



Kwaliteitsbeeld 2025  
In Beweging

Maart 2026

Patricia van Dijk – directeur bestuurder

## Inhoudsopgave

### Inhoud

Inhoudsopgave .....	2
Voorwoord .....	3
2025 in perspectief: een jaar van herstel en keuzes .....	4
In Beweging .....	5
Bouwsteen 1 - Het kennen van wensen en behoeften .....	8
Het open gesprek als startpunt van revalidatie .....	8
Reablement: samen werken aan herstel en eigen regie .....	8
Bouwsteen 2 – Het bouwen van netwerken .....	10
Samen met naasten .....	10
Professionele netwerken .....	10
Bouwsteen 3 – Het werk organiseren.....	12
Ruimte creëren voor kwaliteit.....	12
Bouwsteen 4 – Leren en ontwikkelen.....	14
Vakmanschap en professionele zeggenschap .....	14
Bouwsteen 5 – Inzicht in kwaliteit .....	15
Cliëntervaringen .....	15
Klachten.....	15
Medezeggenschap .....	16
Leren en ontwikkelen volgens het nieuwe veiligheidsdenken .....	16
Het jaar in cijfers .....	18
Wat gaat er goed (behouden en uitbouwen) .....	18
Verbeter- en ontwikkelpunten – samen afspraken maken .....	19
Vooruitblik 2026 .....	21

## Voorwoord

Bij In Beweging verblijven mensen tijdelijk. Zij revalideren bij ons met als doel weer zelfstandig thuis te kunnen wonen. Revalidatie is voor onze cliënten vaak een kantelpunt: de overgang van ziekte of kwetsbaarheid naar opnieuw richting geven aan het eigen leven. Revalidatie is een cruciale fase in het herstelproces van mensen die te maken krijgen met een plotselinge of geleidelijke achteruitgang in hun gezondheid waardoor zij niet meer zelfstandig thuis kunnen functioneren. Het markeert het moment waarop iemand, vaak na een ingrijpende gebeurtenis, de verloren regie over het eigen leven weer probeert terug te vinden. Bij In Beweging geloven we dat revalidatie verder gaat dan fysiek herstel alleen. Het raakt aan iemands zelfstandigheid, eigenwaarde en kwaliteit van leven.

De impact van goede revalidatie is groot. Het betekent dat mensen weer kunnen deelnemen aan het dagelijks leven, hun sociale rollen hervatten en zoveel mogelijk zelfstandig functioneren. Voor cliënten en hun naasten maakt dit een wezenlijk verschil. Het verkleint afhankelijkheid, vergroot het gevoel van controle en draagt bij aan een betekenisvol bestaan. Kwaliteit van zorg betekent voor ons daarom meer dan veilige en deskundige zorg alleen. Het gaat over kwaliteit van bestaan: gezien worden als mens, regie ervaren waar dat kan en ondersteuning krijgen waar dat nodig is.

In ons kwaliteitsbeeld laten wij zien hoe wij invulling geven aan deze verantwoordelijkheid. We beschrijven hoe wij werken aan herstel, hoe we kwaliteit borgen en blijven verbeteren en hoe we samen met cliënten en hun netwerk bouwen aan duurzame revalidatieresultaten. Daarbij staat voor ons altijd centraal dat iedere cliënt unieke behoeften heeft en recht heeft op zorg die daarop aansluit. We reflecteren op hoe we dit gedaan hebben in 2025. We beschrijven wat goed gaat, waar we tegenaan lopen en welke verbeteringen we in gang hebben gezet. We doen dat open en transparant; voor cliënten en naasten, voor medewerkers én voor toezichthouders.

## 2025 in perspectief: een jaar van herstel en keuzes

Het jaar 2025 was voor In Beweging een jaar van herstel en versteviging. In de periode daarvoor (2024) lag de nadruk sterk op kostenreductie en herverdeling van verantwoordelijkheden. Dat heeft geleid tot financiële druk, maar ook tot kwetsbaarheid in de organisatie, met gevolgen voor de ervaren werkdruk, de kwaliteitsstructuren en continuïteit.

