



M.O.C. 't Kabouterhuis

Jaarverslag 2015

Voorwoord

“Inmiddels 70 jaar geleden werd MOC 't Kabouterhuis opgericht. Sindsdien heeft 't Kabouterhuis zich meer dan bewezen met haar excellente zorg aan jonge kinderen tot 7 jaar met ernstige emotionele, gedrags- of ontwikkelingsproblemen en hun ouders/verzorgers. Het is niet voor niets dat een toenemend aantal ouders buiten de regio's van 't Kabouterhuis een beroep doet op onze zorg.”

Sinds een jaar maak ik deel uit van deze organisatie. In het jaarverslag van 2014 sprak ik al mijn complimenten uit over de passie en bevologenheid van de medewerkers van 't Kabouterhuis. Ook in 2015 hebben wij laten zien dat wij als geen ander in staat zijn om te gaan met de opdracht van de transitie van de jeugdzorg: de zorg transformeren door meer samen te werken met anderen en dicht bij huis, zodat kinderen en ouders snel en efficiënt geholpen worden.

Om 't Kabouterhuis optimaal aan te laten sluiten bij de eisen die de transitie aan de jeugdzorg stelt, werd in 2015 een reorganisatie van het management en het centraal bureau doorgevoerd. Desondanks wisten mijn medewerkers excellente zorg te leveren en meer dan waardevolle onderzoeken uit te voeren. Hoe succesvol wij hierin waren, werd bevestigd door de gelijkblijvende toegezegde financiering voor 2016.

Wij vinden hulp dichtbij huis essentieel. De vraag naar zorg in Uithoorn steeg onveranderd, daarom openden wij in 2015 in die gemeente een nieuwe vestiging.

In december 2015 bestond 't Kabouterhuis 70 jaar. In december 2016 hopen wij dit jubileum passend te vieren, met een symposium gericht op hechting en trauma.

Dit document is een samenvatting van de belangrijkste ontwikkelingen in onze organisatie in 2015.

Veel leesplezier!

Lilian Tham
Directeur-bestuurder
MOC 't Kabouterhuis



Inhoudsopgave

- 5 Profiel van de organisatie**
- 7 Onze cliënt in beeld**
- 9 Excellente zorg op maat**
- 11 Zorginnovatie en samenwerking**
- 14 Wetenschappelijk onderzoek en
 Jonge Kind Academie**
- 17 Bedrijfsgegevens**
 - 17 Bestuur, toezicht en medezeggenschap**
 - 19 Personeelsgegevens**
 - 20 Financiële gegevens**
 - 22 Toekomstverwachtingen**



Profiel van de organisatie

“Samen met ouders en andere opvoeders zorgt MOC 't Kabouterhuis voor een optimale ontwikkeling van jonge kinderen met ernstige emotionele, gedrags- of ontwikkelingsproblemen. Dit doen wij al 70 jaar. Wij bieden onze zorg dicht bij huis, in de eigen omgeving en/of op een van onze acht locaties in de regio.”



't Kabouterhuis weet – uit wetenschappelijk onderzoek én uit de praktijk – dat afwijkend en/of problematisch gedrag bij jonge kinderen zo vroeg mogelijk moet worden herkend en behandeld. Het is bovendien bewezen dat interventies bij baby's, peuters en kleuters het grootst mogelijke resultaat geven, zowel op de korte als op de lange termijn. Hiermee wordt veel onnodig leed, voor ouders en kinderen, voorkomen. Dat dit ook onnodige kosten op de langere termijn bespaart, staat buiten kijf.

Kind in context

Elk kind heeft recht op een zo optimaal mogelijk ontwikkeling binnen de omgeving (context) waarin het opgroeit. Op jonge leeftijd beïnvloeden kind-, ouder-, en omgevingsfactoren elkaar zeer sterk, omdat het jonge kind nog totaal afhankelijk is van de directe verzorgers. Cruciaal in de ontwikkeling van veilige gehechtheid is dan ook sensitief ouderschap. Ouders (verzorgers) worden daarom nauw betrokken bij de behandeling en krijgen ook zelf begeleiding. Wij helpen ze een gezonde en veilige ouder-kind relatie op te bouwen, waarbij acceptatie van blijvende kindproblematiek een onderdeel kan zijn.

Multidisciplinaire problematiek? Multidisciplinaire aanpak!

Uniek is dat wij niet alleen jeugd- en opvoedhulp bieden, maar ook kinderen met een ontwikkelingsachterstand of psychische problematiek helpen. De cruciale periode voor zowel de cognitieve, emotionele als sociale ontwikkeling van een kind vindt al voor de leeftijd van drie jaar plaats. Daarom heeft 't Kabouterhuis verschillende specialisten in dienst: orthopedagogen, psychologen, kinderpsychiaters, kinderartsen, gezinsbegeleiders, orthopedagogisch medewerkers, logopedisten en fysiotherapeuten. Dit multidisciplinaire team bekijkt eventuele problematiek op alle gebieden en ondersteunt het kind (tot 7 jaar) en zijn omgeving bij het oplossen van of (beter) omgaan met deze problemen.

Wetenschappelijk onderzoek en kennisuitwisseling

't Kabouterhuis heeft wetenschappelijk onderzoek naar de ontwikkeling van het jonge kind en de toepassing daarvan in de praktijk hoog in het vaandel staan. Welke onderzoeken op dit moment lopen, kun je lezen in het hoofdstuk **Wetenschappelijk onderzoek en Jonge Kind Academie**.

't Kabouterhuis is expert op het gebied van problematiek bij het jonge kind en wil deze kennis graag delen. Vroegsignalering van problemen geeft de mogelijkheid de ontwikkeling gunstig te beïnvloeden en grotere problemen op latere leeftijd te voorkomen. Daarom nemen wij deel aan diverse samenwerkingsverbanden in onze regio, waaronder het Expertisenetwerk Jonge Kind. Hierin werken diverse zorgpartners samen om zorg beter met elkaar af te stemmen. Vanuit een gemeenschappelijke visie adviseren wij de eerste lijn en delen onze kennis. Professionals uit de eerste lijn weten de opleidingen en trainingen van de Jonge Kind Academie dan ook steeds beter te vinden.

Bedrijfsstructuur

't Kabouterhuis is een stichting met een Raad van Bestuur en een Raad van Toezicht. Daarnaast worden wij geadviseerd en bijgestaan door onze decentrale en centrale cliëntenraad en door onze ondernemingsraad. In het hoofdstuk **Bestuur, toezicht en medezeggenschap** beschrijven zij hun activiteiten in 2015.

Kwaliteit

Om de kwaliteit van onze zorg te blijven waarborgen, is 't Kabouterhuis sinds 2007 in het bezit van het certificaat Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de zorgsector (HKZ). En in het kader van de WTZi (Wet Toelating Zorginstellingen) beschikken wij over de toelatingen persoonlijke verzorging, verpleging, ondersteunende begeleiding, activerende begeleiding en GGZ-behandeling. Daarnaast is 't Kabouterhuis een erkend opleidingsinstituut voor de trainingen STOP 4-7 en GZ-psychologen en hebben wij stagiaires van Orthopedagogiek, Psychologie, SPH en logopedie.

