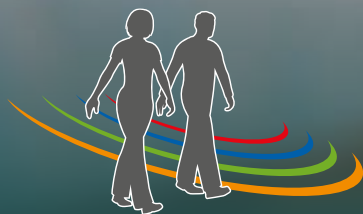


Ronduit Roessingh

3

Roessingh kiest HiX Mobile



Kennismagazine Roessingh Concern | Jaargang 14 | 2025

Herwaarderen met behulp van vooruitstrevende technologie



Colofon

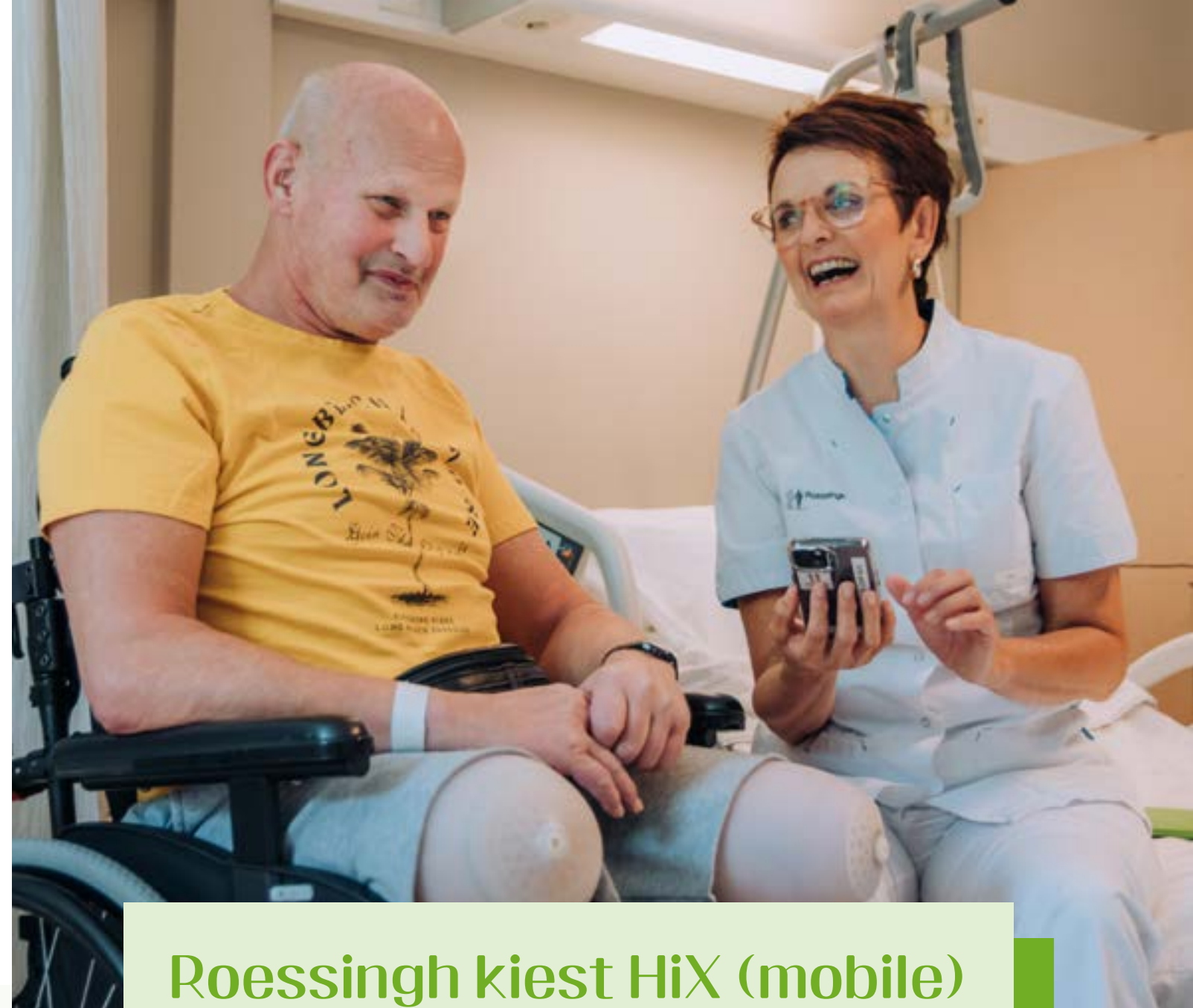
Ronduit Roessingh is een jaarlijkse uitgave van Roessingh Concern. Aan informatie in deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend. De inhoud mag niet worden vermenigvuldigd of overgenomen zonder bronvermelding en schriftelijke toestemming van Roessingh.

Redactie

Corinne Baumgartner
Marijn Dikken
Lisa Oppier
Nessah Hulskers
Dewy Huisman
Jacqueline Onderdijk

Fotografie

Lieke Zengerink
Lisa Oppier
Sander Koning



Roessingh kiest HiX (mobile)

Roessingh, Centrum voor Revalidatie, heeft recent de overstap gemaakt naar het nieuwe elektronisch patiëntendossier van ChipSoft, genaamd HiX. Hiermee zet de organisatie een flinke stap vooruit in de digitalisering van zorgprocessen.

HiX biedt patiënten een vernieuwd patiëntenportaal. Zij kunnen daarin onder andere hun dossier inzien, brieven lezen, folders raadplegen, afspraken bekijken of berichten sturen naar hun revalidatiearts. Door inzage in hun dossier blijven zij nauw betrokken bij hun revalidatieproces en zijn zij beter in staat om mee te denken en te beslissen over hun behandeling.

Snel en veilig patiëntgegevens delen

Met HiX wisselt Roessingh patiëntgegevens snel en veilig uit met andere zorginstellingen. Voor ziekenhuizen en instellingen die ook met HiX werken, verloopt de uitwisseling via het transmuraal portaal. Organisaties zonder HiX kunnen gebruikmaken van Zorgplatform Inzage. Medische gegevens zijn daardoor, uiteraard alleen met toestemming van de patiënt, direct beschikbaar voor artsen en behandelaren. Dit verbetert de continuïteit en kwaliteit van zorg aanzienlijk.

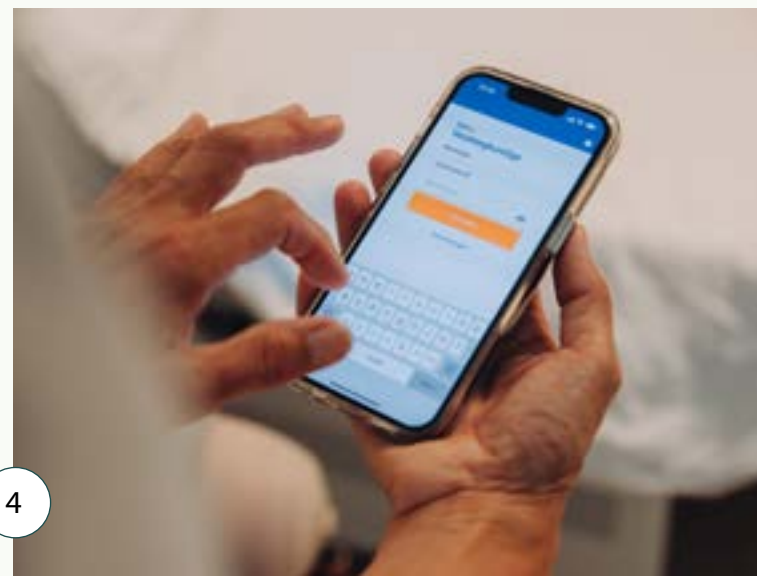
Roessingh heeft ook op het gebied van verwijzingen een grote stap gezet. Zowel inkomende als uitgaande verwijzingen verlopen nu steeds meer digitaal. Verwijzingen die via ZorgDomein binnenkomen, worden automatisch op de juiste plek in HiX verwerkt. Bovendien wisselt Roessingh transmurale verwijzingen uit met ziekenhuizen zoals ZGT (Hengelo) en MST (Enschede). Dit maakt het verwijsproces sneller, overzichtelijker en minder foutgevoelig.

