



jaarverslag 2019

Kindertherapeutikum



Centrum voor diagnostiek en behandeling



Jaarverslag 2019 van het Kindertherapeuticum

Het jaar van het HUIS

In 2019 hebben we gemerkt hoe belangrijk een huis is. Een dak boven je hoofd, muren om je heen, voldoende geluidsisolering, maar geen doodse stilte, een opgeruimde, ingerichte ruimte met de goede kleur, de passende gordijnen, ramen die kunnen ventileren, de temperatuur die gereguleerd kan worden, voldoende speelgoed, maar niet te veel, mooie dingen aan de muur, prettige verlichting die niet opvalt, maar aangenaam verrast als je even echt kijkt.

2019 was het laatste jaar in het huurhuis op de Stationslaan 4 in Zeist. We hebben het in 2008 ingericht en tot onze omhulling gemaakt. We hebben er heerlijk in kunnen werken, de ouders en kinderen hebben het er goed gehad. 2019 was het jaar van twee huizen. Eén huis waarvan we enigszins weemoedig afscheid namen en een huis waar we konden realiseren wat we beoogden. Een omhulling bieden aan de medewerkers en cliënten, waarin mensen zich op hun gemak voelen.

Als kinderen beginnen te tekenen wordt het vaak een huis. De eerste cirkel is een zon en tevens een huis. Een klein kind woont in de zon, waar het vandaan komt. Later wordt het een regenboog, waarover ze van de zon naar de aarde kunnen wandelen. Dan komt het booghuis, alle kinderen op de hele wereld tekenen een tijdje een booghuis.

Pas daarna komt het huis, dat lijkt op het huis in de straat of het huis waarin ze wonen. Dan zijn ze langzaamaan op de aarde aangekomen. Het thema HUIS is het thema OP AARDE KOMEN. Dat thema is het belangrijkste motief van het Kindertherapeuticum. We willen kinderen helpen om de veilige vertrouwde omhulling van hun huis op aarde te vinden. In de gehechtheidsontwikkeling is dat de eerste en belangrijkste stap. Hechten aan je plek op aarde is in de eerste plaats hechten aan je eigen lichaam. En dat willen we met ons nieuwe huis aanmoedigen.

Aanraking en nabijheid zijn de manieren om de gehechtheid tot stand te brengen. Het huis kan een plek van aanraking en nabijheid zijn. Vanuit de veilige omhulling van het huis en de nabijheid met andere mensen kan vertrouwen gewekt worden, vertrouwen dat nodig is om een stagnerende ontwikkeling vlot te trekken.

Dit jaarverslag gaat over 2019. Maar we schrijven het in 2020, het jaar van corona. We zullen ons 2020 waarschijnlijk herinneren als het jaar van de afstand. Dat hadden we ons zo anders voorgesteld! We hopen vurig dat 2021 het jaar van de nabijheid kan worden.

Externe inbedding en Interne organisatie

Het Kindertherapeuticum is in 1996 begonnen, als voortzetting van de kinderafdeling van de Willem Zeylmans van Emmichovenkliniek, die in 1993 moest sluiten.

Het leek ons aan de tijd om multidisciplinair samen te werken en aan de ouders een samenvattend beeld te kunnen schetsen van hun kind met z'n eenzijdigheden en sterke kanten. De opdracht om multidisciplinair te werken is in 2014 meegegeven aan de Transitie van de Jeugdzorg. Het leek ons goed voor de samenwerking als iedereen als vrijgevestigde zou werken. Van het begin af aan hebben we het zo opgezet, dat we met elkaar de kosten van het Kindertherapeuticum dragen. Een kostenmaatschap dus. Vanaf de oprichting is het voor alle medewerkers duidelijk dat we de antroposofie als uitgangspunt voor ons werk nemen. Daarbij hoort dat we deel uitmaken van de reguliere zorg voor kinderen, zoals die in Nederland is georganiseerd.

Externe inbedding

Nieuw huis

Sinds de start van het Kindertherapeuticum in 1996 in de Homeruslaan in Utrecht is het team flink uitgebreid en was er dus meer ruimte nodig. Daaraan is in 2008 voldaan toen we naar de Stationslaan in Zeist konden verhuizen. Al in 2015 merkten we dat we weer uit ons jasje groeiden. De administratieve belasting werd sinds de transitie van de Jeugdzorg zodanig groot, dat er extra werkplekken gecreëerd moesten worden, in de keuken. De back-office was dringend toe aan een eigen ruimte. De assistentes hadden geen eigen ruimte, maar werkten

in de hal. De wachtkamer was veel te klein geworden voor de toegenomen drukte van patiënten. Van de 8 behandelruimtes hadden we de wens uit te breiden naar 10. Meer dan 10 behandelruimtes is niet nodig: we willen niet verder groeien, maar stabiliseren.

Na jaren op zoek te zijn geweest naar een nieuw pand, is in februari 2019 ons oog gevallen op de Wilhelminalaan 51 in Zeist. Dit pand voldeed aan onze wensen.

Het Kindertherapeuticum was op de Stationslaan, naast het busstation, goed bereikbaar met openbaar vervoer.

Dat wilden we zo houden. De beoogde nieuwe locatie is op 2 minuten van de Stationslaan. Voor mensen die met hun eigen auto willen komen (we hebben een landelijke functie) moeten er voldoende parkeerplaatsen zijn.

De Wilhelminalaan 51 beschikt over ruim voldoende parkeerplaatsen op eigen terrein. We zijn op zoek gegaan naar een locatie met dezelfde uitstraling als de Stationslaan.

Dat wil zeggen: niet te luxueus, niet te groot, maar juist huiselijk. We wilden opnieuw een pand, dat door zijn sfeer en inrichting voor kinderen en ouders weldadig is.

We noemen dat 'healing environment'. Bovenstaande criteria hebben ertoe bijgedragen dat we voor de charmes van het pand op de Wilhelminalaan 51 zijn gevallen.

Nu het Kindertherapeuticum in zijn ruim 23-jarige bestaan heeft bewezen geen eendagsvlieg te zijn, vonden we het een goede stap om van huren over te gaan naar kopen. Hiervoor hebben we, samen met onze Raad van Toezicht, een financieel plan opgesteld. We hebben een aparte B.V. Wilhelminalaan 51 opgericht, die de financiële constructie voor het pand waarborgt. Het Kindertherapeuticum heeft in de afgelopen jaren een financiële reserve op weten te bouwen door te besparen op personeelskosten middels veel vrijwilligerswerk. We hebben 16 aandeelhouders bereid gevonden om cumulatief preferente stemrechtloze aandelen van het nieuwe pand te kopen, ter waarde van 40% van de aankoopsom. Hiermee konden we de beoogde verbouwing bekostigen én konden we voldoende financiële zekerheid

aan de Rabobank tonen om een hypothecaire lening te krijgen. Het Kindertherapeuticum heeft zelf preferente aandelen met stemrecht in het pand gekocht. Het zal jaarlijks een aandeel terugkopen van de aandeelhouders, zodat het Kindertherapeuticum op den duur de enige aandeelhouder zal zijn van het pand. Mocht er onverhoopt een moment komen dat het Kindertherapeuticum stopt met haar dienstverlening, dan zal het geld/bezit gedoneerd worden aan een instelling met een doel dat aansluit bij het doel dat in de Statuten van het Kindertherapeuticum is geformuleerd. Op deze wijze zal het geld dat bestemd was voor de zorg ook binnen de zorg blijven.

De gemeentelijke bestemming van het pand bleek ook nog gewijzigd te moeten worden. Het bleek de bestemming kantoorfunctie te hebben, terwijl het Kindertherapeuticum een maatschappelijke functie dient. Dit heeft heel wat voeten in de aarde gehad. We hebben de omwonenden schriftelijk en mondeling uitgebreid op de hoogte gebracht van onze komst en hen de werkwijze en plannen van het Kindertherapeuticum toegelicht. Met hulp van gemeente Zeist, Brandweer Zeist, Monumentenzorg Zeist en onze aannemer hebben we alle benodigde documenten binnen een week aan kunnen leveren. Gemeente Zeist heeft binnen een week onze papieren goedgekeurd en heeft ons -na het verstrijken van de 6 weken bezwaartermijn voor omwonenden- onze nieuwe locatie een maatschappelijke dienstverleningsfunctie toegekend voor de duur dat het Kindertherapeuticum op de Wilhelminalaan 51 haar diensten zal verlenen. Zodoende is het ons gelukt om op 1 juni 2019 de sleutel overhandigd te krijgen van ons nieuwe huis.

Verbouwing

Om het pand Wilhelminalaan 51 geschikt en klaar te maken voor de diensten die het Kindertherapeuticum verleent, moest het pand gerenoveerd, verduurzaamd en ingericht gaan worden. Omdat het pand een gemeentelijk monument is, moest er tevens rekening gehouden



worden met vergunningsplichtige zaken. Maandag 16 september heeft de aftrap plaatsgevonden. Alle plafonds van de begane grond en eerste verdieping zijn ontdaan van hun (brandgevaarlijk) softboard en voorzien van stucwerk met de details zoals het er uit gezien heeft toen het pand net gebouwd was. Alle deuren zijn vervangen door geluidswerende deuren, om de privacy van elke behandelkamer te borgen. Enkele kamers hebben zelfs extra isolatie gekregen. We hebben zowel de meterkast als de cv-ketel vervangen, 19 zonnepanelen op het dak aangelegd en 5 solatubes in het dak van de zolderverdieping geplaatst. In de gang bij de voordeur hebben we een tochtsluis gecreëerd door een extra deur te plaatsen. Een plat dak is voorzien van extra isolatie en de airco-installatie is uitgebreid naar de resterende kamers waarin deze nog ontbrak. De netwerkbewaking door het pand is volledig vernieuwd, en daarmee ook het beveiligingssysteem en de brandmeldinstallatie. Sommige lichtknoppen hebben een vernuftig systeem om via kinetische energie de lichtbron aan of uit te krijgen. Buiten is er een waterinfiltratiesysteem aangelegd, waar al het regenwater rondom het pand naartoe geleid wordt en teruggegeven wordt aan de aarde. Het grind is in verband met de geluidsoverlast voor de burens vervangen door klinkers en er zijn parkeerplaatsen met verlichting gemaakt. Waar mogelijk, hebben we bomen, bloemen en planten geplant, zodat de tuin van het huis elk seizoen wat te bieden heeft voor onze bezoekers en medewerkers. De verbouwing was op 20 december afgerond, op enkele details na. Onze aannemer en zijn team hebben het binnen de tijd en binnen de begroting opgeleverd. Dat is een huzarenstukje!

