Jaarbeeld 2021

Reade. Iedereen sterk.

Reade
revalidatie & reumatologie

Voorwoord Jaarbeeld 2021

Wij presenteren met plezier ons Jaarbeeld 2021. Een jaar waarin de coronacrisis opnieuw veel gevolgen had voor de zorg. Trots zijn wij erop dat we ondanks de beperkingen door corona onze zorg en dienstverlening zoveel als mogelijk hebben weten te continueren.

Dit dankzij de tomeloze inzet van onze collega's. 2021 markeert voor ons ook de start van onze nieuwe Koers 2030. Deze koers verwoordt de kern van onze ambitie op weg naar 2030: meer mensen in staat stellen om meer uit het leven te halen.

Reade doet al veel mooie en goede dingen. Cliënten zijn blij met ons. Dit werd breed bevestigd tijdens de gesprekken die we voerden met cliënten en samenwerkingspartners. Als we ons dan beseffen dat we aan het begin staan van grote veranderingen in de zorg, dan willen en moeten we onze waardevolle zorg van vandaag ook toegankelijk en betaalbaar houden in de toekomst.

En als we méér mensen willen laten profiteren van wat wij kunnen en doen, moeten we op zoek gaan naar nieuwe manieren. Deze koers geeft invulling aan hoe we dat gaan doen in de komende tien jaar, in een periode waarin we creatief moet zijn om dit met steeds minder middelen te realiseren.

Met veel vertrouwen kijken wij naar de toekomst en zijn trots op de flexibiliteit die de mensen van Reade in de coronajaren hebben laten zien.

Katja Hoorn, Toine Vogels
Raad van Bestuur

Inhoud

Voorwoord 2
Onze waarden 4
Samen meer mogelijk maken 5
Feiten en Cijfers 2021 7

1 Zorg

Samen beslissen, samen begrijpen 9
Dag van de verpleging 13
Interview met INSPIRE deelnemer Jos 15
Hacking Health Amsterdam 18
Geluk in beweging 20
Intern vaccinatieprogramma Covid-19 22
Vrijwilligerswerk 24
Reade Foundation reikt beurzen uit 27

2 Onderwijs

Een mooi jaar voor het succesvolle LIN 30
Onderwijsprijs voor ‘Gewoon iets anders’ 33

3 Onderzoek

Zwemmen voor onderzoek tijdens Rapenburgrace 35
Virtuele revalidatie 37
Stop decubitus! 38
TIPAS-onderzoek 40
Handbikebattle onderzoek 42
Onderzoeksproject Follow You 44
Gezonde voeding als medicijn?! 46
Op weg naar de beste behandeling voor reuma 48
Hoe effectief zijn Corona-vaccins bij reuma? 51

4 Bedrijfsvoering

Reade knapt op! 56
Vitam zorgt sinds dit jaar voor eten en drinken 60
Samenwerking tussen Ilionx en Reade 62
Samenwerking tussen Revalideerthuis en Reade 65

5 Promoties

Publicaties en promoties 67
Colofon 68

Onze waarden

Expertise

We ontwikkelen én delen onze expertise door continue interactie met de mensen die wij helpen en hun naasten, met elkaar, met professionals in het netwerk, met leerlingen, studenten en onderzoekers. Zo dragen wij bij aan een lerende gemeenschap. Wij dragen actief bij aan het ontwikkelen van nieuwe wetenschappelijke inzichten en faciliteren wetenschappelijk onderzoek. Nieuwe inzichten vinden snel hun weg naar onze behandelingen.

Ontdekken

We zoeken naar wat voor jou het beste werkt, ook als ons dat buiten de gebaande paden brengt. We willen nieuwe mogelijkheden scheppen door te experimenteren en nieuwe combinaties uit te proberen.

Voor jou

We zijn nieuwsgierig naar jou en de mensen die dicht bij je staan, naar wat je drijft en wat je wil bereiken. Daarom is luisteren vaak belangrijker dan praten. Alleen als ons handelen nauw aansluit bij jouw leven, is onze bijdrage echt betekenisvol.

Optimisme

We zijn positief, denken in mogelijkheden en zijn eerlijk over beperkingen. We inspireren met onze levenshouding, brengen energie in onze relatie met anderen en geven niet snel op.

Kruis-bestuiving

Het combineren van meerdere disciplines en invalshoeken levert altijd meer waarde, voor iedereen. We kijken naar het grotere geheel, betrekken het netwerk om mensen heen en ons professionele netwerk om samen meer te bereiken en waarvan iedereen profiteert.

Samen meer mogelijk maken

Voor jou ligt het Jaarbeeld 2021. Een mooie terugblik, met oog op de toekomst waarbij Koers 2030 centraal staat. Een jaar waarin de corona pandemie nog steeds van invloed was, maar niet meer de hoofdlijn in ons dagelijks functioneren. Mooie kruisbestuivingen tussen Reade en nieuwe partners zijn een feit. Binnen de zorg hebben een aantal mooie ontwikkelingen plaatsgevonden zowel op expertisegebied binnen de organisatie als voor de persoonlijke ontwikkeling van de medewerkers.

De inzet van E-health op behandelingen heeft weer een belangrijke rol, en door middel van onderzoek en onderwijs binnen onze verschillende expertisegebieden blijven wij innoveren. De cliënt krijgt een steeds grotere rol als het gaat om inspraak op zijn/haar eigen behandeling. De landelijke doorlopende campagne Samen Beslissen ondersteunt en stimuleert deze visie.

Koers 2030

Reade doet al veel mooie en goede dingen. Cliënten zijn blij met ons. Dit werd breed bevestigd tijdens de gesprekken die we afgelopen periode voerden met cliënten en samenwerkingspartners. Als we ons dan beseffen dat we aan het begin staan van grote veranderingen in de zorg, dan willen en moeten we onze waardevolle zorg van vandaag ook toegankelijk en betaalbaar houden in de toekomst. Dit vraagt om een gezamenlijk beeld van de toekomst. Een ambitie waar ons bloed sneller van gaat stromen. >>

In 2021 zijn we vanuit de werktitel Koers 2030 aan de slag gegaan met vraagstukken als: hoe ziet de toekomst eruit? Welke positie willen en kunnen we daarin innemen. Wat betekent dit voor onze huisvesting, onze zorg in de toekomst en de manier waarop we die bieden.

> “Het is onze overtuiging dat we een beter resultaat bereiken in samenwerking met anderen. Niet door zelf meer te gaan behandelen, maar juist je expertise te verbinden aan anderen en anderen aan ons”

Hoe zorgen we ervoor dat we met elkaar de dingen doen, die belangrijk zijn en maken we samen onze ambitie waar?

Onder begeleiding van Branddoctors gingen we aan de slag met onze visie, strategie en merk. Als één samenhangend geheel kreeg dit vorm in het Koersboek 2030. Op hoofdlijn wordt in het Koersboek beschreven hoe we naar de toekomst kijken en de plek die Reade wilt innemen. Wat we willen bereiken (onze ambitie) en hoe we dat willen bereiken (strategieën). Inclusief het merk Reade gevat in vijf nieuwe waarden; expertise, voor jou, ontdekken, optimistisch en kruisbestuiving.

De kern van onze ambitie is dat we meer mensen in staat willen stellen om meer uit het leven te halen. Dit doen we door expertise te ontwikkelen en in te zetten in verbinding met anderen. Hierbij gaat het om het groter maken van ons bereik. Dat doen we door onze expertise nog meer te verbinden met anderen en anderen met ons. Want wij geloven dat op die manier meer mensen kunnen profiteren van onze expertise, zonder dat wijzelf nog meer gaan behandelen. En als we méér mensen willen laten profiteren van wat wij kunnen en doen, moeten we op zoek gaan naar nieuwe manieren. Reade doet fantastische dingen binnen haar eigen muren. Wij zijn als expertiseorganisatie goed, maar in combinatie met anderen wordt dit nog beter.

We gaan meer naar buiten treden in diverse netwerken (vanuit de verschillende disciplines) om zo meer mensen te bereiken die kunnen profiteren van onze expertise. Zo word je samen beter.

De hoofdovertuiging achter alles wat Reade doet is ‘samen meer mogelijk maken’. Vanuit de overtuiging dat een beter resultaat bereikt wordt in samenwerking met anderen, niet door zelf meer te gaan behandelen. Onze pay-off Iedereen sterk staat voor onze overtuiging dat iedereen een positieve bijdrage kan leveren aan het resultaat voor cliënt en allen die daaraan meewerken. Het staat voor een optimistische grondhouding dat ook anderen kunnen bijdragen aan een beter resultaat.

Koers 2030 is het resultaat van veel gesprekken met collega’s, cliënten, verwijzers en samenwerkingspartners. De komende jaren brengen we met elkaar de koers verder tot leven en geven we haar invulling in de praktijk. Het is een ambitieus doel waar we stapsgewijs naartoe werken.
Wij dagen iedereen uit hieraan bij te dragen en hopen dat Koers 2030 hierbij inspireert en richting geeft.
Dank aan iedereen die een belangrijke bijdrage heeft geleverd aan de ontwikkeling van deze koers.

Feiten en cijfers 2021

Sterk in revalidatie & reumazorg.

822 Medewerkers
waarvan 52 medisch specialisten

Revalidatiekliniek
Bedden: 95
Opname: 495
Verpleegdagen: 28.606

Poliklinieken
Revalidatie consulten: 3.773
Reuma consulten: 33.426
Behandeluren revalidatie: 191.179

Cliënten revalidatie
Volwassenen: 7.824 / Kinderen: 931

Cliënten reumatologie
Volwassenen: 13.392

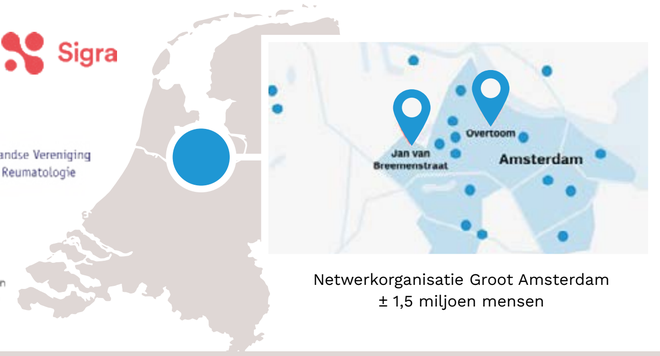
Cliënt tevredenheid

Reuma poli	Revalidatie poli	Revalidatie kliniek	
8.5	8.5	8.8	Tevredenheid
97%	95%	100%	Aanbevelingen

we verwelkomden
110
nieuwe medewerkers

Gemiddelde leeftijd van de Reade medewerker is 43,97 jaar.

Samen meer mogelijk maken.



Netwerkorganisatie Groot Amsterdam
± 1,5 miljoen mensen

Expertise ligt aan de basis van wat wij doen.

Partners in wetenschap

Partners in onderwijs

Reade Foundation

Particulieren	€ 12.432
Fondsen	€ 86.783
Bedrijven	€ 2.000
Fondsen op naam	€ 299.878
Besteed aan projecten	€ 286.923
Toevoeging Bestemmingsfondsen	€ 96.142

Reade. Iedereen sterk.

Zorg

1

Samen Beslissen, Samen Begrijpen

Bekijk de ‘Samen Beslissen’ campagne

In september 2021 is de nationale campagne ‘Samen Beslissen’ van start gegaan. Deze campagne is erop gericht dat zorggebruikers en zorgverleners beter en vaker samen beslissen.

De dialoog tussen de zorggebruiker en de zorgverlener staat centraal in de landelijke campagne ‘Samen Beslissen’. Het is een initiatief van het programma Uitkomstgerichte Zorg en de campagne zal anderhalf jaar lopen. Het doel is om deze beide doelgroepen, zorggebruiker en zorgverlener, op een laagdrempelige manier bewust te maken van het belang van samen beslissen en hen daarin te ondersteunen met praktische tips.

Kennis over iemands situatie, wensen en behoeften is belangrijk om de zorg te bieden die bij diegene past. Vraag jij altijd door, dokter? Vertel jij wat je belangrijk vindt, cliënt?

Ruth Wobma (l), ergotherapeut binnen het poli Neuroteam van Reade.

De campagne sluit heel goed aan bij de visie van Reade. Wij geloven dat een goed en gelijkwaardig gesprek over wat het leven van een persoon de moeite waard maakt, zorgt voor grotere motivatie en een beter resultaat. Reade doet dan ook enthousiast mee aan de campagne ‘Samen Beslissen’.

Binnen en buiten Reade wordt al langer en op vele verschillende manieren aan het ‘samen beslissen’ gewerkt, maar door de landelijke campagne wordt net dat extra zetje gegeven voor meer bewustwording en een kritische blik. Afgelopen jaar spraken wij met Ruth Wobma, ergotherapeut binnen het poli Neuroteam van Reade over haar kijk op en ervaring met “samen beslissen”. >>

Wat betekent “Samen Beslissen” voor jou?

“Samen beslissen is voor mij dat je op gelijkwaardig niveau met elkaar kan praten, van mens tot mens. Het is natuurlijk niet zo dat je allebei dezelfde kennis en ervaring hebt, maar je brengt als revalidant en therapeut beiden je eigen expertise in. Het is belangrijk dat je continu in gesprek blijft en kennis en inzichten uitwisselt zodat de revalidant zelf weloverwogen beslissingen kan nemen tijdens het behandeltraject. In mijn beleving blijf je bij samen beslissen uit de “hiërarchische verhouding zorgverlener-hulpvrager.”

Dat is dus (nog) niet vanzelfsprekend?

“Het kan een behoorlijke uitdaging zijn, omdat je in een revalidatietraject met vaste zorgpakketten werkt zo snel als mogelijk met ontslag naar huis, een vast revalidatieprogramma etc. Die vaste kaders geven niet altijd de ruimte die nodig is om samen te beslissen met de revalidant, maar het is wel leuk om te zoeken naar mogelijkheden om toch steeds de revalidant te betrekken bij alle stappen, keuzes. Ik vind het heel inspirerend om verhalen te horen van revalidatiecentra in Breda en Friesland waarbij ze “Revalideren is Leren” als uitgangspunt hebben. De revalidant is dan zelf “in the lead” voor het kiezen van welke therapieën hij/zij wil volgen, onder begeleiding van een revalidatiecoach. En in een ander revalidatiecentrum is de revalidant aanwezig bij de teambespreking. Dat zijn voorbeelden dat er uit “de comfortzone” wordt getreden van zorgverlener-hulpvrager en je veel meer samen met de revalidant in een proces zit.”

“Nothing about us, without us. Dat vind ik een mooie zin die vaak wordt gebruikt om de rechten voor mensen met een beperking te benadrukken. Als je met die zin in gedachte kijkt naar wat we in de revalidatie aanbieden, voel je eigenlijk direct al dat er een spanningsveld is. Een gebied waar we liever (nog) niet samen willen beslissen.
Die spanning is volgens mij de plek waar dingen nog verbeterd kunnen worden.” >>

Hoe was het toen je begon met werken? Wat is er de afgelopen jaren veranderd?

“Ik ben opgeleid als ergotherapeut en heb geleerd dat het belangrijk is om altijd vanuit de cliënt te redeneren: de persoon staat centraal. Het leuke van ergotherapie is de holistische kijk. Als iemand met een hulpvraag of probleem komt, dan kijk je samen wat de context is waarin iemand functioneert. Naar wat iemand belangrijk vindt of drijft. Je probeert een zo compleet mogelijk beeld te krijgen zodat je weet dat als je tot een advies, oplossing en/of hulpmiddel komt, het ook echt past.”

“Daar sta ik nog steeds helemaal achter en ik dacht ook altijd ik dat ik heel cliëntgericht bezig was, maar er is inmiddels veel veranderd. Voornamelijk doordat ik me meer ben gaan verdiepen in ervaringsdeskundigheid. Ik ben me daardoor veel meer gaan realiseren hoe belangrijk het perspectief van de cliënt is en wat het voor meerwaarde heeft als je gelijkwaardig het contact insteekt. Eigenlijk is vooral mijn houding veranderd. Als mens sta ik nu veel meer naast de revalidant en zoek ik echt de samenwerking. En probeer ik de revalidant te inspireren om zelf na te denken en zelf -of samen- tot de beste oplossingen te komen. Van die expert-cliënt verhouding zou ik graag helemaal af willen, maar daarin ben ik nog steeds heel erg aan het leren.”

