

Jaarverslag



Iris Krijgsman/Jan Willem Dijkstra
Sport- en Beweegkliniek

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	1
“Zorg met passie, laagdrempelig, servicegericht en betrouwbaar”	3
Inleiding	3
1. Gegevens van de organisatie	5
1.1 Algemeen	5
1.2 Raad van Bestuur	6
1.3 Raad van Toezicht	6
1.4 Cliëntenraad	7
1.5 Accommodatie	7
2. Medische Staf	7
3. Taakuitvoering	8
3.1 Algemeen	8
3.1.1 Beroepsprofiel sportgeneeskunde	9
3.2 Verzekerde zorg	10
3.3 Zorg vanuit de aanvullende verzekering	12
4. (Para)medische samenwerkingsrelaties	13
KETENZORG	13
4.1 Huisartsen en paramedici	13
4.2 Heliomare	14
4.4 Spaarne Gasthuis en zelfstandige behandelcentra (ZBC)	14
4.5 Overige ziekenhuizen	14
5. Samenwerkingspartners	15
5.1 CIOS	15
5.2 InHolland	15
5.3 Sportservice Nederland	15
5.4 KNRM	15
5.5 Zorgverzekeraars	15
6. Wetenschap en Opleiding	16
6.1 Wetenschap en scholing	16
6.2 Opleiding	17
7. Public Relations (PR)	17
8. Kwaliteit	17
8.1 Algemeen kwaliteits- en veiligheidsbeleid	17
8.2 Klanttevredenheidsonderzoek	18
8.3 Ketenpartnertevredenheidsonderzoek	19
8.4 SCAS certificering	19
8.5 Federatie sportmedische instellingen	19
8.6 Klachtenregeling	19
9. Evaluatie gestelde doelen 2025	19
De doelen voor 2026 en middellange termijn	21

Bijlagen	25
Bijlage 1 Organogram Sport- en Beweegkliniek	25

“Zorg met passie, laagdrempelig, servicegericht en betrouwbaar”

Inleiding

Het jaar 2025 was, laten we zeggen, op zijn minst uitdagend. Maar ondanks de vele uitdagingen die getrotseerd moesten worden zijn we positief gestemd. Sport- en Beweegkliniek heeft een prachtige nieuwe hoofdlocatie en het is dan ook fijn te horen en lezen dat onze patiënten dit sterk waarderen. De “look en feel” is uitpakkt zoals we wilden. Het gemak van de radiologie afdeling die onder ons centrum is gelokaliseerd, is duidelijk merkbaar. Er is daardoor sprake van een gecreëerde one stop shop sportgeneeskunde consult i.c.m. röntgendiagnostiek: Cliënten kunnen, indien nodig, direct doorlopen voor het maken van een röntgenfoto en vervolgspraken kunnen sneller worden ingepland. De snelheid naar het vinden van een diagnose en behandeling is hiermee voor de cliënten toegenomen.

Ook meerdere aanpalende specialisten, waaronder cardioloog, revalidatiearts en kinderarts hebben ons centrum bezocht. Meerdere keren is er een presentatie gegeven over de inspanningsdiagnostiek. Dit heeft geleid tot meer inzicht bij over de inhoud van de sportgeneeskunde waardoor efficiëntere verwijzingen door collega medisch specialisten ontstaan.

Ook op onze nevenlocatie Heliomare geeft sportarts Ilbrink regelmatig scholingen aan revalidatieartsen en fysiotherapeuten om de zorg doelgericht te laten plaatsvinden.

Er was goed nieuws want Stijn Elbers, een recent afgestudeerde, maar inmiddels zeer gedreven sportarts is het team vanaf april komen versterken.

Twee collega sportartsen besloten los van elkaar om persoonlijke redenen hun werkzaamheden te beëindigen en dat vrijwel tegelijkertijd. Door arbeidsmarkt krapte aan specialisten zijde ontstond hierdoor een wachttijd die langer was dan men van ons gewend was.

Gelukkig waren alle sportartsen bereid om extra te werken. Hierdoor kon de wachttijd weer worden teruggedrongen.

Ondanks het kleine team en de grote hoeveelheid verwijzingen is het grotendeels gelukt om binnen de treeknormen te blijven. Het bevestigt voor ons weer dat we welwillende sportartsen en medewerkers hebben met hart voor de zaak, waar we enorm trots op zijn. Ook is per april een extra assistente aangetrokken. Zij heeft, na haar inwerkperiode, inmiddels haar plek gevonden.

Het “jonge” specialisme sportgeneeskunde heeft flink aan de weg getimmerd. Dit is te merken aan de grote verwijsstroom. Het aantal verwijzingen vanuit Zorgdomein is gestegen t.o.v. 2024. In 2025 hebben ruim 300 huisartsen verwezen naar ons centrum. Niet alleen van de huisartsen maar ook vanuit andere, meer onverwachte hoek, zoals kindergeneeskunde en neurologie worden cliënten verwezen.

In 2024 is besloten als gevolg van de toename van de “complexere” zorgvraag de duur van een post COVID verwijzing afspraak te verlengen. Hoewel de bekostiging niet is mee gestegen, staat kwaliteit van patiënten zorg bij Sport- en Beweegkliniek voorop. Ook in 2025 hebben we dit gehandhaafd en is er extra aandacht voor post COVID herstel en nazorg. Het is vaak deze patiëntengroep die ondanks 1^e lijns zorg, dan wel reeds eerder doorlopen orgaanspecialistische trajecten, nog steeds te maken heeft met klachten van allerlei aard. Met zeer uitgebreid en gedegen onderzoek en de reeds opgedane kennis stellen we alles in het werk om een bijdrage te kunnen leveren aan de genezing van deze voor een selectie groep zeer invaliderende aandoening.

Uiteraard zijn er uitdagingen als gevolg van de groei. Voldoende deskundige sportartsen om aan de enorme vraag te voldoen is één van die uitdagingen. Landelijk gezien is er een groot tekort aan sportartsen, dus niet alleen de Sport- en Beweegkliniek heeft een vacature openstaan.

Daarnaast zijn we al vanaf het begin van het jaar bezig met uitbreiding door extra kamers bij Spaarne Gasthuis. Helaas is dit tot op heden niet gelukt.

Zorgverzekeraars zien de meerwaarde van ons Zelfstandig Behandel Centrum maar al te goed getuige (meerjaars) contracten met bijna alle zorgverzekeraars. Al jarenlang ziet Zilveren Kruis de ontwikkeling van het vakgebied en de groei van ons centrum en verhoogd jaarlijks ons plafond, waar we zeer dankbaar voor zijn. Inmiddels volgen CZ en VGZ hun voorbeeld voor de komende jaren. Dat is een mooie ontwikkeling en hiermee is de zorg tot en met de laatste dagen van een verzekeringsjaar bij Sport- en Beweegkliniek goed gewaarborgd.

Menzis en A.S.R. zijn de enige zorgverzekeraars waar nog geen overeenkomst mee is. Wij hopen van harte dat dit in de toekomst gaat gebeuren.

Onze passie is groot, onze service is persoonlijk en vriendelijk. De druk op de zorg is echter hoog met name door toenemende medisch inhoudelijke complexiteit van de verwijzingen en ook omdat patiënten na vaak al vele consulten elders alle hoop gevestigd hebben op onze medisch specialisten. Voor ons uit zich dit momenteel, mede door het plots wegvallen van 2 collegae, in langer dan gewenste wachttijden. Als medisch specialist in beweegzorg gehuisvest in een focuskliniek sportgeneeskunde staan wij wel altijd klaar voor u:

“Zorg met passie, laagdrempelig, servicegericht en betrouwbaar”

Wij kijken uit naar uw komst!

Raad van Bestuur Stichting Sport- en Beweegkliniek
Jan-Willem (H.J.W.) Dijkstra, directeur/bestuurder





1. Gegevens van de organisatie

1.1 Algemeen

Naam: Stichting Sport- en Bewegiekliniek

Adres: Vondelweg 999
2026BW Haarlem

Telefoonnummer: 023-5258080

Nummer KvK: 41222732

AGB code: 22220856

Email: info@sport-en-bewegiekliniek.nl

Website: www.sport-en-bewegiekliniek.nl

Rechtsvorm: Stichting

Twee dagdelen per week is er een sportarts van het Sport- en Bewegiekliniek werkzaam op de locatie Heliomare

Adres: Heliomare
Relweg 51

1949 EC Wijk aan Zee

Eén dagdeel per twee weken is een sportarts aanwezig bij huisartsenpraktijk Broekpolder.

