

verbinden

leren

onderzoeken

samenwerken

toegankelijkheid

doelmatigheid

innovatie

passende zorg

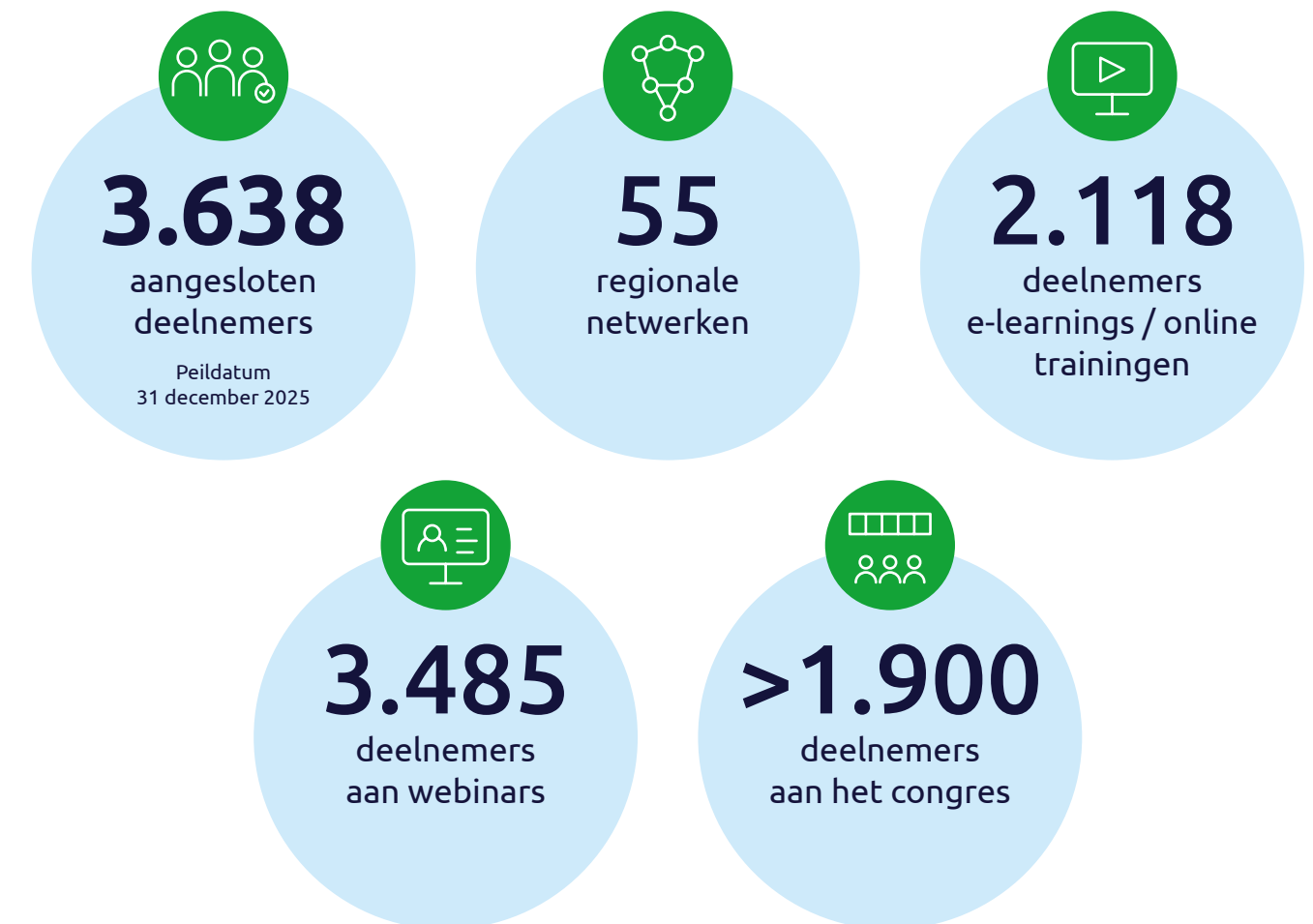
Jaarverslag 2025



Chronisch
ZorgNet

2025 in één oogopslag

Chronisch ZorgNet is een onafhankelijk, landelijk dekkend multidisciplinair kwaliteitsnetwerk voor beweeg- en leefstijlinterventie bij chronische aandoeningen.