Hoe ervaar je dat nu, in de praktijk?

“Ik merk dat het echt tijd kost om een andere manier van denken aan te nemen. Juist ook omdat het wel eens voelt alsof je tegen de stroom van het “algemene zorgsysteem” inzwemt. En dat als je de ‘spanning’ opzoekt om meer samen te werken met de cliënt, het niet altijd comfortabel is. Maar wel super leerzaam.

> “Ik dacht altijd dat ik heel cliëntgericht bezig was.”

Recent heb ik nog een nieuwe manier van werken geleerd vanuit de ‘Solution Focused Therapy’ waarbij je veel meer samen met de revalidant redeneert vanuit zijn/haar kracht: waar ben je goed in, wat zijn je sterke kanten, wat heeft al eens voor je gewerkt.

De gesprekstechniek is er steeds op gericht om de revalidant “aan” te zetten. De basis is dat je mensen stappen laat zetten vanuit wat al eerder voor ze heeft gewerkt. Ze bedenken dan zelf hoe ze het eerstvolgende gaan aanpakken met wat ze al kunnen.

Daarmee wordt hun zelfeffectiviteit enorm vergroot, waarmee ze ook veel meer in staat zijn eigen regie te nemen. En dat lijkt me een zeer goede basis voor samen beslissen!” >>

Hartelijk dank voor jouw verhaal en bijdrage aan ‘Samen Beslissen’. Welke invalshoek zou je nog graag in het daglicht zetten?

“Een heel belangrijke ontwikkeling bij Reade is dat we circa 10 jaar geleden ervaringsdeskundigen zijn gaan inzetten tijdens de revalidatie. Zij zijn een belangrijke partner in het samen beslissen en kunnen als “tolk” fungeren tussen de revalidant en behandelaar/arts. En dat werkt heel goed. In recent onderzoek is bijvoorbeeld naar voren gekomen dat mensen met NAH (niet aangeboren hersenletsel) graag een ervaringsdeskundige bij hun gesprekken met de arts zouden willen omdat ze verwachten dat hun behoeften dan veel duidelijker overgebracht kunnen worden. De tolkfunctie van de ervaringsdeskundige is ook weer een mooi middel om samen beslissen beter mogelijk te maken. Ik zou graag zien dat we in deze campagne hun rol ook wat meer naar voren kunnen brengen.”

E-health toepassing stimuleert 'samen beslissen

Een mooi voorbeeld van hoe ‘samen beslissen’ wordt gestimuleerd en tegelijkertijd een mooie e-health toepassing binnen de zorg is de Reade MijnGezondheid app. Eerder was dit de speciaal voor reumapatiënten ontwikkelde MijnReuma Reade app, maar sinds september 2021 heeft de app een nieuwe naam en wordt het bij een bredere doelgroep ingezet! Op eenvoudige wijze kan er thuis een vragenlijst in de app worden ingevuld.

De uitslagen zijn terug te zien in een grafiek. Waarmee in één oogopslag duidelijk is hoe het met de gezondheid gaat van de cliënt. Zowel de cliënt als de arts/behandelaar is op deze wijze beter voorbereid op het gesprek. Ook krijgt de cliënt actuele informatie over de aandoening. Door meer inzicht te geven willen we stimuleren dat iedereen meer regie over zijn of haar behandeling krijgt.

“E-health biedt enorme kansen en mogelijkheden om de kwaliteit van zorg te verbeteren”, aldus Mariëtte de Rooij, projectleider implementatie e-health reumatologie, onderzoeker en fysiotherapeut reumarevalidatie.

Youp van ’t Hek bezoekt Reade op de Dag van de Verpleging

Vanwege de Dag van de verpleging bezocht Reade Foundation ambassadeur Youp van ‘t Hek de kliniek op de Overtoom.

Youp kwam aan bij Reade over een heuse rode loper. Met een knipoog vertelde hij erg teleurgesteld te zijn toen hij hoorde dat deze niet voor hem bedoeld was, maar voor alle verpleegkundigen bij Reade, welke op op deze dag extra in het zonnetje werden gezet. >>

Bij Reade is de afgelopen jaren hard gewerkt aan het verbeteren van de positie van verpleegkundigen. Ze kregen meer regie over hun loopbaan en meer zeggenschap in de organisatie. En bovendien meer ruimte om met elkaar aan de slag te gaan met de ontwikkeling van hun vak. De reis naar een toekomstbestendig bestaan voor verpleegkundigen bij Reade delen we graag met andere zorginstellingen. Onze visie op verpleegkundig leiderschap en de plannen die daaruit voortvloeiden werden gebundeld in het boekje ‘Verpleegkundigen Kiezen Koers’

Youp kreeg op deze dag het functiedifferentiatie boekje ‘Verpleegkundigen Kiezen Koers’ uitgereikt. Hij vertelde de aanwezige verpleegkundigen van Reade bijzonder veel waardering te hebben voor het vak. “Ik heb de laatste jaren het ziekenhuis en revalidatiecentrum meerdere keren van binnen gezien en ik kan niet anders zeggen dan dat ik onwijs veel respect en waardering heb voor jullie en het werk dat jullie doen. Het maakte deze periode een stuk aangenamer en daarvoor wil ik jullie allemaal bedanken!

Interview met INSPIRE deelnemer Jos

▶ Klik op de afbeelding om de film te starten.

Reade ontwikkelde het post-klinisch intensief revalidatieprogramma INSPIRE. De vooruitgang in medische en technologische ontwikkelingen, zoals elektrostimulatie, exoskelet, TeslaSuit, C-mill en Interactive Walkway spelen binnen dit programma een belangrijke rol. De focus ligt volledig op intensieve en functionele training ter bevordering van neurologisch herstel en waar mogelijk te komen tot staan en lopen. Wij spraken dit in augustus dit jaar met INSPIRE deelnemer Jos, gedurende zijn laatste week in Reade.

Op 21 februari 2020 liep Jos een incomplete dwarslaesie (T11) op, tijdens een buikholte operatie in het ziekenhuis. Lopend betrad hij het ziekenhuis, om hier vervolgens in een rolstoel uit te rollen. Zijn benen waren verlamd geraakt, naast nog autonome functies (denk aan spijsvertering, blaas) die waren uitgevallen. Na een revalidatieperiode van vier maanden in het revalidatiecentrum in Heliomare, besefte Jos zich dat hij zich niet bij zijn toenmalige fysieke situatie wilde neerleggen. De fysiotherapeut in zijn woonplaats had geen ervaring met personen met een dwarslaesie, terwijl Jos gemotiveerd was om alles uit zijn lichaam te halen wat er nog in zat. Op een dag stuitte hij op een artikel over INSPIRE in Reade, gepubliceerd in het Dwarslaesie magazine van ‘de DON’ (Dwarslaesie Organisatie Nederland). Het INSPIRE programma bleek voor hem een uitkomst!

> “Ik ga hier deze week heel anders en een stuk zelfstandiger de deur uit, dan dat ik binnenkwam!”

“Ik nam snel contact op met Reade voor een intake. Ik kwam in aanmerking voor het programma, maar voordat ik mocht deelnemen aan het programma moest ik wel mijn conditie opbouwen.” Je bent namelijk echt intensief aan het ‘trainen’ gedurende 8 weken, dus een bepaalde basis fitheid is belangrijk. Na een korte periode van conditieopbouw met zijn fysiotherapeut, was Jos fit genoeg om te starten.

Voor zijn deelname aan INSPIRE was Jos te allen tijde rolstoel gebonden. Staan of lopen lukte niet, maar hij wist nog wel beweging in zijn benen te krijgen.
“Mijn hoop en verwachtingen van mijn deelname aan het programma, gingen vooral om het lopen binnenshuis met wat voor een hulpmiddel dan ook. Maar ik kwam nog veel verder! Dat ik nu zelfs buiten stappen zet met behulp van een triceps rollator, had ik mij niet kunnen bedenken. Ik ga hier deze week heel anders en een stuk zelfstandiger de deur uit, dan dat ik binnenkwam.”

Het INSPIRE programma biedt continue veel trainingsuren binnen verschillende disciplines. Dit maakt het heel intensief, maar vooral ook heel effectief. Ook Jos bevestigt: “Ze hebben hier verschillende fysiotherapeuten, met allemaal hun eigen specialisaties die ze toepassen in de trainingen. Zo oefende ik elke dag een uur in het zwembad met lopen en werkte ik met een bekkenbodemfysio aan mijn incontinentie door middel van een speciale methode met elektrostimulatie. >>

Reade neemt sinds eind 2021 deel aan Up-LIFT, een grote internationale studie naar transcutane ruggenmergstimulatie bij dwarslaesiepatiënten. Reade is één van de ziekenhuizen en revalidatiecentra in de VS, Canada, het Verenigd Koninkrijk en Nederland die meedoen in de studie. Tijdens de studie zal worden gekeken of ruggenmergstimulatie kan helpen bij het behandelen van de kracht en het functioneren van de armen en handen van mensen met een dwarslaesie. Het plan is om binnen Reade 5 à 6 deelnemers te includeren. Deze deelnemers zullen vier maanden ergo- en fysiotherapie krijgen, met en zonder ruggenmergstimulatie. De eerste deelnemers zijn inmiddels al geïncludeerd! (Dit onderzoek wordt gesponsord door ONWARD.)

We waren continue bezig met zo veel mogelijk loopuren en op zoek naar hulpmiddelen die mij helpen om dit zo zelfstandig mogelijk te kunnen doen. Samen met een fysiotherapeut pasten we gemiddeld twee uur per week elektrostimulatie toe om de zenuwactiviteit te stimuleren, waar mogelijk.” Jos werd ook nog heel erg verrast door zijn vermogen om te kunnen fietsen.

Door een van zijn therapeuten werd hij op een driewieler geholpen voor een rondje Vondelpark. “Ik kom nog wat kracht te kort in mijn benen, dus ik zal moeten blijven trainen. Maar het geeft mij een stuk vrijheid. Bovendien was ik al blij dat ik weer op mijn benen kon staan, laat staan fietsen!”

Zonder INSPIRE was Jos bij zijn fysiotherapeut in zijn eigen woonplaats blijven ‘hangen’, zoals hij het zelf zo mooi benoemt, en was hij nooit zo ver gekomen.

“Een reguliere fysiopraktijk is er niet op ingericht om mensen met een dwarslaesie te behandelen. Die beschikken niet over de apparatuur en mogelijkheden. Ik ben dus heel blij om deze kans en vind het bijzonder dat zulke mogelijkheden er nog zo weinig zijn of er weinig over bekend is.”

Wat Jos hierna gaat doen? Blijven doorgaan met trainen en zijn nieuwe doelen najagen. “Wat ik hoop, is lopen met krukken. Dat is het ultieme doel, wat ik wil halen. De spiergroepen die nog werken moet ik sterker maken. Het wordt al steeds beter. Als ik met krukken kan lopen, kan ik zelfstandig met mijn aangepaste auto op pad. Ik heb goede hoop dat dat gaat lukken. Ik wil verder; volgende week word ik 70 jaar en ik ben van plan er nog wat van te maken!”

Gezondheidsproblemen aanpakken met Hacking Health Amsterdam

Tijdens het jaarlijkse evenement Hacking Health Amsterdam wordt door verschillende teams gewerkt aan oplossingen die bijdragen aan meer gezondheid en welzijn voor Amsterdammers. Vorig jaar deed Adinda Uittenbogaard vanuit Reade mee om naar oplossingen te zoeken voor het groeiende tekort aan rolstoelwoningen.

Hacking Health Amsterdam is een hackaton: een evenement waarbij in korte tijd oplossingen worden bedacht voor 'pitches': bestaande problemen. Bij Hacking Health gaat het specifiek om problemen op het gebied van gezondheidszorg. De deelnemende teams bevatten mensen met verschillende achtergronden. Zo kan een team bijvoorbeeld bestaan uit een student, een verpleegkundige, een ondernemer, een programmeur en een maatschappelijk werker. Juist door vanuit verschillende achtergronden en disciplines naar een probleem te kijken, kunnen interessante oplossingen bedacht worden.

Een team werkt in 2,5 dag naar een oplossing toe en krijgt daarbij hulp van coaches en experts. Hacken betekent in dit geval dus: nieuwe en creatieve oplossingen bedenken.

Etagewoningen

Vorig jaar deed Adinda vanuit Reade mee met een probleemstelling waar zij in haar werk als ergotherapeut regelmatig mee te maken krijgt. "Na een revalidatietraject komt het moment dat mensen weer thuis moeten gaan wonen. In typisch Amsterdamse etagewoningen met een trappenhuis, zijn aanpassingen voor een rolstoel echter vaak onmogelijk te realiseren. Het alternatief is dan een verhuisindicatie van de gemeente, waarmee je op zoek kunt gaan naar een rolstoelgeschikte woning. Het aanbod van dergelijke woningen is echter niet alleen beperkt, het concentreert zich ook nog eens tot de nieuwe wijken buiten de ring. Dan kan het dus gebeuren dat kwetsbare mensen, die net rolstoelafhankelijk zijn geworden en hun hele sociale netwerk en leven in een oude stadswijk hebben opgebouwd, uit hun vertrouwde omgeving worden weggerukt. Dat levert schrijnende verhalen op." >>

Deelnemer en partner

De deelname van Adinda aan Hacking Health Amsterdam 2021, kwam voort uit een soortgelijk event in 2020, waar zij ook aan meedeed. Wegens Corona, werd dat jaar een >>

afgeslankte en digitale versie van de hackathon gehouden. Adinda had tijdens het online evenement een goede klik met Monique de Tombe van ICS, een landelijke vastgoed-adviesorganisatie voor zorg en onderwijs. Het tweetal besloot zich samen met een aangescherpte pitch in te schrijven voor Hacking Health 2021. Ook wist Adinda haar werkgever enthousiast te maken voor een sponsoring. “Ik zag overal banners met namen van grote bedrijven en zorginstellingen. Daar horen wij ook tussen te staan, zei ik. Dat is ook iets voor Reade.” En zo wordt Reade de komende editie niet alleen deelnemer, maar ook partner.

De gekste ideeën

Adinda en Monique maakten een filmpje met ervaringsdeskundige en oud-revalidant Reda Haouam. Hij vertelde zijn persoonlijke verhaal en wat het allemaal voor hem en zijn familie betekende toen hij als jonge student na een dwarslaesie niet meer thuis kon wonen. Hij moest noodgedwongen tijdelijk bij zijn grootouders gaan wonen waardoor zijn ouders heen en weer moesten pendelen om zowel zorg aan Reda als aan zijn jongere broertje te kunnen bieden. Adinda: “dit filmpje van Reda, die zijn verhaal vertelde vanuit zijn rolstoel, met allemaal verhuisdozen naast een trap, gaf onze probleemstelling goed weer. Drie hackers die enthousiast waren over onze pitch, meldden zich aan bij ons team: een revalidatiearts, een bewegingswetenschapper en een psycholoog. Tijdens de hackathon werden out of the box oplossingen verzonnen. Er kwamen de gekste ideeën op tafel, van loopbruggen en liften tot hetgeen waar we uiteindelijk mee verder gingen: de woonswapp. Een digitaal platform waarop geschikte woningen in kaart gebracht kunnen worden en mensen met factoren als locatie, huurprijs en vierkante meters verleid kunnen worden tot het ruilen van hun woning met iemand die in een rolstoel zit.”

Op de agenda

De woonswapp is er (nog) niet gekomen, maar aan Hacking Health Amsterdam heeft Adinda veel goede herinneringen. “Deelname aan een hackathon is enorm inspirerend. Je leert buiten de box denken, je krijgt er energie en voldoening van en je netwerk wordt flink uitgebreid.