Administratieve last wordt minder, samenwerking versterkt

De overstap naar HiX betekent een belangrijke digitaliseringsslag voor Roessingh. Niet alleen neemt de administratieve last af, maar ook de samenwerking met externe zorgverleners en ziekenhuizen wordt aanzienlijk verbeterd.

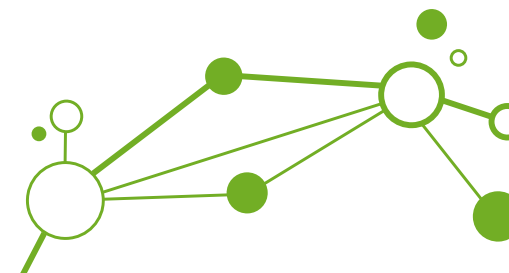
HiX Mobile: nu al onmisbaar in de verpleegkundige zorg

Bij Roessingh is de HiX Mobile app inmiddels een onmisbaar onderdeel van het verpleegkundig werk geworden. Dankzij deze app kunnen verpleegkundigen voortaan direct aan het bed van de patiënt alle relevante gegevens invoeren en raadplegen. Dit is een enorme verbetering ten opzichte van de oude werkwijze, waarbij veel informatie op papieren looplijsten werd bijgehouden. Deze methode was niet alleen tijdrovend, maar ook foutgevoelig. Nu kan bijna alles wat mogelijk is in HiX, ook in de app worden uitgevoerd.



Enthousiaste medewerkers

De implementatie van HiX Mobile verliep soepel. Medewerkers waren snel gewend aan de nieuwe werkwijze en de reacties op HiX Mobile zijn positief. Iedereen is enthousiast over het gebruiksgemak en de tijdswinst die het oplevert.



Binnenkort mogelijk nóg meer gebruiksgemak

In de toekomst wordt HiX Mobile mogelijk nog verder uitgebreid. Bijvoorbeeld door een koppeling met controlepalen, waardoor gegevens zoals bloeddruk en andere vitale parameters direct kunnen worden geregistreerd. Dit maakt het werk van verpleegkundigen nog efficiënter en veiliger.

Er zijn nog niet veel zorginstellingen die met HiX Mobile werken, hiermee loopt Roessingh voorop. De positieve reacties van de medewerkers laten zien dat digitale innovatie in de zorg echt het verschil kan maken. HiX Mobile is een waardevolle aanvulling op de dagelijkse verpleegkundige praktijk en draagt bij aan betere patiëntenzorg.



MOVE en STAPP versterken taaltherapie

De door Roessingh ontwikkelde applicatie MOVE wordt al langere tijd succesvol ingezet bij behandeling van patiënten met taalstoornissen. Lindy Geerink, logopedist en klinisch linguïst bij Roessingh, vertelt over het ontstaan van MOVE en de reden van integratie met STAPP.

Mensen met afasie ondervinden vaak problemen met het begrijpen en produceren van werkwoorden. “Wij behandelen deze werkwoordstoornissen middels een dynamische weergave van acties: bewegende beelden. Werkwoorden betreffen namelijk vaak acties die een beweging bevatten, denk aan ‘lopen’ of ‘roeren’. Een videofragment werkt beter om deze beweging te laten zien dan een foto”, vertelt Lindy.

Een eigen applicatie ontwikkelen

“We merkten in de praktijk dat we tijdens de behandeling van werkwoordstoornissen vaak gebaren gebruikten en dat dit het oproepen en begrijpen van werkwoorden verbeterde. Zo ontstond in 2010 de vraag of het gebruik van bewegende beelden, in de vorm van korte video’s, kan bijdragen aan de behandeling van patiënten met afasie.

Na een aantal studies bleek inderdaad dat het aanbieden van een dynamische weergave een positief effect heeft op het oproepen en begrijpen van werkwoorden. Aan de hand van die inzichten werd de MOVE app ontwikkeld. “In samenwerking met Roessingh Research and Development (RRD) zijn we in 2019 een effectiviteitsstudie gestart naar het effect van therapie met MOVE. Het is mooi om te zien dat een praktische vraag of probleem heeft geleid tot een wetenschappelijk onderbouwd programma, dat bijdraagt aan het effectiever behandelen van patiënten.”

RRD is het wetenschappelijk onderzoekscentrum binnen het revalidatiecentrum, op het gebied van e-health en revalidatietechnologie. “RRD geeft ons de mogelijkheid om vragen of uitdagingen die ontstaan op de werkvloer wetenschappelijk te onderzoeken.” De MOVE applicatie is hier een mooi voorbeeld van.

Integratie met STAPP

De MOVE app is jarenlang alleen binnen Roessingh gebruikt. Regelmatig kwam de vraag van logopedisten uit Nederland en België of zij MOVE ook konden gebruiken. Lindy vertelt dat ze uiteindelijk de samenwerking met het oefenplatform STAPP zijn aangegaan, omdat zij ambitieuze plannen hadden en al goed aan de weg timmerden.

“We kregen regelmatig de vraag van logopedisten uit Nederland en België of zij MOVE ook konden gebruiken.”



Voordelen van de integratie

“Het STAPP oefenplatform is gebruiksvriendelijk en herkenbaar voor patiënten. Een groot voordeel is dat patiënten het in kunnen zetten bij het zelfstandig dooroefenen. Dit vergroot de intensiteit van de therapie. Patiënten vragen ons vaak of ze thuis nog wat extra oefeningen kunnen doen: dat kan nu op een fijne en laagdrempelige manier.” Het nakijken van de oefeningen hoeft niet meer tijdens de therapiesessies, omdat de patiënt direct uitslag krijgt. Zo is er meer tijd voor de daadwerkelijke behandeling.

“Ook voor behandelaars is het fijn om in één systeem te werken. We kunnen in STAPP eenvoudig alle oefeningen klaarzetten. De voortgang van de patient is eenvoudig te volgen in de app. Je kunt ook volgen hoe lang een patiënt over de oefening doet, welke hulpknoppen er worden ingezet en hoe intensief er wordt geoefend. Dit geeft ons waardevolle informatie om nog gericht te behandelen.”



Innovatie die beweegt, met hulp van Steun Roessingh

Stichting Steun Roessingh is er om de zorg aan patiënten extra te ondersteunen. Steun Roessingh maakt door giften vooral technologische zorginnovaties mogelijk. Dankzij deze extra's boeken patiënten soms grensverleggende resultaten waardoor de kwaliteit van hun leven verbetert. Patiënten die soms maandenlang bij ons verblijven houden zo hun revalidatieproces beter vol.

Nieuw logo en website

Steun Roessingh heeft een nieuw logo en vernieuwde website ontwikkeld om beter aan te sluiten bij de missie en de tijd van nu. De frisse, moderne uitstraling staat symbool voor groei, professionaliteit en toewijding aan revalidatie en innovatie. Met de nieuwe website, die in het najaar van 2025 gelanceerd zal worden, wil Steun Roessingh de projecten beter laten zien. Ook is het belangrijk dat patiënten, partners en bezoekers sneller de juiste informatie kunnen vinden.



