zorg, de cirkel van gepast gebruik en over de visie op zorg van zorgverzekeraars en het Zorginstituut. Alle partijen hechten veel belang aan 'goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen'. De positie van waaruit over de oplossingen wordt nagedacht zijn echter zó anders dat we elkaar niet makkelijk verstaan en begrijpen. Dat maakt samenwerken aan passende zorg behoorlijk uitdagend.

Trots zijn we op het in 2025 vastgestelde VRA-beleidsplan *Veranderend perspectief 2025-2036*, dat een directe afgeleide is van de *Medisch Specialist 2035*. Op bijna alle thema's uit ons beleidsplan trekken we (deels) samen op met de Federatie Medisch Specialisten. Dat versterkt onze positie en voorkomt dubbel werk.

We positioneren in ons beleidsplan de revalidatiearts als dé medisch specialist op het gebied van complexe gevolgen van neurologische ziekten en aandoeningen van het houdings- en bewegingsapparaat. Passende zorg geven we in de toekomst steeds meer vorm samen met de hele WHO-revalidatiepiramide, van 0^e lijn tot revalidatie-expertisecentrum. Want niet alleen onze patiënten, maar ook samenwerkingsverbanden van paramedici in de eerste lijn kunnen meer dan we denken!

Ten slotte mag in dit voorwoord een bedankje voor het VRA-bureau, onder leiding van de nieuwe directeur Marlies Buurman, niet ontbreken. Ondanks de onderbezetting zetten jullie prestaties van formaat neer!

Hartelijke groet,
Paulien Goossens | Voorzitter VRA | maart 2026
Mede namens Judith Fleuren, Annetje de Rooij, Wilma Zinger



DE VERENIGING IN ONTWIKKELING



BELEIDSPLAN 2026-2036

Tijdens de Algemene Ledenvergadering (ALV) in november is het [VRA beleidsplan 2026-2036 'Veranderd perspectief'](#) vastgesteld door de leden van de VRA. In dit beleidsplan zijn de thema's afgeleid van de thema's in de toekomstvisie '[Medisch Specialist 2035](#)' van de Federatie Medisch Specialisten. Ze zijn specifiek uitgewerkt in doelstellingen voor onze wetenschappelijke vereniging. Bij de totstandkoming is input opgehaald bij bestuurscommissies, diagnosegebonden werkgroepen en medische staven.

Alle bestuurscommissies en gremia zijn eind 2025 gevraagd een werkplan te maken voor 2026 en 2027: aan welke doelstellingen uit het beleidsplan gaan ze de komende twee jaar werken? En wat willen zij in 2027 bereikt hebben? In het kader van het behalen van de doelstellingen uit het beleidsplan wordt de huidige verenigingsstructuur geëvalueerd en waar nodig aangepast.



BUREAUORGANISATIE

In 2025 werd het bureau geconfronteerd met een uitzonderlijke personele situatie als gevolg van langdurige ziekte van drie medewerkers en het vertrek van de directeur en een senior beleidsadviseur. Gezien de omvang van het team had dit een substantiële impact op de beschikbare capaciteit. Gedurende het verslagjaar was de inzet van het bureau primair gericht op het borgen van

de continuïteit van de kernactiviteiten. Dit vergde aanvullende inspanningen van zowel medewerkers als bestuur. Per september 2025 is Marlies Buurman als nieuwe directeur aangetreden. Aan het einde van het verslagjaar bevindt de organisatie zich nog in een herstelfase, waarbij meerdere medewerkers re-integreren.



LUSTRUMVIERING 70 JAAR VRA

In 2025 bestond de VRA 70 jaar. Dit jubileum werd op 11 april 2025 gevierd met een feestelijk lustrumcongres in Theater Flint in Amersfoort. Tijdens het congres, met als thema *Back to the future*, stonden de toekomst, het heden en het verleden van de revalidatiegeneeskunde centraal. Er waren inspirerende sprekers, interactieve programmaonderdelen zoals *de Grote Generatie Show*, en er was een feestelijke afsluiting met als thema *Stap in de tijdmachine en laat je meevoeren naar je favoriete tijdperk!* Lees meer over het lustrumcongres op pagina 21 en 22.

Tijdens de Algemene Ledenvergadering (ALV) op het lustrumcongres werd Jan Geertzen benoemd tot erelid van de VRA en werden bovendien een gouden VRA-balk en zeven zilveren balken uitgereikt aan leden die zich bijzonder verdienstelijk hebben gemaakt voor de vereniging en ons vakgebied. Daarnaast verscheen in april een speciale lustrumeditie van het Nederlands Tijdschrift voor Revalidatiegeneeskunde (NTR).



ALTERNATIEF VOOR COLLOQUIUM

De afgelopen jaren is er nagedacht om het Colloquium voort te zetten in de huidige online vorm, fysiek, of om over te gaan naar een nieuw concept. In de voorjaars-ALV van 2025 is besloten om het Colloquium niet meer te organiseren, maar over te stappen naar een nieuw format: de VRA Voorjaarsdag. Het wordt een dag met in de ochtend commissievergaderingen, waarbij geïnteresseerde leden als toehoorder kunnen meekijken. In de middag is ruimte voor inhoudelijke verdieping op een van de zeven thema's uit het VRA beleidsplan. In 2026 wordt de VRA Voorjaarsdag voor het eerst georganiseerd en vervolgens geëvalueerd.

BEZETTING COMMISSIES

De afgelopen jaren is de bezetting van de commissie kwaliteit (subcommissies kwaliteitsvisiting én kwaliteitsbeleid) en de beroepsbelangencommissie ver onder de maat geweest. Er zijn verscheidene acties uitgezet om dit probleem aan te pakken, maar helaas met te weinig effect. Het bestuur heeft daarom besloten om (nogmaals) een dringende oproep onder alle regio's uit te zetten om bestuursleden aan te leveren. Eind 2025 is deze oproep verstuurd naar regio's die op dit

moment te weinig commissieleden leveren. Ook op de ALV van Revalidatie Nederland is deze oproep aan de orde geweest met als doel bestuurders te enthousiasmeren en deelname van revalidatieartsen aan onze commissies te faciliteren. Hopelijk levert deze aandacht voor de onderbezetting voldoende reacties op om in 2026 met een volle bezetting aan de slag te gaan met de onderwerpen die spelen in de commissies!



PRESENTATIE FILMPJES VAN COMMISSIES/WERKGROEPEN

Om de commissies en werkgroepen in de spotlight te zetten hebben in 2025, in navolging van eerdere filmpjes, [het Concilium](#) en [de Kindersectie](#) een filmpje gemaakt.

DE VRA IN CIJFERS

986

leden op 1-1-2025

leden op 31-12-2025

1014

>100

actieve leden in bestuur, commissies en hooglerarenconvent

actieve leden in besturen van werkgroepen

48

246

verwerkte accreditatieaanvragen

kwaliteitsvisitaties

7

1

opleidingsvisitaties

evaluatiebezoeken

3

EEN VAK IN BEWEGING

De VRA heeft zich in 2025 verder ontwikkeld tot een nadrukkelijk aanwezige speler binnen de medisch specialistische zorg. Het vak is volop in beweging, wat zich uit in verschillende ontwikkelingen.

