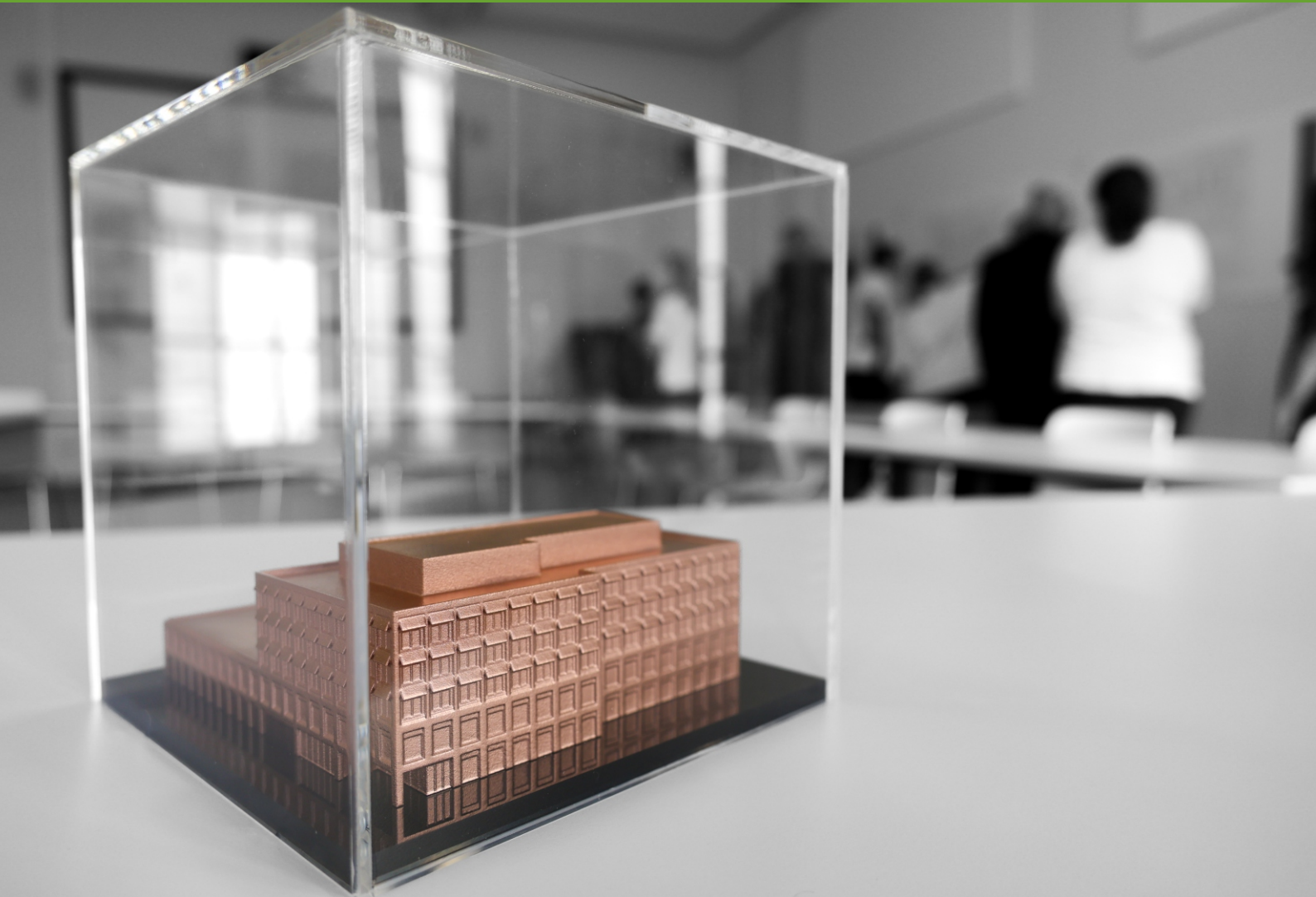




JAARVERSLAG 2025





Voorwoord

De afgelopen vijf jaar is de gemiddelde verblijfsduur gedaald met 19%.

Momenteel bedraagt de gemiddelde verblijfsduur 27 dagen. Toch blijft het aantal opnames stijgen.

In tegenstelling tot vorig jaar is het aantal ligdagen ook gestegen. Dit houdt in dat de weekbezetting ook stijgt.

Alle parameters betreffende dag hospitalisatie en ambulante revalidatie blijven stijgen. Het aantal raadplegingen overschrijdt voor het eerst de 9.000. De TMST bezetting haalt voor het eerst de 90%.

Momenteel hebben we een samenwerkingsovereenkomst met 13 algemene en universitaire ziekenhuizen.

Eind 2025 hebben we nog een TMST overeenkomst kunnen afsluiten met het Ziekenhuis Oost Limburg in Genk.

Conclusie: we hebben in 2025 hard gewerkt.

We wensen onze NMSC cultuur verder uit te dragen via de strategische prioriteiten voor de periode 2026-2029. Persoonlijk leiderschap, veilig klimaat, expertise, partners in zorg en ons duurzaam team worden de strategische doeleinden voor het ziekenhuis de volgende jaren. Elk team binnen het ziekenhuis zal zijn projecten afstemmen op deze globale doeleinden.

Ik onderstreep graag enkele van de “speciale evenementen” het afgelopen jaar; de warmste week, de Ronde van Melsbroek, Wereld MS Dag, de kwaliteitsmarkt, de kerstmarkt, zomer vol veerkracht, de patiënten participatie terugkomdag, de song “Zelf op weg”. Deze speciale projecten zorgen voor een uitzonderlijke dynamiek binnen ons ziekenhuis en worden enorm gesmaakt door onze patiënten en medewerkers.

Het bouwdoossier vordert gestaag: de omgevingsvergunning werd voor volledig verklaard in november 2025, het VIPA dossier werd voorbereid. Verschillende interne werkgroepen werden opgestart om in detail een aantal ruimtes te bekijken voor het nieuwe ziekenhuis. We hebben het dan over de patiëntenkamer, een consultatiebureel, de revalidatieruimtes, burelen voor de administratie.

We vragen aan de gebruikers en de patiënten om het ontwerp kritisch te bekijken en eventueel uit te testen in de proefkamers.

Ook dit jaar sluiten we opnieuw af met een positief relevant financieel resultaat wat absoluut geen evidentie is binnen de ziekenhuiswereld.



Eric Vanderheyden
Algemeen directeur

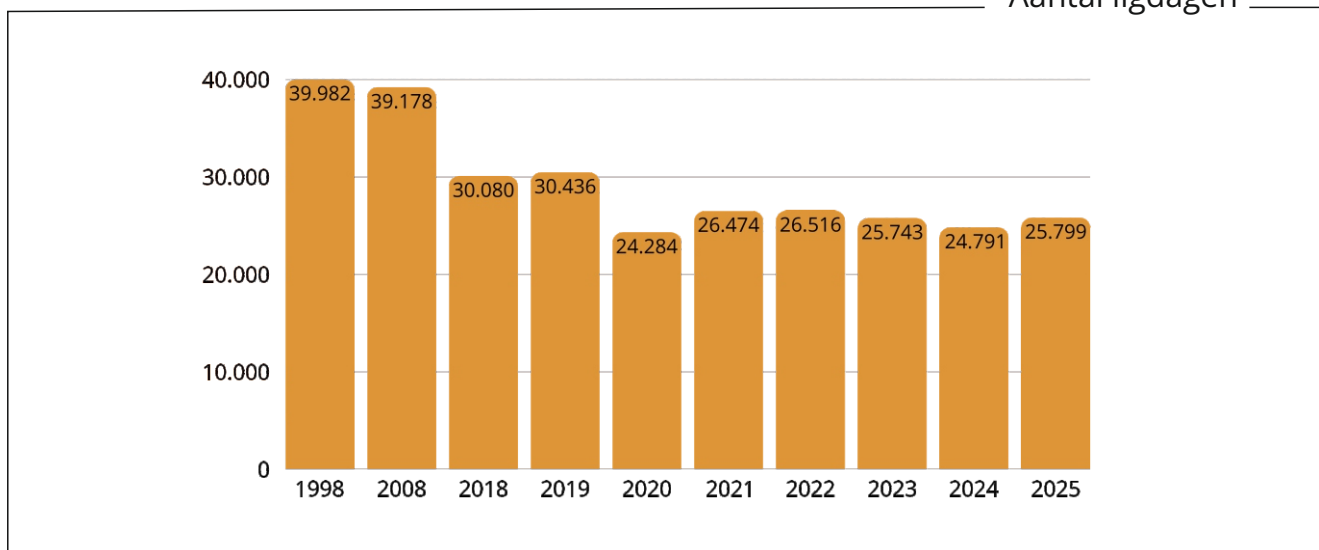
Inhoud

1	Activiteiten Nationaal Multiple Sclerose Centrum 2025	05
2	Medisch beleid Innovatieve projecten en realisaties	12
2.1	Opleidingsplaats	
2.2	Hoge activiteitsgraad	
2.3	Patiënt in team	
2.4	Alcoholvrij ziekenhuis	
2.5	Elektrofysiologie	
2.6	Nieuwe DMT's	
3	Innovatieven en realisaties	14
3.1	Bedrijfsondersteunende diensten	
3.2	Patiëntenzorg	
4	Personeel en organisatie ken- en stuurgetallen	21
5	Kwaliteit en Patiëntenveiligheid	23
6	Ombudsdienst	27
7	Preventie	29
8	Financiële cijfers	31
8.1	Balans	
8.2	Resultatenrekening	
9	Bestuurders en directieleden	36
A	ddendum	37

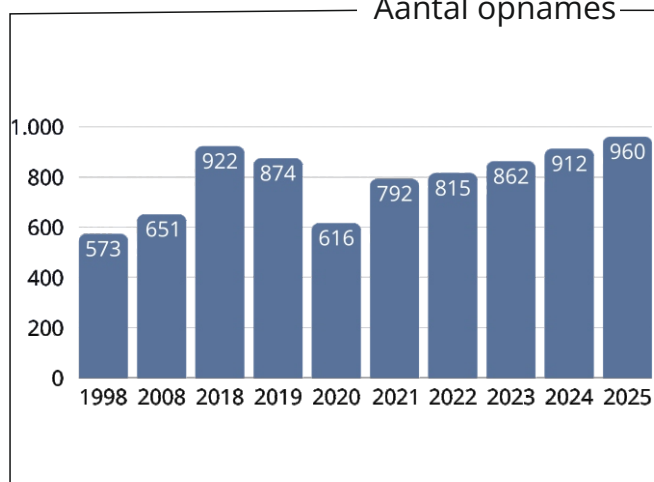
Activiteiten Nationaal Multiple Sclerose Centrum 2025

Het aantal opnames stijgt opnieuw in 2025 tot 960 (5%). Het aantal ligdagen stijgt lichtjes tot 25.799 (+4%). De gemiddelde verblijfsduur van de patiënten blijft verder dalen tot 26,8 dagen. Meer maar kortere opnames dus. We realiseren het hoogste aantal opnames ooit.

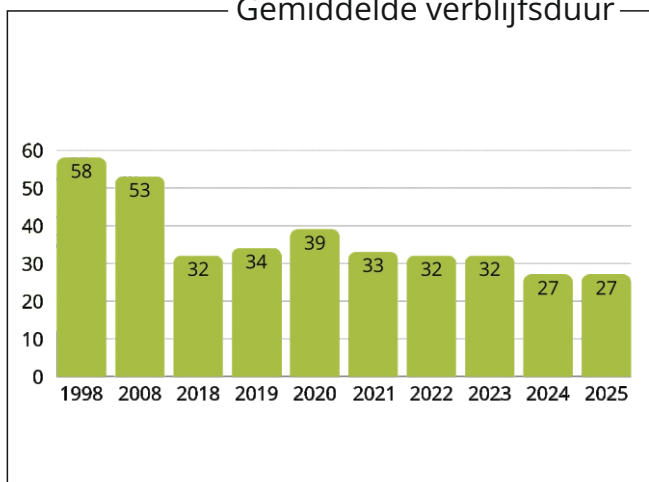
Aantal ligdagen



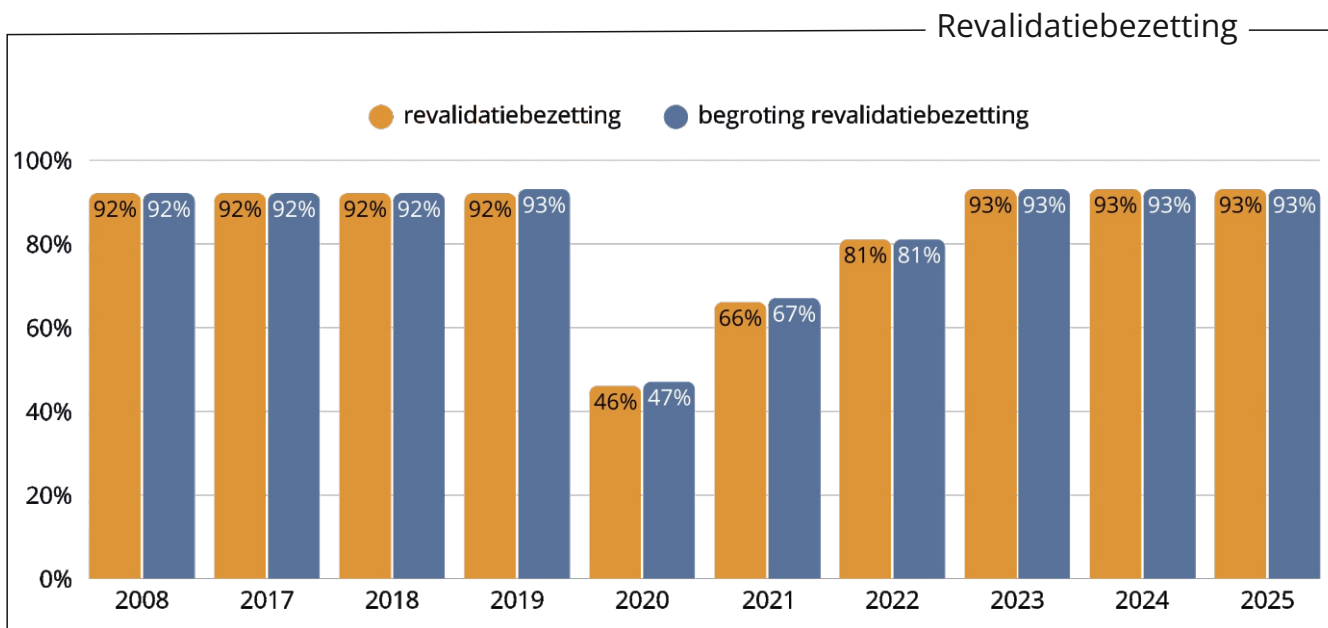
Aantal opnames



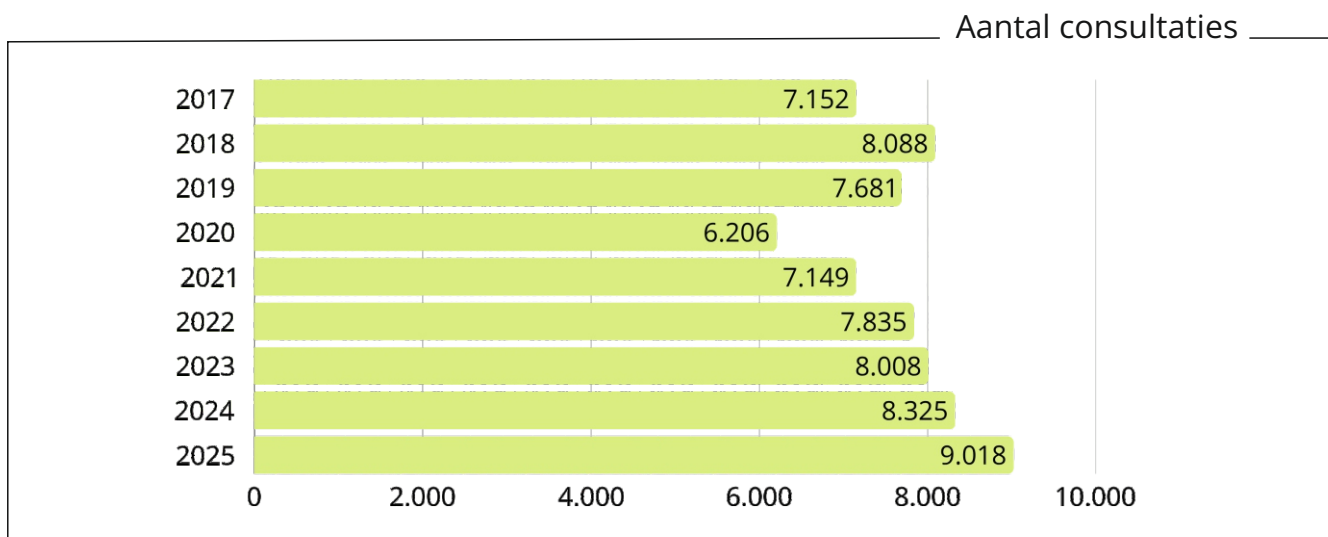
Gemiddelde verblijfsduur

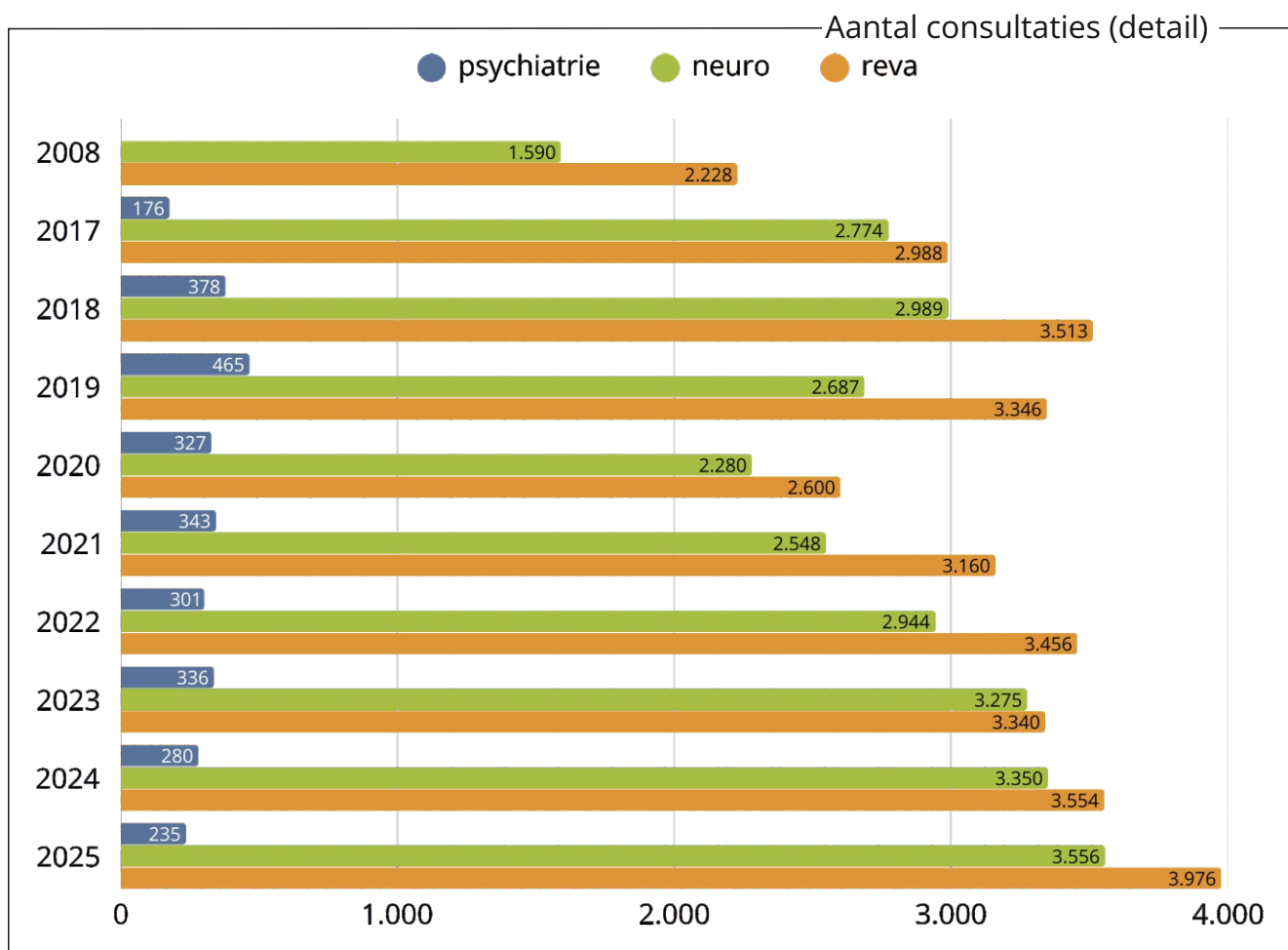


De gemiddelde bedbezetting bedroeg 57%. De weekbezetting stijgt tot 66% en de weekendbezetting stijgt naar 43%. De therapeutische weekends zorgen voor een beperkte bedbezetting in het weekend. We streven elk jaar een revalidatiebezetting van 94% na. De bezetting van de ambulante revalidatie haalt opnieuw een normale activiteit.