Inhoud

- 04 Organisatie & positionering
- 06 Wetenschap & governance
- 08 Netwerk & zorg in cijfers
- 10 Kennis & financiën
- 12 Toekomst

Waar we voor staan

Missie

Betere, betaalbare, doelmatige en meer toegankelijke eerstelijns zorg voor patiënten met (niet-overdraagbare) chronische aandoeningen.

Waardepropositie

Bieden van best passende en doelmatige zorg voor mensen met een chronische aandoening.

Chronisch ZorgNet

Chronisch ZorgNet is hét onafhankelijke, landelijk dekkende multidisciplinaire kwaliteitsnetwerk van gespecialiseerde en regionaal georganiseerde eerstelijns zorgverleners voor beweeg- en leefstijl-interventie bij chronische aandoeningen met zicht op resultaat.

Chronisch ZorgNet biedt een sterke ICT-infrastructuur voor opleiding en een leer- en verbetercultuur voor eerstelijns-

therapeuten, waaronder fysio- en oefen-therapeuten en diëtisten. Opleiding, ontwikkeling, intervisie, wetenschappelijk onderzoek, monitoring en transparantie over behaalde resultaten behoren tot onze kernactiviteiten.

Daarnaast biedt Chronisch ZorgNet stimulans en structuur voor regionale multidisciplinaire samenwerking en zet het in op passende zorg en innovatie, onder meer via Kompas en blended care met inzet van onze Chronisch ZorgNet patiëntapp.

Onze doelstelling in essentie

Chronisch ZorgNet creëert en onderhoudt een landelijk dekkend netwerk van regionale netwerken voor beweegzorg en leefstijl-begeleiding. Daarbij staan de vindbaarheid van zorgverleners, evidence-based zorg, transparantie, kennisdeling en scholing, samenwerking met de eerste lijn en wetenschappelijk onderzoek centraal.

Positionering in het zorglandschap

Een belangrijk jaardoel in 2025 was het vergroten van de bekendheid van Chronisch ZorgNet bij verschillende stakeholders in het zorgland-schap. Chronisch ZorgNet profileerde zich daarbij nadrukkelijker als landelijk dekkend kwaliteitsnetwerk.



Ook via LinkedIn groeit het netwerk en wordt gericht gecommuniceerd om de waarde van Chronisch ZorgNet te etaleren.

Wetenschap als fundament

Chronisch ZorgNet is opgericht met als doel gesuperviseerde beweegtherapie met leefstijlbegeleiding op een doelmatige wijze toegankelijk te maken.

112

peer-reviewed wetenschappelijke publicaties sinds de oprichting

13

onderzoekers gepromoveerd sinds de oprichting

Doelmatige zorg

Doelmatige zorg betekent het leveren van de best mogelijke zorg: effectief en van goede kwaliteit, met een zo efficiënt mogelijke inzet van middelen, tijd en inspanning. Zo blijft de zorg betaalbaar en sluit deze aan bij de zorgvraag van de patiënt.

Doelmatige zorg vraagt om een continu proces van kritische evaluatie van de ingezette middelen in relatie tot de opbrengst in de vorm van gezondheidswinst, zowel op individueel als op populatieniveau.

Blijven evalueren en verbeteren

De wetenschappelijke basis van Chronisch ZorgNet is sterk. Voortdurende evaluatie en doorontwikkeling blijven echter van belang.

Chronisch ZorgNet streeft naar continue verbetering van de doelmatigheid en daarmee betaalbaarheid, toegankelijkheid en uniforme kwaliteit van zorg voor mensen met niet-overdraagbare chronische aandoeningen.

Zicht op resultaat

In meerdere wetenschappelijke studies toonde Chronisch ZorgNet aan dat het Chronisch ZorgNet zorgpad bijdraagt aan kostenbesparingen in de zorg.