KWALITEITSSTANDAARD INDICATIESTELLING (I)MSR

Begin 2025 bood de VRA de *Kwaliteitsstandaard Indicatiestelling (I)MSR* formeel aan het ZIN aan. De standaard is eind 2024 door leden van de VRA in de ALV vastgesteld en werd in februari 2025 vergezeld van een aanbiedingsbrief waarin de VRA en de Patiëntenfederatie hun instemming bevestigden. Zorgverzekeraars Nederland (ZN) gaf echter aan zich onvoldoende te herkennen in onderdelen van de standaard en verleende daarom geen bestuurlijke instemming.

De kwaliteitsstandaard blijft nauw verbonden met het dossier aanhoudende pijn. We verwachten dat bepaalde afspraken uit het dossier aanhoudende pijn in een toekomstige herziening van de kwaliteitsstandaard zullen moeten worden verwerkt. Binnen de vereniging is daarom in 2025 vooral gewerkt aan bestuurlijke afstemming en inhoudelijke voorbereiding, zodat de standaard waar nodig kan worden aangescherpt zodra in 2026 de definitieve *Duiding IMSR bij aanhoudende pijn in houdings- en bewegingsapparaat* van het ZIN beschikbaar komt.

ONCOLOGISCHE REVALIDATIE

Revalidatieartsen voelen voor patiënten met complexe beperking na oncologische ziekten een verantwoordelijkheid voor de revalidatie, zodat zij zo snel mogelijk weer activiteiten kunnen ondernemen en op passende wijze kunnen participeren in de maatschappij. Netwerkgeneeskunde is bij uitstek geschikt is om passende zorg te realiseren voor deze groep patiënten. De VRA ondersteunt het onderzoek dat hiernaar wordt gedaan.

AANHOUDENDE PIJN ONDER DE LOEP

Aanhoudende pijn was in 2025 het meest omvangrijke inhoudelijke dossier van de VRA. Het jaar werd gekenmerkt door een voortdurende wisselwerking met het Zorginstituut Nederland (ZIN), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Revalidatie Nederland en het 'Samenwerkingsverband Pijnpatiënten naar één stem'. De inzet van de VRA richtte zich op het borgen van de professionele ruimte van de revalidatiearts en het komen tot een gedragen en juridisch houdbare indicatiestelling voor IMSR bij aanhoudende pijn. De leden zijn gedurende het jaar op verschillende momenten betrokken bij de inhoudelijke en bestuurlijke afwegingen. Naast de reguliere ALV's zijn twee extra ALV's en een ledenbijeenkomst georganiseerd om het proces toe te lichten en instemming te verkrijgen.

Eind 2025 vonden meerdere gesprekken plaats met ZIN, ZN, Revalidatie Nederland en patiëntenvertegenwoordiging. Deze periode stond in het teken van het vinden van werkbare afspraken en het bewaken van de professionele ruimte van de revalidatiearts. De VRA heeft hiervoor voortdurend afgestemd met wetenschappelijke en inhoudelijke experts. Op basis van hun expertise is de indicatiestelling verder aangescherpt.

Dit heeft eind 2025 geresulteerd in een aangepast concept *Indicatiestelling IMSR aanhoudende pijn in houdings- en bewegingsapparaat*, dat naar verwachting begin 2026 wordt vastgesteld door de VRA, patiëntenvertegenwoordiging en ZN.



PROFILERING REVALIDATIEGENEESKUNDE

In 2025 heeft de VRA twee informatieve filmpjes ontwikkeld over de rol en werkzaamheden van de revalidatiearts. Deze filmpjes kunnen worden ingezet ter versterking van de voorlichting aan patiënten, verwijzers en andere stakeholders en dragen bij aan de zichtbaarheid en positionering van de revalidatiegeneeskunde. De filmpjes zijn te vinden op revalidatie.nl onder het menu 'Revalideren' en dan 'Revalidatiearts'.



REVALIDATIeregister EN REVALIDATIE IMPACT

In 2025 maakte de sector grote stappen in data-gedreven kwaliteitsverbetering. Het Revalidatieregister werd uitgebreid met het nieuwe behandelroute dashboard, waarmee instellingen hun zorgprofiel beter kunnen volgen en vergelijken. Steeds meer instellingen gebruiken het register actief voor spiegelgesprekken en verbetering van zorgpaden.

Binnen Stichting Revalidatie Impact groeide de dataverzameling verder en werden nieuwe functionaliteiten toegevoegd aan het dashboard van [Revalidatie Impact Scores](#). Er startten nieuwe expertgroepen en pilots, en ook het CP register werd verder geïntegreerd. Deze ontwikkelingen versterken de landelijke samenwerking en helpen om verschillen in revalidatiepraktijken beter te begrijpen en te verkleinen.



BETROKKENHEID BIJ ONTWIKKELINGEN FEDERATIE

Naast de betrokkenheid bij de Raden van de Federatie Medisch Specialisten is de VRA in 2025 onder andere betrokken geweest bij de volgende projecten/thema's:

- Werkgroep Netwerkgroep
- Verkenning Platform Kind
- Klankbordgroep Samen Beslissen (deelname op persoonlijke titel)
- Fit for the future
- Preventienetwerk
- Beweegcoalitie

KWALITEIT

De VRA heeft, door afvaardiging van leden uit de werkgroepen, in 2025 aan 33 richtlijnontwikkelingen (15 richtlijnen en 18 richtlijnclusters) en aan 3 leidraadontwikkelingen van stakeholders deelgenomen. Bekijk het overzicht van alle kwaliteitsprojecten waarbij de VRA betrokken is op de [website](#).

SKMS-SUBSIDIEAANVRAAG KWALITEITSPROJECT

In 2025 is bij de SKMS een aanvraag ingediend voor de 'Ontwikkeling van kwaliteitsregistratie in de beenamputatie- en prothesezorg', de aanvraag is begin 2026 toegekend.