Inrichting

We wilden ervoor zorgen dat het pand een HUIS uitstraalt. We hebben gebruik gemaakt van natuurlijke materialen en van de werkzaamheid van kleur en kunst. Natuurlijke en aardse kleuren zijn in elke kamer terug te vinden. Voor

de geschonken kunst zijn er in elke kamer een of meerdere plekken gevonden om het tot zijn recht te laten komen. De inrichting heeft in teken gestaan van recycle. We hebben vrijwel niets aan hoeven te schaffen, en konden eindelijk alles van onze zolders afhalen. We hebben alles meegenomen uit de Stationslaan én een flink aantal meubels over kunnen nemen van een andere zorginstelling. Alle meubels zijn door onze medewerkers en vrijwilligers opgeknapt, opgeschuurd en in de lak gezet. We hebben het keukenblok overgeheveld van de Stationslaan naar de Wilhelminalaan. Het meubilair is herverdeeld over de kamers en waar mogelijk zijn de oude gordijnen hergebruikt. In enkele kamers zijn er flink isolerende gordijnen gemaakt voor de grote ramen. Ook zijn er bij de koop van het pand enkele meubels en lampen achtergebleven, waar we dankbaar gebruik van hebben gemaakt.

Verhuizing

Op 23 december hebben alle medewerkers hun eigen kamer ingepakt. Alle telefoons en computers zijn die dag verhuisd en aangesloten. We zijn continu telefonisch bereikbaar geweest. Op 27 december was het zover: met hulp van 10 professionele verhuizers en 3 vrachtwagens is de inhoud van de Stationslaan overgeheveld naar de Wilhelminalaan. Het was een geslaagde en vermoeiende dag. De week erop hebben we kunnen uitpakken. Iedere medewerker heeft haar eigen kamer kunnen inrichten. Alle schilderijen zijn opgehangen, lampen aangesloten, plantjes verzorgd, gordijnen opgehangen, enz. Op 6 januari 2020 opende het Kindertherapeutisch haar deuren voor haar cliënten op de Wilhelminalaan 51 te Zeist. Maar dat is voor het jaarverslag 2020.

Contractering

Vanzelfsprekend hebben we in 2019 opnieuw geïnvesteerd in het behoud van zoveel mogelijk contracten. Het bijhouden van de zeer diverse wijze van contractering in de verschillende regio's is een enorme klus. Het is niet vanzelfsprekend dat de regio's ons actief op de hoogte houden van de nieuwe contracteringsronde, ook niet die regio's waarmee we al een

contract hebben. We hebben contractgesprekken gevoerd met accountmanagers van gemeentes Z-O Utrecht, Eemland, Utrecht, Amsterdam, den Haag, Gooi en Vecht, West Friesland, Noord Veluwe, IJsselland, Leiden, Haarlem, Arnhem, Lekstroom. Deze gesprekken vinden meestal jaarlijks plaats, afhankelijk van het contract bij de desbetreffende gemeente-regio. In 2019 hadden we met 24 regio's een contract. In deze gesprekken werden de ontwikkelingen van de Jeugdgezondheidszorg en de Jeugdhulpverlening in het bijzonder besproken, waarbij gevraagd werd naar onze ervaringen en ideeën. Het behouden van contracten was niet met elke regio haalbaar. In 2019 is het contract met de regio Flevoland, gemeente Almere afgefallen. Wij hebben besloten af te zien van de inschrijving vanwege het feit dat door de gemeente Almere is ingezet op het uitsluitend contracteren van instellingen uit de eigen gemeente. Het contract met de Peelgemeente is halverwege het jaar ontbonden, aangezien we geen patiënten uit deze regio tot die tijd ontvangen hadden. We hebben in 2019 een tiental voorlichtingsbijeenkomsten over de veranderingen in de contractering en de bekostiging van de jeugdwet in 2020 bijgewoond, ter voorbereiding op het volgende jaar.

De situatie met de gemeente Utrecht is als volgt gecompliceerd geworden. In 2019 heeft Utrecht Stad besloten een geheel nieuw beleid in te zetten om aan zijn verplichting tot uitvoering van de Jeugdwet te voldoen. De stad is opgedeeld in twee delen, waar KOOS en Spoor030 voor respectievelijk het westelijke en oostelijke deel van Utrecht de verantwoordelijkheid van de gemeente hebben overgenomen. KOOS en Spoor 030 zijn nieuwe voor dit doel ingerichte organisaties, die zijn samengesteld vanuit de bestaande grotere instellingen. Als hoofdcontractanten hebben ze mogelijkheid om andere aanbieders een onderaannemerschap aan te bieden. De onderaannemer kan per traject per cliënt een contract aangaan voor te leveren zorg. Over deze gang van zaken zijn hoorzittingen georganiseerd, waaraan we vanuit het Kindertherapeuticum hebben deelgenomen.



De inspraak bestond erin, dat de meningen zijn genoteerd en dat het plan gewoon verder is uitgerold. Het uitgangspunt is geweest, dat de twee hoofdcontractanten alle jeugdzorg, van gezinshuis tot opname, wijkgericht gingen aanbieden. Dit ging de jeugdhulp dicht bij de ouders brengen. In de contractering zouden KOOS en Spoor030 samen optrekken. We hebben met de vertegenwoordiger van KOOS gesprekken gevoerd. Eind 2019 ontvingen we van KOOS het bericht dat ze het aanbod van het Kindertherapeuticum van toegevoegde waarde vonden en werd ons een contract aangeboden. Tot onze verbazing liet Spoor030 per mail weten niet geïnteresseerd te zijn in een contract met ons. Het is ons in afgelopen periode niet gelukt om in contact te komen met een woordvoerder of contractmanager van Spoor030. Nog weer later bleek, dat ook de curatieve Jeugdzorg, waaronder de ADHD-zorg valt, meegenomen was in de afspraken.

Daardoor ontstaat de bizarre situatie voor 2020 dat we met het naar Zeist gerichte deel van Utrecht, waarin ook het antroposofische Therapeuticum en twee Vrijeschool locaties zijn gevestigd, geen contract hebben en met het westelijke deel wel. Voor Utrecht-Oost geldt dat de ouders met behulp van een PGB wel bij ons terecht kunnen. Als dit Utrechtse voorbeeld navolging krijgt in het land, kan de zorg voor kinderen en ouders vanuit een antroposofische holistische visie serieus in het gedrang komen.

Met de regio's Nijmegen, Haarlemmermeer, Zuid-Kennemerland, Rotterdam/Rijnmond, Holland Rijnland en Noord-Oost Brabant en de gemeente Maasdriel (regio Rivierenland) hadden we in 2019 individuele overeenkomsten in de vorm van een 25-tal PGB's of een individuele maatwerkovereenkomst.

Gecontracteerde gemeenteregio's

Regio Zuid-Oost Utrecht:

Bunnik, De Bilt, Utrechtse Heuvelrug, Wijk bij Duurstede, Zeist

Regio Utrecht West:

De Ronde Venen, Montfoort, Oudewater, Stichtse Vecht, Woerden, Wijdmeren

Regio Utrecht Stad:

Utrecht

Regio Lekstroom:

Houten, IJsselstein, Lopik, Nieuwegein, Vijfheerenlanden

Regio Eemland:

Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Eemnes, Leusden, Soest, Woudenberg

Regio Foodvalley:

Barneveld, Ede, Nijkerk, Renswoude, Rhenen, Scherpenzeel, Veenendaal

Regio Arnhem:

Arnhem, Doesburg, Duiven, Lingewaard, Overbetuwe, Renkum, Rheden, Rijnwaarden, Westervoort, Zevenaar, Wageningen, Rozendaal

Regio Rivierenland:

Buren, Culemborg, Neder-Betuwe, Tiel, West Maas en Waal, West Betuwe, Zaltbommel

Regio Gooi en Vechtstreek:

Blaricum, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren, Weesp, Wijdmeren

Regio Flevoland:

Lelystad

Regio Midden IJssel/Oost Veluwe:

Heerde, Lochem, Voorst, Zutphen, Apeldoorn, Brummen, Epe, Hattern

Regio IJsselland:

Dalfsen, Deventer, Hardenberg, Kampen, Olst-Wijhe, Ommen, Raalte, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland, Zwolle

Regio Zuid Holland Zuid:

Alblasserdam, Dordrecht, Gorinchem, Hardinxveld-Giessendam, Hendrik-Ido-Ambacht, Papendrecht, Sliedrecht, Zwijndrecht, Molenlanden, Hoeksche Waard

Regio West Brabant Oost:

Alphen-Chaam, Altena, Baarle Nassau, Breda, Drimmelen, Geertruidenberg Oosterhout

Regio Zuid-Oost Brabant:

Bergeijk, Best, Bladel, Cranendock, Eersel, Eindhoven, Geldrop-Mierlo, Heeze-Leende, Nuenen, Veldhoven, Waalre, Valkenswaard, Son en Breugel, Reusel-De Mierde, Oirschot

Regio Zeeland:

Borsele, Goes, Hulst, Kapelle, Middelburg, Reimerswaal, Schouwen-Duiveland, Sluis, Terneuzen, Tholen, Veere, Vlissingen.