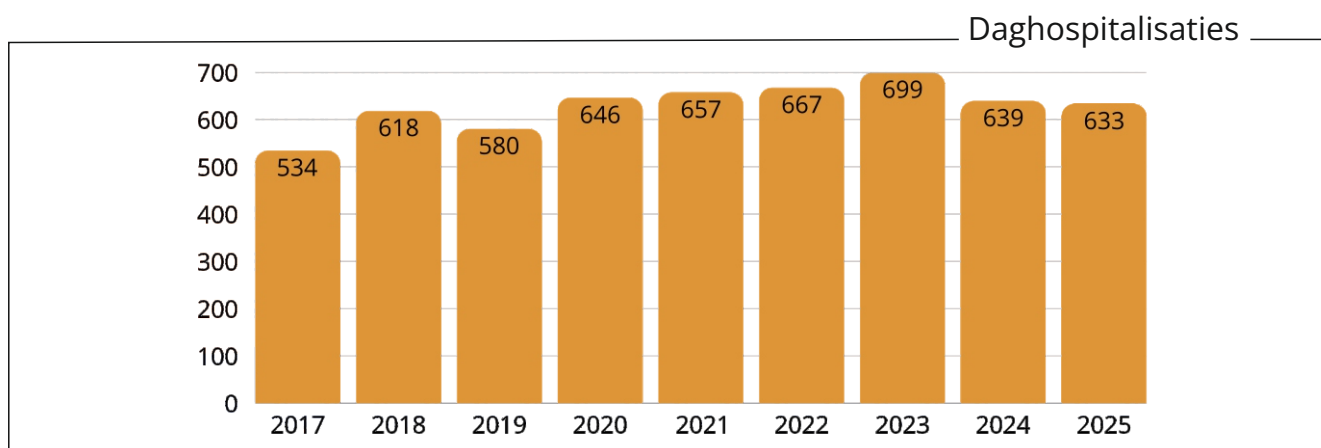


Het totaal aantal raadplegingen blijft verder stijgen tot 9.018. De artsen benaderen met dit aantal consultaties het hoogste aantal consultaties ooit.

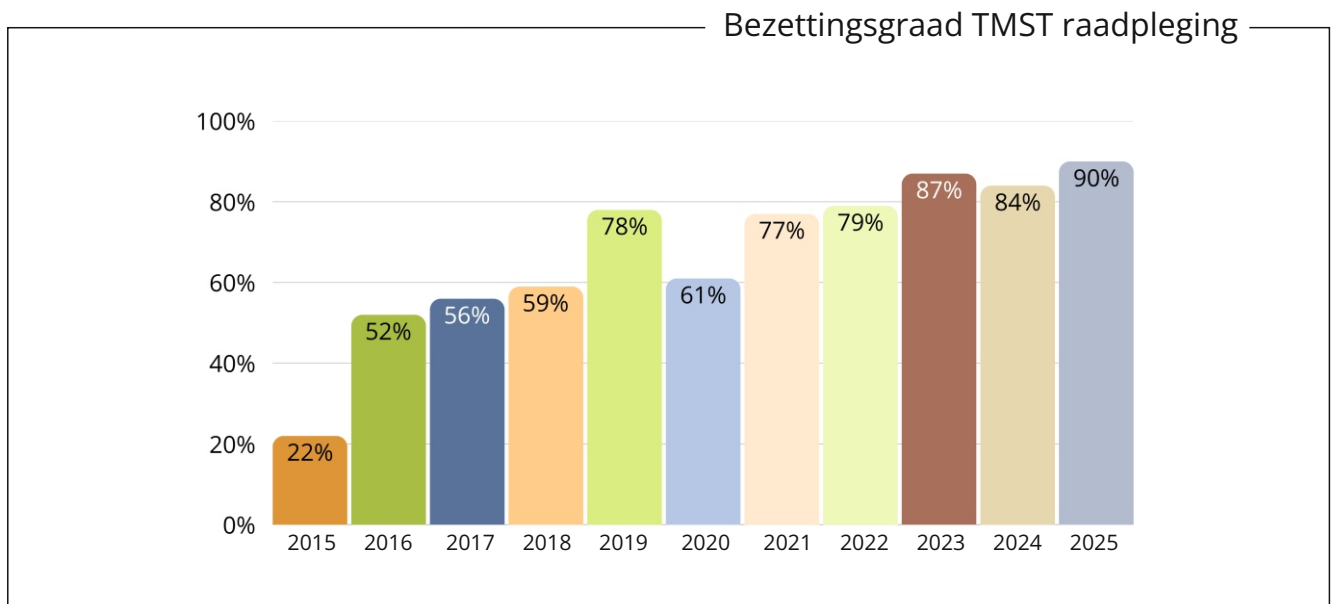




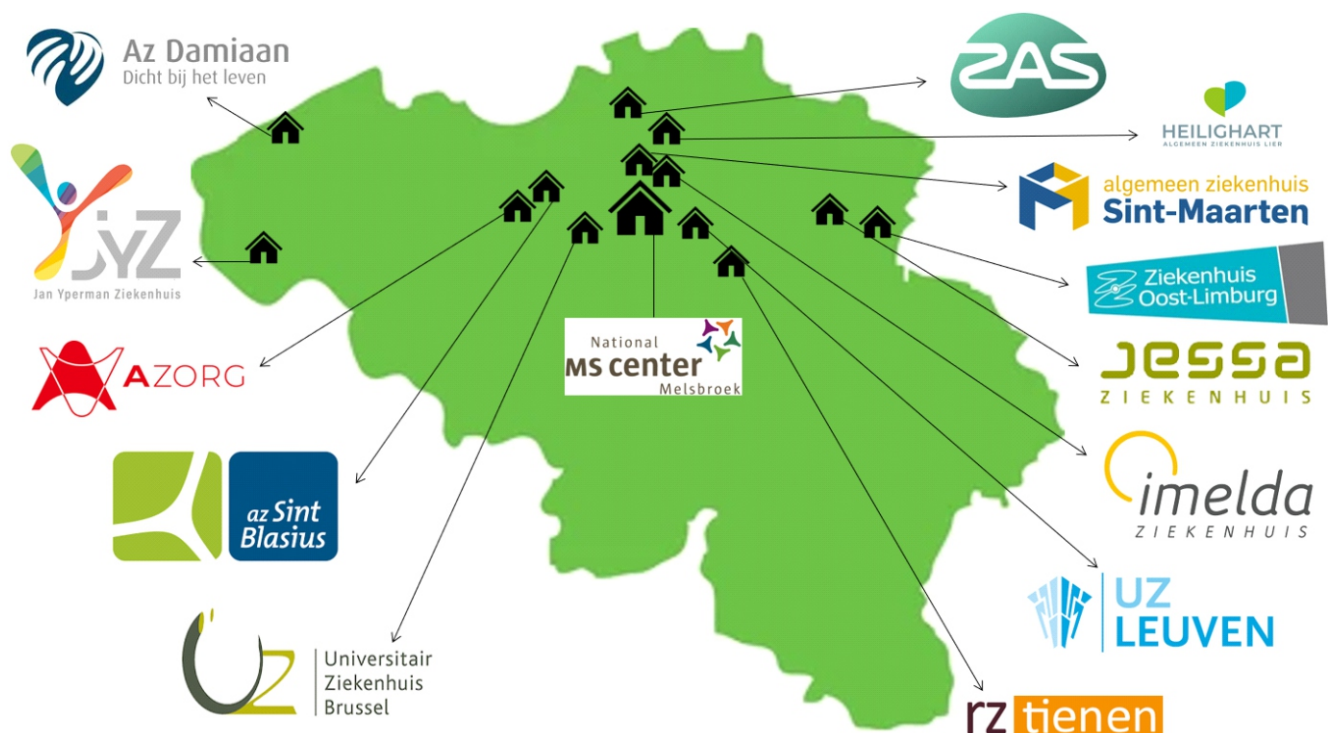
Het aantal dag hospitalisaties blijft stabiel, een duidelijke trend.



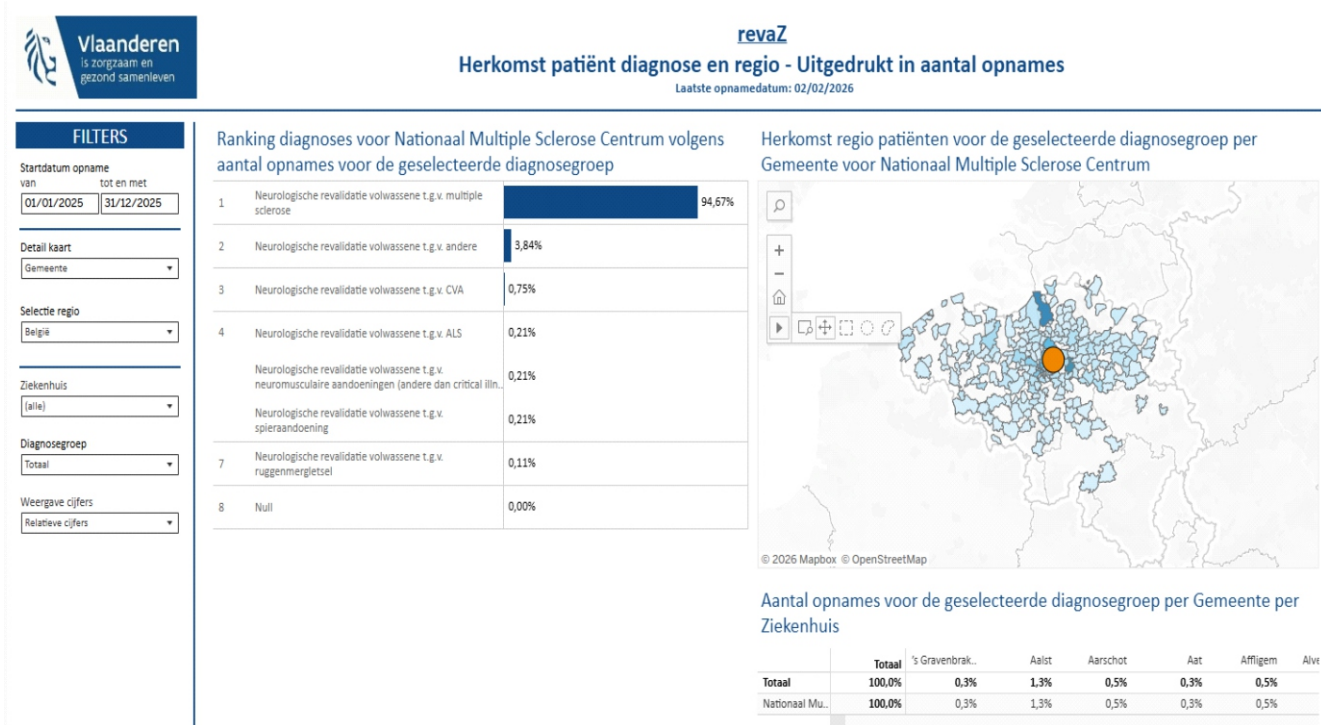
De bezettingsgraad van de TMST raadpleging behaalt voor het eerst de 90% bezetting.



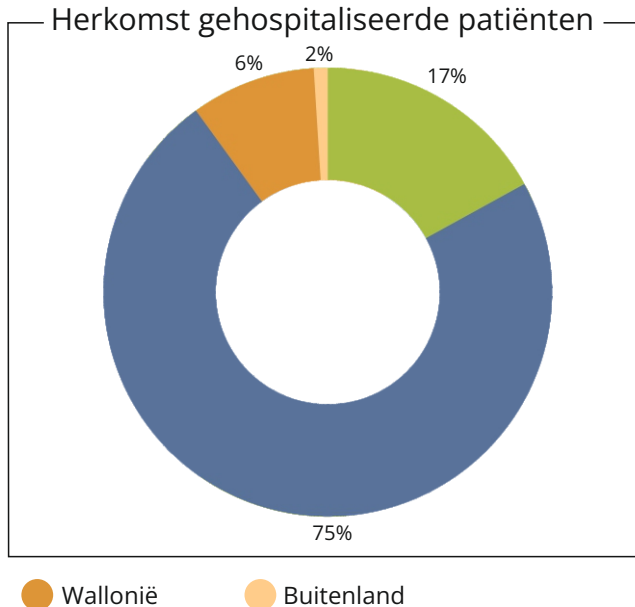
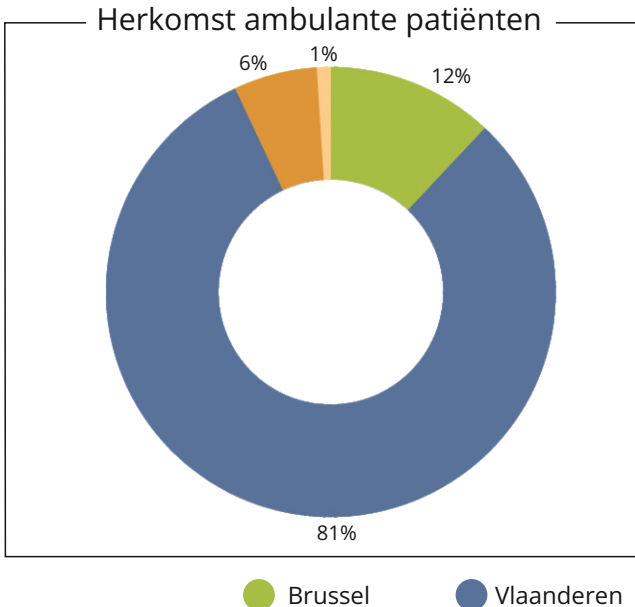
Eind 2025 werd het ZOL in Genk als dertiende ziekenhuis toegevoegd aan de lijst met ziekenhuizen die een samenwerkingsovereenkomst met ons hebben afgesloten betreffende TMST multidisciplinaire raadplegingen.



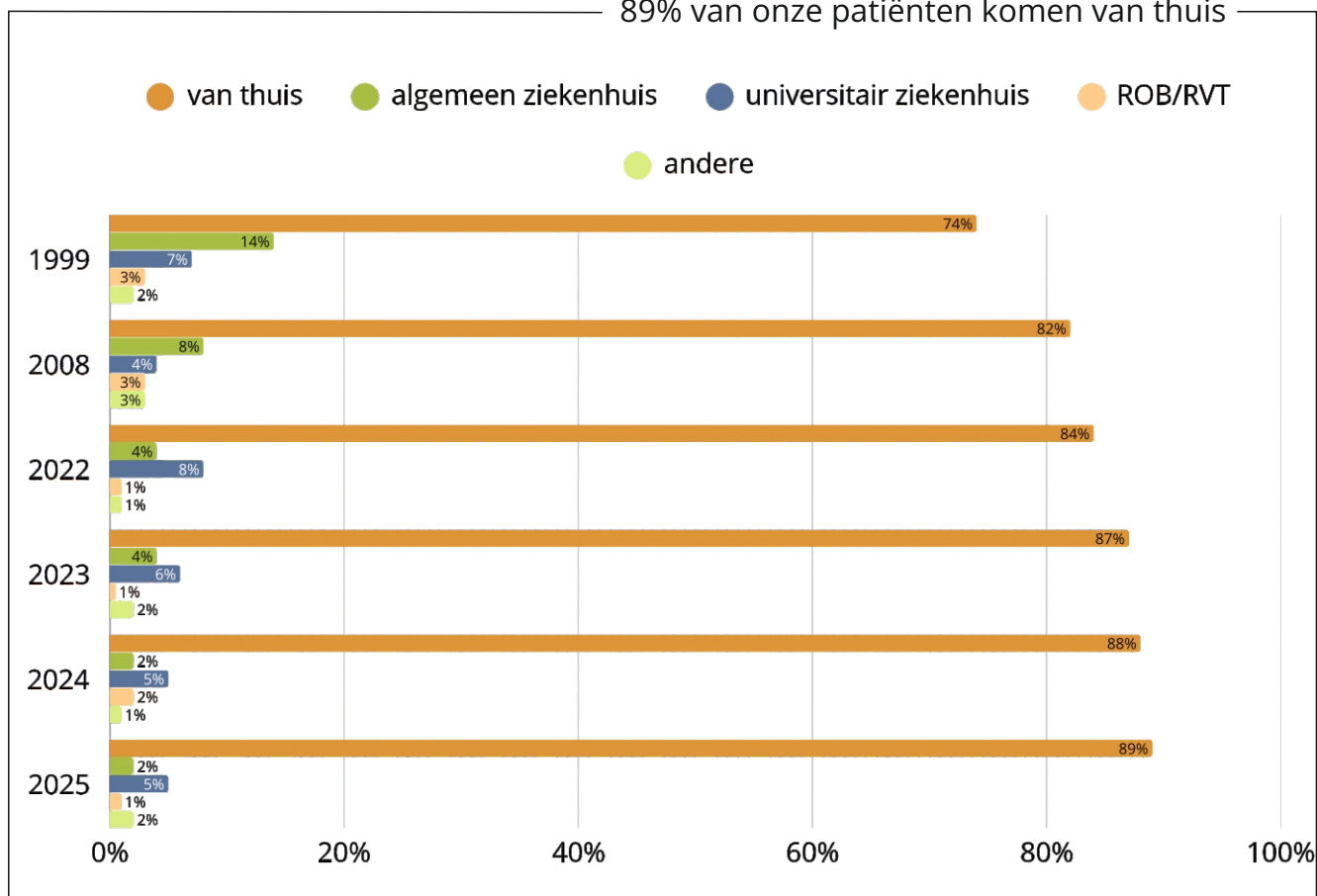
Het NMSC neemt zijn supra-regionale rol op en dit zowel in Vlaanderen als in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.