Vanaf april 2025 is er bewust gekozen voor een nieuwe koers binnen In Beweging. Deze keuze hangt samen met de start van een nieuwe bestuurder in diezelfde periode. Met een frisse blik is gekeken naar de organisatie, de kwaliteit van zorg en de wijze waarop wij onze cliënten ondersteunen in hun revalidatieproces.

Deze koerswijziging richt zich op het versterken van onze basis: het bieden van doelgerichte, mensgerichte geriatrische revalidatiezorg met blijvende aandacht voor kwaliteit, samenwerking en ontwikkeling.

Binnen deze nieuwe koers proberen we niet terug te grijpen naar oude patronen, maar opnieuw te kijken naar wat écht nodig is om goede zorg te kunnen leveren. Dat betekende onder andere:

- weer bestuurlijke regie nemen op kwaliteit en bedrijfsvoering;
- investeren in basisvoorwaarden voor veilige en goede zorg;
- het herstellen van een lerende kwaliteitscyclus;
- zorgen voor financiële stabiliteit, zodat kwaliteit geen sluitpost meer is.

Deze context is essentieel om de ontwikkelingen in 2025 te begrijpen. Het was geen jaar van grote en zichtbare innovaties, maar juist van gerichte veranderingen en het versterken van de basis. We hebben op verschillende fronten grote stappen gezet om de kwaliteit van zorg te verbeteren, medewerkers beter te positioneren en de financiële situatie van In Beweging te versterken.

## In Beweging

In Beweging biedt geriatrische revalidatiezorg in Zoetermeer en Bergambacht. Onze zorg wordt geleverd door betrokken professionals die dagelijks zoeken naar de juiste balans tussen stimuleren en beschermen, tussen zelfstandigheid en veiligheid. Onze cliënten verblijven bij ons voor een relatief korte periode met één gezamenlijk doel: zo zelfstandig mogelijk terugkeren naar huis of een passende vervolgplek. Dat vraagt vakmanschap, reflectie en samenwerking.

Wij werken nauw samen met behandelaren en ketenpartners. Ook is In beweging actief betrokken binnen de IZA-regio's *Samen Zoetermeer Gezond* en *Gedeelde Zorg Midden-Holland*. De focus ligt hierbij onder andere op het versterken van geriatrische (medische) expertise in de eerste lijn, het verbeteren van digitale informatie-uitwisseling, regionale transferpunten, proactieve zorgplanning, reablement en de ondersteuning van mantelzorgers. Deze regionale samenwerking draagt bij aan toekomstbestendige zorg en sluit aan bij onze ambitie om kwaliteit van bestaan gezamenlijk vorm te geven

### *Onze missie*

In Beweging is er voor mensen die tijdelijk behoefte hebben aan geriatrische revalidatie in Zoetermeer, Bergambacht en omgeving. Hoogwaardige en deskundige zorg en behandeling maken dat revalidanten zeer tevreden zijn en professionals met plezier bij In-beweging werken.

### *Onze visie*

In Beweging levert tijdelijk verblijf en revalidatiezorg in een gastvrije omgeving. In samenwerking met het behandelcentrum het Gouden Hart levert In Beweging geriatrische revalidatiezorg. De eigen regie van revalidanten staat daarin centraal. Eigen regie betekent dat revalidanten worden gestimuleerd om zoveel mogelijk zelf te doen in een open en veilig klimaat binnen het professionele behandelkader. Waar nodig worden zij ondersteund door professionele medewerkers van In Beweging. Wensen, normen en waarden van revalidanten worden gerespecteerd. Partner,

familie en mantelzorgers van de revalidanten worden zoveel mogelijk bij het proces betrokken.

### *Professionals en organisatiestructuur*

De organisatie In Beweging bestaat uit twee locaties en vier afdelingen. Afdeling Clematishof, Kamperfoeliehof en Zonnebloemhof bevinden zich op locatie Vivaldi in Zoetermeer. Afdeling Molenhoeve bevindt zich in Bergambacht. De afdelingen hebben plaats voor 12-16 revalidanten. Binnen deze afdelingen werken verzorgenden en (senior) verpleegkundigen.