Regio Midden-Holland:

Bodegraven, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen, Zuidplas

Regio Haaglanden:

Delft, Leidschendam-Voorburg, Midden-Delfland, Nootdorp, Rijswijk, 's-Gravenhage, Wassenaar, Westland, Zoetermeer

Regio Noord Veluwe:

Elburg, Ermelo, Harderwijk, Nunspeet, Oldebroek, Putten, Zeewolde

Regio Achterhoek:

Aalten, Berkelland, Bronckhorst, Doetinchem, Montferland, Oost Gelre, Winterswijk

Regio Noord Kennemerland:

Alkmaar, Bergen, Castricum, Heerhugowaard, Heiloo, Langedijk, Schermer

Regio West Friesland:

Drechterland, Enkhuizen, Hoorn, Koggenland, Medemblik, Opmeer, Stede Broec

Regio Amsterdam-Amstelland:

Aalsmeer, Amstelveen, Amsterdam, Diemen, Ouder-Amstel, Uithoorn

Regio Zaanstreek-Waterland:

Beemster, Edam-Volendam, Landsmeer, Oostzaan, Purmerend, Waterland, Wormerland, Zaanstad

Legenda

BGGZ: Basis GGZ

SGGZ: Specialistische GGZ

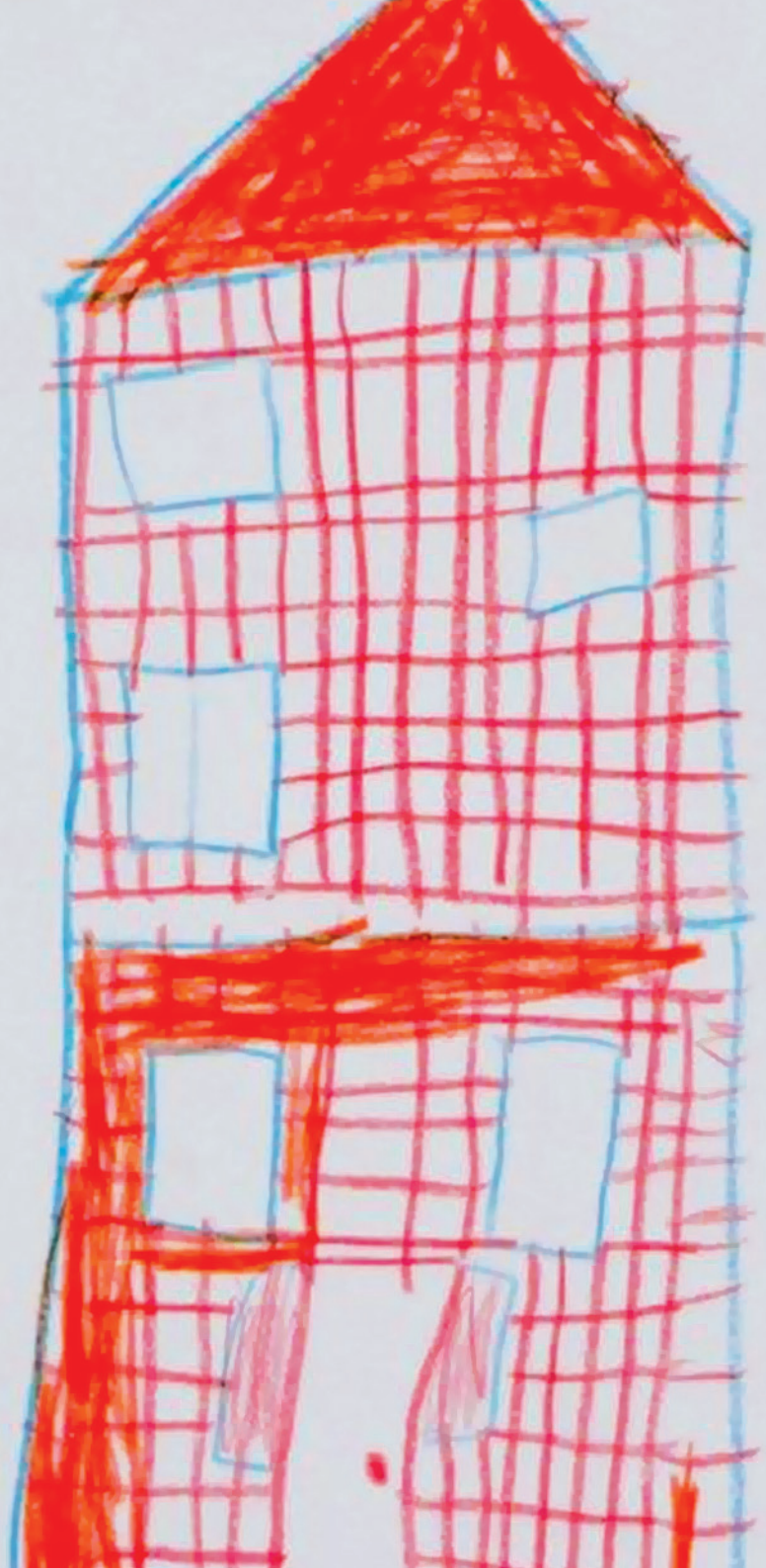
CGGZ: Curatieve GGZ die door de kinderartsen wordt geleverd

Contracten per 1 januari 2019

	Gemeenteregio	Nr.	BGGZ	SGGZ	CGGZ
1	IJsselland	05	X	X	
2	Flevoland, gemeente Lelystad	06	X	X	X
3	Noord Veluwe	07	X	X	
4	Rivierenland	08	X	X	
5	Achterhoek	09	X	X	X
6	Centraal Gelderland (Arnhem)	10	X	X	
7	Foodvalley	12	X	X	
8	Midden IJssel	13	X	X	
9	Eemland	14	X	X	
9	Eemland ADHD Ziekenhuiszorg	14			X
10	Lekstroom	15	X	X	X
11	Utrecht Stad	16	X	X	X
12	Zuid Oost Utrecht	17	X	X	X
13	Utrecht West	18	X	X	X
14	Noord Kennemerland	19	X	X	
15	Amsterdam	21		X	
16	Zaanstreek-Waterland	22		X	
17	Gooi & Vecht	24	X	X	
18	West Friesland	27	X	X	
19	Haaglanden	29	X	X	X
20	Midden Holland	31	X	X	X
21	Zuid Holland Zuid	32	X	X	X
22	West Brabant Oost	34.2	X	X	
23	Zuid Oost Brabant, m.u.v. de Peelgemeenten	35	X	X	
24	Zeeland	37	X	X	X

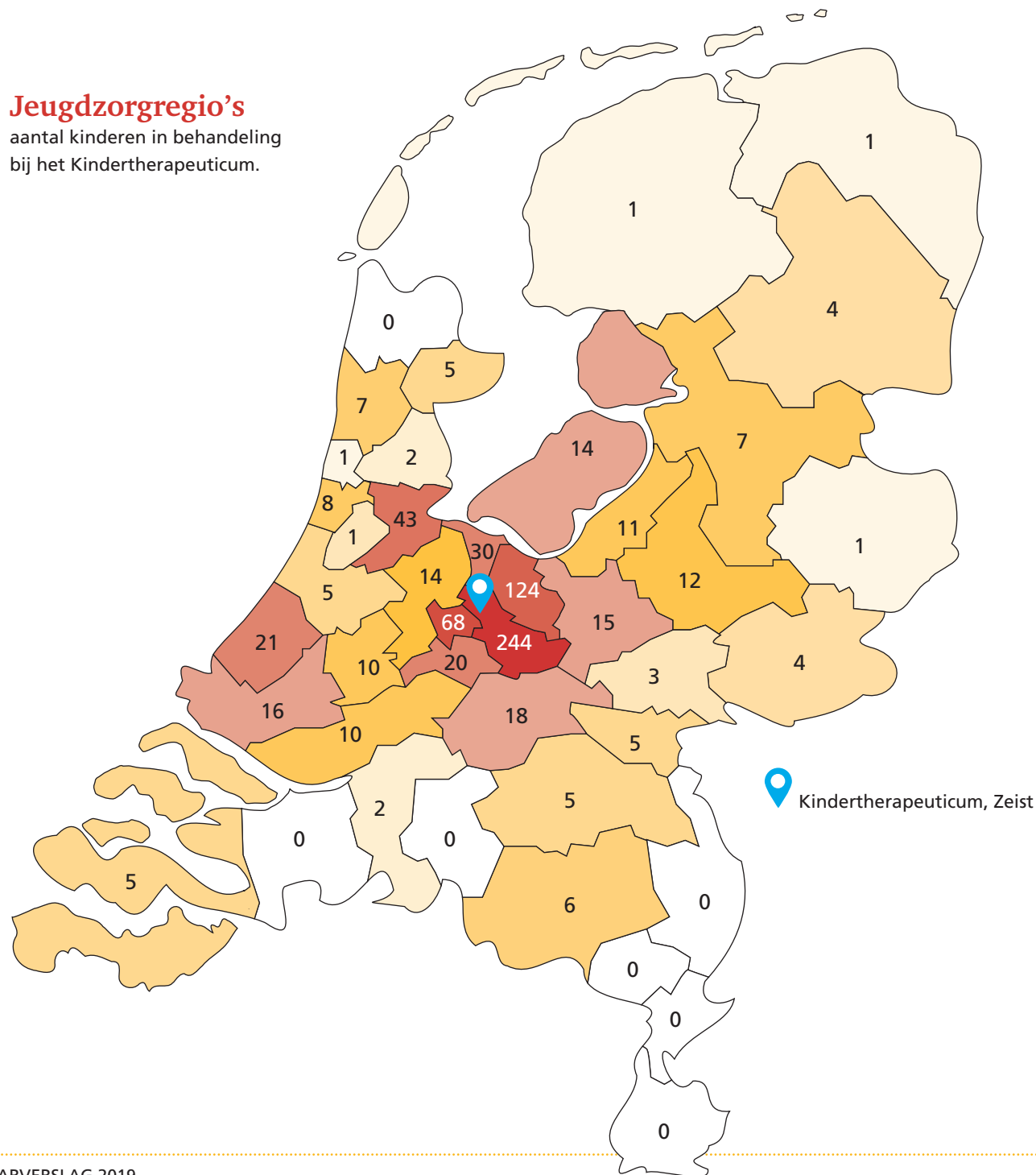
Vervallen contracten per 1 januari 2019

	Gemeenteregio	Nr.	Reden
1	Flevoland, gemeente Almere	06	Voor 2019 is ingezet op instellingen in de eigen gemeente



Jeugdzorgregio's

aantal kinderen in behandeling
bij het Kindertherapeuticum.