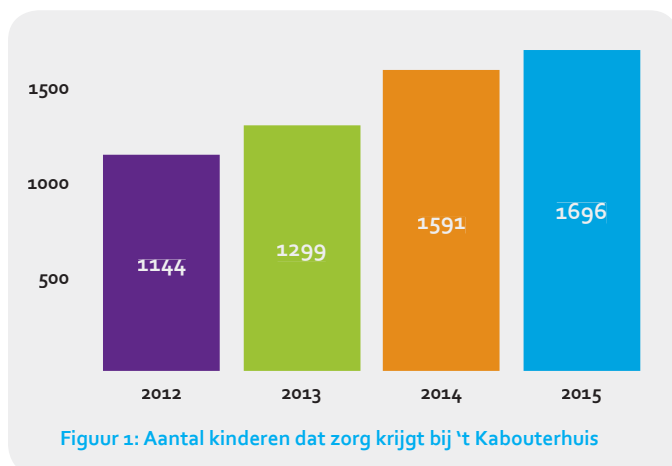
In het hoofdstuk **Innovatie van de zorg en samenwerking** kun je meer lezen over onze vorderingen op het gebied van kwaliteit en kwaliteitsbewaking.



Onze cliënt in beeld

Jonge kinderen van -9 maanden tot 7 jaar, en hun ouders verzorgers. Dat is de doelgroep van 't Kabouterhuis. In 2015 is 't Kabouterhuis 1.090 nieuwe trajecten gestart; 897 trajecten zijn afgerond.

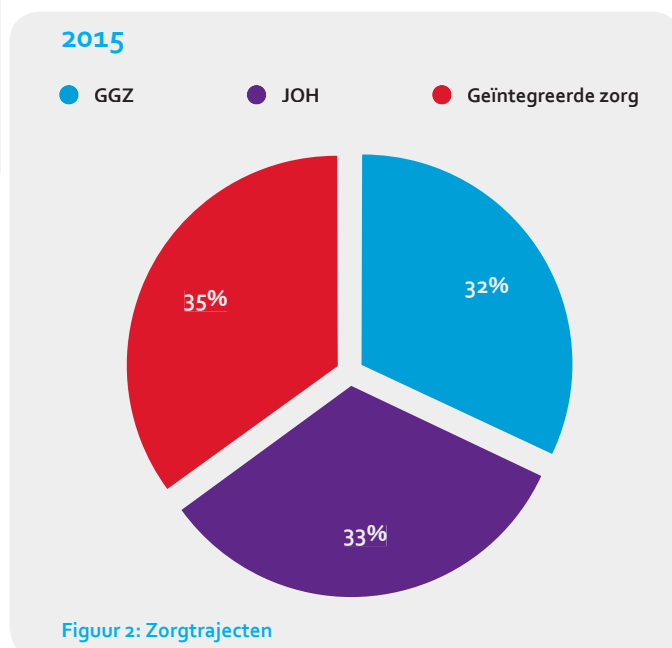
In 2015 waren in totaal 1.696 cliënten in behandeling bij 't Kabouterhuis. Dit zijn ruim 100 cliënten meer dan in 2014 (1.591 cliënten). Van deze groep is 73% jongen en 23% meisje. Dit komt overeen met voorgaande jaren én met de landelijke tendens dat meer jongens dan meisjes hulp krijgen binnen deze leeftijdscategorie.



De stijging van het aantal cliënten in 2015 is ruim 6%. Dit stijgingspercentage is lager dan in de voorgaande jaren (2%, 15% en 21% in respectievelijk 2012, 2013 en 2014). De sterke stijging in voorgaande jaren is te verklaren door de aansluiting van de OuderKindLijn bij 't Kabouterhuis en de ombouw van het programma van de dagbehandeling. Het lagere percentage over 2015 is wellicht te verklaren als een gevolg van de transitie. Door een betere en snellere (h)erkenning van problemen in de eerste lijn, worden alleen de kinderen die onze zorg echt nodig hebben, naar ons doorverwezen.

Vormen van hulp

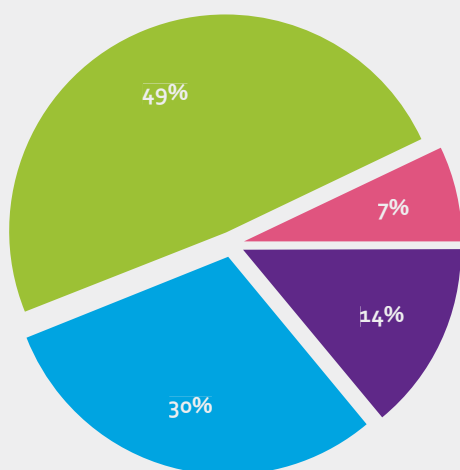
't Kabouterhuis biedt zowel jeugdhulp als GGZ-hulp aan jonge kinderen tot 7 jaar. Vaak heeft een kind problemen op meerdere leefgebieden. In dat geval biedt 't Kabouterhuis een traject waarbij de benodigde vormen van zorg geïntegreerd worden. In 2015 bestonden 516 (van de 1.696) trajecten uit geïntegreerde multidisciplinaire zorg. Hiermee bedoelen wij dat deze cliënten bij 't Kabouterhuis zowel sociaal-pedagogische hulpverlening als GGZ-hulp kregen; onder één dak. Vanwege hun complexe problematiek kregen in 2015 alle kinderen vanuit de AWBZ (24 kinderen) en de cliënten in de observatiegroepen (30 kinderen) deze geïntegreerde zorg.



Leeftijdsopbouw

Vroegsignalering is het speerpunt van 't Kabouterhuis. Hoe eerder een interventie kan starten, hoe groter de kans dat het kind zich zonder problemen verder kan ontwikkelen. Wij zijn dan ook blij om te zien dat 63% van de cliënten vier jaar of jonger is! Door de komende jaren nog meer in te zetten op de behandeling van baby's en hun ouders hopen wij dit percentage nog verder te zien stijgen.

0 t/m 1 jaar: 242
2 t/m 4 jaar: 832
5 t/m 6 jaar: 498
7 jaar en ouder: 124

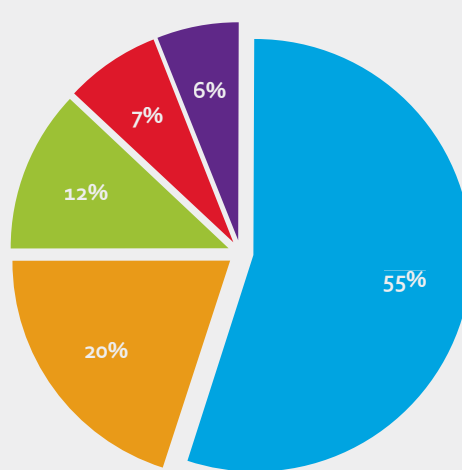


Figuur 3: Leeftijdsopbouw

Achtergrond

De culturele achtergrond van de cliënten van 't Kabouterhuis is – net als onze samenleving – erg divers. In 2015 had ongeveer 55% van onze cliënten een Nederlandse of westerse achtergrond. Dit percentage is ongeveer gelijk aan dat van voorgaande jaren. Van de cliënten met een allochtone achtergrond komt het merendeel uit Marokko, Suriname, Turkije en landen in Latijns Amerika en Azië.

Nederlands/westers
Suriname
Niet-westers
Turkije
Marokko



Figuur 4: Culturele achtergrond

Verdeling over werkgebied

't Kabouterhuis is met acht vestigingen vertegenwoordigd in de regio's Amsterdam-Amstelland en Haarlemmermeer. In 2015 kwamen 26 van de 1.696 cliënten van buiten deze regio's. Nieuw is dat wij ook 15 kinderen uit de regio

Zaanstreek-Waterland hebben kunnen behandelen. Wij bieden zorg op maat en proberen daarom deze cliënten te behandelen op de locatie zo dicht mogelijk bij hun eigen woon- leefomgeving.