Aantal Fte personeelsleden in loondienst eind 2025: 3,2 Fte
Er zijn zes assistentes en een algemeen manager werkzaam.

Aantal medisch specialisten vrij beroep: in 2025 variërend van vier tot zes, totaal 2,2 Fte. Er is één vaste sportarts die kan invallen tijdens drukke en/of vakantieperiodes.

*Organogram zie **bijlage 1***

1.2 Raad van Bestuur

De Sport- en Bewegiekliniek heeft sinds begin 2016 een eenhoofdig bestuur.

H. J. W. (Jan Willem) Dijkstra is naast sportarts directeur/bestuurder van het centrum.

Zijn actuele en relevante nevenactiviteiten in verleden zijn:

- Voorzitter Werkgroep Exercise is Medicine Vereniging voor Sportgeneeskunde (VSG)
- Ambassadeur Raad Beroepsbelangen Federatie Medisch Specialististen(FMS)
- VSG delegatieleider Bekostiging naar NZa en ZiN.
- Voorzitter VSG Beroepsbelangen commissie 2017-2022
- Lid VSG werkgroep National Centre Exercise is Medicine 2021-2022
- Lid richtlijncommissie VSG 2017-2021
- Lid FMS Expertise Panel Nazorg COVID-19
- Bestuurslid Vereniging voor Sportgeneeskunde (VSG), portefeuille beroepsbelangen 2013-2020

**Benoeming door de Algemene Leden Vergadering VSG mei 2020 tot "Lid van Verdienste" op basis van zijn bijzondere bijdrage aan de Sportgeneeskunde in Nederland.*

Stagebegeleider co-assistenten. semi arts.

1.3 Raad van Toezicht

Een Raad van Toezicht is sinds de overgang van WTZi naar WTZa, niet meer verplicht voor de Sport- en Bewegiekliniek. Het belang van een Raad van Toezicht wordt door bestuurder en management, gezien de complexiteit van de bedrijfsvoering in de zorg, als een onmisbaar kwalitatief bijdragend onderdeel van het centrum functioneren gezien. Toetsing, monitoring en input van buitenaf op de vaak complexe bedrijfsprocessen zoals strategie, wet- en regelgeving, elektronische dossiervoering en financiële bedrijfsvoering is blijvend gewenst. Daarnaast heeft de RvT een onmiskenbare klankbordfunctie voor de bestuurder. Het bestuur van Sport- en Bewegiekliniek heeft dan ook besloten de RvT in stand te houden.

De raad van Toezicht bestaat uit 3 leden:

1. drs. R. (Rudolf) Winkenius, consultant
2. drs. H. (Herman) van der Meulen, lector Nyenrode Business Universiteit, bedrijfskundige en ondernemer
3. drs. H. (Henk) van der Hoeven, orthopedisch chirurg en medeoprichter Bergman Clinics Bewegingszorg Naarden

De kennis en kunde die is ingezet vanuit de RvT werpt zijn vruchten af. Dat is de reden dat in 2025 het bestuur en de Raad van Toezicht slechts twee keer in vergadering bijeen kwamen. Tijdens deze vergaderingen werd advies ingewonnen en toezicht gehouden op essentiële zaken zoals financiën, personele bezetting, huisvesting en m.n. strategie en beleid.

1.4 Cliëntenraad

In navolging van het aangenomen wetsvoorstel dd. 20-11-2018 (WMCZ) heeft de SBK gezien de kleine setting < 20 medewerkers geen cliëntenraad.

1.5 Accommodatie

De Sport- en Beweegkliniek is sinds oktober 2024 gehuisvest op de eerste etage in het Spaarne Gasthuis, in de voormalige poli reumatologie. Het centrum bestaat uit een front office ruimte, 2 artsen kamers voor inspanningsdiagnostiek, 2 kleinere artsenkamers voor consulten, een grote ruimte voor echodiagnostiek, een biometrie ruimte, een front-office/balie ruimte en een kantoor.

Verder vindt uitbreiding van het spreekuur, voor een dagdeel per twee weken, plaats in huisartsenpraktijk Broekpolder. Het meekijkconsult bleek ook in 2025 een succes. Het doel was om de huisarts d.m.v. de opgedane kennis en skills meer zelf te kunnen laten doen en gericht te kunnen laten verwijzen. Er zijn de afgelopen jaren meerdere huisartsen middels dit meekijkconsult geschoold en voldoende kennis is overgedragen. Eind december is dan ook besloten dat er op dat moment onvoldoende meerwaarde was om hiermee in fysieke vorm door te gaan. In het kader van passende en zinvolle zorg is het meekijkconsult voorlopig beëindigd. Idee is hier om met het landelijke initiatief van “Meedenk Advies” verder vervolg te gaan geven zodra dit praktisch goed operationeel is.

Er een dependance in Heliomare te Wijk aan Zee, waar 2x/week zorg wordt geleverd aan voornamelijk patiënten met Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH)-

Echoapparatuur is aanwezig in Haarlem en Heemskerk.



2. Medische Staf

De volgende sportartsen maken deel uit van de medische staf; Jan-Willem (H.J.W) Dijkstra, Shanna (S) Ilbrink, Adam (A) Weir, Femke (F.M.A.P.) Claessen (tot 1-7-2025), Eelco (E) Weijmans (tot 1-4-2025) en vanaf 1 april is Stijn (S) Elbers het team komen versterken.

Shanna Ilbrink, bewegingswetenschapper en sportarts, opgeleid in het UMCG Groningen met een verleden van nationale rankings in het trampoline springen. Zij heeft als hoofd aandachtsgebied

Exercise is Medicine, inspanningsdiagnostiek en heeft meegeschreven aan de richtlijn anterieure kniepijn..

Adam Weir is gepromoveerd op en gespecialiseerd in liesklachten . Hij is na een periode in Qatar voor verdere verdieping t.a.v. liesklachten en peesaandoeningen in het algemeen naast onderdeel van ons team ook werkzaam in het Erasmus MC. Hij is zich gezien de explosieve groei rond echodiagnostiek binnen de Sport- en Beweegkliniek en zijn expertise op het gebied van tendinopathie, in navolging van Jan-Willem Dijkstra ook gaan toeleggen op echografie. Hij is sinds 2024 hoofdredacteur van het tijdschrift Sport en geneeskunde.

Jan Willem Dijkstra voorzitter van de vakgroep en directeur/ bestuurder van het centrum, tevens opleider voor de co-assistenten t.b.v. de senior co-schap. Hij is opgeleid in Isala klinieken in Zwolle. Zijn aandachtsgebieden zijn inspanningsdiagnostiek/beweeginterventie(Exercise is Medicine) bij inspanningsgebonden vraagstukken/chronische aandoeningen, echodiagnostiek/echogeleide interventies bij pees- en gewrichtsaandoeningen bovenste en onderste extremiteiten. Hij komt zelf uit het skiën(skileraar, Landes Tirol)/windsurfen(instructeur) en is als actief lange baan- en marathonschaatser, wielrenner goed ingevoerd m.b.t. duursport.

Femke Claessen (tot 1-7-2025) heeft in juli 2023 haar opleiding tot sportarts afgerond in het Haaglanden Medisch Centrum. Sinds augustus 2023 is zij werkzaam geweest bij de Stichting Sport- en Beweegkliniek. Zij heeft vanwege privé omstandigheden besloten haar werkzaamheden per 1-7-2025 te beëindigen.

Eelco Weijmans (tot 1-5-2025) is opgeleid in de Isala klinieken in Zwolle en heeft zich verdiept in het ondersteunen en begeleiden van duursporters, bergsporters en onderwatersporters. Al jaren was hij vaste invaller bij de Sport- en Beweegkliniek. In 2024 werkt hij naast zijn eigen centrum “de Beweegspecialist” 1 dag per week bij de Sport- en Beweegkliniek. Hij heeft per 1-5-2025 zijn twee werkplekken ingeruild voor 1 vaste werkplek in het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

Alle artsen begeleiden geneeskunde studenten tijdens een senior-co stage en/of wetenschappelijke stage.