Samen verder onderzoeken

Samen met stakeholders als de Long Alliantie Nederland, de Osteoporose Vereniging, Capri Hartrevalidatie en andere hartrevalidatiecentra wil Chronisch ZorgNet ook voor aandoeningen als COPD, osteoporose en coronair lijden wetenschappelijk onderzoek verrichten en zo de doelmatigheid van de aanpak verder aantonen.

Governance Verantwoord besturen

Een goed werkende governance ondersteunt Chronisch ZorgNet in de fase van doorontwikkeling. Daarbij staan een goede bestuurbaarheid en effectiviteit van de stichting centraal. Ook is het belangrijk draagvlak te creëren bij de verschillende beroepsgroepen.

Bestuur



Prof. Dr. Joep Teijink
voorzitter

Brechtus Engelsma
algemeen bestuurslid, gezamenlijk bevoegd met andere bestuurder.

10

bijeenkomsten Bestuur & Directie in 2025

Directiewisseling

In het voorjaar van 2025 vond een directiewisseling plaats. De twee directieleden verlieten de organisatie in april en juli. In maart 2025 startte Mart van der Stelt als directeur en nam hij de dagelijkse leiding van zijn voorgangers over.

Raad van Advies



In 2024 is een kwalitatief hoogwaardige en multidisciplinaire Raad van Advies ingesteld met een adviserende stem.

- 9 leden
- 2 fysieke bijeenkomsten in 2025 met Raad van Advies, Bestuur & Directie

In een reglement zijn onder meer de onderwerpen en criteria voor advies, benoeming en aftreding, zittingstermijn en profielschets vastgelegd. Gedurende het jaar zijn leden daarnaast afzonderlijk geconsulteerd voor advies.

Raad van Toezicht



Eind 2025 zijn de voorbereidingen getroffen voor de statutaire inrichting van de Raad van Toezicht als orgaan met wettelijke taken en bevoegdheden. De Raad van Toezicht houdt toezicht op het beleid van het Bestuur en op de algemene zaken binnen de stichting en staat het Bestuur met raad en daad bij. Daarbij laat de Raad van Toezicht zich leiden door het doel van de stichting. Bestuur en Raad van Toezicht hebben daarbij de plicht toe te zien op het statutaire doel van de stichting.

Januari 2026

installatie Raad van Toezicht

Toegankelijk netwerk

Chronisch ZorgNet blijft actief verbonden met de regio's. Door regelmatig contact met regiovertegenwoordigers en het houden van regiobijeenkomsten, wordt opgehaald wat er speelt en waar ondersteuning nodig is.

Verbonden met de regio

Jaarlijks spreken de projectleiders van Chronisch ZorgNet met de regiovertegenwoordigers. Ook worden regelmatig regiobijeenkomsten georganiseerd en bijgewoond. De opgehaalde feedback en informatie helpen om de juiste keuzes te maken en regiovertegenwoordigers optimaal te faciliteren en te ondersteunen.

3.638

aangesloten
deelnemers

Peildatum
31 december 2025

+165

deelnemende
therapeuten

t.o.v. 2024

-25

diëtisten

t.o.v. 2024

Zorg in cijfers

In 2025 zijn patiënten via het zorgzoeker-/zorgverwijssysteem verwezen en gestart binnen verschillende zorgpaden. Hieronder staan het aantal nieuwe patiënten dat in 2025 is gestart en het totale aantal patiënten dat gedurende 2025 in behandeling was.

	Zorgpad	Aantal nieuwe patiënten	Aantal patiënten in behandeling
	COPD	14.555	34.060
	Hart	1.141	1.720
	Long	2.683	5.158
	OVB	1.851	2.616
	sPAV	10.001	18.449

Kennis delen

Chronisch ZorgNet stimuleert continu leren met verdiepende scholingen, webinars, het jaarlijkse congres en kennis die direct toepasbaar is op de werkvloer.



Het jaarlijkse congres vond in 2025, evenals in 2024, online plaats.



