



Wetenschappelijk jaarverslag Máxima MC 2025

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
Publicaties	4
Samenwerkingen	8
Hoogleraren en lectoren	9
Promoties	10
Financiering	11
Nieuw onderzoek	12
Subsidies	13
Verpleegkundig en paramedisch onderzoek	15
Vooruitblik	16
Research Support	17
Verantwoording	19

Voorwoord

Máxima MC staat midden in de snelgroeïende en veranderende Brainportregio – een omgeving die wordt gekenmerkt door innovatiekracht, technologische vooruitgang en een snel toenemende zorgvraag. De demografische ontwikkelingen, de groei van het aantal chronisch zieken en de verdere personalisering van zorg zetten de toegankelijkheid en toekomstbestendigheid van de zorg in onze regio onder druk. Tegelijkertijd biedt de schaa sprong van Brainport een unieke kans om samen met partners nieuwe oplossingen te versnellen.

In Máxima MC kijken we vooruit. Als mensgericht en medisch sterk ziekenhuis zetten we wetenschap en innovatie in om zorg slimmer, efficiënter en toegankelijker te maken. We benutten de kracht van technologie — gericht en doelmatig — om onze zorgprofessionals te ondersteunen en patiënten meer regie en betere uitkomsten te bieden. Dat doen we nooit alleen: samenwerking met kennisinstellingen, collega-ziekenhuizen en het brede MedTech-ecosysteem van Brainport is essentieel om te blijven vernieuwen.

Met de lancering van ons Wetenschapsbeleid en de Kennisagenda in 2025 hebben we onderzoek expliciet verbonden aan onze ziekenhuisstrategie. Gericht wetenschappelijk onderzoek helpt ons om de zorg te verbeteren: van snellere diagnostiek tot slimmere monitoring en van gepersonaliseerde behandeltrajecten tot waardegedreven zorg. Daarbij blijft de patiënt altijd het uitgangspunt van ons handelen.

In dit wetenschappelijk jaarverslag presenteren wij de kerncijfers en de gerealiseerde onderzoeksoutput van 2025. Het jaar laat zien hoe breed en sterk de onderzoeksactiviteiten binnen Máxima MC zijn, gedragen door bevlogen professionals die elke dag bijdragen aan betere zorg voor de inwoners van de Brainportregio – nu en in de toekomst.

Met trots delen wij de resultaten en spreken wij onze waardering uit voor iedereen die zich heeft ingezet om wetenschap en innovatie in Máxima MC verder te versterken.



Kristel Kleijer

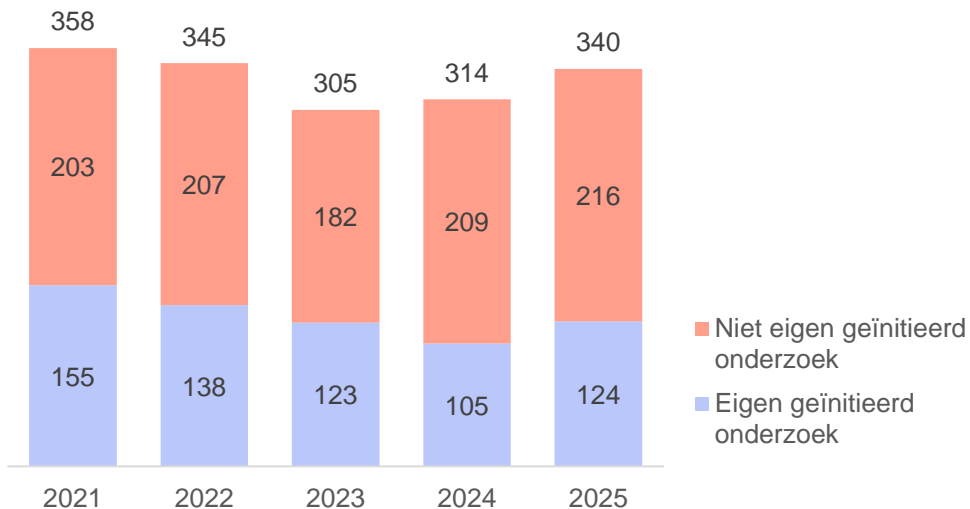
Manager Wetenschap & Medische Innovatie

Publicaties

Publiceren in peer-reviewed tijdschriften is een wezenlijk onderdeel van het uitvoeren en verantwoorden van wetenschappelijk onderzoek. Daarnaast geven publicaties inzicht in de impact van onderzoek, in verbetering van patiëntenzorg, en in samenwerkingsverbanden tussen onderzoekers en instellingen.

Het aantal publicaties in 2025 is in lijn met voorgaande jaren. Daarbinnen is het aandeel publicaties waarvan Máxima MC eerste en/of laatste auteur is (i.e. eigen geïnitieerd onderzoek) licht gestegen ten opzichte van vorig jaar. Het aantal open access (vrij toegankelijke) publicaties is stabiel; ruim 50% van het eigen onderzoek wordt open access gepubliceerd tegenover bijna 70% van het niet-eigen onderzoek.

Een volledig inzicht in de publicaties sinds 2020 is zichtbaar in het Dataportaal van Máxima MC. Via een [dashboard](#) zijn overzichtscijfers inzichtelijk en zijn eigen figuren te maken op zorggroep of vakgroep niveau.