Stijn Elbers (vanaf 1-5-2025) is opgeleid in CWZ Nijmegen & Haaglanden Medisch Centrum Den Haag. Stijn is mede-eigenaar van het online medisch platform Medicus Online en tevens gecertificeerd sportduikersarts. Zijn sportpassie ligt bij de beachtennis.

Op de website van de Sport- en Beweegkliniek is de uitgebreide CV, eventuele publicaties en gegeven nascholingen van de sportartsen te lezen.

Sportarts **Christiaan Swellengrebel** is in 2025, ten tijde van vakanties en verlof van de andere sportartsen, als waarnemer inzetbaar geweest.

3. Taakuitvoering

3.1 Algemeen

De bezoekers van de Sport- en Beweegkliniek zijn veelal mensen die op verwijzing komen via de huisarts, specialist of indirect via fysiotherapeut. Daarnaast bezoeken cliënten de Sport- en Beweegkliniek voor sportmedische onderzoeken. In 2025 bedroeg het aantal sportmedische onderzoeken 692. Dit is t.o.v. 2024 een flinke afname. Voor het komend jaar is te verwachten dat het aantal sportmedische onderzoeken ongeveer gelijk zal blijven of slechts licht zal stijgen omdat er een verschuiving is naar basisverzekerde zorg.

De verhouding verzekerde zorg ten opzichte van onverzekerde zorg was bij de start in 2016 met de overgang naar medisch specialistische zorg 60%:40%. In de loop der jaren ontstond er een grote verschuiving naar basisverzekerde zorg. In 2025 was de verhouding verzekerde t.o.v. onverzekerde zorg 88 % : 12 %.

In 2024 was deze verhouding nog 85 % : 15 %. De Sport- en Bewegiekliniek levert dus steeds meer zorg die vergoed wordt vanuit de basisverzekering.

In 2025 zijn 1294 nieuwe cliënten geweest voor verzekerde zorg. De zorgvraag wordt grofweg opgesplitst in klachten bewegingsapparaat, inspanning gebonden klachten of deconditionering bij 1 of meer chronische aandoeningen, waarbij in veel gevallen o.b.v. bevindingen en uitkomsten een gepersonaliseerd traject van beweeginterventie wordt opgestart.

De eerste polibezoeken (uitsluitend consultafpraak) zijn gestegen met 0,4 %. Het aantal inspanningsonderzoeken laat een daling zien van 7,5%. Dit is mede het gevolg van complexe zorgvraagstukken waar extra tijd per patiënt voor uit is getrokken en het wegvallen van een sportarts. Het totaal aantal geopende DBC's in 2025 is 2292. Een kleine daling ten opzichte van 2024.



3.1.1 Beroepsprofiel sportgeneeskunde

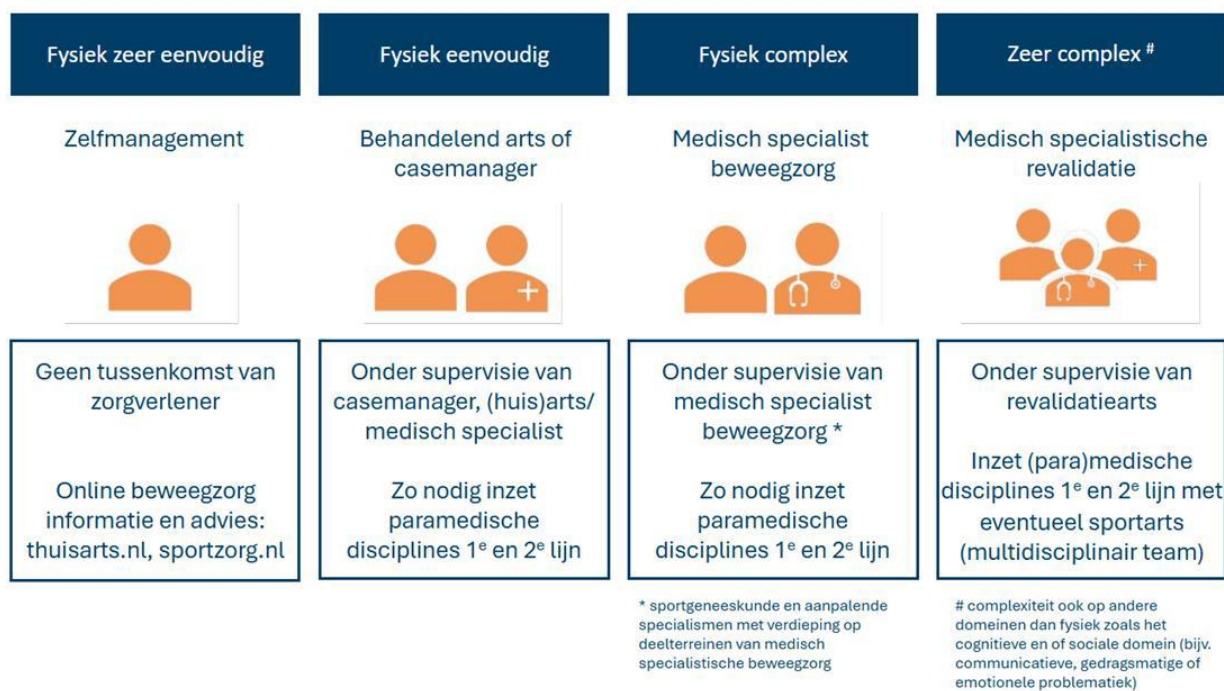
De taakuitvoering van de sportarts is duidelijk beschreven in het, in 2025 gepresenteerde, nieuwe beroepsprofiel van de sportarts. Ook vanuit de Sport- en Bewegiekliniek is in 2025, door Jan Willem Dijkstra, meegewerkt aan de formulering van dit nieuwe Beroepsprofiel van de sportgeneeskunde:

“Sportgeneeskunde is het specialisme dat zich richt op het waarborgen, herstellen en bevorderen van de fysieke fitheid en biedt medisch specialistische beweegzorg aan iedereen met een aandoening van het houdings- en bewegingsapparaat, inspanningsgerelateerde klachten en/of deconditionering.”

Algemene omschrijving; de sportarts is medisch specialist in beweegzorg en richt zich met kennis, diagnostiek en therapeutische interventies op ‘fysiek complexe beweegzorgvraagstukken’.

Het handelen van de sportarts kenmerkt zich door een orgaanoverstijgende en integratieve aanpak gericht op belasting en belastbaarheid. De sportarts combineert medische met biomechanische en inspanningsfysiologische kennis. Additioneel aan deze tweedelijns medisch specialistische beweegzorg, adviseert de sportarts met sportmedische onderzoeken mensen en organisaties over veilig sporten en bewegen, zowel individueel als groepsgewijs. De sportarts werkt daarbij als medisch specialist in beweegzorg interdisciplinair samen met professionals in de eerste, tweede en derde lijn.

In onderstaande afbeelding wordt de “stepped care in beweegzorg” inzichtelijk gemaakt:



3.2 Verzekerde zorg.

Door de status als medisch specialist kan er, voor een blessure of andere lichamelijk klacht (conform de zorgverzekeringswet als er sprake is van een zorgvraag), uitsluitend op verwijzing van de huisarts of medisch specialist, bedrijfsarts en verpleegkundig specialist een afspraak gemaakt worden indien de patiënt in aanmerking wil komen voor vergoedingen door de zorgverzekeraar.

De volgende zorgproducttypen worden door de Sport- en Bewegiekliniek geleverd:

- consult sportarts ofwel eerste polikliniekbezoek
- combinatieafspraak consult met echodiagnostiek (one stop shop)
- spoed consult (consult verkorte toegangstijd)
- combinatieafspraak consult met inspanningsdiagnostiek (one stop shop) bij:
 - inspanning gebonden klachten
 - beweeg interventie bij chronische aandoeningen
 - Covid gerelateerde klachten
- sportmedische screening (preventief) sportmedisch onderzoek.

In onderstaand overzicht is te zien welke zorgactiviteiten in 2025 zijn uitgevoerd.

Zorgactiviteit		Totaal 2024	Totaal 2025
039498 Echografie met injectie	*	86	64
039757 Beoordeling ECG, Holter		666	617
039845 Uitgebreide fietsergometrie		666	617
084070 echo van de bov. extremititeit		41	37
089070 echo onderst extremititeit		213	193
190013 Herh. Polibezoek		820	742
190060 Eerste polibezoek (incl. Beeldbel)		1272	1312
190062 belconsult, ter vervanging her. cons		1795	1644

* Barbotage, PNT, PRP, marcaïnatie worden veelal in praktijk geregistreerd als echografie met injectie



Een groot deel van de verwijzingen komt via de huisarts. Via zorgdomein kunnen zij verwijzen naar één van bovenstaande zorgproducttypen.