Financiële ontwikkelingen

Het boekjaar 2025 is afgesloten met een verlies van € 127.076. Hierdoor daalde het eigen vermogen naar € 340.295.



Toekomst

Chronisch ZorgNet heeft zich ontwikkeld tot een volwassen landelijk kwaliteitsnetwerk en een betrouwbare partner voor verwijzers, deelnemers en zorgverzekeraars. Toegankelijkheid en doelmatigheid zijn de kernkwaliteiten waarop Chronisch ZorgNet zich vanaf 2026 verder richt. Hieraan worden, in volledige transparantie naar stakeholders, kwantificeerbare KPI's gekoppeld. De Chronisch ZorgNet-datadriehoek tussen zorgverleners, patienten en Chronisch ZorgNet vormt hiervoor de basis.

Toegankelijkheid door landelijke dekking

1



Landelijke dekking

In 2026 brengen we de dekkingsgraad en witte vlekken in kaart en benaderen waar nodig actief zorgverleners, eventueel met incentives via deelnemersbijdrage, opleiding of congres. Dit herhalen we jaarlijks.

2



55 regionale netwerken

De 55 regionale netwerken worden verder versterkt. Daarbij worden samenwerkingsverbanden met de nulde en tweede lijn geïnitieerd, zichtbaar gemaakt en versterkt.

3



DigiH dicht bij verwijzers

De gratis zorgzoeker en -verwijzer DigiH wordt geïntegreerd in ziekenhuis- en huisarts-EPD's en/of webbased aangeboden op poliklinieken longgeneeskunde en cardiologie. Voor vaatchirurgie is dit al operationeel.

4

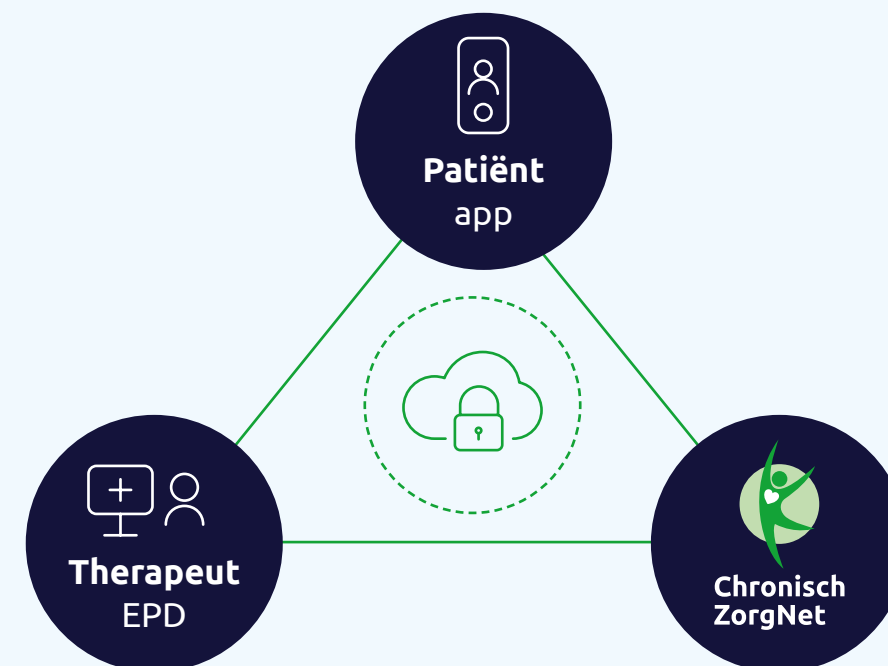


DigiH in VECOZO

Integratie van DigiH in VECOZO en Zorgdomein ondersteunen tijdig verwijzen, warme overdracht en landelijke dekking. De koppeling vormt ook een startpunt voor dataverzameling.

Blended care & patiëntapp

Doel: een toegankelijke patiëntapp ontwikkelen en implementeren die patiëntbetrokkenheid en zelfregie versterkt, de administratielast vermindert en betrouwbare data oplevert.