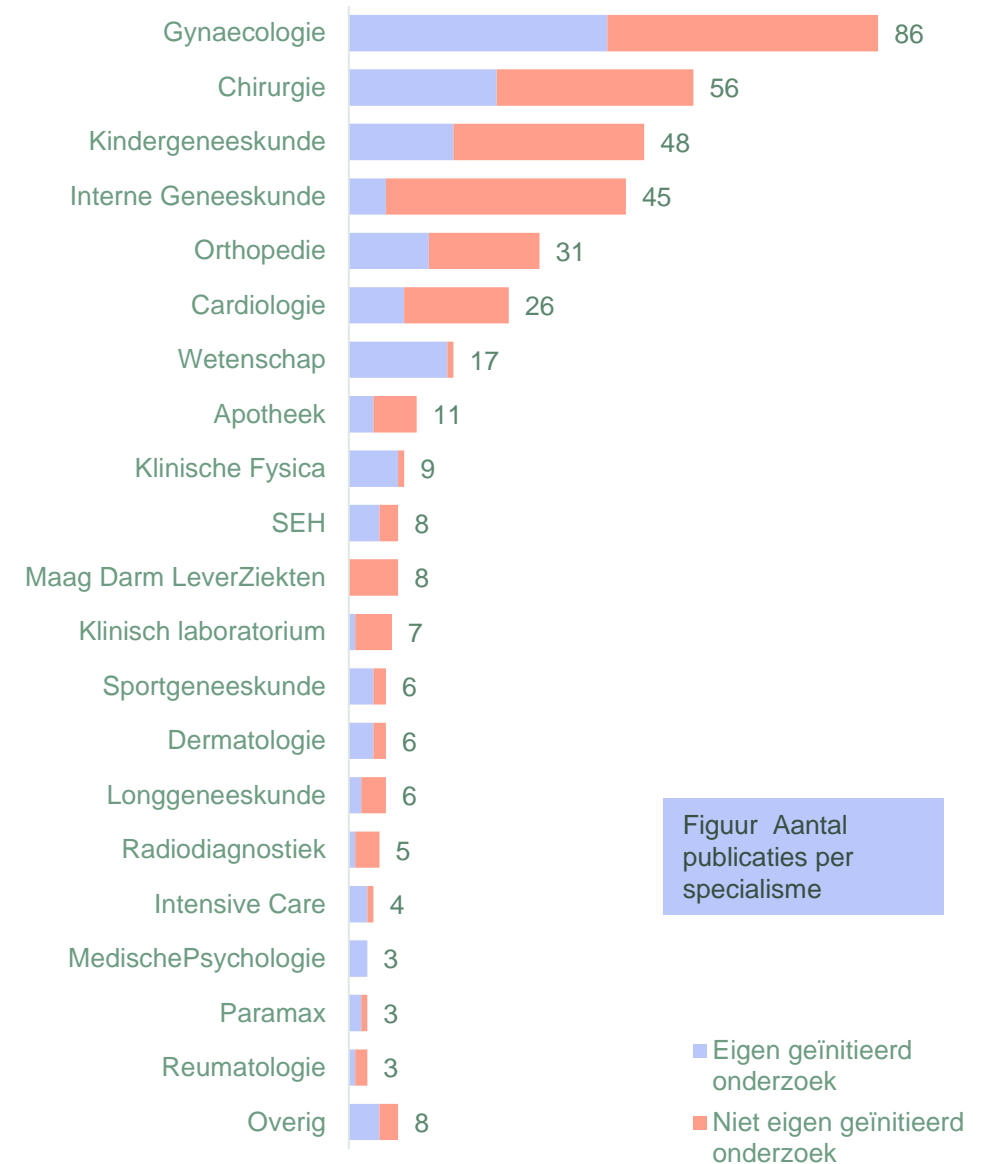


Figuur Aantal publicaties van eigen en niet-eigen onderzoek 2021-2025

Publicaties per vakgroep

Wetenschappelijke output van Máxima MC komt vooral van de vakgroepen gynaecologie, chirurgie, kindergeneeskunde en interne geneeskunde. Ook het aantal publicaties vanuit orthopedie en cardiologie is groeiende.

Bijna alle getoonde vakgroepen doen eigen geïnitieerd onderzoek (waarbij Máxima MC 1^e en/of laatste auteur is). Het aandeel publicaties van niet-eigen onderzoek vanuit de vakgroep interne geneeskunde is relatief groot, voortvloeiend uit participatie in grote farmaceutische oncologische studies.



Publicaties per TEC

Topklinische expertise centra (TEC) zijn specialisaties waarin Máxima MC zich onderscheidt en topklinische zorg levert gecombineerd met wetenschappelijk onderzoek. In 2025 had Máxima MC 18 TEC's, waarvan één opnieuw is erkend (Endometriose) en vijf nieuw zijn erkend:

Bekkenbodemplachten

Complexe bekkenbodemplachten bij vrouwen, mannen en kinderen.

Complexe voetproblematiek

Acute en chronische voetulcera, diabetische voet en Charcot-artropathie.

Heupdysplasie bij kinderen en jongvolwassenen

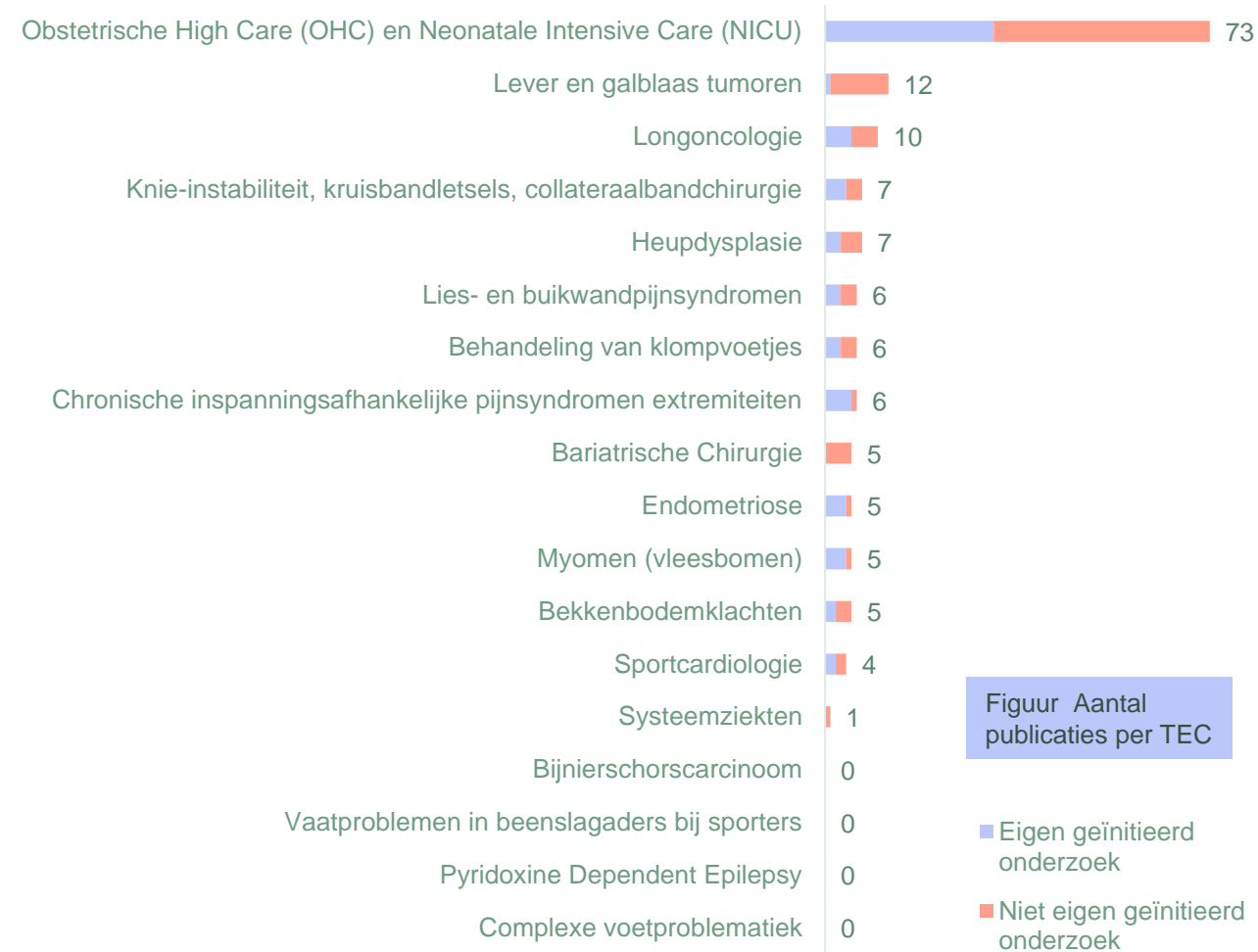
Complexe heupdysplasie uit heel Nederland, waaronder kinderen met het syndroom van Down en heupdysplasie.