### *Samenwerking Goudenhart*

Voor de behandeling van onze cliënten werken we samen met specialistische behandelaren ( medici en paramedici) van Goudenhart. De medische eindverantwoordelijkheid van de behandeling is in handen van de Specialist Ouderengeneeskunde (SO). Samen met de verzorgenden en verpleegkundigen van In Beweging leveren de behandelaren van het Gouden Hart multidisciplinaire behandeling, revalidatie en advies.

### *Management en ondersteuning*

Sinds april 2025 is er een volgende stap gezet in het versterken van de organisatie. De regie op kwaliteit is nadrukkelijker belegd, met heldere sturing en duidelijke verantwoordelijkheden. Seniorverpleegkundigen zijn hierin steviger geïmplementeerd en worden actief ondersteund in hun rol, zodat zij optimaal kunnen bijdragen aan de kwaliteit en ontwikkeling van zorg op hun afdelingen.

Daarnaast is het transferbureau gericht gaan werken op het optimaliseren van de bedbezetting en het soepel laten verlopen van de in-, door- en uitstroom van cliënten. Deze samenhangende aanpak zorgt voor meer grip op de processen en draagt bij aan een stabiele en toekomstbestendige organisatie, waarin kwaliteit van zorg centraal staat.

## *Reflectie*

Dit kwaliteitsbeeld laat zien waar In Beweging staat. We zijn trots op wat is bereikt, realistisch over wat beter moet en vastberaden om te blijven leren. Openheid en reflectie zijn daarbij onze uitgangspunten.

# Bouwsteen 1 - Het kennen van wensen en behoeften

## *De mens achter de revalidant*

Goede revalidatie begint bij luisteren. Bij In Beweging voeren we het open gesprek met cliënten en hun naasten: wie bent u, wat is voor u belangrijk, wat wilt u (weer) kunnen en waar heeft u ondersteuning bij nodig?

## Het open gesprek als startpunt van revalidatie

Revalidatie bij In Beweging begint bij het goede gesprek. In dit gesprek staan de waarden, wensen en mogelijkheden van de cliënt centraal. Samen verkennen we wat voor iemand écht van betekenis is in het dagelijks leven en wat nodig is om zo zelfstandig mogelijk verder te kunnen. Deze cliëntwaarden vormen de basis voor het revalidatieproces en leiden tot een gezamenlijk geformuleerd revalidatiedoel, passend bij de persoonlijke situatie. Dit betekent ook dat revalidatie een gedeelde verantwoordelijkheid is: cliënten, naasten en professionals werken samen aan het behalen van de afgesproken doelen. Zo ontstaat eigenaarschap, wederzijds commitment en een revalidatietraject dat niet alleen effectief is, maar ook als zinvol en passend wordt ervaren.

## Reablement: samen werken aan herstel en eigen regie

Bij In Beweging staat herstel niet alleen in het teken van zorg en behandelen, maar vooral van weer grip krijgen op het dagelijks leven. Daarom werken wij vanuit het gedachtegoed van reablement. Dit betekent dat we cliënten ondersteunen om zo zelfstandig mogelijk te leven, op een manier die voor hén waardevol is. Wat iemand belangrijk vindt, vormt steeds het vertrekpunt.

Onze medewerkers kijken daarbij samen met de cliënt naar wat wél kan. Niet door taken automatisch over te nemen, maar door te stimuleren, te begeleiden en vertrouwen te geven. Zo ontstaat een zorgverlening die aansluit bij het tempo, de wensen en de mogelijkheden van de cliënt, binnen een veilig en professioneel revalidatieklimaat.

De uitgangspunten van reablement zijn eenvoudig en herkenbaar in de dagelijkse zorg:

- We nemen niet over wat iemand zelf kan;
- We ondersteunen bij het herwinnen van vaardigheden die zijn weggefallen;
- We zoeken samen naar oplossingen voor wat (nog) niet lukt.

### *Reflectie*

Onze doelstellingen voor het open gesprek en reablement zijn duidelijk. Tegelijkertijd zien we dat persoonlijke aandacht en heldere communicatie onder druk kunnen staan in periodes van hoge werkdruk. Dat vraagt voortdurende alertheid. In 2026 blijven we hier gericht aandacht voor houden.

