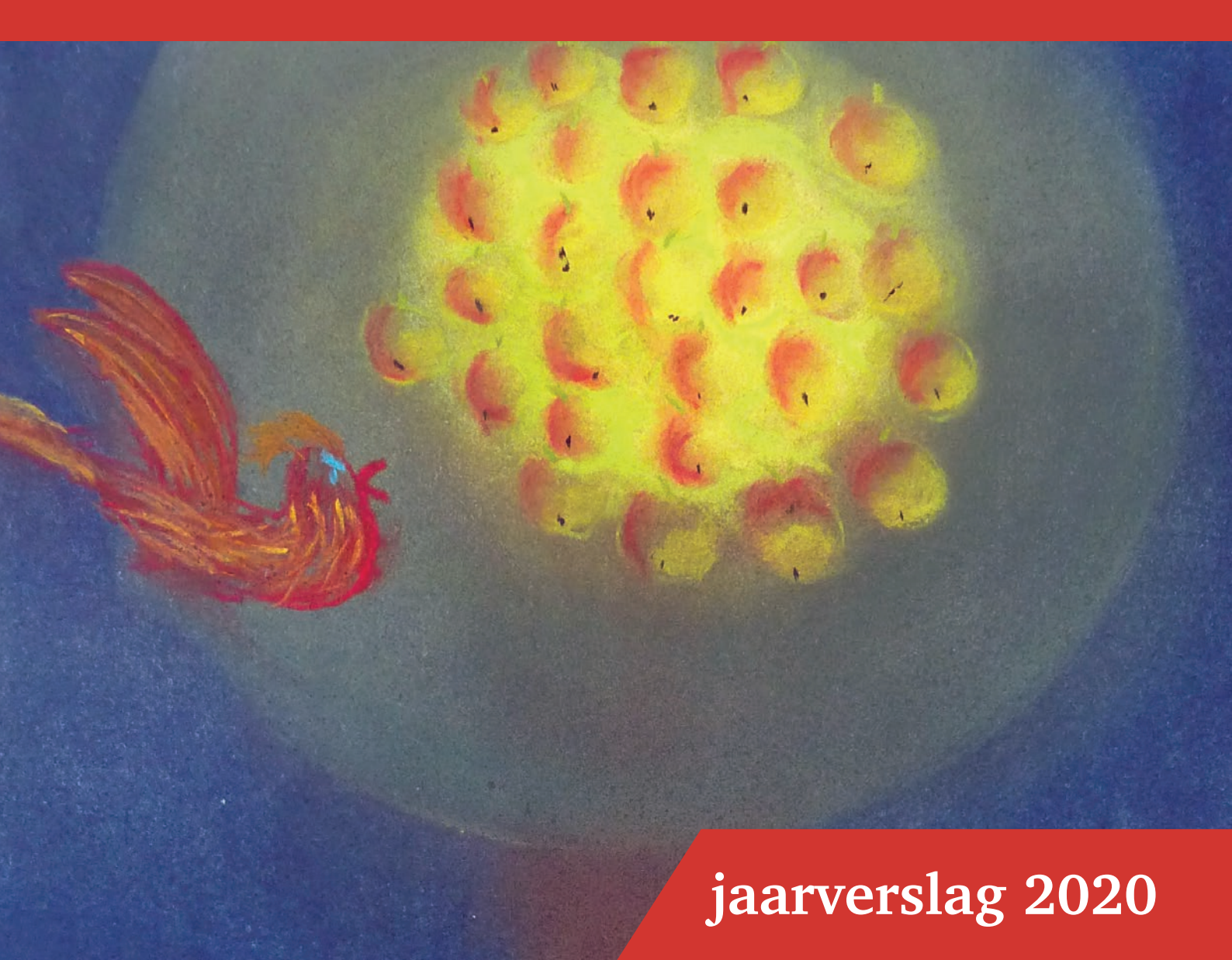




jaarverslag 2020

Kindertherapeuticum



Centrum voor diagnostiek en behandeling



Voorwoord

Coronairlijden

Natuurlijk was corona ook voor het Kindertherapeuticum belangrijk, in meerdere opzichten. De corona van de zon is de stralende krans om de zon, die zichtbaar is bij een zonsverduistering. De maan dekt de zon dan af. Voor degene die dat meemaken is het een huiveringwekkende ervaring. Het wordt nacht overdag.

De levenschenkende energie van de zon wordt afgedekt. Van oudsher hebben mensen ervaren dat machten van het duister dan hun invloed kunnen uitoefenen. Vogels houden op met zingen, dieren kruipen in hun hol, mensen roepen bezweringen om de zon ertoe te bewegen weer te verschijnen.

In de antroposofische geneeskunde wordt de zon in verband gebracht met het hart. Dat is immers het levenschenkende centrum van het menselijk organisme. En wat bijzonder: het hart heeft ook een corona: de coronaire vaten, die het hart van levenschenkend bloed voorzien.

Soms gaat het niet goed met het hart en ontstaat er een probleem met de coronairvaten.

Coronairlijden gaat gepaard met angst, meer in het bijzonder: angst voor de dood. Hartklachten kunnen het beste bestreden worden door vertrouwen te verwerven. Vertrouwen in het leven is dat wat we alle kinderen toewensen. Kinderen die in het Kindertherapeuticum komen, aan hen proberen we dit vertrouwen voor te leven. Hun ouders, die ook ooit kinderen waren, hopen we te bewijzen dat vertrouwen besmettelijk is.

Zo hebben we geprobeerd de zonsverduistering te doorstaan en ons te blijven richten op de lichtende stralenkrans die zichtbaar wordt als de maan de zon tijdelijk verduistert.

(Foto gemaakt voor
de eerste lockdown)



De belangrijke gebeurtenissen van 2020

Ons eigen Huis

In 2020 hebben we ons nieuwe huis eigen gemaakt. Het huis heeft een nieuwe identiteit mogen krijgen: Het Kindertherapeuticum. We hebben in dit jaar ons huis 'ingewerkt', zijn gewend geraakt aan alle kamers, gangen en trappen en hebben heel wat voetstappen in het huis gezet.

De aankoop van dit prachtige huis hebben we met advies en praktische ondersteuning van onze Raad van Toezicht weten te realiseren. We hebben een aparte B.V. Wilhelminalaan 51 opgericht, die de financiële constructie voor het pand waarborgt. Zestien aandeelhouders zijn bereid gevonden om 40% van de aankoopsom te garanderen. En natuurlijk de Rabobank die ons financieel zeker genoeg vond om ons een hypothecaire lening te verschaffen. Het Kindertherapeuticum zal jaarlijks een aandeel terugkopen van één van de aandeelhouders, zodat Stichting Kindertherapeuticum Zeist 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 ten goede komen 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.

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 het teken gestaan van recycling. We hebben vrijwel niets aan hoeven schaffen en we 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 van de laatste huurder. We hebben daar dankbaar gebruik van gemaakt.

Tot op detailniveau is eraan gewerkt om de cliënten die vanaf 6 januari ons nieuwe huis zouden betreden het gevoel te laten geven dat het nooit anders is geweest. Voor zowel onze medewerkers als voor onze cliënten hebben we onze nieuwe jas zo vertrouwd mogelijk gemaakt. We zijn gezamenlijk gaan wennen in 2020: Alle seizoenen hebben we voor het eerst in dit huis meegemaakt. Het voorjaar liet de prachtige bloesem van onze Prunus ontluiken aan de voorkant, de zomer liet onze zonnepanelen op volle toeren draaien en toen konden we dankbaar gebruik maken van onze airco-installatie. De herfst en de winter lieten ons kennismaken met de kieren van het pand, de goedwerkende verwarming en de isolerende gordijnen. Met vele medewerkers hebben we sneeuw staan scheppen om de parkeerplaatsen toegankelijk te houden.

Het huis is eigen geworden. En dat wordt ook opgemerkt. Menige jonge cliënt vraagt ons waar ons bed eigenlijk staat. Doel bereikt.

COVID-19

We hebben een aantal aanpassingen door moeten voeren om te voldoen aan de door de overheid gestelde maatregelen. Ook hebben we met de medewerkers gezamenlijk beslissingen genomen over maatregelen die we zelf vast wilden stellen.

Medewerkers kwamen niet werken wanneer ze klachten hadden. Onze cliënten kregen de dag voor hun afspraak een mailtje met een aantal punten waar ze rekening mee moesten houden: Met zo min mogelijk gezinsleden komen, niet te vroeg komen, bij klachten afmelden. We noemen dit mailtje een 'gezondheidscheck'.