Longoncologie

Bijzondere expertise in oncologische longchirurgie en technologische innovaties.

Sportcardiologie

Sporters en patiënten die willen blijven bewegen, alsook de combinatie hartziekten en sport.



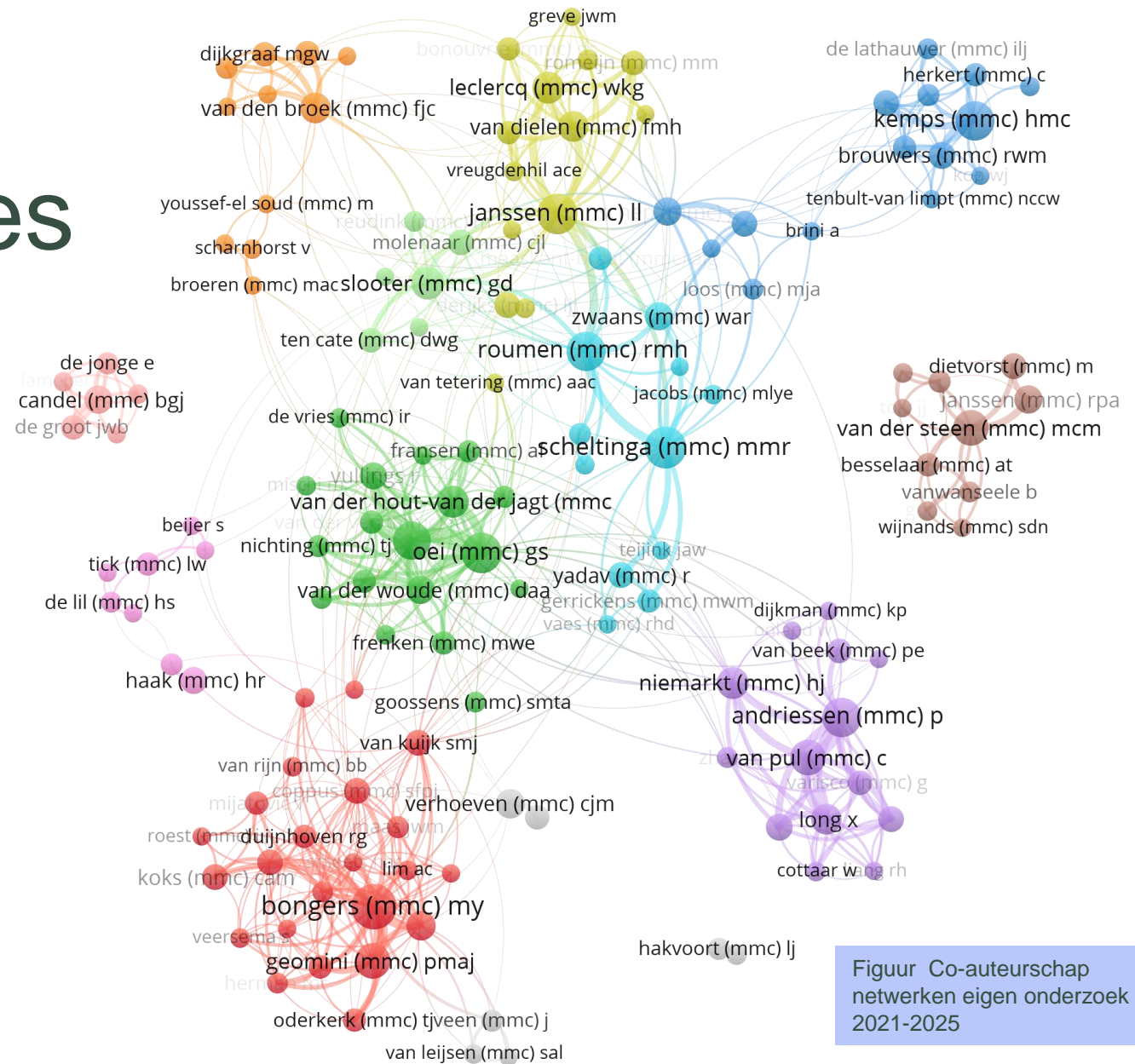
Samenwerking op basis van publicaties

Zowel intern als extern wordt samenwerking actief gestimuleerd, omdat dit essentieel is voor de stap van wetenschap naar innovatie.

Een analyse van de publicaties (2021–2025) van eigen onderzoek, i.e. 1^e en/of laatste auteur van Máxima MC, laat duidelijke samenwerkingsclusters zien naast enkele zelfstandige onderzoeklijnen. Sommige verbindingen lopen via eigen onderzoeksgroepen, andere via externe partners.

Op MMC Start is de [interactieve figuur](#) te bekijken alsook een overzicht van alle publicaties uit deze periode. Daarin zijn onder meer grote clusters binnen de interne geneeskunde zichtbaar, die deelname aan externe geneesmiddelenstudies reflecteren.

Met de nieuwe wetenschapsagenda verwachten we dat deze samenwerkingen de komende jaren verder zullen intensiveren en dat nieuwe verbindingen tussen disciplines zullen ontstaan.



Figuur Co-auteurschap netwerken eigen onderzoek 2021-2025

STZ

e/MTIC

mProve

TU/e



Maastricht UMC+

Fontys

Samenwerking

Samenwerking vormt het kloppend hart van ons onderzoek. Als topklinisch ziekenhuis verbinden we medische zorg, wetenschap en innovatie met partners binnen de Brainport-regio én daarbuiten. Regionaal werken we nauw samen met universiteiten, hogescholen, onderzoeksinstituten en bedrijven aan het ontwikkelen, testen en toepassen van nieuwe kennis en technologieën die direct bijdragen aan betere zorg voor de patiënt.

De sterke samenwerking van Máxima MC regionaal en landelijk is zichtbaar in alle facetten van onderzoek; het grote aantal promovendi, nieuwe hoogleraren en UHD's, co-auteurschappen met publicaties en netwerken als mProve en e/MTIC waar we actief aan bijdragen.