	2014		2015	
	AANTAL KINDEREN 0-7 JAAR	% (AANTAL) KINDEREN IN BEHANDELING	AANTAL KINDEREN 0-7 JAAR	% (AANTAL) KINDEREN IN BEHANDELING
AMSTERDAM-AMSTELLAND				
Gemeente Aalsmeer	2.754	1,1% (30)	3.103	1,0% (30)
Gemeente Amstelveen	6.952	1,8% (124)	8.266	1,8% (148)
Gemeente Amsterdam	74.651	1,4% (1.025)	69.863	1,6% (1.102)
Gemeente Diemen	1.785	2,0% (35)	2.061	1,8% (37)
Gemeente Ouder-Amstel	986	1,6% (16)	1.124	1,0% (11)
Gemeente Uithoorn	2.120	2,4% (50)	2.432	2,3% (56)
HAARLEMMERMEER				
Gemeente Haarlemmermeer	11.788	2,0% (239)	13.115	1,7% (221)

Figuur 5: Verdeling aantal cliënten per gemeente/regio



Excellente zorg op maat

“‘t Kabouterhuis hecht grote waarde aan kwalitatief goede zorg. Wij willen continu innoveren en daarmee blijven aansluiten bij de vraag vanuit de cliënt.”

Dit doen wij op verschillende manieren, onder andere door:

- Meting cliënttevredenheid
- ROM en doelrealisatie
- Kwaliteitskeurmerken en beleid klachtenafhandeling
- Wetenschappelijk onderzoek

Cliënttevredenheid: 8,4

Dat wij erin slagen goede zorg te leveren, zien wij jaarlijks terug in onze cliënttevredenheid. In 2015 beloonden onze cliënten onze zorg met een 8,4. Een cijfer om trots op te zijn. In 2013 en 2014 was dit respectievelijk 8,0 en 8,3.

Deze 8,4 wordt ook gegeven door ouders van cliënten die meer complexe vormen van hulp krijgen, of wanneer er sprake is van een hulpvraag op het gebied van acceptatie en/of motivatie. Wij slagen er dus duidelijk in een goede aansluiting te vinden bij ouders.

ROM en doelrealisatie

't Kabouterhuis werkt met Routine Outcome Monitoring (ROM) en doelrealisatiemetingen.

Bij de ROM maken wij gebruik van de CBCL, de TRF en de OBVL. Dit zijn vragenlijsten waarmee de effectiviteit van de behandeling wordt gemeten, zowel bij ouders als bij groepsleiders en leerkrachten.

Bij de doelrealisatiemetingen worden, bij aanvang van de begeleiding, doelstellingen vastgesteld (o-metingen). Bij de afronding van het traject wordt gemeten in hoeverre deze doelen zijn behaald (de 1-meting). In 2015 is voor 80% van de afgesloten trajecten een doelrealisatie-cijfer gegeven. Bij 93% hiervan zijn de vooraf gestelde doelen aan het einde van het traject geheel of gedeeltelijk behaald. Met deze cijfers laten wij wederom zien dat wij effectieve zorg op maat leveren!

Kwaliteitskeurmerken verlengd, ondanks reorganisatie

't Kabouterhuis heeft het keurmerk HKZ. Dit betekent dat de kwaliteit van de zorg en de organisatorische kwaliteit hoog moeten zijn. Met interne audits meten wij de doeltreffendheid van onze systemen en controleren wij of de gestelde kwaliteitseisen worden behaald.

In het najaar van 2015 heeft het Keurmerkinstituut externe audits uitgevoerd. Deze zijn positief verlopen en het HKZ-certificaat is wederom verlengd. Het Keurmerkinstituut heeft aangegeven dat dit in tijden van interne en externe reorganisatie een hele prestatie is. In het najaar van 2016 volgt een nieuwe externe audit.

In het voorjaar van 2015 heeft de GGD Amsterdam een inventariserend onderzoek gedaan naar de kwaliteit van medische kinderdagverblijven. De gemeente Amsterdam onderzocht in hoeverre de medische kinderdagverblijven voldoen aan de voorwaarden uit de Wet Kinderopvang. In dat kader zijn de locaties Amsterdam Noord en Amsterdam Zuidoost bezocht. Geconstateerd is dat 't Kabouterhuis voldoet aan de voorwaarden van de wet: wij werken volgens veiligheidsprotocollen en gebruiken een registratiesysteem voor ongevallen en calamiteiten. Wij hebben ontruimingsplannen en voeren ieder jaar een ontruimingsoefening uit. Verder zagen de ruimtes er schoon en verzorgd uit.

Ook zijn de eisen in het Kwaliteitskader Voorkoming Seksueel Misbruik ingebed in de organisatie. Er zijn protocollen opgesteld en gedragscodes geformuleerd waar alle medewerkers van op de hoogte zijn en die zij naleven.

Eind 2015 heeft tevens een her-inspectie van de Inspectie SZW (Sociale Zaken en Werkgelegenheid) plaatsgevonden. Naar aanleiding van het eerdere bezoek in 2013 zijn de locaties Amstelveen en Amsterdam Noord bezocht. De resultaten van de bezoeken en de gesprekken die toen plaatsvonden, zijn uiterst positief. De onderwerpen die in 2013 nog een aantekening kregen, te weten agressie, werkdruk en arbeids- en rusttijden, zijn bij de her-inspectie op alle punten voldoende beoordeeld.

Klachtafhandeling: open dialoog

Ook wat betreft klachtenmelding waarborgt 't Kabouterhuis de kwaliteit. Met klachten van cliënten gaat 't Kabouterhuis meer dan zorgvuldig om. Door middel van een open dialoog tussen de behandelaar (en desgewenst diens leidinggevende) en de cliënt proberen wij tot een oplossing te komen. Cliënten met klachten kunnen bovendien kosteloos ondersteund worden door een vertrouwenspersoon bij het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ). Incidenten en calamiteiten melden wij in alle gevallen bij de Inspectie Jeugdzorg. In 2015 zijn er geen klachten binnengekomen bij de formele klachtencommissie; ook bij de Inspectie bleef de teller op nul.



Zorginnovatie en samenwerking

“De wereld om ons heen verandert razendsnel. Zo ook de (zorg)vragen waarmee wij te maken krijgen. Vanuit ouders en kinderen, maar ook vanuit samenwerkingspartners zoals gemeenten de lokale wijkteams, scholen en kinderdagverblijven. 't Kabouterhuis heeft daarom zowel samenwerking als innovatie hoog in het vaandel staan.”

Zorginnovatie

It takes a whole village to raise a child. Vanuit die gedachte werken wij. Zonder de samenwerking met ouders en andere betrokkenen, zoals leerkrachten en kinderdagverblijfmedewerkers, kunnen wij ons werk immers niet goed doen.

't Kabouterhuis werkt zoveel mogelijk met bewezen effectieve methodieken. En wij werken oplossingsgericht. Met deze coachende, doelgerichte methodiek werken wij aan het opbouwen van de eigen kracht van de cliënt en zijn ouders. Ook in de begeleiding van professionals uit de eerste lijn bedienen wij ons graag – en met succes – van deze werkwijze.