We hadden voor onze probleemstelling de tijd niet mee; er zijn al zoveel tekorten op de woningmarkt, maar ons hackathongroepje blijft lobbyen om de probleemstelling bij beleidsmakers op de agenda te krijgen. Ook wil ik met het innovatieteam van Reade bekijken welke problemen we intern kunnen aanpakken door een mini-hackathon te organiseren. Want door niet alleen met mensen uit je eigen vakgebied te brainstormen, maar juist ook met mensen uit andere teams, locaties en disciplines, krijg je vaak onverwacht goede oplossingen!”

Het innovatieteam van Reade bestaat sinds 2018 en heeft als doel om op kleine schaal veranderingen door te voeren die waarde toevoegen voor onze clienten. Het innovatieteam werkt volgens het principe van 'experimenteren op kleine schaal'.

Geluk in Beweging

Tijdens de Geluk in Beweging challenge in september 2021 fietste voormalig wereldkampioen Rob Harmeling 1200 km langs 14 verschillende revalidatiecentra in Nederland om geld op te halen voor De Maartens Foundation. ‘Om iedereen met een beperking in houding en beweging te ondersteunen.’ Dat is het doel. >>

Rob fietste samen met andere prof wielrenners en handbikers met volle overtuiging voor dit goede doel! Op 23 september mochten we de fietsers van de Geluk in Beweging Challenge verwelkomen bij Reade aan de Overtoom. De deelnemers aan dit mooie initiatief maakten hier een pitstop. Enthousiast hielp Erben Wennemars mee aan de demonstratie van de Teslasuit, een wetsuit met 80 geïntegreerde elektrostimulatie kanalen dat Reade inzet om personen met een dwarslaesie meer in beweging te krijgen. Daarnaast heette Katja Hoorn, bestuursvoorzitter van Reade, iedereen welkom en vertelde Wendy Achterberg, revalidatiearts, samen met een cliënt wat over INSPIRE, het intensieve revalidatie programma van Reade. Wat heeft iedereen genoten! Super om op deze manier meer aandacht te vragen voor het werk van alle revalidatiecentra in Nederland en om geld op te halen voor mensen met een beperking op het gebied van houding en beweging.

Intern vaccinatieprogramma Covid-19

Tijdens de eerste vaccinatiegolf in 2021 werd binnen Reade een speciale vaccinatiegroep opgericht. De medewerkers hielden zich in eerste instantie bezig met het vaccineren van revalidanten, maar later kwamen ook collega's voor een inenting aan de beurt. Antonio Baltes, verpleegkundige en skillslabcoördinator bij Reade, was nauw betrokken bij het vaccinatieprogramma. Hij blikt terug op een bijzondere periode.

“Toen begin 2021 de landelijke vaccinaties van start gingen, hebben we een vaccinatiegroep opgericht om ook binnen Reade te kunnen inenten tegen Covid-19. Er waren verschillende collega’s bij het initiatief betrokken zoals een apotheker, een secretaresse en de medisch manager van de artsen."

"Ik was als skillslabcoördinator gevraagd om te zorgen voor bekwame prikkers. Er werden routes uitgerold, protocollen opgesteld, en binnen no time stonden we klaar om te beginnen.”

“Vlak voordat de vaccinatiegroep zou starten, kregen we te horen dat er toch door de GGD geprikt zou gaan worden. Het groepje werd dus net zo snel weer opgeheven als dat het was opgericht. Maar, zoals dat in die rommelige begindagen van de landelijke vaccinaties soms nog ging, ook dat veranderde weer toen bleek dat het niet alleen om zorgmedewerkers ging, maar ook om een flinke groep revalidanten. We kregen te horen dat we toch van start mochten gaan en de vaccins werden aangeleverd.”

Prikken naast de kerstboom

“Alle revalidanten die op dat moment in de kliniek verbleven, kregen de kans om zich door ons te laten vaccineren. Later in het jaar kwamen daar ook de medewerkers bij. Het is natuurlijk een stuk makkelijker om op je werk gevaccineerd te worden, dan op een priklocatie in de rij te moeten staan, dus de meeste medewerkers maakten hier graag gebruik van. Op de Overtoom werd het restaurant ingericht tot priklocatie en op de Jan van Bremenstraat werd geprikt naast de kerstboom en een beeldscherm met een knapperend haardvuur. Het was dus niet alleen makkelijk, maar ook nog eens sfeervol en gezellig!”

“Ondanks alle ellende van Covid-19 was dit gek genoeg toch ook een bijzondere periode waar ik met een warm gevoel op terugkijk. Verpleegkundigen, doktersassistentes, de technische dienst, een arts voor eventuele calamiteiten, collega’s van beide locaties. We stonden daar echt samen, iedereen voelde de teamspirit. Ik hoop natuurlijk dat we voorgoed van Corona verlost zijn, maar mocht het toch ooit weer nodig zijn, dan weet ik één ding: wij hebben binnen een week een intern vaccinatieprogramma opgetuigd!”

Het skillslab is onderdeel van de Reade Academy. Verpleegkundigen en artsen/AIOS kunnen onder begeleiding van een trainer in het skillslab hun klinische vaardigheden onderhouden, actualiseren en oefenen/trainen. Vanuit het skillslab vinden intern trainingen en scholingen.

Nationale Vrijwilligersdag

Vrijwilliger Mark.

Vrijwilligers zijn op veel verschillende plekken binnen de maatschappij onmisbaar, ook bij Reade zijn ze niet weg te denken uit de organisatie. Op Nationale Vrijwilligersdag, 7 december 2021, vierden wij deze groep door een aantal van hen online in het zonnetje te zetten! Maak kennis Henriëtte, Peter en Mark; elk met hun eigen bijzondere verhaal.

Henriëtte is ‘onze’ vrijwilligers coördinator. Deze rol voert ze al sinds maart 2009 uit, naast haar functie als HR-medewerker. “Als coördinator ben ik bezig met werving en selectie van nieuwe vrijwilligers, ik doe de kennismakingsgesprekken en match iemand met een passende vrijwilligersfunctie. De begeleiding van vrijwilligers heeft ook een grote rol. Daarbij houd ik mij ook bezig met het vrijwilligersbeleid.”

“Vrijwilligers hebben hier de mogelijkheid om veel te leren en zichzelf te ontplooien. Ik kijk altijd ook naar iemands achtergrond om de juiste match te maken. Soms zien personen vrijwilligerswerk ook als een mooie opstap om daarna iets met hun passie binnen de zorg te doen. Mooi om dit zo van dichtbij te zien vanuit mijn functie”

Vrijwilligerscoördinator Henriëtte.

Vrijwilliger Ellis.

Vrijwilliger Peter.

“Wat ik zo leuk vind aan mijn functie? Het resultaat is voor mij heel belangrijk. Wanneer ik in een korte tijd een vrijwilliger een juiste match heb kunnen bieden, ben ik blij!” Peter is al sinds Maart 2014 vrijwilliger bij Reade. Hij is samen met een aantal andere vrijwilligers, twee dagdelen per week verantwoordelijk voor ‘personenvervoer’ (revalidanten naar en van hun therapie afspraken brengen en halen vanaf hun kamer in de kliniek).

“Vrijwilligerswerk heeft mij altijd uit mijn comfort zone gehaald. Ik woon in de buurt en stond vaak bij de tramhalte voor Reade en dacht altijd ‘dat is niks voor mij’. Totdat een bekende mij aanspoorde om toch eens een kijkje te nemen, gezien Reade veel leuke vrijwilligersplekken heeft. Ik ben heel blij dat ik de stap heb gemaakt, Reade heeft mij geholpen mezelf te kunnen zijn. Ik ervaar het hier als een warm bad, je voelt je echt onderdeel van de organisatie.”

Ellis: “Ik ga elke week met veel plezier naar mijn vrijwilligerswerk. Naast het contact met de revalidanten, heb ik ook een leuke klik met de medewerkers. Bij Reade hoor je er meteen bij!”

Vrijwilliger Peter.

“Met regelmaat heb ik emotionele mensen in de stoel, die door een mentaal dal gaan. Het bieden van een luisterend oor en troost kunnen bieden, is zo waardevol om dan te doen. En mensen in hun eigenwaarde laten, dat leer je hier ontzettend. Je bouwt met sommige revalidanten echt een goede band op, dat is heel bijzonder!” Ellis komt uit Amsterdam en woont vlakbij Reade. Sinds september 2020 is zij vrijwilliger bij Reade en ondersteunt zij één keer in de week de kliniek (op de derde etage) tijdens de lunch in de huiskamer. Een broodje smeren, een kopje soep inschenken, de revalidanten welkom heten en een luisterend oor bieden. Ellis doet het allemaal!

“Wanneer ik in gesprek ben met een revalidant praten we eigenlijk nooit over het ziektebeeld of aandoening van die persoon, we hebben het over alledaagse dingen. Dat maakt dat iemand gewoon even zichzelf kan zijn. Revalidanten komen naar de huiskamer voor ontspanning en een stukje gezelligheid, ik ben blij dat ik hier onderdeel van mag zijn.”

“Vaak zie ik revalidanten maandenlang en zie dan letterlijk dat zij vooruitgang boeken; van in een rolstoel zitten naar achter een rollator lopen, en uiteindelijk naar huis gaan. Dat vind ik het fijnste om te zien. Wat mij echt raakt? Het gebeurt regelmatig dat een revalidant mij opwacht, voordat hij/zijn naar huis gaat, om mij te bedanken voor alles wat ik voor hen gedaan heb. Dit geeft mij heel veel voldoening.”

Mark: “Ik vind het bijzonder dat ik gezien ben, een mooi compliment. Bovendien is het voor mij een enorm mooie leerschool.”

Mark is binnen gekomen bij Reade als vrijwillige gastheer, en sinds half januari 2021 doet hij de ontvangsthal stralen met zijn aanwezigheid binnen de functie als frontdeskmedewerker.

“Ik ben 30 jaar gastheer geweest in een restaurant in Amsterdam. Tijdens Covid ging de horeca natuurlijk dicht. Na drie maanden zonder werk vond ik het wel mooi geweest en besloot ik op zoek te gaan naar vrijwilligerswerk. Via een online platform stuitte ik op een vacature bij Reade als vrijwillige gastheer/gastvrouw en zo geschiede. Gastheerschap past natuurlijk heel erg bij mij. Binnen de zorg heeft dit een andere dimensie, maar het welkom en gezien laten voelen van mensen komt in beide sectoren mooi tot uiting.”

Na meer dan een half jaar vrijwilligerswerk als gastheer te hebben gedaan werd Mark zelf ‘gezien’ en benaderd of hij interesse zou hebben om tijdelijk de functie als frontdeskmedewerker te vervullen.

Reade Foundation reikt stimuleringsbeurzen en Grant 2021 uit.

▶ Klik op de afbeelding om de film te starten.

Ieder jaar stelt Reade Foundation stimuleringsbeurzen en een Grant beschikbaar. De stimuleringsbeurzen bieden behandelaren de mogelijkheid expertise op te doen buiten de deuren van Reade. Om geïnspireerd te raken, voor hun eigen ontwikkeling, maar ook om ervaring te kunnen delen met collega's waardoor bijvoorbeeld nieuwe behandelmethodes ingevoerd kunnen worden voor cliënten van Reade. De beurzen zijn maximaal € 5.000, – per stuk. Daarnaast stelt Reade Foundation ook ieder jaar een onderzoek Grant beschikbaar van € 25.000, met als doel een extra stimulans te geven aan klinisch onderzoek binnen Reade. >>

Celine Timmermans

Dit is het derde jaar dat de stimuleringsbeurzen worden uitgereikt. Er zijn in 2021 twee stimuleringsbeurzen beschikbaar gesteld. De winnaars hiervan zijn:

- **Evelien Ploegaert** - Het opzetten van een team “cognitieve communicatiestoornissen”

- **Anja Duijn** en **Nynke Haze** - Behandeling van de paretische arm bij NAH; kennisuitwisseling tussen Reade en de eerste & tweede lijn. Een symposium georganiseerd door Reade. Passend bij de discussie juiste zorg op de juiste plek.

De Reade Foundation Grant, ter stimulans aan klinisch onderzoek binnen Reade ging dit jaar naar:

- **Celine Timmermans** voor haar onderzoek “De IWW Neglect test; een functionele en interactieve test voor het evalueren van neglect bij personen na een beroerte.”

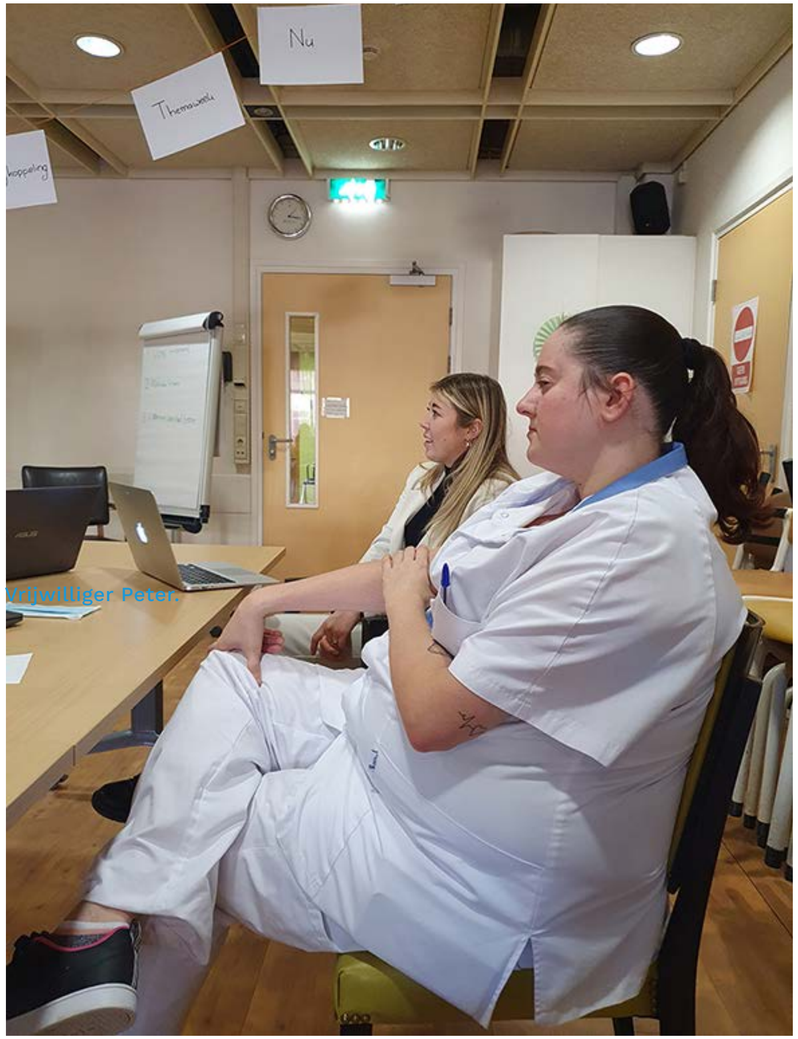
Onderwijs

2

Een mooi jaar voor het succesvolle LIN-concept

▶ Klik op de afbeelding om de film te starten.

In september 2020 is het LIN-concept geïntroduceerd bij Reade en is inmiddels niet meer weg te denken uit de organisatie. Wat begonnen is als een pilot is afgelopen jaar uitgegroeid tot een vaststaand concept, dat zich door blijft ontwikkelen. Binnen het LIN (Leer & Innovatie Netwerk) staat het samen leren tussen studenten, verpleegkundigen en experts centraal.
Een mooi co-creatie tussen Reade en Hogeschool Inholland / Inholland University of Applied Sciences, voor MBO- en HBO-studenten en verpleegkundigen van Reade.



Vrijwilliger Peter.