Bij twijfels over klachten, soort klachten of huisgenootklachten, hebben ouders regelmatig gebeld naar onze assistentes. Zij konden gebruik maken van de beslisboom die opgesteld was door de AJN en BOiNK, en die telkens wanneer nodig geüpdatet werd.

Tijdens de eerste lockdown konden onze fysiotherapeuten en logopediste niet werken, dat werd immers niet toegestaan. De andere disciplines behoorden tot de uitzonderingsgroep en mochten –weliswaar met afstand– aan het werk. Gelukkig is dit snel bijgesteld en konden we weer als compleet multidisciplinair team aan de slag. Het waren dubbele boodschappen: enerzijds werden we door sommige angstige mensen scheef aangekeken dat we aan het werk waren, anderzijds werd vanuit onze contractaanbieders dringend verzocht te werken, aangezien onze hulpverlening zo nodig was, juist in deze tijden.

Ons nieuwe huis heeft ons de mogelijkheid geboden om aan het werk te blijven binnen de maatregelen. We beschikken immers nu over 2 wachtruimtes en hebben de mogelijkheid om zelfs een derde of vierde kamer beschikbaar te stellen als wachtruimte. Iets waar we

toch regelmatig gebruik van hebben moeten maken. Ook konden we onze kinderbespreking gezamenlijk blijven voeren doordat we in de bovenverdieping een schuifwand open konden trekken waardoor we een grotere ruimte konden creëren.

Onze kinderarts Edmond Schoorel heeft naar aanleiding van de COVID-19 uitbraak een folder geschreven: 'Virussen en ontwikkeling'. Deze folder geeft informatie over hoe virussen nou eigenlijk te werk gaan en hoe hier vanuit verschillende perspectieven naar gekeken kan worden. Er bleek een grote behoefte te zijn aan deze folder.

Opening

Op 21 maart 2020 stond de opening van ons nieuwe huis gepland. We rekenden op 250 mensen, aan wie wij een rondleiding door ons huis zouden geven én voor wie we een inhoudelijk programma hadden voorbereid. Een aantal medewerkers zou onze gasten tonen hoe ons multidisciplinair samenwerken eruit ziet en hoe dit zich onderscheidt van menig ander multidisciplinair samenwerkingsverband.

Helaas, we hebben onze opening in de laatste week voordat het plaats zou vinden, moeten afgelasten. In intieme kring hebben we het huis ingewijd. We hebben alle genodigde gasten getrakteerd op een openingsfilmpje. Het inhoudelijke programma hebben we omgezet tot het boekje 'Multidisciplinaire en individuele diagnostiek van kinderen'. Dit boekje is zowel digitaal als in boekvorm uitgedeeld en is nog steeds verkrijgbaar.

Rendementsonderzoek

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 de respons laag was. Dit heeft ons doen besluiten om wederom een rendementsonderzoek over de afgelopen jaren te verrichten. Net als in de jaren 2005, 2010 en 2015 heeft Hogeschool Leiden dit voor ons verzorgd. Alle ouders die in de afgelopen 4 jaar met hun kind in het Kindertherapeuticum zijn geweest, kregen een digitale vragenlijst. Hiervan was de respons 29%. Ook niet hoog, maar deze respons geeft een representatief beeld op de overall cliëntervaring. Het onderzoek is gericht op een aantal facetten van onze dienstverlening, namelijk:

- Het realiseren van de doelstellingen
- Tevredenheid over consulten en behandeling
- Verandering van gezondheidstoestand, gedrag en/of psychisch welbevinden
- Algemeen welbevinden
- Medicatiegebruik
- De ervaringen en tevredenheid over de bedrijfsvoering

De uitkomst van het rendementsonderzoek bemoedigt ons door te gaan met onze hulpverlening. Het resultaat in het kort: Als het gaat om het realiseren van de doelstellingen dan slaagt het Kindertherapeuticum daar volgens de ouders goed in. De tevredenheid over de behandelingen van het Kindertherapeuticum is groot. Driekwart van de ouders geeft aan dat het (psychisch) welbevinden van hun kind beter is geworden in vergelijking met vóór het bezoek aan het Kindertherapeuticum. Na een bezoek van de ouders met hun kind aan het Kindertherapeuticum is het algemeen welbevinden vooral verbeterd m.b.t. de stemming. Na het bezoek aan het Kindertherapeuticum geeft 44% van de ouders aan dat hun kind meer antroposofische of homeopathische medicijnen is gaan gebruiken. Last but not least: Ouders zijn zeer te spreken over de bedrijfsvoering van het Kindertherapeuticum. Het volledige rendementsonderzoek is gepubliceerd op onze website.

EPD

Per 1 september 2020 zijn we volledig overgegaan van onze papieren dossiers naar het elektronisch patiëntendossier (EPD) van Medicore. In 2019 hadden we hierin al een stap gezet en ervoor gezorgd dat het declaratieproces en het berichtenverkeer met de gemeentes via het EPD kon verlopen. De volledige overgang in 2020 betekende voor onze assistentes dat ze alle papieren dossiers correct in het EPD moesten hangen. Met andere woorden: heel erg veel scannen. Een enorme klus, maar het is hen gelukt! Ook zijn alle medewerkers ingewerkt in het correct gebruiken van het EPD. Anne ten Hove van HOVIT heeft ons hierin continu ondersteund.

Bestuursreorganisatie

In 2020 stond de grote bestuursreorganisatie op de planning. Jarenlange voorbereidingen zouden ertoe bijdragen dat de bestuurstaken die al 23 jaar onbezoldigd werden uitgevoerd door de oprichters, overgedragen zouden worden aan medewerkers die hiervoor betaald zouden worden. COVID-19 kwam eerst. Hierdoor moesten we goed nadenken of de vorm van overdracht die we in eerste instantie hadden uitgetekend, wel zo verstandig was in deze tijd. Uiteindelijk waren we genoodzaakt het een en ander om te gooien. De rangeerder die onze bestuurstransitie zou begeleiden, is akkoord gegaan met een verandering van opdracht, namelijk tot een rol als coach. De voormalige bestuurders waren ook ertoe bereid langzamer over te dragen en nog verder onbezoldigde werkzaamheden te verrichten. We spraken niet meer van toe- en aftreden, maar van in- en uitvoegen. We hebben hiermee transitiegelden bespaard en de tijd genomen om de transitie zo goed mogelijk te laten verlopen. We hebben dit een warme overdracht genoemd. Eigenlijk wel zo passend bij het Kindertherapeuticum.

Nieuwjaarsborrel Vrienden van het Kindertherapeuticum
(Foto gemaakt voor de eerste lockdown)



Externe inbedding

Het Kindertherapeutikum 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 medewerkers van het Kindertherapeutikum gaan er van uit dat elk kind dat op het Kindertherapeutikum komt, bezig is op zijn eigen ontwikkelingsweg. Die weg en hoe de ziekte of de problemen dáár in passen proberen wij in beeld te krijgen, vanuit respect voor de eigen weg van elk kind. Uitgangspunt daarbij is dat we kijken naar het kind met z'n eigen constitutie én met de omgeving, waarin het zijn ontwikkelingsweg gaat.

Vanaf de oprichting ontleent het Kindertherapeutikum zijn identiteit aan de antroposofie. De professionals van het Kindertherapeutikum proberen hun werk te plaatsen in de visie op mens en ontwikkeling, zoals die door de antroposofie wordt geboden. Alle medewerkers hebben een beroepsopleiding gevolgd die hen bevoegd en bekwaam maakt. Voor zover van toepassing zijn ze thuis in de opvattingen en behandelwijzen die vanuit de reguliere zorg worden geboden. In de aanpak of behandeling die het Kindertherapeutikum aanbiedt, is de ouder/verzorger onderdeel van de behandeling. Zo proberen we ook de ouders mee te nemen als mede-veroorzakers van de veranderingsprocessen. Er blijkt vraag te zijn naar vormen van integrale of integratieve zorg, waarin op een holistische wijze kind en omgeving worden betrokken. De opdracht om multidisciplinair te werken is in 2014 meegegeven aan de

Transitie van de Jeugdzorg en past in onze visie. Waardoor wij weer passen in het zorglandschap 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 Kindertherapeutikum dragen. Een gezamenlijke draaglast én draagkracht.

Contractering

Elk jaar weer investeren we 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. De komst van de COVID-19 pandemie heeft ertoe geleid dat een aantal contracten met een jaar verlengd is en een aantal regio's de contractering een jaar uitgesteld heeft. In 2020 hadden we met 24 regio's een contract.