Daarnaast zien wij verwijzingen van orthopeden vanuit ziekenhuizen en ZBC's. Dit aantal is gestegen met 30% ten opzichte van 2024. Naast verwijzingen door revalidatie artsen uit Heliomare zien wij ook bij andere revalidatie artsen de vraag sportgeneeskundig onderzoek groter worden.

3.3 Zorg vanuit de aanvullende verzekering

In 2025 zijn er 692 cliënten geweest om een puur screenend sportmedisch onderzoek te ondergaan. Ten opzichte van 2024, waarin 870 cliënten zijn geweest, is dit een flinke daling, deze daling is het gevolg van minder topsportkeuringen t.o.v. 2024. Deze sportmedische onderzoeken vallen onder de aanvullende verzekering.

De sportmedische onderzoeken zijn op eigen verzoek. Daarnaast bevelen ook sportclubs of evenementencommissies een sportmedisch onderzoek bij de Sport- en Beweegkliniek regelmatig aan om gezondheidsrisico's uit te sluiten.

In onderstaand overzicht is het aantal en soort sportmedische onderzoeken (incl. tarief) te zien die in 2025 zijn uitgevoerd.

Soort sportmedisch onderzoek	Aantal in 2025	Tarief in 2025
K 2+ Basis sportmedisch onderzoek voor sporters jonger dan 12 jaar	0	€ 149,--
K 3 + Basis sportmedisch onderzoek voor sporters ouder dan 12 jaar	42	€ 171,--
K3/ CIOS Sportmedisch onderzoek met Rust ECG en duikkeuring ten behoeve van toekomstige studenten van het CIOS	277	€ 154,--
K3 Sportmedisch onderzoek met Rust ECG ten behoeve van toekomstige studenten van In Holland	119	€ 150,--
K 4 / HK4 Groot sportmedisch onderzoek met inspanningstest I.ECG	101	€ 279,--/ € 147,50
K5 /K 6 Ergometrisch onderzoek (ten behoeve van Arbo-diensten etc.)	5	€ 217,--
K7 / HK 7 Zeer uitgebreid sportmedisch onderzoek als K 4 plus ademgasanalyse (VO 2 max., oxycometrie)	83	€ 379,--/ € 204,--
K 8 /HK 8 Uitgebreide cardiovasculaire screening als K 6 plus ademgasanalyse (VO 2 max., oxycometrie)	2	€ 326,--/ € 204,--
Sportspecifieke onderzoeken		
K 1 Parachutespringen	0	€ 103,--
K 2 Duiken	49	€ 121,--
K 2 KNMV (motorsport)	2	€ 110,--
K 3 Sportkeuring voor de KNWU/KNAF met Rust ECG	3	€ 171,--
K4 KNWU/KNAF	7	€ 279,--
Totaal	692	

2025 totaal 692 SMO's

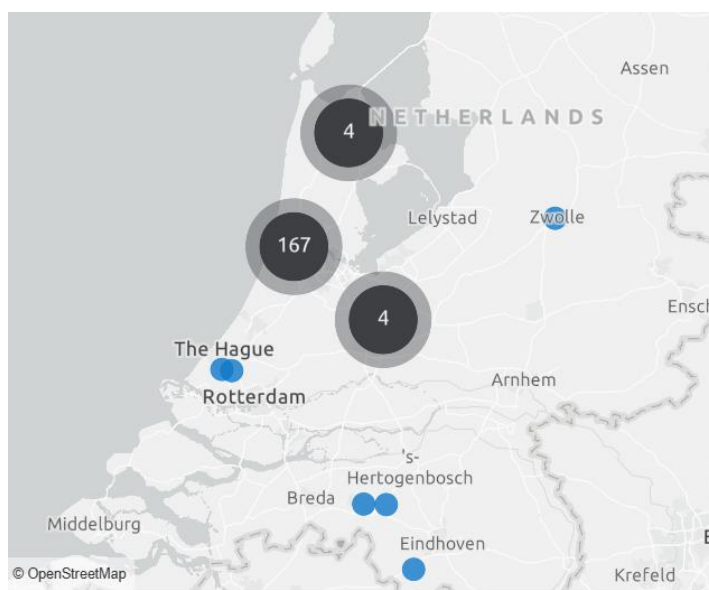


4. (Para)medische samenwerkingsrelaties

KETENZORG

4.1 Huisartsen en paramedici

De huisartsen weten de Sport- en Beweegkliniek goed te vinden. De meeste verwijzingen vinden plaats via ZorgDomein. Er is regelmatig telefonisch overleg met huisartsen t.a.v. verwijzingen of cliëntenzorg. In 2025 hebben bijna 300 huisartsen naar de Sport- en Beweegkliniek verwezen. In onderstaande afbeelding is te zien dat er een groot adherentiegebied is. De aantallen die aangegeven zijn, zijn huisartsenpraktijken. Meerdere huisartsen per praktijk hebben verwezen.



Buiten ZorgDomein om worden ook cliënten verwezen door zowel huisartsen of medisch specialisten.

Al jarenlang is er intensieve samenwerking met een groot aantal (sport)fysiotherapeutische centra in en om de wijde omgeving van Haarlem/ Kennemerland. Gezien de laagdrempeligheid is contact met de sportarts goed mogelijk. Er is gerichte onderlinge communicatie met de (sport)fysiotherapeuten. Zij vormen een belangrijke schakel in het ketenzorg proces.

Inmiddels heeft het gebruik van SILO app de communicatie vergemakkelijkt. Een veilige digitale weg, waarbij via korte lijnen cliënteninformatie kan worden uitgewisseld.

4.2 Heliomare

Gemiddeld twee keer per week is een sportarts op de locatie van Heliomare aanwezig. Jaarlijks vindt een evaluatie plaats of het gehele proces nog het gewenste resultaat oplevert en voldoet aan de eisen van bewuste en doelmatige zorg.

De sportarts levert een bijdrage door het monitoren en het controleren van de fysieke belastbaarheid van onder andere cliënten met Niet Aangeboren hersenletsel, maar ook cliënten met Long-Covid klachten. De cliënten ervaren een positieve wending in hun ADL activiteiten en toename van zowel hun fysieke als mentale belastbaarheid.

Bij deze cliënten populatie is voor de sportarts met haar kennis van de inspanningsdiagnostiek en beweeginterventie bij complexe fysieke vraagstukken een belangrijke rol weggelegd. Om vooruitgang te monitoren en de cliënten van de juiste adviezen voor de toekomst te voorzien, werd het onderzoek, indien wenselijk, na aantal maanden in Haarlem herhaald.

4.4 Spaarne Gasthuis en zelfstandige behandelcentra (ZBC)

Er vinden regelmatig verwijzingen plaats door de sportarts naar de specialisten van het Spaarne Gasthuis en vice versa. Het betreft hier met name in volgorde van aantal van hoog naar laag radiologie (beeldvorming), orthopedie, cardiologie, neurologie en revalidatiegeneeskunde verwijzingen. Inmiddels verwijzen ook de kinderartsen met specifieke vragen naar de Sport- en Beweegkliniek.

Er vindt, al sinds 2006, maandelijks een MSK bespreking tussen de radiologen en sportartsen plaats. Hiermee wordt getracht de kwaliteit van de patiëntenzorg te optimaliseren en doelmatige zorg te bevorderen.

4.5 Overige ziekenhuizen

Naast de contacten met het Spaarne Gasthuis zijn er ook diverse verwijzingen en overleggen met specialisten van andere ziekenhuizen.

In onderstaand overzicht staan de ziekenhuizen en ZBC's waarmee werd samengewerkt:

- Academisch Medisch Centrum (AMC)- cardiologie en orthopedie
- Alrijne Ziekenhuis-orthopedie en sportgeneeskunde
- Rode Kruis Ziekenhuis-divers
- Amphia Ziekenhuis- orthopedie
- Universitair Medisch Centrum Utrecht- orthopedie
- St Lucas Andreas Ziekenhuis- long geneeskunde, cardiologie
- Bergman Clinics-orthopedie
- MRI centrum Amsterdam
- Cardiologie Centra Nederland, locatie IJmond
- Medische Kliniek Velsen
- OLVG
- CIR revalidatie
- Xpert Clinics Amsterdam
- Maxima Medisch Centrum Veldhoven (Heelkunde, sportgeneeskunde)
- Eisenhower Klinieken orthopedie
- Cardiologie Centra Nederland locatie IJmond
- Noordwest Ziekenhuisgroep

5. Samenwerkingspartners

5.1 CIOS

Alle aankomende studenten van het CIOS worden, als onderdeel van de toelatingsprocedure, onderworpen aan een preventief sportmedisch onderzoek.