De meerwaarde van het LIN is dat verpleegkundigen in wording, tijdens hun stage(s) alle onderdelen van het vak leren beoefenen op zelfstandig niveau. Concreet gezien houdt dit in dat een groep verpleegkundige stagiaires op een aantal kamers, samen met hun werkbegeleiders, leren werken, onderzoeken en innoveren. Samen leren staat hierbij centraal, voor zowel de stagiaires als voor de vaste medewerkers. Het doel van het samen leren, onderzoeken en innoveren is het continue kritisch blijven verbeteren van onze dagelijkse zorgprocessen en behandelingen. Na een intensieve inwerkperiode zijn de stagiaires met elkaar verantwoordelijk voor de zorg van revalidanten die op zogeheten LIN-kamers verblijven, binnen de kliniek. Uiteraard staat de kwaliteit van zorg voorop en zijn er altijd werkbegeleiders op de achtergrond aanwezig.

Karin Dul, opleidingscoördinator verpleegkundige opleidingen bij Reade, vertelt enthousiast. “Je leert op deze manier samen met de verpleegkundigen en niet alleen van de verpleegkundigen. Bovendien leren zij ook veel van de stagiaires. Dat heeft als resultaat dat je heel kritisch naar jezelf en naar het werken op de afdeling gaat kijken. Dat is een mooie opstap naar het werken in de praktijk als beginnend beroepsbeoefenaar.” Daarnaast is ook Janneke Willemse als lecturer pratitioner iedere week aanwezig. Zij is zowel werkzaam voor Reade als voor Inholland en loopt de ene week mee met de studenten en verpleegkundigen en de andere week verzorgt zij onderwijs, samen met praktijkopleider Paul de Jong op de LINdag. Zo zijn de lijnen tussen onderwijs en praktijk heel kort en kan er mooie kruisbestuiving plaatsvinden.

“Ik sta heel erg achter het concept, omdat ik zie dat het veel oplevert voor zowel de stagiaires als voor de afdeling. Stagiaires leren veel meer dan in een reguliere setting om samen te werken, maar ook verantwoordelijkheid dragen voor het draaien van de afdeling en daarin leiderschap te tonen. Dat is ontzettend waardevol!” >>

Janneke en Peter.

“Wij merken dat het LIN-concept bijdraagt aan de verbetering van het leren op de afdeling. De verpleegkundigen stellen kritische en coachende vragen en durven steeds meer de studenten hun eigen ontwikkeling van het vak te laten doorlopen. We zien dat er mooie ontwikkelingen zijn ontstaan in de lerende houding van de studenten en de verpleegkundigen."

Karin.

Toekomstdroom voor een interdisciplinaire LIN-omgeving

“Onze droom voor de toekomst is om het LIN-concept te verspreiden naar andere afdelingen binnen Reade en het interdisciplinair te maken. Tenslotte is revalidatiezorg een interdisciplinaire setting, waarin je met veel diverse disciplines samenwerkt!” Aldus Karin.

Leerplein opening door Katja Hoorn, bestuursvoorzitter.

“We kunnen niet wachten om met elkaar nog meer toppers voor de zorg op te leiden volgens het LIN-concept!”

Binnen het LIN komen studenten bij elkaar voor opleidingsdagen in het Leerplein van Reade. Deze werd in de zomer officieel geopend, door Katja Hoorn, bestuursvoorzitter. De verpleegkundige opleidingen en Reade Academy zijn met elkaar tot het Leerplein gekomen en delen de faciliteiten op een slimme manier. Zo heeft het LIN een vast leslokaal dat tevens ook een Skillslab is. * Reade Academy is hét kennis -en opleidingsinstituut van Reade waar professionals zich kunnen bijscholen op het gebied van revalidatiegeneeskunde en specialistische reumatologie. Reade Academy biedt praktische cursussen en trainingen en organiseert regelmatig interessante symposia en masterclasses.

Disclaimer: Op 26 april 2022 heeft Toine Vogels, lid Raad van Bestuur, de Kwaliteitsprijs 2021 uitgereikt aan Karin Dul, opleidingscoördinator en Paul de Jong, praktijk opleider verpleging, cluster kliniek. Zij kregen de prijs voor het LIN.
Dit was het tiende jaar dat de prijs werd uitgereikt! De Kwaliteitsprijs is bedoeld voor een medewerker of een groep van medewerkers van Reade, die zich buitengewoon verdienstelijk hebben gemaakt voor verbetering van de kwaliteit van de cliëntenzorg binnen Reade. De prijs bestaat uit bloemen, een originele tekening van Fabrice Hund en een geldprijs van 5.000 euro.

Esther (l) en Anja.

Onderwijsprijs voor de leerlijn ‘Gewoon iets anders’

Uit onderzoek blijkt dat kinderen met een chronische aandoening zich ‘minder’ of ‘anders’ kunnen voelen dan gezonde kinderen. Hierdoor lopen zij een vergrote kans op het ontwikkelen van een lage eigenwaarde. Gewoon iets Anders is ontwikkeld om kinderen in de klas te ondersteunen. Niet alleen leren zij wat het betekent om een chronische aandoening te hebben, zowel in praktische- als emotionele zin, maar ook worden zij uitgedaagd om hun sterke kanten te leren kennen en te ontwikkelen. De methode is ontwikkeld voor gebruik in de klas.

Wat zijn wij trots op onze Drostenbrug collega’s! Drostenburg is een openbare school voor leerlingen van 4 t/m 19 jaar met een behoefte aan passend onderwijs, revalidatie en/of verpleegkundige zorg en tevens 1 van onze netwerkscholen. Met de leerlijn ‘Gewoon iets anders’ wonnen zij de Onderwijsprijs regio Noord Holland 2019-2021.

Met deze leergang wordt de leerkracht ingezet om het proces van ‘leren omgaan met je aandoening’ te begeleiden. Een boeiend proces dat de hele schoolperiode door loopt. Deze leerlijn is door Drostenburg ontwikkeld om de leerlingen met een beperking hiermee te leren omgaan. Het is een doorontwikkeling van de eerder ontwikkelde leerlijn ‘Handicapbeleving’.” Esther Niemans, zorgcoördinator en gz-psycholoog bij Drostenbrug en Anja van der Meulen, maatschappelijk werker bij Reade, mochten de 1e prijs in ontvangst nemen in de regionale editie van de Nationale Onderwijsprijs (provincie Noord Holland). Heel verdiend, omdat zij er in al die jaren samen met andere collega’s een geweldig instrument voor de school van hebben gemaakt.

Onderzoek

3

Zwemmend geld ophalen voor TESLASUIT onderzoek

Vol overgave zwommen, op 18 september 2021, Reade collega's de 3e editie van de RapenburgraceRace. Het doel hiervan was het inzamelen van geld om onderzoek te doen naar het gebruik van de TESLASUIT voor het verbeteren van de kwaliteit van leven bij mensen met een dwarslaesie.

De Rapenburg Race is een jaarlijkse zwemwedstrijd door Leiden, waarbij geld wordt opgehaald middels donaties voor het goede doel: het verbeteren van de levenskwaliteit van mensen met een dwarslaesie. Een mooie tocht door de gracht met een hele goede sfeer van mensen die zich gezamenlijk inzetten voor het mooie doel. Namens Reade zwom een groot en enthousiast team mee, van wie er één zelfs binnen de 14 minuten wist te finishen.

"Wij zijn Reade Foundation, de organisatie en alle donateurs enorm dankbaar! Dankzij jullie kunnen we de volgende stap maken in ons onderzoek naar het gebruik van de TESLASUIT voor het verbeteren van de kwaliteit van leven bij mensen met een dwarslaesie.

We zullen ons deel goed gebruiken!' Aldus, Bob Koomen, (voormalig) onderzoeker bij Reade.

Een 'wetsuit met elektroden' geïntegreerd in revalidatieproces

Als eerste revalidatiecentrum in Nederland introduceert Reade de TESLASUIT in het revalidatieproces voor het toedienen van elektrostimulatie op spieren over het hele lichaam. De TESLASUIT is een compleet pak, ontwikkeld voor de gamingindustrie, met 80 geïntegreerde elektrostimulatiekanalen.

▶ Klik op de afbeelding om de film te starten.

Thomas Janssen, Hoogleraar Bewegings-wetenschappen en onderzoeker bij Reade: “We richten ons nu op dwarslaesie-patiënten. Door onderzoek hiernaar uit te voeren hopen we een manier aan te bieden die de revalidatie kan versterken. De voornaamste doelen die we nu met het TESLASUIT hebben zijn enerzijds training gericht op functioneel herstel van de bovenste en onderste extremiteiten en de rompbalans. Aan de andere kant willen we ook kijken hoe we het pak kunnen gebruiken voor langdurige stimulatie tijdens bedrust, om zo te zorgen voor verbeterd spierbehoud en het tegengaan van verdere complicaties zoals doorzitplekken.”

Het pak en de toepassing van elektrostimulatie worden per persoon aangepast. Per cliënt wordt er een gepersonaliseerd programma ingesteld. Waar de TESLASUIT voor de ene persoon helpt bij staande activiteiten, wordt het voor de andere persoon ingezet ter ondersteuning van arm- of rompfunctie.

Cliënten zijn zeer tevreden met het gebruik van de TESLASUIT. Los van de beschreven voordelen geeft het ervaren van bewegingen van het eigen lichaam een voldaan gevoel voor mensen die maar weinig mogelijkheden hebben om zich fysiek in te spannen.

Inmiddels hebben wij via Reade Foundation de donatie van de opbrengst van de RapenburgRace 2021 ontvangen. Het is een prachtig bedrag geworden van maar liefst € 32.661,46! Reade Foundation organiseerde de deelname aan dit crowdfunding evenement.

Suzan en Marloes geven een demonstratie.

Virtuele Revalidatie

In eerste instantie misschien niet vanzelfsprekend, maar de potentie van AR (Augmented Reality) en VR (Virtual Reality) binnen de (revalidatie)zorg is groot. Het wordt steeds meer ingezet, zo ook bij Reade. Afgelopen jaar startten therapeuten binnen het dwarslaesieteam, waaronder Marloes van Zanten en Suzan Verwer (beiden ergotherapeut), onderzoek naar het gebruik van een VR en AR bril als toepassing binnen diverse behandelingen. Inmiddels is dit steeds verder in ontwikkeling.

Er zijn met AR en VR verschillende toepassingen mogelijk om bijvoorbeeld arm- en handfunctie te trainen. Daarnaast zijn er informatie modules beschikbaar waarin op visuele wijze uitleg gegeven kan worden over een dwarslaesie. Binnen de huidige fase van het onderzoek wordt er gezocht naar mogelijkheden om deze vorm van therapie te implementeren in dagelijkse behandelingen binnen de revalidatie.

Met Virtual Reality wordt er virtueel een werkelijkheid nagebootst. Om deze te zien moet je een speciale bril opzetten. Met Augmented Reality wordt er een digitale (interactieve) wereld over de echte wereld geplaatst.

▶ Klik op de afbeelding om de film te starten.

“De reacties van revalidanten zijn enthousiast. Het wordt ervaren als mooie toevoeging aan het huidige behandelaanbod!”

STOP decubitus!

Het promotieteam bestaande uit onderzoekers van de VU en Reade, van links naar rechts: Maurits van Tulder, Hanneke van Dongen, Boas Wijker, Sonja de Groot, Thomas Janssen.

Decubitus betekent ‘doorzit’ of ‘doorlig’ plek of wond en komt helaas regelmatig voor bij personen die bijvoorbeeld bedlegerig of rolstoel gebonden zijn. Decubitus is er in verschillende vormen en maten en kan erg gevaarlijk zijn als dit niet goed behandeld wordt! Daarom wordt er binnen Reade veel aandacht aan besteed. Op het gebied van onderzoek naar de preventie hiervan met elektrostimulatie, maar ook als het gaat om kennisgeving.

Elektrostimulatie toepassen om decubitus mogelijk te voorkomen? Dat is waar het bij het onderzoek SCI PREVOLT om gaat. Samen met onderzoekers van de Vrije Universiteit en het Amsterdam UMC is dit onderzoek binnen Reade opgezet. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in samenwerking met 7 revalidatiecentra in Nederland, met een gespecialiseerde dwarslaesie afdeling. Er wordt hierbij onderzocht of het regelmatig stimuleren van verlamde spieren preventief werkt op het voorkomen van terugkerende doorzitplekken. Bij mensen met een dwarslaesie komen doorzitplekken (decubitus) regelmatig voor. In de huidige zorg is er al veel aandacht voor preventie van doorzitplekken. Deze maatregelen blijken echter weinig effect te hebben op het ontstaan van de doorzitplek. Dat komt door de blijvende inactiviteit van de verlamde spieren. Door het activeren van de verlamde spieren met elektrostimulatie wordt de oorzaak wel aangepakt. Inactieve spieren worden weer geactiveerd! >>

‘Hoe kom je van decubitus af? Allereerst is belangrijk dat je de druk van de kwetsbare plek afhaalt. Dat kan betekenen dat je bedrust moet houden en het zitten in de rolstoel moet vermijden. Soms betekent het dat je doormiddel van advies van je therapeut een andere zit- of lighouding moet aannemen, spreek hierover met je arts of therapeut.

Ook kan geadviseerd worden over gebruik van een ander zitkussen of matras. Ook leefstijl veranderingen zoals stoppen met roken en gezonde, eiwitrijke voeding kan ondersteunen bij genezen van decubitus.’

‘Het allerbelangrijkste is het voorkomen van decubitus waarbij het essentieel is dat er aandacht besteed wordt aan de juiste voeding, afwisselen van zit- en lighoudingen, onderhouden van een zo goed mogelijke conditie en gebruik van goede druk verdelende materialen. Er is nog zoveel meer te vertellen over decubitus, maar dat is te veel voor in deze post. Voorkomen is beter dan genezen!’

**Op 18 november 2021 was het Nationale stop Decubitus dag.
Om hier wat bekendheid aan te geven hebben verschillende therapeuten van het Zitadvies Team van Reade hier een paar Instagram posts aan gewijd met tips en adviezen!**

TIPAS-onderzoek: blessure preventie voor aangepaste sporters

▶ Klik op de afbeelding om de film te starten.

Voor mensen met een fysieke beperking kan een sportblessure het dagelijks leven extra bemoeilijken of zelfs onmogelijk maken. Het belang van preventie is dan ook groot. Met het TIPAS-onderzoek (Tailored Injury Prevention in Adapted Sports) wordt in kaart gebracht hoe blessures bij aangepaste sporters het beste voorkomen kunnen worden.

Iedereen weet, sporten is belangrijk voor een goede gezondheid en verlaagt het risico op tal van chronische aandoeningen. Maar sporten kent ook een negatief aspect: het risico op blessures. Over blessurepreventie bij aangepaste sporters is echter weinig bekend. Het TIPAS-onderzoek -een samenwerking tussen Amsterdam UMC, Hogeschool InHolland en Reade- wil daar verandering in brengen. Het doel van het onderzoek is het aantal en de mate van blessures in aangepaste sporten verlagen, met behulp van een digitale tool.

Bij het begin beginnen

Een van de betrokkenen bij het onderzoek is Vera van Reuler, AIOS bij Reade. Zij kwam vorig jaar bij TIPAS terecht vanuit haar werk in de revalidatiegeneeskunde. “In mijn vakgebied speelt aangepast sporten en bewegen een grote rol. Ik heb als wetenschapper bovendien veel interesse in onderzoeken op dit gebied. Dus toen ik over TIPAS hoorde, heb ik me aangemeld voor het onderzoeksteam. >>

Het eerste onderdeel van het onderzoek bestond uit het in kaart brengen van blessures bij aangepaste sporters. Wat zijn de klachten, hoe ontstaan deze, bij welke type sporten en bij welke beperkingen. Het bleek dat deze onderzoeksvragen nog niet eerder uniform beschreven waren, vertelt Vera. “We moesten echt bij het begin beginnen. Definities vaststellen.

Vera Reuler

Wanneer is iets een blessure, bijvoorbeeld. En vervolgens een classificatie maken in soorten beperkingen, verschillende klachten en bijbehorende problemen.”