Communicatie

Van de jaarlijkse gesprekken met de accountmanagers van de gecontracteerde regio's is er een aantal afgelast én een aantal accountgesprekken heeft digitaal plaatsgevonden. Omdat we normaal gesproken jaarlijks gesprekken voeren met accountmanagers van gecontracteerde regio's, vormt 2020 in dit opzicht een uitzondering. In deze gesprekken werd als leidraad de ontwikkelingen van de Jeugd gezondheidszorg en de Jeugdhulpverlening in het bijzonder gehanteerd. Er werd gevraagd naar onze ervaringen en ideeën.

Vanwege COVID-19 en de daarmee gepaard gaande maatregelen hebben wij in 2020 geen voorlichtingsbijeenkomsten ter voorbereiding op de contractering en bekostiging bij kunnen wonen.

Beëindiging contract

Het behouden van contracten was niet met elke regio haalbaar. In 2020 is het contract met de regio Zeeland afgefallen. Deze regio heeft ingezet op het uitsluitend contracteren van aanbieders uit de eigen regio. Op grond daarvan hebben wij besloten af te zien van inschrijving. Overigens is dit een trend waarmee we steeds meer te maken krijgen.

Verlenging contracten

Van de volgende regio's liepen de contracten af in 2020 en moest er opnieuw worden ingeschreven: Centraal Gelderland, de regio's Gooi & Vecht, Haaglanden en West Brabant Oost.

Voor deze regio's hebben wij succesvol ingeschreven en nieuwe contracten gegund gekregen voor de periode:

- West Brabant Oost: 1-1-2021 / 31-12-2022, met verlengingsmogelijkheid van twee keer één jaar.
- Centraal Gelderland: 1-7-2020 / 1-7-2024, met de mogelijkheid tot verlenging van telkens één jaar.
- Haaglanden: 1-1-2021 / 31-12-2021 met jaarlijks stilzwijgende verlenging tot 31-12-2026.
- Gooi & Vecht: 1-1-2021 / 31-12-2028.

Het contract met onze grootste regio, regio Zuid Oost Utrecht liep oorspronkelijk af op 31-12-2020, maar vanwege COVID-19 is het contract met zes maanden verlengd tot 30-6-2021. De termijn van inschrijving liep van 24 september tot 13 november 2020. De gunningscriteria en daarmee de verschillende aan te leveren documenten waren zacht gezegd veelomvattend. Nooit eerder hebben wij voor een inschrijving een dergelijke hoeveelheid bewijsstukken aan hoeven te leveren. Voor ons was dit ongekend en buitenproportioneel. Omdat wij tijdig aan de inschrijving zijn begonnen, hebben wij deze ruim op tijd kunnen indienen. Helaas is de inschrijvingstermijn door

de opdrachtgever inmiddels een aantal malen opgeschort, waardoor de definitieve gunningsuitslag pas na 9 april 2021 verwacht wordt.

Nieuwe contracten

In 2020 hebben we ons ingeschreven op een contract met de regio Noord Oost Brabant voor de periode 1-1-2022 tot 31-12-2024. Dit contract hebben wij gegund gekregen.

Zoals bekend heeft Utrecht Stad in 2019 besloten een geheel nieuw beleid in te zetten om aan de verplichting tot uitvoering van de Jeugdwet te voldoen. De stad is daartoe 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 Spoor030 zijn nieuwe voor dit doel ingerichte organisaties, die zijn samengesteld vanuit de bestaande grotere instellingen.

KOOS vond, na het voeren van een contractgesprek, het aanbod van het Kindertherapeuticum van toegevoegde waarde en heeft ons voor 2020 een contract aangeboden. Nadat Spoor030 tot onze grote verbazing in eerste instantie had laten weten niet geïnteresseerd te zijn in een contract met ons, is er later in 2020 alsnog een overeenkomst van opdracht tussen Spoor030 en het Kindertherapeuticum afgesloten. De meerwaarde van onze multidisciplinaire, holistische én antroposofische kijk op heel het kind lijkt gezien te worden.

Overzicht contracten per 1-1-2020, inclusief de bijbehorende gemeentes

Regio Zuid-Oost Utrecht:

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

Regio Utrecht West:

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

Regio Utrecht Stad:

Utrecht, onderverdeeld in KOOS en SPOOR030

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, Westervoort, Zevenaar, Wageningen, Rozendaal

Regio Rivierenland:

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

Regio Gooi en Vechtstreek:

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

Regio Flevoland:

Lelystad, uitgezonderd Almere, Dronten, Noordoostpolder, Urk

Regio Midden IJssel/Oost Veluwe:

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

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, Waalre, Valkenswaard, Son en Breugel, Reusel-De Mierde, Oirschot, uitgezonderd Peelgemeenten en Veldhoven

Regio Midden-Holland:

Bodegraven, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen, Zuidplas

Regio Haaglanden:

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

Regio Noord Veluwe:

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

Regio Achterhoek

Aalten, Berkelland, Bronckhorst, Doetinchem, Montferland, Oost Gelre, Oude IJsselstreek, 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

Regio Holland-Rijnland:

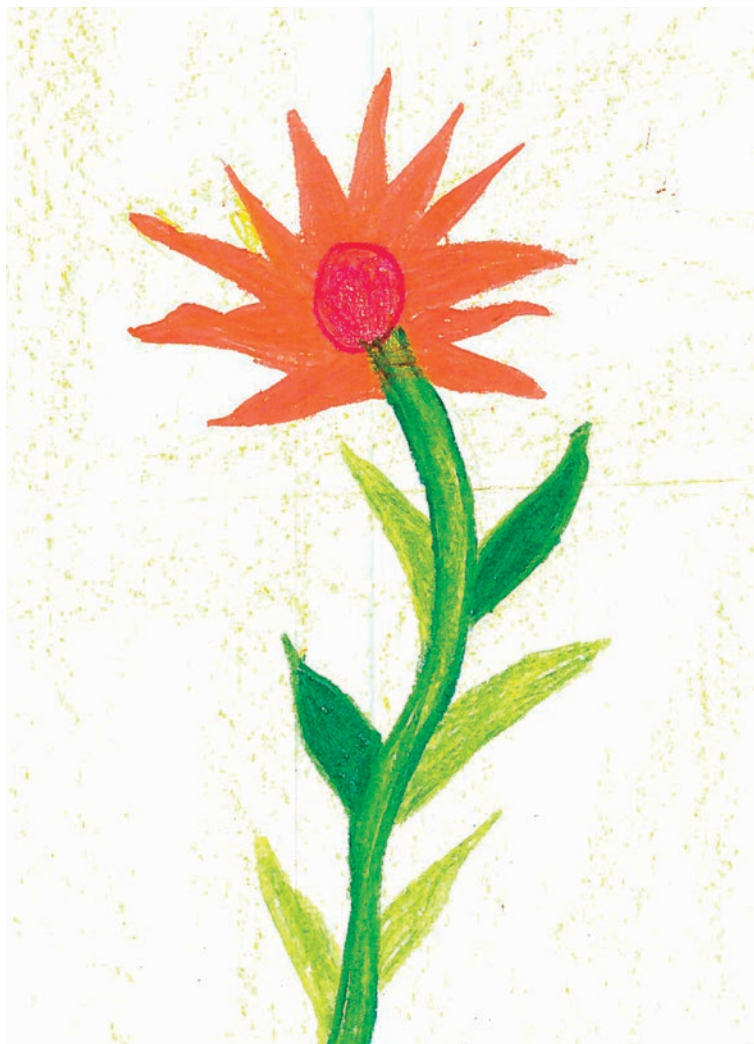
Hillegom, Katwijk, Leiden, Leiderdorp, Lisse, Noordwijk, Noordwijkerhout, Oegstgeest, Teylingen en Zoeterwoude, uitgezonderd Alphen aan de Rijn, Kaag en Braassem en Nieuwkoop

Regio Zeeland:

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

Alternatieve overeenkomsten

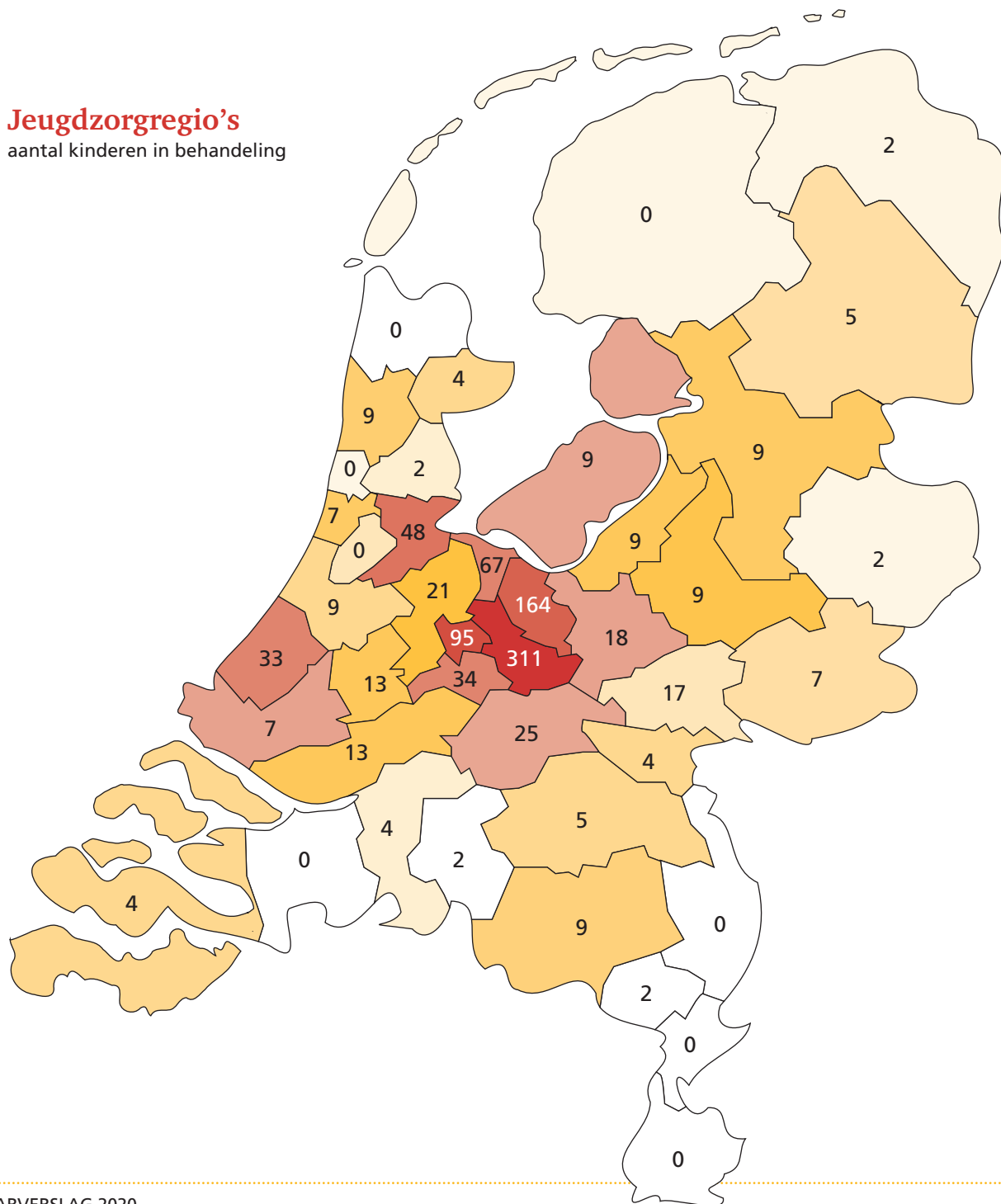
Met de regio's Groningen, Drenthe, Twente, Nijmegen, Zuid-Kennemerland, Rotterdam/Rijnmond, Noord Oost Brabant, Midden Brabant en Midden Limburg West hadden we in 2020 individuele overeenkomsten in de vorm van PGB's of individuele maatwerkovereenkomsten.





Jeugdzorgregio's

aantal kinderen in behandeling



Jeugdzorgregio's	regionummer	aantal kinderen
Groningen	1	2
Friesland	2	0
Kop van Noord-Holland	23	0
Drenthe	3	5
West-Friesland	27	4
Flevoland	6	9
Noord-Kennemerland	19	9
IJsselland	5	9
Zaanstreek-Waterland	22	2
Midden Kennemerland	26	0
Zuid-Kennemerland	25	7
Noord Veluwe	7	9
Amsterdam-Amstelland	21	48
Twente	4	2
Haarlemmermeer	20	0
Gooi- en Vechtstreek	24	67
Midden IJssel/Oost Veluwe	13	9
Utrecht West	18	21
Holland-Rijnland	30	9
Eemland	14	164
Food Valley	12	18

Jeugdzorgregio's	regionummer	aantal kinderen
Utrecht	16	95
Zuidoost-Utrecht	17	311
Haaglanden	29	33
Achterhoek	9	7
Lekstroom	15	34
Midden-Holland	31	13
Arnhem	10	17
Rivierenland	8	25
Rijnmond	28	7
Zuid-Holland-Zuid	32	13
Rijk van Nijmegen	11	4
Noordoost-Brabant	33	5
Midden Brabant	36	2
West-Brabant Oost	34.2	4
West-Brabant West	34.1	0
Zeeland	37	4
Noord-Limburg	38	0
Zuidoost Brabant	35	9
Midden-Limburg West	40	2
Midden-Limburg Oost	39	0
Zuid-Limburg	41	0

Administratieve belasting

In 2020 waren zowel bij het Kindertherapeuticum als bij de verschillende gemeentes het berichten-verkeer en de elektronische systemen goed op orde. Het EPD waarmee we sinds 2019 werken, heeft ertoe bijgedragen dat het declaratieproces in 2020 goed is verlopen.

De administratieve belasting was echter opnieuw groot. De contractduur is in elke gemeente-regio verschillend. Dit betekent voor ons dat we telkens opnieuw een contractaanvraag moeten indienen, met de bijbehorende eisen die de contractaanbieder daaraan stelt. De hoeveelheid stukken die aangeleverd moeten worden om een contractaanvraag in te dienen wordt groter. Daarnaast zijn de contracteisen tussen de verschillende gemeenteregio's verschillend. Een klein voorbeeld hiervan zijn de verschillen in declaratie-eisen: Declareren per minuut, declareren per half uur, declareren per consult, declareren per week, declareren per vier weken, declareren per maand.

De gemeentes per gemeenteregio blijken het onderling ook niet altijd eens te zijn met de contracteisen. Dit jaar hebben de gemeente Stichtse Vecht uit gemeenteregio Utrecht West en de gemeente Oude IJsselstreek uit gemeenteregio Achterhoek besloten om zelfstandig een overeenkomst met de zorgaanbieders te willen aangaan en eigen contracteisen daaraan te verbinden. Door COVID-19 is de contractering van deze twee losse gemeentes een jaar uitgesteld. Onze administratieve belasting wordt hierdoor groter en we kunnen alleen maar hopen dat dit niet een trend zal worden in andere gemeenteregio's.

We hebben in 2020 weer 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 2020 uitgevoerd. Ook dit jaar heeft de accountant geen afwijkingen vastgesteld. Onze werkwijze waarbij we alles meermaals controleren, heeft zich weer bewezen.

Externe contacten

Centrum Jeugd en Gezin (CJG)

De contacten met de CJG's zijn in 2020 verder geïntensiveerd. De lijnen worden merkbaar korter. Het CJG belt laagdrempelig met ons om te overleggen over een eventuele aanmelding. Of over welke lijnen er het beste uitgezet kunnen worden bij een bepaalde casus. 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. Onze casemanagers proberen het contact met het CJG tevens te onderhouden door -mits toestemming van de cliënt en/of diens ouders- telkens af te stemmen over trajecten. De vele personele wisselingen binnen de CJG's zorgen er wel voor dat het telkens zoeken blijft wie je kan bellen.

Scholen

Edmond Schoorel en Heleen Heringa hebben regelmatig werkoverleg met de Tobiaasschool, de Zeister Vrijeschool en de Vrijeschool Utrecht. Ook met IB-ers van andere scholen is er regelmatig contact. Verschillende medewerkers komen op bezoek bij scholen in het land, om cliënten in de klas te observeren en leerkrachten te spreken. In 2020 werden fysieke bijeenkomsten vanwege COVID-19 zoveel mogelijk

vervangen door digitaal overleg. In 2020 heeft onze kinderarts **Roelie Jonkers** het constitutionele deel van het schoolrijpheidsonderzoek van de Zeister Vrije School verzorgd. Vanwege Corona kon het dit jaar niet plaats vinden op de school. Ze heeft alle 19 kinderen kunnen verwelkomen op het Kindertherapeuticum.

Instituten

Edmond Schoorel geeft les aan de Academie Antroposofische Gezondheidszorg en Stichting Natuurlijke Kraamzorg. 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, voor Urtica de Vijfspriem 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.