De C-Mill: technologie die het verschil maakt

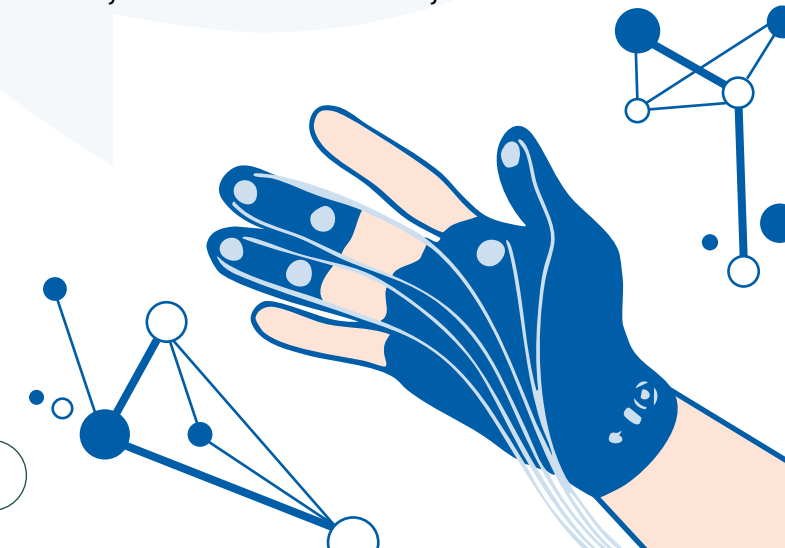
Steun Roessingh heeft recentelijk de C-Mill kunnen aanschaffen. Dit is een geavanceerde simulator die gebruik maakt van virtuele omgevingen. De C-Mill stelt patiënten in staat om dagelijkse situaties te oefenen zoals lopen, traplopen en andere mobiliteitsbewegingen. Dit allemaal terwijl ze in een virtuele wereld zijn die stimuleert en uitdaagt. Het biedt patiënten de mogelijkheid om in een veilige, gecontroleerde ruimte te revalideren.

De C-Mill maakt gebruik van een loopband met een scherm voor visuele feedback. Het systeem biedt niet alleen beweging, maar geeft ook interactieve feedback. Dit helpt patiënten om sneller te herstellen en gericht hun motorische vaardigheden te verbeteren. Met realistische simulaties kan balans, coördinatie en uithoudingsvermogen worden verbeterd. Het is een mooi voorbeeld van hoe technologie kan worden ingezet om de revalidatie-ervaring van patiënten te verbeteren.

Meerdere therapeuten hebben de C-Mill al in hun behandeling gebruikt. Daarover zeggen ze: "De C-Mill maakt therapie niet alleen leuker, maar ook veelzijdiger. Dankzij het bodyweightsupport systeem train je veilig én intensiever. Zelfs patiënten die slecht ter been zijn, kunnen nu meedoen. De interactieve spellen op het scherm dagen uit en motiveren. Een groot voordeel is dat je op elk moment kunt stoppen, zonder terug te moeten lopen of een rolstoel te halen. Dat maakt het flexibel, prettig in gebruik en ideaal om op een verantwoorde manier grenzen te verleggen."

De carbonhand

Een ander voorbeeld is de carbonhand. Dit innovatieve revalidatiemiddel helpt mensen met een verminderde handfunctie om dagelijkse handelingen weer zelfstandig uit te voeren. Dankzij donaties kon Steun Roessingh deze slimme, robotische handschoen aanschaffen. De carbonhand versterkt de natuurlijke grijpkracht van de hand waardoor patiënten bijvoorbeeld weer kunnen schrijven, een kopje kunnen vasthouden of gereedschap kunnen gebruiken. De carbonhand draagt zo bij aan meer zelfstandigheid, zelfvertrouwen en een betere kwaliteit van leven tijdens en na het revalidatietraject.





Innovatie in de zorg: vooruitgang door technologie

Bij Roessingh, Centrum voor Revalidatie wordt innovatie niet alleen gezien als een mogelijkheid, maar als een noodzakelijkheid. De organisatie is er trots op dat zij zich voortdurend richt op het ontwikkelen en integreren van nieuwe technologieën en methodes om de zorg te verbeteren. De inzet van robuuste wetenschappelijke kennis en de meest geavanceerde technologieën om patiënten de best mogelijke zorg te bieden is een voorbeeld hiervan.

De rol van technologie in de zorg wordt steeds groter. Denk bijvoorbeeld aan de toepassing van kunstmatige intelligentie, sensortechnologie en robotsystemen, die helpen bij het monitoren van patiënten en het bieden van gepersonaliseerde zorg. Innovaties zoals de C-Mill zijn slechts het topje van de ijsberg als het gaat om de mogelijkheden die er zijn in de revalidatiezorg. Roessingh is actief betrokken bij het ontwikkelen van nieuwe technieken om het herstelproces voor mensen met fysieke beperkingen sneller, efficiënter en effectiever te maken.

Virtuele revalidatie: zorg op afstand, dicht bij de patiënt



De vraag naar revalidatiebehandelingen groeit snel. Dankzij een stijgende levensverwachting en kwalitatief betere zorg, overleven steeds meer mensen ernstige ziekten en trauma's. Dit brengt echter ook uitdagingen met zich mee: veel patiënten krijgen te maken met blijvende beperkingen en hebben intensieve revalidatie nodig. Dit leidt tot hogere zorgkosten en een toenemende druk op de zorgsector, die kampt met krapte op de arbeidsmarkt.

De toegang tot revalidatiezorg verschilt sterk, niet alleen tussen Noordwest-Europese landen, maar ook binnen de grenzen van elk land zelf. Technologie biedt de mogelijkheid om efficiënte zorg en toegang tot toegewijde revalidatiezorg te bieden, ongeacht de locatie van de patiënt. Steeds vaker worden in lokale setting virtuele therapieën en digitale hulpmiddelen ingezet, waardoor patiënten op afstand kunnen revalideren, vanuit huis uit of zelfs onderweg.

internationale samenwerking is onmisbaar om echt impact te maken, schaalvoordelen te benutten en de ontwikkeling van digitale zorg in de revalidatiesector een flinke boost te geven. Scale-Up4Rehab, een vijfjarig project met meerdere partners uit verschillende Europese landen, waaronder Roessingh, heeft als doel om gelijke toegang tot revalidatiezorg te garanderen en de veerkracht van gezondheidssystemen in Noordwest-Europa te versterken.

Virtuele revalidatie: zorg op afstand

Binnen Scale-Up4Rehab wordt er gebouwd aan een open virtueel revalidatiecentrum, waar patiënten toegang krijgen tot verschillende virtuele revalidatietherapieën. Zo kunnen patiënten veilig en effectief revalideren, ongeacht hun locatie of de beperkingen van het lokale zorgsysteem. Patiënten krijgen meer eigen regie door ze de juiste zorg, op het juiste moment op de juiste plek te bieden.

Dit virtuele revalidatiecentrum biedt een platform dat vergelijkbaar is met een streamingdienst als Netflix, maar dan voor revalidatiezorg. Patiënten kunnen via eenvoudige digitale tools oefeningen en therapieën volgen, terwijl zorgverleners op afstand meekijken en begeleiden. Dit maakt zorg niet alleen efficiënter, maar ook betaalbaarder en toegankelijker voor iedereen, zeker in landelijke gebieden waar revalidatievoorzieningen schaars zijn.

Scale-Up4Rehab binnen Roessingh

In acht regionale pilots (in Nederland, Duitsland, Ierland en Luxemburg), die als showcases fungeren, integreren revalidatieprofessionals in verschillende zorgomgevingen virtuele revalidatie in hun dagelijkse praktijk. Bij Roessingh, Centrum voor Revalidatie draait één van deze regionale pilots, waarbij we de kracht van extended reality (ER) onderzoeken.