Een belangrijk aanvullend aandachtspunt is het managen van verwachtingen bij cliënten en mantelzorgers. Soms leven er verwachtingen dat zorg vooral wordt overgenomen of dat wij een servicegerichte rol vervullen, terwijl juist het activeren en begeleiden richting herstel de kern is van onze zorg.

Daarnaast signaleren we dat een groot deel van de mantelzorgers al (over)belast is bij aanvang van het traject. Deze belasting kan het revalidatieproces beïnvloeden en vraagt om extra aandacht en ondersteuning. Ook hierin blijven we ons ontwikkelen, zodat we samen met cliënten en hun netwerk realistische verwachtingen creëren en het herstel zo goed mogelijk kunnen ondersteunen.

In 2026 zetten we daarom actief in op het verbeteren van onze communicatie en verwachtingsmanagement. We ontwikkelen en implementeren diverse communicatiemiddelen, zowel voorafgaand aan de opname als tijdens de revalidatieperiode, zodat cliënten en mantelzorgers beter weten wat zij kunnen verwachten en wat er van hen wordt gevraagd. Hiermee willen we bijdragen aan meer duidelijkheid, betere samenwerking en een effectiever revalidatietraject.

## Bouwsteen 2 – Het bouwen van netwerken

### Samen met naasten

Revalidatie is geen individueel traject. Het herstel van een cliënt krijgt vorm in samenspel met naasten. Familieleden en mantelzorgers kennen de cliënt vaak goed en spelen een belangrijke rol in motivatie, vertrouwen en het volhouden van stappen in het herstelproces.

Daarom betrekken wij het netwerk van de cliënt vanaf het begin van de opname actief bij de revalidatie. Door samen in gesprek te gaan over doelen, mogelijkheden en verwachtingen ontstaat meer duidelijkheid en gezamenlijk begrip. Dit helpt om keuzes samen te maken en draagt bij aan een zorgvuldige voorbereiding op de volgende fase, zoals terugkeer naar huis of vervolgzorg.

Tegelijkertijd zien dat deze nauwere samenwerking soms ook spanning kan geven, bijvoorbeeld wanneer verwachtingen uiteenlopen of besluitvorming complex is. Deze ervaringen benutten we om het gesprek met cliënten en hun naasten steeds eerder en opener te voeren, met oog voor ieders rol en verantwoordelijkheid. Zo werken we aan revalidatie die niet alleen professioneel wordt uitgevoerd, maar ook wordt gedragen door het netwerk rondom de cliënt.

### Professionele netwerken

Naast samenwerking met naasten is een goed functionerend professioneel netwerk essentieel voor een samenhangend revalidatietraject. Door het versterken van deze professionele netwerken sluiten zorg en begeleiding beter op elkaar aan en weten betrokken partijen elkaar sneller te vinden. Dit ondersteunt niet alleen het herstel van cliënten, maar draagt ook bij aan transparante en goed afgestemde zorgprocessen. In 2025 is daarom gericht geïnvesteerd in het versterken van de samenwerking met ketenpartners.

We hebben geïnvesteerd in:

- betere afstemming met ziekenhuizen en transferpunten;
- deelname aan regionale overlegstructuren;

- verbeterde informatie-uitwisseling, onder andere digitaal.

Deze inspanningen dragen bij aan continuïteit van zorg; de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste zorgverlener op het juiste tijdstip.

### *Reflectie*

Netwerkzorg vraagt tijd, duidelijke afspraken en soms het voeren van lastige gesprekken. In 2026 werken we dit verder uit met meer aandacht voor de rol van mantelzorgers gedurende het hele revalidatietraject. Door het ontwikkelen van diverse communicatiemiddelen dragen we bij aan meer duidelijkheid, betere samenwerking en een effectiever revalidatietraject. Ook gaan we ons netwerk verder versterken door samenwerking te optimaliseren.

## Bouwsteen 3 – Het werk organiseren

### Ruimte creëren voor kwaliteit

In 2025 is sterk ingezet op het organiseren van het werk op een manier die kwaliteit ondersteunt. Door dagelijks en wekelijks te sturen op instroom, doorstroom en uitstroom is de bedbezetting structureel verbeterd.

Deze verbeterde grip heeft gezorgd voor:

- meer rust in de organisatie;
- betere benutting van capaciteit;
- financiële ruimte om noodzakelijke kwaliteitsinvesteringen te doen.