Jeugdzorgregio's	regionummer	aantal kinderen
Groningen	1	1
Friesland	2	1
Kop van Noord-Holland	23	0
Drenthe	3	4
West-Friesland	27	5
Flevoland	6	14
Noord-Kennemerland	19	7
IJsselland	5	7
Zaanstreek-Waterland	22	2
Midden Kennemerland	26	1
Zuid-Kennemerland	25	8
Noord Veluwe	7	11
Amsterdam-Amstelland	21	43
Twente	4	1
Haarlemmermeer	20	1
Gooi- en Vechtstreek	24	30
Midden IJssel/Oost Veluwe	13	12
Utrecht West	18	14
Holland-Rijnland	30	5
Eemland	14	124
Food Valley	12	15

Jeugdzorgregio's	regionummer	aantal kinderen
Utrecht	16	68
Zuidoost-Utrecht	17	244
Haaglanden	29	21
Achterhoek	9	4
Lekstroom	15	20
Midden-Holland	31	10
Arnhem	10	12
Rivierenland	8	18
Rijnmond	28	16
Zuid-Holland-Zuid	32	10
Rijk van Nijmegen	11	3
Noordoost-Brabant	33	5
Midden Brabant	36	0
West-Brabant Oost	34.2	2
West-Brabant West	34.1	0
Zeeland	37	5
Noord-Limburg	38	0
Zuidoost Brabant	35	6
Midden-Limburg West	40	0
Midden-Limburg Oost	39	0
Zuid-Limburg	41	0

Administratieve belasting

De in 2018 ingevoerde bekostigingsvarianten zijn in 2019 geëffectueerd. De administratieve aanpassingen waren zeer ingewikkeld, er zijn nog meer verschillende varianten gekomen, terwijl vereenvoudiging de opzet was. In 2019 waren zowel bij het Kindertherapeuticum als bij de verschillende gemeentes het berichten-verkeer en de elektronische systemen goed op orde.

We hebben in 2019 accountantscontrole gehad voor twee regio's: Zuid Oost Utrecht en Eemland. Het zijn voor het Kindertherapeuticum de twee regio's met de meeste cliënten. Samen zijn ze goed voor ongeveer de helft van onze omzet. De controles zijn in februari en maart 2019 uitgevoerd. Ook dit jaar heeft de accountant geen afwijkingen vastgesteld. Onze werkwijze, waarbij we alles meermaals controleren heeft zich weer bewezen.

Beleidsrapportage voor de gemeentes

Ook dit jaar hebben we de nodige rapportages moeten aanleveren:

- Maandrapportage van de totale productie van geleverde zorg in minuten per gemeente, per cliënt beschreven.
- Kwartaalrapportage van de totale productie van geleverde zorg in minuten per gemeente, per cliënt beschreven.
- Halfjaarlijkse rapportage aan het CBS.
- Maandelijkse managementrapportages.
- Eind van het jaar per gemeente het onderhanden werk opgeven.
- Jaarrapportage (de zogenaamde productie-verantwoording) ten behoeve van de accountant van de gemeente.

Externe contacten

Centrum Jeugd en Gezin (CJG)

Het contact met de CJG's is in 2019 intensiever geworden. De lijnen worden merkbaar korter. Het CJG belt laag-drempelig met ons om te overleggen over een eventuele aanmelding, of over de vraag welke lijnen er het beste uitgezet kunnen worden bij een bepaalde casus. Onze medewerkers proberen het contact met het CJG tevens te onderhouden door – mits toestemming van de patiënt en/of diens ouders – af te stemmen over het traject. We hebben het zo georganiseerd dat er alle werkdagen de gehele dag iemand bereikbaar is voor overleg. Verwijzers krijgen in principe altijd direct iemand aan de lijn.

Scholen

Edmond Schoorel en **Heleen Heringa** hebben regelmatig werkoverleg met de Tobiasschool en de Zeister Vrijeschool en de Vrijeschool Utrecht. Ook met IB-ers van andere scholen is er regelmatig contact.

Verschillende medewerkers zijn op bezoek geweest bij scholen in het land, om cliënten in de klas te observeren en leerkrachten te spreken. In 2019 was dat 96 maal. Ook in 2019 verzorgde Edmond Schoorel, samen met Roelie Jonkers, het constitutionele deel van het schoolrijpheidsonderzoek van de Zeister Vrijeschool.

Instituten

Edmond Schoorel geeft les aan de Academie Antroposofische Gezondheidszorg. Hij is consultatief verbonden aan Vosseveld, afdeling van Amerpoort. Ook geeft hij daar lessen in onderwerpen die de antroposofische geneeskunde betreffen. Verder heeft hij, daartoe uitgenodigd door Astrid van Zon, in 'de Kleine Kring' van Urtica de Vijfsprong een aantal malen de kinderbespreking geleid.

Hij woont twee maal per jaar de bijeenkomsten bij van zowel het onderzoeksplatform en de beleidadviesgroep van het lectoraat antroposofische gezondheidszorg van de Hogeschool Leiden.

Nicole Weerts heeft in januari en februari van 2019 vier studenten begeleid bij hun afstudeeropdracht van de Hogeschool Leiden, Minor 'andere kijk op gezondheid'.

Lonneke Winters geeft lessen in de module sensorische informatieverwerkingstherapie voor logopedisten, fysiotherapeuten en ergotherapeuten bij het post-hbo cursusinstituut Anders Kijken naar Kinderen (AKK)

- spraak taalontwikkeling en sensorische informatieverwerking
- sensorische informatieverwerking en autisme.

Heleen Heringa neemt deel aan de Zorg om Tafel, het overlegplatform van zorgaanbieders van de gemeente Zeist.

We ontvangen regelmatig collega's of aanstaand collega's die een middag of een dagje meelopen. Bijvoorbeeld uit de opleiding Natuurvoedingskundige en vanuit het blok Complementaire zienswijzen in de zorg van het UMCU.

Met de Smidse van Erik Lemmens is een warm samenwerkingscontact. **Anne Margreet Muller** verzorgt deze contacten.

Een aantal medewerkers werkt behalve in het Kindertherapeuticum ook op een andere werkplek, bijvoorbeeld een ander Therapeuticum of instituut.

Bestuursfuncties

Edmond Schoorel is als bestuurslid verbonden aan de Stichting Academie voor Ouders en de Stichting Natuurlijke Kraamzorg.

Tjeerd Alkemade is sinds maart 2017 als penningmeester bestuurslid van de NVAf

Lonneke Winters is als secretaris werkzaam voor de studiekring voor kindertherapeuten die met SE werken en heeft meegeholpen deze studiekring in 2019 op te richten.

Francine Woltman Elpers is sinds 2017 secretaris van de oudercommissie van het kinderdagverblijf 't Kleine Volkje.

Interne organisatie

In november 2014 is de Stichting Kindertherapeutisch Zeist opgericht. Vanaf 1-1-2015 functioneert het Kindertherapeutisch binnen deze Stichting. De directe aanleidingen waren er twee.

De kinderartsen mogen vanaf 2015 niet meer als vrijgevestigden werken, dus er moest een 'ziekenhuis' worden opgericht, waarmee de kinderartsen een samenwerkingsverband hebben.

We merkten al snel, dat het afsluiten van individuele contracten voor onze GGZ-ers met alle gemeentes hopeeloos ingewikkeld zou worden. Voor 2015 waren we niet op tijd om de contracten zo veel mogelijk via de Stichting te laten lopen. Maar vanaf 2016 worden alle GGZ-contracten in het kader van de Jeugdwet via de Stichting afgesloten.

Stromen

Al 22 jaar werken we in drie stromen, zoals we dat noemen, de medische, psychiatrische en pedagogische stroom.

Medische stroom

Halverwege 2019 heeft er een verschuiving plaatsgevonden binnen de kinderartsenkring. Eén van de nieuw aangetrokken kinderartsen, Françoise Vooijs, heeft in september haar werkzaamheden neergelegd. In goed onderling overleg is besloten tot een sabbatical periode. Begin 2020 zal overleg plaatsvinden over het vervolg. De twee andere kinderartsen hebben de patiënten van Mw. Vooijs overgenomen. Ter voorbereiding op het vertrek van dhr. Schoorel komend jaar, heeft er in 2019 al een verschuiving plaatsgevonden bij het verdelen van de patiënten over de kinderartsen: Mw. Jonkers ziet bijna alle nieuwe patiënten, dhr. Schoorel ziet voornamelijk de patiënten die al bekend zijn in het Kindertherapeutisch.

Psychiatrische stroom

Mw. Davidse heeft in het tweede kwartaal van 2019 helaas afscheid van ons genomen, waardoor de vacature voor een kinder- en jeugdpsychiater open kwam te staan. Gelukkig heeft Hans Zwetsloot de doorlopende stroom binnen de psychiatrie blijvend verzorgd. Daarnaast heeft de kinder- en jeugdpsychiater dhr. Hameleers als interimmer het psychiatrische werk binnen de SGGZ-trajecten deels opgevangen, in samenwerking met de medewerkers van het Kindertherapeutisch. In het jaar 2019 hebben meerdere gesprekken plaatsgevonden met potentiële kandidaten, maar het is in 2019 niet gelukt om de vacature in te vullen. De intakes in de psychiatrische stroom zijn door deze personele verschuivingen deels opgevangen door de GZ-psychologen en kinderartsen.

Pedagogische stroom

Per januari 2019 heeft Wytske Strikwerda het team orthopedagogen/GZ-psychologen versterkt. De aanvragen van buiten het direct antroposofische circuit namen verder toe. De samenwerking met de CJG's is versterkt. We doen meer mee met consultatie, maar ook met besprekingen ter plekke, zoals op scholen, besprekingen met SAVE en centra voor Jeugd en Gezin. In afgelopen jaar hebben we 96 schoolbezoeken afgelegd.

Medewerkers

De uitbreiding van het team orthopedagogen/GZ-psychologen is het gevolg van het reeds in 2017 genomen besluit om de werkdruk bij de medewerkers terug te nemen en de organisatie verder aan te passen aan de steeds complexere vragen. Onze zoektocht naar een nieuwe kinder- en jeugdpsychiater blijkt geen sinecure te zijn, daar heel GGZ-land op zoek is naar een nieuwe kinder- en jeugdpsychiater.

...de dames van
de front-office
Bernie en Lucy...



...de planner Karin Rosenberg...

...de vrijwilligster voor hand- en
spandiensten Veerle Bekkers...



...de huishoudelijke ondersteuning
door Sandra van den Berg...



...de dames van de back-office
Regien van der Velden, Saskia Wisman
en Francine Woltman Elpers...



...de muziektherapeute
Anne Margreet Muller...



...de euritmitherapeute
Hilda Boersma...



...de kunstzinnig therapeute
Mireille van 't Hoff...



...de fysiotherapeuten Nicole
Weerts en Tjeerd Alkemade...



...de logopediste/SI-therapeute
Lonneke Winters...



...de GZ-psychologen – orthopedagogen: Hanna Vos, Ruth
Keller, Wytse Strikwerda, Heleen Heringa, Mirjam van
den Wildenberg, Elsbeth Schouten en Leonie Fraterman...