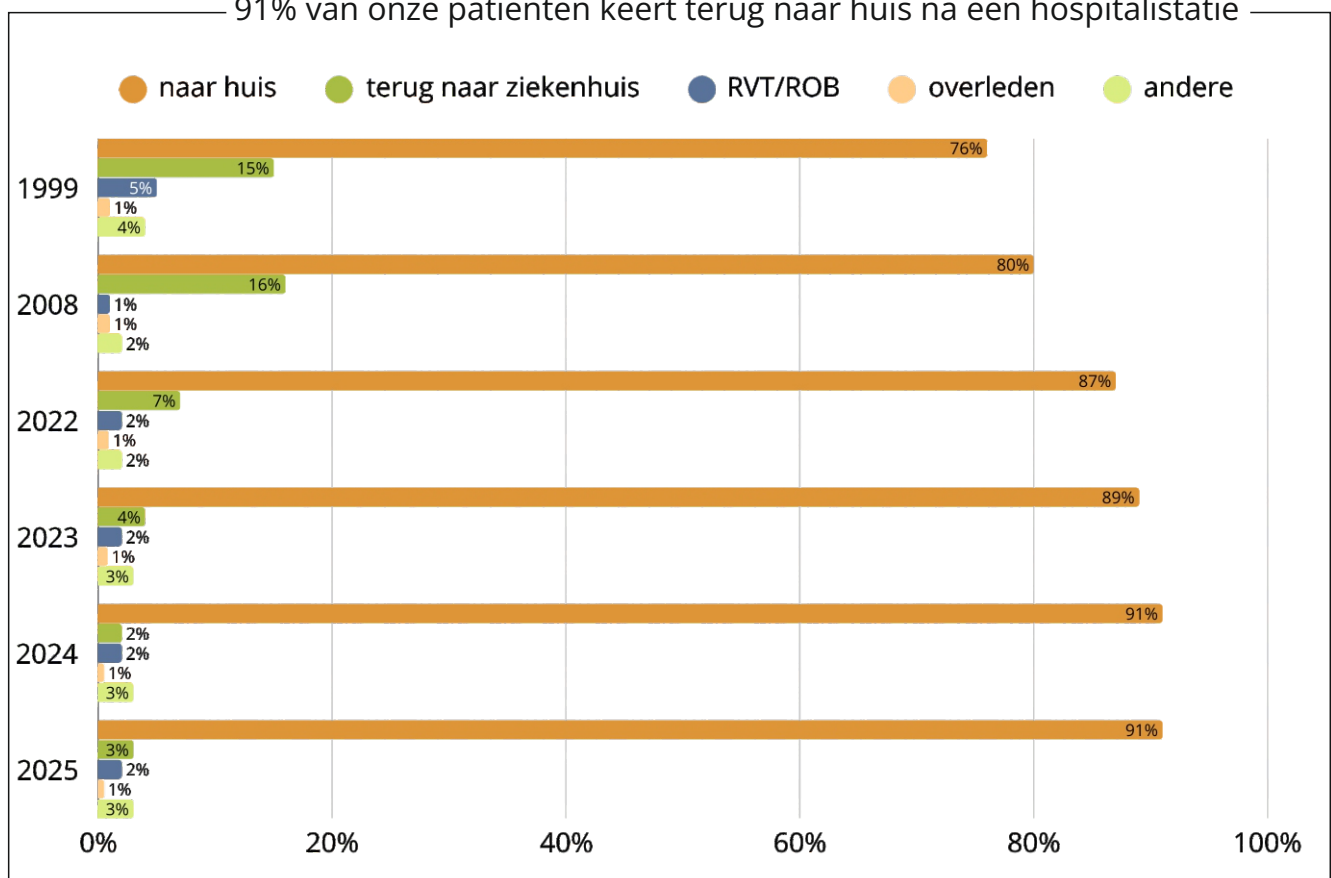
81% van onze ambulante patiënten komen uit Vlaanderen, 12% uit Brussel. Bij de gehospitaliseerde patiënten komt 23% uit Brussel/Wallonië, 75% uit Vlaanderen.



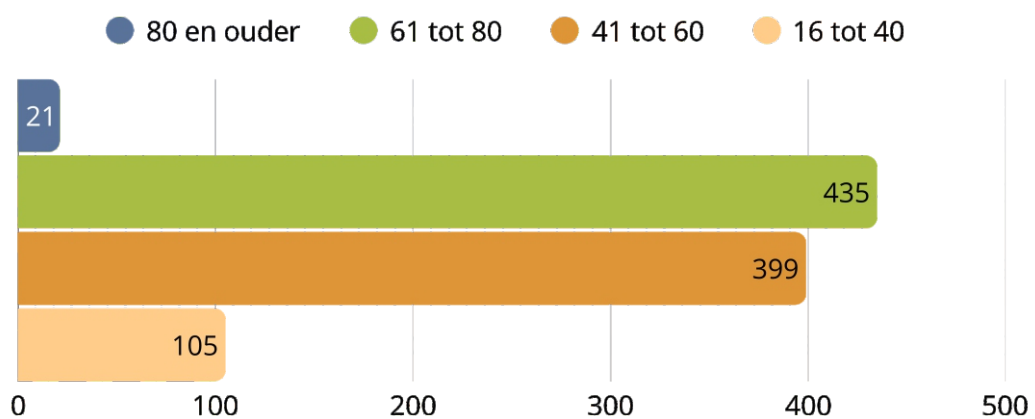
89% van onze patiënten komen van thuis



91% van onze patiënten keert terug naar huis na een hospitalisatie



45% van onze patiënten bevindt zich in de leeftijdscategorie van 41 tot 60 jaar



Eric Vanderheyden
Algemeen directeur



2 Medisch beleid

Innovatieve projecten en realisaties

2.1 Opleidingsplaats

Een belangrijke realisatie van de artsen van het NMSC is de bekrachtiging van ons statuut als officiële stageplaats voor de verschillende opleidingen tot arts en arts-specialist (in de neurologie en fysische geneeskunde en revalidatie). Dit door structurele en strategische samenwerkingen met de Katholieke Universiteit Leuven en de Vrije Universiteit Brussel, en hun respectievelijke academische ziekenhuizen.

In 2025 is het wederom gelukt om de toegestane opleidingsmogelijkheden optimaal in te vullen. Naast de dagdagelijkse begeleiding zijn er vaste momenten voor patiëntenkransen, gesuperviseerde raadplegingen, persoonlijke terugkoppelingsgesprekken en interdisciplinair overleg.

2.2 Hoge activiteitsgraad

Naast de hoogkwalitatieve zorg, behandeling en revalidatie die de artsen voorzien, doen we dit ook voor een steeds grote wordende patiëntengroep. In 2025 waren er 960 opnames. De artsprestaties stijgen de laatste jaren steeds verder met in 2025 het hoogste cijfer ooit van aantal consultaties per VTE.



2.3 Patiënt in team

Het betrekken van de patiënt en zijn familie/omgeving vormt één van de belangrijkste kwalitatieve hoekstenen van goede zorg en revalidatie. Afgelopen jaar werden er allerlei initiatieven genomen om dit in toenemende mate in te passen in onze reguliere werking. Er zijn al heel wat structuren om vanuit de individuele vraag naar concrete doelstellingen te komen, door middel van individuele contacten tussen patiënt en therapeut en de verwachtingsvragenlijst. Afgelopen jaar werd dit structureel aangevuld door de teamvergadering in aanwezigheid van patiënt en familie te organiseren bij de patiënten die voor de eerste keer worden opgenomen, mits hun akkoord uiteraard. Er zijn wat verschillen in organisatie en opzet maar het doel blijft gelijk: in plaats van de teamvergadering enkel onder de zorgverleners te houden, is de patiënt en een naaste erbij om de doelstellingen en de verwachtingen nog duidelijker af te stemmen.

2.4 Alcoholvrij ziekenhuis

Sinds augustus 2025 is ons ziekenhuis officieel een alcoholvrij ziekenhuis, een beslissing die we wel-overwogen hebben genomen in het belang van onze patiënten, bezoekers en medewerkers.

De artsen waren de grote voortrekkers van deze realisatie. Er zijn vele voordelen aan het reduceren van het alcoholgebruik. Als zorginstelling dragen we de verantwoordelijkheid om een gezonde levensstijl te stimuleren zowel algemeen als specifiek voor de personen met MS. Een alcoholvrije omgeving vermindert risico's op incidenten, conflicten en onveilige situaties, waarvan we ook hopen dat we hierdoor het alcoholgebruik in de thuissituatie verminderen.

2.5 Elektrofysiologie

In 2025 werd na een voorbereidingsperiode de uitvoering van elektrofysiologische onderzoeken geëvalueerd en werd er gezocht naar een optimalisatie. De nodige elektrofysiologische onderzoeken gebeuren op een correct geplande en gestandaardiseerde manier. Enerzijds is dit een verbetering in de klinisch opvolging van onze patiënten en legt dit ook de link naar het wetenschappelijk in kaart brengen van de ziekteprogressie. Anderzijds vormt elektrofysiologie een belangrijk instrument binnen de klinische differentiaal diagnostiek van neurologische aandoeningen.

2.5 Nieuwe DMT's

Ook in 2025 werden er nieuwe medicamenteuze opties (DMT's) voor de personen met MS terugbetaald in België, vb Ublituximab en subcutane toediening van Ocrelizumab. Voor deze nieuwe medicatie werden door de neurologen, de verpleegkundigen van de polikliniek en de apothekers duidelijke afspraken gemaakt over correcte toediening en opvolging door opmaak van een protocol. Onze werking dienden we ook continu aan te passen aan de toenemende complexiteit van het medisch management van multiple sclerose, door het wijzigend (en toenemend) landschap der immunomodulatoren) maar bijvoorbeeld ook de interactie met vaccinaties, zwangerschapsplanning, etc.

Dr. Tom Meurrens
Hoofddarts

3

Initiatieven en realisaties

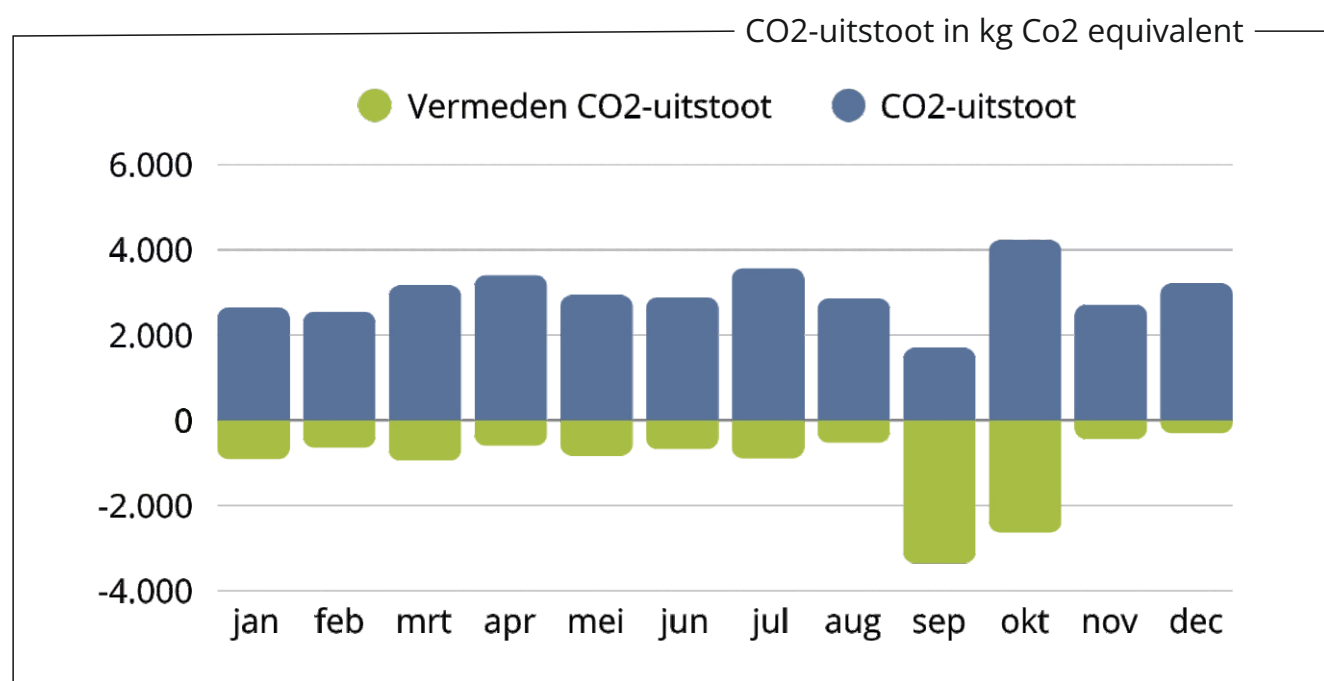
3.1 Bedrijfsondersteunende diensten

Algemeen

In 2025 realiseerde het departement Bedrijfsondersteunende Diensten (BOD) een belangrijke strategische mijlpaal: de ontwikkeling van een opvolgdashboard. Dit dashboard vormt één van de prioritaire projecten binnen de strategische doelstellingen van 2025. In 2026 zetten we in op verdere optimalisatie en gefaseerde uitrol binnen de organisatie.

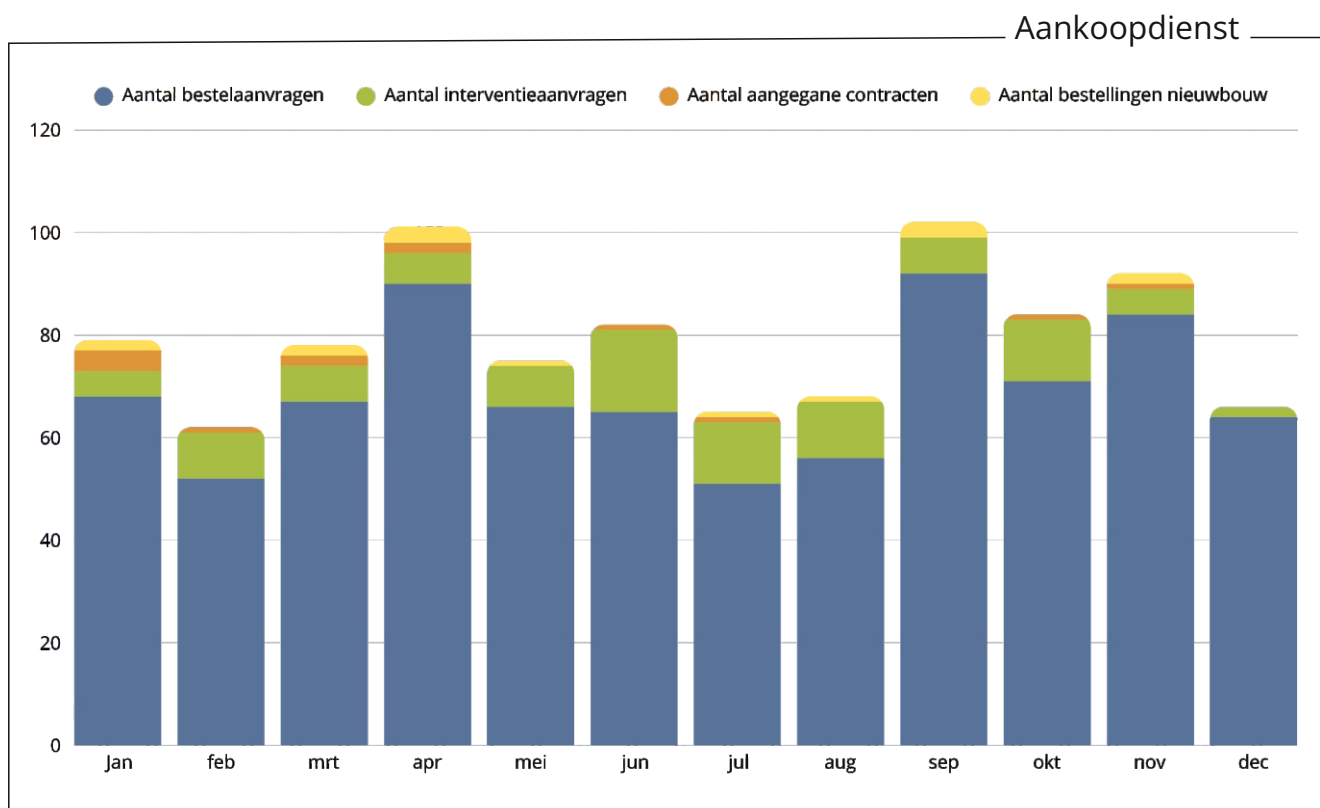
Daarnaast werd intensief gewerkt aan de overige strategische prioriteiten. Energiebesparende maatregelen bleven een essentieel aandachtspunt. De focus lag hierbij op de stookplaatsen van het ziekenhuis, waarvan de werking verder werd geoptimaliseerd. Ook het hergebruik van regenwater werd opnieuw geactiveerd, waardoor de toiletten in het revalidatiegebouw (D-gebouw) opnieuw met regenwater kunnen worden gespoeld.

Het departement besteedde eveneens bijzondere aandacht aan afvalbeheer. Een uitgebreide analyse werd uitgevoerd, waarbij zowel medewerkers als patiënten betrokken waren. Sinds 2025 wordt de CO₂-uitstoot en vermeden CO₂-uitstoot gelinkt aan afvalbeheer opgevolgd als nieuwe parameter binnen het NMSC. Deze indicator is tevens geïntegreerd in het BOD-dashboard.



Aankoop

Het aankoopteam verwerkte in 2025 978 aankoopaanvragen en interventies, telkens met het doel een passende herstelling, oplossing of product op maat te voorzien.



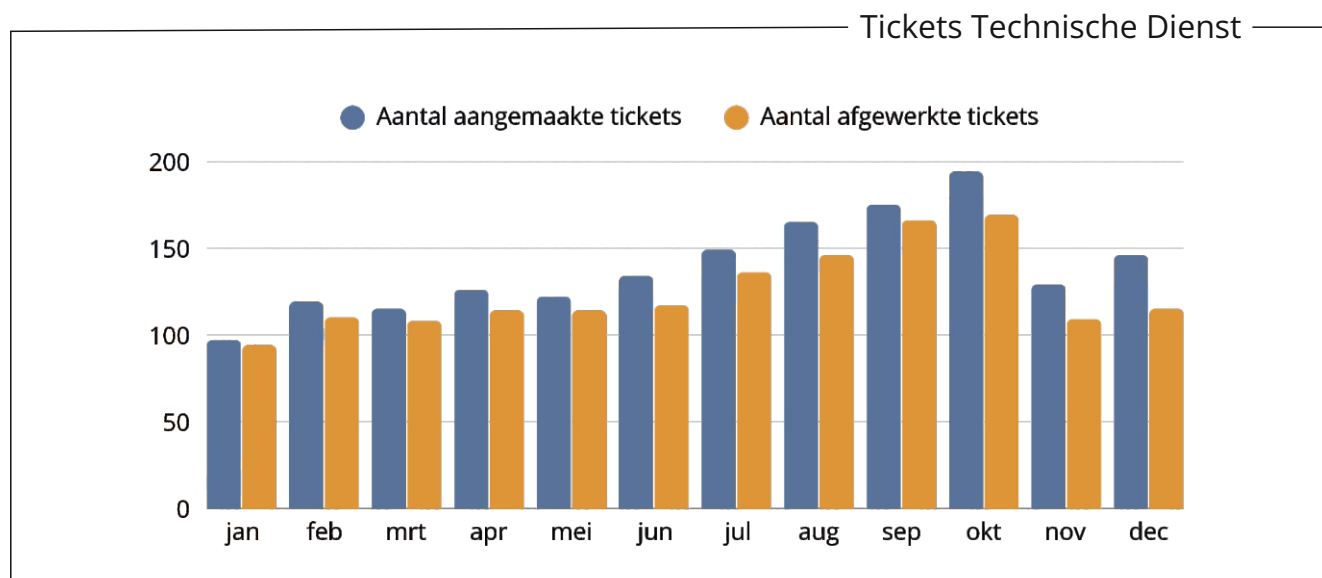
Daarnaast werd één aanbestedingsdossier rechtstreeks vanuit het NMSC uitgeschreven, met name voor bij- en sondevoeding. In totaal werden 25 investeringsaankopen binnen de goedgekeurde begroting uitgevoerd, goed voor € 234.593,80 inclusief btw. De investeringsbegroting voor 2026 werd eveneens opgesteld en goedgekeurd.