Bikkels met een doel

Hiervoor werd een cohortstudie gedaan onder een groep aangepaste sporters. Aan de hand van vragenlijsten werd inzicht verkregen in de mate en intensiteit van beweging en de fysieke klachten die daarbij kwamen kijken.

Vera: “Omdat het ons doel is om zowel nieuwe blessures als een toename van bestaande klachten te voorkomen, waren de vragen erg uitgebreid. Er werd bijvoorbeeld gevraagd naar zaken als stress, slaap en voeding. En ook qua klachten wilden we alles weten; van een overbelaste spier of een blaasontsteking tot een blaar of hoofdpijn. Naast de sporters zelf, hebben we ook coaches, artsen en behandelaars bevraagd. Wat we regelmatig teruggekoppeld kregen van behandelaars: is dat aangepaste sporters bovengemiddeld vaak doorzetters zijn. Bikkels met een doel, die niet over kleine pijntjes zeuren. En daarmee wellicht blessuregevoeliger zijn, met alle gevolgen van dien. Een extra motivatie dus voor de ontwikkeling van deze online tool die risico’s op tijd kan herkennen.”

Twee controlegroepen

Alle informatie en antwoorden uit de vragenlijsten werden gebundeld en gebruikt voor het bouwen van een digitaal algoritme; een stappenplan met oorzaken, gevolgen en mogelijke oplossingen. Dit algoritme vormde de basis voor het volgende onderdeel van TIPAS: het volgen en vergelijken van twee groepen aangepaste sporters. Een belangrijke fase in het onderzoek volgens Vera. “Over een periode van veertig weken vullen beide controlegroepen wekelijkse vragenlijsten in. Beide groepen krijgen algemene preventieve adviezen, maar slechts een groep krijgt daarnaast advies op maat, zoals dat is geformuleerd vanuit het algoritme. De eerste twintig weken hebben we nu achter de rug en begin volgend jaar kunnen we zien of het aantal blessures in deze groep significant verminderd is.”

Als dat het geval is, breekt de laatste fase van TIPAS aan: implementeren. Een van de opties is om het digitale platform in de vorm van een app te gieten, waarmee aangepaste sporters preventiemaatregelen op maat kunnen krijgen. Zoals altijd bij wetenschappelijk onderzoek, moet natuurlijk ook rekening gehouden worden met de mogelijkheid dat er geen verschil te zien is tussen de controlegroepen. Maar zelfs als het aantal blessures niet vermindert, is het onderzoek niet voor niks geweest, zegt Vera. “We krijgen nu al van de deelnemende sporters teruggekoppeld dat de educatie en bewustwording op het gebied van blessures flink is vergroot. Dat is dus sowieso al winst.”

Op volle armkracht richting de finish!

Onderzoek gekoppeld aan de jaarlijkse Handbike-battle in Oostenrijk.

Sinds 2013 is er een studie gekoppeld aan de HandbikeBattle om de effecten van deelname aan het evenement te onderzoeken. In 2021 is dit onderzoek afgerond met een promotie van Ingrid Kouwijzer aan de Rijksuniversiteit Groningen. Wij spreken Sonja de Groot, senior onderzoeker bij Reade. Zij zit in de organisatie van de HandbikeBattle en heeft het onderzoek mee opgezet en begeleid.

Alle HandbikeBattle deelnemers werden gemonitord vanaf de start van de trainingsperiode tot een jaar na hun deelname aan het evenement. Op verschillende meetmomenten werden fysieke testen en vragenlijsten afgenomen en alle trainingen werden gemonitord. Het onderzoek was observationeel, er werd vanuit de onderzoekers dus geen trainingsschema opgelegd. De gedachte hierachter is dat deelnemers zelf, met begeleiding vanuit hun revalidatiecentrum, leren een actieve leefstijl in te passen in hun dagelijks leven.

De hoop hierbij is dat deelnemers ook op langetermijn een actieve leefstijl houden.

De training

Uit de trainingmonitoring bleek dat de deelnemers gemiddeld 21 weken trainden, met gemiddeld 3-4 trainingssessies per week, voordat ze aan de start stonden van de HandbikeBattle. De gemiddelde duur van een trainingssessie was 86 minuten. Van alle trainingen was 71% handbiketraining, 19% krachttraining en 10% overig, zoals rolstoelbasketbal of rolstoelrugby.

Effecten van deelname

Uit het onderzoek bleek dat de gemiddelde fitheid met 17 tot 22% verbeterde tijdens de trainingsperiode. Deze toename in fitheid bleek ook samen te hangen met een hogere kwaliteit van leven.

Een jaar na deelname aan de HandbikeBattle bleken de deelnemers gemiddeld nog even fit als net na de trainingsperiode. De mensen die een jaar later weer deelnamen aan de HandbikeBattle waren vaak even fit gebleven of zelfs fitter, in tegenstelling tot de mensen die niet nogmaals meededen met de HandbikeBattle.

Vanaf 2013 wordt jaarlijks de HandbikeBattle georganiseerd. Dit is een uitdagend hand-bike-evenement in Oostenrijk. Er doen in 2022 14 Nederlandse revalidatiecentra mee aan de HandbikeBattle, met ieder een team van 4-6 oud-revalidanten.

Deelnemers beklimmen op armkracht een berg, 20.2 kilometer lang met 863 hoogtemeters. Het doel van de HandbikeBattle is om deelnemers uit te dagen om fysieke en mentale grenzen te verleggen. Door letterlijk een berg te overwinnen met de handbike leren mensen zichzelf nog beter kennen. Op de weg ernaar toe leert men bovendien veel van anderen met hetzelfde doel voor ogen. In het dagelijks leven geeft deze ervaring power om ook andere dromen na te streven.

Bij de start van het promotie-onderzoek bleken er ook vragen te zijn in de revalidatiecentra over hoe de fitheid het beste getest kon worden bij deze doelgroep. Testen van de fitheid is belangrijk om een goed trainingsprogramma voor te schrijven en de verandering over de tijd in kaart te brengen. Maar hoe kies je het juiste protocol, hoe betrouwbaar zijn de uitkomsten en hoe kan je deze uitkomsten interpreteren? Met het onderzoek hebben we geprobeerd om deze vragen te beantwoorden. De resultaten van de verschillende onderzoeken zijn na te lezen in wetenschappelijk publicaties en het proefschrift maar ook in infographics die als – proefschrift voor leken - gebundeld zijn in een brochure.

Vervolgonderzoek

In 2021 werd het HandbikeBattle onderzoek afgerond met een promotie, maar is er ook weer subsidie beschikbaar gekomen voor een vervolg. Dr. Rachel Cowan, een Amerikaanse collega, heeft een grote subsidie binnengehaald om te onderzoeken wat de relatie is tussen fitheid en het uitvoeren van activiteiten in het dagelijks leven. Eén van de projecten binnen deze subsidie zal zich focussen op deelnemers van de HandbikeBattle. We weten nu dat ze fitter worden, maar we weten nog niet hoeveel voordelen dat oplevert in hun dagelijks leven. Dat gaan we in een post-doc onderzoek vanuit de Vrije Universiteit Amsterdam en Reade verder onderzoeken.

Filmpjes HandbikeBattle:
HandbikeBattle Kaunertal 2017:
"Ik heb mijn hart teruggevonden" - YouTube

“Niet meer als eerste getikt worden tijdens tikkertje”

Onderzoeksproject Follow You

Het kinderteam van Reade was de afgelopen jaren betrokken bij het onderzoeksproject Follow You. Een onderzoek naar het fysieke, psychosociale en maatschappelijke functioneren van kinderen met een (erfelijke) bindweefselziekte. Deze kinderen hebben vaak (chronische) pijnklachten en een verminderde participatie en kwaliteit van leven. Het doel van dit onderzoek was om de fysieke fitheid van kinderen met een (erfelijke) bindweefselaandoening te verbeteren.

Lisanne de Koning, de betrokken onderzoeker van de Hogeschool van Amsterdam en Jeroen Abraas, één van de betrokken 1e lijns fysiotherapeuten vertellen:

“Het 4-jarige Follow You onderzoeksproject is opgezet omdat er in ziekenhuizen en 1e lijns (fysio)praktijken beperkte kennis was over deze kinderen en omdat zorgpaden verbeterd konden worden. Vaak gaat men met deze kinderen “te voorzichtig” om, omdat ze snel vermoeid zijn en pijn hebben, dit kan leiden tot deconditioneren.

We hebben eerst de klachten en beperkingen geïnventariseerd middels een vragenlijst studie en een grote meetstraat. Vervolgens hebben we een multidisciplinaire interventie ontwikkeld met als doel de haalbaarheid van een trainingsprogramma voor deze doelgroep in de eerste lijn te bepalen en de kinderen fysiek sterker maken en zo hun deelname aan alledaagse activiteiten te verbeteren.”

Het onderzoeksteam kwam tijdens een eerdere fase van het onderzoek in contact met Liesbeth van Vulpen, kinderfysiotherapeut bij Reade. >>

Lisanne Koning

“In het verleden heeft zij goede resultaten geboekt met het onderzoek ‘functionele powertraining op de loop-vaardigheid van kinderen met een spastische cerebrale parese’. Kinderen met CP volgden een intensief trainingstraject, genaamd Mega Power groep, met goede resultaten als gevolg. Wij zagen kansen om samen op te trekken. Samen met alle betrokkenen is toen een multidisciplinair trainingsprogramma opgezet.

Gedurende 12 weken trainden 10 kinderen 3 keer per week, wat neerkomt op 36 trainingssessies per kind. Hierbij was het zogenaamde ‘omgaan met’ een belangrijke component, met name voor ouders en begeleidende fysiotherapeuten uit de 1e lijn”.

Vanuit Reade waren naast de kinderrevalidatiearts en fysiotherapeut ook een psycholoog en maatschappelijk werker betrokken. De kinderen werden door hun eigen fysiotherapeuten, verspreid over het hele land, begeleid. En de fysiotherapeuten volgden intervisiebijeenkomsten (veelal online vanwege corona) met de zorgprofessionals van Reade.
En wat bleek? 9 van de 10 kinderen hebben alle doelen behaald. En er waren geen problemen! Ze gingen allemaal vooruit in kracht en conditie en hebben het trainingsprogramma zonder blessures doorlopen.

De kinderen zagen en voelden waartoe ze instaat zijn, dat heeft hun zelfvertrouwen enorm laten groeien. “Voor ons als professionals was duidelijk; deze kinderen zijn meer trainbaar dan verwacht! En ook voor ouders was het goed te doen. Het vraagt nogal wat aan logistiek, organisatie en ‘ omgaan met’, maar doordat het trainingsprogramma een kop en een staart heeft is het te overzien”.

Voor de kinderen was het hard werken. Een 13-jarige traint bijvoorbeeld stapsgewijs het springen met een loodvest aan. Van 10 kg naar 55 kg.

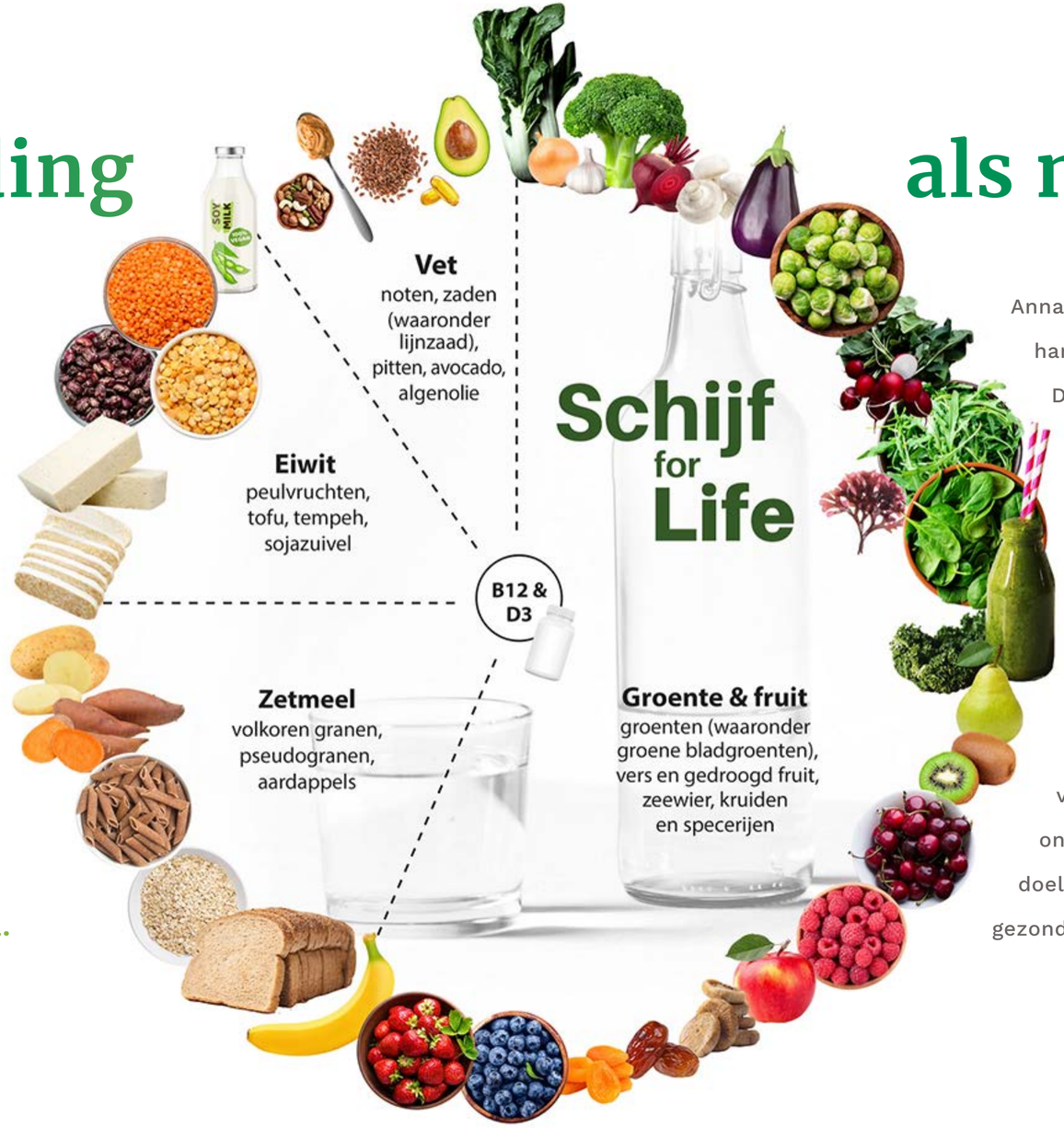
“Eerst denk je, je haalt het niet, Maar na 3-4 trainingen zie je de mindset veranderen, dan gaat het vanzelf.
Je ziet verandering in patronen ontstaan en het zelfvertrouwen groeit enorm. Eén kind had als doel om beter mee te kunnen doen met tikkertje op het schoolplein, niet elke keer de 1e zijn die getikt wordt. Wat een succes om na de training pas als nummer 8 getikt te worden!
En alle kinderen van het onderzoek, die eerder nog niet op een sport zaten, zitten nu wel op een sport”.

Het project Follow you is een prachtig voorbeeld van de verbinding van de 1e lijn met de 2e en 3e lijn, de juiste zorg op de juiste plek. “We zijn nu aan het kijken of we dergelijke programma’s kunnen uit-breiden naar andere aandoeningen. Met minimale aanpassingen zodat je niet het wiel opnieuw hoeft uit te vinden”.

Jeroen Abraas

Gezonde voeding als medicijn?!