Daarnaast zijn werkprocessen aangescherpt en waar mogelijk zijn administratieve lasten verminderd. We richten ons hierin ook op de inzet van technologie. Enerzijds door steeds te zoeken naar nieuwe mogelijkheden binnen het cliëntdossier, anderzijds door de inzet van technologie die het zorgproces ondersteunt.

#### *Reflectie*

De stappen die in 2025 zijn gezet hebben zichtbaar bijgedragen aan meer rust, overzicht en grip op de organisatie. Tegelijkertijd laten deze ontwikkelingen ook zien waar onze kwetsbaarheden liggen. De sturing op kwaliteit, bedrijfsvoering en dagelijkse processen leunt nog in belangrijke mate op een beperkt aantal sleutelfuncties. Dit maakt de organisatie gevoelig voor uitval en beperkt de ruimte om structureel verder te ontwikkelen.

We zien dat het borgen van verbeteringen in de dagelijkse praktijk blijvende aandacht vraagt. Het aanscherpen van processen en het verminderen van administratieve lasten is een belangrijke eerste stap. Dit vraagt om consistent handelen, eigenaarschap in de teams en duidelijke aansturing. Hier ligt een belangrijke opgave in het verder versterken van taakvolwassenheid en het vergroten van verantwoordelijkheidsgevoel binnen de organisatie.

Om deze reden is bewust gekozen om het middenkader te versterken. Door leiding en verantwoordelijkheid dicht bij de werkvloer te organiseren, creëren we meer continuïteit, betere spreiding van verantwoordelijkheden en meer ruimte voor professionals om hun vak goed uit te oefenen. Dit draagt niet alleen bij aan de kwaliteit van zorg, maar ook aan de wendbaarheid en toekomstbestendigheid van In Beweging.

In 2026 zetten we deze lijn voort, met nadruk op het verder verankeren van de ingezette werkwijze, het versterken van leiderschap op verschillende niveaus en het blijven zoeken naar de juiste balans tussen efficiëntie, werkplezier en kwaliteit van zorg.

## Bouwsteen 4 – Leren en ontwikkelen

### Vakmanschap en professionele zeggenschap

Kwaliteit van zorg staat of valt met de mensen die haar dagelijks leveren. In 2025 is opnieuw geïnvesteerd in leren en ontwikkelen, met nadruk op:

- professionele zeggenschap;
- leren vanuit de praktijk;
- reflectie op eigen handelen.

Senior verpleegkundigen vervullen hierin een sleutelrol. Zij komen tweewekelijks bijeen om kwaliteitsvraagstukken te bespreken en verbeteringen te initiëren. Scholing en intervisie zijn ingezet om van- en met elkaar te leren.

#### *Reflectie*

De inzet op leren en ontwikkelen heeft in 2025 bijgedragen aan meer bewustzijn, reflectie en professionele dialoog binnen de organisatie. Tegelijkertijd zien we dat leren nog onvoldoende vanzelfsprekend onderdeel is van het dagelijks werk. In periodes van werkdruk komt het onder druk te staan en is het nog te afhankelijk van individuele inzet en initiatief. Leren vraagt tijd en aandacht.

Zo is zichtbaar dat de rol van senior verpleegkundigen in het aanjagen van kwaliteit en ontwikkeling verder verstevigd kan worden. Ook het eigenaarschap binnen teams kan verder groeien, zodat leren en verbeteren breder gedragen wordt.

Het toevoegen van een operationeel manager zal hieraan bijdragen. Door deze rol wordt de verbinding tussen strategie en uitvoering versterkt en ontstaat er meer gerichte sturing op kwaliteit, ontwikkeling en teamfunctioneren. De manager zal senior verpleegkundigen ondersteunen, prioriteiten bewaken en ervoor zorgen dat leren en verbeteren structureel aandacht krijgt in de dagelijkse praktijk. Ook zullen we in 2026 inzetten op extra praktijkopleiders ( bedside teaching), intervisie en klinisch redeneren. Zo zetten we in 2026 verdere stappen om leren en ontwikkelen structureel te verankeren binnen de organisatie.