GOEDGEKEURDE KWALITEITS-DOCUMENTEN VRA

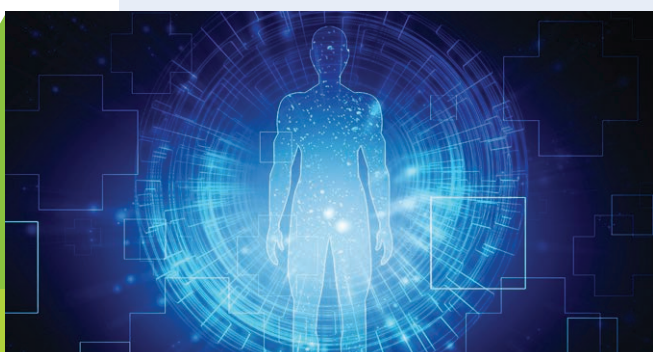
- [Behandelkader Kinderrevalidatie-geneeskunde](#) (april 2025)
- [Behandelkader Revalidatie van kinderen en jongeren met NAH](#) (november 2025)
- [Behandelkader Aanhoudende pijn](#) (november 2025)
- [Richtlijnmodules Neuropathische pijn bij richtlijn Dwarslaesie](#) (november 2025)
- [Leidraad Chronische pijn](#) (november 2025)



LOPENDE KWALITEITSPROJECTEN

In 2025 is met financiering door de Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS) gewerkt aan de onderstaande kwaliteitsprojecten:

- *Herziening richtlijn Cerebrale en/of spinale spasticiteit bij volwassenen* (afgerond in 2025)
- *Ontwikkeling modules Neuropathische pijn bij richtlijn Dwarslaesie* (afronding in 2026)
- *Herziening richtlijn Beenorthesen naar maat bij neuromusculaire aandoeningen* (afronding in 2026)
- *Verbeterteams CVA* (afronding in 2026)
Doel van dit project is een basis vormen voor waardegedreven zorg in de MSR voor CVA-patiënten door: a) opzetten van een verbeterteam op onderwerpen met praktijkvariatie en b) opstellen van concrete aanbevelingen voor het behandelkader NAH.
- *Samen toewerken naar duurzame spierziektenzorg* (afronding in 2026)
In dit project wordt landelijk en regionaal de juiste infrastructuur ontworpen om de adviezen voortkomend uit de Blauwdruk Zorgnetwerk Spierziekten te kunnen implementeren.
- *In GESPREK met ouders: Ondersteuning op maat voor ouders van kinderen met extra zorg* (afronding in 2027)



PROJECT VISIE – HERZIENING KWALITEITS- VISITATIESYSTEMATIEK

De subcommissie Kwaliteitsvisitaties is in 2024, samen met 21 andere wetenschappelijke verenigingen, gestart met de ontwikkeling van een nieuwe, toekomstbestendige, visitatiemethodiek. Sinds 2014 worden visitaties uitgevoerd met behulp van de Waarderingsystematiek. Deze methode heeft de visitaties objectiever en meer gestandaardiseerd gemaakt. Na 10 jaar hebben bijna alle vakgroepen deze systematiek 2x doorlopen. Nu is het tijd voor de volgende stap. De nieuwe methodiek werkt met een meer compacte basisvisitatie (minder vinkjes) aangevuld met een thematisch deel. Zo kan de kwaliteitsvisitatie meer bijdragen aan de kwaliteitsbevordering van de gevisiteerde vakgroep. Het project loopt tot eind 2026.



In 2025 is hard gewerkt aan het nieuwe Normenkader. Begin 2026 wordt deze ter consultatie aan de leden voorgelegd en zal in de voorjaars-ALV worden vastgesteld. Het is de bedoeling dat vanaf het najaar 2026 met het nieuwe normenkader wordt gewerkt.

BEROEPSBELANGEN

De Beroepsbelangencommissie heeft zich dit jaar beziggehouden met verschillende vakinhoudelijke en organisatorische thema's.



ACTIVITEITEN BEROEPSBELANGEN- COMMISSIE

Er is gewerkt aan de doorontwikkeling van de Diagnose Thesaurus en het behandelen van wijzigingsverzoeken. Daarnaast is gekeken hoe de VRA de normtijden het beste kan gaan toepassen. Verder heeft de commissie aandacht besteed aan vitaliteit en werkplezier, waar in 2026 een concreter eindproduct uit voortkomt, bijvoorbeeld het aanbieden van een workshop op het DCRM. Ook zijn adviezen opgesteld over de add-on vergoeding voor korte klinische opnames en over vraagstukken rond financiering.

HIGHLIGHTS UIT DE WERKGGROEPEN

Naast betrokkenheid bij richtlijnontwikkelingen, behandelkaders, leidraden en SKMS-projecten (zoals elders genoemd in dit jaarverslag) houden de werkgroepen zich met verschillende onderwerpen bezig. Vanuit de werkgroepen wordt inhoudelijk meegewerkt aan de scholing voor aiossen.

In 2025 zijn alle werkgroepen vanuit Revalidatie Kennisnet overgegaan naar Teams. De relevante documenten van de werkgroepen zijn overgezet en alle werkgroepleden hebben toegang gekregen tot de eigen teamsgroep.

WICr

Op 12 juni vond een gezamenlijke vergadering plaats van de Werkgroep IC revalidatie met de NVIC-commissie Nazorg. Daarin werden Passende IC-zorg en recente onderzoeksresultaten van een studie naar implementatie van post-IC-nazorg tussen 2017 en 2024 in Nederland besproken. De bijeenkomst heeft de samenwerking verder versterkt en afspraken voor twee gezamenlijke bijeenkomsten in 2026 opgeleverd.

Gezamenlijke vergadering van WICr met de NVIC commissie Nazorg.



WOR

In 2025 lag de focus van de Werkgroep Oncologische Revalidatie op het borgen van de medisch specialistische revalidatie bij oncologie (MSRO) op de langere termijn, onder meer door het versterken van draagvlak en steun bij stakeholders in het primaire proces. Er is onderzoek gestart naar de effectiviteit van de MSRO om de doelmatigheid aan te tonen.

WVBS

In 2025 richtte de Werkgroep VRA Bewegen en Sport zich op het delen van kennis over gezonde leefstijl binnen de revalidatie. Er werd gewerkt aan de wetenschappelijke onderbouwing van testen, trainen, beweging, gezonde voeding en slaap. Twee werkgroepleden waren gastredacteur van het NTR themanummer over slaap (NTR nr.3, 2025). WVBS-leden zijn betrokken bij de opzet van het BETERRS-consortium om onder andere twee kennishiaten rond leefstijl aan te pakken.



Driedaagse scholing kinderrevalidatieartsen in januari 2025.

KINDERSECTIE

De strategienota 2024–2029 van de Sectie Kinderrevalidatiegeneeskunde is vastgesteld, waarbij ook de patiëntenverenigingen werden betrokken. Ook is de zichtbaarheid van de kinderrevalidatie vergroot met onder andere een informatiefilmje van de sectie en een algemene VRA informatiefilm met een kinderrevalidatiearts. Er waren verschillende bijdragen aan symposia, tevens werd de jaarlijkse scholing georganiseerd voor kinderrevalidatieartsen en PA's.

WAP-A

De Werkgroep Amputatie en Prothesiologie van de Arm heeft in 2025 het WAP-A reglement herzien, het PPP-Arm-protocol aangepast en in alle centra gekeken of men voldoet aan de kwaliteitsstandaard Prothesezorg. Wetenschappelijke activiteiten werden versterkt, zoals betrokkenheid bij de ProtheseAcademie, participatie in onderzoeksprojecten, presentaties en internationale publicaties. Ook organiseerde WAP-A scholing voor bedrijfsartsen en trad een WAP-A-lid toe tot bestuur ISPO.