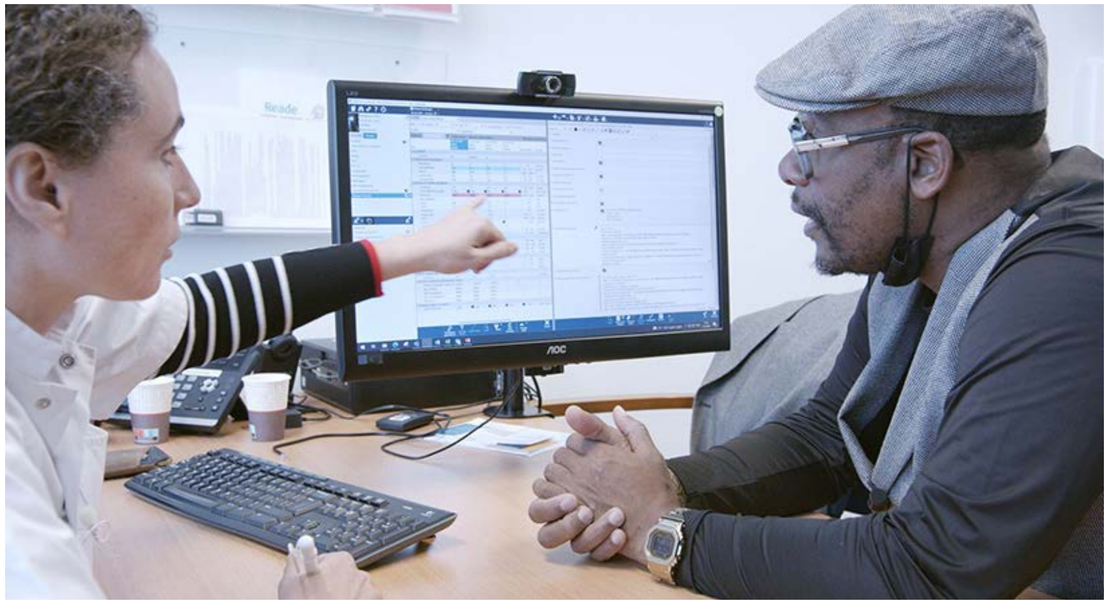
Wie Reade langer volgt, on- en offline, weet dat het thema ‘goede voeding’ niet meer weg te denken is uit de behandelkamer. Vooral binnen de reumatak van Reade wordt dit steeds meer geïntegreerd binnen behandelmethoden en worden er verschillende onderzoeken naar gedaan. In 2021 stond de DIEGO-studie (een dieet voor de behandeling van Jicht) samen met de ontwikkelde Schijf for Life op de voorgrond romdom dit thema.



Anna Kretova werkt sinds maart 2021 als diëtist hartrevalidatie en reumatologie bij Reade. Daarnaast doet zij onder begeleiding van Wendy Walrabenstein (diëtist, onderzoeker en auteur), Dirkjan van Schaardenburg (reumatoloog) en Martijn Gerritsen (reumatoloog en medisch manager divisie Reumatologie) wetenschappelijk onderzoek naar het effect van een plantaardig voedingspatroon bij patiënten met jicht: de DIEGO-studie. “Tijdens het onderzoek help ik veel mannen die jicht hebben, om volwaardig onbewerkt en plantaardig te gaan eten met als doel: minder pijnklachten ervaren en algehele gezondheid verbeteren.”

“Ik ben in 2019 begonnen bij Reade als diëtist in opleiding bij het onderzoek Plants for Joints, waarbij plantaardige voeding in combinatie met stressmanagement, slaap en bewegen – gezonde leefstijl dus - bij cliënten met reuma en artrose werden ingezet. Tijdens deze stage heb ik ook veel cliënten begeleid die niet konden deelnemen aan de Plants for Joints studie, maar toch graag wilden kijken wat plantaardige voeding voor hun klachten kon doen.

Het voelde oprecht heel bijzonder om te zien hoe zij geleidelijk meer energie kregen, fitter werden en blij, vrij van pijn en beperkingen weer door het leven konden gaan.”



Anna en Howard

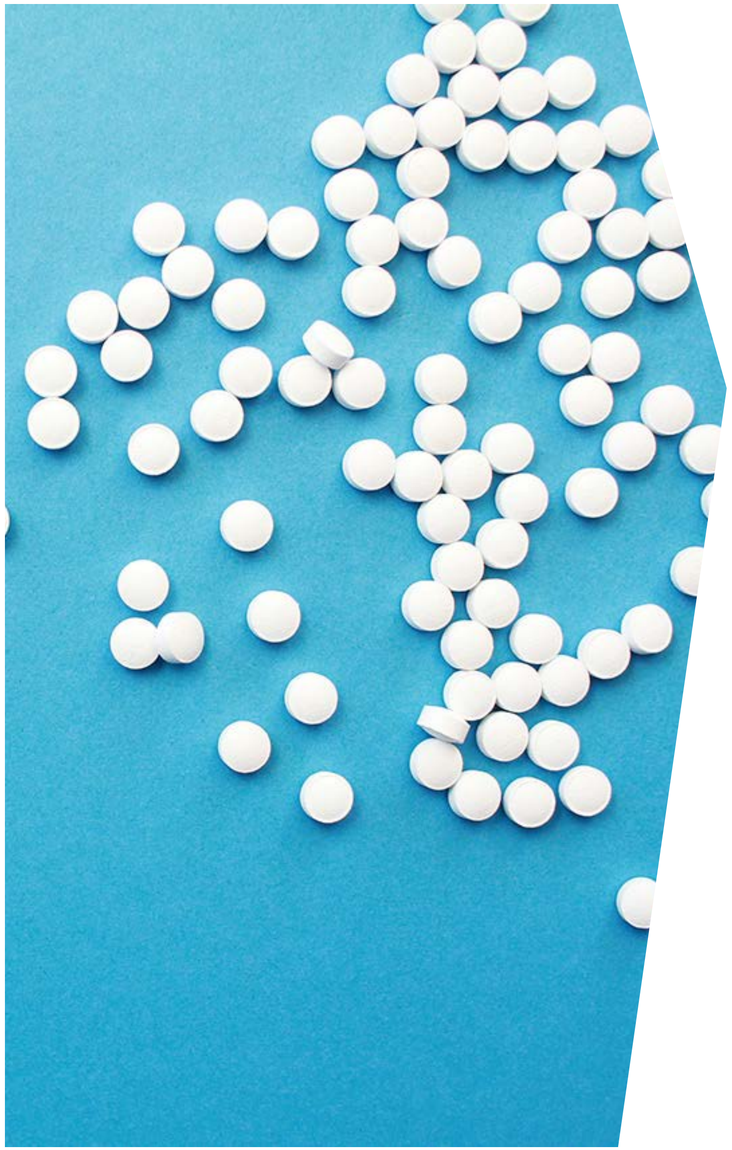
Schijf for life

Het is tijd voor Schijf for Life – een wetenschappelijk onderbouwd plantaardig alternatief voor de Schijf van Vijf van het Voedingscentrum. Wendy Walrabenstein heeft hier aan mee gewerkt en Anna Kretova is één van de meer dan 200 diëtisten die Schijf for Life ondersteunen en gebruiken. In het artikel op haar LinkedIn vertelt Anna over de voordelen van plantaardige voeding en over hulp bij het aanpassen van een voedingspatroon. Anna: “Lieve mensen! Plantaardig eten is niet gevaarlijk, incompleet of ingewikkeld. Een volwaardig onbewerkt (overwegend) plantaardig voedingspatroon is ons meest effectieve en onmisbare wapen in de strijd tegen de opwarming van de aarde, de instortende biodiversiteit en de epidemie van chronische ziekten met bijbehorende zorgkosten die steeds meer de pan uitrijzen.”

Leuk ‘weetje’: Howard Komproe, Nederlandse comedian, presentator & acteur, deed mee aan het jichtonderzoek van Anna en deelt op Instagram zijn ervaringen. Zijn missie: gezond plantaardig eten onweerstaanbaar lekker maken, want: “Jicht is een bitch, maar met een plantaardig dieet kan je veel bereiken.” Aldus Howard.

Hij maakte er zelfs een voorstelling over het onderwerp, Plantbased Howard, waarbij hij Anna ook uitnodigde in de show om wat meer over het onderzoek te vertellen.

Dit onderzoek is mogelijk gemaakt door een donatie van Stichting Vermeer 14, geworven door Reade Foundation.



Op weg naar de beste behandeling voor iedereen met reuma

Sinds eind jaren ’50 wordt het geneesmiddel methotrexaat al ingezet bij reuma en andere ontstekingsziekten. En nog steeds is dit geneesmiddel zeer belangrijk in de behandeling van deze aandoeningen. Bij het merendeel van de cliënten wordt de behandeling dan ook gestart met methotrexaat, hoewel we weten dat een aanzienlijk deel van hen onvoldoende effect krijgt óf zelfs zoveel bijwerkingen dat ze moeten stoppen. Renske Hebing, apotheker en onderzoeker (inmiddels niet meer werkzaam bij Reade) vertelt in dit artikel over de laatste ontwikkelingen van het onderzoek ‘methotrexaat monitoring’.

Methotrexaat monitoring

“Voor een grote groep cliënten zou het veel leed besparen als we al eerder weten of het gaat werken. Tot op heden kunnen we echter nog niet goed voorspellen wie goed gaat reageren op methotrexaat (MTX) en zo ja, in welke dosering het geneesmiddel dan het best gegeven kan worden.”

“Er zijn vele zoektochten gedaan naar factoren die er mogelijk voor zorgen dat iemand minder effect ervaart of juist bijwerkingen ontwikkelt, maar tot nu toe zonder veel succes.”

“Wij hebben daarom een studie opgezet waarin we wilden onderzoeken wat er met methotrexaat in rode en witte bloedcellen gebeurt (in de eerste 6 maanden van de behandeling). Ook wilden we bekijken of er een verschil was tussen injecties en tabletten. En hoopten we de hoeveelheden methotrexaat in de cellen te koppelen aan ziekteactiviteit.”

“We hebben 40 personen met reuma gevraagd mee te doen aan ons onderzoek. Deze mensen kregen methotrexaat als tabletten of als injecties, en de dosis en eventuele andere medicatie bleef zoals de arts het had voorgeschreven. Deze personen werden een half jaar gevolgd en op gezette tijden werd er bloed afgenomen.”

“Vervolgens zijn specifiek in rode én witte bloedcellen de hoeveelheden methotrexaat gemeten. Ook hebben wij de meetmethode voor witte bloedcellen geoptimaliseerd, zodat we zelfs moeilijk meetbare (goede) bijproducten kunnen meten. Deze bijproducten zijn de sterker werkzame varianten van methotrexaat.”

Onderzoeksresultaten

“Bij de deelnemers zagen we de zogenaamde medicijn spiegels in de rode bloedcellen stijgen gedurende de tijd. We zagen zelfs al na 1 maand een mooie hoeveelheid MTX in de cellen. Na 3 maanden bleef de spiegel ongeveer gelijk ten opzichte van 6 maanden. Dat heeft te maken met de levensduur van de rode bloedcellen. Bij mensen die methotrexaat als injectie kregen, steeg de hoeveelheid in de rode bloedcellen sneller dan bij de tabletten. Na ongeveer 3 maanden was dit weer redelijk gelijk bij alle deelnemers.”
“We zagen ook dat de hoeveelheden MTX in de witte bloedcellen nagenoeg gelijk was op elk meetmoment, voor zowel de injecties als tabletten.

En we hebben ongeveer tien keer hogere spiegels gemeten in witte bloedcellen dan in rode bloedcellen.”

“De ziekteactiviteit nam netjes af voor de meeste mensen. We konden echter de spiegels in de witte bloedcellen niet relateren aan de ziekteactiviteit. De spiegels bleven namelijk redelijk gelijk terwijl de ziekteactiviteit daalde. De MTX spiegels in rode bloedcellen waren wel voorspellend voor de ziekteactiviteit, maar niet op alle tijdsmomenten. Deze spiegels geven indirect aan wat er in het lichaam is gebeurd met MTX.”

“Dit onderzoek heeft laten zien dat het meten van methotrexaat in witte bloedcellen mogelijk is, maar dat het in deze groep reuma patiënten niet te koppelen was aan de ziekteactiviteit.”

Apotheek Reade bestaat dit jaar 12,5 jaar!

De Apotheek Reade op de locatie Dr. Jan van Breemenstraat bestaat in mei 2021 maar liefst 12,5 jaar! In 2009 opende de apotheek haar deuren als specialist in medicijngebruik en hulpmiddelen bij reuma en andere aandoeningen van het houdings- en bewegingsapparaat. Inmiddels is de Apotheek Reade een vertrouwd gezicht. De primaire taak is het afleveren van reumageneesmiddelen en hulpmiddelen met bijbehorend advies.

Hoe effectief zijn de vaccins tegen Corona, als je reuma hebt?

Begin 2020, toen corona opkwam in Nederland, was de vraag of personen met reuma een verhoogd risico op een ernstig beloop van COVID-19 zouden hebben, mede omdat veel van hen immunosuppressieve medicatie (afweeronderdrukkers) gebruiken.

Om dat goed te kunnen onderzoeken zou een onderzoek met duizenden personen met reuma en ‘gezonde’ controlegroepen nodig zijn. Laura Boekel, PHD student bij Reade en Maurice Steenhuis, onderzoeker bij Sanquin startten dit grootschalige corona-onderzoek.

“De beperkte mankracht en infectiepreventiemaatregelen zouden het vrijwel onmogelijk maken om iedereen op locatie te zien, dus hebben we een digitaal platform opgezet zodat deelnemers per e-mail uitgenodigd konden worden voor de studie en thuis de vragenlijsten konden invullen.

Echter waren bloedafnames ook nodig, voor de betrouwbaarheid van het onderzoek. Normaliter zouden deelnemers dan wel naar Reade moeten komen, maar door gebruik te maken van vingerpriksets die naar het thuisadres van deelnemers werden gestuurd was dit niet nodig; deelnemers konden zelfstandig een paar druppels bloed opvangen in een buisje en dit direct per post naar het laboratorium van Sanquin sturen.

Het combineren van digitale vragenlijsten en vingerprikken voor dataverzameling maakte dat we in korte tijd ruim 3.000 personen met reuma en 1.000 personen zonder reuma konden includeren en volgen” vertelt Laura. Deze opzet bleek succesvol, want inmiddels zijn veel onderzoeksresultaten al gepubliceerd in belangrijke wetenschappelijke tijdschriften binnen de reumatologie.

De teller staat inmiddels op 10, waarvan de meeste zijn verschenen in The Lancet Rheumatology! Rituximab during the COVID-19 pandemic: time to discuss treatment options with patients - The Lancet Rheumatology De onderzoekers stelden uiteindelijk dat het voor personen met reuma, die behandeld worden met afweeronderdrukkers, extra belangrijk is om de tweede vaccinatie op tijd te krijgen.

Het onderzoeken van bijwerkingspatronen

“De ontwikkeling van coronavaccinaties is razendsnel gegaan, maar trials die de effectiviteit en veiligheid van deze vaccinaties hebben onderzocht hebben bijvoorbeeld personen met reuma, die afweeronderdrukkers gebruiken, niet meegenomen in hun onderzoeken. Toen de vaccinaties begin 2021 werden gegeven aan de Nederlandse bevolking was het dus nog niet bekend in hoeverre veilig en effectief en was voor deze groep. Voor invoering van het vaccinatiebeleid zagen we dan ook dat angst voor bijwerkingen een belangrijke rede was voor personen met reuma om te twijfelen over een vaccinatie.”
Aldus, Laura Boekel.

“Toen de eerste groep cliënten en ‘gezonde’ controlegroepen in onze studie gevaccineerd waren (april 2021) hebben we zo snel mogelijk het bijwerkingenpatroon vergeleken tussen beide groepen. De data die hieruit kwamen waren gelukkig geruststellend: bijwerkingen van vaccinaties kwamen niet vaker voor en waren ook niet ernstiger bij de groep met reuma.”

“Enkele weken later, rond mei 2021, konden we ook onderzoeken wat de invloed van verschillende reumamedicijnen was op de effectiviteit van coronavaccinaties. Hiervoor hebben we van 632 cliënten met reuma en 289 personen zonder reuma, bloed verzameld en onderzocht op antistoffen. >>

Antistoffen zijn onderdeel van het afweersysteem en hebben een belangrijke rol bij het voorkómen van een ernstig beloop van infecties. Het aantonen van corona specifieke antistoffen na vaccinatie wordt dan ook gezien als een indicatie dat het lichaam bescherming heeft opgebouwd tegen corona.