Hoogleraren, lectoren en hoofddocenten



Prof. dr. Bas van Rijn
Hoogleraar Perinatal Health and Technology in the Soft Tissue Engineering and Mechanobiology Group at Biomedical Engineering bij de Technische Universiteit Eindhoven



Prof. dr. ir. Carola van Pul
Hoogleraar klinische fysica bij de Technische Universiteit Eindhoven



Dr. ir. Beatrijs van der Hout
Universitair hoofddocent en medical engineer binnen de onderzoeksgroep Fundamental Perinatology aan de TU/e



Prof. dr. Guid Oei
Hoogleraar fundamentele perinatologie bij de Technische Universiteit Eindhoven

Prof. dr. Corine Verhoeven
Hoogleraar Waardegedreven Geboortezorg aan Amsterdam UMC en hoogleraar Midwifery aan de Universiteit van Nottingham in het Verenigd Koninkrijk



Prof. dr. Hareld Kemps
Hoogleraar Remote Patient Management in Chronic Cardiac Care bij de Technische Universiteit Eindhoven



Prof. dr. Rob Janssen
Hoogleraar Knie Reconstructie bij Orthopaedic Biomechanics



Dr. Judith van Laar
Universitair hoofddocent in de Signal Processing Systems group aan de faculteit Electrical Engineering bij TU/e



Dr. Peggy Geomini
Universitair hoofddocent aan de Universiteit Maastricht



Prof. dr. Marlies Bongers †
Hoogleraar Benigne Gynaecologie aan het Maastricht UMC+

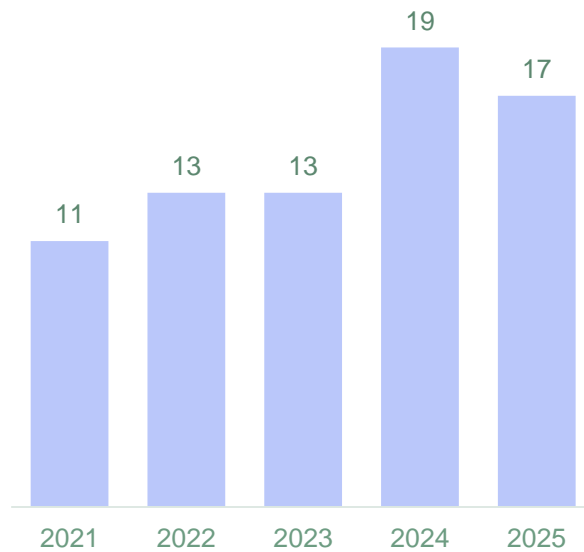
Promoties

Promoties zijn een indicator van de eigen inbreng van Máxima MC in kennisontwikkeling. Het aantal is gegroeid de laatste jaren. Deze ontwikkeling is in lijn met een toenemende wetenschappelijke activiteit in Máxima MC in de afgelopen jaren.

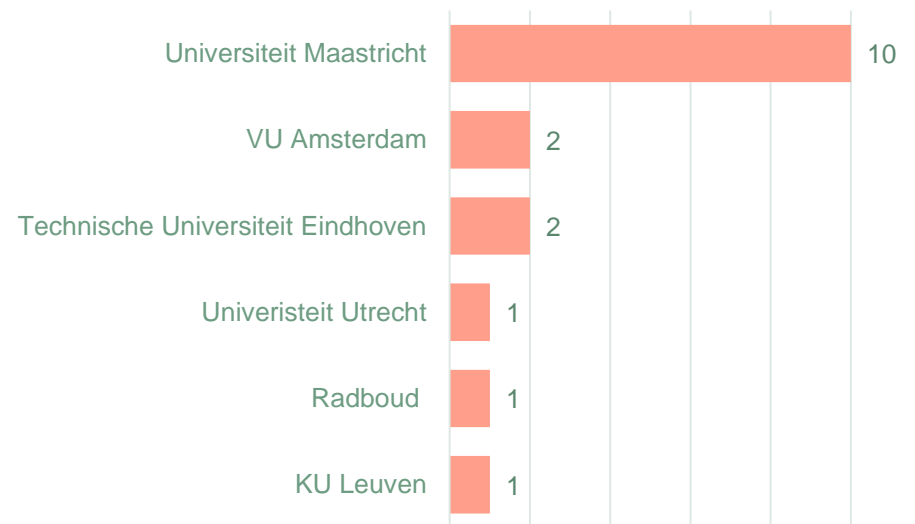
De meeste promoties vinden plaats aan de Universiteit Maastricht, maar ook elders in het land zijn er samenwerkingen.

Bij bijna de helft van de promoties van 2025 was een promotor van Máxima MC betrokken. Ruim 75% van de promoties had een copromotor van Máxima MC.

Figuur 1 Aantal promoties 2021-2025



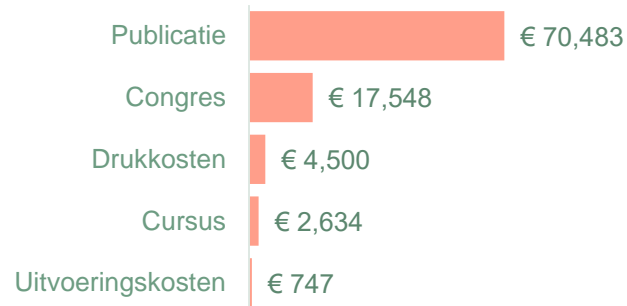
Figuur 2 Aantal promoties in 2025 per universiteit



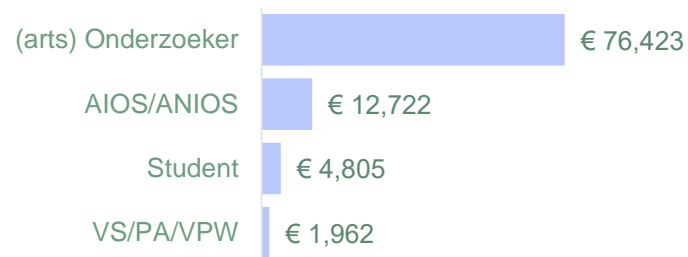
Figuur 1 Status van aanvragen bij de Commissie Onderzoek & Innovatie (COI)



Figuur 2 Bestedingsdoel van aanvragen bij het Wetenschapsfonds



Figuur 3 Functie van aanvragers bij het Wetenschapsfonds



Financiering

In Máxima MC kunnen onderzoekers voor financiering en vergoeding van onkosten terecht bij de Commissie Onderzoek & Innovatie (COI) en het Wetenschapsfonds. In totaal werd in 2025 bijna 600K aangevraagd.

Bij de COI is bijna 500K aangevraagd (Figuur 1). Aanvragen voor financiering van nieuwe onderzoeksprojecten werden eerst beoordeeld door de COI. Het Máxima MC fonds nam daarvan een groot deel over (ruim 200K). De COI zelf heeft bijna 30K gefinancierd, daarnaast staan er nog een aantal aanvragen in beoordeling bij het Máxima MC fonds (180K) en zijn er enkele aanvragen afgewezen (50K).