Verder werden diverse verouderde of verlopen contracten vernieuwd (o.a. airco-units, onderhoud keukentoestellen). Ook werd één van de steamers in de keuken vervangen om de kwaliteit van de maaltijden verder te verbeteren. In 2026 blijft duurzaam aankopen een belangrijk aandachtspunt.



Technische dienst

Het gebruik van het Facility Management Systeem werd verder opgevolgd. In 2025 kwamen 1.519 tickets binnen (exclusief telefonische opdrachten), waarvan 1.498 werden uitgevoerd. Daarnaast werd de technische wachtdienst 15 keer gecontacteerd.



Er werd continu ingezet op het opruimen van niet bruikbaar of versleten materiaal. Om onnodige stockage te vermijden en voldoende werkruimte te behouden, staat permanent een container ter beschikking. In 2025 werden zes containers gevuld en afgevoerd. Daarnaast werden meerdere ladingen bruikbaar materiaal opgehaald voor een tweede leven in Oekraïne.

Het team van de technische dienst werd in 2025 versterkt en verdere uitbreiding is voorzien in 2026. Hierdoor zal er meer aandacht kunnen gaan naar onderhoud en preventie, naast herstel en interventies.

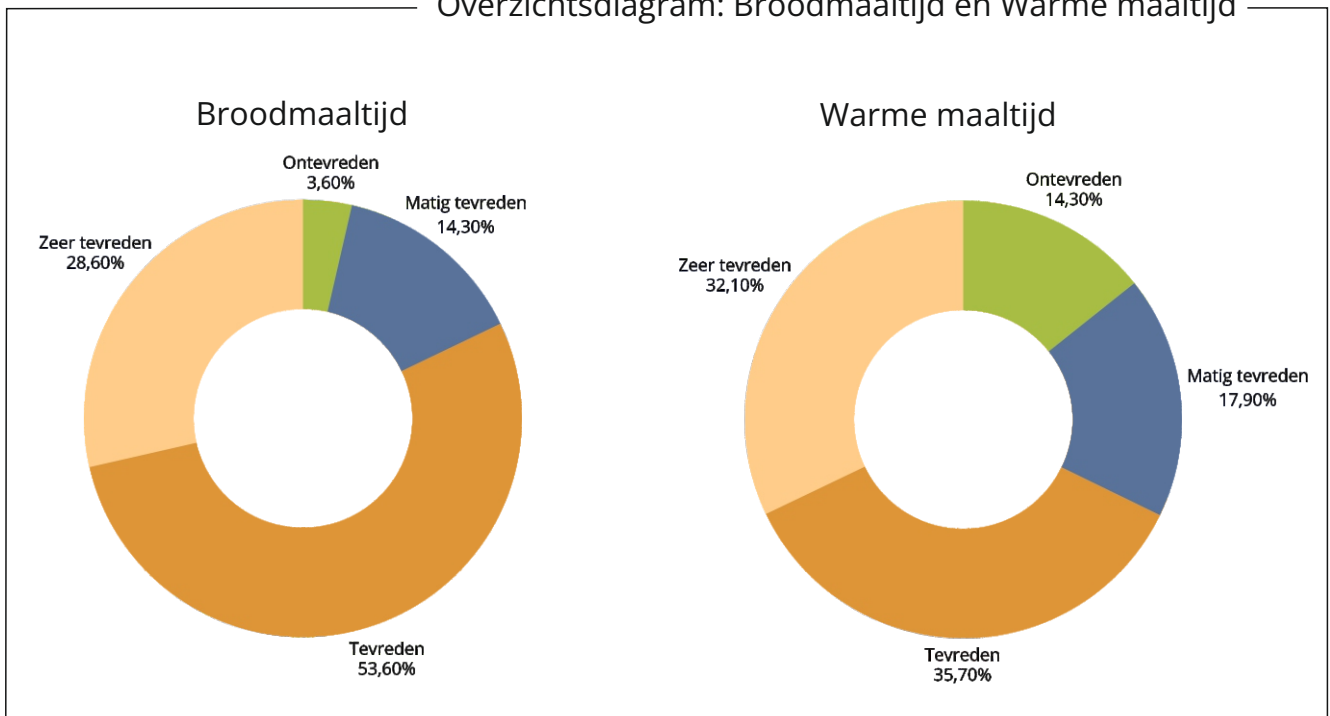
Keuken

In 2025 werd intensief samengewerkt met de externe keukenuitbater om het aanbod voor patiënten en personeel te verbeteren. Verdere optimalisatie volgt in 2026.

Het project rond allergenenopvolging, opgestart in 2024, kende vertraging door de beperkte aanwezigheid van een diëtiste. De verdere uitwerking wordt daarom verschoven naar 2026, met als doel de technische fiches te optimaliseren en een automatische allergenenkoppeling te realiseren.

Daarnaast werd een eerste stap gezet om de verbinding tussen keuken en patiënten te versterken. Op basis van een externe tevredenheidsbevraging – waaruit bleek dat meer dan 60% van de patiënten tevreden is over zowel de brood- als warme maaltijden – werden maandelijkse contactmomenten ingevoerd. Deze momenten laten toe om feedback onmiddellijk te bespreken en waar mogelijk te implementeren. In 2026 wordt dit traject verder gezet.

Overzichtsdiagram: Broodmaaltijd en Warme maaltijd



Schoonmaak

In 2025 lag de nadruk op kwaliteit en kwaliteitscontrole. Extra controlerondes (hydro, toiletten, koffie-machines) werden ingevoerd om de hygiëne in het ziekenhuis te verbeteren. De schoonmaak van buitenlocaties werd structureel opgenomen in de planning.

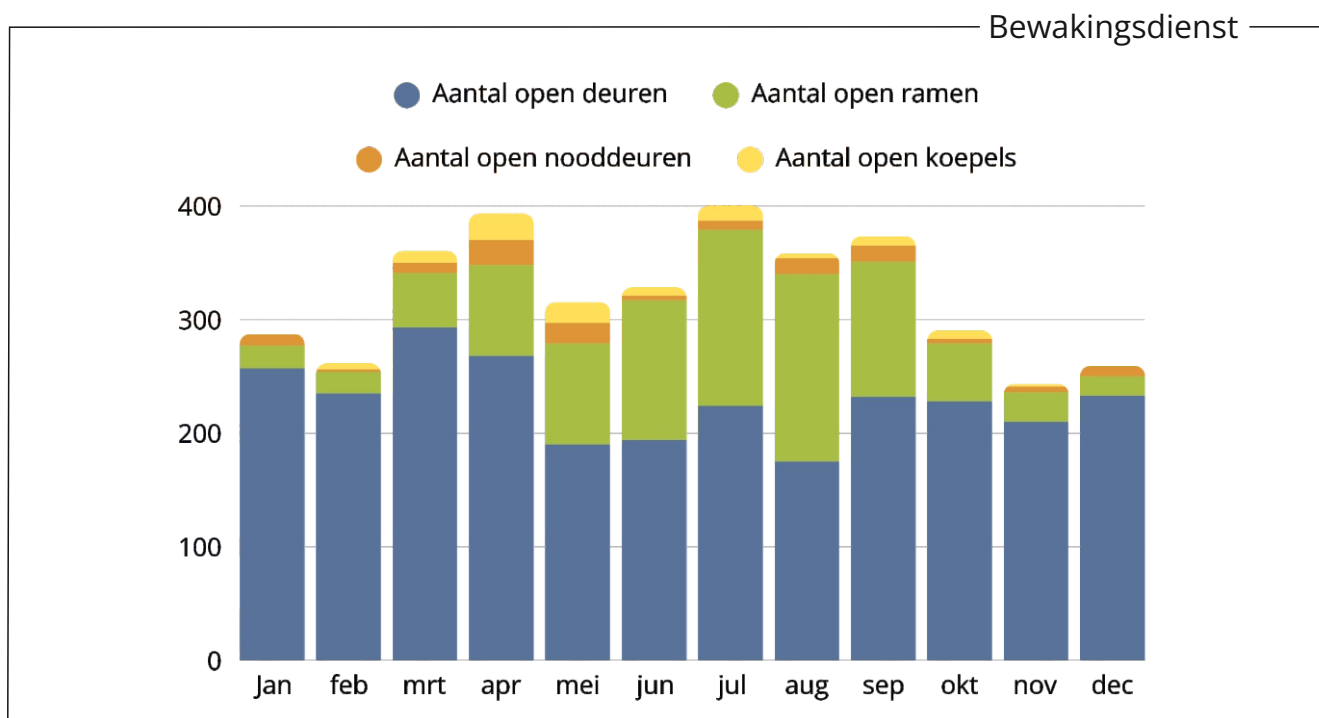
Het schoonmaakteam kreeg een belangrijke rol binnen het noodplan (evacuatie). Alle medewerkers kregen een specifieke taak toegewezen. Het merendeel werd opgeleid als ondersteunende TIP-ploeg en zal indien nodig mee evacueren met behulp van de beschikbare evacuatiematerialen. Andere medewerkers ondersteunen bij de inrichting van de verzamelzone.

De analyse en programmatie van het kwaliteitscontrolesysteem werd afgerond; de verdere uitrol volgt in 2026. De samenwerking en communicatie met de verpleegeenheden werd versterkt door vaste medewerkers per afdeling in te zetten, wat ook door patiënten als een meerwaarde werd ervaren.

Daarnaast ondersteunde het schoonmaakteam andere diensten, waaronder de werking van de patiëntenwas en – indien nodig – de distributiebuis in de keuken.

Bewaking

De bewakingsdienst droeg bij aan energiebesparende maatregelen door extra aandacht te besteden aan verlichting en verwarmingselementen die na de kantooruren onnodig aanstonden. Daarnaast zorgden zij voor verhoogde veiligheid door 2.739 openstaande deuren te sluiten in 2025.



Met dit jaarverslag sluiten we 2025 af als een jaar waarin de bedrijfsondersteunende diensten hun rol als betrouwbare partner binnen het ziekenhuis verder hebben versterkt. Dankzij de inzet van al onze medewerkers konden we processen optimaliseren, dienstverlening verbeteren en de organisatie ondersteunen.

In 2026 bouwen we hierop voort. We blijven investeren in kwaliteit, efficiëntie, vernieuwing en samenwerking.

Kathy Huybrechts
Directeur bedrijfsondersteunende diensten

3.2 Patiëntenzorg

Het voorbije jaar stond voor het departement patiëntenzorg opnieuw in het teken van innovatie, samenwerking en een onverminderde inzet voor de beste zorg voor personen met MS. Onze therapeuten, verpleeg- en zorgkundigen, discipline- en verpleegkundig specialisten en stafmedewerkers toonden opnieuw hun kracht, expertise en betrokkenheid.

Een zomer vol veerkracht

Eén van de mooiste realisaties dit jaar was zonder twijfel 'Zomer vol Veerkracht'. Tijdens deze intensieve therapieweek werkten personen met MS rond coping, weerbaarheid en verbinding met lotgenoten. Het programma creëerde niet alleen een sterke therapeutische meerwaarde, maar bood deelnemers ook herkenning en steun in een veilige omgeving. Deze week illustreert hoe we in het NMSC zorg benaderen: multidisciplinair, mensgericht en met oog voor zowel fysieke als mentale veerkracht.

Wereld MS Dag - Kunst als verbindende kracht

We organiseerden dit jaar alweer een succesvolle Wereld MS dag die personen met MS en de medewerkers dichter bij elkaar brachten. De patiënten namen actief deel aan workshops rond kunst en expressie, wat leidde tot waardevolle sociale contacten en een gevoel van verbondenheid met de bredere gemeenschap. Het evenement toonde hoe kunst en expressie kunnen bijdragen aan zelfvertrouwen, welzijn en participatie.

„Patiënt in Team“: doelen bepalen samen met de patiënt

Misschien wel de meest impactvolle vooruitgang was het project 'Patiënt in Team' waarbij de patiënten deelnemen aan de bespreking van hun revalidatiedoelen tijdens het multidisciplinair overleg. Deze aanpak versterkt de autonomie, motivatie en betrokkenheid van patiënten en verdiept het therapeutisch proces. De stem van de patiënt wordt op deze manier integraal meegenomen in het behandeltraject, de patiënt wordt eigenaar van zijn revalidatieprogramma.

Aangepaste evenwichtsgroep: nieuwe groepstherapieën vanuit evaluatie en innovatie

Binnen onze therapeutische werking werd de evenwichtsgroep grondig geëvalueerd en hervormd. Op basis van verschillende noden en niveaus ontstonden twee nieuwe groepstherapieën: dansen gericht op ritme, ontspanning en functionele beweging en boksen gericht op kracht, stabiliteit en coördinatie. Deze vernieuwde aanpak toont hoe onze therapeuten steeds blijven zoeken naar manieren om ons aanbod af te stemmen op de evoluerende noden van onze patiënten.

Verpleegkundige zorgdoelen en de gestructureerde equipe

Binnen het verpleegkundig departement zetten we sterk in op het formuleren van verpleegkundige zorgdoelen gelijklopend met de zorgdoelen van de Allied health professionals. Daarnaast kreeg de gestructureerde equipe verder vorm. Dit zorgmodel maakt het mogelijk om nog doelgerichter en efficiënter samen te werken tussen verschillende zorgberoepen. Het resulteert in meer duidelijkheid, betere taakverdeling en een grotere betrokkenheid van alle medewerkers.

Een bruisend opleidingscentrum voor toekomstige zorgprofessionals

Het NMSC blijft een belangrijk opleidingscentrum voor een brede waaier aan zorgberoepen. In 2025 werden 185 studenten begeleid, afkomstig uit zowel master- bachelor- en HBO5 opleidingen als gespecialiseerde beroepsgerichte vervolgoopleidingen. In totaal werden 4.374 stagedagen opleiding gerealiseerd.

Studenten ervaren het NMSC als een uitzonderlijke leeromgeving. Ze getuigen over:

- de hoge professionalisering van onze werking,
- de warme en mensgerichte zorgcultuur,
- de uitgebreide leerkansen, zowel klinisch als interdisciplinair,
- en vooral: de excellente begeleiding, waarin we sterk blijven investeren.

Door studenten te laten meedraaien binnen onze teams dragen we niet alleen bij aan hun ontwikkeling, maar versterken we ook onze eigen praktijk met nieuwe inzichten, kritische vragen en frisse energie.

Strategische prioriteiten: van onderuit opgebouwd

Het proces van het bepalen van de nieuwe strategische prioriteiten werd dit jaar bottom-up vormgegeven. Zowel de drie multidisciplinaire teams als de discipline- en verpleegkundig specialisten leverden input. Hierdoor ontstond een gedragen, realistisch én ambitieus toekomstkader waarin persoonlijk leiderschap, veilig klimaat, expertise, partner in zorg en ons duurzaam team de prioriteiten zijn. Deze aanpak stimuleert medewerkers om kansen te zien, voorstellen te doen en het zorgaanbod continu te versterken.

Een topcentrum dat blijft groeien

Het Nationaal MS Centrum staat bekend als een toonaangevend expertisecentrum. Maar zoals vaak aangehaald: de grootste valkuil is de wet van de remmende voorsprong. We zijn trots op wat we bereikt hebben, maar we blijven bewegen, vernieuwen en verbeteren. Elk initiatief – groot of klein – vertrekt vanuit dezelfde overtuiging: dat onze patiënten elke dag de best mogelijke zorg verdienen.

Met de gedrevenheid van onze teams, de warme samenwerking tussen disciplines en de voortdurende focus op innovatie, blijven we bouwen aan een centrum waar kwaliteit en menselijkheid hand in hand gaan.

Karel Op de Beeck
Directeur patiëntenzorg

4

Personeel en organisatie ken- en stuurgetallen

Hieronder vind je een greep uit de realisaties en belangrijke bevindingen van HR in 2025. In 2024 werd de basis gelegd om een opleiding leiderschap op te starten in 2025. Deze opleiding werd samen met Obelisk, directie en HR concreet gemaakt.

De leidinggevendenden werden ingedeeld in 2 groepen: patiëntenzorg en bedrijfsondersteunende diensten. Er werden 5 sessies georganiseerd waarbij de leidinggevendenden inzicht kregen in zichzelf, in het team van leidinggevendenden en in hun eigen team.

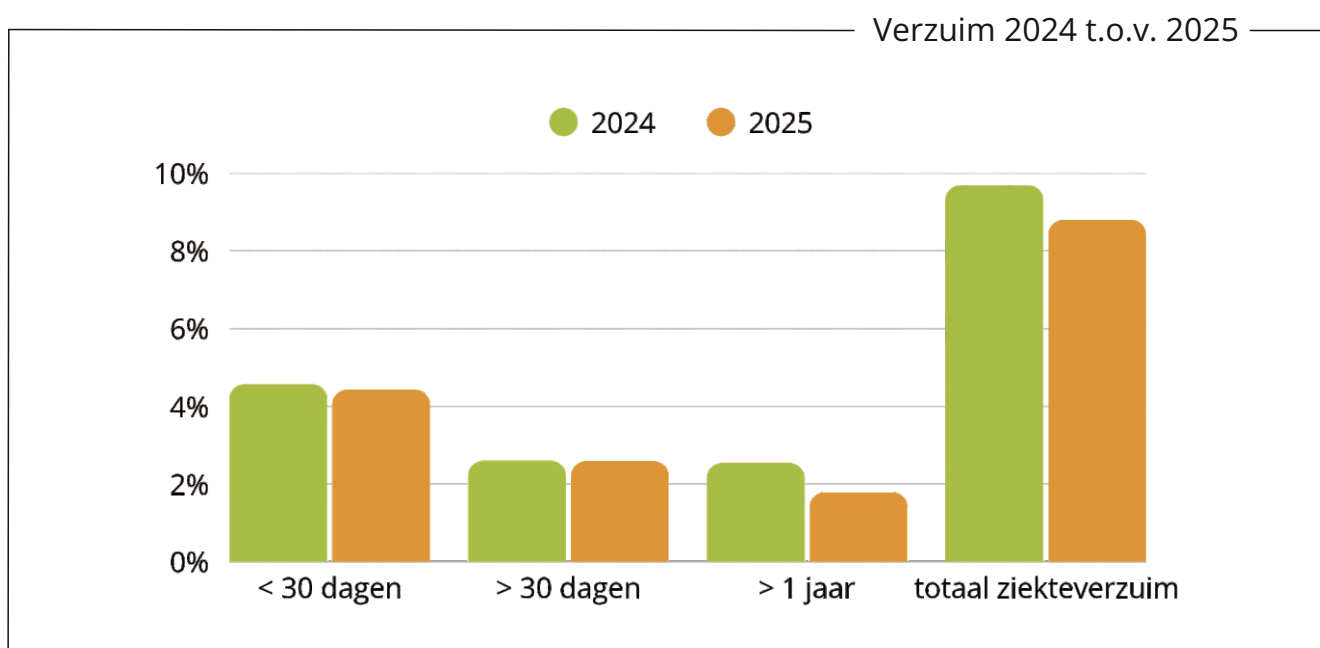
Er zijn heel wat bevindingen en leerpunten uit deze opleiding gekomen. Een voorbeeld van een actie die hieruit is voortgevloeid en reeds opgestart werd in 2025, is het kwartaaloverleg tussen de leidinggevendenden van alle departementen.