WAP

In 2025 heeft een WAP-teamdag plaatsgevonden voor de amputatieteams. De leden van de Werkgroep Amputatie en Prothesiologie zijn actief betrokken bij verschillende projecten van de ProtheseAcademie, zoals digitaliseren van het PPP-formulier been. En ze participeren in twee multicenter ZonMw-onderzoeken. Samen met Revalidatie Impact wordt een landelijke dataset ontwikkeld. De WAP is betrokken geweest bij transparantie in de aanvraag van sportprothesen en wijziging van de afbakeningscriteria van de botverankerde prothesen bij het ZIN; sinds 1 januari 2026 valt de connector hiervoor onder hulpmiddelenzorg.

WHPR

Binnen de Werkgroep Hand Pols Revalidatie wordt goed gebruik gemaakt van een siilgroep die is aangemaakt om casuïstiek te bespreken. Er is contact met de voorzitters van NVvH en NOV om zichtbaar te blijven en elkaar te blijven vinden voor goede samenwerking. Er wordt een actieve bijdrage geleverd aan de cluster-stuurgroep hand pols.

NVDG

Het Nederlands-Vlaams Dwarslaesie Genootschap heeft in 2025 de SCIM (*Spinal cord independance measure*) als uitkomstmaat vastgesteld; de implementatie volgt. Het programma met ervaringsdeskundigen van DON (Dwarslaesie Organisatie Nederland) werd landelijk uitgerold.

WMS

In 2025 zijn meer centra gestart met Cognitieve Gedragstherapie (CGT-behandeling) voor vermoeidheid bij MS, is er binnen de WMS gedeeld hoe te trainen bij MS en is er meer aandacht voor leefstijl. Technologische ontwikkelingen worden gevolgd en besproken binnen de Werkgroep MS.

WPB

De Werkgroep Parkinson en Aanverwante Bewegingsstoornissen heeft de patiëntenparticipatie tot stand gebracht via samenwerking met de Parkinson Vereniging. Per thema of voordracht kunnen dit wisselende patiënten zijn.

WPN

De Werkgroep Pijnrevalidatie Nederland richtte zich in 2025 vooral op het duidingstraject van het ZIN en het vastleggen van kaders voor pijnrevalidatie, zoals de Leidraad Chronische pijn en het Behandelkader Aanhoudende pijn die inmiddels zijn afgerond. Er zijn een aantal wijzigingen doorgevoerd in het bestuur van de WPN (een vicevoorzitter toegevoegd) en er is een nieuw huishoudelijk reglement opgesteld voor de WPN.

WHR

In 2025 waren leden van de Werkgroep Hersenletsel Revalidatie actief betrokken bij diverse projecten. Er liep een pilot voor uitkomstmetingen voor NAH binnen de revalidatie bij de Stichting Revalidatie Impact en een SKMS-project over verbetersteams voor CVA-revalidatie startte. Een kennisupdate-middag voor de WHR-leden werd voor het eerst georganiseerd. Plan is om dit te continueren.

WNMA

De Werkgroep NMA levert een actieve bijdrage aan kwaliteitsverbetering binnen de spierziektenzorg en is betrokken bij het landelijke zorgnetwerk voor kinderen en volwassenen met een spierziekte, evenals bij medicijnontwikkeling. Daarnaast is er intensieve samenwerking met Spierziekten Nederland en het Spierziekten Centrum Nederland.

WTR

Voor de Werkgroep Traumarevalidatie heeft 2025 in het teken gestaan van bestuurswisseling. Hierdoor zijn er weinig nieuwe acties ingezet. In het najaar van 2025 is een zeer goed gewaardeerde scholing voor aiossen gehouden. En er is deelgenomen aan diverse nascholingsactiviteiten of symposia, waar de traumarevalidatie voor het voetlicht is gebracht, zoals op de Traumadagen in november 2025.

WZR

In 2025 heeft de Werkgroep Ziekhuisrevalidatie met een NTR themaeditie Ziekenhuisrevalidatie gewerkt aan zichtbaarheid en daarin ook de enquête-uitslagen gepresenteerd. De WZR van de VRA en van Revalidatie Nederland hebben samen stappen gezet om de krachten te bundelen voor de ziekenhuisrevalidatie. Er is een reorganisatie in gang gezet naar een bestuur met een grote achterban die laagdrempelig geïnformeerd en betrokken gaat worden.

WCP

De Werkgroep Cerebrale Parese was in 2025 actief vertegenwoordigd in diverse landelijke gremia, waaronder CP-NET, de CP Registerraad, het richtlijncluster Motorische Stoornissen en onderwijsprogramma's binnen de opleiding tot revalidatiearts. Daarnaast zijn verschillende werkgroepleden wetenschappelijk actief. Zij participeren in lopende onderzoeksprojecten en hebben bijdragen geleverd aan internationale kennisdeling, onder meer door het verzorgen van workshops tijdens de EACD-conferentie met als thema CP.



OPLEIDEN

OPLEIDERSDAG 2025

De jaarlijkse Opleidersdag wordt in 2025 gehouden in revalidatiecentrum Reade, met ongeveer 40 (plaatsvervangend) opleiders.

Er werd een workshop gegeven door een onderwijskundige over de nieuwe eindterm professionele ontwikkeling uit het landelijk opleidingsplan. Onderwerpen op de agenda van de opleidersvergaderingen waren: implementatie Landelijk Opleidingsplan, leidraad regionaal onderwijs, diversiteit binnen de opleiding, evaluatiebezoeken.

Op woensdag 12 februari organiseerde het Concilium de jaarlijkse Opleidersdag bij Reade, Amsterdam.

SCHOLING

In 2025 is het project rondom het maken van een bibliotheek in de Digitale Leeromgeving (DLO) afgerond: er is één bibliotheek opengesteld met daarin alle leerdoelen, bronnen, artikelen en video's van ALLE cursussen. Daarnaast is de werkwijze rondom het aanmaken van nieuwe cursussen gewijzigd in afstemming met *Radboud Health Academy*. Alle aiossen kunnen hierdoor op elk moment (*just in time*) bij de cursusinformatie. Dit was een grote wens vanuit de aiossen. Dit zorgt voor een verbetering in de administratie vanuit de beheerderskant van de DLO.

In 2025 hebben alle verplichte landelijke cursussen plaatsgevonden, namelijk: 7 themacursussen, 4 lijnleer-cursussen Communicatie, 4 lijnleer-cursussen Klinisch Redeneren en 1 cursus Epidemiologie en statistiek. De cursussen worden georganiseerd onder begeleiding van *Radboud Health Academy*, De Hoogstraat, Roessingh en UMCG. Het VRA-bureau en de Scholingscommissie ondersteunen dit proces.