Efficiënt netwerken en samenwerken: het expertisenetwerk Jonge Kind portal

De Jonge Kind Academie fungeert als platform voor kennisuitwisseling tussen professionals. Via het Expertisenetwerk Jonge Kind werkte 't Kabouterhuis in 2015 nauw samen met de lokale wijkteams en met VTO/Jeugdgezondheidszorg. Bovendien namen wij deel aan de stuurgroep Steunpunt OKIDO en boden wij advies en consultatiemodules aan kinderdagverblijven, scholen, etc. Dit gebeurde niet alleen face-to-face maar ook toenemend digitaal, via het expertisenetwerk Jonge Kind portal, dat alle experts in de regio online met elkaar verbindt. Dit netwerk vergemakkelijkt het geïntegreerd aanbieden van zorg en de eventuele doorstroming van de ene naar de andere organisatie. In 2015 werd via het portal overzichtelijk in kaart gebracht welke organisatie waarvoor te benaderen is.

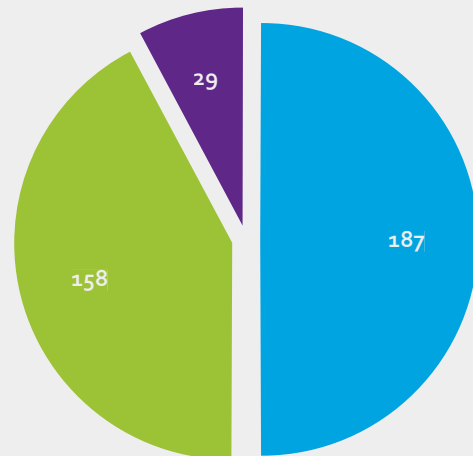
In de voorbereiding naar de inkoopstrategie van de Regio Amsterdam Amstelland Zaanstreek Waterland, hebben wij de werkgroep -9 maanden tot 7 jaar verzocht om te komen tot een gezinsprofiel het Jonge Kind. Tevens starten zij met afspraken maken met de specialistische zorgorganisaties over samenwerking.

Samenwerking in combinatiegroepen

Een mooi voorbeeld van geïntegreerde zorg bestaat uit de combinatiegroepen. In de combinatiegroepen krijgen jonge kinderen geïntegreerde zorg die bestaat uit een combinatie van behandeling bij 't Kabouterhuis met kinderopvang (KDV), met voor- en vroegschoolse educatie (VVE) of met het speciaal en regulier basisonderwijs. In plaats van 'fulltime' zorg onder het dak van 't Kabouterhuis, krijgen de kinderen uit deze groepen twee dagen

begeleiding: de ene dag komt het kind naar de deeltijdbehandeling van 't Kabouterhuis, de andere dag komt de orthopedagogische medewerker van 't Kabouterhuis naar het KDV, de VVE of school. Hiermee versterken wij de ontwikkeling van het kind in de eigen omgeving. In 2015 namen in totaal 187 kinderen deel aan een combinatiegroep. Waarvan 158 kinderen in de combinatie deeltijdbehandeling met (regulier en speciaal) basisonderwijs. En 29 in een combinatie deeltijdbehandeling met voor- en vroegschoolse educatie.

- Aantal kinderen combinatiegroep totaal
- Aantal kinderen combinatie deeltijd met onderwijs
- Aantal kinderen combinatie deeltijd met VVE



Figuur 6: Combinatiegroepen 2015

In 2015 werden deze groepen voor de eerste keer geëvalueerd. In het hoofdstuk **Wetenschappelijk onderzoek en Jonge Kind Academie** lees je meer over de verschillende interventies.

Stop 4 – 7: een combinatiegroep om trots op te zijn

STOP 4-7 (Samen sterker Terug Op Pad) willen wij hier kort uitlichten. STOP 4-7 is een evidence-based programma voor kinderen tussen de 4 en 7 jaar met gedragsproblemen, hun ouders en hun leerkracht. Deze combinatiegroep bestaat uit 10 trainingsdagen voor kinderen, 10 middagen voor de ouders en 3 dagdelen voor de leerkrachten. De trainers komen thuis en op school. De leerkrachttraining is speciaal gericht op de aanpak van kinderen met gedragsproblemen in de klas, gebaseerd op elementen van de STOP-training. Voor ouders van kinderen met probleemgedrag thuis hebben wij een oudertraining gericht op het verminderen van de gedragsproblemen van de kinderen enerzijds en het versterken van de opvoedingsvaardigheden van de ouders anderzijds.

In 2015 namen in totaal 81 kinderen deel aan STOP 4-7

Samenwerking met gemeenten, de transformatie

Ook de samenwerking met de gemeenten is met de transitie essentieel geworden. Met onze strategie en ons beleid sluiten wij inmiddels nauw aan bij de vraag vanuit gemeenten: zet minder specialistische zorg in en doe dit sneller, dichterbij huis en kostenefficiënt. In 2015 heeft dit bijvoorbeeld geresulteerd in een reorganisatie van het management en het centraal bureau. Dankzij deze reorganisatie konden wij in 2015 meer kinderen en ouders begeleiden met minder financiële middelen dan in 2014. 't Kabouterhuis en de gemeenten onderhielden daarnaast nauwe contacten over o.a. de dagelijkse gang van zaken binnen onze organisatie, over de ontwikkelingen in de zorgvraag van onze cliënten en over beleid en budgettering voor 2016. Op basis hiervan blijven wij innoveren.

Dit betekent ook dat wij in 2016 nog meer de samenwerking met regionale ketenpartners zullen opzoeken dan wij in 2015 al deden. Ook onze regiogemeenten en ketenpartners onderschrijven onze visie: zo vroeg mogelijk (in de zwangerschap en kinderteeltijd) signaleren en met vroegtijdige interventies latere, intensievere en duurdere zorg voorkomen. Zo omarmen Amsterdam en andere grote gemeenten, in navolging van de VNG, het Manifest 1001 kritieke dagen.

Gezamenlijk zetten wij expertisenetwerken in de verschillende regio's op, zoals het al bestaande expertisenetwerk Jonge Kind, waarin de verschillende partijen hun deskundigheid snel en makkelijk kunnen delen, doorverwijzing soepel kan verlopen en van waaruit integrale, multidisciplinaire hulp geboden kan worden. Uitgangspunt hierbij is dat de minder complexe begeleiding van gezinnen in toenemende mate wordt geboden door de lokale wijkteams, scholen en kinderdagverblijven. In de Haarlemmermeer en Zaanstreek Waterland zullen wij hier in 2016 nog meer vorm aan gaan geven.

Samenwerking met OKT's, KDV's en basisonderwijs

't Kabouterhuis zet veel in op het gebied van preventie. Denk aan projecten als KDO, SOVA, A4Y, etc (meer hierover in het hoofdstuk **Wetenschappelijk onderzoek en Jonge Kind Academie**). Immers, door medewerkers van OKT's, KDV's en uit het basisonderwijs tools in handen te geven zodat zij tijdig problematiek leren signaleren, eenvoudige vroeg-interventies leren plegen en weten wanneer en hoe zij zonodig kunnen doorverwijzen, kunnen wij gezamenlijk voorkomen dat te veel kinderen onnodig lang met problemen rondlopen.

Opening Uithoorn

In maart 2015 hebben wij onze nieuwe locatie in Uithoorn geopend, zodat wij ook hier dichterbij de kinderen en ouders van Uithoorn, de Kwakel, Kudelstaart en Aalsmeer zorg kunnen leveren. Wij hebben een mooie, goede samenwerking met SBO de Dolfijn vorm kunnen geven door gezamenlijk een groep te draaien.