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

Samenwerking

We ontvangen regelmatig collega's of aanstaande collega's die een middag of een dagje meelopen. Bijvoorbeeld uit de opleiding Natuurvoedingskunde en vanuit het blok Complementaire zienswijzen in de zorg van het UMCU. Met de Smidse van Erik Lemmens is een warm samenwerkingscontact. Hij verzorgde een beeld voor de oprit, De Zonnepoort.

Een aantal medewerkers werkt behalve in het Kindertherapeuticum ook op een andere werkplek, bijvoorbeeld een andere jeugdzorginstantie, stichting, tandzorgpraktijk, hockeyclub, zorgboerderij of een eigen praktijk.

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.

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

Wyske Strikwerda is voorzitter van de oudercommissie Kindercentrum Michael (gelieerd aan Vrije School Michael) in Bussum.

Wyanne van den Berg zit in het kernteam van het contactouderplatform van de Stichtse Vrije School.

*Het trappenhuis van het Kindertherapeuticum
met de 'dooplinten'*



Interne organisatie

Het multidisciplinair werken, zoals we dat in het Kindertherapeuticum doen, heeft als consequentie een complex bekostigingssysteem. Om de financiering zo eenvoudig mogelijk te houden voor de cliënt, de medewerkers en de contractpartners, functioneert het Kindertherapeuticum sinds 1 januari 2015 binnen een stichtingsvorm: Stichting Kindertherapeuticum Zeist.

De Stichting Kindertherapeuticum heeft sinds 2006 een erkenning in het kader van de WTZi. De kinderartsen vormen een eigen Maatschap binnen deze Stichting, aangezien zij sinds 2015 niet meer als vrijevestigden mogen werken. Daarnaast loopt de contractering binnen de Jeugdwet via de Stichting, waardoor er geen individuele contracten met onze GGZ-ers afgesloten hoeft te worden.

Vanaf kort na de oprichting werkten we in drie stromen: de medische, pedagogische en psychiatrische. Vanaf de transitie van de jeugdzorg (2015) is het onderscheid tussen pedagogische en psychiatrische stroom geleidelijk aan vervaagd. Sinds dit verslagjaar hanteren we de indeling in medische stroom en GGZ stroom.

Medewerkers

Begin 2020 hebben we afscheid genomen van Françoise Vooijs, kinderarts. Zij was halverwege 2019 bij ons begonnen als nieuwe kinderarts, maar onze wegen liepen toch anders dan gehoopt. Dit betekende dat we weer opnieuw op zoek waren naar een kinderarts. Edmond Schoorel heeft in het afgelopen jaar meer cliënten gezien dan van tevoren bedacht, om zo de medische cliëntenstroom op te vangen. Eind 2020 hebben we kennis gemaakt met Laura Visser,

die geïnteresseerd was om haar werkzaamheden als kinderarts in het Kindertherapeuticum voort te zetten. Een verrassing voor 2021 dus.

Hans Zwetsloot verzorgt in het Kindertherapeuticum nu al jaren de kinderpsychiatrische consulten. Daar zijn we heel blij mee. We blijven zoeken naar een kinderpsychiater die de vacature gaat vervullen.

In 2020 is het team van orthopedagogen/GZ-psychologen uitgebreid met Wyanne van den Berg, psychotherapeut én ouderbegeleider. Terwijl COVID-19 in alle hevigheid uitbrak, heeft Wyanne afscheid genomen van haar vorige werk en is ze als zelfstandige aan de slag gegaan in het Kindertherapeuticum. Een pittige klus, die ze met verve heeft volbracht.

Per 1 maart 2020 is Fatima Bourich als gastvrouw en interieurverzorgster aangenomen om elke dag een paar uurtjes ons huis te onderhouden en onze cliënten te verwelkomen. Zo konden de kinderen zien wat er nodig was om het huis schoon te houden en werden ze aangemoedigd om zelf ook even op te ruimen wanneer ze gebruik hadden gemaakt van een spelletje of iets anders uit de wachtkamer. Ook zo passend bij ons zijn onze vrijwilligers. Helaas heeft onze gewaardeerde kok-vrijwilliger Cees van Meerten zijn werkzaamheden tijdelijk neer moeten leggen. Op donderdagavond missen we zijn creatieve en voedzame inbreng. We zijn op zoek naar iemand die dit stokje over wil nemen.

In 2020 hebben we Sabina de Vries welkom mogen heten als vrijwilligster. Zij komt elke dinsdagochtend om alle paperassen te digitaliseren, de boodschappen te doen en indien nodig de balie te bemannen.

Interne scholing

De interne scholingsweek kunnen we nu wel traditioneel noemen, het valt niet meer weg te denken. Eind augustus 2020 hebben we wederom een 4-daagse nascholingsweek

georganiseerd. Edmond Schoorel heeft deze week inhoudelijk 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 namen eraan deel. Twee inhoudelijke onderwerpen vormden de lijnen door deze nascholings-vierdaagse. Enerzijds de antroposofische visie op de gezamenlijke ontwikkeling van de mens en de aarde. In Coronatijd een zeer actueel thema. Anderzijds de menskundige achtergrond van verschillende ontwikkelingsvragen en psychiatrische beelden. Het thema angst was een prominent onderwerp. Ook niet onbelangrijk in het Coronajaar 2020.

Op donderdag tussen 14 en 16 uur verzorgde Edmond Schoorel voor de kinderartsen en andere belangstellende intake- en therapeuten nascholing over algemeen antroposofische menskunde, ziektebeelden en andere onderwerpen die eenieder in kan brengen.

In 2020 hebben we drie beleidsdagen georganiseerd. Deze hebben in het teken gestaan van de organisatie-transitie en op het voorbereiden op komende jaren in toch andere tijden: Hoe kunnen we onze kwaliteit behouden in financieel zwaardere tijden, hoe staan we tegenover het gebruik van beeldbellen in de therapiekamer, hoe zorgen we dat het Kindertherapeuticum onderscheidend blijft ten opzichten van andere zorginstellingen. Op iedere beleidsdag is een dagdeel besteed aan een inhoudelijk thema, vanuit de antroposofische menskunde.



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



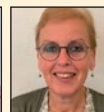
...de vrijwilligsters voor hand- en spandiensten
Sabina de Vries en Sandra van den Berg...
...de planner Karin Rosenberg...



...de huishoudelijke ondersteuning
door Fatima Bourich...



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



...de muziektherapeute
Anne Margreet Muller...



...de euritmietherapeute
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,
Leonie Fraterman en Wyenne van den Berg...



...de kinderpsychiater
Hans Zwetsloot...



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



...de kinderartsen Edmond
Schoorel en Roelie Jonkers...



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



...het bestuur van de Stichting Vrienden:
Marianne Westerhoud, Remco van Duuren,
Harry Gubbels en Kirsten Vervoort...



Nascholingen

Anne Margreet Muller

Gevolgd:

- 9-12 januari: Internationalen Arbeitstagung für Anthroposophische Kunsttherapie: Angst, Dornach
- 1 februari: Medische sectie: Maak werk van je Lot-(genoten), Amsterdam
- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum

Gegeven:

- 9-12 januari: Werkgroep geleid bij Internationalen Arbeitstagung für Anthroposophische Kunsttherapie: Angst, Dornach
- 26 september: Werkdag geleid DIAM, Driebergen

Edmond Schoorel

Gevolgd:

- 29 september: Webinar boompollen-allergie
- 27 oktober: Innerlijke scholingsweg - het achtvoudig pad
- 16 november: Orthopedie Webinar

Gegeven:

- 18 januari: Eigentijdse ziektebeelden Academie voor Ouders, Amersfoort
- 18 januari: Zintuigen Academie voor Ouders, Amersfoort
- 20 januari: Moderne media Vrijeschool, Haarlem
- 21 januari: Natuurlijke Kraamzorg hechting aan het lichaam
- 24 januari: Driegeleding Federaties Steinerscholen, Antwerpen
- 25 januari: IAOKZ open fontanellen
- 28 januari: Ritme als bemiddelaar Natuurlijke Kraamzorg
- 10 februari: Vrijeschool Den Haag slapen en slaapproblemen
- 13 februari: Eerste zeven jaar AAG, Driebergen
- 14 februari: Driegeleding Federatie Steinerscholen, Antwerpen