Patiëntbetrokkenheid

Monitoring, educatie en zelfregie via de patiëntapp versterken de betrokkenheid van de patiënt. De app draagt daarnaast bij aan databetrouwbaarheid in de tijd volgens het 6-ogenprincipe.

Minder administratielast

Patiënten vullen PROMs en PREMs zelf in. Dat vermindert de administratieve belasting voor therapeuten en levert winst in zorgtijd op.

Monitoring & data-analyse

Via de app kunnen dagelijkse activiteiten van individuele patiënten worden gemonitord. Dit maakt digitale stimulering van patiënten en verdere data-analyse mogelijk.

Kwaliteit van data & onderzoek

De datadriehoek ondersteunt de kwaliteit en volledigheid van gegevens in de tijd en biedt een basis voor kwaliteitsborging en verder onderzoek.

Effect van de app

Chronisch ZorgNet wil meten of het gebruik van de patiëntapp leidt tot minder fysiotherapiesessies bij minimaal gelijkblijvende behandelresultaten.

Doelmatigheid door zinvolle data

Met betrouwbare data gaat Chronisch ZorgNet vanaf 2026 gericht sturen op kwaliteit, doelmatigheid en transparantie. De ontwikkeling wordt gevolgd met concrete, kwantificeerbare KPI's.

Datadruk in de tijd LDF-data	T=0	T=3 mnd	T=6 mnd	T=12 mnd
Nulmeting 2025	20%	10%	5%	1%
Ambitie 2027	45%	30%	20%	15%
Ambitie 2028	60%	50%	40%	25%

Gerichte sturing

Richtlijnopvolging COPD

Profielen 2–6 en het ingezette aantal sessies transparant maken voor individuele deelnemers.

Richtlijnopvolging PAV

Minimaal 18 sessies en het behandelresultaat opnemen in een gestandaardiseerde terugkoppeling vóór verwijzing naar de tweede lijn.

Tevredenheid

Actief sturen op tevredenheidsscores op T=0, 3, 6 en 12 maanden. Nulmeting volgt.

Specialist als behandelaar

Aantoonbaar specialistische zorgverlener als behandelaar: 2026: >75% | 2030: >90%.
Meting op T=0, 3, 6 en 12 maanden.

Terugkoppelingsbrief verwijzer

2026: >30% | 2030: >90%.

Snel starten na verwijzing

Sturen op starten van de behandeling binnen 3 werkdagen na verwijzing via DigiH.

Monitoring & samenwerking

Monitoringsdashboard

Doorontwikkeling van het dashboard met patiënt-, proces- en uitkomstindicatoren, samen met zorgverleners, beroepsgroepen en zorgverzekeraars.

Nulde lijn & preventie

Aansluiten bij initiatieven in de nulde lijn en inzetten op preventie, voorlichting en training.

Blended care in dienst van doelmatigheid

Digitale ondersteuning en fysieke zorg worden gecombineerd om de zelfredzaamheid van patiënten te vergroten, de doorlooptijd te verkorten en de behandelcapaciteit te verhogen.

Vier uitgangspunten

Meer zelfredzaamheid en capaciteit

Blended care moet de zelfredzaamheid van patiënten vergroten, de doorlooptijd verkorten en de behandelcapaciteit verhogen.

Minder verwijzingen naar de tweede lijn

In 2017 stelde het Zorginstituut vast dat 83% van de patiënten vijf jaar na de start bij deelnemende therapeuten van Chronisch ZorgNet interventievrij was.

Preventie en nulde lijn

Waar mogelijk wordt verwezen naar initiatieven in de nulde lijn en ingezet op preventie, voorlichting en training, zoals lotgenotencontact en gemeentelijke initiatieven.

Digitaal én fysiek

Digitale elementen, zoals oefeningen en vragenlijsten, worden geïntegreerd in fysieke consulten. De voortgang wordt zichtbaar gemaakt voor zowel zorgverlener als patiënt.

Onze toekomstvisie



Innovatie



Dataverzameling
en -verwerking



Transparantie
over kwaliteit

Kwaliteit & doelmatigheid

Samen voor de beste zorg