Samenwerking met OuderKindLijn

In 2015 heeft ook de samenwerking tussen 't Kabouterhuis en de OuderKindLijn verder vorm gekregen. Het team van medewerkers richt zich voornamelijk op de hechtingsproblematiek tussen kinderen van -9 maanden tot circa 3 jaar enerzijds en hun ouders met GGZ-problematiek anderzijds. Het team is inmiddels niet meer weg te denken uit onze organisatie en – vanuit de vestiging Amsterdam Oost – werkzaam voor alle vestigingen van 't Kabouterhuis. In deze samenwerking werken wij vanuit de wetenschappelijk onderbouwde Infant Mental Health (IMH) visie, zoals beschreven door de DAIMH (Dutch Association of Infant Mental Health).



Wetenschappelijk onderzoek en Jonge Kind Academie

“De ontwikkeling van jonge kinderen gaat in een hoog tempo. Wetenschappelijk onderzoek naar die ontwikkeling is essentieel om de kwaliteit van zorg te blijven verbeteren.”

Voor 't Kabouterhuis zijn behandeling en wetenschappelijk onderzoek onlosmakelijk met elkaar verbonden. Dit uit zich in het wetenschappelijk onderzoek dat 't Kabouterhuis uitvoert. Daarnaast hechten wij grote waarde aan het delen van de kennis en resultaten van een onderzoek.

Samenwerking VUmc

Sinds 2010 heeft 't Kabouterhuis een samenwerkingsverband met de afdeling Kinder- en Jeugdpsychiatrie van het VUmc. Samen met hen doet Kinder- en jeugdpsychiater Frederike Scheper onderzoek naar kind- en ouderkenmerken van peuters en kleuters die worden doorverwezen naar 't Kabouterhuis. Van dit meerjarenonderzoek werden in 2015 de tussentijdse, positieve resultaten bekendgemaakt: ouders geven aan dat gedragsproblemen na behandeling bij 't Kabouterhuis significant zijn verminderd, en zij ervaren ook minder ouderlijke stress.

In 2015 is - met behulp van subsidie van de stadsregio Amsterdam -vervolgonderzoek opgezet om de effecten op langere termijn te meten. Voor dit onderzoek werden ouders en kinderen die behandeling hebben gehad bij 't Kabouterhuis, enkele jaren na die behandeling opnieuw opgezocht, geïnterviewd (ouders) en onderzocht (kinderen). Hoe gaat het op school, hoe gaat het leren, hoe gaat het met buitenschoolse activiteiten, zijn er lichamelijke klachten of spelen er gedrags- of sociaal-emotionele problemen? Er zijn inmiddels meer dan 50 huisbezoeken gedaan. Het onderzoeksteam wordt versterkt door studenten die hun master scriptie schrijven. Daarmee draagt 't Kabouterhuis ook bij aan onderwijs en opleiding. De resultaten van dit onderzoek worden in de loop van 2016 bekendgemaakt.

De samenwerking met het VUmc reikt verder dan wetenschappelijk onderzoek. In de loop van 2016 geven wij de samenwerking met het VUmc verder vorm op het gebied van opleiding, onderzoek en innovatie. VUmc detacheeert een van haar kinderartsen aan 't Kabouterhuis om de gezamenlijke, multidisciplinaire behandeling van hun en onze cliënten nog verder te optimaliseren, te standaardiseren en te monitoren.

Kennis delen

Net zo belangrijk als onderzoek doen, is het delen van de resultaten en uitkomsten ervan. Frederike Scheper zit namens 't Kabouterhuis in de programmaraad van het NEJA. Dit netwerk heeft in 2015 programmalijnen uitgezet ter bevordering van kennis en onderzoek voor jeugd. Dit netwerk heeft tevens bijgedragen aan het onderzoek naar verstoord hechtingsgedrag bij onze cliënten. Op het landelijk congres voor psychiaters (NvVP) heeft Frederike Scheper gesproken over GGZ-zorg voor het jonge kind.

Op een symposium over verstandelijke beperking en psychiatrie heeft zij een lezing gegeven over hechtingsproblemen bij zeer jonge kinderen. In 2015 is ook een artikel geaccepteerd voor publicatie in het wetenschappelijke vaktijdschrift *Child: Care, Health and Development*. Dit artikel behandelt de resultaten van het eerste onderzoek naar verstoord gehechtheidsgedrag bij kinderen van 't Kabouterhuis.

Jonge Kind Academie

Met de transitie hebben professionals uit de eerste lijn, van leidsters op een kinderdagverblijf tot jeugdartsen, een belangrijkere rol dan ooit in het (h)erkennen van problemen bij kinderen. Om hen hierin maximaal te ondersteunen, heeft de Jonge Kind Academie haar aanbod in 2015 sterk geprofessionaliseerd. Door onze kennis en ervaring te delen, kunnen wij immers gezamenlijk de doorstroom naar de tweede lijn beperken tot die kinderen die dit ook echt nodig hebben.

De Jonge Kind Academie van 't Kabouterhuis heeft zich ten doel gesteld zo veel mogelijk medewerkers van lokale wijkteams, groepsleidster van kinderdagverblijven en leerkrachten op te leiden, zodat zij in staat zijn tot vroegsignalering van problematiek bij de kinderen waarmee zij werken, vroege interventies uit te voeren en te bepalen wanneer doorverwijzing voor diagnostiek en/of behandeling geboden is.

De Jonge Kind Academie biedt daarom een groot aantal geaccrediteerde, hoogwaardige en praktische cursussen en opleidingen met verschillende instapniveaus. Alle hoofdzakelijk gericht op het vroegtijdig (h)erkennen en omgaan met gedragsproblemen bij jonge kinderen tot 7 jaar. Ook de gespreksvoering met ouders, over de ontwikkeling van hun kind, is een belangrijk onderdeel van de meeste trainingen.

De Jonge Kind Academie maakt bovendien gebruik van de onderzoeksorganisatie van 't Kabouterhuis. Kennis en inzichten die wij daar opdoen, gebruiken wij in onze trainingen. Hiermee waarborgen wij een koppeling tussen theoretische kennis en de praktijk van alledag.

Een aantal voorbeelden van het aanbod van de Jonge Kind Academie is:

- Kinderen die opvallen (KdO)
- Alert4You (vanaf 2016 Okido 1 genoemd)
- Okido (vanaf 2016 Okido 2 genoemd)
- Samenwerkingsproducten zoals de SOVA trainingen
- IMH trainingen

Kinderen die opvallen (KDO)

Kinderen Die Opvallen (KDO) is een training voor professionals. De KDO-trainingen stimuleren en verbeteren, samen met het Alert4You-aanbod, de vroegsignalering en de mogelijkheid tot vroegbehandeling van kinderen uit de verschillende regio's.

KDO bestaat uit vier verschillende trainingen: de basis-training, een training voor leidinggevers, een verdiepingstraining Gedrag op de Groep en Gesprekken met Ouders.

De vraag naar deze trainingen was in Amsterdam 2015 groter dan wij eigenlijk op basis van de financiering konden bieden. In totaal namen 252 professionals deel aan de training. (Door de groepen iets te vergroten, van maximaal 14 naar maximaal 18 deelnemers, konden wij 55 meer professionals trainen dan oorspronkelijk begroot.) Ook voor 2016 is de aanmeldingenstroom wederom gegroeid.