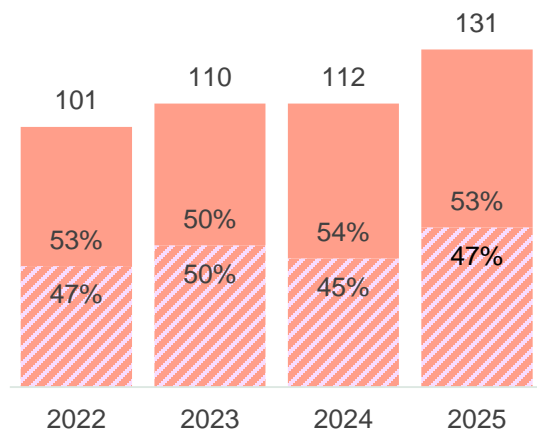
Met het Wetenschapsfonds stimuleert Máxima MC de ontwikkeling van jonge onderzoekers door onderzoek gerelateerde kosten te vergoeden. In 2025 keerde het Wetenschapsfonds bijna 96K uit, waarvan het grootste deel voor publicatiekosten (Figuur 2). Verreweg de meeste aanvragen kwamen van (arts-)onderzoekers, ofwel PhD-kandidaten (Figuur 3).

Nieuw onderzoek

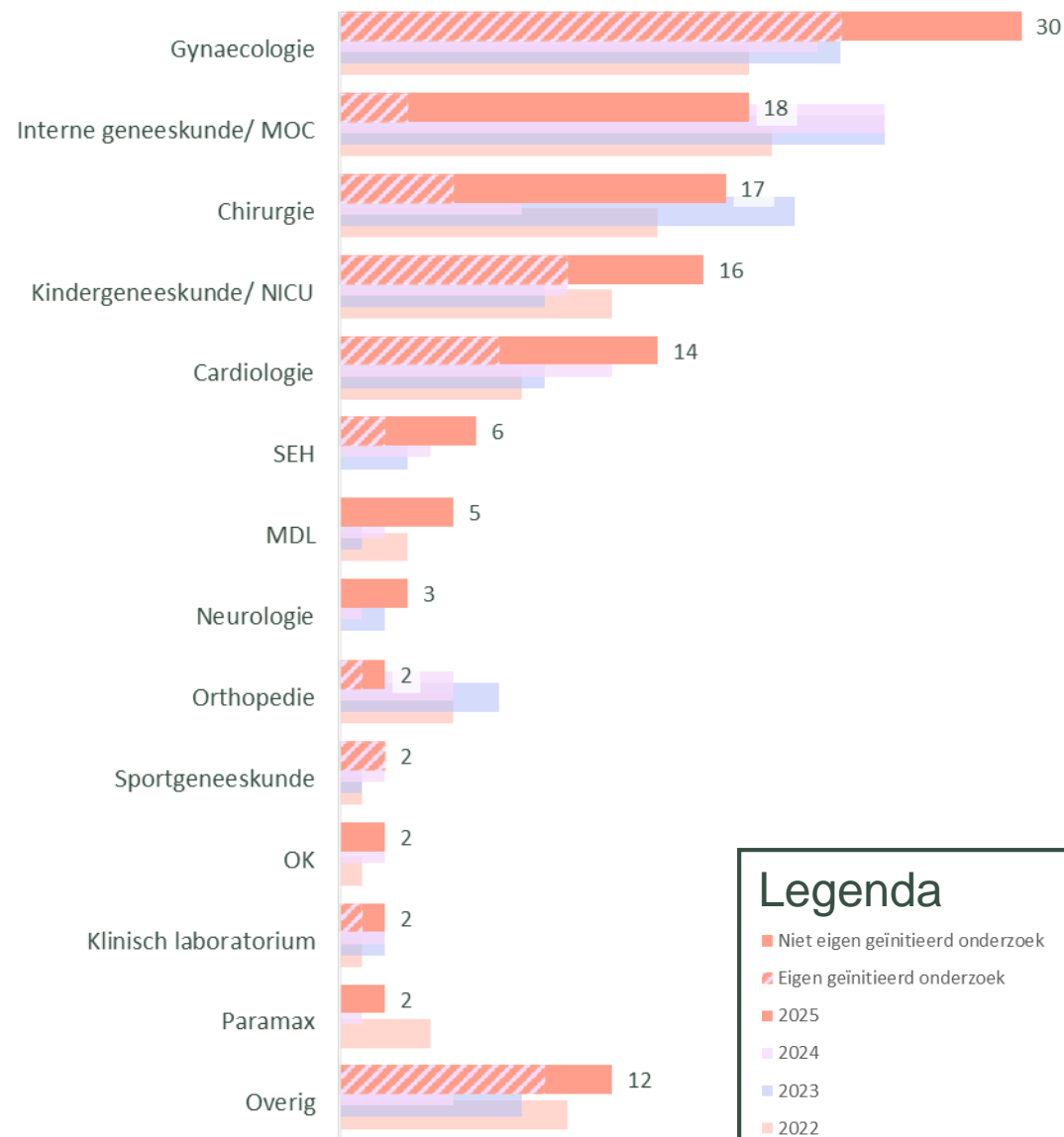
In 2025 werden 131 nieuwe studies aangemeld in Máxima MC (Figuur 1). Het aantal nieuwe studies en het aandeel eigen geïnitieerd onderzoek daarbinnen is stabiel over de afgelopen vier jaar. De meeste aanmeldingen zijn afkomstig van de afdeling Gynaecologie (Figuur 2).

Het merendeel van het eigen geïnitieerde onderzoek was niet-WMO-plichtig (85%). Niet-eigen geïnitieerd onderzoek, waarbij Máxima MC deelnemend centrum is, is vaker WMO-plichtig (39%).

Figuur 1 Nieuw onderzoek 2022-2025



Figuur 2 Nieuw onderzoek per afdeling 2022-2025



Legenda

- Niet eigen geïnitieerd onderzoek
- Eigen geïnitieerd onderzoek
- 2025
- 2024
- 2023
- 2022

Wetenschappelijke subsidies

Máxima MC is voor onderzoek sterk afhankelijk van externe subsidies. In 2025 zijn diverse aanvragen gehonoreerd. In 2025 ontbrak structurele, centrale ondersteuning voor het schrijven en monitoren van subsidieaanvragen, waardoor er geen volledig overzicht is van alle toekenningen. Er is behoefte aan versterking van de ondersteuning en monitoring op dit vlak. Hieronder staat een selectie van toegekende subsidies.