Naast het screenen van de studenten is het sportmedisch onderzoek vooral bedoeld als advisering ter voorkoming van blessures. De CIOS-leerlingen kunnen tijdens hun opleiding gebruik maken van het zg. CIOS-spreekuur. Er kan een afspraak gemaakt worden voor een "gratis" kort consult. Tijdens dit korte consult kunnen zij terecht bij de sportarts voor onderzoek van blessures en/of eventuele vragen. Mocht er aanvullend onderzoek noodzakelijk zijn of de klacht moet uitgebreider onderzocht worden, kan indien geïndiceerd een behandeltraject geopend worden. Ook na de verhuizing is deze mogelijkheid nog steeds aanwezig. Sportmedische begeleiding blijft op deze manier voor de studenten gewaarborgd. Ook kunnen docenten van deze optie gebruik maken.

Jaarlijks vindt overleg plaats met de directie van het CIOS.

5.2 InHolland

Ook bij de opleiding Sportkunde van InHolland vormt het preventief sportmedisch onderzoek een onderdeel van de toelatingsprocedure. Bij deze 'health check aan de poort', krijgen de aankomend studenten inzicht en advies met betrekking tot hun gezondheid, zodat zij de opleiding veilig kunnen doorlopen.

In 2025 hebben 119 aankomend studenten zich sportmedisch laten onderzoeken. Er is jaarlijks overleg tussen het management van de opleiding en de Sport- en Beweegkliniek.

5.3 Sportservice Nederland

Sport Service Nederland geeft administratieve ondersteuning en regelt de financiële personeelsadministratie. Tevens bieden zij ondersteuning bij de financiële jaarverantwoording.

5.4 KNRM

Al jarenlang voert de Sport- en Beweegkliniek de keuringen uit voor de Koninklijke Nederlandse Reddings Maatschappij. Evaluatie vindt minstens één keer per 2 jaar plaats. In december 2025 heeft de KNRM besloten om alle sportmedische onderzoeken landelijk onder één organisatie onder te brengen. Aan een jarenlange samenwerking komt een eind.

5.5 Zorgverzekeraars

Ook in 2025 zijn met bijna alle zorgverzekeraars contracten afgesloten, nl Zilveren Kruis, VGZ, ONVZ, CZ, Zorg & Zekerheid en DSW. Hiermee heeft Sport- en Beweegkliniek voor 85% van haar patiënten de zorg gecontacteerd. Dit heeft tot gevolg dat bij ruim 85% van de verzekerden de geleverde zorg bij de Sport- en Beweegkliniek in 2025 volledig werd vergoed.

ASR en Menzis zijn hierop echter een uitzondering. Deze zorgverzekeraars vergoeden een percentage van de sportgeneeskundige medische zorg. Maar ook voor hun verzekerden willen we dat onze zorg bereikbaar is en daarom hebben we de eigen bijdrage op 0,0 gesteld.

Dit houdt in dat er naast eigen risico geen eigen bijdrage meer hoeft te worden betaald door de patiënt. (D.w.z. dat deel restitueert Sport- en Beweegkliniek)

Het deel van de sportmedische zorg dat buiten de basisverzekering valt wordt bij de meeste zorgverzekeraars vergoed uit de aanvullende verzekering, of worden zelf door de cliënt betaald.

6. Wetenschap en Opleiding

6.1 Wetenschap en scholing

Er is in de medische staf de wens uitgesproken om gestructureerd te komen tot wetenschappelijk onderzoek gericht op ontwikkelingen in de sportgeneeskunde. Adam Weir is voorzitter en Jan-Willem Dijkstra was tot en met 2021 lid van de richtlijncommissie Vereniging voor Sportgeneeskunde. In die hoedanigheid is er landelijke input van Sport-en Beweegkliniek bij het tot stand komen van nationale en internationale richtlijnen.

Adam Weir is daarnaast betrokken bij vele internationale publicaties op het gebied van “adductor-related groin pain” en wordt landelijk en internationaal wetenschappelijk beschouwd als top-specialist op dit terrein. Hij is ook in 2025 mede auteur van vele wetenschappelijke publicaties en houdt regelmatig voordrachten (in 2025 zo’n 20 keer) in binnen- en buitenland. Hij is lid van de congrescommissie Sportmedisch wetenschappelijk jaarcongres en werkgroep richtlijn acute spierblessures onderste ledemaat. Daarnaast is hij sinds 2024 hoofdredacteur van het tijdschrift Sport en geneeskunde.

Het team van sportartsen geeft regelmatig bij- en nascholingen aan huisartsen, fysiotherapeuten, medisch specialisten zowel lokaal, landelijk als ook soms internationaal. Dr. Adam Weir wordt door zijn expertise op het gebied van liesklachten vaak gevraagd om voordrachten te geven. Via de volgende link is een overzicht te zien.

<https://sport-en-beweegkliniek.nl/wp-content/uploads/2026/06/Lezingen-A.-Weir-24-26.pdf>

Shanna Ilbrink heeft als lid werkgroep multidisciplinaire richtlijnontwikkeling “Anterieure kniepijn” haar bijdrage geleverd als medeauteur aan het begin 2022 tot stand komen van deze richtlijn. Tevens zit zij in de WDS (Werkgroep Deskundigheidsbevordering Sportgeneeskunde). Zij heeft in 2025 twee maal nascholing gegeven; nascholing bedrijfsartsen i.o. "Inspanningsdiagnostiek bij de sportarts". en aan revalidatieartsen i.o. 'Interpretatie CPET'.

Jan-Willem Dijkstra is voorzitter van het VSG Expertise Panel Exercise is Medicine dat tot doel heeft om via wetenschappelijke input fysieke fitheid een vast onderdeel in de zorg te geven.

Hij is auteur van het “VSG Nazorg COVID-19 Advies: Herstel fysieke fitheid” (actueel V3 2026). Daarnaast is Dijkstra lid Federatie Medisch Specialisten(FMS) Expertise Panel Nazorg COVID-19, 1^e auteur (FMS/NHG/Longalliantie) Richtlijn COVID-19 voor wat betreft het onderdeel diagnostiek-“inspanningsdiagnostiek (CPET)”.

Dijkstra is (met steun van de landelijke Fit4Surgery stichting) i.s.m. de orthopedie van Medische Kliniek Velsen, Spaarne Gasthuis en fysiotherapeuten REVA Centre initiatiefnemer van een innovatief Prehabilitatie project voor kwetsbare mensen die een heup- en knieprothese operatie dienen te ondergaan. In 2025 heeft hij “Fit or Surgery” presentatie gegeven aan samenwerkende fysiotherapeuten in regio Kennemerland. Daarnaast een presentatie over inspanningsdiagnostiek bij kinderen aan kinderartsen.

Jan-Willem is tevens pionier(2006) echografist bewegingsapparaat in de sportgeneeskunde en doet in die hoedanigheid echogeleide interventies waaronder o.a barbotage- en PRP behandelingen. Vanuit deze echografist en interventie tak is hij “in house” actief met bevordering van de kennis en kunde op dit terrein bij de samenwerkende collega sportartsen.

Verder te noemen is dat hij als initiërend aanvrager reeds enkele jaren bezig is met een richtlijnaanvraag fysieke fitheid bij de Federatie Medisch Specialisten. Doel is daarmee te komen tot standaard opnemen van Fysieke Fitheid als risico-parameter en uitkomstmaat in de spreekkamer van de iedere zorgverlener in Nederland.

In 2025 heeft hij een belangrijke bijdrage mogen leveren aan het tot stand komen van het vernieuwde beroepsprofiel sportgeneeskunde en heeft hij dit in de najaars vergadering FMS Raad

Beroepsbelangen ten overstaan van de aanwezige vertegenwoordigers 31 andere specialismen mogen presenteren.