## Bouwsteen 5 – Inzicht in kwaliteit

### *Metten om te leren*

In 2025 is gewerkt aan het herstellen van een samenhangende kwaliteitscyclus. Cliëntervaringen, klachten, incidenten en calamiteiten worden niet gezien als losse gebeurtenissen, maar als signalen om van te leren.

Het overstijgend leren kan nog beter zichtbaar worden. In 2026 werken we aan meer samenhangende rapportages en dashboards om trends eerder te signaleren.

### Cliëntervaringen

In 2025 is het meten van cliëntervaringen opnieuw ingericht. In voorgaande jaren is gebruik gemaakt van een jaarlijkse meting, waarbij in een korte periode cliënten werden aangeschreven over hun ervaringen met het revalidatietraject. Halverwege 2025 is deze methode omgezet naar een doorlopende meting, uitgezet onder alle cliënten. De resultaten van deze meting zijn weergegeven in hoofdstuk 6 ‘Het jaar in cijfers’.

Cliëntervaringen zijn in 2025 besproken in teams. De feedback uit de open velden heeft geleid tot concrete verbeteringen, zoals onder andere:

- Vervanging van matrassen om comfort en veiligheid te vergroten; gestart in 2025 en zal in 2026 afgerond worden
- Verbeteringen in- en vervanging van hulpmiddelen;
- Aanpassingen in de woon- en leefomgeving.

### Klachten

Onze klachtenprocedure geeft ook inzichten om verder te ontwikkelen. Binnen In Beweging verzorgt Quasir, evenals bij de andere Fundis organisaties, de onafhankelijke klachtenfunctionaris.

In 2025 is er één klacht binnengekomen bij de onafhankelijke

klachtenfunctionaris. Bij deze klacht is de klachtenafhandeling samen opgepakt met Goudenhart. Zo is er een gezamenlijk verbeterplan gemaakt en hebben verschillende gesprekken plaatsgevonden, waardoor de klacht naar tevredenheid van betrokkenen is afgehandeld.

## Medezeggenschap

### *Samen besluiten, samen verbeteren*

Medezeggenschap is een wezenlijk onderdeel van kwaliteit bij In Beweging. In 2025 zijn medewerkers en cliënten structureel betrokken in vaste overlegstructuren. Zo vindt meerdere malen per jaar overleg plaats met de ondernemingsraad en de cliëntenraad.

Naast bovengenoemde formele medezeggenschapsgrémia, vindt In Beweging het belangrijk om haar eigen professionals een rol te geven in de medezeggenschap. Het tweewekelijks overleg met de senior verpleegkundigen en het overleg met de planning zijn in de 2025 verankerde initiatieven op dit gebied. Deze dialoog zorgt ervoor dat besluiten worden genomen met oog voor de praktijk, de cliënt en de medewerker.

### *Reflectie*

## Leren en ontwikkelen volgens het nieuwe veiligheidsdenken

In 2025 heeft In Beweging de eerste stappen gezet gericht op het nieuwe veiligheidsdenken, waarbij de eerste incident analyse heeft plaatsgevonden vanuit deze methodiek. Onze blik was daarin niet alleen gericht is op wat er misgaat, maar juist op wat er goed gaat in de dagelijkse praktijk. Leren en verbeteren krijgt langzaam meer vorm als basis voor een duurzaam leer- en verbeterklimaat, waarin medewerkers, cliënten, naasten en ketenpartners gezamenlijk bijdragen aan de kwaliteit van zorg. De ervaringen in 2025 laten zien dat dit perspectief niet alleen helpt om risico's beter te begrijpen, maar vooral om gezamenlijke en gedragen verbeterpunten te definiëren.

Vanuit deze positieve ervaring, willen we in 2026 verkennen hoe we deze methodiek verder in kunnen zetten door leren en ontwikkelen steeds meer

samen mét betrokkenen te organiseren. Door casuïstiek, gebeurtenissen en dagelijkse situaties gezamenlijk te analyseren, ontstaat een breed leerbeeld. Dit helpt ons om de werkelijkheid van zorg beter te begrijpen: dynamisch, relationeel en altijd contextafhankelijk.