INWERKINGTREDEN LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN

Per 1 juli 2025 is het nieuwe Landelijk Opleidingsplan (LOP) [Samen duurzaam in beweging](#) in werking getreden. Er is geen overgangperiode dus alle aiossen die na 1 juli 2025 hun opleiding afronden voldoen aan dit nieuwe Landelijke Opleidingsplan. Om de regio's te ondersteunen bij de overgang naar het nieuwe opleidingsplan is een implementatieplan ingezet.

De belangrijkste wijzigingen in het Landelijk Opleidingsplan zijn:

1. Meer aandacht voor ontwikkelingsgericht werken.
2. Meer aandacht voor generieke activiteiten en keuze voor een verplichte profielopdracht.
3. Een simpelere structuur van de opleiding van basis en verdieping.
4. Professionele ontwikkeling krijgt een formele plaats binnen de opleiding.
5. Vernieuwing landelijk scholingsprogramma en handvatten voor aansluiting van regionaal en lokaal onderwijs hierop.
6. Verduidelijking van tijdsbesteding opleidingsonderdelen.
7. Aanscherping van EPA 8 loopvaardigheden.



CONCILIUM

Naast het invoeren van het LOP heeft het Concilium in 2025 de volgende resultaten bereikt:

- Er is geschreven aan een nieuw hoofdstuk in het *Compendium Geneeskunde*, een lesboek voor geneeskundestudenten. Een ander, al bestaand hoofdstuk, is uitgebreid.
- Er is meegeschreven aan een gezamenlijke uitgave van het *Compendium* met de wetenschappelijke verenigingen onder de titel *Compendium Consulten in het ziekenhuis*. Het Concilium heeft vijf consultvragen ingediend. Doel is de basiskennis van alle arts-assistenten binnen de kliniek te vergroten, met als gevolg efficiëntere samenwerking en minder (telefonische) consulten.
- Onder begeleiding van het Concilium en de Scholingscommissie is aios Laura van Dijke bezig met het project 'Denktank generieke activiteiten'. Doel is om een landelijk kader te maken voor generieke activiteiten in de Digitale Leeromgeving (DLO), die op regionaal niveau gebruikt kan gaan worden.

TOETSING

In 2025 heeft de Toetsingscommissie 7 thema-eindtoetsen afgenomen van elk 50 vragen en de vragenbank is uitgebreid van 970 vragen eind 2024 naar 1.170 eind 2025. Daarnaast is geëxperimenteerd met het gebruik van *artificial intelligence* bij het opstellen van vragen en is hier een korte handleiding voor gemaakt voor cursuscoördinatoren. Er wordt in de Toetsingscommissie nagedacht over het aanpassen van het toetsstelsel. Nu worden de 7 themacursussen getoetst, maar de Toetsingscommissie is aan het oriënteren of er overgestapt kan worden naar een voortgangstoets. Daarnaast is de toetsduur ingekort van 120 naar 90 minuten en wordt er nagedacht over het aanpassen van de cesuur (de grens van slagen). Om deze zaken vast te leggen is het Toetsingsreglement aangepast.

OPLEIDINGSVISITATIES

In 2025 zijn door de Plenaire Visitatiecommissie (PVC) 1 opleidingsvisitatie en 3 evaluatiebezoeken uitgevoerd.

Een deel van de evaluatiebezoeken is geclusterd op regio om zo twee opleidingsinstellingen in twee dagen te evalueren door één commissie. Dit zorgt voor efficiëntie in voorbereiding en reistijd. Tijdens de beleidsdag in oktober heeft de RGS een training gegeven aan de hele commissie over het uitvoeren van evaluatiebezoeken. Het intern functioneren van de visitatiecommissie is geëvalueerd en de planning voor evaluatiebezoeken voor 2026 is vastgesteld.

JUNIOR VRA

De Junior VRA heeft in 2025 twee speerpunten opgesteld en uitgewerkt:

1. **Professionele ontwikkeling:** met als doel handvatten bieden voor de invulling van het onderdeel 'Professionele ontwikkeling' dat met ingang van het nieuwe LOP van 2025 een formele plaats heeft gekregen binnen de opleiding. Resultaten van dit speerpunt zijn vastgelegd in a) het document [Tips en Tricks - 'Professionele ontwikkeling' als eindterm voor de revalidatiearts](#) en b) de [Factsheet financiering in de revalidatiezorg](#). Beide documenten zijn afgestemd met het Concilium en de Scholingscommissie en worden op de Opleidersdag in 2026 gedeeld met opleiders en het Concilium.



2. **Landelijke verbinding:** met als doel het organiseren van een informeel moment, naast het DCRM, voor landelijke verbinding van VRA-leden (revalidatieartsen (in opleiding), aniossen, onderzoekers en PA's). Resultaat van dit speerpunt is dat op 20 juni 2026 de eerste editie van de [Revalympics](#) georganiseerd wordt door de Junior VRA. Het wordt een landelijke sportdag waar de verschillende opleidingsregio's tegen elkaar strijden voor de titel 'Beste revalidatieteam van het jaar'. De dag wordt feestelijk afgesloten.

Meer informatie: [Revalympics 2026](#).



Tijdens het DCRM 2025 stond de jaarlijkse ludieke actie van de Junior VRA in het teken van het speerpunt landelijke verbinding. Alle bezoekers van het DCRM waren dit jaar in de gelegenheid om de eerste twee kaartjes voor de Revalympics 2026 te bemachtigen door de snelste tijd neer te zetten met een spelletje Dokter Bibber onder uitdagende omstandigheden (een paralytische arm en een hemianopsie bril).

GROEN REVALIDATIENETWERK

Het doel van het Groen Revalidatie Netwerk is het faciliteren van de versnelling van verduurzaming binnen de revalidatiesector. Dit wil het netwerk bereiken door het informeren, inspireren, verenigen en delen van *best practices* over duurzaamheid.

In 2025 heeft het netwerk de volgende activiteiten georganiseerd en doelen bereikt:



Indienen, acceptatie en verzorgen van (abstract voor) een mini-symposium voor het DCRM 2025 met als onderwerp *Plantaire voeding: gezond voor de revalidant en de planeet!* in samenwerking met *Caring Doctors en Reade*.



Schrijven van het themahoofdstuk *Vergroening in de zorg* in het VRA beleidsplan 2026-2036 en opstellen van prioriteiten voor de komende twee jaar. De volgende zaken zijn al bereikt uit dit nieuwe beleidsplan:

- Vaste column in het tijdschrift NTR: *Het groene hoekje*.
- Aansluiting bij het landelijke netwerk *De Groene Poli*, een samenwerkingsverband van meerdere medisch specialisten om onderwerpen over duurzaamheid in de spreekkamer samen op te pakken.
- Organisatie van de eerste vergadering voor Green Teams Revalidatie op 22 januari 2026.



Uitdragen van belang van duurzaamheid op het VRA Lustrumcongres 2025 door middel van het uitdelen en doorgeven van de groene complimentenketting aan VRA leden, zie fotocollage.