Verder doet de vakgroep mee met allerlei kleinschaliger en multi centre studies.

6.2 Opleiding

In 2025 heeft de Sport- en Beweegkliniek helaas geen senior-co kunnen begeleiden. Dit was het gevolg van beperkte artsenbezetting, tijdgebrek door opstartperikelen na de verhuizing en inmiddels is er alweer ruimtegebrek die nog niet opgelost is. Zodra deze problemen zijn opgelost hoopt de Sport- en Beweegkliniek weer senior-co's te gaan begeleiden.

De Sport- en Beweegkliniek streeft ernaar om jaarlijks minimaal 1 senior co's te begeleiden tijdens hun laatste stage.

7. Public Relations (PR)

De PR loopt veelal via directie/bestuur en (para)medische inhoudelijke kanalen en netwerken. De door sportartsen gehouden bijscholingen, bijeenkomsten en lezingen tijdens congressen en informatiebijeenkomsten voor verwijzers zijn daar onderdeel van.

Er is regelmatig overleg met (potentiële) professionele relaties en samenwerkingspartners.

De website <https://sport-en-beweegkliniek.nl/> is overzichtelijk in gebruik en wordt goed bezocht.

Evenals voorgaande jaren was er in 2025 een sponsorcontract met de IJbaan Haarlem. De Sport- en Beweegkliniek is in 2025 voor de 4^{de} jaar op rij sponsor van de Farato Education Foundation. De Stichting Farato Education Foundation (FEF) is officieel opgericht in 2020 en heeft als hoofddoel het bevorderen van onderwijs en het opzetten van fundamentele woon- en leefvoorzieningen in de omgeving van Farato, Gambia (West-Afrika).

8. Kwaliteit

8.1 Algemeen kwaliteits- en veiligheidsbeleid

De meeste beroepsverenigingen in de geneeskunde zijn naast visitaties op maatschaps niveau tevens in ontwikkeling met individuele kwaliteitsvisite trajecten gericht op de individuele arts.

Door middel van scholing, supervisie en IVP vindt er kwaliteitsbewaking plaats.

De sportartsen die als ZZP-er, opdrachtnemer bij de Sport- en Beweegkliniek werkzaam zijn, zorgen door middel van scholing ervoor dat zij conform de vigerende richtlijnen en herregistratie eisen binnen het College voor Medisch Specialisten medisch inhoudelijk bevoegd, bekwaam en volledig up-to-date zijn.

In 2022 heeft de Sport- en Beweegkliniek het (her) certificeringstraject van SCAS met goed gevolg afgesloten. Dit betekent dat VMS van de Sport-en Beweegkliniek de komende 4 jaar aan alle kwaliteitseisen voldoet.

Om aan de eisen rondom kwaliteit en veiligheid te voldoen wordt de ICT incl. beveiliging (en eventuele risico's) continu gemonitord en daar waar nodig aangescherpt. Extra beveiliging i.v.m. cyber aanvallen is gerealiseerd en de back up is geoptimaliseerd.

Voor meerdere applicaties waar de Sport- en Bewegiekliniek gebruik van maakt is inmiddels een 2 wegs-authenticatie verplicht. Alle leveranciers voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen en normen. Er wordt een verwerkingsregister bijgehouden.

Ook de veiligheid binnen het centrum is gewaarborgd. Er is een AED aanwezig en medewerkers volgen jaarlijks een scholing. Er zijn noodknoppen naast de inspanningsapparatuur. Qua privacy van persoonsgegevens wordt getracht zoveel mogelijk de richtlijnen te volgen die hiervoor gelden en is een centrumbreed privacy beleid.

Door de landelijke vereniging beroepsbelangen (VSG) wordt de Sport-en Bewegiekliniek geïnformeerd over wijzigingen in wet- en regelgeving. Zij zijn de informatieverstrekker v.w.b. protocollen en richtlijnen in medisch specialistische praktijkvoering.

8.2 Klanttevredenheidsonderzoek

Jaarlijks wordt er door de Sport- en Bewegiekliniek steekproefsgewijs en onwillekeurig aan cliënten gevraagd een tevredenheid enquête in te vullen.

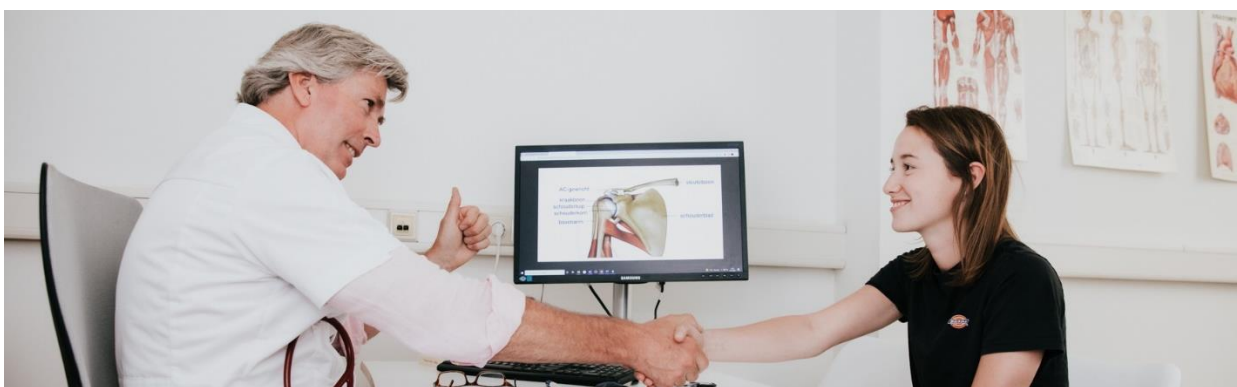
In 2024 is gebruik gemaakt van NETQ PREMS Versie 3.0 en hebben 47 cliënten deelgenomen cliënten te laten deelnemen.

Aangezien via onze NETQ-applicatie PROMS (Patient-reported outcome measures) en PREMS geautomatiseerd vragenlijsten worden verzonden is er clienttevredenheid rapport gereproduceerd.

<https://sport-en-bewegiekliniek.nl/wp-content/uploads/2026/03/PREM-2025.pdf>

Transparantie vindt Sport- en Bewegiekliniek heel belangrijk! Dat is de reden dat alle persoonlijke feedback die uit bovengenoemde enquête is gekomen ook vermeld is op de website.

<https://sport-en-bewegiekliniek.nl/wp-content/uploads/2026/03/PREM-2025-Feedback.pdf>



8.3 Ketenpartnertevredenheidsonderzoek

Aangezien het laten invullen van ketenpartnertevredenheidsvragenlijsten voor de collega's in de zorg zeer arbeidsintensief is, heeft de Sport- en Bewegiekliniek besloten dit 1x keer in de 5 jaar laten plaatsvinden gezien de geringe respons in 2023.

De derde ketenpartnertevredenheidsonderzoek en de respons was namelijk slecht 50%, dus niet representatief. De gemiddelde beoordeling was een 8.5 wat, ondanks de geringe respons, toch als mooi resultaat kan worden beschouwd.

<https://sport-en-bewegiekliniek.nl/wp-content/uploads/2024/03/Ketenpartnertevredenheidsonderzoek-2023.pdf>

<https://sport-en-bewegiekliniek.nl/wp-content/uploads/2024/03/Ketenpartnertevredenheidsonderzoek-2023-feedback.pdf>

8.4 SCAS certificering

De Sport- en Bewegiekliniek, lid van de Federatie Sport Medische Instellingen Nederland, is sinds 2006 SCAS gecertificeerd.

Gezien de status van ZBC worden er steeds meer eisen gesteld. Zo heeft ook de SCAS haar certificeringseisen aangepast aan de huidige situatie. In 2022 heeft de Sport- en Bewegiekliniek weer een (her) certificeringsproces doorlopen voor het VMS. De Sport- en Bewegiekliniek heeft dit zeer goed (zonder aanpassingen op welk niveau dan ook) doorlopen en voldoet aan alle kwaliteitseisen.

In 2026 zal opnieuw het SCAS certificeringstraject worden doorlopen.

8.5 Federatie sportmedische instellingen

De Federatie van Sportmedische Instellingen (FSMI) is een brancheorganisatie met ruim 48 leden, die als doel heeft de sportmedische instellingen in Nederland beter te profileren en de kwaliteit te bewaken. De federatie werkt nauw samen met de Vereniging voor Sportgeneeskunde (VSG)

De Sport- en Bewegiekliniek is lid van de FSMI. Voor veel verzekeraars is naast de SCAS-certificering het lidmaatschap van de FSMI een voorwaarde om vanuit de aanvullende verzekering te vergoeden.