- 21 februari: AAG nascholing hechting, Driebergen
- 3 maart: Driegeleding interne cursus Vosseveld
- 5 maart: Kinderbespreking, Vorden
- 6 maart: Driegeleding Federatie Steinerscholen, Antwerpen
- 14 maart: Zintuigen Academie voor Ouders, Amersfoort
- 17 maart: Zintuigen interne cursus Vosseveld
- 31 maart: Ritme AAG, Driebergen
- 3-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
- 1 oktober: Kinderbespreking Vorden de Kleine Prins
- 13 oktober: Natuurlijke Kraamzorg zintuigen
- 28 november: Schoolrijpheid consultatiebureau artsen Kindertherapeuticum
- 9 december: Virusinfecties Vrijeschool Leidsche Rijn

Ellemiek Peek

Gevolgd:

- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
- Kook 3- daagse: De verwarmende kracht in voeding door Peter Vandermeersch
- Veganistisch eten met kinderen jaaronderwerp Intervisie studiegroep
- Specialisatie Kinderen op gezond gewicht LOI

Elsbeth Schouten

Gevolgd:

- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
- 18 november: Nascholing supervisors

Gegeven:

- Supervisor voor orthopedagoog-generalisten in opleiding en voor SKJ-kwalificaties

Hanna Vos

Gevolgd:

- 5 februari: Congres Vroegsignalering en Vroeghulp 2020
- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
- 9 september: Congres Eetproblemen bij jonge kinderen
- 23 oktober: Congres Ouder-kind interacties
- 7 november: Basistraining EMDR bij kinderen en adolescenten

- Vanaf 27 oktober: 4 avonden over het 8-voudig pad met 6 medewerkers
- December: voor de medische basiskennis MBK: Hoogsensitiviteit bij kinderen, ConAmore

Gegeven:

- Begeleiden van een meditatiewerkplaats, 6 bijeenkomsten
- 27 oktober: Innerlijke scholingsweg - het achtvoudig pad

Heleen Heringa

Gevolgd:

- 12 juni: NVO webinar: Doet muziek ertoe? Over de mogelijkheden van muziek in de behandeling van kinderen
- Voorjaar: Online training Geweldloos verzet in gezinnen
- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
- 29 september: Congres de vaderfactor en schaamte

Lonneke Winters

Gevolgd:

- 7 maart: Jubileumsymposium paramedisch cursusinstituut Anders Kijken naar Kinderen
- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
- 26-27 september: Scholingsweekend werkgroep Sometic Experiencing kindertherapeuticum met als thema: Embryologie en geboorte trauma
- 14 oktober: Avondcursus ondersteunende communicatie bij stichting Milo
- 27 oktober: Innerlijke scholingsweg - het achtvoudig pad

Gegeven:

- 21 februari: Scholingsdag voor AAG met E. Schoorel en L. Winters: Trauma en gehechtheidsontwikkeling

Gegeven:

- 21 februari: Scholingsdag voor AAG met E. Schoorel en H. Heringa: Trauma en gehechtheidsontwikkeling
- 30 oktober: Geaccrediteerde lesdag voor stichting Anders Kijken naar Kinderen: SI en autisme

Hilda Boersma

Gevolgd:

- 1 februari: Medische sectie: Maak werk van je Lot- (genoten), Amsterdam
- Tijdens jaarvergadering: 5 oefeningen ter versterking immuniteit NVET
- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
- September: conferentie 100- jarig bestaan van de antroposofische geneeskunst+ workshop depressie+ eurietherapieoefeningen, Dornach

Leonie Fraterman

Gevolgd:

- Juni: Hechtingsgerichte systeemtherapie, Systeem Academie
- Januari-februari: Cognitieve gedragstherapie basiscursus afgerond, PAO
- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist

Mireille van 't Hoff

Gevolgd:

- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
 - 19 september: Diagnostisch waarnemen
 - 5 oktober: Trauma Informed Care
 - 11 november: Trauma en LVB
-

Mirjam van den Wildenberg

Gevolgd:

- 17 januari: SCEM Congres Taalontwikkeling, hoe maak je het verschil?
 - 7 april: Webinar Workshop EMDR-online Institute for chronically traumatized children, Arianne Struik
 - 31 maart 2020 ev.: Masterclass E-health Specialists
 - Online Trauma-therapy Suzy Matthijssen
 - Online Zorg voor kind en jeugd Marley Andrean
 - Online Vaktherapie Suzan van Horen e.a.
 - Online CGT+ Blended behandelen voor volwassenen en kind en jeugd
 - 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
 - 22 september: Congres Eenzaamheid bij jongeren
-

Nicole Weerts

Gevolgd:

- Vakinhoudelijk/ kinderfysiotherapeutisch: Webinar schrijfproblematiek kinderen, 2,5 uur
 - 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
 - 27 oktober: Innerlijke scholingsweg - het achtvoudig pad
 - 6 bijeenkomsten met 5 antroposofische fysiotherapeuten olv Erik Baars (lector Hogeschool Leiden), methodiek ontwikkeling voor antroposofische fysiotherapie bij vermoeidheidsklachten.
-

Roelie Jonkers

Gevolgd:

- 17 januari: Nascholing taalontwikkelingsstoornissen
 - 28 januari: Nascholing autisme
 - 18 januari: Cursusdag Onzichtbare mens
 - 3 februari: Thema-avond gezond en gelukkig over kwaliteit van leven bij jongeren
 - 21 februari: AAG-dag: Hechting bij kinderen
 - 1 maart: Congres lichtgewicht over eetproblematiek
 - 3 maart: Jaarcongres kinderpsychiatrie
 - 19 mei: Congres kind slaap en brein
 - 1 juni: Webinar neuromusculaire ziekten
 - 12 juni: Cursusdag Karma
 - 13 juni: Cursusdag Kunstzinnige therapie
 - 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
 - 24 september: Congres de eerste 1.000 dagen
 - 25 september: Cursusdag Slaapstoornissen
 - 26 september: Cursusdag Metalen en planeten
 - 29 september: Webinar allergie
 - 3 oktober: Plantagodag Gifplanten 1
 - 16 en 17 oktober: AAG-dag: Organen
 - 24 oktober: Plantagodag Gifplanten 2
 - 27 oktober: innerlijke scholingsweg - het achtvoudig pad
 - 7 november: Cursusdag Ethersoorten
 - 1 december: Jaarsymposium kinderorthopedie
-

Ruth Keller

Gevolgd:

- Webinar van de VGCT over traumaverwerking
 - 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
-

Tjeerd Alkemade

Gevolgd:

- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist

Gegeven:

- Jaarlijks les bij de Academie antroposofische gezondheidszorg
-

Wyanne van de Berg

Gevolgd:

- 21 februari: Studiedag 'Hechtingsproblematiek en trauma' bij de AAG
 - Juli: De interdisciplinaire basismodule antroposofische gezondheidszorg bij de AAG afgerond
 - 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist
 - 27 oktober: Innerlijke scholingsweg - het achtvoudig pad
-

Wyske Strikwerda

Gevolgd:

- Januari: Congres 'Protocollaire behandelingen voor kinderen en adolescenten met psychische klachten'
- Juni: Wetenschappelijk deel opleiding systeem / gezinstherapie
- 23-27 augustus: Interne nascholing Kindertherapeuticum, Zeist

Gegeven:

- Supervisor diagnostiek in het kader van NVO registraties
- Supervisie voor de opleiding tot gezinstherapeut NVRG





Publicaties en onderzoek

Promotietraject Nicole Weerts: “A non-traditional complex intervention for the treatment of paediatric sleep problems”. Korte titel: “Slaapproblemen bij het jonge kind: een andere aanpak”.

In 2020 is onder begeleiding van het onderzoeksteam van de Universiteit Leiden, faculteit pedagogische wetenschappen en de Hogeschool Leiden, lectoraat antroposofische gezondheidszorg, het onderzoeksprotocol in zijn definitieve vorm vastgesteld. Het onderzoek is opgebouwd uit twee onderdelen; een haalbaarheidsstudie en een interventiestudie. In de haalbaarheidsstudie (24 deelnemers) wordt de uitvoering van de onderzoeksopzet en de belasting voor de deelnemers onderzocht. In de daaropvolgende interventie studie (70 deelnemers) wordt de werkzaamheid van de werkwijze van het Kindertherapeuticum bij slaapproblemen vergeleken met een controlegroep die een standaardinterventie krijgt.

- Toestemming voor het onderzoeksprotocol van de pedagogische ethiek commissie universiteit Leiden is verleend
- Het traject voor de medisch ethische toestemming van de METC Leiden-Den Haag-Delft is in 2020 gaande

Afhankelijk van de toestemming van de METC start de haalbaarheidsstudie in het voorjaar van 2021. Publicatie: de eerste wetenschappelijke publicatie over de complementaire behandeling van kinderen met slaapproblemen, met specifieke aandacht voor de antro-

posofische benadering zijn gaande. Het streven is om in de zomer van 2021 een eerste publicatie aan te bieden aan een wetenschappelijk georiënteerd tijdschrift.