Onze data waren overwegend geruststellend: we zagen dat de meeste reumamedicijnen geen negatieve invloed hadden op de antistofproductie. Het vaak voorgeschreven medicijn, methotrexaat, verminderde alleen na één dosis de antistofproductie, wat het belang van het tijdig krijgen van een tweede dosis voor deze cliënten benadrukt. B-cel therapie verminderde echter sterk de antistofproductie na zowel één als twee vaccinaties, wat wel in de lijn der verwachting valt omdat deze medicijnen de B-cellen in het lichaam doodt (deze cellen zijn verantwoordelijk voor de antistofproductie).”

Doorbraakinfecties

Gedurende de zomer van 2021 werd steeds meer bekend over de invloed van verschillende (reuma)medicijnen op de ontwikkeling van het immuunsysteem na coronavaccinaties. Het bleef echter onbekend in hoeverre personen die bepaalde medicatie gebruiken een groter risico hebben om ná vaccinatie nog (ernstig) ziek te worden van corona-infecties. Laura: “In samenwerking met een ander grootschalig Amsterdams onderzoek Target To B! hebben we daarom onderzocht of personen met auto-immuunziekten, waaronder ook reuma, ná vaccinatie vaker en/of ernstiger ziek worden van corona-infecties. Infecties ná een vaccinatie noemt men ‘doorbraakinfecties’.

Dit hebben we onderzocht voor de twee meest recente dominante varianten van het coronavirus: de Delta variant die tot dusver het meest ziekmakend was, en de Omicron variant die duidelijk minder ziekmakend was maar wel veel besmettelijker.

Onze eerste resultaten lieten zien dat doorbraakinfecties met de Delta variant van het coronavirus niet vaker of ernstiger voorkwamen bij personen met auto-immuunziekten ten opzichte van ‘gezonde’ controlegroepen, met uitzondering van cliënten die behandeld werden met B-cel therapie. Enkele maanden later zagen we hetzelfde patroon voor infecties met de Omikron variant van het coronavirus.

Overkoepelend kunnen we dus concluderen dat B-cel therapie het risico op een ernstig beloop van COVID-19 verhoogd, en dat vaccinaties er helaas niet voor zorgen dat dit risico verdwijnt. Dit betekent dat het belangrijk is om gedurende de COVID-19 pandemie voorzichtig te blijven met het voorschrijven van B-cel therapie.”

Rol van reumatoloog op vaccinatiebereidheid

Laura Boekel neemt prijs in ontvangst!

Binnen het onderzoek is er ook onderzocht hoe de vaccinatiebereidheid voor corona zich heeft ontwikkeld, en wat de invloed van reumatologen hierop is geweest. Laura: “Waar de vaccinatiebereidheid in december 2020 nog rond de 66% lag, zagen we dat dit eind augustus 2021 was gestegen naar 95%. Reumatologen hadden een belangrijk rol in dit proces; 12% van alle gevaccineerde cliënten met reuma gaf aan dat ze zich zonder het advies van hun reumatoloog niet zouden hebben laten vaccineren. Deze resultaten benadrukken dus het belang van vaccinatie-specifieke counseling om de vaccinatiegraad onder reumapatiënten te vergroten.

Tot slot zagen we dat het laten vaccineren een positieve invloed had op het psychosociale welzijn van mensen: 38% van de personen met reuma en 41% van de gezonde controlegroep gaven aan dat hun kwaliteit van leven was toegenomen nadat zij zich hadden laten vaccineren.”

De Toekomst

“We hebben niet alleen veel geleerd over de resultaten van het onderzoek, maar ook over de wijze waarop we het onderzoek hebben uitgevoerd. Het combineren van digitale vragenlijsten en vingerprikken voor dataverzameling maakt dat het proces zeer efficiënt kan worden uitgevoerd, en dat deelname aan wetenschappelijk onderzoek voor laagdrempeliger. Daarnaast is het gelijktijdig volgen van een groep ‘gezonde’ controledeelnemers belangrijk, zodat bevindingen die worden gedaan in cliëntgroepen direct kunnen worden afgezet tegen een referentiegroep. Deze opzet leent zich dus uitstekend om dergelijk onderzoek uit te voeren, ook buiten corona om, dus willen we het platform graag omzetten tot iets dat behouden kan worden in de toekomst. Voor de korte termijn betekent dit dat we verlengen van het project zullen aanvragen, en aanvullende financiering proberen te zoeken om dit waar te kunnen maken!”

Disclaimer: Op 18 mei 2022 kreeg Laura Boekel de onderzoeksprijs op het Nicolaes Tulp Symposium voor haar Covid-onderzoek. Naast de vele publicaties roemde de jury het interactieve aspect van het onderzoeksplatform. Bron: reumamagazine.nl.

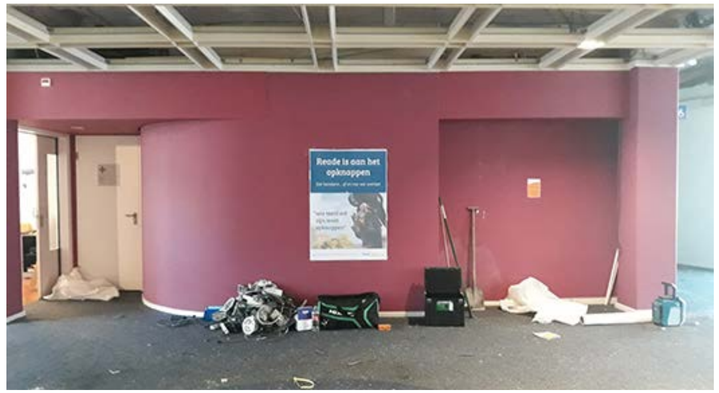
Bedrijfsvoering

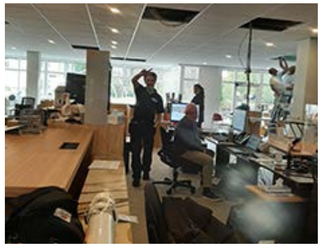
4

READE KNAPT OP!

Voor onze hoofdlocatie op de Overtoom stond 2021 in het teken van 'Reade knapt op!'. De ambitie van dit programma is het verblijf voor cliënten aangenamer en veilig(er) maken.

READE KNAPT OP!





Met het welzijn van onze cliënten als uitgangspunt, maakte binnenhuisarchitect Anneloes van den Heuvel het ontwerp. Op prachtige wijze legde zij de verbinding tussen mens en natuur. Rust en ruimte werden in het interieur gecreëerd, door te werken met natuurtinten en natuurlijke materialen.

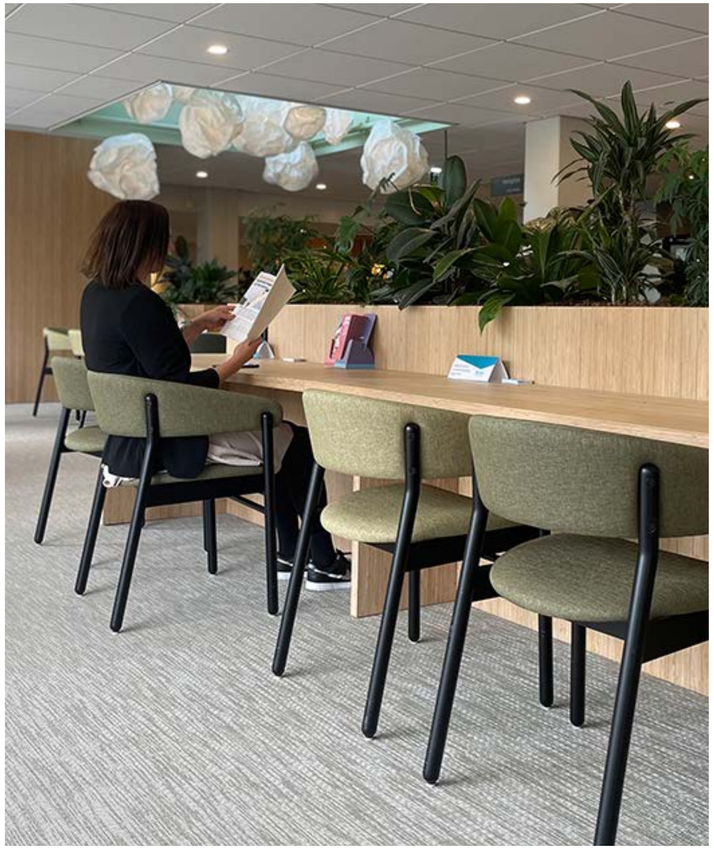
Vernieuwde entreehal locatie Overtoom.

De nieuwe entreehal spreekt voor zich. De hal is naast een ontvangst- en wachtruimte een plek om elkaar te ontmoeten. Het straalt rust uit en er heerst een serene sfeer. Er is letterlijk ruimte om jezelf terug te trekken in zitjes met meer privacy of elkaar te ontmoeten in de verschillende zithoeken, die zijn gecreëerd.

Koffie- en theebar Boon & Blad, locaties Overtoom en Dr. Jan van Breemenstraat.

Waar vroeger op de Overtoom een Amsterdams bruin café zat, vind je nu een eigentijdse en gezellige koffie- en theebar. In lijn met de sfeer van de nieuwe hal is ook hier gekozen voor warme materialen van bamboe, een marmerencounter en veel groen. Door deze zachte en serene kleurencombinatie ontstaat er een warme en gezellige sfeer. De ruimte nodigt uit om “uit te zijn in eigen huis”. De kaart varieert van huisgemaakte ijsthee, smoothies en diverse verse koffies met heerlijke zoetigheden.
Ook op locatie Dr. Jan van Breemenstraat is op de plek waar vroeger een ‘koffiecorner’ zat een Boon & Blad gekomen. Ook daar kunnen cliënten, bezoekers en medewerkers terecht voor koffie en thee met iets lekkers erbij. Ook worden er kleine – veelal plantaardige – lunchgerechten geserveerd. >>

Reade knapt op!



Transformatie van de centrale hal op locatie Overtoom

Huiskamers

De huiskamers op de drie verpleegafdelingen kregen ook een make-over. Elke huiskamer heeft een “belevingscounter” waarop het ontbijt- en lunchbuffet wordt geserveerd. Met bijzondere aandacht voor vers, onbewerkt, plantaardig en bovenal lekker eten. De koks koken dagelijks verse maaltijden voor de revalidanten en serveren deze zelf uit. De centrale portionering van maaltijden in de centrale keuken is daarmee verleden tijd. Ook de nieuwe counters sluiten aan bij de sfeer van de vernieuwde hal en de koffie- en theebar. Warme houttinten en een natuurstenen blad zorgen voor een huiselijke en aangename sfeer in de huiskamer.

Reade knapt op!

- ✓ Vernieuwing toiletten begane grond Overtoom
- ✓ Vernieuwing airco
- ✓ Vernieuwing verlichting bedbalken kliniek en sporthal
- ✓ Start installatie nieuw Verpleegoproepsysteem (VOS) (af te ronden in 2022)

Reade knapt op!
werd mede mogelijk gemaakt
door Reade Foundation

Sinds oktober 2021 verzorgt Vitam het eten en drinken bij Reade.

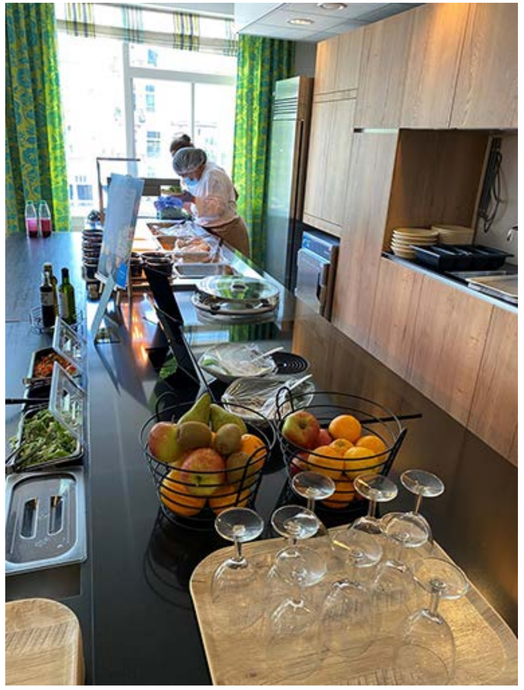
“Vitam laat zien dat het verzorgen van goede voeding in haar DNA zit. De insteek om groente en fruit duidelijk in de hoofdrol te zetten spreekt aan en sluit naadloos aan bij de visie van Reade op Goede Voeding. Reade ziet Vitam als strategisch partner op het gebied van Goede Voeding. Een partner waarmee de ambitieuze doelstellingen op het gebied van goede voeding en een professionele dienstverlening geborgd zijn.” (quote Toine Vogels, lid RvB)

Met deze samenwerking zetten we een belangrijke stap voorwaarts in het realiseren van ons nieuwe voedingsprogramma.

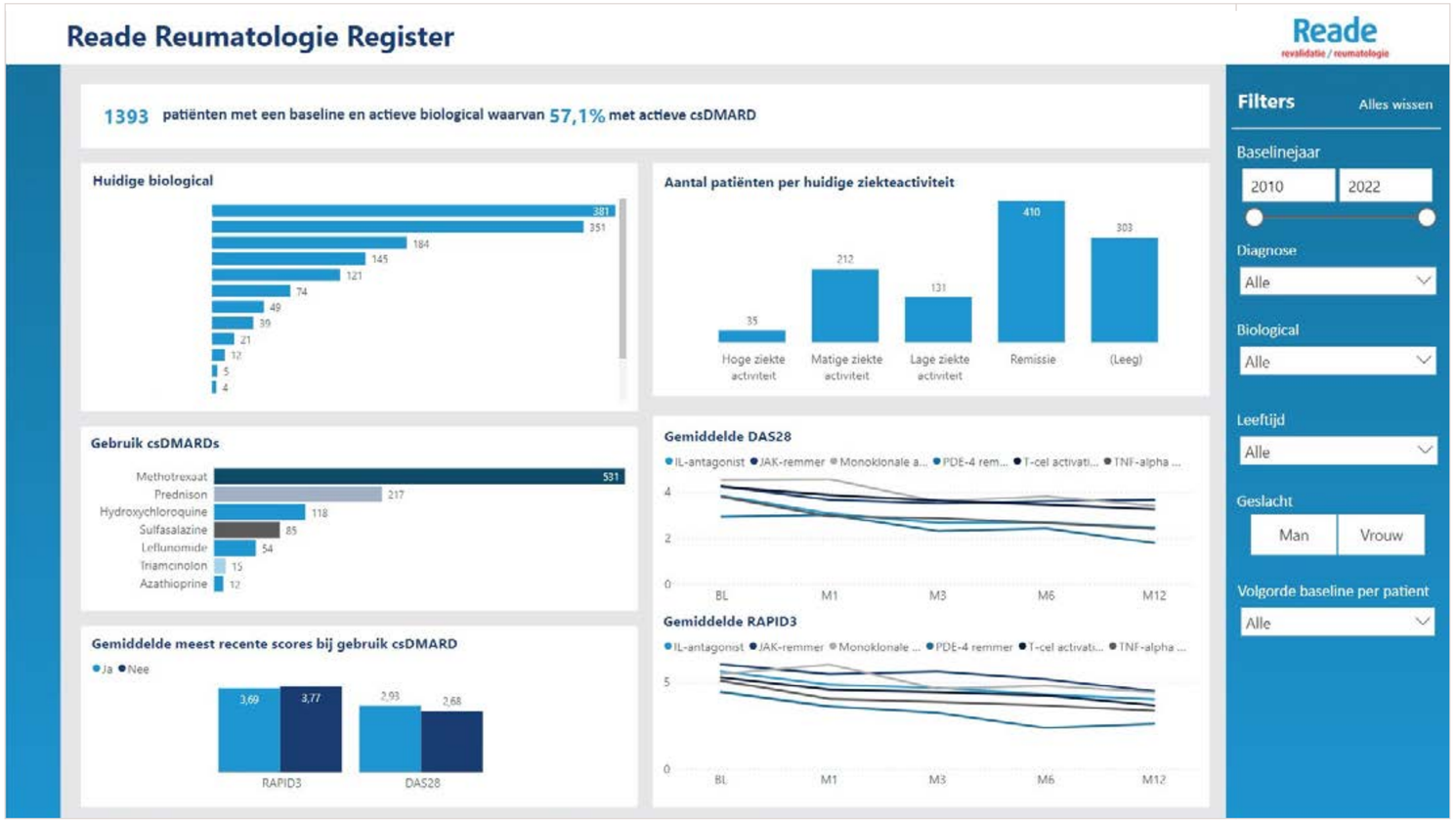
Bij Reade leefde de wens om een omgeving te creëren waarin gezond leven en eten centraal staan. Onder andere door goede voeding meer in te bedden in de behandeling van onze cliënten. De nieuwe visie op eten en drinken is gericht op herstel. Het aanbod is meer afgestemd op de gebruiker en voor de bereiding worden dagverse ingrediënten gebruikt. Belangrijk hierin is dat de cliënten, medewerkers en bezoekers van Reade worden verleid om gezond te eten. Om deze visie te realiseren, is ervoor gekozen om de dienstverlening ‘Goede Voeding’ niet meer in eigen beheer uit te voeren maar om deze uit te besteden aan een professionele partij met ervaring op het gebied van gezonde voeding. Vitam bleek de best passende partij, met verleiden tot een gezonde en verantwoorde levensstijl als onderdeel van haar missie. Met ondernemerschap op locatie als onderscheidend vermogen is deze organisatie als geen ander in staat om het aanbod steeds weer af te stemmen op de behoeften van de gasten.