Patiënten oefenen met drie reeds beschikbare applicaties: HoloMoves, VR Relax en InMotion VR. Met deze digitale tools kunnen kinderen, mensen met chronische pijn én patiënten met hersenletsel veilig en op hun eigen niveau oefenen in een prikkelgestuurde omgeving. Behandelingen worden zo niet alleen effectiever, maar ook aantrekkelijker en beter afgestemd op de behoeften van elke patiënt.



De sleutel tot succes zit in de acceptatie. Uit recent onderzoek blijkt dat zowel onze patiënten als zorgprofessionals de ER-applicaties als neutraal tot positief ervaren. Gebruiksvriendelijkheid is hierbij cruciaal, net als het meenemen van de zorgprofessionals in het proces.

Door vooraf rekening te houden met factoren die de acceptatie vergroten, zorgt Scale-Up4Rehab ervoor dat nieuwe technologieën daadwerkelijk hun plek vinden in de revalidatiebehandeling. Samen met zorgprofessionals wordt bekeken welke applicaties het beste passen binnen de behandelingen en hoe deze optimaal geïntegreerd kunnen worden, zodat iedereen kan profiteren van innovatieve, toegankelijke en effectieve revalidatiezorg.

Bekijk hier meer over de verschillende applicaties:



De strijdersblik: kickboksen na hersenontsteking mogelijk dankzij de Sportpoli



Sport geeft zelfvertrouwen, plezier en verbinding. Voor kinderen met een lichamelijke beperking is het niet vanzelfsprekend een passende sport te vinden. Om deze reden gaat Roessingh een samenwerking aan met de Sportpoli van de Esther Vergeer Foundation. Zij geven kinderen persoonlijke begeleiding bij het vinden van een geschikte sport, want deze kinderen hebben meer nodig dan alleen een adres of contactpersoon.

De Esther Vergeer Foundation helpt kinderen met een lichamelijke beperking of chronische ziekte om gewoon te kunnen sporten, net als andere kinderen. Ze zorgen ervoor dat deze kinderen wekelijks mee kunnen doen bij een sportvereniging in de buurt, samen met leeftijdsgenoten.

Het gaat niet alleen om kinderen in een rolstoel. Ook kinderen met bijvoorbeeld spina bifida, een spierziekte, amputatie, heupdysplasie, spasmes, hypermobiliteit, een bindweefselziekte of niet-aangeboren hersenletsel (NAH) kunnen meedoen.

Als je plotseling verlamd raakt en je zicht kwijtraakt

Moriël (13 jaar) was al twee weken ziek hij had pijn in zijn buik. Op 8 september 2023 kreeg Moriël thuis een epileptische aanval. Zijn broertje zag het gebeuren en waarschuwde zijn ouders. Zij belden vervolgens meteen de ambulance. Onderweg naar het ziekenhuis en in het ziekenhuis kreeg Moriël nog eens twee epileptische aanvallen.

“Ik had geen idee wat er gebeurde. Mijn ouders hebben direct de ambulance gebeld, en die was er gelukkig heel snel. Ze brachten me naar het ziekenhuis in Enschede”

In het ziekenhuis werd al snel duidelijk dat er iets ernstigs aan de hand was. De artsen ontdekten dat Moriël een hersenontsteking had. Hij moest met spoed worden overgebracht naar het ziekenhuis in Groningen. “Onderweg raakte ik mijn zicht kwijt werd ik aan mijn rechterkant van mijn lichaam verlamd. Ik voelde dat ook mijn linkerkant steeds zwakker werd. Ik was totaal van slag.”

Moriël lag uiteindelijk acht dagen in coma. De ontsteking bleek te zitten in het deel van zijn hersenen dat zijn zicht aanstuurt, waardoor hij zijn gezichtsvermogen verloor. Toen hij uit coma ontwaakte, was hij nog deels verlamd en kon hij nog niets zien. Pas na een maand begon zijn zicht langzaam terug te komen. Ook de rechterkant van zijn lichaam begon zich in de maanden daarna langzaam te herstellen.

Tot op heden heeft hij in het onderste deel van zijn gezichtsveld nog altijd een zwarte balk. Zijn fysieke gezondheid is momenteel stabiel en Moriël is nog steeds herstellende. Het donkere gedeelte onderin zijn zicht is bij controles steeds iets kleiner geworden.



“Ik kan doen wat ik altijd al wilde doen”

De revalidatiearts van Moriël vond hem wel een sportieve jongen, daarom vroeg de arts of hij samen met zijn ouders wilde langskomen bij de pilot van de Sportpoli. “Ik vond het een goed idee, omdat ik vóór de hersenontsteking altijd al graag wilde kickboksen”, zegt Moriël

Tijdens het intakegesprek bij de Sportpoli kreeg hij een persoonlijke coach aangewezen en zijn ouders kregen advies over het financiële gedeelte, zoals contributie en de aanschaf van sportmaterialen.

Samen met Moriël en zijn ouders heeft de Sportpoli gekeken naar welke sport het beste bij hem past. Het doel: ervoor zorgen dat hij zich zekerder voelt en actief kan meedoen in de maatschappij.

“Ze raadden me eerst aan om te gaan voetballen. Dat vind ik leuk, maar zie ik meer als hobby. Ik had altijd al de wens om te gaan kickboksen, maar ik had geen idee of ik dat ooit nog zou kunnen. Totdat ik bij de Sportpoli kwam.”

Zijn persoonlijke coach merkte hoe enthousiast Moriël vertelde over zijn wens om te gaan kickboksen en nam contact op met een kickboksschool bij hem op de buurt. “Ik was zo blij om te horen dat ik op les mocht!”

De Sportpoli heeft een aantal vervolgafspraken met Moriël gepland om te bespreken hoe hij het kickboksen ervaart: hoe hij zich voelt na het kickboksen en of hij lichamelijke klachten heeft. Mocht hij toch klachten krijgen of liever iets anders doen, dan wordt samen gekeken welke andere sporten bij hem passen. Maar voor nu kan Moriël zijn geluk niet op!

Ben je 21 jaar of jonger en wil je graag advies over sporten met een beperking? Kijk dan op de website van de Esther Vergeer Foundation: www.esthervergeerfoundation.nl.

Ben je al in behandeling bij Roessingh, dan kun je eenvoudig een gesprek aanvragen door te mailen naar: sport@roessingh.nl.



Arbeidsrevalidatie bij chronische pijn: van eilandjes naar integrale aanpak

Roessingh Arbeid ziet dagelijks mensen met chronische pijn of vermoeidheidsklachten.

Deze mensen hebben al een lange weg afgelegd, maar bij hen wordt vaak niet meteen een samenhangend geheel gezien.

Ondanks uitgebreide trajecten, met bezoeken aan verschillende specialisten, blijven de klachten bestaan, maar komt er geen diagnose of oplossing.

Binnen de multidisciplinaire arbeidsrevalidatie ziet Ike Boerrigter, psycholoog bij Roessingh Arbeid, dat er niet altijd aandacht is voor, of kennis is over, het grotere geheel. "Patiënten kunnen het gevoel hebben dat ze op verschillende 'eilandjes' terecht komen, waarbij elke zorgverlener vanuit zijn of haar eigen expertise kijkt. De onderlinge verbinding ontbreekt hier vaak. Dit kan ervoor zorgen dat de onderliggende oorzaken van chronische pijn niet volledig worden erkend of begrepen, wat het herstel bemoeilijkt", aldus Ike.