De opleiding heeft de basis gelegd om de volgende jaren op verder te bouwen. In juli 2025 werd de fietsleasing geïmplementeerd. Om medewerkers te informeren en warm te maken voor dit project werden er infosessies georganiseerd over de tool die gebruikt wordt voor de fietslease. Daarnaast is de fietsleasemaatschappij een infosessie komen geven over de keuze en bestelling van de fiets. Deze infomomenten werden afgesloten met een heuse fietsproeverij waarbij er fietsen konden getest worden. Tegen het einde van het jaar hadden 13 medewerkers gekozen voor de fietslease. Het aantal gaat gestaag omhoog en we blijven hierop inzetten.



Daarom hebben wij in september deelgenomen aan de week van de mobiliteit waarbij wij belangrijke cijfers van het NMSC in de kijker gezet hebben. Daarnaast hebben wij een gezond ontbijt voorzien voor onze fietsers. Er werden ook filmpjes gedeeld waarbij medewerkers, 'frolijke fietsers', hun ervaringen gedeeld hebben over fietsen naar het werk. Als afsluiter van deze week hebben we een wandeling georganiseerd onder de middagpauze, waarbij medewerkers een wrap meekregen als lunch en sportsokken in ontvangst mochten nemen als attentie. Omdat wij het onthaal van medewerkers zeer belangrijk vinden, hebben wij de flow van de onboarding opnieuw onder de loep genomen. Iedereen nam de onboarding van nieuwe werknemers op een andere manier op. Ons doel was om een rode draad te brengen in de onboarding die voor heel het ziekenhuis geldt. Met de hulp van de leidinggevenden zijn we tot een geupdate en gestandaardiseerde checklist gekomen voor al onze medewerkers waarbij een deel voor heel het NMSC geldt en een deel afhankelijk is van de functie die je opneemt. Naast het onthaal is ook het ziekteverzuim een belangrijk item om op te volgen.

Wij mogen met trots verkondigen dat het ziekteverzuim in ons centrum gedaald is ten opzichte van 2024. De grootste daling zien we bij het ziekteverzuim van méér dan een jaar. Deze daling is te danken aan het aantal langdurige zieken die heropgestart zijn in progressieve werkhervatting. Deze trend willen we graag verder zetten.



Evvy De Coster
Hoofd Personeelsdienst

5 Kwaliteit en Patiëntenveiligheid

5.1. Stakeholderbevraging kwaliteit van zorg

Om de drie jaar voert het NMSC de FlaQuM-Quickscan uit als onderdeel van de kwaliteitscyclus. Deze bevraging geeft niet enkel zicht op onze zorg voor patiënten en naasten, maar ook op onze zorg voor medewerkers. Het instrument betreft meerdere perspectieven en ondersteunt zo beleidsvorming vanuit een multi-stakeholdervisie.

De laatste afname vond plaats van april tot mei 2025:

- 209 medewerkers namen deel (≈ 59%)
- 142 patiënten en naasten vulden de vragenlijst in

De resultaten vormden een cruciale basis voor de evaluatie van het kwaliteitsbeleid 2022–2025 en de voorbereiding van de nieuwe strategische prioriteiten voor 2026–2028.

5.2. Ontwikkelingstraject nieuwe strategische prioriteiten 2026-2028

Na het ontvangen van de resultaten van de stakeholdersbevraging werden deze eind juni toegelicht aan directie en over de zomermaanden besproken met de leidinggevenden.

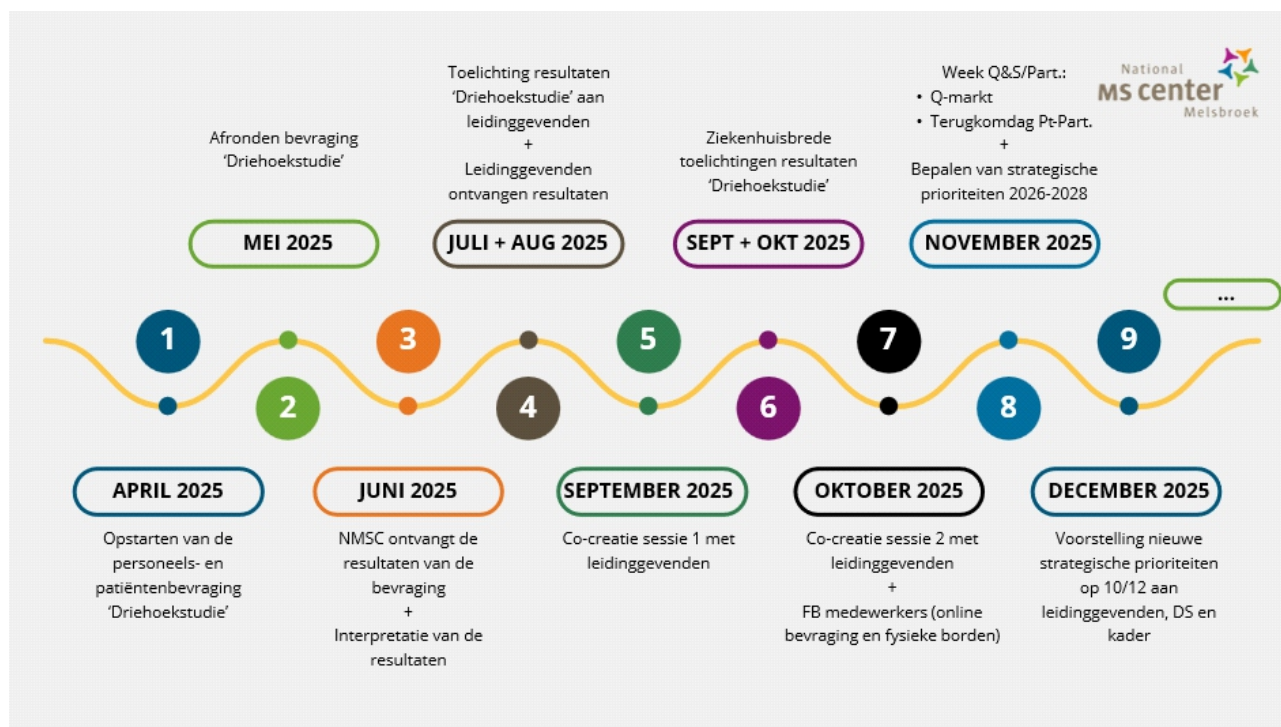
In september zijn we gestart met het co-creatietraject waarin we samen met kader, leidinggevenden en directie de nieuwe strategische prioriteiten voor 2026-2028 wilden bepalen. Hierbij hebben we de cijfers van bovenstaande stakeholdersbevraging geanalyseerd, eveneens de cijfers en kwalitatieve feedback van de jaarlijkse patiëntentevredenheid-bevragingen. Daarna zijn we op zoek gegaan naar wat we goed deden gedurende 2022-2025 en wat anders kon (SWOT-analyse). Ook bekeken we waar we in 2028 met het NMSC willen staan (visiebord).

In september en oktober gingen de ziekenhuisbrede sessies door over de cijfers van de stakeholdersbevraging. Hierbij stelden we dezelfde vragen aan de aanwezige deelnemers als in de co-creatiesessie van september. Ook stuurden we een digitale vragenlijst na met die vragen, voor de medewerkers die niet aanwezig konden zijn op de ziekenhuisbrede informatiesessies.

In oktober ging de tweede co-creatie sessie door met kader, leidinggevenden en directie. Hier werd de samenvatting van de eerste sessie en de feedback van medewerkers genomen als startpunt om te gaan identificeren wat mogelijks goede strategische prioriteiten zouden kunnen zijn voor 2026-2028 onder de vorm van een World Café methodiek.

In november ging de week van kwaliteit, patiëntveiligheid en patiëntenparticipatie door. Hier werd dit traject toegelicht aan medewerkers en patiënten in de vorm van een marktstandje en werd er laagdrempelig verder geïnformeerd en feedback verzameld. Ook vond er een terugkomdag patiëntenparticipatie plaats. Onder de vorm van een World Café werd in overleg gegaan rond veilig klimaat, expertise en partners in zorg en de impact hiervan op de persoon met MS/de verwachtingen die gesteld kunnen worden aan de persoon met MS. Eind november en begin december bepaalde de directie samen met team kwaliteit de finale strategische prioriteiten, gebaseerd op alle vergaarde informatie. Deze werden op 10/12/2025 voorgesteld aan alle leidinggevenden, disciplinespecialisten en kader. In de tweede week van januari '26 werden deze ziekenhuisbreed toegelicht.

5.3. Tijdslijn traject 2025



5.4. De nieuwe strategische prioriteiten

We starten vanuit onze NMSC cultuur. We vinden onze NMSC cultuur belangrijk en de komende 3 jaar, gedurende de periode van 2026-2028, willen we werken rond de volgende 5 pijlers binnen onze NMSC cultuur:



5.5. Voorbereiding op de aankomende zorginspectie 2026

In 2025 werd aan de sector duidelijk gemaakt dat de inspecteurs van zorginspectie in het voorjaar van 2026 zouden langskomen in de revalidatieziekenhuizen. Doorheen 2025 zijn we binnen team kwaliteit dan ook opgestart met de nodige voorbereidingen hiervoor te treffen. Tussen juli en november 2025 werden er bijna wekelijks interne audits uitgevoerd in overleg met de klinische diensthoofden.

Op deze manier identificeerden we de nodige aandachtspunten welke nadien aangepakt werden.

Zo werden alle aspecten rond ZHH/HH opnieuw onder de aandacht gebracht en was de dienst kwaliteit uitvoerig betrokken in de opstart van het delierbeleid.

In het kader van deze inspectie werd het generiek eisenkader ook nogmaals volledig overlopen met alle betrokkenen.

Rond de jaarwisseling resulteerde dit dan in voornamelijk één-op-één gesprekken met de betrokkenen om de laatste details aan te pakken naar de inspectie toe. Het is de ambitie om naar de toekomst toe deze continue opvolging rond het generiek eisenkader te bestendigen in de algemene werking van de dienst kwaliteit.



5.6. Focus op patiëntenparticipatie

In 2025 zijn we verder blijven inzetten op patiëntenparticipatie. Zo hebben we de uitrol van de verwachtingsvragenlijst verder ondersteund en is er o.a. in de week van kwaliteit, patiëntveiligheid en patiëntenparticipatie veel samenwerking geweest met de coördinator patiëntenparticipatie tijdens de kwaliteitsmarkt “De beste zorg ontstaat in dialoog”. Tijdens de kwaliteitsmarkt zetten we enkele projecten in de kijker waarin patiëntenparticipatie centraal stond.

Op vlak van individuele patiëntenparticipatie hadden we een begeleidende rol in de opstart van het pilootproject ‘patiënt op team’.

Op vlak van collectieve patiëntenparticipatie werden onze twee patiëntenadviesraden ‘de dialooggroep’ (wekelijks) en ‘de participatieraad voor wetenschappelijk onderzoek’ (4x/jaar) in hun huidige vorm verder gezet. Op de dialooggroep werd er door ons feedback gegeven over de resultaten van de tevredenheidsmetingen en in gesprek gegaan over het verhaal achter de cijfers. Zes ervaringsdeskundigen vervulde hun interne opleiding en schreven een advies rond patiënten communicatie samen met de coördinator patiëntenparticipatie.

Eind 2025 is er ook beslist om team kwaliteit uit te breiden met deze coördinator patiëntenparticipatie zodat er drie profielen rapporteren aan de algemeen directeur met de taak de kwaliteit te ondersteunen in het NMSC. Met deze investering onderstrepen we het belang van participatie als motor voor kwaliteitsverbetering.

5.7. Externe samenwerkingen

In 2025 hebben we ook verder ingezet op onze externe samenwerkingen met partners binnen het FlaQuM consortium maar ook binnen het Vlaams Ziekenhuis Netwerk, het Netwerk Klinische Paden en de revalidatieziekenhuizen. Zo gaven we zelf binnen het FlaQuM consortium en ZorgNet-Icuro (de koepelorganisatie van ziekenhuizen) een toelichting rond patiëntenparticipatie, namen we deel aan vele werkgroepen rond o.a. valpreventie en indicatoren en hebben we met de Vlaamse Revalidatieziekenhuizen ons voorbereid op de zorginspectie die langs komt in 2026.

Alle informatie, zoals de deelname binnen het FlaQuM consortium en het up-to-date Kwaliteitsdashboard, is ziekenhuisbreed te consulteren via intranet onder "Kwaliteit in het NMSC".

Team kwaliteit

S. De Bondt

Coördinator patiëntenparticipatie

B. Theunissen

Coördinator kwaliteit en procesoptimalisatie

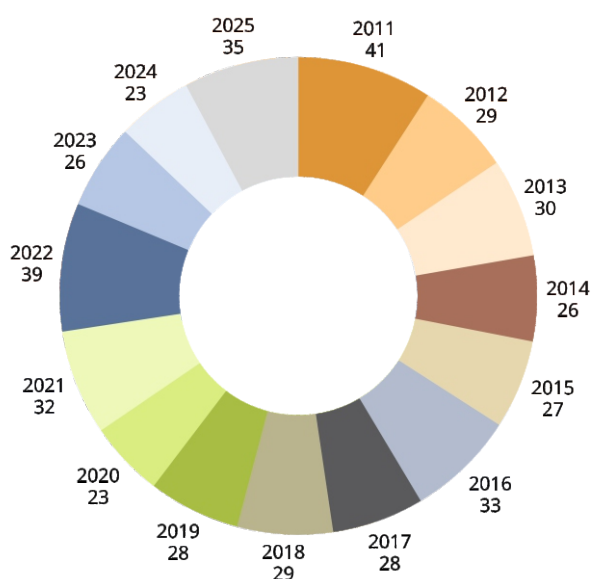
L. Wouters

stafmedewerker kwaliteitscoach

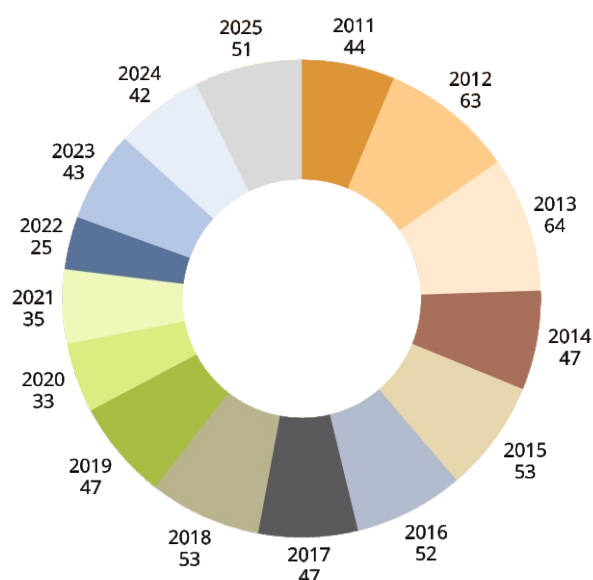
6 Ombudsdienst

Bij de ombudsdienst kwamen dit jaar 105 meldingen binnen. Daarvan zijn 86 klachten en 23 vragen / suggesties en 4 positieve meldingen. Van de 86 klachten zijn er 35 die te maken hebben met patiëntenrechten (medische, verpleegkundige en paramedische aspecten) en 51 die te maken hebben met facilitaire, technische en organisatorische aspecten. De meldingen en de klachten zijn gestegen tegenover 2024, zie de grafieken hieronder.

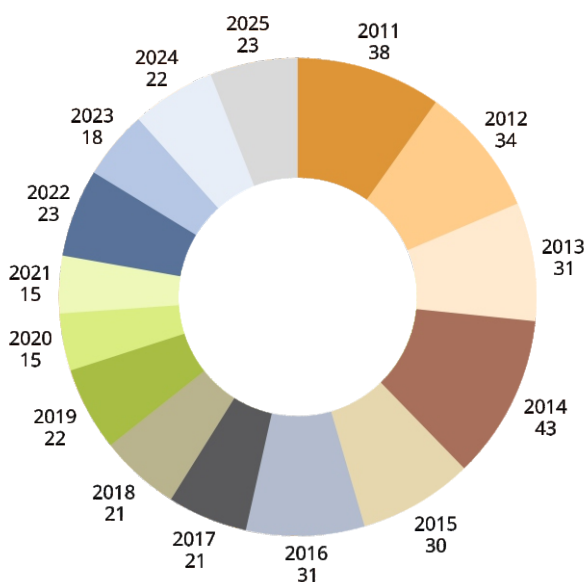
Klachten m.b.t. patiëntenrechten



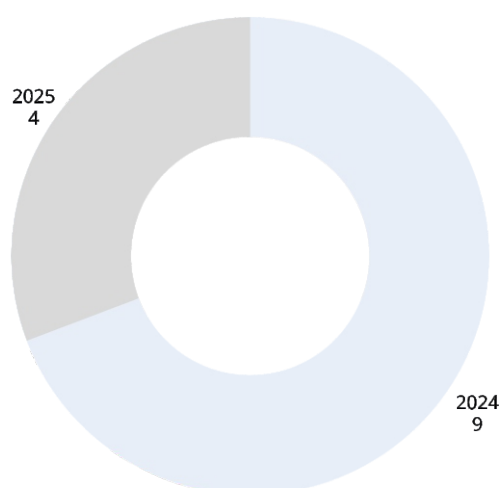
Overige klachten



Vragen of suggesties

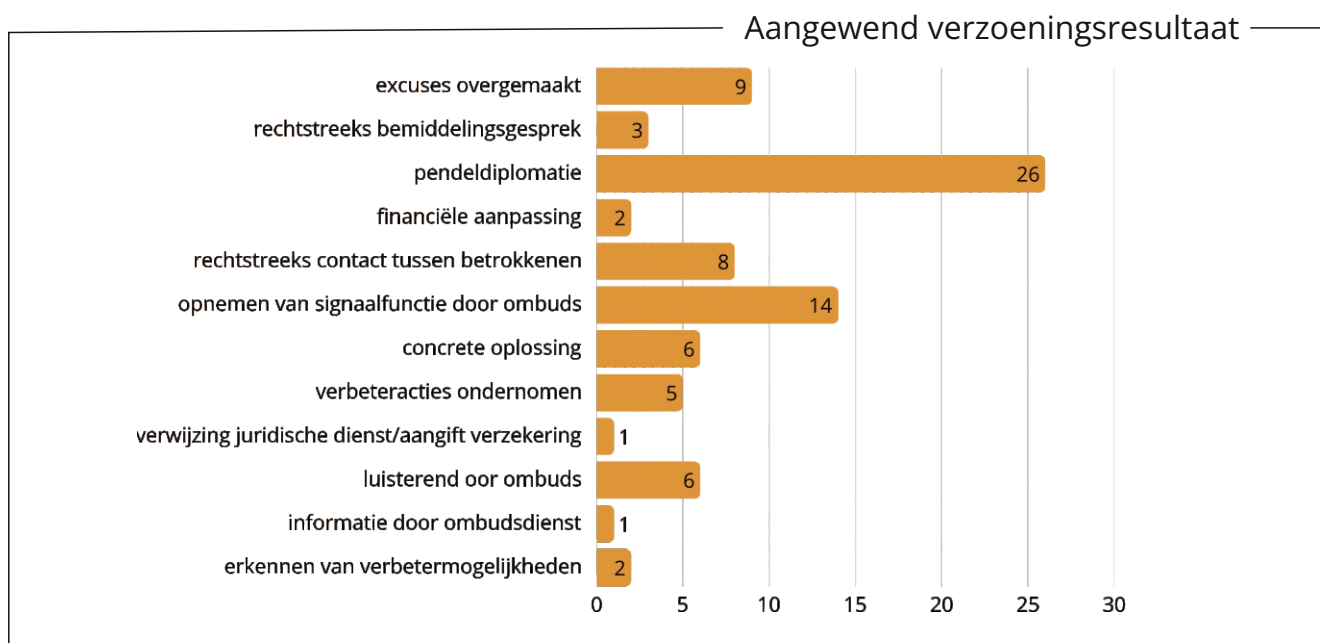


Positieve meldingen



Elke melding wordt met aandacht opgevolgd, er wordt ingezet op dialoog en herstel waar mogelijk.