We blijven daarbij inzetten op leren van gebeurtenissen, niet vanuit de reflex om te ‘repareren’, maar vanuit nieuwsgierigheid naar hoe professionals, teams en ketenpartners dagelijks met complexiteit omgaan. Successen, onverwachte wendingen en praktische oplossingen worden méér zichtbaar gemaakt en gedeeld. Zo bouwen we aan een cultuur waarin verbeteringen voortkomen uit het versterken van wat werkt, in plaats van het alleen voorkomen van wat fout kan gaan.

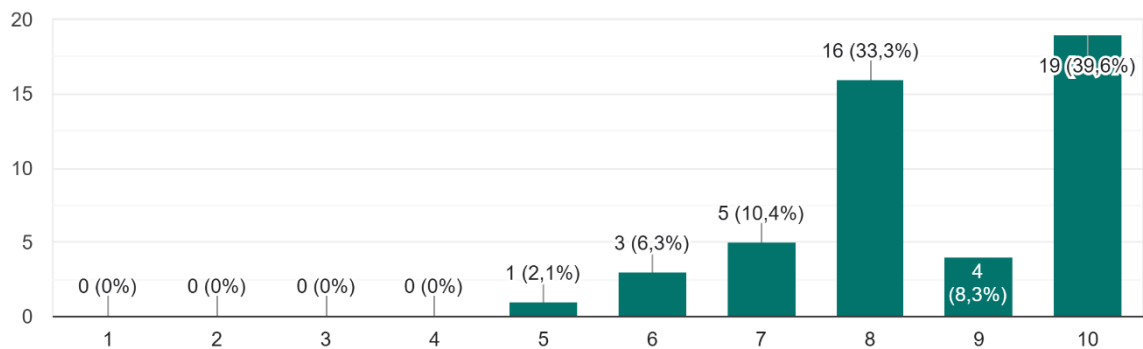
## Het jaar in cijfers

Hieronder geven we inzicht in de belangrijkste bevindingen vanuit het cliënttevredenheidsonderzoek. Dit jaar is voor het eerst gemeten met de nieuwe vragenlijst vanuit het Generiek kompas. De cijfers laten een mooie basis zien om in aankomende jaren op voort te bouwen.

We zijn trots op een NPS score van 39,5%<sup>1</sup>

In hoeverre zou u deze zorgaanbieder aanbevelen bij andere mensen in dezelfde situatie? (NPS)

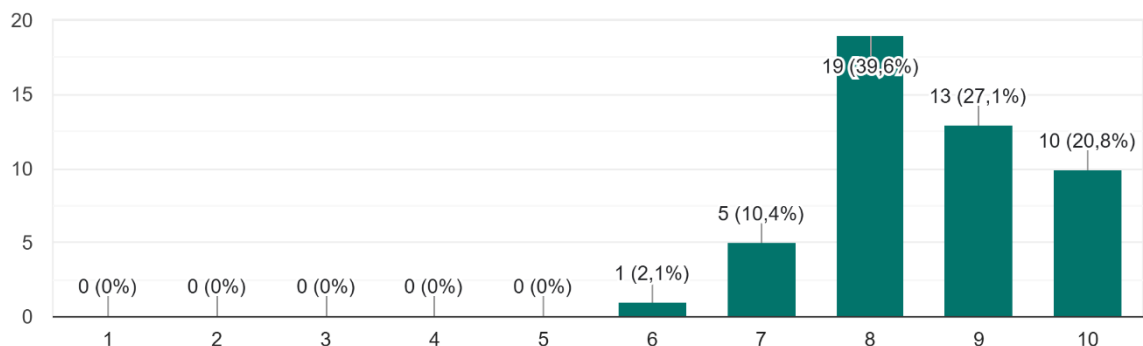
48 antwoorden



## Wat gaat er goed (behouden en uitbouwen)

Houden de zorgverleners in de gaten hoe het met u gaat?

48 antwoorden



<sup>1</sup> De NPS is berekend door het percentage promotors (aanbeveling 9 of 10) te verminderen met het percentage criticasters (aanbeveling 6 of lager).

We zien dat de cliënten tevreden zijn over de aandacht van de zorgverleners. Vragen als ‘Heeft u het idee dat zorgverleners naar u luisteren’ en ‘Kunt u met uw vragen terecht bij de zorgverleners?’ worden met respectievelijk 8,36 en 8,44 gemiddeld beantwoord.