- **Verbetering van functionele beperkingen in uitdagende dynamische activiteiten: het ontwikkelen van een training voor kinderen met een behandelde klompvoet** (SIA RAAK Publiek: 326K). In dit project worden trainingselementen ontwikkeld en getest die kinderen met een behandelde klompvoet helpen hun balans en spierkracht te verbeteren.
- **OPTIMOM** (WP4 binnen PROTEUS) en **NEOFAST** (WP6 binnen PROTEUS). In totaal is er voor deze werkpakketten 625K toegezegd vanuit PPS-gelden TU/e en Fontys, Nemo Healthcare, ShanX, Fontys, TU/e en MMC.
 - OPTIMOM is een samenwerkingsproject met TU/e en Nemo Healthcare, uitgevoerd op de Obstetrie. Het bouwt voort op eerdere onderzoeksprojecten naar zwangerschapsmonitoring. Het project richt zich op de ontwikkeling van technische randvoorwaarden die nodig zijn voor een verbeterde klinische interpretatie van het elektrofysiologisch gemeten CTG (eCTG).
 - NEOFAST is een haalbaarheidsstudie die vanuit de NICU samen met Fontys en bedrijf ShanX wordt uitgevoerd om sneller sepsis op te sporen bij pasgeborenen. In deze studie wordt onderzocht of de ontlasting van pasgeborenen vloeibaar kan worden gemaakt zodat deze kan worden ingelezen in een detectie-apparaat ontwikkeld door Fontys en ShanX. Als dit lukt, kan dit leiden tot grote winst voor pasgeborenen en hun ouders: snellere en goedkopere diagnostiek, waarbij 50% van de patiënten eerder naar huis zou kunnen omdat een ziekenhuisopname tijdens het wachten op kweekuitslagen dan niet meer nodig is.
- **Opsporen van stollingsstoornissen als oorzaak van menorrhagie** (533K: ZonMw). Hevig menstrueel bloedverlies (HMB) treft 1 op de 3 vrouwen. In 30% van de gevallen is een stollingsstoornis de oorzaak. Helaas wordt dit vaak over het hoofd gezien. Deze studie is gericht op het verbeteren van de detectie van stollingsstoornissen in vrouwen met HMB en het bevorderen van gepaste zorg.

Verpleegkundig wetenschappelijke subsidies

In 2025 werden vier subsidie aanvragen gehonoreerd:

- **BEST-MONITOR-IN-ACTION** (ZonMw: 325K, samenwerking met o.a. CZE en Fontys). In dit project wordt onderzocht hoe monitorverpleegkundigen bijdragen aan toekomstbestendige hybride zorg, met speciale aandacht voor zelfmanagement en gezamenlijke besluitvorming.
- **Digipol** (COI: 18K), met onderzoeker Gabri van Grimbergen en adviseur K&V Anouk van Osch - van der Heijden. Dit onderzoek is gekoppeld aan het eigen gekozen IGJ verbeterdoel: onze zorg toegankelijk houden, ongeacht de digitale vaardigheden van onze patiënten. Digipol richt zich op de vraag hoe poliklinische patiënten van Máxima MC de toegankelijkheid, begrijpelijkheid en ondersteuning ervaren van onze digitale ziekenhuiscommunicatie.
- **Máximaal gemonitord** (Máxima MC Fonds: 25K), met onderzoekers Eline Pelders (MMC) en Sjoukje Hoornstra (Fontys). 'Máximaal gemonitord' richt zich op de vraag welke wensen en behoeften verpleegkundigen en patiënten hebben om de inclusie van klinische patiënten voor het monitoringscentrum te verbeteren. Het onderzoek loopt op de afdelingen Long, Neuro en Cardio.
- **Building a Bridge** (COI: 18K), van onderzoeker Suzan Henderikx. Dit onderzoek betreft een scoping review naar de rollen, verantwoordelijkheden en organisatorische positionering van verpleegkundig onderzoekers in ziekenhuizen en de relatie met patiëntuitkomsten, verpleegkundig handelen, personeelsuitkomsten en organisatorische uitkomsten.

Verpleegkundig en paramedisch onderzoek

Vier verpleegkundigen zijn bezig met een promotietraject, respectievelijk op de afdelingen AOA, cardiologie, gynaecologie, interne geneeskunde.

Winnaar Juryprijs wetenschapsavond 2025 Silvia Luijten:

- *Luijten S, Huijs DPC, Nieuwenhuizen LD, P, Leemans JC, Geomini P et al. Real-world data on screening for bleeding disorders in heavy menstrual bleeding: a multicenter retrospective cohort study in the Netherlands. Abstract & Oral at Science Week Máxima MC; 27-03-2025; Veldhoven, The Netherlands.*

Publicaties van of met verpleegkundigen/ paramedici in vaktijdschriften of peer-reviewed wetenschappelijke tijdschriften. Het precieze aantal is niet inzichtelijk, omdat functies van auteurs niet worden geregistreerd in publicaties.

- *S Luijten, LD Nieuwenhuizen, KPM van Galen, M Bongers, P Geomini, JC Leemans. Heavy menstrual bleeding in the gynecology clinic: a call for awareness and standardized screening for underlying bleeding disorders. Accepted by Obstetrical & Gynecological Survey 2025*
- *van den Borne E, Heeren M, Kranen M, Henderikx S, Klarenbeek T. EBP| Heeft koelen effect bij septische patiënten met koorts? Nursing 2025.*
- *Hoornstra S, Lavrijssen-Boerekamp C, Nieboer M, Dieleman J, Sponselee A-m, van der Zijpp T. Patiëntbetrokkenheid bij het monitoren van de voedings- en vochtinname in het ziekenhuis: een crosssectioneel onderzoek. TSG: Tijdschrift Voor Gezondheidswetenschappen. New York, New York: Springer Nature; 2025. p. 19-25.*

Tekst: Carly Combee | Foto: Tom van Limot

RUIMTE OM TE GROEIEN



Eén vak, twee perspectieven

Suzan Henderikx combineert twee werelden: als verpleegkundige staat ze aan het bed en ze doet onderzoek naar de combinatiefunctie van verpleegkundig onderzoeker. "De combinatie maakt dat je aan bed ziet wat patiënten echt nodig hebben. Dat wil ik begrijpen, onderzoeken en verbeteren."

Na HBO-V koos Suzan voor Verpleegwetenschap. "Je leert kritisch kijken. Waarom doen we dingen zoals we ze doen? En klopt dat wel?" Kleine vragen leveren vaak slimme verbeteringen op die grote impact hebben op de kosten, werkdruk en kwaliteit van zorg.