De aangewende verzoeningsresultaten worden in onderstaande grafiek weergegeven. In 1 klachtafhandeling worden soms verschillende opties aangewend. Pendeldiplomatie is daarbij in 2025 de meest aangewende manier, dat betekent dat de ombudsvrouw heen en weer gaat tussen twee partijen die een conflict hebben.



In 2025 rapporteerde de ombuds 4 keer met een cijfersverslag ivm de meldingen bij de algemene directeur en had zij maandelijks overleg, rekening houdend met het beroepsgeheim en de vertrouwelijkheid van de functie. Deze cijfers worden telkens door de dienst kwaliteit op het dashboard gepost. Daardoor is een cijferstijging of daling ook sneller als eventuele trend op te volgen.

Daarnaast heeft de ombudsdienst ook als taak aanbevelingen te doen. Sommige daarvan werden dit jaar gebuikt als input voor de strategische prioriteiten. Deze werkwijze toont aan dat er met de meldingen bij de ombudsdienst, naast de individuele aanpak per melding, ook op meso niveau richtlijnen worden ontwikkeld die ernaar streven de kwaliteit in het NMSC te optimaliseren. Zo kan een klacht ook een hefboom zijn. Een voorbeeld daarvan in 2025 waren de klachten betreffende de maaltijden die dankzij een grondig plan van aanpak van de directie facilitaire en het hoofd keuken herleid werden tot een minimum. Eén van de acties daarbij was de mogelijkheid om als patiënt rechtstreeks feedback te geven aan de kok, wat meteen ook de participatieve cultuur van het NMSC onderstreept en empowerend werkt.

De klachtenbehandeling haalde ook dit jaar haar streefdoel en kon 88,4% van de klachten binnen de 10 dagen afhandelen, 90% van de klachten werden met tevredenheid afgerond. Deze tevredenheid toont aan dat bemiddeling werkt. Niettemin blijven we de patiënten aanmoedigen om zelf in gesprek te gaan met de betrokkenen vooraleer de stap naar de ombudsdienst wordt gezet. 88,8% van de meldingen gebeuren door de patiënt tijdens zijn opname, 7,5% tijdens ambulante zorg en 3,7% heeft te maken met een consultatie in het NMSC.

Een belangrijke aanbeveling naar alle zorgberoepsbeoefenaars is dat empathische en transparante communicatie bepalend is voor het begrip van de patiënt. Wanneer zorgverleners duidelijk uitleg geven, actief luisteren en tijd nemen voor vragen, vermindert de kans op escalatie of ontevredenheid aanzienlijk. Transparantie verhoogt het vertrouwen en versterkt de therapeutische relatie.

K. Duthoo
Ombudsvrouw

7 Preventie

In 2025 stond het thema “brand” heel centraal. We hebben o.a. veel tijd besteed om mensen verder te bekwamen in het hanteren van de evacuatie matrassen en evacuatiestoelen. Ook was de bluswagen weer sinds een paar jaar terug aanwezig en konden we ook 80 personeelsleden verder bekwamen in het hanteren van de blusmiddelen. Dit werd als zeer leerzaam ervaren. Ook in 2026 staat de bluswagen gepland en willen we een warme oproep doen aan iedereen die nog geen echte brandblusser heeft bediend om een echt vuur te bestrijden zich op te geven voor deze opleiding die in april zal doorgaan.

We hielden ook een evacuatieoefening met zowel interne als externe simulanten. Deze oefeningen zijn altijd een leermoment en uit de briefings die we achteraf houden blijkt ook dat iedereen zijn rol kent en we ons hier verder in bekwamen.

En nu wat cijfertjes .De podiumplaats die we hoopten te behalen voor de griepvaccinatie is verre van behaald. We daalden verder naar 40%.

Wat prikongevallen betreft behaalden we wel weer de gouden medaille. 0 prikongevallen in 2025.

Wat een mooie prestatie!

We hadden 3 arbeidsongevallen die wel vrij ernstig waren en waardoor het aantal dagen werkverlet op 141 dagen staat. Er werden 11 lichte ongevallen gemeld waar enkel een EHBO verzorging aan te pas kwam. We merken wel dat bijna ongevallen niet gemeld worden terwijl Willy en ik juist veel waarde hechten aan het onderzoeken van die incidenten. Het kunnen gevaarlijke situaties zijn die een volgende keer wel kunnen leiden tot een arbeidsongeval. We zullen dus de komende jaren inzetten om werknemers hiervan bewust te maken en aantonen dat het melden van gevaarlijke situaties en onveilige handelingen een eerste belangrijke stap is naar voorkomen van ongevallen.

4 medewerkers werden slachtoffer van een weg werkongeval met 3 dagen afwezigheid tot gevolg. De openbare weg blijft dus ook een plek waar we aan de nodige gevaren worden blootgesteld.

Er werd in 2025 ook volop ingezet op ergonomie. Niet alleen wordt er bij het aankopen van nieuwe arbeidsmiddelen rekening gehouden met het ergonomisch aspect maar we gaven ook opleidingen om ergonomisch te werken aan de werknemers van de poetsdienst en de keuken. Deze trainingen zullen nu een jaarlijks onderdeel vormen van de bijscholing voor deze medewerkers.

De preventiedienst volgde ook dit jaar de keuringsverslagen mee op. Daar we nu eenmaal nog even voort moeten met dit “klassiek pand” in afwachting van ons nieuw ziekenhuis is het niet zo evident om alle tekortkomingen en opmerkingen weg te werken die we op de keuringsverslagen terugvinden Toch stelt de directie alles in het werk om deze tekortkomingen en opmerkingen weg te werken zodat het een veilige werkomgeving blijft voor iedereen!

Preventie is dus een verantwoordelijkheid van iedereen en gezamenlijk zullen we in staat zijn risico's te elimineren of tot een aanvaardbaar niveau te brengen.

Helga Van Sebroeck
Preventieadviseur



8 Financiële cijfers

8.1 Balans

De balans geeft een overzicht van de financiële toestand van het ziekenhuis per 31 december 2025. Ze toont enerzijds de waarde van het ziekenhuis (activa) en anderzijds de wijze waarop deze waarde wordt gefinancierd (passiva).

De totale balanswaarde van het NMSC stijgt in 2025 met 1,3 mln euro. Deze toename is hoofdzakelijk toe te schrijven aan een bijkomende investering van 2 mln euro in vaste activa in aanbouw voor het nieuwbouwproject in Mechelen.

BALANS			2023	2024	2025
VASTE ACTIVA	20/28		5.286.205,45	5.104.499,42	6.736.678,36
I. Oprichtingskosten	20		-0,02	-0,02	-0,02
II. Immatriële vaste activa	21		0,00	0,00	0,00
III. Materiële vaste activa	22/27		5.286.205,47	5.104.499,44	6.736.678,38
IV. Financiële vaste activa	28		0,00	0,00	0,00
VLOTTENDE ACTIVA	29/58		16.256.082,01	16.715.974,13	16.418.169,10
V. Vorderingen op meer dan één jaar	29		0,00	0,00	0,00
VI. Voorraden en leveringen	3		442.766,65	356.007,25	508.867,04
VII. Vorderingen op ten hoogste één jaar	40/41		6.910.483,75	3.779.326,50	3.143.087,73
VIII. Geldbeleggingen	51/53		2.587.304,28	2.727.087,71	2.775.521,97
IX. Liquide middelen	54/58		6.041.073,56	9.600.933,70	9.807.729,18
X. Overlopende rekeningen	490/1		274.453,77	252.618,97	182.963,18
TOTAAL DER ACTIVA			21.542.287,46	21.820.473,55	23.154.847,46

De courante vaste activa dalen met 357k euro. Daartegenover staat een aanzienlijke investering in het nieuwbouwproject, waardoor de materiële vaste activa in totaliteit 1,6 mln euro hoger liggen dan eind 2024.

Binnen de vlottende activa is er een stijging van de voorraden met 153k euro, volledig te verklaren door een hogere stockwaarde van geneesmiddelen ten opzichte van het begin van het boekjaar. De vorderingen op korte termijn nemen af met 636k euro, voornamelijk door lagere openstaande bedragen bij mutualiteiten en zorgkassen (-723k euro).

In 2025 werden de beleggingsfondsen bij Belfius en KBC verkocht. In de plaats daarvan werd gekozen voor minder risicodragende beleggingsvormen, namelijk een termijnrekening bij Belfius en een cash fund bij KBC.

Passiva

BALANS			2023	2024	2025
<u>EIGEN VERMOGEN</u>		10/15-18	13.347.700,55	13.969.654,84	15.285.799,00
I.	Dotaties, inbreng en giften in kapitaal	10	4.222.377,06	4.231.462,06	4.682.355,32
II.	Herwaarderingswaarden	12	0,00	0,00	0,00
III.	Reserves	13	6.390.547,99	6.849.035,20	7.471.282,65
IV.	Overgedragen resultaat	14	1.988.118,75	2.303.541,85	2.661.503,69
V.	Investeringssubsidies	15	746.656,75	585.615,73	470.657,34
VI.	Sluitingspremies	18	0,00	0,00	0,00
VII.	Voorzieningen voor risico's en kosten	16	314.733,31	70.063,06	54.315,95
<u>SCHULDEN</u>		17/49	7.879.853,60	7.780.855,65	7.814.732,51
VIII.	Schulden op meer dan één jaar	17	990.131,72	739.600,68	574.426,67
IX.	Schulden op ten hoogste één jaar	42/48	6.900.466,12	7.041.254,97	7.240.305,84
X.	Overlopende rekeningen	492/3	-10.744,24	0,00	0,00
TOTAAL DER PASSIVA			21.542.287,46	21.820.573,55	23.154.847,46

Het eigen vermogen stijgt in 2025 tot 15,3 mln euro. Deze stijging is mede het gevolg van de ontvangst van twee legaten voor een totaalbedrag van 450k euro, die werden opgenomen in het kapitaalgedeelte van het eigen vermogen.

De winst van het boekjaar werd als volgt bestemd:

- 400k euro werd toegewezen aan het bestemd fonds voor de nieuwbouw;
- 222k euro aan het bestemd fonds voor het instandhoudingsforfait;
- het resterende saldo van 358k euro werd toegevoegd aan het overgedragen resultaat.

De schulden op meer dan één jaar dalen verder met 165k euro, wat verband houdt met de verdere aflossing van lopende bankkredieten.

- De schulden op korte termijn nemen globaal toe met 199k euro. Binnen deze rubriek:
- dalen de leninglasten die binnen het jaar vervallen met 93k euro;
- verminderen de schulden aan leveranciers met 156k euro;
- dalen de schulden inzake belastingen en bezoldigingen met 171k euro;
- stijgen de diverse schulden met 167k euro, voornamelijk door openstaande bedragen aan WZC's in het kader van de chronische conventie.

Daarnaast staat een schuld aan inhaalbedragen geboekt van 1,892 mln euro, een stijging met 395k euro ten opzichte van 2024. Deze bedragen hebben betrekking op de periode 2019-2024 en vloeien voort uit financiering voor de bouw van het huidige ziekenhuis, gebaseerd op historisch niet-geactualiseerde overheidsgegevens. Aangezien deze ontvangsten hoger liggen dan de reële afschrijvings- en financieringslasten, zullen ze in de toekomst moeten worden terugbetaald.

8.2 Resultatenrekening

De resultatenrekening geeft een overzicht van de werking van het ziekenhuis in 2025, met een vergelijking met de twee voorgaande boekjaren en de begroting.

In 2025 stijgen de bedrijfsopbrengsten met 2,95%, terwijl de bedrijfskosten slechts met 0,16% toenemen. Dit leidt tot een aanzienlijke verbetering van het bedrijfsresultaat, van -65k euro in 2024 naar +798k euro in 2025.

Bedrijfsopbrengsten

RESULTATENREKENING			R2023	R2024	B2025	R2025
I.	Bedrijfsopbrengsten	70/74	31.148.787,42	30.938.030,57	31.685.565,39	31.849.977,65
A	omzet	70	28.390.513,34	28.138.763,54	29.072.804,88	28.752.816,78
B	interne productie	72	0,00	2.488,32	0,00	11.061,36
C	overige opbrengsten	74	2.758.274,08	2.796.778,71	2.612.760,51	3.086.099,51

De omzet stijgt voornamelijk door hogere opbrengsten uit BRZ en inhaalbedragen, kamersupplementen en honoraria. De forfaitaire inkomsten blijven globaal stabiel: hogere opbrengsten binnen de revalidatie- en TMST conventies (waar het facturatieplafond van 90% werd overschreden) worden gecompenseerd door een lagere bezetting in de chronische conventie.

De omzet uit farmaceutische producten blijft dalen, maar de marge stijgt met 173k euro o.a. dankzij het wegvallen van patenten op enkele dure MS geneesmiddelen.

De overige bedrijfsopbrengsten liggen 10,34% hoger dan in 2024, voornamelijk door:

- hogere recuperatie van personeelskosten (Project 600 en Sociale Maribel);
- een hoger VIPA instandhoudingsforfait.

Sinds half oktober zijn de huurinkomsten van de PVT en de aanrekening van maaltijden stopgezet.



Bedrijfskosten

RESULTATENREKENING		R2023	R2024	B2025	R2025
II. Bedrijfskosten (-)	60/64	-31.064.710,15	-31.002.796,99	-31.209.085,91	-31.051.741,49
A voorraden en leveringen	60	5.488.143,83	4.594.141,59	4.340.560,47	4.191.959,66
B diensten & bijkomende leveringen	61	7.401.712,50	7.740.590,56	7.433.268,99	8.009.193,67
C bezoldigingen & sociale lasten	62	17.027.004,69	17.839.789,14	18.631.549,40	17.974.709,33
D afschrijvingen	630	1.188.336,57	844.068,71	731.466,69	770.696,88
E waardeverminderingen	631/4	-4482,03	-20423,18	0,00	-5.464,14
F voorzieningen pensioenen	635	0	0	0,00	0,00
voorzieningen overige	636/7	-151078,2	-38.911,10	-10.834,64	-15.747,11
G overige bedrijfskosten	64	115072,79	43.541,27	83.075,00	126.393,20

De kosten voor voorraden en leveringen dalen met 402k euro, volledig toe te schrijven aan lagere uitgaven voor geneesmiddelen.

De kosten voor diensten en diverse leveringen nemen toe met 269k euro. Tegenover lagere onderhouds- en administratieve kosten staan hogere uitgaven voor externe diensten, met onder meer:

- stijgende kosten voor projectstaffing en was & linnen;
- dalende kosten voor IT, voeding en uitbetalingen aan WZC's door een lagere bezetting.

De loonkosten bedragen in 2025 17,97 mln euro, een stijging van 0,76% ten opzichte van 2024. De gemiddelde loonkost per VTE komt uit op 86.098 euro. Het totaal aantal VTE's, inclusief interims, bedraagt 221,74.

departement	B2023	R2023	B2024	R2024	B2025	R2025
algemene directie	12,09	10,76	14,05	13,81	14,30	13,68
bedrijfsondersteunende diensten	34,70	33,46	35,02	34,09	35,02	33,24
patiëntenzorg	166,24	155,56	166,05	155,32	161,45	153,76
medisch	6,69	6,54	6,69	5,48	6,69	6,69
WO	1,40	1,40	1,40	1,43	1,40	1,40
VTE op payroll (62-rek.)	221,12	207,72	223,21	210,13	218,86	208,77
externen	4,27	4,50	3,56	4,41	5,70	5,35
projectstaffing (611-rek.)	5,00	5,57	5,00	5,69	5,00	6,81
interims (617-rek.)		0,37		0,09		0,81
VTE incl. interims (62- + 617-rek.)	230,39	218,16	231,77	220,32	229,56	221,74

De afschrijvingen nemen verder af met 73k euro.

Financiële en uitzonderlijke resultaten

De financiële kosten blijven dalen doordat oudere investeringsleningen aflopen en er geen nieuwe leningen werden afgesloten.

Onder de uitzonderlijke kosten werden onder meer een correctie op de facturatie van de revalidatieconventie 2024 (99k euro) en afschrijvingen op medisch materiaal (22k euro) geboekt. De uitzonderlijke opbrengsten omvatten een nafacturatie van geneesmiddelen uit 2024 (20k euro).

Na verwerking van alle resultaten sluit het NMSC boekjaar 2025 af met een winst van 980.209,29 euro.

Ratio's

RATIO'S		2023	2024	2025
Netto- bedrijfskapitaal		9.366.360,13	9.674.719,16	9.177.863,26
Liquiditeit	current ratio	2,36	2,37	2,27
	quick ratio	2,29	2,32	2,20
Solvabiliteit	financiële onafhankelijkheid	62%	64%	66%
	schuldratio	169%	180%	196%
Investeringsratio		0,31	0,78	3,06
Rendabiliteit	rendabiliteit van de omzet	-5,14%	2,75%	3,41%
	winstmarge	0,30%	-0,23%	2,78%
Cash-flow		1.965.568,00	1.191.844,57	1.584.847,47

De financiële ratio's bevestigen de gezonde financiële toestand van het NMSC. De sterke stijging van de investeringsratio is rechtstreeks gelinkt aan de lopende investeringen voor het nieuwbouwproject.

Bob Vanhoegaerden
Financieel manager

9 Bestuurders en directieleden

Algemene vergadering

Prof. dr. Dirk De Ridder	Voorzitter
Dhr. Eric Vanderheyden	Algemeen directeur/Gedelegeerd bestuurder
Prof. dr. Johan Flamaing	Lid
Dhr. Peter Hermans	Lid
Dr. Wim Tambeur	Lid
Prof. dr. Bénédicte Dubois	Lid
Dhr. Hugo Casteleyn	Lid
Prof. dr. Robin Lemmens	Lid
Mevr. Rita Cuypers	Lid
Mevr. Ingrid Nolis	Lid
Dhr. Jan Claesen	Lid
Dhr. Jan Seresia	Lid
Mevr. Inge Vervotte	Lid

Bestuur

Prof. dr. Dirk De Ridder	Voorzitter
Dhr. Eric Vanderheyden	Algemeen directeur – Gedelegeerd Bestuurder
Dr. Wim Tambeur	Bestuurder
Prof. dr. Bénédicte Dubois	Bestuurder
Dhr. Hugo Casteleyn	Bestuurder
Prof. dr. Robin Lemmens	Bestuurder
Mevr. Rita Cuypers	Bestuurder
Mevr. Ingrid Nolis	Bestuurder
Dhr. Jan Claesen	Bestuurder
Dhr. Jan Seresia	Bestuurder
Dr. Tom Meurrens- Hoofdarts	Permanent genodigde
Dhr. Karel Op de Beeck	Permanent genodigde
Patrick Meers	Permanent genodigde

Directiecomité

Dhr. Eric Vanderheyden	Voorzitter – Algemeen directeur
Dr. Tom Meurrens	Hoofdarts
Dhr. Karel Op de Beeck	Directeur Patiëntenzorg
Mevr. Kathy Huybrechts	Directeur Bedrijfsondersteunende diensten

Addendum



Nationaal Multiple Sclerose Centrum vzw

Inhoud

1	Wetenschappelijke publicaties	39
2	Actieve deelname aan wetenschappelijke congressen	42
3	Boeken	45
4	Wetenschappelijke projecten waarvan NMSC opdrachtgever is	45
5	Wetenschappelijke samenwerking	46
6	Begeleiding van Doctoraatstudenten	47
7	Begeleiding van masterproeven	48
8	Reviewer van tijdschriften, grants etc.	49
9	Aanvragen van grants	49
10	Engagementen in wetenschappelijke organisaties	50
11	Bijdrage vorming op basis van onderzoek / wetenschappelijke expertise	51
12	Beleidsfunctie(s) Wetenschappelijk Onderzoek	53
13	Communicatie gericht op zorgprofessionelen en/of het bredere publiek	54

1 Wetenschappelijke publicaties

Het personeel van het NMSC heeft in 2025 22 peer-reviewed wetenschappelijke artikels gepubliceerd.