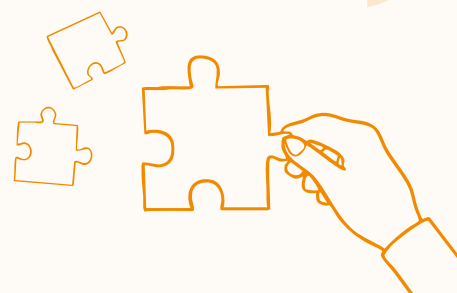
Pijn hoeft niet altijd verklaard te worden door direct aantoonbare schade

"Een belangrijk inzicht waar nog niet altijd naar gehandeld wordt, is dat pijn niet altijd te relateren valt aan direct aantoonbare lichamelijke schade. Ook zonder zichtbare medische afwijkingen kunnen mensen intense pijn ervaren. Dat is geen inbeelding, maar het gevolg van een vaak onderbelicht mechanisme: ontregeling van het autonome zenuwstelsel."

Dit zenuwstelsel regelt tal van automatische processen in het lichaam, zoals hartslag, ademhaling en spierspanning. Bij langdurige stress, **overbelasting** of trauma kan dit systeem uit balans raken, met als gevolg een voortdurende staat van paraatheid. Dit kan leiden tot pijn, vermoeidheid, slaapproblemen en concentratieklachten. Deze klachten kunnen het dagelijks functioneren belemmeren.

"Juist in deze gevallen is een multidisciplinaire benadering essentieel. Binnen arbeidsrevalidatie wordt niet alleen gekeken naar de lichamelijke aspecten van pijn, maar ook naar verstoringen in het zenuwstelsel, zoals veranderingen in de manier waarop pijn wordt verwerkt in het brein. Daarnaast is er aandacht voor mentale, sociale en gedragsmatige factoren die het herstel kunnen belemmeren. Denk aan trauma, angst voor bewegen, persoonskenmerken of het verlies van werk en identiteit. Deze zogeheten 'herstelbelemmerende factoren' spelen een centrale rol, maar blijven vaak onopgemerkt in een gefragmenteerde zorgketen."

Pas als alle puzzelstukjes op tafel liggen, kunnen we écht passende zorg bieden.



Belangrijke signalerende rol voor huisartsen

Bij aanhoudende klachten en onvoldoende (verwacht) effect van de eerstelijnszorg wil Roessingh Arbeid huisartsen aansporen vroegtijdig te verwijzen naar een integrale revalidatieaanpak. Hiermee kan worden voorkomen dat mensen vastlopen of van het kastje naar de muur gestuurd worden.

Vooraf wanneer terugkeer naar werk een rol speelt, is Roessingh Arbeid een passende route. Zij biedt, met een sterke focus op arbeid, houvast aan mensen die door alle regels en loketten het overzicht verliezen, en richt zich – waar mogelijk – op werkhervatting.

"Chronische pijn en vermoeidheid vraagt om een brede blik. Niet om het probleem groter te maken, maar juist om de weg naar herstel toegankelijker te maken. Want pas als alle puzzelstukjes op tafel liggen, kunnen we écht passende zorg bieden." Roessingh Arbeid streeft ernaar perspectief te geven aan mensen die vaak al te lang in onzekerheid verkeren.

Over Roessingh Arbeid

Roessingh Arbeid is gevestigd in Enschede en heeft spreekuur locaties in Almelo en Doetinchem. Zij is als uitvoeringspartner verbonden aan Vroege Interventie, een landelijk netwerk van revalidatiecentra. In de multidisciplinaire arbeidsrevalidatie trajecten verkrijgt de cliënt inzicht in het samenspel tussen gedrag, prestaties en (verzuim van) werk en wordt de algehele en functionele belastbaarheid getraind. Het doel van deze trajecten is altijd duurzame inzetbaarheid. Roessingh Arbeid wil haar cliënten meer regie geven over dagelijkse werkzaamheden en stappen laten zetten in de re-integratie naar arbeid.

www.roessingharbeid.nl | 053 - 487 55 90



Een stap vooruit dankzij diagnostiek en samenwerking

In 2020 werd het leven van meneer Van Gool op zijn kop gezet door een hersenbloeding. Een jaar later kreeg hij een zware epileptische aanval. Zijn linker lichaamshelft was vanaf dat moment verlamd en hij kon zijn linkerarm en -hand niet meer gebruiken. Wat volgde was een lange en intensieve revalidatie; eerst twee maanden na de hersenbloeding en daarna nog eens zeven maanden na de epileptische aanval, bij Revant in Breda.

Hoewel de revalidatie goed verliep, bleef meneer Van Gool last houden van zijn linkerhand. Zijn hand verkrampte naar een vuist en zijn pols ging steeds meer gebogen staan. Hierdoor had hij veel pijn. Onder meer shockwavetherapie en behandelingen met botulinetoxine hadden geen effect. Zijn revalidatiearts bij Revant stelde voor om verder onderzoek te laten doen bij Roessingh Diagnostisch Centrum (RDC).

Verlichting van de pijn door reconstructieve arm-handchirurgie

Bij RDC werd meneer Van Gool op één dag onderzocht door een team van behandelaren en een arts. Tijdens het onderzoek bleek dat zijn pols en vingers gebogen stonden en niet meer recht gemaakt konden worden. De spieren in zijn hand en onderarm bleken stijf en verkort. Injecties met de kortdurende spierontspanner lidocaïne bleken nauwelijks te helpen. Daarom was het advies om de hand en pols te laten opereren.

Dankzij de nauwe samenwerking tussen RDC en Medisch Spectrum Twente (MST) kwam meneer van Gool in aanmerking voor reconstructieve arm-handchirurgie (neurohandchirurgie). Deze ingreep zou de spierspanning en pijn kunnen verlichten en de stand van de pols en hand verbeteren.

In oktober 2024 werd hij in MST geopereerd door een plastisch chirurg die verbonden is aan het RDC-team. Tijdens de operatie werden spieren die zijn pols, vingers en duim buigen verlengd. Ook werd er een zenuw in de onderarm behandeld om de spierspanning te verminderen en de stand van de pols en vingers te herstellen.

Na de ingreep werd de hand gegipst en verbleef hij drie weken in revalidatiecentrum Roessingh. Daar begon de revalidatie op maat: de wond werd verzorgd, er werd een spalk aangemeten en gestart met gerichte handtherapie. De revalidatie werd na drie weken van intensieve therapie voortgezet in zijn eigen woonomgeving.

Verbeterde levenskwaliteit ondanks beperkingen

Voor de operatie is duidelijk verteld dat de ingreep de functie van zijn arm en hand niet zou verbeteren en meneer was zich hier goed bewust van. Meneer Van Gool kijkt tevreden terug op het resultaat van de ingreep; de pijn en krampen zijn vrijwel verdwenen en de stand van de pols en vingers is hersteld. De ingreep heeft zijn kwaliteit van leven aanzienlijk verbeterd. Zijn duim blijft nog wel een aandachtspunt; die staat door de operatie meer van zijn hand af, waardoor aankleden soms lastig is. Hij gebruikt hiervoor een duimbrace en heeft adviezen gekregen van de ergotherapeut.