Indienen, acceptatie en verzorgen van (abstract voor) een mini-symposium voor het *ISPO World Congress 2025* met als onderwerp *Life Cycle Assessment of Orthotic Footwear* in samenwerking met Buchrnhornen, Nimco Made4You, Stepp Footcare en Amsterdam UMC.



WETENSCHAP

Stimuleren van wetenschap is een belangrijke doelstelling van de Commissie Wetenschap & Innovatie, het Hooglerarenconvent en de researchcoördinator. In 2025 is gewerkt aan de volgende onderwerpen:

UITVOERING VAN DE KENNISAGENDA REVALIDATIEGENEESKUNDE

Voor enkele kennishiaten zijn stappen gezet om tot een oplossing van het hiaat te komen. Hieronder een overzicht van bij de Commissie Wetenschap & Innovatie bekende initiatieven.

Lopen en vallen bij chronisch progressief neurologische aandoeningen

Dr. Jorik Nonnekes (Radboudumc) verwierf een beurs van de *Michael J. Fox Foundation* voor zijn onderzoek naar het effect en werkingsmechanisme van atomoxetine op het bevriezen van lopen bij mensen met Parkinson.

Extracorporale shock wave therapie bij spasticiteit (ESWT)

Literatuuronderzoek in het kader van de nieuwe richtlijn Cerebrale en/of spinale spasticiteit bij volwassenen bracht 2 RCT's en 1 *systematic review* op die ESWT met botulinetoxine (BTX) vergelijken. De verwachting is dat de resultaten hiervan afdoende zijn om het kennishiaat over ESWT bij volwassenen met spasticiteit te beantwoorden.

Revant Breda, Rijndam Revalidatie en Revalidatie Friesland voerden een multicentrum analyse van ESWT-zorgdata van kinderen met een spastische Cerebrale Parese uit, ter onderbouwing van een toekomstige onderzoeksaanvraag naar de effectiviteit van ESWT bij deze doelgroep. Een artikel over de studie verscheen in NTR nr.2 van 2025.

Organen en oncologie

Een revalidatiearts uit Rijndam heeft met ondersteuning van verscheidene andere WOR-leden een multicohort dataset met bestaande gegevens uit EPD's verzameld, om het verschil in onder andere kwaliteit van leven, vermoeidheid en conditie bij aanvang van



oncologische revalidatie en bij einde van oncologische revalidatie aan te tonen. Een artikel over deze Rijndam-data verscheen in NTR nr.1 van 2025. Een artikel over de Revant-data is in september 2025 gepubliceerd in het Nederlands Tijdschrift voor Oncologie.

Het in 2024 gestarte co-creatie traject, om met alle relevante partijen te komen tot een studieopzet voor een zorgevaluatie van de oncologische iMSR, is in 2025 opgeschort. De reden hiervoor is dat iMSR vergeleken zou moeten worden met multidisciplinaire eerstelijns revalidatiezorg, iets wat op dit moment nog niet goed georganiseerd is in Nederland. De opdracht voor het in co-creatie realiseren van een studieopzet werd door ZE&GG aan het Zorginstituut teruggegeven.

Verlenging voorzitterschap

In de ALV van april 2025 is besloten dat het voorzitterschap van de Commissie Wetenschap & Innovatie van dr. Nicole Voet verlengd mag worden, ondanks overschrijden van de termijn van 8 jaar lidmaatschap binnen een commissie. Ze mag tot 2027 aanblijven als voorzitter.

Less is more aanvraag

In 2025 heeft de VRA in samenwerking met Spierziekten Nederland een subsidieaanvraag ingediend binnen het *Less is More*-traject van de Federatie Medisch Specialisten. Het project behelst stoppen met standaardcontroles voor patiënten met FSHD, Facioscapulohumerale spierdystrofie, een erfelijke spierziekte die in een expertisecentrum behandeld wordt. In plaats van standaardcontroles komen er nu controles op indicatie en op maat. Er is een subsidie van 100.000 euro toegekend en de onderzoeksgroep start in 2026 met het de-implementatieplan en de richtlijnaanpassing. Het project loopt tot juni 2028.

Patiëntenparticipatie binnen de WeCo

Sinds eind 2024 is Vera Verhage aangesloten als patiëntlid binnen de Commissie Wetenschap & Innovatie. Afgelopen jaar heeft het patiëntlid een actieve bijdrage geleverd aan de commissie, onder andere op het gebied van gastredactie NTR, mee-beoordelen van abstracts voor congressen, mee-lezen in subsidieaanvragen, etc. Daarnaast is de WeCo bezig geweest met het uitdragen van het belang van patiëntenparticipatie in een commissies binnen de Raad Wetenschap & Innovatie van de Federatie Medisch Specialisten en door contact te leggen met andere wetenschappelijke verenigingen.

DCRM lange workshop 'Van goed idee naar een goed begin: jouw generale repetitie in patiëntenparticipatie'

Namens de Commissie Wetenschap & Innovatie is op het DCRM de workshop over starten met patiëntenparticipatie binnen onderwijs, wetenschap en beleid gegeven. In deze workshop worden wetenschappelijke inzichten over patiëntenparticipatie verbonden met praktijkvoorbeelden uit Nederlandse revalidatiecentra. De rode draad hierbij is: hoe patiëntenparticipatie kan bijdragen aan betere, efficiëntere en meer gepersonaliseerde zorg (*less is more*).



SAMENWERKING IN WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

MedZO aanvraag

ZonMw opende in de 2025 de tweede oproep voor onderzoekvoorstellen van het programma MedZO (MEDisch specialistische Zorg en Onderzoek). MedZO maakt niet-fundamenteel onderzoek vanuit algemene ziekenhuizen en revalidatiecentra mogelijk. VRA en Revalidatie Nederland riepen leden op om voorstellen in te dienen. Er is een gemeenschappelijk, breed gedragen voorstel naar netwerkzorg opnieuw ingediend (na afwijzing van de eerste inzending in 2024), onder leiding van prof. dr. Jeanine Verbunt. Daarnaast zijn er meerdere andere voorstellen ingediend.

Federatie Medisch Specialisten en andere wetenschappelijke verenigingen

Krachtenbundeling met de Federatie Medisch Specialisten en andere wetenschappelijke verenigingen is belangrijk om gemeenschappelijke doelstellingen te kunnen bereiken. Dit kreeg vorm door deelname aan de Raad Wetenschap & Innovatie van de Federatie, door projectleiderschap van de *Fit For the Future*-projectgroep Researchcoördinatie met andere wetenschappelijke verenigingen en door deelname aan het 'Passend bewijs'-project van het Kennisinstituut. De VRA gaf input voor de kennisagenda van verschillende andere wetenschappelijke verenigingen.