Door vers te bereiden en gezonde voeding centraal te stellen en het aanbod af te stemmen op de specifieke wensen, creëert Vitam voor cliënten, bezoekers én medewerkers een gezonde beleving en verleidt hen tot een gezonde levensstijl. >>

Toine Vogels, Raad van Bestuur Reade
en Marlies Martens, CEO Vitam.



Reade ontwikkelt samen met Ilionx dashboard om inzicht te krijgen in behandelresultaten



Binnen Reade wordt al lange tijd onderzoek gedaan naar de werking en bijwerkingen van reumamedicatie, en specifiek biologicals (ook wel ‘dure medicijnen’ genoemd). De gegevens worden al sinds de begin jaren 2000 verzameld en hebben al veel waardevolle informatie opgeleverd.
Echter werd het systematisch opslaan en inzicht krijgen in de gegevens steeds moeilijker naarmate de jaren vorderden en er steeds meer gegevens bij kwamen.

Overzicht uit het dashboard van het huidige biologicalgebruik binnen Reade op 25-3-2022. Filters zijn toe te passen om de data voor specifieke groepen weer te geven. De DAS28 en RAPID3 geven de ziekteactiviteit weer. De DAS28 is een score tot stand gekomen uit onder andere het aantal ontstoken gewrichten en pijnscore en de RAPID3 is een score gebaseerd op klachten van de cliënt gemeten in een vragenlijst.

Daarom is in de zomer van 2020 besloten om contact te zoeken met Ilionx, een specialist in het inzichtelijk maken van grote hoeveelheden data in de zorg. Het doel was vooraf duidelijk: Reade wil de data visueel in één oogopslag helder en inzichtelijk hebben, ook wel een dashboard genoemd.

De initiator van dit project is Mike Nurmohamed, hoofd Reuma onderzoek. Hierbinnen verrichten meerdere hoogleraren, reumatologen en meer dan 10 promovendi dagelijks toonaangevend reumatologisch onderzoek. Het creëren van het dashboard is een nieuwe stap in het beter benutten van bestaande en nieuwe data. “Een belangrijke gewenste functie van het dashboard is het real-time verwerken van nieuwe gegevens, zodat we altijd de meest actuele data beschikbaar hebben.”

Een beschermd dashboard

Na initiatie heeft het uiteindelijk iets meer dan 7 maanden geduurd om het project af te ronden. In de 7 maanden werd er nauw en intensief samengewerkt met Ilionx om het dashboard volledig naar wens te krijgen. Vanuit Reade was arts-onderzoeker en promovendus Jim Wiegel aangesteld om het project in goede banen te leiden. In de vertaalslag van de klinische blik naar doelgerichte IT oplossingen werd hij hierin geholpen door Ilionx, waar tevens (niet praktiserende) artsen bij betrokken waren. Dit leidde vaak tot mooie (en soms lange) inhoudelijke discussies tussen de wensen van Reade en de mogelijkheden op IT gebied. Centraal onderwerp gedurende het hele traject waren de AVG-richtlijnen. Hoewel altijd al belangrijk geweest in de zorg, moet de privacy van cliënten tegenwoordig expliciet geborgd zijn.

Door middel van adviezen van juristen van Reade en de ‘security specialisten’ van Ilionx werd ervoor gezorgd dat het dashboard met de nieuwste technieken volledig beschermd wordt.

Nu het dasboard bijna een jaar is opgeleverd wordt het intensief gebruikt, onder andere door promovenda Eva van Geel. Het unieke van het dashboard is dat het een grote hoeveelheid data bevat over het biological gebruik binnen Reade. Hierdoor biedt het dashboard ook de mogelijkheid om wetenschappelijke vragen te beantwoorden. In het dashboard is onder andere informatie te vinden over gestarte biologicals, ziekteactiviteit en het gebruik van conventionele reumamedicatie (zoals methotrexaat, plaquenil en prednisolon).

Deze informatie wordt sinds 2010 verzameld en wordt dagelijks bijgewerkt. Hierdoor blijft de informatie up-to-date en is in één oogopslag te zien hoe het huidige gebruik van biologicals binnen Reade eruit ziet.

Wetenschappelijk vragen worden beantwoord

Mike Nurmohammed: “We kunnen makkelijker op groepsniveau behandelingen vergelijken, en deze gegevens gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek. Waar dit voorheen alleen op een omslachtige, arbeidsintensieve manier kon, kunnen we nu met een paar klikken inzicht krijgen in de behandelingsresultaten van specifieke groepen cliënten. Ilionx heeft dit interactive dashboard, met de bijbehorende data-infrastructuur, voor ons opgebouwd".

Op dit moment werkt Eva samen met studente Pien Tolhuisen aan wetenschappelijke vraagstukken waarbij de data uit het dashboard wordt gebruikt. Er wordt onderzocht welke biological het meest effectief is en er wordt gekeken of bepaalde kenmerken van de cliënt, zoals bijvoorbeeld leeftijd en geslacht, gerelateerd zijn aan de effectiviteit van een biological. Daarnaast wordt gekeken hoe lang patiënten gemiddeld een specifieke biological gebruiken. >>

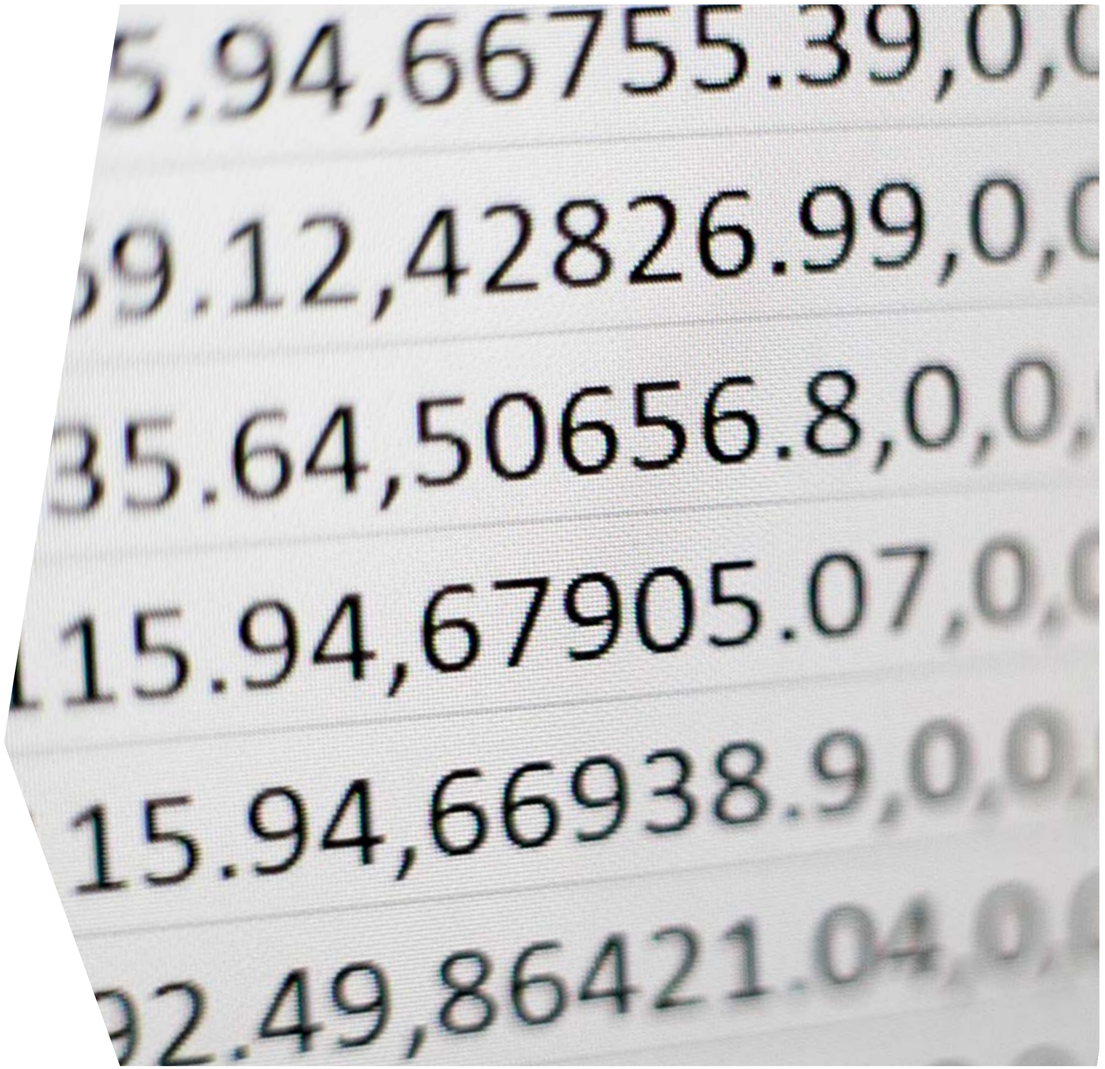
Toen en nu

In samenwerking met Ilionx blijven we kijken of er updates nodig zijn en er nieuwe informatie kan worden toegevoegd aan het dashboard.

Lees online meer over de tot-standkoming van de samenwerking tussen Ilionix en Reade.

Sinds 2010 vinden er nieuwe ontwikkelingen plaats binnen het vakgebied reumatologie en Reade. Denk hierbij bijvoorbeeld aan nieuwe reumamedicatie. Deze veranderingen nemen we graag mee in het dashboard. Nieuwe ideeën en plannen voor toekomstig onderzoek met het dashboard zijn er voldoende.

Het vergelijken van het huidige biological gebruik met het gebruik 20 jaar geleden bijvoorbeeld. Daarnaast willen we de data gebruiken om inzicht te krijgen in de aanwezigheid van risicofactoren voor hart- en vaatziekten en hart- en vaatziekten zelf. De samenwerking met Ilionx heeft een mooi dashboard opgeleverd, welke bruikbaar is voor verschillende doeleinden.



Samenwerking tussen Revalideerthuis en Reade

Woensdag 10 november 2021 wisselde Katja Hoorn (l), bestuursvoorzitter Reade, en Roselien van Enst, oprichter RevalideerThuis, handtekeningen en een ‘boks’ uit om de samenwerking tussen beiden officieel te maken!

Woensdag 10 november 2021 tekenden Reade en Revalideerthuis een contract om het commercieel sportaanbod van Reade voort te zetten. Door deze samenwerking houden sporters de mogelijkheid om op locatie Dr. Jan van Breemenstraat te blijven sporten, onder deskundige begeleiding van Revalideerthuis. Het sportaanbod wordt aangeboden onder de naam RevaSport.

Alles is er bij Reade op gericht om mensen weer in beweging te krijgen, zodat zij zo zelfstandig mogelijk in hun eigen leefomgeving kunnen functioneren. Sport en bewegen vormen daarom een belangrijk onderdeel van onze behandelingen.

Ook na Reade is het belangrijk dat mensen blijven sporten en/of bewegen. Het Sport- en leefstijlloket van Reade staat in verbinding met verschillende aanbieders van aangepast sporten in de regio Amsterdam. Zij helpen mensen bij het vinden van een passende sportactiviteit in de eigen woonomgeving en bij het behouden van een actieve leefstijl.

Door de samenwerking met Revalideerthuis blijft ook het commercieel sportaanbod op locatie Dr. Jan van Breemenstraat toegankelijk; voor cliënten van Reade als ook voor andere Amsterdammers die op zoek zijn naar een passende sport. Met Revalideerthuis heeft Reade een partner gevonden, waar persoonlijke aandacht hoog in het vaandel staat. Op deze manier zorgen we er samen voor dat iedereen in beweging komt en in beweging blijft!

Promoties

5

Publicaties

Overzicht aantal publicaties 2021

Revalidatie	2021	2020	2019	2018	2017	2016
Internationale artikelen:						
- gepubliceerd	54	48	35	44	50	54
- e-pub	7	3	-	-	-	-

Reumatologie	2021	2020	2019	2018	2017	2016
Internationale artikelen:						
- gepubliceerd	50	40	34	44	39	40
- e-pub	13	-	-	-	-	-

Proefschriften

Overzicht aantal promoties 2021

Proefschriften	2021	2020	2019	2018	2017	2016
Reumatologie	6	3	2	1	-	3
Revalidatie	-	5	1	1	4	-

Reumatologie

Agca Rabia
Cardiovascular disease in inflammatory joint disorders: the interplay between risk factors, inflammation and therapy.
Proefschrift Vrije Universiteit van Amsterdam. Promotie op 19 maart 2021.

Heslinga, Maaike
Cardiovascular risk in rheumatoid arthritis and other inflammatory disorders: clinical management and interventional aspects.
Proefschrift Vrije Universiteit van Amsterdam. Promotie op 19 maart 2021.

Berkhout, Lea
Dynamics of TNF during TNF inhibitor treatment.
Proefschrift Universiteit van Amsterdam. Promotie op 23 juni 2021.

Vogelzang, Erik
Pharmacokinetics and -dynamics of TNF- inhibitors in rheumatic diseases and opportunities during the COVID-19 pandemic.
Proefschrift Vrije Universiteit van Amsterdam. Promotie 24 juni 2021.

Baniaamam, Milad
Collateral cardiovascular damage in inflammatory joint diseases.
Focus on cardiac dysfunction.
Proefschrift Vrije Universiteit van Amsterdam. Promotie 12 oktober 2021.

Boheemen, Laurette van
Getting grip on preclinical rheumatoid arthritis.
Proefschrift Universiteit van Amsterdam, Promotie 17 november 2021.

Colofon

Uitgave: Reade, Amsterdam

Contact: marketing&communicatie@reade.nl

Projectgroep: Olivia Andiel, Teska Athmer, Remke Albers, Jacqueline Bruinsma-Sier, Nathalie Gouw, Anke de Vries

Eindredactie en Productie: Olivia Andiel, Teska Athmer

Interviews door externe: Caroline Schut

Vormgeving: Studio Swaalf

Fotografie: Sander Jurkiewicz: Ilse Schaffers, eigen beeldarchief

Bijdrage teksten: Laura Boekel, Eva van Geel, Karlijn Haantjes, Renske Hebing, Joris van der Poel, Jim Wiegel, Ruth Wobma