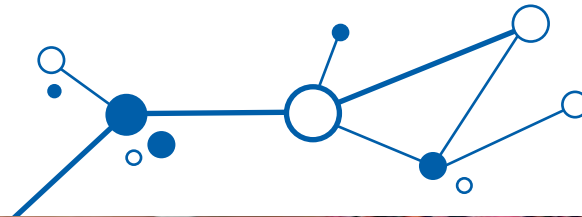
Over RDC

Roessingh Diagnostisch Centrum brengt patiënten (kind of volwassene) met complexe problemen op gebied van lopen of arm/handfunctie een stap verder dankzij hooggespecialiseerde diagnostiek. Dat betekent dat RDC vanuit alle kennis en expertise die er beschikbaar is, kijkt wat er nog meer mogelijk is, passend bij de diagnose die de patiënt heeft. RDC geeft vervolgens het beste, onafhankelijke behandeladvies dat daarbij past. RDC is er niet alleen voor patiënten van Roessingh, maar ook van andere revalidatiecentra in Nederland.

Chirurgie

Naar aanleiding van de diagnostiek kan het zijn dat een patiënt in aanmerking komt voor chirurgie.

Dankzij een samenwerking tussen Roessingh en Medisch Spectrum Twente kan met reconstructieve chirurgie het gebruik van de arm en de hand of de benen worden verbeterd als deze functie is verstoord door een neurologische aandoening, zoals een hoge dwarslaesie, CVA of perifeer zenuwletsel.



Kinderadviesraad: jonge denkers wijzen de weg



Wat vinden kinderen zelf belangrijk als ze in een revalidatiecentrum worden behandeld of therapie krijgen? Hoe kun je als behandelaar echt aansluiten bij hun beleving? In Roessingh, Centrum voor Revalidatie zet de Kinderadviesraad (KAR) zich in om daar antwoord op te geven. Zij zijn de stem van de kinderen binnen ons revalidatiecentrum.

Wie is de KAR?

Prisca Meijerink (Maatschappelijk werker kinderen) en An Brouwer (GZ-psycholoog, Psychologie kinderen), blazen in 2024 nieuw leven in de Kinder-adviesraad (KAR). Dit doen zij samen met Loran (14), Myrthe (17), Kyra (15), Linda (16) en Dyon (15). Drie keer per jaar praten zij over beleid, communicatie en zorg. Hier spreken ze vanuit hun eigen, soms heel verschillende, ervaringen.



Loran



Myrthe



Kyra

Leefwereld verbeteren

“De Kinderadviesraad is opgericht, omdat het helpt om de leefwereld van kinderen te verbeteren en hun belangen beter te begrijpen. En wie weet nou beter wat goed of prettig is voor de kinderen, dan de kinderen zelf? Met de Kinderadviesraad geven we kinderen binnen Roessingh een stem. Niet alleen kinderen in behandeling, maar ook de kinderen van volwassen patiënten”, vertellen An en Prisca. “Hun ideeën en ervaringen zijn van grote waarde bij het verbeteren van onze zorg en voorzieningen. Zo zorgen we er samen voor dat kinderen zich gezien, gehoord en serieus genomen voelen.”

Meebouwen aan een betere zorg

De Kinderadviesraad staat stil bij de ervaringen die de deelnemers hebben gehad in het revalidatiecentrum. Prisca en An zorgen ervoor dat het niet alleen bij ideeën blijft, maar maken hier actiepunten van. “We richten ons op kinderen (van ouders) met een psychische of lichamelijke aandoening. We komen bij elkaar om te praten over wat zij zien, horen van andere kinderen, zelf hebben meegemaakt of missen bij Roessingh. Vaak doen we dit op een creatieve en interactieve manier.”

Kleine experts met grote ideeën

Kyra kwam voor het eerst bij Roessingh toen ze zeven was en al een jaar met een zere enkel liep, zonder bekende oorzaak. “Toen ik voor het eerst op gesprek kwam wist niet wat me te wachten stond en daardoor voelde ik me niet altijd op mijn gemak.” Er werd bij Kyra geconstateerd dat ze een coördinatie-ontwikkelstoornis (DCD) heeft.

“Als ik van te voren had geweten wat we gingen bespreken, was ik meer op mijn gemak geweest.”

Een aantal jaar later kwam ze weer bij Roessingh, maar dit keer voor haar vader. Ze maakte toen de andere kant mee. “Ik merkte dat de begeleiding voor mij en mijn broertje wel anders kon. Zo werd mij bijvoorbeeld in het bijzijn van mijn broertje en ouders naar mijn emoties gevraagd. Het liefst ging ik hierover in gesprek met mijn vader alleen.”

De ouders van Loran kregen toen hij drie was te horen dat hij de ziekte Duchenne heeft. Hierdoor is hij afhankelijk van een rolstoel. “Ik denk graag mee over veranderingen, zo hebben we nu chocolademelk op onze wachtkamer!” vertelt Loran met een glimlach.

Myrthe geeft aan dat ze in de adviesraad ook leert om vanuit een ander perspectief te kijken. “Ik wist bijvoorbeeld niet hoe het is om zoals Loran en Linda in een rolstoel te zitten. Daardoor ben ik bepaalde dingen ook anders gaan zien.”

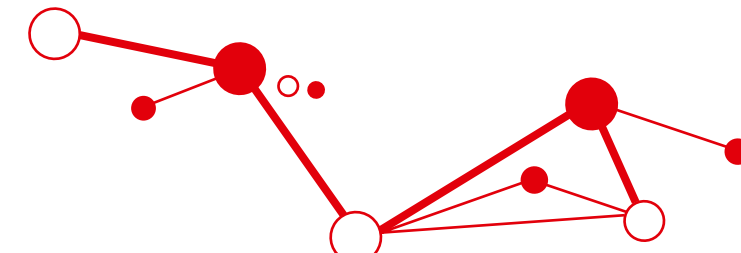
Concrete plannen: kindvriendelijke bewegwijzering

Eind 2024 kwam het onderwerp ‘je weg vinden bij Roessingh’ ter sprake. De kinderen spraken uit eigen ervaring en vertelden dat ze de weg soms zelfs na jaren nog niet goed weten te vinden.

In een interactieve brainstormsessie zijn de behoeften van de kinderen in kaart gebracht. Deze sessie richtte zich op de vraag: ‘Wat hoor, zie en voel je als je onderweg bent naar een ruimte bij Roessingh die je nog niet kent?’. Er kwamen interessante gesprekken op gang. Linda vertelt dat de routenummers nu allemaal hoog hangen en dit voor mensen in een rolstoel niet goed te lezen is. Ze voegt daaraan toe dat het contrast van de huidige bordjes te laag is voor slechtzienden.

Myrthe vertelt op haar beurt dat er in het gebouw geen (kindvriendelijke) plattegrond beschikbaar is en het ook aan duidelijke herkenningspunten ontbreekt. “Kinderen stappen niet snel op een vreemde af om hulp te vragen, maar hebben nu niet altijd een andere optie.”

Naar aanleiding van deze gesprekken is er een concreet plan opgesteld voor kindvriendelijke bewegwijzering. De realisatie hiervan is op dit moment in ontwikkeling en zal naar verwachting in 2026 worden uitgevoerd.



Unieke samenwerking Roessingh, ROC en Saxion



Werkplekleren; leren uit de ervaring op de werkvloer, van en mét elkaar. In de zorg is werkplekleren niet ongewoon. Studenten met hetzelfde opleidingsniveau trekken samen op tijdens hun stage. Roessingh, ROC van Twente en Saxion doen het nét even anders. Sinds september 2024 werken ze op een unieke manier samen. De mbo-studenten van ROC en de hbo-studenten van Saxion die bij Roessingh stage lopen volgen samen het werkleertraject bij Roessingh.

Leren van elkaar

Sinds 2024 zitten in het kader van het werkplekleren de verpleegkundestudenten van verschillende opleidingen en niveaus elke woensdagmiddag samen in Roessingh. Ze praten over hun ervaringen in hun stage en bespreken leergerichte problemen en vragen.