HOGLERARENCONVENT

Het reglement van het hooglerarenconvent is vernieuwd en vastgesteld in de ALV. Er is gewerkt aan een missie- en visiedocument, waarbij het Hooglerarenconvent de revalidatiegeneeskunde wil positioneren als een strategisch relevant medisch specialisme dat zichtbaar betrokken is bij maatschappelijke vraagstukken en transitie op het gebied van gezondheid, arbeid, participatie en vergrijzing. Hiervoor is versterking nodig van de onderzoekinfrastructuur, onder andere door structurele samenwerking tussen academische afdelingen, lectoraten en revalidatie-instellingen.

In november vond een eerste gezamenlijke vergadering plaats met hoogleraren, zijnde niet-revalidatieartsen, die werkzaam zijn op de afdelingen Revalidatie in UMC's en de hoogleraren van aanpalende disciplines (zoals fysiotherapie, ergotherapie, logopedie en neuropsychologie). Deze eerste vergadering was, naast wederzijdse kennisgeving, gericht op verdiepende discussies. Er zijn gezamenlijke doelen geformuleerd (zie kader).

Gezamenlijke doelen hoogleraren

- de wens tot het structureel en proactief bijdragen aan een dynamische, meerjarige Kennisagenda Revalidatie;
- een gezamenlijke lobby richting beleidsmakers in de gezondheidszorg om duurzame revalidatie en revalidatiezorg beter te positioneren;
- het delen van kennis over en ervaring met het gebruik van andere onderzoeksmethodologie dan RCTs om complexe gezondheidszorgvraagstukken te adresseren (*beyond average*);
- structureel beleid gericht op herkenning, behoud en begeleiding van talent voor alle academische kerntaken.

Afgesproken werd deze gezamenlijke vergadering minimaal 1x per jaar te herhalen tijdens de jaarlijkse retraite van hoogleraren revalidatiegeneeskunde.

CONGRESSEN

BEKIJK DE
AFTERMOVIE
LUSTRUM-
CONGRES

In 2025 organiseerde de VRA twee congressen: in het voorjaar het VRA Lustrumcongres en in het najaar het tweedaags *Dutch Congress of Rehabilitation Medicine* (DCRM).

LUSTRUMCONGRES 2025

Op 11 april 2025 vierde de VRA haar 70-jarige bestaan tijdens het Lustrumcongres. Het thema van het Lustrumcongres was *Back to the future*. De Lustrumcommissie (speciaal opgericht voor dit lustrum) heeft in afstemming met het algemeen bestuur en VRA-bureau het congres en feest georganiseerd. Tijdens dit congres waren 420 deelnemers aanwezig (waaronder 5 sprekers, 5 sponsors en 15 standhouders).

Onderdelen van dit congres:

- (Professioneel) dagvoorzitter Talitha Muisse
- Plenaire spreker Edwin Geleijn (fysiotherapeut en zorginnovator) met de presentatie *Big data; wat mee te doen in de toekomst?*
- Plenaire sprekers Esther Cornegé (klinisch geriater en voorzitter Visieproject MS2035) en Paulien Goossens (revalidatiearts en voorzitter VRA) met de presentatie: *Visietraject MS2035 - De revalidatiearts van de toekomst*
- Plenaire spreker Femke Nijboer (psycholoog en universitair docent)



Voorzitter van het Visieproject MS2025, Esther Cornegé, presenteerde samen met VRA voorzitter Paulien Goossens het Visietraject MS2035 binnen de Federatie Medisch Specialisten en de VRA.

- Generatietheater *Benut de kracht van alle generaties*
- Afsluiting door cabaretier Viggo Waas
- Feestelijke ALV met uitreiking van de balken en erelidmaatschap.
- Sociale activiteiten (stadswandeling en beklimming van Onze Lieve Vrouwentoren) en diner en feest met dresscode *Back to the future*.

De Lustrumcommissie (LuCo) organiseerde het Lustrumcongres en het feest.



ERELID EN VRA BALKEN

Jan Geertzen benoemd tot erelid

Jan Geertzen is benoemd tot erelid van de vereniging, een ultieme dankbetuiging voor zijn grote inzet voor de revalidatiegeneeskunde en de VRA. Naast zijn werk als revalidatiearts is Jan jarenlang landelijk bestuurlijk actief geweest, zowel binnen de VRA als bij Revalidatie Nederland, internationaal binnen de ISPO, binnen een academische instelling als hoogleraar en als afdelingshoofd van een gerenommeerd revalidatiecentrum in Groningen. Jan is verder jarenlang opleider revalidatiegeneeskunde geweest, eindredacteur van meerdere leerboeken in de revalidatiegeneeskunde (Amputatie en prothesiologie van de onderste extremiteit, Revalidatie na een beenamputatie, Revalidatie voor volwassenen) en was hoofdredacteur van het NTR.



Prof. dr. Jan Geertzen is benoemd tot erelid van de VRA.

De ontvangers van de zilveren balken van links naar rechts.



Prof. dr. Clemens Rommers werd onderscheiden met de gouden balk van de VRA.

Gouden VRA balk voor prof. dr. Clemens Rommers

Clemens Rommers ontving de gouden balk van de vereniging.. Hij was onder andere actief lid van het VRA Concilium, het Convent van Hoogleraren, de Redactieraad NTR, was secretaris van de Plenaire Visitatiecommissie (PVC) en namens de VRA afgevaardigd naar de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). Clemens was in 2015 ook de allereerste prijswinnaar van de Docent van het Jaar prijs. En in 2022 won hij de Van Hoytema Trofee van de VRA.

ZILVEREN BALKEN

Aan de volgende kanjers voor de VRA en het vak zijn zilveren balken uitgereikt:

- Dr. Rutger Dahmen
- Prof. dr. Rienk Dekker
- Prof. dr. Sander Geurts
- Dr. Wim Janssen
- Dr. Annette van Kuijk
- Prof. dr. Corry van der Sluis
- Dr. Janneke Stolwijk

DCRM 2025

Op 6 en 7 november 2025 werd het DCRM georganiseerd in het Beatrixtheater in Utrecht met als thema: **Less is more: zinvolle revalidatiezorg voor de patiënt.**

Op het congres waren 752 deelnemers (waarvan 102 sprekers), 18 sponsoren en 75 standhouders aanwezig. Het congres bestond uit de volgende onderdelen:

- 4 plenaire sprekers, namelijk:
 - Dr. Pim Valentijn (lector waardegedreven en passende zorg aan de Hanze)
 - Prof. dr. Floortje Scheepers (psychiater, hoofd afdeling UMC Utrecht en hoogleraar innovatie in de GGZ)
 - Dr. Thijs Schwartz (MDL-arts in het Meander MC en bestuurslid van de NVMDL)
 - Prof. dr. Hans Rietman (revalidatiearts en emeritus hoogleraar revalidatiegeneeskunde en revalidatietechnologie aan de UT)
- 24 workshops en mini-symposia
- 24 free paper presentaties
- 57 wetenschappelijke posters
- 1 debat met onderwerp: *Less is more: een kwestie van lef?!*
- 1 onderzoekerssessie tijdens de ALV met als onderwerp *Less is More: meer doen met minder data door efficiënte onderzoeksmethoden*



Er was mooie belangstelling voor de posters op het DCRM.