Informatie

We spreken ouders dagelijks 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.

In 2020 zijn er twee Nieuwsbrieven verschenen voor verwijzers en andere belangstellenden. Wie deze Nieuwsbrieven wil ontvangen kan zich via de website aanmelden.

Website

Dit jaar hebben we gebruik kunnen maken van onze nieuwe website die nét live was gegaan. Het is een stuk gebruiksvriendelijker geworden, wat ertoe bijdraagt dat updates makkelijk en snel doorgevoerd kunnen worden. Lonneke Winters heeft het stokje overgedragen aan Francine Woltman Elpers om de website actueel te houden.

Kwaliteit

Certificering

In december 2019 vond de certificering plaats voor het jaar 2020. 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, onder begeleiding van Bianca Spaan van Adcase, gewerkt aan het behoud en verbeteren van ons systeem waar nodig. 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. De externe audit 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 'met genoeg' weer mogen certificeren. Daarmee is het Kindertherapeuticum voor het komende jaar wederom gecertificeerd. Het bijhouden en levend houden van het kwaliteits management systeem is arbeidsintensief en kost dus veel tijd.

Filosofische 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 ook diens krachten: 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.

AVG

De privacy van onze cliënten staat bij ons hoog in het vaandel. Zowel in hoe we met elkaar omgaan, als hoe we gegevens verwerken in ons EPD. In 2020 hebben we de volgende stap in de digitalisering van ons patiëntendossiers naar elektronisch patiëntendossiers (Medicore) gezet, waardoor nu alle dossiers netjes in het EPD verwerkt zijn. Het digitaliseren scheelt enorme kastruimte en de dossiers zijn goed beveiligd in Medicore.

Veiligheid

Om de veiligheid van onze cliënten en medewerkers te garanderen is ons pand van een inbraak- en brandalarmsysteem voorzien. Dit wordt jaarlijks getest op zijn werkzaamheid. Onze voordeur is te allen tijde gesloten, mensen moeten aanbellen en zich melden per intercom. De deur kan dan op afstand, met de telefoon, worden geopend.

Jaarlijks wordt een brandoefening gehouden met de medewerkers. Ook jaarlijks krijgen de medewerkers een opfriscursus hoe ze moeten reanimeren en hoe je gebruik kan maken van de aanwezige reanimatieapparatuur, inclusief die voor kinderen. De apparatuur wordt jaarlijks getest en tijdig vervangen indien nodig.

Hygiëne

In het afgelopen jaar heeft het woord hygiëne extra lading gekregen. Zeker toen COVID-19 in maart uitbrak, werden te pas en te onpas pompjes voor je neus gezet voorzien van desinfecterende handgel. De looproute werd uitgestippeld met tape op de grond en het woord 'ellekom' werd geïntroduceerd.

We hebben ons best gedaan om de angst die met COVID-19 en met de maatregelen verbonden is uit ons huis te houden. Dit betekent dat we ons goed aan de maatregelen hebben gehouden, ons logisch verstand hebben gebruikt en dat we telkens de afweging hebben gemaakt tussen wat verplicht is, wat wijs is en wat je over wil brengen op de (jonge) cliënten.

Vanzelfsprekend is er extra aandacht besteed aan het schoonhouden van ons pand. Bij de voordeur hebben we een tafeltje neergezet met een desinfecterende handgel, die niet zo knoeit en met een zo natuurlijk mogelijk luchtje eraan. En een bloemetje ernaast.

Milieu

In het Kindertherapeuticum is voorzien in het gescheiden inzamelen van afval. We gebruiken milieuvriendelijke schoonmaakmaterialen en wasbare vaatdoekjes. Sinds de komst van COVID-19 zijn hier de biologisch afbreekbare wegwerpdoekjes bij gekomen. Elektrische apparaten, zoals computers gaan 's avonds uit. De vaatwasser wordt gebruikt in de Eco-modus en alle koffiecups worden netjes weer ingeleverd om te laten recycelen. Sinds de verhuizing maken we ook nog eens gebruik 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 2020. 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 vanaf de start van het Kindertherapeuticum intensief bij ons betrokken. In 2020 is hun betrokkenheid zichtbaar geweest in hun adviserende rol tijdens de verandering van de organisatiestructuur. Ze hebben het nieuwe bestuur en het oude bestuur met raad en daad bijgestaan en hadden de regie tijdens de beleidsdagen die een voorbereiding vormden voor de bestuurswissel. Ze hebben het advies uitgebracht om de functie van rangeerder te verkleinen naar die van coach, om kosten te besparen. Ze zijn door het oude en het nieuwe bestuur in het zonnetje gezet. Onze dankbaarheid is enorm voor wat ze voor het Kindertherapeuticum hebben gedaan. De ervaring van 'onze drie mannen' is voor ons onontbeerlijk.

Stichting Vrienden van het Kindertherapeuticum – Cliëntenraad

Het bestuur van Stichting Vrienden van het Kindertherapeuticum vervult tevens de functie van de cliëntenraad van het Kindertherapeuticum. Elk kwartaal vindt een vergadering plaats met het uitvoerend bestuurslid van het Kindertherapeuticum. Daarnaast werden vergaderingen ingepland wanneer daartoe aanleiding was. De cliëntenraad is een zeer betrokken orgaan van het Kindertherapeuticum.

De cliëntenraad heeft in januari wederom een nieuwjaarsborrel mogen organiseren, die gericht was op het bedanken van de medewerkers en iedereen die heeft geholpen bij de verbouwing of een financiële ondersteuning heeft geboden bij de aankoop van het nieuwe pand. De cliëntenraad heeft meegeholpen met de voorbereidingen voor de opening van het nieuwe huis van het Kindertherapeuticum. Deze werd helaas vanwege de maatregelen rondom Corona afgelast.

De Cliëntenraad is zeer betrokken geweest bij de bestuurstransitie. De cliëntenraad was uitgenodigd om tijdens de beleidsdagen mee te denken en te participeren. Het patiëntenportaal, dat gekoppeld zou worden aan het nieuwe EPD, is voor de cliëntenraad een onderdeel waarin ze een duidelijke mening over hebben. In 2020 hebben ze deelgenomen aan de voorbereidingen van de implementatie ervan.

Intern heeft er in het bestuur ook verschuiving plaats gevonden. Remco van Duuren en Ellemiek Peek hebben hun functie overgedragen aan Harry Gubbels en Kirsten Vervoort. Begin 2021 zullen de oud-penningmeester en oud-secretaris officieel afscheid nemen.

Werkproces, hoe het ons is vergaan

Primair proces

Onze inhoudelijke werkwijze is in 2020 ongewijzigd gebleven. Het volledig overgaan op het EPD heeft ertoe bijgedragen dat onze praktische werkwijze meer gedigitaliseerd is. Ouders melden hun kind aan via het aanmeldformulier waarin ze 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. Intern worden alle aanmeldingen gelezen en gecontroleerd op aanwezigheid van alle benodigde gegevens en op duidelijkheid van de vraagstelling. De onderzoeksvraag en het onderzoeksvoorstel worden opgesteld en, meestal telefonisch, met de ouders gecommuniceerd. Indien akkoord, wordt het onderzoek ingepland.

Voor het maken van een 'strakke' planning merken we dat het menselijk verstand onontbeerlijk is. Zorgen dat de puzzel van alle diagnostieke consulten past, zodat ouders en kinderen niet onnodig hoeven te wachten, is niet iets wat een computer helemaal uit kan rekenen. De ouders krijgen per e-mail de afspraken op een rijtje.

Per post krijgen ze nog steeds het papieren afsprakenkaartje, een informatiefolder, een overzicht van de financiële kosten en de standaard verwijzing naar ons privacy- en klachten reglement. Het wijzigen van afspraken kan telefonisch met onze planner, of naar het directe emailadres van onze planner.

Nadat het kind en zijn ouders de diagnostische fase hebben doorlopen worden de onderzoeksgegevens in onze wekelijkse overleg op donderdagavond in het voltallige team besproken. 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.

De verslagen van de onderzoeken en het adviesgesprek monden uit in een conclusie en een behandelvoorstel. Dat gaat schriftelijk naar de verwijzer 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 zestal 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.