Abasiyanik, Z., Pedulla, L., Kahraman, T., D'Hooge, M., Santoyo-Medina, C., Soler, B., Tacchino, A., Veldkamp, R., Meza-Murillo, E.-R., Omar, A., Ciampi, E., Kos, D., Ozakbas, S., Kalron, A., & Feys, P. (2025). Reliability and construct validity of three self-report questionnaires assessing dual-task difficulties in people with multiple sclerosis: An international study. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 106(2), 230–238. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2024.08.024>

Akbarian, F., Gyurkovics, M., D'hooghe, M. B., D'haeseleer, M., Nagels, G., & Van Schependom, J. (2025). Task-induced 1/f slope modulation as a paradigm-independent marker of cognitive control in multiple sclerosis. *Imaging neuroscience (Cambridge, Mass.)*, 3, IMAG.a.973. <https://doi.org/10.1162/IMAG.a.973>

De Keersmaecker AV, van Doninck E, Wens I, El Ouaamari Y, Popescu V, Laureys G, Cambron M, D'Haeseleer M, Willem L, Derdelinckx J, Reynders T, Willekens B. Recent Advances in Interventions Targeting Remyelination and a Systematic Review of Remyelinating Effects of Approved Disease-Modifying Treatments for Multiple Sclerosis. *Eur J Neurol*. 2025 Nov;32(11):e70397. doi: 10.1111/ene.70397. PMID: 41216863; PMCID: PMC12603786.

Denissen, S., Van Laethem, D., Baijot, J., Costers, L., Descamps, A., Van Remoortel, A., Van Merhaegen-Wieleman, A., D'hooghe, M., D'Haeseleer, M., Smeets, D., Sima, D. M., Van Schependom, J., & Nagels, G. (2025). A New Smartphone-Based Cognitive Screening Battery for Multiple Sclerosis (icognition): Validation Study. *Journal of medical Internet research*, 27, e53503. <https://doi.org/10.2196/53503>

Devogelaere, J., Van Remoortel, A., Van Laethem, D., Faille, L. D., D'hooghe, M. B., Van Schependom, J., Stastna, D., Uher, T., Nagels, G., & D'Haeseleer, M. (2025). Impact of brain volume on coronavirus disease of 2019 severity and subsequent cognitive decline in patients with multiple sclerosis. *Journal of the neurological sciences*, 475, 123552. <https://doi.org/10.1016/j.jns.2025.123552>

Feys, P., Lamers, I., Kos, D., & Reebye, R. (2025). Embracing the complexity of rehabilitation in multiple sclerosis empowered by the resolution of the World Health Organization. *Multiple Sclerosis Journal*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1177/13524585251356967>

Finlayson, M., Poli, S., Bozzoli, F., Bricchetto, G., Bø, L., Busch, I. M., Dalgas, U., Evangelou, N., Farrin, A., Freeman, J., Jidborg, H., Kos, D., Marck, C. H., Ontaneda, D., Podda, J., Rimondini, M., Swain, P., Tallantyre, E., Taylor, L. A., & das Nair, R. (2025). Designing well-being intervention trials for people with progressive multiple sclerosis: The importance of understanding usual care comparators. 27(Theme), T27–T31. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2024-099>

Koch, M., Mostert, J., Strijbis, E. M., D'Haeseleer, M., Torkildsen, Ø., Comtois, J., Repovic, P., Uitdehaag, B. M. J., Killestein, J., Mcpherson, T., & Cutter, G. (2026). Breaking the PROMISE: poor association between brain volume loss and clinical disability worsening over 2 years of follow-up in primary progressive multiple sclerosis. *Journal of neurology, neurosurgery, and psychiatry*, jnnp-2025-337940. Advance online publication. <https://doi.org/10.1136/jnnp-2025-337940>

Konitsioti, AM., Laurent, S., Ellenberger, D. et al. MS treatment trends before, during, and after the COVID-19 pandemic: insights from the German MS Register. *J Neurol* 272, 294 (2025). <https://doi.org/10.1007/s00415-025-13010-6>

Leavitt, V. M., Fox, R., Mostert, J., D'Haeseleer, M., Moral, E., Brieva-Ruiz, L., Repovic, P., Bowen, J. D., Comtois, J., Uitdehaag, B., Strijbis, E., Cutter, G., & Koch, M. W. (2025). Cognitive test performance and disease progression in primary and secondary progressive MS: An analysis of the SPRINT-MS study. *Multiple sclerosis (Houndmills, Basingstoke, England)*, 31(7), 866–876. <https://doi.org/10.1177/13524585251335213>

Moumdjian, L., Moens, B., Manto, M., Cabaraux, P., Van Wijmeersch, B., Kos, D., Leman, M., & Feys, P. (2025). Temporal prediction and feedforward control in cerebellar ataxia during spontaneous, instructed, and adaptive auditory-motor coupling while walking. *Scientific reports*, 15(1), 28053. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-12316-9>

Müller, J., Sharmin, S., Lorscheider, J., Ozakbas, S., Karabudak, R., Horakova, D., Weinstock-Guttman, B., Shaygannejad, V., Etemadifar, M., Alroughani, R., Patti, F., Eichau, S., Prat, A., Lugaresi, A., Tomassini, V., Kermode, A. G., Amato, M. P., Turkoglu, R., Altintas, A., Buzzard, K., D'Hooghe MB,... Granziera, C. (2025). Standardized Definition of Progression Independent of Relapse Activity (PIRA) in Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis. *JAMA neurology*, 82(6), 614–625. <https://doi.org/10.1001/jamaneurol.2025.0495>

Nguyen, A. L., Horakova, D., Havrdova, E. H., Barnett, M., Sormani, M. P., De Stefano, N., Battaglini, M., Vaneckova, M., Lui, E., Gaillard, F., Desmond, P. M., Prime, H., Datta, M., van der Walt, A., Jokubaitis, V. G., Podevyn, F., Zivadinov, R., Weinstock-Guttman, B., D'hooghe, M. B., Nagels, G., ... Butzkueven, H. (2025). Relationship between brain atrophy and disability in a multi-site multiple sclerosis registry. *BMJ neurology open*, 7(2), e001126. <https://doi.org/10.1136/bmjno-2025-001126>

Temmerman, J., Vanremoortel, A., Bjerke, M., D'Hooghe, M. B., Nagels, G., Pauwels, A., Sima, D., Smeets, D., Schependom, J. V., Wittens, M. M. J., Engelborghs, S., & D'haeseleer, M. (2025). Real-world brain volumetry in multiple sclerosis: importance of methodological consistency and clinical relevance of gray matter atrophy. *Frontiers in neurology*, 16, 1637835. <https://doi.org/10.3389/fneur.2025.1637835>

Uher, T., Stastna, D., Menkyova, I., Capek, V., Lindner, J., Nytrova, P., Krasensky, J., Varju, E., D'haeseleer, M., Havrdova, E. K., Horakova, D., Vaneckova, M., & Bergsland, N. (2025). SARS-CoV-2 Is Linked to Brain Volume Loss in Multiple Sclerosis. *Annals of clinical and translational neurology*, 12(8), 1548–1555. <https://doi.org/10.1002/acn3.70091>

van der Walt, A., Strijbis, E. M. M., Bridge, F., Coetzee, T., Graves, J., Brownlee, W. J., Butzkueven, H., Marrie, R. A., Hua, L. H., Lampe, A., Tintore, M., Montalban, X., Calabresi, P. A., Barkhof, F., Abdelhak, A., Amato, M. P., Amezcua, L., Azevedo, C. J., Banwell, B., Bar-Or, A., Bebo, B. F., Chataway, J., Corboy, J. R., Correa, J., Dawson, V. L., Finlayson, M., Fujihara, K., Hawton, A., Hellwig, K., Kappos, L., Kos, D., Krysko, K. M., Kuhle, J.,

Lebrun-Frenay, C., Lublin, F. D., Magyari, M., Miller, A. E., Moccia, M., Morrow, S. A., Mowry, E. M., Oh, J., Pontillo, G., Ramanathan, S., Rocca, M. A., Salter, A., Salvetti, M., Sastre-Garriga, J., Smith, K. E., Sormani, M. P., Stankoff, B., Tremlett, H., Weinstock-Guttman, B., Wiendl, H., Zaratin, P., & Zhang, Y. (2025). Advancing multiple sclerosis management in older adults. *Nature Reviews Neurology*, 21(8), 432–448. <https://doi.org/10.1038/s41582-025-01115-5>

Van Doninck, E., De Keersmaecker, A. V., D'hooghe, MB., Van Wijmeersch, B., Perrotta, G., El Sankari, S., van Pesch, V., Dive, D., D'Haeseleer, M., Laureys, G., Willekens, B., Willem, L., Popescu, V., & Belgian Study Group Multiple Sclerosis (BSGMS) (2025). Cognitive functioning in multiple sclerosis with focus on brainstem volume. *Acta neurologica Belgica*, 10.1007/s13760-025-02928-3. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s13760-025-02928-3>

Van Gils A, Zou Y, Meyer S, Michielsen M, Lafosse C, Beyens H, Schillebeeckx F, Kos D, Verheyden G. (2025). Tracking bimanual recovery after stroke: Grasp function and stroke severity predict 1-year performance. *Clin Rehabil.* 2025 Oct 31:2692155251391669. doi: 10.1177/02692155251391669.

van Hartingsveldt, M., Kos, D., & Laver, A. (2025). Editorial: Mapping the journey: creating and capturing research impact in occupational therapy. *Irish Journal of Occupational Therapy*, 53(2), 53-55. doi:10.1108/IJOT-11-2025-050

Vanbilsen N, Feys P, Rosso M, Van Wijmeersch B, Kos D, Leman M, Kotz SA and Moumdjian L (2025) Preserved auditory-motor synchronization during finger-tapping to music and metronomes at various tempi in progressive multiple sclerosis. *Front. Neurol.* 16:1547573. doi: 10.3389/fneur.2025.1547573

Yilmazer, C., D'haeseleer, M., Soler, B., Van Wijmeersch, B., Solaro, C., Ciampi, E., Carcamo, C., Van Asch, P., Cambron, M., Lamers, I., & Feys, P. (2025). Assessing pain in multiple sclerosis: Test-retest reliability of patient-reported outcome measures and accuracy of screening tools. *Multiple sclerosis (Houndmills, Basingstoke, England)*, 31(4), 474–488. <https://doi.org/10.1177/13524585241310139>

Yilmazer, C., Van Wijmeersch, B., D'haeseleer, M., Verbrugghe, J., Van Asch, P., Cambron, M., Lamers, I., & Feys, P. (2025). Psychometric Properties of Pressure Pain Threshold Algometry for Pain in Multiple Sclerosis: An Exploratory Study. *Journal of neurologic physical therapy : JNPT*, 10.1097/NPT.0000000000000539. Advance online publication. <https://doi.org/10.1097/NPT.0000000000000539>

2 Actieve deelname aan wetenschappelijke congressen

Abasiyanik, Z., D'Hoooge, M., Vertriest, G., Santinelli, F., Schroder, J., Feys, P., & Kos, D. (2025, September). Inpatient rehabilitation improves walking capacity and reduces fatigability in people with MS with walking fatigability (P899). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358344>.

Boers, A., Eijssen, I., Bekkering, G., De Coninck, L., O'Meara, C., Koen, M., Freeman, J., Hynes, S. M., & Kos, D. (2025, May 14–16). Occupational therapy in adults with multiple sclerosis: A Cochrane systematic review [Oral presentation]. International Congress on Neurorehabilitation and Neural Repair (NNR), Maastricht, Netherlands. <https://emilioperez.nl/demo/NNR2025Proceedingsbook.pdf>.

Boers, A., O'Meara, C., Bekkering, G., De Coninck, L., Eijssen, I., Koen, M., Freeman, J., Hynes, S., & Kos, D. (2025, September). Occupational therapy in adults with Multiple Sclerosis: A Cochrane systematic review (P386). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358344>.

D'hooghe, M., Fockaert, N., Glibert, N., Elands, S., Elozegi, J.-A., Etxeberria Izal, A., Ribbens, A., Sima, D., Lefort, C., Van Dam, K., & Maury, E. (2025, September). A study assessing relapsing MS disease activity through automated MRI volumetry in Belgium (P206). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358344>.

D'hooghe, MB. (2025, 8 mei). De kracht van preventie en gezond leven [Uitgenodigde lezing]. BVNV ABIN Symposium, Blankenberge, België.

D'hooghe, MB. (2025, 17 mei). Hoe data bijdragen aan een persoonsgerichte aanpak bij MS [Conferentiepresentatie]. Belgian Brain Council Meeting, Brussel, België.

De Dios Perez, B., Podda, J., Kos, D., Härmäläinen, P., Løyning, I. G., Ford, H., Jidborg, H., & das Nair, R. (2025, September). Understanding the training needs in Europe for designing high-quality neuropsychology and vocational rehabilitation trials in multiple sclerosis (P1852). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358343>

Echo, V., Vertriest, G., Kos, D. (2025, May 23-24). Comparing Virtual Reality and Guided Imagery for Relaxation in People with MS: A retrospective pilot study. Oral presentation at the SIG Mobility 2025, Sardinia, Italie.

Eelen, P., De Corte, S., Lopez Ramon, N., Perrin Ross, A., Robles Sanchez, M. A., Rahn, A., Tulek, Z., Matthews, V., Wahl, Z., Pezaro, S., Moumdjian, L., Kasilingam, E., Moghames, P., Roberts, M., & Kohler, W. (2025, September). A multinational survey on the workload of nurses caring for people with multiple sclerosis in Europe: final results (P111). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358344>.

Eelen, P. (2025, 24 september). Shared Decision Making & Digitalization [Chair van de Nurses Session]. 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spanje.

Eelen, P. (2025, 24 september). Detecting Early Change in MS [Presentatie tijdens MS-Shift parallelle sessie]. Shift.ms – Meaningful Change Detection in MS, ECTRIMS 2025.

Eelen, P. (2025, 29 mei). Brain Health and HE-DMTs: A Combination Therapy Optimizing Outcomes in MS Clinical Practice [Presentatie]. CMSC Annual Meeting 2025, Phoenix, Arizona.

Eelen, P. (2025, 6 december). Nursing Management of Risks associated with HE-DMTs [Presentatie]. MENACTRIMS Annual Congress 2025, MENA-regio.

Eelen, P. (2025, 6 december). Optimizing Symptom Management in MS [Presentatie]. MENACTRIMS Annual Congress 2025, December 5-26 2025, Dubai, United Arab Emirates.

Kos, D. (2025). Building a Bridge Between Real Life and Research: Shaping the Future of Occupational Science Together. In 4th International Occupational Therapy and Rehabilitation Congress. Istanbul, Turkey. Invited keynote.

Kos, D. (2025, December 8). Presentation of IMSS survey findings and MS rehabilitation insights [Webinar presentation]. Invisible but Impactful: Understanding and Responding to MS Symptoms That Go Unseen, RIMS & European Multiple Sclerosis Platform (EMSP). <https://emsp.org/events/webinar-invisible-but-impactful-understanding-and-responding-to-ms-symptoms-that-go-unseen/>

Oosterlinck, C. (2025, 24 september). Co chair SIG Bladder, Bowel & Sexuality (BBS) [SIG coördinatie]. 41st ECTRIMS Congress & 30th RIMS Conference, Barcelona, Spanje.

Poli, S., Kos, D., Evangelou, N., Freeman, J., Brichetto, G., Podda, J., Susini, A., Grange, E., Guidotti, V., Burlando, M., Mesmaeker, S., Swain, P., Janssen, D., Finlayson, M., Bozzoli, F., Bø, L., Dalgas, U., Farrin, A., Wright-Hughes, A., Jidborg, H., Marck, C., Ontaneda, D., Rimondini, M., Taylor, L., & das Nair, R. (2025, September). Testing a goal-oriented personalized, holistic wellbeing intervention: Case studies from Belgium, Italy, and UK of the Living Well Program for progressive MS (O068). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358339>

Santinelli, F., Pau, M., Abasiyanik, Z., Ramari, C., Van Wijmeersch, B., Schroder, J., D'Haeseleer, M., Kos, D., Meyns, P., & Feys, P. (2025, September). Determining the minimal important change in walking distance and gait quality fatigability during the 6MWT in people with multiple sclerosis (P392). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358344>.

Van Doninck, E., De Keersmaecker, A.-V., Popescu, V., Roelant, E., D'hooghe, M., D'Haeseleer, M., Bjerke, M., Cambron, M., Laureys, G., Derdelinckx, J., Reynders, T., Willem, L., & Willekens, B. (2025, September). Burden-of-Illness in people with progressive MS: Insights from the MACSiMiSE-BRAIN clinical trial (P118). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358344>.

Willems, S., D'hooghe, M., Sastre-Garriga, J., Pareto, D., Sima, D., Mongay-Ochoa, N., Della Faille, L., Liseune, A., Nagels, G., Van Remoortel, A., Van Schependom, J., & D'Haeseleer, M. (2025, September). Spinal cord reserve as a novel magnetic resonance imaging-based prognostic marker in MS: A multi-center validation study (P1418). Abstract presented at the 41st Congress of the European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS), Barcelona, Spain. Multiple Sclerosis Journal, 31(3_suppl). <https://doi.org/10.1177/13524585251358343>.

D'Haeseleer M. Spring Symposium: Joint Scientific Meeting with VVN and BBVN. Belgian Neurological Society; 15 maart 2025; Tervuren, België.

D'Haeseleer M. 76th Annual Meeting. American Academy of Neurology (AAN); 5–9 april 2025; San Diego, Verenigde Staten.

D'Haeseleer M. Annual Symposium. Belgian Study Group for Multiple Sclerosis (BSGMS); 14 juni 2025; Leuven, België.

D'Haeseleer M. 41st Congress. European Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis (ECTRIMS); 24–26 september 2025; Barcelona, Spanje.

D'Haeseleer M. Autumn Symposium. Belgian Neurological Society (BBVN); 15 november 2025; Leuven, België.

3

Boeken

Thielen H, Kos D. Vermoeidheid bij personen met neurologische aandoeningen. In: Hermans N, Lambrecht W (red.). Klinische neuropsychologie – Theorie, diagnostiek & revalidatie, Gent, Academia Press, 2025, pp 423-448.

Wulteput, S., Baumans, R., Gillis, K., & Eelen, P. (2025). Brein & Zorg: Dé verpleegkundige uitdaging – Multiple sclerose. ACCO. ISBN 978-94-6467-243-5

Satink, T., & Kos, D. (2025). Self-management and Self-efficacy in Supporting Occupational Engagement. In M. N. Ikiugu, S. D. Taff, S. Kantartzis, & N. Pollard (Eds.), Routledge Companion to Occupational Therapy Theories, Concepts and Models (pp. 362-376). Routledge. doi:10.4324/9781003526766

4

Wetenschappelijke projecten waarvan NMSC opdrachtgever is

2022-2025: Kos D. PI onderzoeksproject “Cognitive fatigability in daily life of people with multiple sclerosis: physiological responses and proof-of-concept of biofeedback-based intervention to improve quality of life”, gefinancierd door Fonds Claire Fauconnier, Ginette Kryksztein & Joseph and Marie-Jeanne Philippart-Hoffelt.