8.6 Klachtenregeling

De Sport- en Bewegiekliniek is aangesloten bij de VSG-klachtenregeling Wkkgz. (Erisietsmisgegaan.nl). De cliënten kunnen laagdrempelig bij een klachtenfunctionaris terecht. In 2025 is er geen "officiële" klacht ingediend. Van de (niet-officiële) klachten die zijn ingediend konden door het management en de sportarts samen met de cliënt worden opgelost. De overige klachten waren veelal gericht op de financiën en konden door het management worden opgelost.

9. Evaluatie gestelde doelen 2025

De volgende doelen zijn in 2025 gerealiseerd:

- De opstartproblemen bij het betrekken van de nieuwe locatie zijn opgelost.

- Ondanks het wegvallen van 2 sportartsen is de omzet slechts in verhouding zeer gering gedaald en heeft het aantal eerste polikliniek bezoeken toch nog een kleine groei doorgemaakt. De geprognosticeerde groei is niet bereikt.
- Het aantal verwijzingen vanuit de huisartsen is ongeveer gelijk gebleven.
- In 2025 is een meerjarencontract met DSW afgesloten.
- CZ en VGZ hebben na intensieve onderhandelingen voor de komende 3 jaar het omzetplafond verhoogd, waardoor er meer groeimogelijkheden zijn.
- Ondanks een klein omzet verlies is ook in 2025 “Eigen bijdrage nul garantie” voor de basisverzekerde zorg gecontinueerd. Op deze manier werd de eventuele financiële drempel weggenomen voor patiënten waarvoor Sport- en Bewegiekliniek geen contract heeft kunnen afsluiten en konden ook verzekerden bij Menzis en A.S.R. zonder eigen bijdrage terecht.
- In 2025 is een toename van de verwijzingen van collega medisch specialisten te zien.
- Kosten reductie door minder gebruik van de verschillende systemen is gerealiseerd.
- Het gebruik maken van één EPD-systeem voor zowel de basisverzekerde zorg als de zorg van de aanvullende verzekering is bijna gerealiseerd en heeft een flinke kostenbesparing met zich meegebracht.
- Het klantenportaal is voor alle inspanningsdiagnostiek afspraken en meerdere sportmedische onderzoeken in gebruik.
- Vanuit de inspanningsapparatuur kan verslaglegging in het EPD worden ge-upload.
- Het proces voor de doorlooptijd van cliënten die aansluitend aan een bezoek bij de Sport- en Bewegiekliniek een röntgenfoto te laten maken is nog verder geoptimaliseerd. De afdeling radiologie stuurt binnen een dag de verslagen en beelden. Vervolgafspraken kunnen nog sneller ingepland worden.
- Door meerdere interne wijzigingen zijn administratieve processen vereenvoudigd en papierverbruik minstens met de helft afgenomen.
- In 2025 zijn door het gebruik van BI de verwijzers plus aantal doorverwezen patiënten, soorten en aantal Diagnoses (DBC diagnose/icd10) te monitoren. Er is ook in geheel 2025 vanuit value base healthcare gewerkt met PROMS/PREMS om daarmee meer inzichten te vergaren over de geleverde kwaliteit en uitkomsten van door Sport- en Bewegiekliniek geleverde zorg.
- Extra werkplek gerealiseerd voor assistente, zodat met 3 assistentes tegelijk gewerkt kan worden
- Het vaste assistententeam is uitgebreid. De nieuwe assistente zal na de inwerkperiode AM te ondersteunen.
- Afgelopen jaren zaten we met het ziekteverzuim ver(< 2%) onder het landelijke gemiddelde (7,5%). Als gevolg van een langdurig zieke medewerker (niet werk-gerelateerd) is dit percentage in 2025 hoger.
- Vanaf mei 2025 is een nieuwe sportarts aangetrokken die de dagen van de vertrokken sportartsen vrijwel volledig voor zijn rekening neemt.
- Er zijn in 2025 meerdere scholingen gegeven aan kinderartsen, cardiologen, revalidatie artsen en (sport) fysiotherapeuten.
- Er heeft een cliënttevredenheid onderzoek plaatsgevonden. We zijn trots op de positieve feedback. Het aantal cliënten die deelnemen aan de enquête, zal de komende jaren wel moeten worden uitgebreid
- In 2025 zijn er op IT gebied meerder aanpassingen gedaan ter beveiliging, met als doel cyberaanvallen te voorkomen en het waarborgen van de veiligheid van privacy gevoelige gegevens van de cliënten.
- Er zijn meerdere “cloud” oplossingen gerealiseerd (onder andere voor de echo-apparatuur)
- De wachttijden zijn, met uitzondering van een paar weken, binnen de treeknormen gebleven.
- BI is in gebruik genomen.

De doelen voor 2026 en middellange termijn

*Onze visie “Zorg met passie, laagdrempelig, servicegericht en betrouwbaar”
is leidend bij de manier van werken van alle medewerkers.*

Strategie en beleid	Doel
	wordt gestreefd naar het opzetten van minimaal één van de volgende acties: - een innovatief behandel en/of onderzoeksproject en/of - een nieuw samenwerkingsverband met als doel een bijdrage te leveren aan kostenreductie in de zorg en de juiste zorg op de juiste plek. In 2026 vindt verdere ontwikkeling m.b.t. e-health en telemonitoring en leefstijl gerelateerde zorg plaats
	Begin 2027 is naast het Fysieke Meekijk Consult ook een digitaal Meekijk Consult gerealiseerd. In 2025 en 2026 is niet haalbaar geweest, gezien landelijke bekostigings problematiek op dit punt. Het zorgproduct, waarbij de huisarts de expertise van de sportarts kan inschakelen, q1/q2 2027 in Zorgdomein toegevoegd zijn.
	In de jaren 2026 en 27 zijn, net als voorgaande jaren, verder automatiseringsstappen gezet: - Is het klantenportaal vanuit het EPD is voor alle productgroepen in gebruik - de meest essentiële data uit BI (business Intelligencezoeksysteem) aanwezig, kunnen in rapport uiteengezet worden, waardoor op meerdere indicatoren gestuurd kan gaan worden - De mogelijkheid om te koppelen aan PGO (persoonlijke gezondheidsomgeving) is eind 2027 gerealiseerd.
	In 2026 is verdere kostenreductie gerealiseerd op de volgende wijze: Eind 2026 wordt er volledig gewerkt met 1 systeem (EPD), waarin ook alle sportmedische onderzoeken “keuringen” (ofwel zorg uit de aanvullende verzekering) wordt geregistreerd. Meerder sportmedische onderzoeken zijn al in 2025 ingevoerd in het EPD .In 2026 zullen ook de laatste SMO's in het EPD worden ingebouwd.
	Contractering/betaalovereenkomsten met alle ziektekostenverzekeraars is gerealiseerd in 2027 (Menzis en ASR) In de afgelopen jaren voldeed de Sport- en Beweegkliniek nog niet aan de omzeteisen die MENZIS stelt om een contract aan te gaan.
	Indien noodzakelijk, wordt door onderhandeling met de zorgverzekeraar het zorgkostenplafond verhoogd.

Huisvesting	Doel
<u>Groei t.a.v. huisvesting</u>	Voor de komende jaren (tot eind 2027) uitbreiding tot 7 à 8 artsenkamers op de hoofdvestiging.
	2026/2027: er wordt besloten of er nevenvestiging in de Haarlemmermeer wordt geopend
	In 2028 is een “beweegzorgstraat” gerealiseerd.