Trends

We hebben 506 nieuwe patiënten in 2020 gezien, ietsje minder dan de jaren ervoor. Juist in dit COVID-19 jaar is een miniem verschil opmerkelijk. Tijdens de eerste lockdown werden veel aanmeldingen uitgesteld door ouders. Toen de angst wat minder werd, of beter gezegd, de nood hoger, zijn deze aanmeldingen naast onze normale stroom van aanmeldingen weer 'actief' geworden. Onze medewerkers hebben alle zeilen bijgezet om de aanmeldingengolf na de eerste lockdown te kunnen verwerken.

Dat de complexiteit van de problematiek steeds hoger wordt, valt af te lezen aan de verhouding binnen onze diagnostische consulten: In het jaar 2020 is de verhouding diagnostisch medisch consulten ten opzichte van de diagnostisch GGZ consulten 1:3 geworden. Het was: 2:3. De maatregelen met betrekking tot de bestrijding van COVID-19 hebben ertoe bijgedragen dat ouders hun kinderen meer zagen, ook in hun leersituatie. Problemen werden voor hen (meer) zichtbaar. Of de maatregelen bij hebben gedragen aan vergróting van de problematiek is een causaliteit die niet uit onze cijfers valt af te lezen. 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 grotere betrokkenheid van de opvoeders vragen, 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 is toegenomen. Er zijn afgelopen jaar 124 schoolobservaties uitgevoerd, dat is 1/3 meer dan in 2019. We namen deel aan overleggen op school en er is veel telefonisch/beeldbel contact geweest met IB-ers en leerkrachten. Ook de scholen hebben te maken met steeds ingewikkelder problematiek.

Behandelingen

In 2020 is meer vraag geweest naar behandeling. De steeds ingewikkelder problematiek vraagt van de ouders dat ze ook aan het veranderproces participeren en hun eigen aandeel daarvan kunnen inzien. Daardoor blijven kinderen en hun ouders langer in begeleiding bij ons en wordt de totale caseload groter. Zo snel mogelijk wordt, in overleg met de ouders en het wijkteam, de begeleiding overgedragen naar een behandelaar in de woonplaats.

Oriënterende intakes

Onze korte wachttijd leidt soms tot verkeerde conclusies. Daardoor kunnen ouders en verwijzers op het idee komen om voor het Kindertherapeuticum te kiezen, terwijl de keuze niet is gebaseerd op ons specifieke aanbod: een multidisciplinaire aanpak en een menskundige visie. Bij de telefonische triage blijken er vaak verschillende problemen en vraagstellingen te spelen, die maken 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 soms 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. In het afgelopen jaar hebben we 65 oriënterende intakes gevoerd.

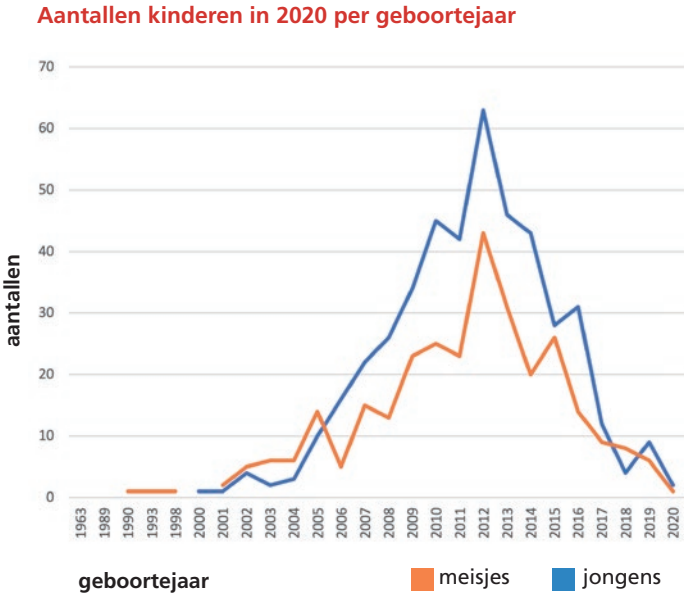
Therapiekamer



Cijfers en getallen

Intakes nieuwe cliënten	2019	2020
Medische stroom	207	199
GGZ-stroom	310	307
Totaal	517	506

Diagnostische consulten van de intakers zelf en de overige medewerkers	2019	2020
Medische stroom	713	588
GGZ-stroom	1.467	1.561
Intelligentie-onderzoeken	105	92
Totaal	2.385	2.241



Behandelconsulten	2019	2020
Kinderartsen	1.304	1.511
GGZ-stroom	2.370	2.540
Totaal	3.674	4.051

Behandelconsulten therapeuten	2019	2020
Kunstzinnige therapie	353	376
Muziektherapie	239	225
Euritmitherapie	425	452
Voedingstherapie	15	7
Logopedie	1.106	946
Fysiotherapie	1.650	1.656
Totaal	3.788	3.662

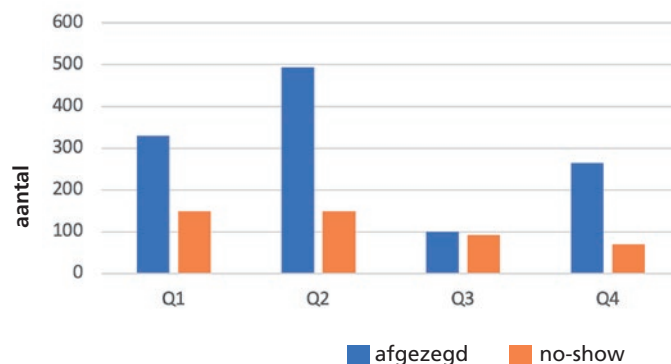
Ziekteverzuim

Van de 18 behandelaren zijn er 9 in 2020 gemiddeld 1,5 week ziek geweest. Van onze werknemers heeft er 1 zich in het derde kwartaal anderhalve dag ziek gemeld. Nu was ons verzuimpercentage altijd al laag. In tijden van Corona mogen we hier wel spreken van een topscore.

Uitval

Uitgevallen afspraken per medewerker per kwartaal, met een onderscheid tussen afspraken die door de cliënten geannuleerd werden en afspraken die niet door de cliënten nagekomen zijn, de zogenoemde no-shows. Dit jaar zijn deze getallen schrikbarend hoog. Dit kunnen we natuurlijk deels verklaren door de uitbraak van COVID: vanwege angst voor of preventie van Coronabesmetting hebben veel cliënten last-minute afgezegd, of zijn ze niet op komen dagen. In 2020 zijn er in totaal 1.648 consultmomenten hierdoor niet gebruikt. De medewerkers hebben dit zoveel mogelijk gecompenseerd door in het weekend extra te werken en in vakanties toch door te werken.

Niet gebruikte consultmomenten



Gezamenlijke kosten van de Stichting 2019 en 2020

	Begroting 2019	Resultaat 2019	Begroting 2020	Resultaat 2020
Uitgaven	€ 563.161	€ 657.794	€ 707.250	€ 654.463

De gezamenlijke kosten zijn in het afgelopen jaar nagenoeg gelijk gebleven aan die van vorig jaar. Dit is enigszins lager dan we voor ogen hadden. Dit heeft te maken gehad met onze strategie ten tijde van de uitbraak van Corona, om op verschillende posten te bezuinigen. Het uitstellen van het aantrekken van een administratief medewerker, het vertragen van het proces van de verandering in onze organisatiestructuur, en het voortduren van onbezoldigde bestuurswerkzaamheden zijn hierin de grootste bezuinigingsposten geweest.

De medewerkers dragen een van tevoren overeengekomen en vastgesteld percentage af van hun bruto inkomen ten behoeve van de algemene kosten van huur, personeel, vaste lasten van het pand, kantoorbenodigdheden etc. Alle behandelaren zorgen voor hun eigen arbeidsongeschiktheidsverzekering en aansprakelijkheidsverzekering.

De assistentes, hoofd financiën, bureaumanager, planner en schoonmaakster waren in 2020 in dienst van de Stichting Kindertherapeuticum Zeist. Voor hen is een aansprakelijkheidsverzekering en een pensioenverzekering in de arbeidsvoorwaarden opgenomen. De bestuurstaken die in 2020 overgedragen zijn aan een nieuw bestuur, zijn sinds 1 juli 2020 bezoldigd geworden.

Tot besluit

We kijken terug op een heel bijzonder jaar. Terwijl de Wilhelminalaan 51 echt ons huis werd, werden we door Corona genooddaakt om afstand tot elkaar en de cliënten te houden. We zijn er met elkaar prima doorheen gekomen. We hopen elkaar in 2021 weer de hand te mogen schudden.

www.kindertherapeuticum.nl

Kindertherapeuticum



Centrum voor diagnostiek en behandeling