Dagvoorzitter was dr. Nicole Voet (revalidatiearts en voorzitter Commissie Wetenschap & Innovatie).

De Commissie Wetenschap & Innovatie heeft op het DCRM de volgende wetenschappelijke stimuleringsprijzen uitgereikt aan early career onderzoekers/artsen:

- PhD Award revalidatiegeneeskunde is gewonnen door *dr. Wouter Vints*.
- Prijs voor beste presentatie van een free paper is gegaan naar *Lobke Petit*.
- Prijs voor beste posterpresentatie is gegaan naar *Sharon de Wit*.
- Genomineerde voor TESC Award 2026 is *Jet van der Kemp*.

Panel tijdens de debatsessie op DCRM.



PRIJZEN



BADELOG DE LANGE IS DOCENT VAN HET JAAR 2025

Badelog de Lange-Brokaar (revalidatiearts Basalt) is uitgeroepen tot Docent van het Jaar 2025. Badelog is door de aiossen gekozen als Docent van het Jaar vanwege haar uitgebreide kennis en enthousiasme bij het overbrengen ervan. Badelog was genomineerd vanwege haar bijdrage als docent en coördinator van themacursus 5: *Aandoeningen aan het spierskelet systeem*.

De Wetenschap Talent Award is in 2025 niet uitgereikt; er waren dit jaar geen kandidaten aangedragen voor de prijs.



REVALIDATIE JAARPRIJS 2025 VOOR CORRY VAN DER SLUIS

De Revalidatie Jaarprijs voor Innovatieve patiëntenzorg van 20.000 euro, beschikbaar gesteld door *Ipsen Farmaceutica*, is dit jaar toegekend aan prof. dr. Corry van der Sluis met het project *Stap-voor-stap*; een Infographic voor het onderhouden van je prothese.

Het project omvat het verbeteren van zelfstandig thuisonderhoud van prothesen door onder andere laaggeletterden. Hiervoor wordt een reeds ontworpen Infographic doorontwikkeld en geïmplementeerd, zodat deze ook toepasbaar wordt voor onderbeen- en armprothesegebruikers.



ANNETTE VAN KUIJK WINT VAN HOYTEMA TROFEE 2025

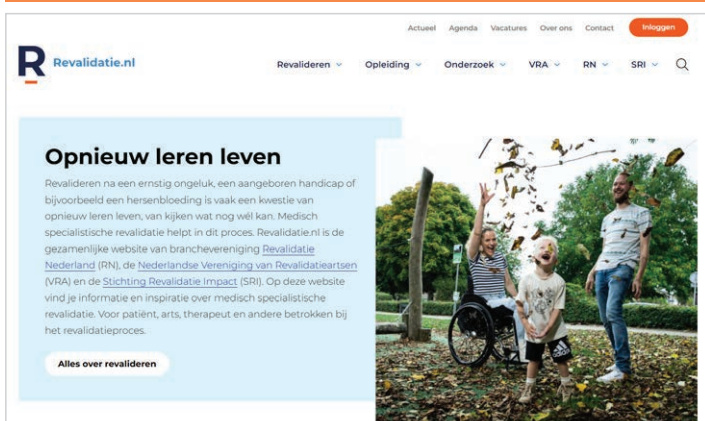
De Van Hoytema Trofee 2025 is toegekend aan dr. Annette van Kuijk. Annette is een boegbeeld voor de revalidatiegeneeskunde in woord en geschrift, timmert al jaren aan de weg en is een verbinder pur sang. Binnen de VRA is ze al decennia actief, onder andere als bestuursvoorzitter en als voorzitter van het Concilium. Zij heeft met de invoering van EPA's een vernieuwende kijk op de opleiding geïntroduceerd. En op landelijk niveau was Annette betrokken bij de ontwikkeling van het visiedocument Medisch Specialist 2025 van de Federatie Medisch Specialisten.

COMMUNICATIE IN CIJFERS

BEZOEKERS REVALIDATIE.NL

Aantal views in 2025

- **397.907** websitebezoekers, waarvan:
 - 53.298 - op home
 - 9.889 - op vacatures (revalidatie.nl/vacatures/)
 - 7.583 - op NTR (revalidatie.nl/ntr/)
 - 7.327 - op nieuwsoverzicht (revalidatie.nl/nieuws/)
 - 3.988 - op VRA (revalidatie.nl/VRA)
 - 3.642 - op revalidatiearts (revalidatie.nl/revalidatiearts)
 - 2.754 - op ALV (revalidatie.nl/algemene-ledenvergadering/)
 - 2.629 - op VRA-scholingsprogramma (revalidatie.nl/het-vra-scholingsprogramma/)
 - 2.603 - op Opleiding (revalidatie.nl/opleiding/)



NIUWS UIT DE VERENIGING

NIUWSBRIEVEN

- 80 nieuwsbrieven
 - 44 VRA-nieuwsbrieven
 - 16 congresniewsbrieven
 - 20 nieuwsbrieven over wisselende onderwerpen

ADVERTENTIES

- 25 advertenties in NTR

VACATURES

- 90 externe vacatures op revalidatie.nl

LINKEDIN

- 2.661 volgers
- 223 nieuwe volgers

NEDERLANDS TIJDSCHRIFT VOOR REVALIDATIEGENEESKUNDE (NTR)



NTR 2025-1
**Focus op
Ziekenhuisrevalidatie**



NTR 2025-2
Focus op Lustrum VRA 70 jaar



NTR 2025-3
Focus op Slaap



NTR 2025-4
Focus op Medicatie



NTR 2025-5
Focus op Less is More?



NEDERLANDSE
VERENIGING VAN
REVALIDATIEARTSEN

COLOFON

Het jaarverslag 2025 is een uitgave van de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen. Het document is te downloaden via revalidatie.nl

Vragen

Heb je vragen of opmerkingen over dit document? Meld deze dan via VRA@revalidatiegeneeskunde.nl

Tekst

Heidi Wals | communicatiemedewerker
Maud Oomen | beleidsadviseur VRA
Martin Beuzel | beleidsadviseur VRA
Marlies Buurman | directeur VRA

Vormgeving en opmaak

Jet Westbroek, Idee & Ontwerp

Copyright

©Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen | april 2026
Alle opgenomen informatie is eigendom van de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen. Overnemen van inhoud, geheel of gedeeltelijk is toegestaan mits met bronvermelding.

Vrijwaring

De redactie heeft de grootst mogelijke zorg besteed aan de samenstelling van dit document. Desondanks accepteert de VRA geen aansprakelijkheid voor eventuele onjuistheden in de informatie, noch voor schade, overlast of ongemak dan wel andersoortige gevolgen die voortvloeien uit of samenhangen met het gebruik van de informatie.

‘SAMEN STERK(ER) VOOR DE BESTE REVALIDATIEGENEESKUNDE’