De trainingen werden in de evaluaties uitermate goed beoordeeld, met gemiddeld een 8,3

Op dit moment onderzoeken wij de behoefte, naar aanleiding van enkele signalen van professionals, aan door de academie gefaciliteerde intervisiebijeenkomsten. En afgelopen jaar heeft een grote kinderopvang-organisatie in de stad ons gevraagd een KDO-training voor HBO pm'ers te bieden. Voor de ontwikkeling hiervan slaan Swazoom en 't Kabouterhuis de handen ineen. Deze training wordt in het najaar 2016 als pilot gedraaid.

Okido

Okido bestaat uit twee interventies: Okido 1 en Okido 2. Okido 1 staat voor coaching-on-the-job, tips en adviezen voor medewerkers van VVE's en KDV's. Okido 1 was voorheen bekend onder de naam Alert4You. Okido 2 is een intensieve vorm van ondersteuning van professionals. Er is in Amsterdam een centraal Okido-aanmeldpunt dat inschat welke vorm van Okido nodig is. Voor de andere regio's geldt dat niet.

Hoewel er geen gestandaardiseerde effectmeting plaatsvindt bij Okido 1, gaven de deelnemers aan praktische handvatten te hebben gekregen die de omgang met kinderen met bepaalde problematiek vergemakkelijkt. Ook de vraag naar deze interventie van de Jonge Kind Academie groeit sterk.

In het begin van 2015 was er een grote wachtlijst voor Okido 2. Door het - waar mogelijk - inzetten van losse uren in plaats van gehele trajecten hebben wij via de professionals die wij in Okido 2 begeleidden, meer kinderen weten te bereiken met hetzelfde budget. Ook 2016 zijn wij gestart met een wachtlijst voor Okido 2. De Jonge Kind Academie hoopt voor de komende jaren op voldoende financiering door de gemeenten. Ook in de Haarlemmermeer en Amstelveen leveren wij Okido en de variant op scholen.

Sociale-vaardigheidstrainingen doorslaand succes

De Jonge Kind Academie verzorgt sinds 2010 sociale-vaardigheidstrainingen voor 4-6 jarigen op basisscholen in Amsterdam. Dit doen wij sinds 2015 in samenwerking met een ouder-kind-adviseur (OKA). Hiermee vangen wij als Academie twee vliegen in een klap: de kinderen volgen in hun eigen (schoolse) omgeving de training, en de OKA krijgt coaching on the job.

In 2015 gaven wij 18 in heel Amsterdam gefinancierde sociale-vaardigheidstrainingen. In totaal 27 scholen vroegen de training aan; wij konden dus niet volledig aan de vraag voldoen. Wij zijn dan ook blij dat Amsterdam voor 2016 financiering voor een totaal van 30 trainingen hebben toegezegd. Hiermee verwachten wij 240 kinderen te bereiken.

De eerste effectmetingen van de trainingen in 2015 tonen aan dat de kinderen een mooie vooruitgang laten zien (van 'een klein beetje' naar 'redelijk of vrij goed'). De volledige resultaten worden in de loop van dit jaar bekend. In 2016 ontwikkelen wij eveneens, gebaseerd op de vraag uit voorscholen en kinderdagverblijven, een sociale-vaardigheidstraining voor hele jonge kinderen. Er volgt een pilot in opdracht van een grote kinderopvangorganisatie.



Bedrijfsgegevens

Bestuur, toezicht en medezeggenschap

“In 2015 heeft de organisatie met veel energie gewerkt aan het zo goed mogelijk positioneren van ‘t Kabouterhuis in het nieuwe speelveld. De Raad van Toezicht (RvT) constateert dat onder leiding van de nieuwe directeur-bestuurder de organisatie een behoedzaam en gedegen financieel beleid heeft gevoerd, en dat de medewerkers er in zijn geslaagd in tijden van grote veranderingen onverminderd hoogwaardige zorg te leveren. Dat wordt ook herkend door de opdrachtgevers. De inkoop voor 2016 werd gehandhaafd op het huidige niveau.”

Raad van Toezicht

De RvT bestaat uit zeven leden, waarvan op dit moment een vacature. In 2015 boog de RvT zich elf maal, voorafgegaan door een voorbereidend overleg met de bestuurder, over onder andere onderstaande onderwerpen:

- jaarplan en begroting 2016 en jaarrekening 2015 (in overleg met accountant)
- ICT
- Stand van zaken inkoop
- Reorganisatie
- Uitgangspunten beloningsbeleid
- Beheer van het vastgoed
- Kwaliteit en veiligheid
- Zorgaanbod
- Invulling van de vacature in de Raad van Toezicht

Daarnaast heeft de RvT twee overleggen gevoerd met de Ondernemingsraad en zijn werkbezoeken afgelegd aan de vestigingen in West en Zuid. De RvT heeft ook, onder externe begeleiding, haar eigen functioneren geëvalueerd.

De samenstelling van de RvT is in 2015 gewijzigd. Dianda Veldman werd op 1 september 2015 de nieuwe directeur-bestuurder van Patiëntenfederatie NPCF. Deze functie is niet verenigbaar met (neven)functies bij andere zorgorganisaties en de NPCF heeft haar verzocht deze te beëindigen. Er staat nu een vacature uit voor deze positie.

Een andere vacature - aandachtsgebied onderzoek en zorginhoud – is op 14 december 2015 ingevuld door Judith Oostendorp. Zij is jaren werkzaam geweest in diverse functies binnen het GGD-domein en sinds 2013 werkzaam bij het Trimbos-instituut als programma manager Opvoeding & Educatie voor jeugd. Als lid van de Raad van Toezicht is haar aandacht extra gericht op onderzoek, de inhoud van het werk van ‘t Kabouterhuis en de verbinding met preventie.

	AANDACHTSGEBIED	(NEVEN)FUNCTIONIES
Dhr. R.E.M. Geuzinge (voorzitter)	(vanaf 1-9-2013) Alg. zaken, ontwikkelingen politiek en maatschappelijk veld, strategie, juridische zaken	Beleidsmedewerker Openbare Orde en Veiligheid, Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) Voorzitter Stichting Connect Initiatieven Voorzitter BV De Spuyt Basketball
Mevr. W. Goudsmit-Meijer	(vanaf 1-1-2012) Kindergeneeskunde en onderzoek	
Dhr. P. Nota	(vanaf 2 juni 2008) Jeugdbeleid nationaal en lokaal	Zelfstandig adviseur
Mevr. J. Wakkerman	(vanaf 1-1-2011) Financiën/bouwcommissie	Zelfstandig adviseur, Lid RvT Amie Ouderenzorg
Mevr. J.J.H.M. Oostendorp	(vanaf 1-12-2015) Onderzoek en zorginhoud	Trimbos Instituut, programma manager Opvoeding & Educatie voor jeugd.
Mevr. D. Veldman (tot 1-9-2015)	(vanaf 1-1-2011) Public Relations / HRM / Externe Betrekkingen / Financiën	Directeur Rutgers/WPF Lid Bestuur Stichting Novum, Lid RvT Hartstichting, Lid RvT Waka Waka Foundation
Vacature		

Figuur 8: samenstelling Raad van Toezicht

Clëntenmedezeggenschap

In 2015 is de centrale cliëntenraad vier keer bij elkaar gekomen. Zij heeft een lezing gevolgd over PRT (pivotal response treatment) en Cliëntenbelang Amsterdam is bij een vergadering aangeschoven om te praten over de rol van ouders als ervaringsdeskundigen.