...de kinderpsychiaters:
Hans Zwetsloot en Saskia Davidse...



...de natuurvoedings-
kundige Ellemiek Peek...



...de kinderartsen Edmond Schoorel,
Roelie Jonker en Françoise Vooijs...



...de leden van de Raad van Toezicht:
Jan Willem Hoorn, Edward Dijkhoorn
en Kees van Biert...



...het bestuur van de Stichting
Vrienden: Marianne Westerhoud
en Remco van Duuren.



Ook blijft onze zoektocht voortduren naar een ouderbegeleider/GZ-psycholoog in 2019. We hebben meerdere gesprekken met geïnteresseerden gevoerd, maar in 2019 helaas nog zonder het gewenste resultaat. Per 15 april van 2019 is mw. Karin Rosenberg bij het Kindertherapeuticum in dienst getreden als planner. Een zeer welkome en noodzakelijke uitbreiding. Door de toename van aanmeldingen en behandelingen liep de werkdruk bij de assistentes hoog op en werd de afsprakenplanning steeds complexer. Het plannen en wijzigen van afspraken bleek goed losgekoppeld te kunnen worden van de rest van hun taken. Karin staat aan het telefonische voorportaal om onze patiënten te verwelkomen.

De bestuurstaken zijn al 22 jaar onbezoldigd geweest. Daar komt langzaam verandering in. Na de transitie in 2020 zal een deel van het bestuurswerk betaald gaan worden. Een organisatie als het Kindertherapeuticum kon en kan niet draaien zonder vrijwilligers. Zowel in het onderhoud als in de administratieve ondersteuning functioneert dat al enkele jaren. Sinds 2018 hebben we een eigen kok-vrijwilliger. Ook in 2019 hebben we mogen genieten van een heerlijke, voedzame maaltijd die dhr. Cees van Meerte ons vooraf aan de wekelijkse bespreking brengt. In december hebben we afscheid genomen van mw. Veerle Bekkers, die reeds enkele jaren ons in allerlei opzichten, onder andere administratief, heeft ondersteund. Ze heeft nog een eindspurt gemaakt door zoveel mogelijk papieren dossiers te digitaliseren. Dat is een enorme klus geweest. We zijn in het afgelopen jaar op zoek gegaan naar een nieuwe vrijwilliger en we hebben de taakomschrijving van de vrijwilligers geherformuleerd.

Cliënten informatie

We spreken dagelijks ouders telefonisch als ze vragen hebben over de rol die het Kindertherapeuticum kan vervullen in het beantwoorden van hun hulpvraag. Door de bijzonder ingewikkelde structuur van de financiering van met name de GGZ-zorg moet er aan de telefoon ook veel uitleg worden gegeven over de financiën. Het valt ons op dat ouders vaak geen idee hebben van de structuur van de jeugdgezondheidszorg, van hun eigen verzekering en die van hun kinderen. Slechts weinig ouders kiezen ervoor om, als ze over de kosten en de informatiestromen geïnformeerd worden, de nota's zelf te betalen. Degenen die daarvoor kiezen, zijn vaak mensen die weet hebben van de (on)veiligheid van het dataverkeer. De moderne zorgconsument gaat ervan uit dat de zorg gratis is. Dat 'eigen regie' ook 'eigen verantwoordelijkheid' inhoudt en misschien af en toe ook 'zelf betalen' is niet vanzelfsprekend.

Nieuwsbrieven

In 2019 zijn er twee Nieuwsbrieven verschenen voor verwijzers en andere belangstellenden. Wie deze Nieuwsbrieven wilt ontvangen kan zich via de website aanmelden. Voor de interne communicatie is een bulletin gemaakt, dat onregelmatig verschijnt, in 2019 6 maal. De naam is HINK, afkorting van Het INformatiebulletin Kindertherapeuticum. In het afgelopen jaar is er een extra bulletin gemaakt dat tijdens de verbouwing alle 'ins en outs' heeft weergegeven over de verbouwing en de inrichting van het nieuwe pand. Dit is tweewekelijks verschenen en verstuurd naar zowel de medewerkers, als de aandeelhouders en alle betrokkenen. Dit bouwbulletin gaf met beeld en woord een tweewekelijkse update over wat er gedaan was, welke voorbereidingen er getroffen waren, welke verrassingen we tegenkwamen, welke beslissingen er genomen waren. Het was ook geschikt om de sappige anekdotes te delen.

Bij haar afscheid als IB-er van de Vrijeschool Groningen heeft Lilian Schrijver een presentatie gehouden over het kunstzinnig onderwijs in de Vrijeschool. Die hebben we omgewerkt tot een brochure in onze reeks “Wat een Kunst” met prachtige kleurige illustraties.

Kwaliteitsjaarverslag

Certificering

Begin januari 2019 vond de hercertificering plaats. We hebben het ISO-certificaat 9001 behouden. We voldoen daarmee aan de ISO 9001:2015 eisen voor (para) medische, somatische, pedagogische/psychiatrische ambulante en poliklinische jeugdzorg. Gedurende het jaar hebben we, met begeleiding van Bianca Spaan van Adcase, gewerkt aan het behoud en waar nodig verbeteren van ons systeem. Francine Woltman Elpers en Edmond Schoorel hebben zich gehouden aan de jaarplanning zoals ingevoerd in ons elektronische kwaliteitssysteem van Lens Business Software Qlink, Qbase en Qsafe. De interne audit vond dit keer in september plaats, ter voorbereiding op de volgende externe audit, die óók dit jaar gepland stond. Op 10 december 2019 vond de externe audit plaats. Deze nam meer tijd in beslag dan de voorgaande audits, omdat het dit keer niet ging om een hercertificering, maar een certificering. Iedere drie jaar vindt dit plaats, het kwaliteitssysteem wordt weer vanaf de basis onder de loep genomen. Petra Verstraten van de KIWA heeft geen tekortkomingen vastgesteld. Ze heeft ons tot haar tevredenheid weer mogen certificeren. Daarmee is het Kindertherapeuticum voor het komende jaar wederom gecertificeerd. Het bijhouden en levend houden van het KMS is arbeidsintensief en kost dus veel tijd.

AVG

Juist omdat dit het jaar is geweest waarin we een nieuw pand gingen betrekken, hebben we tijdens de verbouwing van het nieuwe pand extra aandacht besteed aan het veiligstellen en veilig houden van patiëntgegevens.

De balie heeft een eigen vertrek gekregen, die afgesloten wordt als daar niemand aanwezig is. Alle deuren zijn vervangen door geluidswerende deuren, met een ingebouwde dorpel, ook wel ‘valdorpel’ genaamd. Behandelaren hebben nu een huiskamer, waar ze hun kopje koffie kunnen halen en waar de mogelijkheid is om overleg te kunnen plegen.

Maar ook de implementatie van ons nieuw EPD heeft ertoe bijgedragen dat we onze patientinformatie veilig kunnen houden. De overgang van het oude naar het nieuwe EPD is zeer zorgvuldig verlopen. Ook zijn we in 2019 begonnen met de overstap van onze eigen server als locatie van ons intranet naar de ‘cloud’. Voor ons heeft dit als voordeel dat er efficiënter mee gewerkt kan worden, en de beveiliging hiervan is nog beter. AVG-proof dus.

Veiligheid

Om de veiligheid van onze cliënten en medewerkers te garanderen is er ook een inbraak- en brandalarmstelsel in het nieuwe pand geïnstalleerd. Dit zal jaarlijks door het installatiebedrijf getest worden. Onze voordeur is ten alle tijden gesloten, mensen moeten aanbellen en zich melden per intercom. De deur kan dan op afstand, met de telefoon, worden geopend.

Op de Stationslaan hadden we elk stopcontact voorzien van een stopcontactbeschermers. In ons nieuwe pand is dit niet nodig: elke stopcontact heeft al een intern kinderbeveiligingssysteem.

Jaarlijks wordt een brandalarmoefening gehouden met de medewerkers.

Jaarlijks krijgen de medewerkers een update van het gebruik van de in het pand aanwezige reanimatie-apparatuur door de leverancier daarvan. Dan wordt ook de aanwezige apparatuur gecontroleerd. Er wordt geen gebruik gemaakt van voor kinderen gevaarlijke materialen of apparatuur.

Hygiëne

Het pand wordt vijf maal per week schoongemaakt, de toiletten dagelijks of zo nodig vaker. In de toiletten worden papieren wegwerphanddoekjes gebruikt. Er zijn zeepdispensers met gewone handzeep en met ontsmettende handreiniger. Het speelgoed wordt maandelijks huishoudelijk schoongemaakt, en zo nodig vaker.

Milieu

In het Kindertherapeuticum is voorzien in het gescheiden inzamelen van afval. We gebruiken milieuvriendelijke schoonmaakmaterialen (Ecover) en wasbare vaatdoekjes. Elektrische apparaten, zoals computers gaan 's avonds uit. De vaatwasser wordt 's nachts gebruikt in de Eco-modus en alle koffiecups worden netjes weer ingeleverd om te laten recycleren. Sinds de verhuizing kunnen we ook nog eens gebruik maken van onze 19 zonnepanelen én van een water-infiltratiesysteem om het regenwater rondom het pand op te vangen en terug de grond in te brengen.

Klachten

Officiële klachten hebben we niet gehad in 2019. We prijzen ons gelukkig met weinig klachten. Maar ze zijn er wel geweest. Veruit de meeste klachten gingen over nota's. Daarnaast moesten sommige mensen te lang op het verslag wachten. Daar waren ze terecht ontevreden over.

Raad van Toezicht

De drie leden van de Raad van Toezicht zijn al jaren intens bij ons betrokken. Maar in 2018 en 2019 is die betrokkenheid nog sterker geweest dan in vorige jaren. Door de aanstaande veranderingen op het gebied van het management en door de naderende verandering in de organisatiestructuur hebben ze een veel meer dan toezichthoudende rol vervuld. Bij de aankoop van het nieuwe pand hebben we dagelijks contact gehad met de RvT. Onze toezichthouders hebben met ons de financiële constructie opgezet voor de aankoop en

samen met het bestuur de gesprekken gevoerd met de verschillende banken.

Ook in het contact met de aandeelhouders zijn onze toezichthouders continu in beeld geweest en hebben ze ons van advies voorzien. In 2019 hebben we vier beleidsdagen georganiseerd die in teken hebben gestaan van de organisatietransitie. De voorbereidingen zijn daarmee getroffen om in 2020 de bestuurswissel plaats te laten vinden. De Raad van Toezicht heeft tijdens deze beleidsdagen de regie gevoerd. De ervaring van 'onze drie mannen' is voor ons onontbeerlijk.