Door met elkaar in gesprek te gaan en de praktijk aan de theorie te koppelen wordt er meer leerrendement gehaald en leren de groepen veel van elkaar. Het onderwijs op deze middagen wordt verzorgd door het ROC, in samenwerking met Saxion.

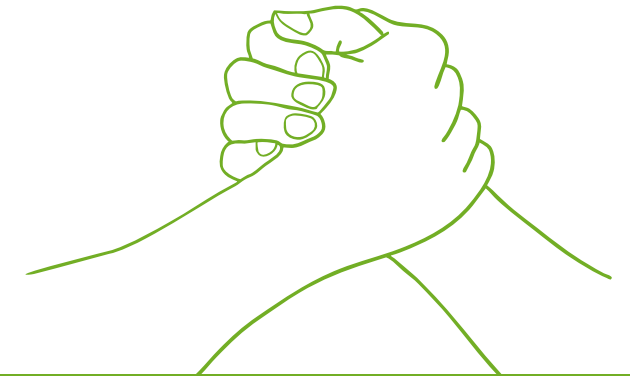
Meerwaarde

De zorg wordt steeds complexer. Er wordt van professionals steeds meer samenwerking en analytisch denkvermogen gevraagd. Door studenten al in de

stage samen te laten werken én leren met verschillende opleidingsniveaus wordt er meer opleidingsoverstijgend geleerd. Bijvoorbeeld doordat er andere methodieken worden aangeleerd of andere (leer)vragen besproken worden. Dit geeft studenten een breder perspectief en ze kunnen elkaar inspireren om zich te ontwikkelen naar hun toekomstige beroep.

Collega's van de toekomst

Het is steeds lastiger om personeel te vinden in de zorg. Met deze manier van werkplekleren probeert Roessingh een leerzame en leuke stage te bieden in een unieke setting. Want de studenten die Roessingh op deze manier samen met ROC en Saxion opleidt zijn de collega's van de toekomst!





“Ik voelde me gezien als de persoon die ik werkelijk ben”

Bram Klunder (34 jaar) liep door een zuurstoftekort bij zijn geboorte een subdurale parese op. Bij een subdurale parese ontstaat er druk op de hersenen, wat kan leiden tot neurologische symptomen zoals verminderde spierkracht of verlamming. Bij Bram werkt zijn been niet goed en liep hij daardoor met een kromme rug. Ook heeft hij een lichte vorm van autisme. In 2003 kwam hij bij Roessingh terecht, omdat hij ondanks zijn lichamelijke beperkingen meer uit het leven wilde halen. Hij vertelt over zijn ervaringen.

“Omdat mijn been niet goed werkte moest ik gebruikmaken van een looprek. Hierdoor liep ik erg krom. In 2001 heb ik een vier uur durende operatie aan mijn voet gehad, waarbij spieren zijn verlegd en verlengd. Ik heb na de operatie bijna een jaar lang gerevalideerd en een half jaar dagbehandeling gehad bij de Hoogstraat Revalidatie. Door de operatie kon ik eindelijk weer rechtop staan. Ondanks de succesvolle operatie en mijn revalidatie bij de Hoogstraat ervaarde ik nog steeds constante pijn. Toen ik bij de Hoogstraat uitbehandeld was, werd ik doorverwezen naar Roessingh, Centrum voor Revalidatie.

Intussen werd er onderzocht of botox misschien een oplossing kon zijn voor de pijn. Botox heeft er voor gezorgd dat ik geen pijn meer heb. Als de botox uitwerkt, komt de pijn weer terug. Daarom moet ik vier keer per jaar in het Deventer Ziekenhuis opnieuw botox laten spuiten.”

Een brief met doelen voor een mooier leven

“Toch liep ik op een gegeven moment weer vast in mijn leven. Ik wist niet meer waar ik het moest zoeken. Ik wilde meer uit mijn leven halen. Ik heb toen een brief geschreven. In die brief beschreef ik de problemen die ik had met mijn bewegingspatroon, op het gebied van sport, zelfredzaamheid en op psychisch vlak. Met deze brief ben ik naar Roessingh gegaan en heb ik gevraagd of ze mij hiermee konden helpen. En dat kon! Ik ben toen twaalf weken lang één dag in de week bij Roessingh geweest. Alle therapieën had ik toen op één dag, wat best intensief en vermoeiend was.

Een van de punten in mijn brief was ‘zelfredzaamheid’. Het was mijn wens zelfstandig ergens naartoe te kunnen gaan. Ik wilde niet altijd de regiotaxi bellen om ergens naar toe te kunnen. Bij Roessingh vroegen ze me of een scootmobiel misschien iets voor mij was. Ik heb toen aangegeven dat ik dit graag wilde.

Ik hoorde dat veel mensen een scootmobiel verschrikkelijk vinden, maar zodra je beseft dat het voor meer zelfstandigheid en zelfredzaamheid kan zorgen, kijk je er echt anders naar.”



Rekening houden met persoonlijke uitdagingen

“Doordat ik een lichte vorm van autisme heb ervaar ik in drukke ruimtes veel prikkels, waardoor ik soms dichtsla. Mijn omgeving vindt dat vaak apart, maar bij Roessingh is dat helemaal niet raar. Zo had ik tijdens het sporten bij Roessingh last van de drukte en de vele prikkels in de sportzaal.

Er is toen geregeld dat ik kon sporten zonder aanwezigheid van anderen. Dat vind ik zo fijn aan de werkwijze van Roessingh. Er wordt echt rekening met je gehouden.

Op psychisch gebied kreeg ik ook hulp. Hoe haal ik het beste uit mijn leven? Ik zei bijvoorbeeld altijd ‘ja’ tegen mensen in mijn omgeving. Ik wilde altijd goed zijn voor iedereen, totdat de psycholoog me liet inzien dat ik mezelf ook voorop mocht stellen. Door de hulp die Roessingh mij heeft gegeven, voelde ik me echt gezien als de persoon die ik werkelijk ben. Ik ben toen pas echt van mezelf gaan houden.

Door mijn verhaal te delen, wil ik andere patiënten bij Roessingh laten weten dat het helemaal niet raar is als een revalidatietraject zwaar voelt. Bij Roessingh mag iedereen zichzelf zijn en is er heel veel mogelijk!”



Behandeling van Oekraïense militairen bij MST en Roessingh

Tekst Ewout Lamé, Bureau Acute Zorg Euregio

Ruim drie jaar na de Russische inval in Oekraïne, loopt de opvang van Oekraïense patiënten gestroomlijnd. Rosalie Braamhaar, verpleegkundig specialist bij MST en Hjalmar Bos, revalidatiearts bij Roessingh, delen hun ervaringen.

Hoe komen deze patiënten in Enschede?

Oekraïne meldt ernstig gewonde militairen aan voor behandeling in het buitenland. Een lijst komt terecht bij het Landelijk Coördinatiecentrum Patiëntenspreiding (LCPS). Dat bepaalt in samenspraak met de Regionale Coördinatiecentra Patiëntenspreiding (RCPS'en) naar welke regio de patiënten gaan.

“De militairen hebben er dan soms al maanden opzitten sinds het incident waarbij ze gewond zijn geraakt”, vertelt Rosalie Braamhaar. “We krijgen een overdracht, soms in het Engels, vaak ook in het Oekraïens, waar we met een vertaalapp wijs uit moeten worden.”

Inspelen op de behoeften van de patiënt

Vrijwel altijd stromen de patiënten door naar Revalidatiecentrum Roessingh, veelal wegens amputaties. Roessingh gaat vaak voor de wat simpelere modellen protheses, omdat die minder snel slijten en makkelijker te repareren zijn, legt Hjalmar uit.