Verdere onderwerpen van gesprek:

- Reorganisatie van het management en centraal bureau
- Transitie jeugdzorg, de zorginkoop van 2016 en de consequenties hiervan voor 't Kabouterhuis
- Resultaten van het cliënttevredenheidsonderzoek, er zijn verbeterpunten opgesteld
- Her-evaluatie van het beleid omtrent Sinterklaas
- Brainstorm over verbeteren informatie- en communicatiestroom tussen ouders en 't Kabouterhuis
- Brainstorm over vergroten participatie van ouders bij cliëntenraad. De mogelijkheid tot beeldvergaderen wordt verder uitgezocht

Ondernemingsraad

De ondernemingsraad (OR) vertegenwoordigt onze medewerkers. Zij heeft twee studiedagen gehad van haar adviseur Pieter Kas van FNV Formaat. In 2015 is de OR nauw betrokken geweest bij de advisering rondom de reorganisatie, die zij na overleg met de achterban een positief advies heeft gegeven.

Verdere onderwerpen waar de OR een advies over heeft uitgebracht:

- Opleidingsplan Jonge Kind Academie
- Wijzigen standplaatsvermelding in arbeidscontracten
- Wijzigingen in zwangerschapsbeleid
- Afschaffing ziektebonus. Hierover heeft de OR een negatief advies gegeven

De samenstelling van de OR in 2015:

Merlyn van Tholl	Voorzitter
Yvonne Imholz	Lid
Wendy de Jel	Lid
Wendy Stribos	Lid
Pauline Prins-van Tets	Lid
Cees de Boer	Lid
Renske Lauret	Ambtelijk secretaris

Figuur 9: samenstelling OR in 2015

Personeelsgegevens

“De transitie van de jeugdzorg vroeg om een aanpassing van de organisatie aan de nieuwe situatie. Daarom is in 2015 een reorganisatie van het management en het centraal bureau doorgevoerd. Hierdoor kan 't Kabouterhuis nog flexibeler inspelen op ontwikkelingen in de omgeving.”

Omdat de omgeving constant in verandering is, is het van groot belang dat onze medewerkers zich blijven ontwikkelen en bijscholen. 't Kabouterhuis investeert in haar medewerkers en hun vakmanschap. Alle professionals zijn ingeschreven in het SKJ (Stichting Kwaliteitsregister Jeugd). Zij moeten aantonen dat zij hun vakbekwaamheid op peil houden en dat zij zich houden aan de geldende standaarden. Zij vallen ook onder het tuchtreglement van SKJ.

't Kabouterhuis heeft een erkenning als praktijkopleider voor de opleiding GZ-psycholoog. In 2015 heeft 't Kabouterhuis vier GZ-psychologen in opleiding, met Marja Rexwinkel als praktijkopleider. Daarnaast hebben wij stagiaires Orthopedagogiek, SPH, Psychologie en Logopedie.

Social return on investment

Wij omarmen de gedachte dat ook mensen met een arbeidsbeperking aan het werk moeten kunnen. In 2015 liet 't Kabouterhuis daarom, net als in voorgaande jaren, het wasgoed verzorgen door Pantar en Ons Tweede Thuis. Ook onderzoeken wij in hoeverre 't Kabouterhuis hun jongeren, die door hun problematiek moeilijk de arbeidsmarkt kunnen betreden, kan ondersteunen in hun ontwikkeling. Een concreet voorbeeld hiervan is de samenwerking met ALTRA. Op dit moment wordt gezamenlijk een project geformuleerd waarbij jongeren in 2016 werkervaring op komen doen in de catering van verschillende vestigingen van 't Kabouterhuis.

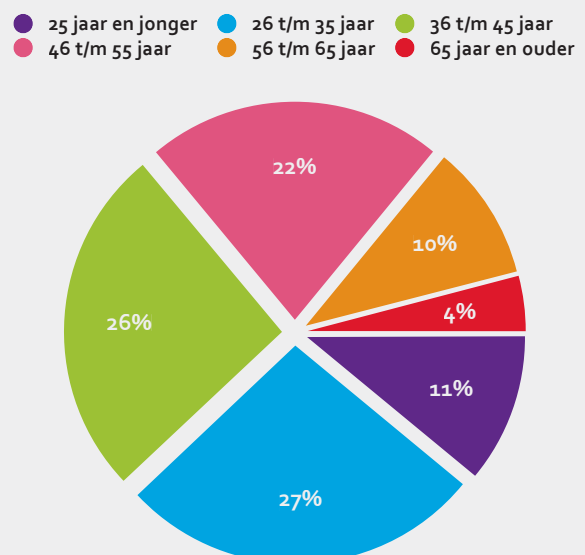
Personeel in cijfers

Het aantal medewerkers is in 2015 iets afgenomen naar 244. Er zijn 37 nieuwe collega's bij gekomen; hetzelfde aantal collega's heeft ons verlaten.

2015	
Bezetting	244
Instroom	37
Uitstroom	37

Figuur 10: Bezetting, instroom en uitstroom

De leeftijdsopbouw van de medewerkers is vrijwel onveranderd gebleven ten opzichte van vorig jaar. De grootste groep medewerkers (27%) is tussen de 25 en 36 jaar.



Figuur 11: Leeftijdsopbouw medewerkers 2015

Financieel beleid

“Het financieel beleid van ‘t Kabouterhuis zet het belang van continuïteit van zorg voorop. Direct daarop volgt de continuïteit van onze organisatie en de werkgelegenheid. Wij moeten immers goed voor onze medewerkers zorgen, zodat zij op hun beurt goed voor onze cliënten kunnen zorgen. Continuïteit van zorg staat voorop, goed werkgeverschap volgt direct daarna.”

Het financieel beleid van ‘t Kabouterhuis kenmerkt zich door de volgende uitgangspunten:

- Garanderen van continuïteit van zorg
- Financiële middelen optimaal inzetten ten behoeve van de zorg
- Duidelijke taakafbakening en werkafspraken, inclusief functiescheiding en controles
- Een kleine en doelmatige overhead
- Elk jaar een sluitende en taakstellende begroting, een liquiditeitsbegroting en een vastgestelde en door de accountant goedgekeurde jaarrekening
- Een bescheiden positief saldo op de jaarrekening
- Maandelijkse financiële rapportages om de budgetten te volgen en waar nodig bij te sturen
- Per kwartaal een analyse, resultatenrekening, balans en prognose
- Voldoende weerstandsvermogen om risico's af te kunnen dekken
- Voldoende liquiditeit, lage financieringskosten en geen beleggingen

In dit jaarverslag staat een samenvatting van ons financieel overzicht. Een verdere uitwerking en nadere toelichting kun je lezen in de jaarrekening.

Financieel resultaat en balanspositie

De totale geconsolideerde bedrijfsopbrengsten van 2015 stegen ten opzichte van 2014. Deze stijging is over de gehele linie van opbrengsten te zien (bijdragen gemeenten, huur- en overige opbrengsten). Ook de totale geconsolideerde bedrijfslasten stegen ten opzichte van 2014.

De geconsolideerde financiële baten en lasten zijn per saldo € 30.343 negatief (2014: € 28.706 negatief). Het resultaat uit gewone bedrijfsvoering komt daarmee op € 890.754 (2014: € 223.837)

Balans

Het balanstotaal per ultimo 2015 bedraagt € 10.441.841 (per eind 2014: € 9.409.938). De solvabiliteit per eind 2015 bedraagt 39% (2014: 30%). De liquiditeit (quick ratio) per eind 2015 bedraagt 3,36 (2014: 2,03).