Stichting Vrienden van het Kindertherapeuticum

Op 12 januari heeft de Stichting Vrienden een Nieuwjaarsreceptie georganiseerd. Het thema was Hechting. Verschillende medewerkers belichtten vanuit hun specifieke expertise de ontwikkeling van gehechtheid, de verstoringen van de ontwikkelingen en de mogelijkheden om dat nog te 'repareren'. De stichting heeft nog steeds een vacature voor een bestuurslid.

Enkele malen per jaar is er een bestuursvergadering, waarbij een lid van de Dagelijkse Leiding van het Kindertherapeuticum aanwezig is. Vanuit het Kindertherapeuticum verzorgt Ellemiek Peek de contacten met de Stichting Vrienden. Zij woont ook de vergaderingen van het bestuur bij.

De Stichting Vrienden is nauw betrokken bij het veranderingsproces van de organisatie. De Stichting functioneert als vertegenwoordiging van de cliënten/patiënten en neemt in die functie actief deel aan de beleidsbijeenkomsten.

Filosofie, kwaliteit

We noemen ons een antroposofische instelling. Dat is natuurlijk eigenlijk onexact uitgedrukt. Er is geen keurmerk voor instellingen, zodat ze zich antroposofisch kunnen noemen. We laten ons inspireren door de antroposofie.

Dat zegt de gemiddelde Nederlander ook nog niet zo veel. Maar we geven daarmee wel onze plaats aan in het veld van de Integratieve Geneeskunde. Kenmerk van de antroposofische geneeskunde is, dat ze uitbreiding wil zijn van de gangbare geneeskunde en niet een vervanging ervan. Het samentrekken van onze geneeskunde met de pedagogiek en eventuele psychiatrie maakt onze benadering van het kind holistisch. We maken een compleet beeld van het kind, met diens valkuilen, maar juist voornamelijk diens sterke kanten, bijvoorbeeld : veerkracht en aanpassingsvermogen. Met dit beeld, dat veel overeenkomsten heeft met het Positieve Gezondheidsmodel, ontwikkeld door Machteld Huber, kunnen we ouders van kwalitatief advies voorzien en op weg helpen. Alle medewerkers hebben een reguliere opleiding genoten en houden hun accreditatie bij.

Interne scholing

Omdat de interne scholingsweek in 2018 zo goed beviel, hebben we in 2019 hier een vervolg aan gegeven. Edmond Schoorel heeft in de laatste week van augustus een hele week nascholing verzorgd voor de medewerkers en werknemers. De ochtenden werden gevuld met theorie, in de middagen werd de theorie middels casuïstiek

beeldend gemaakt. Alle medewerkers en werknemers nemen er aan deel. Behalve als scholing werken deze dagen ook als versterking van het team. Dit keer zijn de 3-ledigheid én 4-ledigheid aan bod gekomen, met de daarbij behorende heilpedagogische constitutietypes. Ook de dag- en nachtstroom met de daaraan gekoppelde 'fysiotherapeutische' constitutietypes zijn besproken. Op de donderdagavonden betrof de interne scholing soms een inhoudelijk antroposofisch onderwerp en soms werd het gevuld door de noodzakelijke bijscholing in het kader van de KIWA-certificering en de AVG. De interne nascholing is in principe wekelijks vijftien minuten tot een half uur. Op donderdag tussen 14 en 16 uur verzorgt de heer Schoorel voor de kinderartsen en andere belangstellende intakers nascholing over algemeen antroposofische menskunde, ziektebeelden enzovoort. In het afgelopen jaar hebben we vier beleidsdagen georganiseerd. Deze hebben in teken gestaan van de voorbereidingen op de organisatie-transitie in het komende jaar. Tijdens deze beleidsdagen is er in de middag een inhoudelijk deel verzorgd, waarin een algemeen antroposofisch menskundig thema aan bod is gekomen.



Nascholingen

Anne Margreet Muller

Gegeven:

- 2-6 januari: Kunst-Therapie-Tagung: thema angst, Dornach
- 23 maart: Werkdag DIAM (diagnostiek muziektherapie)
- 6 april: NVKT- workshop muziektherapie: angst
- 14-16 juni: Weekeind kleurgesprek en levensprocessen, Oudemolen

Gevolgd:

- 2 februari: Medische conferentie: Ode aan de vitaliteit, Amsterdam
- 29 mei tot 2 juni: Hemelvaartconferentie: Angst – Schmerz – Allergie – Therapeutische Behandlungsansätze, Berlijn
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 30 november: Herfstcongres, Amsterdam

Edmond Schoorel

Gegeven:

- 14 januari: lezing over warmte, Vrijeschool Wonderberk Haarlem
- 23 januari: lezing over de moderne media, Vrijeschool Oldenzaal
- 31 januari, 21 februari: 'Eerste zeven jaar' Academie antroposofische gezondheidszorg
- 2 februari: Ode aan vitaliteit, Nederlandse Vereniging voor Antroposofische Zorgaanbieders NVAZ
- 11 maart: lezing over de moderne media, Vrijeschool Mareland Leiden
- 15 maart: 'Gezonde slaap', Antroposofische kinderopvang
- 26 maart landelijke conferentie en verder 9 lessen over diverse onderwerpen, Opleiding Natuurlijke Kraamzorg
- 15 april: lezing over de moderne media, Vrijeschool Hillegom
- 22 mei: lezing over Gehechtheidsontwikkeling, Vrijeschool Wonnebald den Haag
- 13 juni: Kinderbespreking, Aquamarijn therapeuticum

- 23 augustus: lezing over kindertekeningen, Steinerschool Antwerpen
- 13 september: 'Gehechtheidsontwikkeling' Academie antroposofische gezondheidszorg
- 28 september: Nederlandse Vereniging voor Eurythmie therapie NVET
- 20 november: lezing Ontwikkeling in de eerste levensjaren, Plegan
- 25 november: lezing over de moderne media, Steinerschool Aalst België
- 11 december: lezing over de moderne media, Steinerschool de Wingerd Antwerpen
- 14 december: nascholing over eurythmie therapie, Nederlandse Vereniging van Antroposofische Artsen NVAA
- Vijf maal per jaar een lezing over de 12 zintuigen, Academie voor Ouders Amersfoort
- lezing over Nieuwetijdskinderen, Academie voor Ouders Amersfoort
- Lezing over moderne ziektebeelden, Academie voor Ouders Amersfoort
- Twee maal per jaar lezing over de 12 zintuigen, Academie voor Ouders Hoorn
- Drie maal per jaar studiedag over de driegeleedheid, Bond van Steinerscholen Antwerpen
- Studiedag over de viergeleedheid, Bond van Steinerscholen Antwerpen
- Twee studiedagen over epilepsie, een lezing over ritme, SCILZZ
- 4 maal een les over een andere kijk op gezondheid en ontwikkeling, Hogeschool Leiden
- 2 cursusdagen over pijn, 4 cursusdagen over de driegeleedheid, Vosseveld
- 2 ochtenden voor verzorgenden, Werkgroep warmtezorg

Gevolgd:

- 8 mei: over Slaapproblemen bij jonge kinderen
- 20-22 juni: In het Goetheanum Congres CARE 1

Ellemiek Peek

Gegeven:

- 27 januari: Kookworkshop bij De Eerlijke Keuken: Koken voor een gezond gewicht
- 7 maart en 4 april: Intercollegiale Intervisie Kraamvrouwen Utrecht, Voeding voor de Kraamvrouw
- 31 maart: Kookworkshop bij De Eerlijke Keuken: Vegetarisch in balans
- 17 november: Kookworkshop bij De Eerlijke Keuken: Bakken met natuurlijk zoet
- 5 november: Kookworkshop bij de Academie Natuurlijke Kraamzorg: Koken voor de Kraamvrouw

Gevolgd:

- 27 april: Kookworkshop Ayurvedisch koken bij Rada Meursing
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 7 oktober: Opleiding tot gewichtsconsulent afgerond
- 14 oktober: Start Specialisatie Kinderen op gezond gewicht
- 18 november: Webinar: Samenstellen vegetarisch of vegan dagmenu

Elsbeth Schouten

Gevolgd:

- 21 juni: Studieochtend NVO voor supervisors
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 20 november: Supervisorenbijscholing NVO
- 18 januari, 15 mei, 30 augustus en 26 oktober: Intervisie Roetergroep
- wekelijkse donderdagmiddag: onderwijs in antroposofische menskunde door Dhr. E.P. Schoorel

Hanna Vos

Gevolgd:

- 8 februari: congres persoonlijkheidsproblematiek
- 8 mei: congres slaapproblemen bij jonge kinderen

- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 12 november: landelijk Floorplay congres
- 15 november: congres emotieregulatie bij kinderen en volwassenen
- wekelijkse donderdagmiddag: onderwijs in antroposofische menskunde door Dhr. E.P. Schoorel
- Maandelijks: Intervisie collega's Kindertherapeuticum en Pluryn

Heleen Heringa

Gegeven:

- 13 september: Studiedag voor de Academie Antroposofische Gezondheidszorg over Trauma en gehechtheid, met Lonneke Winters en Edmond Schoorel

Gevolgd:

- 14 juni: Congres 'Traumasporen' door Bessel van der Kolk
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 25 en 26 september: Congres over het 'Neurosequential model of Therapeutics' (NMT) van Bruce Perry
- 4 en 11 oktober: train de trainer 'Zorgen voor getraumatiseerde kinderen'.
- Maandelijks: Intervisie collega's Kindertherapeuticum en Pluryn

Hilda Boersma

Gegeven:

- 7, 8, 14 en 15 maart: docent euritmie in de basismodule antroposofische gezondheidszorg over de 4 elementen en over de biografie.
- 14 en 15 november: docent euritmie in de basismodule antroposofische gezondheidszorg over de 4 elementen.
- 27 juni: Lesgeven bij de NVAP over depressie met euritmitherapie
- 12 t/m 15 september: workshop met artsen over allergie bij de medische sectieconferentie in Dornach CH
- 14 december: lesdag De Euritmitherapie: over vokalen en consonanten, een dag voor artsen en euritmitherapeuten met Edmond Schoorel.