Suzan legt uit dat artsen al heel lang onderzoek doen. Voor verpleegkundigen is dat minder vanzelfsprekend. "Wetenschappelijk onderzoek doen hoort niet standaard bij de verpleegkunde opleiding. Daardoor is er weinig literatuur te vinden over het verpleegkundig vak. We moeten samen bouwen aan meer kennis over het verpleegkundig handelen, om de zorg beter te maken én toegankelijk te houden." Het is pionieren voor Suzan, de functie verpleegkundig onderzoeker bestaat nog niet officieel binnen MMC. "Je zet iets op wat er nog niet is. De combinatiefunctie is echt van meerwaarde. Verpleegkundigen zijn de ervaringsdeskundigen als het gaat om ons vak. En als jij onderzoek doet, weet je nog beter hoe de vork in de steel zit. Omdat ik beide doe, kan ik onderzoeksresultaten direct terugbrengen naar de praktijk."

Haar doel? Dat MMC straks een duidelijke plek heeft voor verpleegkundig onderzoekers, zodat meer collega's dit pad kunnen bewandelen.

Wil je meer weten over het onderzoek van Suzan? Contact haar via suzan.henderikx@mmc.nl. Of ben je benieuwd naar de functie verpleegkundig onderzoeker? Mail dan naar verpleegkundigonderzoek@mmc.nl

'Je leert kritisch kijken. Waarom doen we dingen zoals we ze doen?'

Vooruitblik

In 2025 is het Wetenschapsbeleid en de Kennisagenda gelanceerd. Hiermee is strategische focus aangebracht en presenteren we een sterk onderzoeksprofiel dat aansluit bij het zorgprofiel van Máxima MC.

Deze strategie is tot stand gekomen in samenwerking met vele betrokkenen en draagt de gezamenlijke ambitie uit om wetenschap steviger te positioneren in Máxima MC.

Bekijk de strategie online:

<https://strategie.mmc.nl/wetenschap>

Komend jaar wordt een start gemaakt met het uitvoeren van het nieuwe Wetenschapsbeleid en Kennisagenda. We zijn ervan overtuigd dat synergie en samenwerking, die we daarmee stimuleren, tot beter en impactvoller onderzoek leiden. De komende jaren hopen we dat terug te zien in de wetenschappelijke output.

Een belangrijk doel zal zijn het uitbouwen van ondersteuning bij het aanvragen van subsidies.

Vrouw Moeder Kind-zorg

De zorg voor vrouw, moeder en kind toegankelijker maken door snellere diagnose, slimme monitoring, vermindering van zorggebruik en betere uitkomsten, met focus op innovatie en waardegedreven zorg.

Fit en pijnvrij bij ziekte

Verbeteren van de zorgtoegankelijkheid en duurzaamheid door geavanceerde diagnostiek, innovatieve behandelingen en tertiaire preventie gericht op pijnvermindering, fysieke en mentale fitheid, en gepersonaliseerde zorg voor chronische en cardiovasculaire aandoeningen.

Regie met technologie

De zorg beter en efficiënter maken middels technologie zoals RPM, zelfmanagement en AI – in de hele cyclus van zorg en thuis.

Oncologie

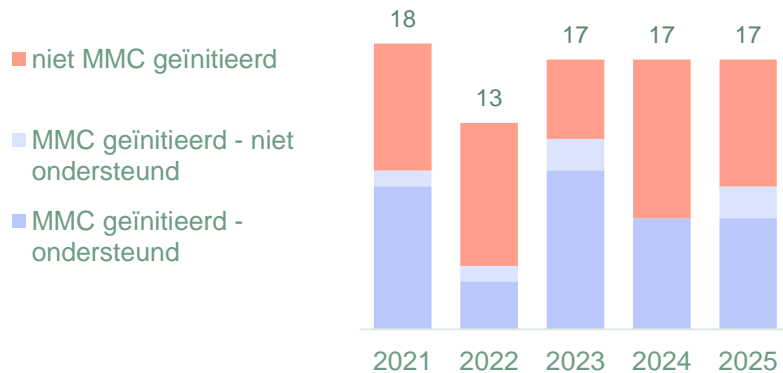
De zorg voor oncologische patiënten verbeteren door focus op de verbetering van behandeluitkomsten, implementatie van technologie, de verbetering van kwaliteit van leven en meer regie bij de patiënt.

Research support

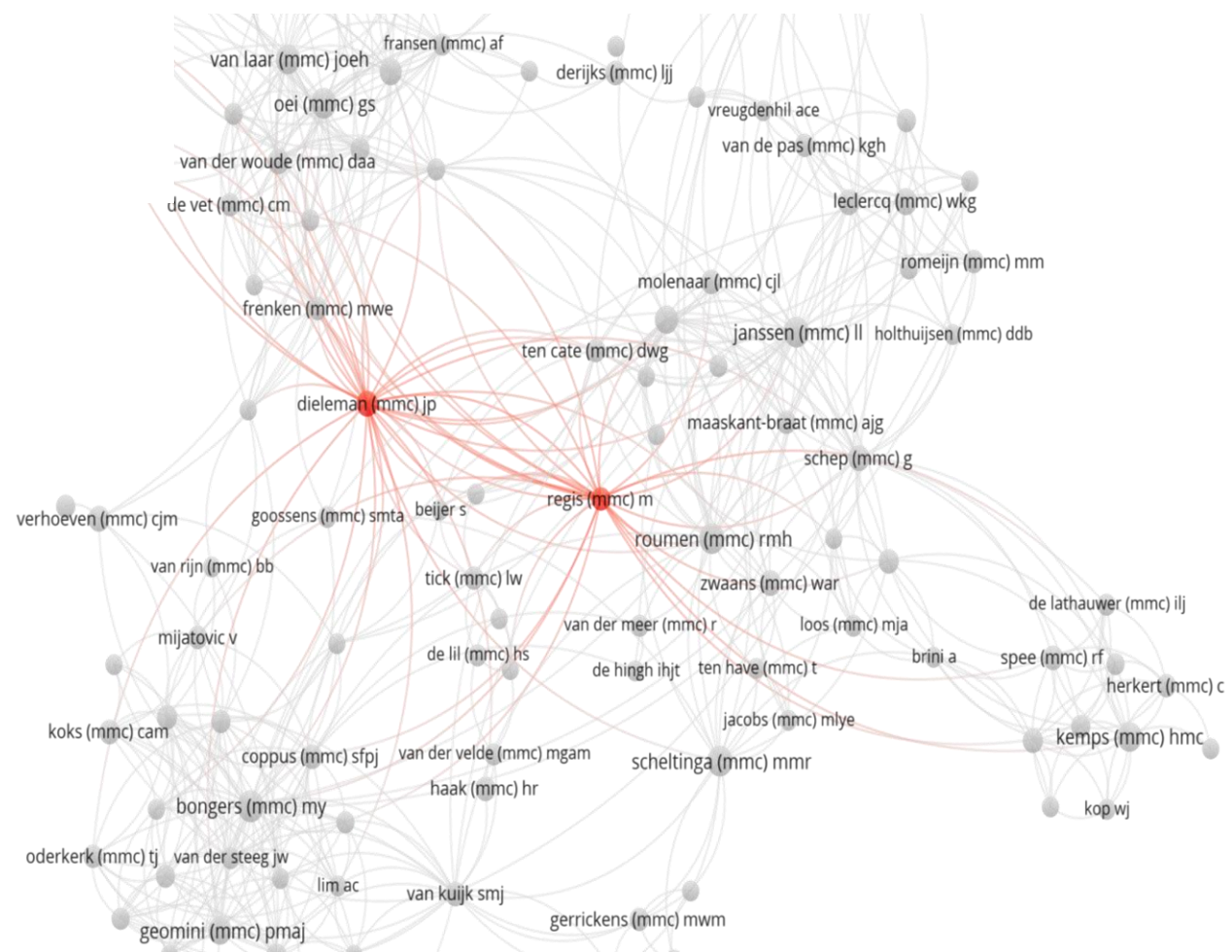
Met een professioneel team biedt de afdeling Wetenschap & Medische Innovatie ondersteuning aan medisch, verpleegkundig en paramedisch wetenschappelijk onderzoek in Máxima MC. Doel is onderzoekers te faciliteren en bij te dragen aan kwalitatief goed en efficiënt onderzoek. De ondersteuning is terug te zien in co-auteurschappen van het team binnen alle onderzoekspijlers van Máxima MC (Figuur 1).