De genoemde kengetallen zijn ruim voldoende, wat duidt op een stevige en gezonde financiële positie per eind 2015. Dit neemt niet weg dat ook voor 2016 en volgende jaren voorzichtigheid geboden is, gelet op de onzekerheden in de toekomstige financiering als gevolg van de transitie van de jeugdzorg.

Kosten en baten

	2013	2014	2015
Bedrijfsopbrengsten	12.618.149	12.337.851	13.886.559
Bedrijfslasten	-11.651.611	-12.085.308	-12.965.462
Bedrijfsresultaat	932.826	252.543	921.097
Financiële baten en lasten	-47.438	-28.706	-30.343
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	919.100	223.837	890.754

Figuur 12: kosten en baten

Bedrijfslasten uitgesplitst

	2013	2014	2015
Personeelskosten	9.538.710	9.793.285	10.911.869
Afschrijvingen	315.062	320.696	283.000
Overige bedrijfskosten	1.797.839	1.971.354	1.770.593
Totaal	11.651.611	12.085.308	12.965.462

Figuur 14: bedrijfslasten uitgesplitst

Inkomsten

De inkomsten zijn in 2015 gestegen ten opzichte van voorgaande jaren. In 2013 en 2014 bedroeg dit respectievelijk 12.618.149 en 12.337.851. In 2015 is dit gestegen naar 13.886.559. In de tabel hiernaast zie je hoe deze inkomsten zijn verkregen.

Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg	126.872
Bijdrage gemeenten	13.082.360
Opbrengst verhuur	433.513
Overige bedrijfsopbrengsten	243.814
Totaal	13.886.559

Figuur 13: inkomsten 2015

Toekomstverwachtingen

Per 1 januari 2015 is de jeugdwet ingevoerd. De oude hoofdstromen van financiering (Stadsregio Amsterdam, Zorgverzekeraars (GGZ) en Zorgkantoor (AWBZ)) bestaan niet meer of gelden niet meer voor jeugd. Vanuit de overgangsregeling en met het oog op zorgcontinuïteit, waren er nog enkele kinderen bij 't Kabouterhuis in zorg die onder de Wet langdurige zorg (Wlz) vielen (de voormalige AWBZ-stroom). Dit is in de loop van het jaar afgebouwd en afgerond. Voor 2016 heeft 't Kabouterhuis dan ook geen afspraken gemaakt met het zorgkantoor.

Afspraken 2016

't Kabouterhuis heeft met de gemeenten van het voormalige Stadsregio Amsterdam contracteringsafspraken gemaakt voor 2016. Deze gemeenten hebben voor een belangrijk deel regionaal zorg ingekocht (regio's Amsterdam-Amstelland, Haarlemmermeer en Zaanstreek-Waterland). Daarnaast hebben diverse gemeenten nog lokaal aanbod ingekocht (Amsterdam, Diemen, Uithoorn, Ouder-Amstel). Er zijn kleine afspraken met gemeenten uit omliggende gebieden (Kennemerland) gemaakt en op casusniveau afspraken gemaakt met individuele gemeenten, waarmee geen contract was afgesloten, op basis van aanmelding. Een aantal afspraken is in de loop van het jaar herzien en naar boven bijgesteld. De uiteindelijke afspraken voor 2016 wijken hier weinig van af, en de omvang van de productie blijft daardoor op een gelijkwaardig (zo niet hoger niveau). Daarnaast zijn ook met enkele nieuwe gemeenten afspraken gemaakt om zorg te leveren. De personeelsbezetting blijft daarmee in lijn met 2015.

Voor 2016 worden investeringen verwacht op het gebied van:

- onderhoud van gebouwen (conform het meerjarenonderhoudsprogramma)
- onderhoud ICT (o.a. informatie beveiliging)

't Kabouterhuis is financieel gezond en naar verwachting hoeft dan ook geen extern kapitaal te worden aangetrokken.

Inkoop 2017

Voor 2017 zijn de gemeenten, in overleg met de zorgaanbieders, al gestart met de voorbereiding van de inkoop van zorg. De verwachting is dat de wijze van contractering en financiering zullen veranderen, mogelijk al vanaf 2017. Als dat niet haalbaar blijkt, wordt de huidige vorm van afspraken mogelijk nog een jaar voortgezet. 't Kabouterhuis is en blijft goed in gesprek met de gemeenten over deze ontwikkelingen. De transformatie in de jeugdzorg vormt op dit moment de grootste bron van onzekerheid voor het 't Kabouterhuis. Het meest evident is de onzekerheid over contracten, maar er zijn ook risico's op het gebied van liquiditeit, informatiebeveiliging, samenwerking en gegevensverstrekking die volgen uit de transformatie.

't Kabouterhuis staat positief tegenover de ontwikkelingen en zet in op kwaliteit van zorg, innovatie, samenwerking en bedrijfsvoering.

Het feit dat wij op dit moment nog geen contractuele zekerheid hebben over de aard en omvang van de te leveren zorg en de bekostiging hiervan, duidt op het bestaan van een mogelijke onzekerheid van materieel belang. Op grond hiervan bestaat gerede twijfel over de continuïteit van 't Kabouterhuis. Het eigen vermogen zal mogelijk tijdelijk dalen door frictiekosten die op de organisatie afkomen.

Gelet op onze kwaliteit en expertise op het gebied van de zorg voor het jonge kind, onze huidige relaties en gesprekken met de gemeenten en de positie van 't Kabouterhuis in de markt/regio, is er echter vertrouwen dat de organisatie met de gemeenten ook voor 2017 contracten van voldoende omvang (zowel qua prijs als volume) weet af te sluiten om de zorg te kunnen continueren. Daarnaast kan eventuele daling van de inkomsten en frictiekosten opgevangen worden vanuit het eigen vermogen. De jaarrekening is dan ook opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Stichting M.O.C. 't Kabouterhuis

Centraal Bureau
Amsteldijk 196
1079 LK Amsterdam
T. 020 - 644 53 51
info@kabouterhuis.nl

Jonge Kind Academie
Amsteldijk 196
1079 LK Amsterdam
T. 020 - 644 53 51
training@kabouterhuis.nl

Infant Mental Health (IMH) Centrum
Kraijenhoffstraat 32
1018 RL Amsterdam
T. 020 - 341 60 59
ouderkindlijn@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Amsterdam Zuid**
Amsteldijk 196
1079 LK Amsterdam
T. 020 - 644 53 51
zuid@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Amsterdam Zuidoost**
Leksmondplein 28
1108 EL Amsterdam
T. 020 - 453 01 91
zuidoost@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Amsterdam Noord**
Kopjachtplein 20
1034 JG Amsterdam
T. 020 - 630 46 30
noord@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Amsterdam West**
Albardagracht 1
1063 NN Amsterdam
T. 020 - 613 85 85
west@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Amsterdam Oost
IMH Centrum / OuderKindLijn**
Kraijenhoffstraat 32
1018 RL Amsterdam
T. 020 - 341 60 59
ouderkindlijn@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Amstelveen**
Marne 127
1186 PJ Amstelveen
T. 020 - 810 03 60
amstelveen@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Uithoorn**
Randhoornweg 31
1422 WX Uithoorn
T. 029 - 781 00 60
uithoorn@kabouterhuis.nl

**'t Kabouterhuis
Hoofddorp**
Kaj Munkweg 2
2131 RW Hoofddorp
T. 023 - 555 44 11
hoofddorp@kabouterhuis.nl