Gevolgd:

- 18 januari: Nascholing Tinnitus bij de BIVT voor de MBK registratie
- 19 januari: Trauma en desintegratie door de AAG
- 23 maart: Beweging in de kunsten – een dag georganiseerd door de AViN, sector kunsten
- 24 mei: Van beperking naar ontwikkeling, een dag georganiseerd door de AAG
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 12 t/m 15 september: deelnemer bij de medische sectieconferentie in Dornach CH
- 4 november: Een ochtend over epilepsie met Edmond Schoorel in Christophorus
- 30 november: Deelname Herfstcongres met workshop over allergie
- 8 intervisiebijeenkomsten gedurende het jaar.

Lonneke Winters**Gegeven:**

- 13 september: Studiedag voor de Academie Antroposofische Gezondheidszorg over Trauma en gehechtheid, met Edmond Schoorel en Heleen Heringa Op cursusinstituut Anders Kijken naar Kinderen te Leiden:
- 12 januari: Lesdag voor logopedisten over taalontwikkeling en Sensorische informatieverwerking
- 25 maart: Iesmiddag verzorgd voor paramedici in het kader van de autismemodule over regulatie en communicatie
- 20 september: lesdag voor paramedici over Sensorische informatieverwerking en autisme in het kader van de module sensorische informatieverwerkingsproblemen voor paramedici
- 5 november: lesdag verzorgd voor paramedici in het kader van de autismemodule over regulatie en communicatie

Gevolgd:

- 15 t/m 20 februari: afronden opleiding Somatic Experiencing (SE), lichaamsgerichte traumabehandeling

- 2 mei en 10 september: deelname avondstudiegroep SE
- 15 t/m 19 juni: tweede module NAP neuroaffectieve psychotherapie van Marianne Bentzen
- 7 t/m 10 november : derde en laatste module NAP
- 14 juni en 11 oktober: organisatie en deelname studiedag SE met Lilian Troost.
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 19, 20 november, en 11 december: deelname cursus kritische eters over de SOS feeding approach, een nieuwe manier om kritische eters te leren eten

Leonie Fraterman**Gevolgd:**

- Juni 2019 - februari 2020 opleiding 'Cognitieve gedragstherapie', PAO Utrecht
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist

Mireille van 't Hoff**Gevolgd:**

- 14 maart: Trauma bij mensen met LVB
- 16 maart: Diagnostisch waarnemen
- 3 mei: Biografisch boetseren, 2de zevenjaar periode
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 14 september: Biografisch boetseren, 1ste zevenjaar periode
- 30 september en 1 oktober: Traumasensitief werken met kinderen en jongeren

Mirjam van den Wildenberg**Gevolgd:**

- 14 maart: SCEM Jongeren en depressie
- 29 maart: NVO/RU Congres Puur Pedagogiek; Pedagogische allianties, Samen op weg gaan

- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- 31 oktober: SCEM Bijblijven in de zorg voor verstandelijk gehandicapten
- 16 november: Vereniging EMDR Nederland: Updaten werken met verhalenmethode
- 25 en 26 oktober: NVAP Symposium "Ich denke an mein Herz"
- Maandelijks: Intervisie collega's Kindertherapeuticum en Pluryn

Nicole Weerts

Gegeven:

- 2 februari: Werkgroep Medische sectie-bijeenkomst: Ode aan Vitaliteit

Gevolgd:

- 26 maart t/m 2 juli Sensorische informatieverwerking 0-2 jarigen, 10 daagse module bij Anders Kijken naar Kinderen in Leiden
- 8 mei: Slaapcongres
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist

Roelie Jonkers

Gevolgd:

- wekelijkse donderdagmiddag: onderwijs in antroposofische menskunde door Dhr. E.P. Schoorel
- Januari-juni: Basismodule antroposofische gezondheidszorg van de AAG, 2 dagen per maand
- 12 maart: Jaarsymposium Kinder- en jeugd psychiatrie
- 20-22 juni: Care 1 congres, Dornach
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- Sept-dec: Vervolgopleiding antroposofisch arts van de NVAA
- 2-3 oktober: Samen nog beter. Congres voor kinderartsen en kinderpsychologen

- 1 november: SCEM congres Autisme en het jonge kind
- 7 november: Nationaal congres Praktische Pediatrie
- 22 november: VO-cursusdag over de Doronen bij Weleda Zoetermeer
- 27 november: Let's move on; congres over verbetering van leefstijl
- 3 december: congres Opgroeien in een digitale wereld
- 17 december: jaarsymposium Endocrinologie

Ruth Keller

Gevolgd:

- 6 april: congres EMDR
- 27 en 28 november: congres VGCT
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist

Tjeerd Alkemade

Gegeven:

- januari: gastdocent bij academie antroposofische gezondheidszorg. Thema het genezend vermogen van het ritme
- april: gastdocent in het keuzeblok complementaire gezondheidszorg aan het UMCU in de opleiding geneeskunde.

Gevolgd:

- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist

Wyske Strikwerda

Gevolgd:

- 20-22 juni: Care 1 congres, Dornach
- 26-30 augustus: Studiebijeenkomsten Kindertherapeuticum, Zeist
- wekelijkse donderdagmiddag: onderwijs in antroposofische menskunde door Dhr. E.P. Schoorel



Werkproces, hoe het ons is vergaan

Trends

Intakes

We hebben in 2019 weer 519 nieuwe patiënten gezien, dat is ongeveer evenveel als in de jaren daarvoor. We merken dat de problematiek steeds complexer en zwaarder wordt. Daardoor vraagt de diagnostische fase meer aandacht. Dat is terug te vinden in de toename van het aantal diagnostische consulten ten opzichte van 2018. Het aandeel uit de GGZ neemt toe. Steeds meer ouders die geen affiniteit hebben met de antroposofie kloppen toch bij ons aan vanwege de mogelijkheid tot multidisciplinaire diagnostiek en onze procesgerichte aanpak. Onze insteek: eerst goed met je lijf verbonden zijn, voordat je de wereld instapt, spreekt veel ouders en verwijzers aan. De antroposofische uitgangspunten, die onder andere een grote betrokkenheid van de opvoeders inhouden, nemen ze voor lief. Voor ons als medewerkers is het een uitdaging om deze mensen tot tevredenheid te helpen en toch trouw te blijven aan onze werkwijze en visie.

Scholen

De samenwerking met scholen in den lande is enorm toegenomen. Er zijn afgelopen jaar 96 schoolobservaties uitgevoerd, we namen deel aan overleggen op school, er is veel telefonisch contact geweest met IB-ers en leerkrachten. Ook de scholen hebben te maken met steeds ingewikkelder problematiek.

Behandelingen

Ook het aantal behandelingen nam in 2019 toe. Door de steeds ingewikkelder problematiek kunnen we minder gemakkelijk terugverwijzen naar de eerste lijn. Daardoor blijven kinderen langer in begeleiding bij ons en wordt de totale caseload groter. Dit is ondanks het feit dat lang

niet iedereen een aanvullende verzekering heeft. Zo snel mogelijk wordt, in overleg met de ouders en het wijkteam, de begeleiding overgedragen naar een behandelaar in de woonplaats.

Oriënterende intakes

Ook zijn de oriënterende intakes toegenomen, afgelopen jaar waren dit er 103. Bij de telefonische triage blijken er vaak zoveel verschillende problemen en vraagstellingen te spelen, dat we niet zonder meer over kunnen gaan naar een aanmelding en beoordeling. Het oriënterende gesprek met ouders en soms met CJG, verwijzers en voogd is nodig om de vraagstelling helder te krijgen én om samen te bezien of we in het Kindertherapeuticum het juiste aanbod hebben. Dit is gratis verleende zorg vanuit het Kindertherapeuticum. De helft van deze oriënterende intakes heeft niet geleid tot een aanmelding in het Kindertherapeuticum. In deze gevallen zijn de ouders door ons op weg geholpen om de juiste route te vinden voor hun kind. Onze korte wachttijd werkt soms verwarrend. Daardoor kunnen ouders en verwijzers op het idee komen om naar het Kindertherapeuticum te verwijzen, terwijl de keuze niet is gebaseerd op ons specifieke aanbod: een multidisciplinaire aanpak.

Werkproces

De werkwijze is in 2019 ongewijzigd gebleven. Ouders melden hun kind aan via het aanmeldformulier waarin ze soms kort, soms uitgebreid beschrijven wat er met hun kind aan de hand is. Ze vullen het formulier elektronisch in, printen het uit en voorzien het van handtekeningen. Vergezeld met de verwijzing van hun huisarts of beschikking van het CJG, sturen ze het op naar het Kindertherapeuticum.

De kinderarts leest alle aanmeldingen, controleert ze op aanwezigheid van alle benodigde gegevens en op duidelijkheid van de vraagstelling. Vervolgens wordt de aanmelding voorgesorteerd in de drie stromen: de medische, pedagogische en psychiatrische stroom. De kinderarts neemt de medische stroom onder zijn/haar hoede. Heleen Heringa scherpt de onderzoeksvraag aan voor de pedagogische en psychiatrische diagnostiek. De onderzoeksvraag en het onderzoeksvoorstel worden opgesteld en, meestal telefonisch, met de ouders gecommuniceerd. Indien akkoord, wordt het onderzoek ingepland.

Nadat het kind en zijn ouders de diagnostische fase hebben doorlopen worden de onderzoeksgegevens in onze wekelijkse overleg op donderdag in het voltallige team besproken. In een publicatie van een werkgroep van de Antroposofische Vereniging in Nederland over de verschillende vormen van cliëntbesprekingen in de verschillende antroposofische instituten in Nederland is een beschrijving van onze werkwijze opgenomen. De bespreking heeft nadrukkelijk een 'open eind'. Dat wil zeggen: er wordt een werkhypothese geformuleerd. Die kan in het adviesgesprek, meestal de week erop, in samenspraak met de ouders worden getoetst en bijgesteld.

Het verslag van de onderzoeken en het adviesgesprek mondt uit in een conclusie en een behandelvoorstel. Dat gaat schriftelijk naar de verwijzer (meestal de huisarts) en naar de ouders. In principe wordt het therapieplan in de woonplaats van het kind uitgevoerd, een enkele maal komen kind en ouders naar het Kindertherapeuticum voor behandeling. Ongeveer drie maanden na het adviesgesprek wordt een controleafspraak gemaakt. Dat is niet nodig als de ouders om een 'second opinion' vragen en het daarbij laten. Acht keer per jaar komt een kernteam van medewerkers van het Kindertherapeuticum op zaterdag bijeen om een vier-tot-zestien kinderen in een 'diagnostische ronde' te zien.