Roessingh probeert in te spelen op de behoeften van de militairen. Zo zijn ze Oekraïense patiënten gaan leren om zelf aan hun protheses te sleutelen.

“We hadden vorig jaar een scherpschutter met een bovenbeenprothese”, geeft Hjalmar als ander voorbeeld over andere behoeften. “Hij vond het niet belangrijk om heel ver te kunnen lopen, zolang hij maar comfortabel kon zitten om goed te kunnen richten.”

Op de vraag of de zorg beter is geworden door deze ervaringen zegt Hjalmar: “Ik denk dat je dat wel kunt stellen, ja.”



Roessingh Riders naar de top



De HandbikeBattle is een jaarlijks evenement voor mensen met een dwarslaesie of motorische beperking, waarbij ze onder begeleiding van een buddy, de Kaunertaler Gletscherstrasse bedwingen. Eind november 2024 vond de eerste training plaats in revalidatiecentrum Roessingh: kennismaken met het team én natuurlijk met de handbike die ze gaan gebruiken. Mirthe Helthuis, bewegingsagoog bij Roessingh, vertelt over de reis.



Dag van de race



14 revalidatiecentra



max. 14% stijging



**20 kilometer
900 hoogtemeters**

Een gedreven en hecht team

“Al snel werd duidelijk dat we te maken hadden met een enorm gemotiveerde en gezellige groep. Er werd fanatiek getraind, met een basis van minimaal drie trainingen per week,” vertelt Mirthe. “Na de winter werd er in de weekenden gezamenlijk buiten getraind. De focus lag op het maken van hoogtemeters en het wennen aan het rijden in de bergen. Daarnaast trainden de deelnemers ook zelfstandig, met of zonder buddy, op twee extra momenten in de week.”

Op weg naar Oostenrijk

“Na ruim een half jaar voorbereiding was het dan eindelijk zover: we mochten vertrekken naar Oostenrijk! Hoewel de handbikers nog steeds niet precies wisten wat ze daar te wachten stond, waren we vol vertrouwen door de uitslagen van de fysieke (her)testen - onderdeel van het HandbikeBattle-onderzoek.”

Op zaterdag 22 juni vertrokken ze om 7.00 uur 's ochtends bepakt en bezakt richting het Kaunertal. In eerste instantie zou de HandbikeBattle op donderdag 26 juni plaatsvinden. Al snel deden echter geruchten de ronde dat het weer op die dag slecht zou zijn: regen én onweer.

Plotselinge wijziging: een dag eerder

Tijdens de klim clinic op maandagmiddag kwam het bericht: de HandbikeBattle werd vervroegd naar woensdag 25 juni. “Dat was even schakelen, maar het team toonde zich flexibel en positief”, benadrukt Mirthe. “Dan maar een dag eerder! werd er gezegd.” Maar de zenuwen lieten niet lang op zich wachten. De dinsdag, toen we met de auto naar de finish reden, werd er nog weifelend gevraagd: “moeten we hier écht naar boven fietsen?!”

De grote dag: de HandbikeBattle

Woensdagochtend 25 juni verschenen alle handbikers aan de start. De woorden van Jeroen bleven hangen: “Joa, joa, we moeten gewoon naar boven fietsen, ofniedan.” En zo geschiedde. “De frisse moed was het enige frisse die dag, want de zon scheen fel en het werd 30 graden. Ondanks de hitte bereikten alle handbikers - onder de paraplu van de buddy en met een natte doek in de nek - de finish,” beschrijft Mirthe. Dankzij de goede voorbereiding en de extra maatregelen van de organisatie konden ze allemaal veilig boven komen.

Na de inspanning volgde verkoeling, ontspanning en vooral: genieten. Bovenop de berg werd feestgevierd met vrienden, familie en supporters. Wat een ongelooflijke prestatie. Kracht, doorzettingsvermogen en teamspirit stonden centraal. De begeleiding had geen woord gelogen toen ze zeiden hoe bijzonder deze ervaring zou zijn.

“Ze hebben hun grenzen verlegd, elkaar gesteund en het maximale eruit gehaald!”

De verrassing: in de prijzen!

Vrijdag was het zover: de prijsuitreiking - wat een feest!

- Jeroen won de 1e prijs in categorie H3
- Martijn pakte de 2e prijs in categorie H5
- Team Roessingh Riders behaalde de 3e plaats

Samenwerken aan innovatie in de zorg: RRD-onderzoekspanel

Bij Roessingh Research and Development (RRD), onderdeel van revalidatiecentrum Roessingh, staat verbeteren van hulpmiddelen en behandelen van mensen met fysieke of cognitieve beperkingen centraal. Het is van groot belang om de ervaringen en wensen van gebruikers vanaf het begin bij het onderzoek te betrekken. Daarom is het RRD-onderzoekspanel opgericht: een betrokken groep mensen die graag meedenkt over nieuwe zorgtechnologieën en bereid is om af en toe deel te nemen aan testen.

Het panel bestaat uit mensen die openstaan voor deelname aan bijvoorbeeld focusgroepen of wetenschappelijke onderzoek. Dit kunnen mensen zijn met een beperking maar ook gezonde deelnemers zijn van harte welkom! Er zijn meerdere panels: één gericht op algemene zorgtechnologie en daarnaast specifieke panels voor mensen met bijvoorbeeld een beroerte, COPD, een trauma of een dwarslaesie. U kunt zich aansluiten bij één of meerdere panels, afhankelijk van wat het beste bij uw situatie en interesse past.

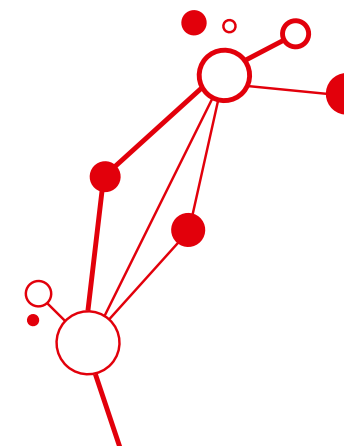
Door lid te worden van het panel draagt u direct bij aan innovaties die het dagelijks leven van veel mensen kunnen verbeteren. U ontvangt regelmatig uitnodigingen voor nieuwe onderzoeken, krijgt de mogelijkheid om feedback

te geven op ontwikkelingen en blijft via een maandelijkse nieuwsbrief op de hoogte van het laatste nieuws. Daarnaast organiseert RRD jaarlijks een paneldag: een inspirerende bijeenkomst waar leden elkaar ontmoeten, worden geïnformeerd over de nieuwste zorgtechnologieën en bedankt worden voor hun waardevolle bijdrage.

Uw ervaring maakt het verschil

Aanmelden is eenvoudig en geheel vrijblijvend. Via een online formulier kunt u uw contactgegevens en enkele persoonlijke gegevens, zoals leeftijd, geslacht en woonplaats doorgeven. Op basis hiervan kan RRD u gericht benaderen voor onderzoeken die aansluiten bij uw profiel.

RRD gaat zorgvuldig om met uw gegevens en gebruikt deze uitsluitend om contact met u op te nemen over deelname aan onderzoek. De geldende privacyregels worden strikt nageleefd, zoals vastgesteld door de Europese Commissie voor wetenschappelijk onderzoek.





Bezoekadres

Roessinghsbleekweg 33
7522 AH Enschede
053 - 487 58 75
www.roessingh.nl

Postadres

Postbus 310
7500 AH Enschede



Attent



Vernieuwend



Samen