2024-2025: Kos D. PI onderzoeksproject “Effecten van hippotherapie op rompbalans”, gefinancierd door Lode Verbeeck Fonds, beheerd door Koning BoudewijnStichting.

2024-2026: Kos D. PI onderzoeksproject “Home-Based Neuromodulation Suits for Reducing Spasticity and Ataxia in MS: A Multicenter RCT (HANDS-MS)” - NMSC & UZ Brussel & MS Centers Denmark, MS Fund, beheerd door Koning Boudewijnstichting.

2024-2026: D'hooghe M. PI onderzoeksproject “Mapping the longitudinal, multidimensional impact of MS in relation to variables indicative of neurological reserve”, NMSC & VUB, multisponsoring (Merck, Novartis, Viatrix, KBS – Fonds DV, MS Fonds).

5 Wetenschappelijke samenwerking

Academische aanstellingen personeel NMSC:

- VUB- ZAP met opdracht sinds 1/10/2024 (D'hooghe MB)
- Docent (10% ZAP) aan de Faculteit Geneeskunde en Farmacie van de VUB (D'haeseleer M)
- KU Leuven – deeltijds docent sinds 1/10/2017 (Kos D)
- VUB – gastprofessor sinds 2025 (Kos D)

Samenwerkingsovereenkomst

- Aanstelling onbezoldigd wetenschappelijk medewerker: Marcus Koch (USA)
- Bezoek Vicky Leavitt (USA)

Projecten

- Optimizing wellbeing in progressive MS (Kos D co-applicant aanvraag Progressive MS Alliance (PMSA), PI: Roshan das Nair, University of Nottingham & Sintef Norway (2024-2025)
- Walking fatigability in progressive MS (Kos D co-applicant aanvraag PMSA, PI: Peter Feys, Universiteit Hasselt) (2024-2025)
- A metformin add-on clinical study in multiple sclerosis to evaluate brain remyelination and neurodegeneration (MACSiMiSE-BRAIN), sponsor: Universiteit Antwerpen.
- Efficacy and Safety of Remibrutinib Compared to Teriflunomide in Participants With Relapsing Multiple Sclerosis (REMODEL-2), PI D'hooghe MB, sponsor: Novartis.
- A Multiple Non-Interventional Study to Assess the Real-World Effectiveness of Ocrelizumab in Patients with Relapsing or Primary Progressive Multiple Sclerosis. The MUSICALE Study, PI D'hooghe MB, sponsor: Roche.
- Freviva studie: Werkzaamheids- en veiligheidsstudie van frexalimab (SAR441344) bij volwassenen met niet-recidiverende secundaire progressieve multiple sclerose-FREVIVA.
- DODA studie : Opsporing van de verborgen ziekteactiviteit bij patiënten met recidiverende multiple sclerose (MS): een studie die de ziekteactiviteit met volumetrie evalueert aan de hand van beeldvorming met magnetische resonantie (MRI), in België (D'hooghe MB, sponsor Novartis)
- Assessment of perceptive accuracy for task-specific motor performance in persons with multiple sclerosis (PI: Peter Feys, U Hasselt)
- Gait and cortical activity profile of people with multiple sclerosis presenting with walking fatigability (PI: Peter Feys, U Hasselt)
- A metformin add-on clinical study in multiple sclerosis to evaluate brain remyelination and Efficacy and Safety of Remibrutinib Compared to Teriflunomide in Participants With Relapsing Multiple Sclerosis (REMODEL-2), sponsor: Novartis.
- Disentangling cognitive functioning and visual scanning deficits in cognitive test results in MS (VisuMS). Academische studie (VUB).

6 Begeleiding van Doctoraatsstudenten

Delphine Van Laethem, medische wetenschappen, VU Brussel (promotor G Nagels, promotor D'hooghe M). "Cognitive care in multiple sclerosis: patient-reported outcomes, cognitive-motor links and telemedicine ". Phd with Public Defence on October 3th, 2025. Vrije Universiteit Brussel.

Joke Temmerman (promotor D'Haeseleer M) (Biomedical and Medical Sciences, 2020-heden): "Inflammation driving neurodegeneration in Alzheimer's disease and multiple sclerosis: paving the way for prevention of functional decline".

Kristien Cool (promotor D'haeseleer M) (Biomedical and Medical Sciences, 2024-heden): "Transcranial direct current stimulation as a novel and personalized add-on treatment to enhance regional cerebral blood flow in people with multiple sclerosis".

Jane Beecher - Kos D, Co-promotor Joint PhD University of Melbourne & KU Leuven – "The assisting hand: investigating bimanual impairments, brain correlates and real-life use as part of post-stroke recovery"; PI: Geert Verheyden (KU Leuven), Natalie Fini (University of Melbourne)- 2024-2028.

D'hooghe, MB. (2025, 5 september). Lid van de promotiecommissie bij de PhD defensie van Zoe YGJ Van Lierop [Promotiecommissie lid]. Vrije Universiteit Amsterdam, Nederland.

Renske Janssen – Radboud Universiteit Nijmegen (NL) – "Development and evaluation of an integrated multidisciplinary rehabilitation program for patients with neuralgic amyotrophy", Kos D. Jurylid, PhD defense December 2024.

D'haeseleer M. Jurylid bij thesisverdediging (PhD)) van Eline Coerver aan de Vrije Universiteit Amsterdam, getiteld "Aging in Multiple Sclerosis – Clinical Insights and Rethinking Treatment Strategies". Openbaar verdedigd op 5 november 2025, voorzitter examencommissie: prof. dr. H.A.M. Brölmann.

7 Begeleiding van masterproeven

Promotor van Marijke De Troyer (Master of Medicine, 2021-heden): "Clinical effectiveness of coronavirus disease 2019 vaccination in patients with multiple sclerosis stratified by disease-modifying treatment".

Kerensa Gaeremynck (MSc Occupational Therapy, KU Leuven & UHasselt, 2023-2025). Klinische relevantie van eHealth-app voor training van rugvriendelijke technieken bij Vlaamse mantelzorgers: Piloot- en haalbaarheidsstudie, promotor.

Oona De Vos (MSc Occupational Therapy, KU Leuven & UHasselt, 2023-2025). Van kennis naar actie: evidence based tools inzetten in de ergotherapeutische praktijk, promotor.

Tinne Hanssens (MSc Occupational Therapy, KU Leuven & UHasselt, 2023-2025). Cognitieve vermoeibaarheid in kaart brengen met virtual reality, promotor.

Wout De Koster & Laurens Olbrechts (MSc Revalidatiewetenschappen en kinesitherapie, KU Leuven, 2024-heden). Home-Based Neuromodulation Suits for Reducing Spasticity and Ataxia in MS: A Multicenter RCT (HANDS-MS), promotor.

Nele Liedts & Joanna Papis (MSc Revalidatiewetenschappen en kinesitherapie, KU Leuven, 2024-heden). Cognitive fatigability in daily life of people with multiple sclerosis: physiological responses and proof-of-concept of biofeedback-based intervention to improve quality of life, promotor.

Melisa Sejdic & Siebe Soentjens (MSc Revalidatiewetenschappen en kinesitherapie, KU Leuven, 2024-heden). Effects of standing frames in multiple sclerosis: a systematic review, promotor.

Lisa Pladys (Msc Educational Sciences, U Antwerpen, 2025 -heden) Higher education with MS: barriers and opportunities for inclusion, promotor.

Promotor van Stien Willems (Master of Medicine, VUB, 2024-heden): "Spinal cord reserve in multiple sclerosis".

Promotor van Marijke De Troyer (Master of Medicine, VUB, 2021-heden): "Clinical effectiveness of coronavirus disease 2019 vaccination in patients with multiple sclerosis stratified by disease-modifying treatment".

Promotor of Gertjan Peeters (Master of Medicine, VUB, 2021-2025): "Impact of coronavirus 2019 on the clinical course of multiple sclerosis".

Promotor of Jens Devolgelaere (Master of Medicine, VUB, 2020-2025): "Remyelinating potential of exercise therapy in multiple sclerosis" en "Brain volume loss as a predictor for COVID-19 outcome".

8 Reviewer van tijdschriften, grants etc.

Reviewer voor proposals van Nederlandse Stichting MS Research (D'hooghe MB, Kos D) en ZonMW (Kos D).

Manuscript reviewer voor Neurology, Multiple Sclerosis and Related Disorders, Multiple Sclerosis Journal, Multiple Sclerosis Journal: Experimental, Translational and Clinical, Lancet Regional Health, Annals of Clinical and Translational Neurology, Brain Communications, American Journal of Occupational Therapy, International Journal of MS Care, Neurorehabilitation and Neural Repair, Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, Disability and Health Journal, Journal of Rehabilitation Medicine.

9 Aanvragen van grants

Volgende kanalen werden gebruikt voor aanvraag van financiering voor wetenschappelijk onderzoek:

- Novartis, 2025: 15.000 euro. Education levels and proxies of reserve in relation to progression of Multiple Sclerosis
- VZW Hart voor MS, 2025 (Peggy Goossens): 2.224 euro voor wetenschappelijk onderzoek neurologie NMSC
- Merck Patient Benefit Donation 2024 – “Learning from patients for the benefit of patients: a unique opportunity to complete the circle at the National MS Center Melsbroek” (€ 50.000).
- MS Fonds, beheerd door Koning Boudewijnstichting (€ 79,469.00) (hoofdaanvrager Kos D)
- Roche Research Grant 2025-2026: “Disease progression biomarkers in multiple sclerosis: relationship between serum glial fibrillary acidic protein and brain volume loss”. Bekomen bedrag: 30.000 euro. D'Haeseleer hoofdaanvrager).
- Nationale Belgische MS Liga Research Grant 2025: “Using real world data to predict progression in multiple sclerosis”. Gevraagd bedrag: 20.000 euro. Opgetreden als co-supervisor (hoofdaanvrager Marie D'hooghe).
- Fonds voor Wetenschappelijk Onderzoek (FWO) Vlaanderen; Ph.D Fellowship Strategic Basic Research 2025: Repurposing Ginkgo Biloba: Exploring the biological effects and therapeutic potential in Primary Progressive Multiple Sclerosis. Opgetreden als supervisor (hoofdaanvrager: Kristien Cool).
- Belgium-Netherlands Funding of International Trials 4 (BeNeFIT4 Call) 2025: “CD20 exit strategy in stable relapse-onset MS: patients: the MS-EXIT study”. Opgetreden als co-supervisor (hoofdaanvrager: Barbara Willekens).

D'haeseleer M

- Vice-President (&toekomstig President) van de de Belgian Neurological Society.
- Bestuurslid van de Belgian Study Group for Multiple Sclerosis.
- Lid van de Belgian Multiple Sclerosis-Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplantation Working Party.
- Lid van het Vlaams Netwerk voor Zeldzame Ziekten-Neurologie.
- Lid van het MIC Systeemziekten in het UZ Brussel.
- Full Individual Member van de European Academy of Neurology.
- Member and Fellow van de American Academy of Neurology.
- Lid van de European Academy of Neurology Scientific Panels voor (1) Multiple Sclerosis, (2) Neuroimmunology and (3) Neurorehabilitation.
- Wetenschappelijke advies Vlaamse MS Liga.

D'hooghe MB

- Lid van de Belgian Study Group for Multiple Sclerosis (BSGMS)
- Lid van de Medische Adviesraad van de Belgische Nationale MS liga.
- Lid van LOK neurologie (LOK groep 1216)
- Member of the White Matter Rounds network, Montreal Neurological Institute, Canada
- Member of the MSBase network, Melbourne, Australia

Kos D

- President of Belgian Society for NeuroRehabilitation (BSNR)
- Member of the International Advisory Committee for Clinical Trials in MS
- Editorial Board member Multiple Sclerosis Journal
- Guest Professor at University of Hasselt & Vrije Universiteit Brussel, Neurology, Belgium
- Past President of Rehabilitation in Multiple Sclerosis (RIMS)

Laurent S

- Bestuurslid Charcot Stichting
- Belgische Studiegroep voor MS (BSGMS)
- Lid van NEMOS (Neuromyelitis Optica Studiengroep)

Eelen P

- Bestuurslid van de Belgische Vereniging Neurologie Verpleegkundigen
- Voorzitter Special Interest Group MS Nurses Belgium
- Bestuurslid van de Belgian Study Group for Multiple Sclerosis.
- Faculty Nurses Session Ectrims Conference

Ferdinant S

- Co-chair RIMS SIG Occupation

Oosterlinck C

- Chair RIMS SIG Bladder, bowel and sexuality.

Bijdrage vorming (studiedagen, lesopdrachten, academische werking) op basis van onderzoek / wetenschappelijke expertise

Symposia & interne evenementen

- Symposium voor personen met MS, Elewijt 2025 – organisatie en diverse bijdragen
<https://www.nmscresearch.be/symposium-2025>
- Organisatie en invulling van 4 permanente multidisciplinaire vormingen in het Nationaal MS Center (Therapie-aanbod, Vermoeidheid, Seksualiteit en intimiteit, update neurologische inzichten)
- Organisatie en invulling van 8 sessies Broodje Wetenschap
- Ondersteuning congres BVNV (Belgische Vereniging Neurologie Verpleegkundigen)
- Lesdag SmartEducation – Multiple Sclerose, een levenslange revalidatie
15/11/2025, Vertriest G. & Vandecruys L.
- NeurUpdate SmartEducation – twee presentaties
“Primair progressieve MS” & “ALS – Amyotrofische Laterale Sclerose”
18/10/2025, Vandewalle A., Pauli K., Vanbeurden M.
- Peer Review externe en interne kinesitherapeuten NMSC
PPMS & ALS – 26/11/2025, Vandewalle A., Pauli K., Vanbeurden M.
- D'hooghe, M. (2025, 28 mei). De kracht van kennis, kunst en verbinding [Plenaire lezing].
Wereld MS Dag, Nationaal MS Centrum Melsbroek, België.
- D'hooghe, M. (2025, 29 september). DODA studie bij MS [Onderzoeksseminarie].
Broodje Wetenschap, Nationaal MS Centrum Melsbroek, België.
- D'hooghe, M. (2025, 4 december). MS en epigenetica [Wetenschappelijke presentatie].
PMV sessie, Nationaal MS Centrum Melsbroek, België.

Externe lesopdrachten & praktijkdagen

- KineKring Land van Aalst
Kinesitherapeutische behandeling bij een patiënt met MS
20/2/2025, Vanbeurden M.
- Praktijklesdag neuro-kinesitherapeuten – Certificat Neuro ULB
11/5/2025, Ramaekers L., Nour-Eddine K.
- Jurylid Consensus RIZIV-Vergadering Multiple Sclerose
23/10/2025, Vertriest G.
- D'hooghe, M. (2025, 22 mei). Multiple sclerose: een uitdaging voor patiënt en zorgverlener [Professionele vormingslezing]. Kine Noordrand, Vilvoorde, België.
- D'haeseleer M. was lesgever van de hoofdstukken “Demyeliniserende aandoeningen van het centraal zenuwstelsel” en “Neurologische infectieziekten” binnen de cursus “Neurologie – Problemen van het zenuwstelsel” voor studenten eerste master geneeskunde VUB (op invitatie van prof. dr. Sebastiaan Engelborghs).
- D'haeseleer M. trad op als begeleider casuswerk binnen het vak “Evidence-based Medicine” voor studenten tweede bachelor geneeskunde VUB (op invitatie van prof. dr. Nicole Pouliart).
- D'haeseleer M. was betrokken bij de MaNaMa-opleiding neurologie, mede als perifere stagemeester voor het Nationaal MS Centrum Melsbroek, met activiteiten waaronder bedside teaching, parallelle gespecialiseerde raadplegingen, wachtsupervisie, dienstgebonden voordrachten en regelmatige besprekingen van complexe en/of didactische casussen.
- D'haeseleer M. verzorgde cursorisch onderwijs over multiple sclerose en andere inflammatoire aandoeningen van het centraal zenuwstelsel binnen de MaNaMa-opleiding UZ Brussel/VUB.
- D'haeseleer M. begeleidde en evalueerde masterstudenten geneeskunde tijdens hun klinische stages neurologie in het UZ Brussel en het Nationaal MS Centrum Melsbroek.
- D'haeseleer M. trad op als examiner voor het praktische gedeelte van het Klinisch Geïntegreerd Eindexamen voor studenten derde master geneeskunde.
- D'haeseleer M. fungeerde als examiner voor het European Board of Neurology (European Academy of Neurology) voor neurologen in opleiding.
- Kos D lesgever van workshop “Multiple sclerose” binnen de cursus “Neurologie – Problemen van het zenuwstelsel” voor studenten eerste master geneeskunde VUB (coördinator: prof. dr. Sebastiaan Engelborghs).

12

Beleidsfunctie(s) Wetenschappelijk Onderzoek

D'haeseleer M

- Neuroloog en multiple sclerose expert, staflid Dienst Neurologie van het UZ Brussel (40%) en het NMSC Melsbroek (70%).
- Diensthoofd Neurologie van het NMSC Melsbroek.
- Bestuurslid van de Medische Raad van het NMSC Melsbroek.
- Voorzitter van de Stuurgroep Wetenschappelijk Onderzoek van het NMSC Melsbroek.
- Lid van de Lokale Ethische Commissie van het NMSC Melsbroek.
- Docent (10% ZAP) aan de Faculteit Geneeskunde en Farmacie van de VUB.
- Stagemeeester voor ASO's neurologie in het NMSC Melsbroek.

D'hooghe MB

- Lid van de medische adviesraad van de Nationale Belgische MS-liga
- Lid van het bestuursorgaan van de Nationale Belgische MS-liga
- ZAP met opdracht, Faculteit Geneeskunde en Farmacie van de VUB.

Kos D

- Stuurgroep Wetenschappelijk Onderzoek Nationaal MS Center Melsbroek: co-voorzitter (2020-heden)
- Belgian Society for Neurorehabilitation: voorzitter
- WO Participatieraad: coördinator



13

Communicatie gericht op zorgprofessionelen en/of het bredere publiek

- Opstart nieuw initiatief: M°Snippets met maandelijkse toegankelijke vertalingen van wetenschappelijk werk: www.nmscresearch.be/blog
- Bijdrage medische inhoud website MS Liga.
- Eelen, P. (2025). Hoe kan een opname in het Nationaal MS Centrum Melsbroek u ondersteunen? MS Link, 17(3), 18–19. MS Liga Vlaanderen.
- Oosterlinck, C. (2025). De juiste oefeningen maken een wereld van verschil. MS-Link, Jaargang 17(1), 18–19. MS-Liga Vlaanderen.
- Oosterlinck, C. (2025, 29 maart). Hoe urologische problemen aanpakken in de praktijk? [Lezing]. Symposium Urologische problemen bij MS, AZ Alma, Eeklo, België.
- D'hooghe, MB. (2025, 22 september). Levensstijl en MS voeding [Webinarpresentatie]. MS Liga Vlaanderen, Patient Expert Center.
- Post-ECTRIMS nascholingssessies voor MS-verpleegkundigen, georganiseerd via Roche, waarbij lezingen werden gegeven door Ellen Van Moer en Piet Eelen over de thema's "Health Literacy" en "Menopause".



1011871			
Person	NR	Person	NR
1011871	1011871	1011871	1011871
1011871	1011871	1011871	1011871
1011871	1011871	1011871	1011871
1011871	1011871	1011871	1011871

National
MS center
Melsbroek

Vanheylenstraat 16
1820 MELS BROEK

Tel. 02 597 80 00
info@mscenter.be
www.mscenter.be