Medewerkers	Doel
	<i>Eind 2026 hebben met alle sportartsen leveranciersbeoordelingsgesprekken plaatsgevonden(2-jaarlijks)</i>
	<i>Eind 2026 heeft met alle medewerkers een evaluatie plaatsgevonden</i>
	<i>Het aantal ingehuurd sportartsen wordt uitgebreid met 1 fte</i>
	<i>Indien, a.g.v. de arbeidsmarktkrapte geen sportarts kan worden ingehuurd, wordt een sportarts vanuit buitenland, physician assistant, verpleegkundig specialist of basisarts aangetrokken.</i>
	<i>De komende jaren 2025-2027 krijgt de Algemeen Manager(AM), indien noodzakelijk, 1 dag ondersteuning van een assistente. Voorwaarde is dat de nieuwe assistente volledig is ingewerkt. (In 2025 nog niet noodzakelijk gebleken)</i>
	<i>Eind 2025/begin 2026 is één medewerker in staat om m.b.v. de achtervangconstructie de taken van de AM voor de dagelijkse taken over te nemen. (Dit doel is meegenomen vanuit 2025)</i>
	<i>In 2026/2027 zal scholing mbt spirometrie hebben plaatsgevonden Dit is en resultante van het volgende doel.</i>
	<i>In 2024-2026 wordt onderzocht op welke wijze het personeel nog efficiënter kan worden ingezet waardoor tevens aan de scholingsbehoefte wordt voldaan (bv. ecg's afnemen)</i>
	<i>Het zeer minimale ziekteverzuim 1,67 – 2,7 % van de jaren 2022-2024 blijft gehandhaafd voor de komende jaren. (2025 vormde hierop een uitzondering a.g.v. langdurig zieke medewerker (niet werkgerelateerd.)</i>
	<i>Eind 2026/begin 2027 wordt een medewerkerstevredenheid enquête gehouden en uitkomsten zijn in kaart gebracht en indien noodzakelijk zijn verbeterstappen op papier gezet.</i>
	<i>Uit de medewerkers enquête blijkt dat de Sport- en Beweegkliniek zich inzet voor duurzame inzetbaarheid van medewerkers.</i>
	<i>De ervaren werkdrukbelasting zal niet hoger dan 5 worden ervaren op een schaal van 1-10</i>

Middelen	Doel
	<i>IT – BEVEILIGING is continu onder de aandacht (risicoanalyse) en daar waar nodig worden maatregelen getroffen. Back up van de inspanningsapparatuur wordt op een vernieuwde manier gerealiseerd. De komende jaren blijft veiligheid n.a.v. bovenstaand punt onder de aandacht.</i>
	<i>Eind 2027 is een nieuwe set inspanningsapparatuur aangeschaft. en bestaat de mogelijkheid om in drie kamers tegelijk inspanningsonderzoek af te nemen.</i>
	<i>In 2024-2026 is het EPD is m.b.t. consultvoering verder geoptimaliseerd v.w.b. de consult- en verwijfsbrieven. Zowel voor het arts- als assistente gedeelte.</i>
	<i>Om duurzaam gebruik middelen na te streven blijft de inspanningsapparatuur langer in gebruik en wordt door aanschaf van nieuwe pc en software de gebruiksstermijn verlengd</i>
<i>t.a.v. Duurzaamheid</i>	<i>Het gebruik van papier wordt geminimaliseerd. Oa. door inspannings-ECG's in EPD te uploaden. Alle verwijzingen vinden digitaal plaats. En er is een efficiënter gebruik van het EPD.</i>

Kwaliteit	Doel
	<i>Het kwaliteit handboek wordt halfjaarlijks up to date gehouden</i>
	<i>Methodiek Van het werken van het verbeterregister is geoptimaliseerd., waardoor helderheid is gecreëerd, administratieve last is verminderd en het behalen van doelen geborgd is</i>
	<i>Eind 2026/ begin 2027 is een tevredenheid enquête onder de stakeholders en ketenpartners gehouden. Verbeterpunten komen hiermee onder de aandacht en worden meegenomen in het verbeterregister. Ketenpartnertevredenheid onderzoek zijn inzichtelijk op de website</i>
	<i>Jaarlijks worden clientevaluaties geregistreerd. Het jaarlijkse clienttevredenheidsrapport is inzichtelijk op de website.</i>
	<i>Jaarlijks worden wijzigingen /aanvullingen in het verwerkingsregister genoteerd.</i>
	<i>Eind 2027 is de wachttijd voor inspanningsdiagnostiek niet langer dan 3 weken</i>
	<i>Drie tot vier keer per jaar vindt vakgroep overleg plaats, 4x jaar front-office overleg en 2x/jaar discipline overstijgend groot werkoverleg. Hiermee worden de processen stelselmatig verfijnd en aangepast o.b.v. de meest actuele ontwikkelingen. Maandelijks radiologie overleg.</i>
	<i>In 2026-2028 wordt onderzocht of de Sport- en Bewegiekliniek zich wil aansluiten bij ZKN. Bij een positief besluit worden vervolgstappen gezet.(eerdere jaren niet gerealiseerd doel meegenomen)</i>
	<i>Vanaf 2023 worden de wachttijden 2-wekelijks aangeleverd bij (NZA) zorgbeeldportaal. Doel: wachttijd is, buiten de vakantieperiode niet langer dan 5 - 7 dagen.</i>
	<i>Jaarlijks wordt door het monitoren van PROMS/PREMS, verbeterstappen in kaart gebracht bijvoorbeeld op het gebied van PRP-toepassing, barbotage behandelingen</i>
	<i>Eind 2026 is het systeem van auditen verfijnd. (meegenomen uit 2025)</i>
	<i>Vanaf 2022 zal elke sportarts bij minimaal 30-40 cliënten per jaar een PREMS 3.0 via VIP live monitoring laten invullen.</i>

Groei t.a.v. medisch inhoudelijke expertise	Doel
	<i>Indien de mogelijkheid zich aandient komen tot gecertificeerde opleidingsinrichting specialisme sportgeneeskunde. (Afhankelijk van de landelijke ontwikkelingen)</i>
	<i>Er is een meetbare toename van gerichte verwijzingen door collega medisch specialisten naar Sport- en Bewegiekliniek t.o.v. voorgaande jaren.Dmv rapporten uit BI is dat in kaart gebracht</i>
	<i>Indien de mogelijkheid zich aandient, uitbreiding van expertise individueel en numeriek in verschillende soorten echozorg en/of echogelegeide behandeltechnieken, waaronder echogelegeide marcaïnisiatie i.c.m. corticosteroïd injectie, echogelegeide PRP-injecties bij artrose, barbotage bij calcificerende tendinopathie</i>
	<i>De sportarts wordt inmiddels ook gezien als medisch expert t.a.v. diagnostiek, begeleiding en behandeling van Long Covid patiënten. Dit is meetbaar a.d.h.v. het aantal verwijzingen en groei dit aandachtsgebied gebied. Dmv rapporten uit BI is dat in kaart gebracht</i>
	<i>Indien de mogelijkheid zich weer aandient, draagt elke sportarts jaarlijks bij aan de begeleiding van één senior-co</i>

Groei t.a.v. cliënten aanbod	Doel
	<i>Het aantal verwijzingen* zal vanaf 2026 jaarlijks toenemen met een groei van 5-10% (Indien mogelijk i.v.m. zorgkostenplafond)</i>
	<i>Het aantal onderzoeken middels echografie laat tot en met 2028 een jaarlijkse stijging zien van 5-10%.</i> <i>In 2025 was het stabiel t.o.v.2024</i>
	<i>* zowel tbv consulten bewegingsapparaat als consulten inspanningsdiagnostiek diagnostisch dan wel als inzet bij beweeginterventie tbv mensen met chronische aandoeningen. Hierbij tegemoetkomend aan de juiste zorg op de juiste plek en “zinnige zorg”</i>
	<i>Er is in de jaren 2 2026 tot en met 2028 een toename van verwijzingen door collega medisch specialisten meetbaar.</i>

Clienttevredenheid	Doel
	<i>Jaarlijks is bij minimaal 150 cliënten een klanttevredenheid onderzoek afgenomen</i>
	<i>Jaarlijks wordt a.d.h.v.de uitkomsten PROMS/ PREMS een evaluatierapport gemaakt en stappen ter verdere optimalisering gezet. De client tevredenheid enquête is inzichtelijk op de website.</i>
	<i>De feedback vanuit de enquête worden omgezet in verbeterpunten</i>

Samenwerking	Doel
	<i>Elke sportarts geeft jaarlijks een scholing aan huisartsen, fysiotherapeuten, medisch specialisten of geeft een lezing op een congres.</i>
	<i>Jaarlijks wordt gestreefd naar een nieuw samenwerkingsverband op discipline niveau.</i>
	<i>De reeds bestaande samenwerkingen met ketenpartners, worden indien gewenst 2- jaarlijks geëvalueerd</i>

Bijlagen

Bijlage 1 Organogram Sport- en Bewegiekliniek