Deze kinderen worden diezelfde dag nog intern besproken. Deze werkvorm is vooral bedoeld voor kinderen die van ver weg komen. Maar ook voor kwetsbare kinderen, die niet te veel en te vaak moeten reizen is de zaterdag ideaal. Misschien is het wel ideaal voor alle kinderen en hun drukbezette ouders. Maar dat is technisch nu eenmaal niet mogelijk.

Nieuw in ons werkproces is de komst van onze planner. Het maken of wijzigen van een afspraak wordt niet meer door onze assistente verzorgd. Wanneer er telefonisch contact wordt gemaakt met het Kindertherapeuticum wordt de beller meteen door een keuzemenu geleid om onze planner te kunnen spreken. Tevens is onze planner bereikbaar middels haar eigen e-mailadres. Met de implementatie van het nieuwe EPD (zie hieronder) is er de mogelijkheid om behandelseries die gepland zijn, automatisch naar de patiënt te mailen zodat die een digitaal afsprakenkaartje ontvangt.

EPD

Sinds 2018 werd al duidelijk dat onze softwareleverancier MIC niet voldoende ondersteuning kon bieden aan ons ingewikkelde bedrijf met zoveel contractregio's en duizenden regels en uitzonderingen. We zijn op zoek gegaan naar een andere leverancier. Medcore bleek voor ons geschikt te zijn: per 1 juli is ons volledige Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) van NeoZis overgegaan naar MCEPD van Medcore. Onze prioriteit heeft daarbij gelegen op het vergemakkelijken van het declaratieproces en het berichten-verkeer met de gemeentes. Dit was een behoorlijke klus: het reeds bestaande patiëntenbestand moest overgeheveld worden naar een ander systeem. Alle medewerkers waren per 1 juli ook behendige MCEPD-gebruikers geworden: Zowel patiëntinformatie als agendavoering zijn zoveel mogelijk gedigitaliseerd. De puntjes op de 'i' van het digitaliseringsproces zullen we in 2020 zetten.

Website

Begin 2015 was de website volledig vernieuwd. Je zou zeggen dat we er dan ook wel een lange tijd mee voort zouden kunnen. Maar in de digitale wereld is de houdbaarheid korter dan we hadden gedacht. Begin 2019 werd het duidelijk dat er achter de schermen van de website het niet meer mogelijk was bepaalde zaken te updaten, omdat het systeem niet meer ondersteund werd (te oud..). Halverwege 2019 zijn Lonneke Winters en Rogier Mostert (Webmonnik) begonnen met het bouwen van een nieuwe website, die de stijl van de eerdere website heeft weten te behouden, maar dan volledig opgefrist, restyled en 'up-to-date'. Per december 2019 is de website live gegaan, en hebben er al veel positieve reacties op gekregen. Lonneke Winters houdt de website actueel.

Publicaties en onderzoek

Promotietraject

Promotietraject Nicole Weerts 'Antroposofische kindergeneeskunde en Salutogenese':

- januari tot en met september: Diverse cursusedagen gevolgd in onderzoeksmethodieken en het Pre-PhD certificaat behaald
- 27 mei: Ingeschreven bij de faculteit gedragswetenschappen, pedagogiek, Universiteit Leiden als PhD student

In 2019 heeft in het promotietraject van Nicole Weerts een grote stap plaats gevonden. De definitieve keuze van het onderwerp voor het promotieonderzoek is gevallen op het onderzoeken van de effecten van de multidisciplinaire behandeling van jonge kinderen met slaapstoornissen.

Deze behandeling is de afgelopen 20 jaar in het Kindertherapeuticum ontwikkeld en is in de loop van de jaren

veelvuldig aangeboden aan ouders en kinderen.

Het effect van de multidisciplinaire behandeling zal vergeleken worden met de standaard behandeling van slaapstoornissen bij kinderen.

De voorbereidingen voor dit onderzoek zijn in 2019 getroffen, de verwachting is dat medio 2020 de uitwerking kan gaan plaats vinden. Het onderzoek heeft een looptijd van 1,5-2 jaar.

Mogelijk biedt na afloop van het onderzoekstraject de multidisciplinaire behandeling een wetenschappelijk onderbouwd alternatief vanuit antroposofisch perspectief naast de standaard behandeling van slaapstoornissen.

ROM

De kwaliteit van het werk in het Kindertherapeuticum wordt gemonitord door een ROM (Routine Outcome Monitoring). Ouders krijgen vooraf aan het bezoek aan het Kindertherapeuticum, na het adviesgesprek, na een half jaar en een jaar per mail de vraag om vragenlijsten in te vullen. Die zijn per leeftijdscategorie gekozen. We hebben gemerkt dat ouders er niet happig op zijn om deze vragenlijsten in te vullen. En al helemaal niet later nog eens. Dit heeft ons doen besluiten om wederom een rendementsonderzoek over de afgelopen jaren te verrichten. In 2019 hebben we de voorbereidingen getroffen, zodat we er in 2020 kunnen starten. We doen dit in samenwerking met de Hogeschool Leiden, die ook eerdere Rendementsonderzoeken voor ons heeft verzorgd.

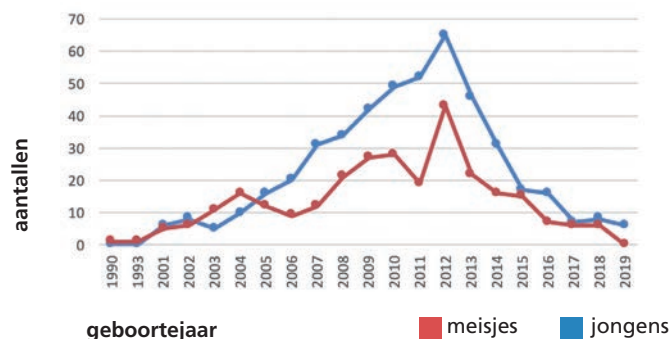
Resultaten

Aantallen

Intakes nieuwe cliënten	2018	2019
Medische stroom	213	207
Pedagogische stroom	194	184
Psychiatrische stroom	106	126
Totaal	513	517

Diagnostisch consulten van de intakers zelf en de overige medewerkers	2018	2019
Medische stroom	636	713
Pedagogische stroom	1.057	1.184
Intelligentie-onderzoeken	98	105
Psychiatrische stroom	417	383
Totaal	2.208	2.385

aantallen kinderen in 2019 per geboortjaar



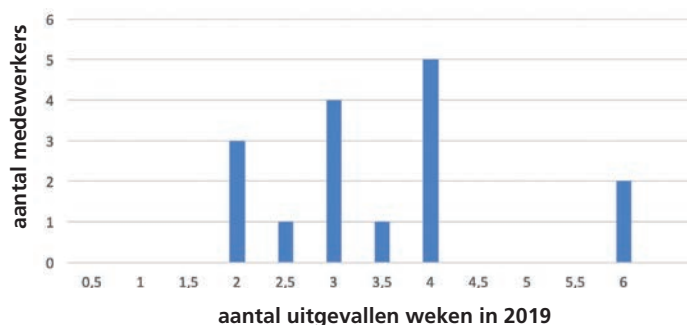
Behandelconsulten	2018	2019
Kinderartsen	1.101	1.304
Orthopedagogen/GZ-psychologen	1.891	2.144
Kinder- en jeugdpsychiater	412	226
Totaal	3.404	3.674

Behandelconsulten therapeuten	2018	2019
Kunstzinnige therapie	377	353
Muziektherapie	172	239
Euritmitherapie	340	425
Voedingstherapie	13	15
Logopedie / SI-therapie	806	1.106
Fysiotherapie	1.440	1.650
Totaal	3.148	3.788

Uitval

Uitgevallen werkweken per medewerker per jaar, doordat afspraken op het laatste moment worden afgezegd, of mensen op een afspraak niet komen opdagen: tussen de 2 en 6 werkweken per medewerker per jaar. Voor 2019 bedroeg het 57 werkweken waardoor een deel van de capaciteit niet gebruikt kon worden.

aantal uitgevallen werkweken



Voorbeeld: Bij 3 medewerkers waren er 2 weken uitval

Ziekteverzuim

Zes van de 18 behandelaren waren gemiddeld 1,5 week ziek. De drie vrijwilligers zijn in 2019 niet ziek geweest. Van de werknemers is een van onze assistentes ziek-gemeld sinds december 2018. In 2019 heeft ze rustig aan opgebouwd, totdat ze in oktober weer volledig kon functioneren. De overige werknemers hebben zich niet ziek-gemeld. In 2019 betekent dit een ziekteverzuim van onze werknemers van 114 dagen.

Gezamenlijke kosten van de Stichting 2018 en 2019

	Begroting 2018	Resultaat 2018	Begroting 2019	Resultaat 2019
Uitgaven	€415.896	€573.887	€563.161	€657.794

De gezamenlijke kosten zijn in het afgelopen jaar toegenomen door verschillende posten: de personeelsuitbreiding door het aantrekken van een planner, het aankopen en implementeren van het nieuwe EPD, het vernieuwen van de website en het investeren in onze nieuwe huisvesting. Tijdens de aankoop van het pand hebben we extern advies moeten inwinnen (taxatie, asbestcontrole, energie-advies, etc). Ook dit valt onder het kostenresultaat van 2019.

De medewerkers dragen een van tevoren overeengekomen vast percentage af van hun bruto inkomen ten behoeve van de algemene kosten van huur, personeel, vaste lasten van het pand, kantoorbenodigdheden etc. De assistentes, hoofd financiën, bureau manager en planner waren in 2019 in dienst van de Stichting Kindertherapeutisch Zeist. Voor hen is een aansprakelijkheidsverzekering en een pensioenvoorziening in de arbeidsvoorwaarden opgenomen. Alle behandelaren zorgen voor hun eigen arbeidsongeschiktheidsverzekering en aansprakelijkheidsverzekering.

Tot besluit

We kunnen terugkijkend op 2019 vaststellen dat het Kindertherapeutisch staat als een huis en loopt als een trein. Het jaar 2020 brengt ons weer langs nieuwe stations. Waarover in 2021 meer.

www.kindertherapeuticum.nl

Kindertherapeuticum



Centrum voor diagnostiek en behandeling