Máxima MC publiceert ongeveer 17 reviews per jaar, waarvan de helft zelf geïnitieerd (Figuur 2). Bijna alle reviews ontvangen ondersteuning vanuit het Kennis- en Informatiecentrum, wat de kwaliteit van de reviews ten goede komt.

Figuur 2 Aantal gepubliceerde reviews 2021-2025



Figuur 1 Co-auteurschap verbanden statistische en epidemiologische ondersteuning, weergegeven in rood

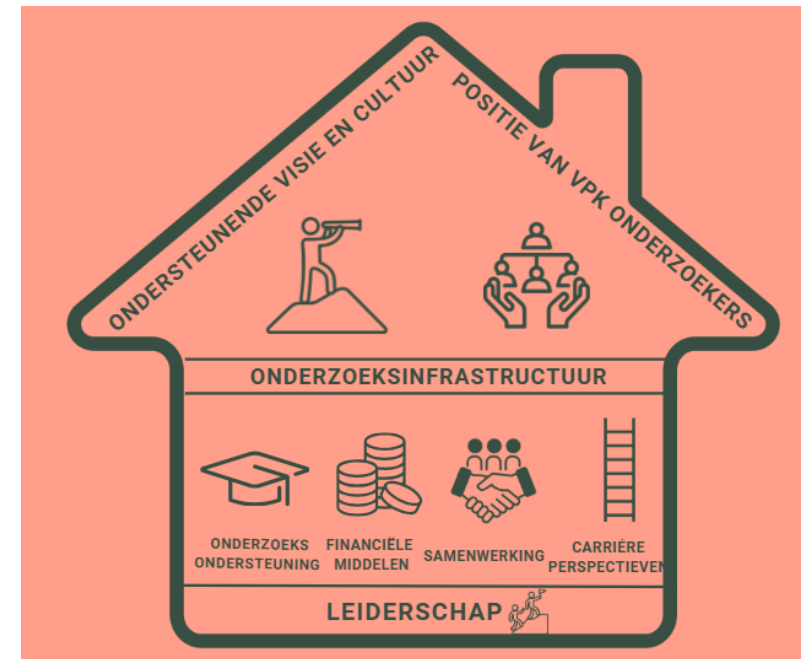


Research support

Data – Een belangrijke ontwikkeling van afgelopen jaar in de ondersteuning van onderzoek, was het inrichten van een centrale onderzoeksdrive, de M-schijf. Daarop is 5 Tb aan opslagcapaciteit gerealiseerd. Meer dan 200 studies maken er al gebruik van en vergroten daarmee duurzame vindbaarheid van de onderzoeksdata, de eerste stap naar FAIR data. Er is een goede support structuur die aansluit op landelijke en internationale eisen en ontwikkelingen.

Beschikbare ondersteuning vanuit Wetenschap & Medische Innovatie

Inzicht in wetenschappelijke activiteit	Consult en advies onderzoekers en studenten	Organisatie Week van de Wetenschap	Financiële ondersteuning
Infrastructuur en software applicaties	Kwalitatief onderzoek, literatuur en methodologie	Proces lokale goedkeuringen	Medisch Ethische Toetsing
Onderzoeksprocessen en procedures (SOP's)	Monitoring en Research Datamanagement	Scholingen en trainingen	Strategisch advies organisatie



Figuur 1: Ambitie: Ons fundament staat als een huis.

Ondersteuning verpleegkundig

Het verpleegkundig en paramedisch onderzoek in Máxima MC is in opkomst. Om onderzoek door en met verpleegkundigen/ paramedici te stimuleren zet Máxima MC in op een nieuwe strategische notitie om het fundament van verpleegkundig onderzoek verder te verstevigen. Onze ambitie: Ons fundament staat als een huis (Figuur 1).

Verantwoording

Definities

Voor de indeling van specialismen en zorggroepen is het Máxima MC zorggroepenoverzicht van januari 2026 aangehouden. Daarin valt MOC onder interne geneeskunde, klinische fysica onder DMT en neonatologie onder kindergeneeskunde.

Topklinische expertise centra: definitie conform STZ (www.stz.nl/topklinische-expertisecentra-2/)

Nieuw onderzoek: gebaseerd op aangemelde studies uit Research Manager CTMS.

Publicaties: gebaseerd op PubMed, EMBASE, Web of Science, Scopus, Cinahl, PsycINFO en interne uitvraag.

Open access: publicaties zonder financiële, juridische of technische belemmering om toegang te krijgen.

Promotietrajecten: gebaseerd op interne uitvraag bij onderzoekscoördinatoren.

Gehonoreerde subsidies: gebaseerd op interne uitvraag bij onderzoekscoördinatoren.

Afkortingen

A(n)IOS	Arts (niet) in opleiding
COI	Commissie onderzoek en innovatie
CTMS	Clinical Trial Management Systeem
EBP	Evidence Based Practice
STZ	Samenwerkende topklinische ziekenhuizen
TEC	Topklinisch expertise centrum
WMO	Wet medisch wetenschappelijk onderzoek met mensen

Colofon

Dit wetenschappelijk jaarverslag is samengesteld door **Afdeling Wetenschap & Medische Innovatie** van Máxima MC: Melan Balvers, Jeanne Dieleman, Lysette Hakvoort, Iris Hoogendoorn, Kristel Kleijer, Elly Luttel, Annette Molhuizen-Bergmans, Anke Nieuwesteeg, Klaas Nonhebel, Eline Pelders en Marta Regis.

Voor vragen, opmerkingen of contact: wetenschapsbureau@mmc.nl