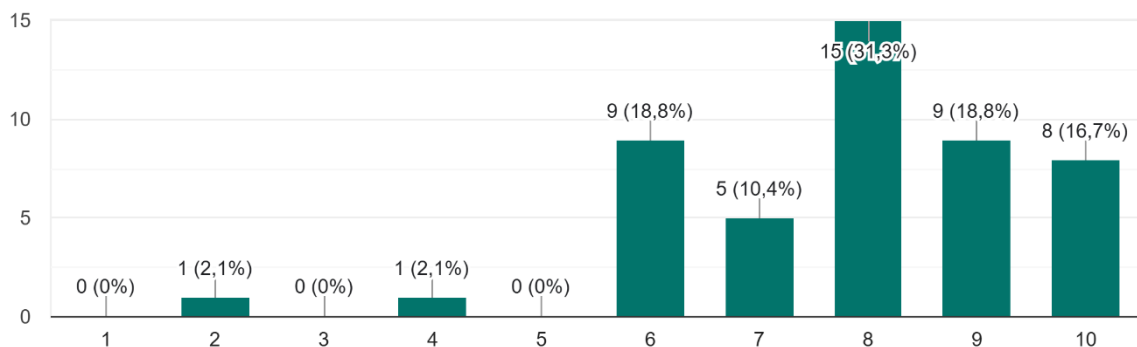
Ook antwoorden cliënten positief wanneer er gevraagd wordt of zorgverleners hun persoonlijke situatie kennen (gemiddeld 8,23) en de cliënt helpen om met de situatie om te gaan (gemiddeld 8,21).

### Verbeter- en ontwikkelpunten – samen afspraken maken

Cliënten geven aan dat er ruimte is voor verbetering in het samen afstemmen over het revalidatietraject. Mantelzorgers geven aan dat er onvoldoende afspraken zijn gemaakt over hun rol in de zorg voor hun naaste.

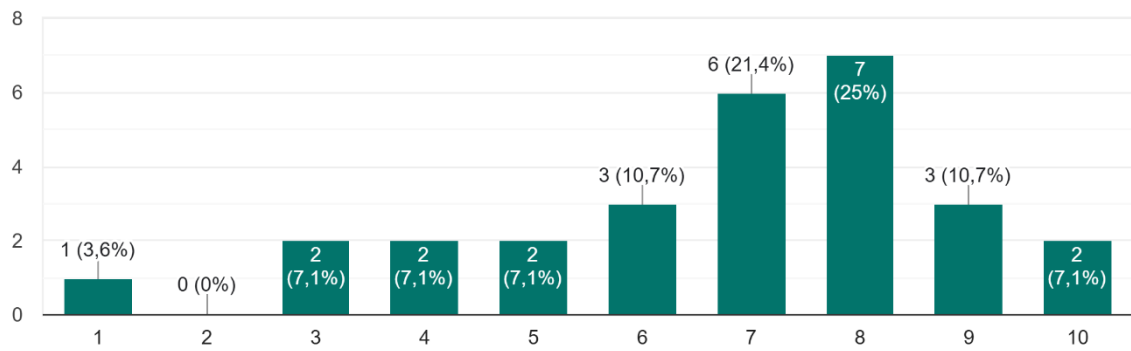
Wordt het revalidatietraject samen met u, uw naasten en de zorgverleners afgesproken?

48 antwoorden



### Zijn er afspraken gemaakt over uw rol in de zorg voor uw naaste?

28 antwoorden



## Vooruitblik 2026

### *Verder bouwen aan de basis*

In 2026 bouwen we verder op het fundament dat in 2025 is gelegd. De focus ligt op:

- Duurzame borging van kwaliteit en veiligheid;
- Dormatie en deskundigheid op orde;
- Een stevig leerklimaat;
- Verdere verbetering van het revalidatieproces;
- Transparantie richting cliënten, medewerkers en toezichthouders;
- Betrekken van naasten en mantelzorgers in het revalidatietraject.

Stap voor stap blijven we werken aan onze kernopgave: bijdragen aan kwaliteit van bestaan voor mensen die tijdelijk op ons vertrouwen.