



2022

JAARDOCUMENT



Jaardocument 2022

Voor haar maatschappelijke verantwoording over 2022 doet de NSDSK verslag via DigiMV, via de jaarrekening en via dit jaardocument. In het jaardocument zijn de directiebeoordeling en een risico-analyse geïntegreerd. Ook het verslag van de Raad van Toezicht is in het jaardocument opgenomen. Op die manier proberen we onze verslaglegging en verantwoording zo compact mogelijk te maken.

Het jaardocument legt de nadruk op zaken waarover we op basis van de Zorgbrede Governancecode verslag doen. Dit betreft onder andere de realisatie van het jaarplan, de medezeggenschap, de samenwerkingsrelaties en het kwaliteitsbeleid. Er is een overzicht opgenomen van de risico's en onzekerheden en van onze publicaties en presentaties.

Het document is goedgekeurd door de Raad van Toezicht in haar vergadering van 12 mei 2023.

IN MEMORIAM

Met het overlijden van Ernest Müter (1963 – 2022) is de NSDSK haar geliefde bestuurder verloren. Warm, vriendelijk, betrouwbaar en oprecht zijn veel gebruikte woorden om uit te drukken wie Ernest was en hoe wij hem herinneren. Ernest zorgde voor ontmoetingen, zocht de samenwerking op, liep je nooit zomaar voorbij en was altijd geïnteresseerd in de potentie van de ander.

Groei met behoud van korte lijnen. Dat was het motto van Ernest in de 10 jaar dat hij de NSDSK bestuurde. Tijdens zijn bestuursperiode zette de NSDSK grote stappen op het gebied van zorginnovatie, wetenschap en sectorale samenwerking.

Mensen kennen en weten wat er gebeurt, was kenmerkend voor Ernests leiderschap. Door zijn zichtbaarheid, humor en persoonlijke benadering waren collega's niet schuw om hun suggesties met Ernest te delen. Of het nu ging om het onderzoeken van een nieuwe behandelmethodiek, het openen van een nieuwe locatie of het uitbrengen van een kinderboek. Bij Ernest kon je altijd terecht en was er ruimte om ideeën uit te voeren. Ernest had een informele stijl en was tegelijkertijd doelgericht. De stip die hij op de horizon zette bereikte hij op zijn eigen charmante wijze.

Ernest was een verbinder. Hij wilde zoveel mogelijk mensen zien en spreken en verlangde ook dat collega's elkaar opzochten en leerden kennen. Hij hield van zijn werk en van de mensen die voor en met hem werkten. Ernest was van mening dat goed werkgeverschap en tevreden medewerkers leidden tot de best mogelijke zorg voor mensen met een auditieve en communicatieve beperking. Tijdens de coronacrisis kwam de liefdevolle en positieve manier waarop hij de NSDSK bestuurde extra tot uiting: op verfijnde wijze en met zeer veel oog voor de menselijke maat heeft hij de NSDSK door de coronacrisis geloodst. Medewerkers voelden zich gesteund tijdens de soms onmogelijke situaties waarin zij zich thuis en op het werk bevonden.

De saamhorigheid die Ernest uitdroeg en zo belangrijk vond, helpt ons om zijn verlies een plek te geven. We zijn als NSDSK dankbaar voor zijn nalatenschap en voor alles wat we van hem geleerd hebben. We missen hem ontzettend.

TERUGBLIK OP 2022

Het najaar van 2022 is een heftige en verdrietige tijd geweest voor de NSDSK. De zeer geliefde bestuurder van de NSDSK, Ernest Müter, is in september ziek uitgevallen. Half december is hij overleden. Dit raakt de organisatie enorm. Collega's zijn aangedaan door het plotse verlies van hun geliefde bestuurder. In december is er veel en open gecommuniceerd over wat er gebeurd is, er zijn hulpbronnen beschikbaar gesteld voor collega's die dit nodig hadden en er is een bijeenkomst voor collega's geweest om stil te staan bij het verlies. Op de uitvaart van Ernest is door twee collega's gesproken. De afwezigheid van de bestuurder vraagt een flinke inspanning van het managementteam (MT). Het MT zorgt ervoor dat collega's hun werk goed kunnen blijven doen en dat de dienstverlening van de NSDSK stevig blijft staan. Nathan Bleijenberg is in het najaar aangesteld als interim bestuurder om voldoende sturing en slagkracht voor de NSDSK te organiseren.

Op andere fronten was het jaar 2022 een gelukkiger jaar. De coronapandemie lijkt inmiddels achter ons te liggen. Deze periode is de NSDSK goed doorgekomen. Ondanks de impact van de pandemie, zijn we er goed in geslaagd zorg en onderzoek door te laten gaan. Dat is te danken aan de inzet en flexibiliteit van de collega's. Dit is een inspannende periode geweest, dat zien we ook nu nog terug in een verhoogd verzuim. Hoewel ons verzuim lager is dan gemiddeld in onze branche, is het hoger dan voor corona. We proberen collega's met maatwerk tegemoet te komen en besteden aandacht aan vitaliteit en preventie, bijvoorbeeld via de ergocoach en door het contact tussen leidinggevenden en de bedrijfsarts te intensiveren. In de coronajaren hebben we geleerd dat we er energie van krijgen om ons te richten op het positieve: inhoudelijke ontwikkelingen, collegiaal contact en het werken aan innovaties en uitstekende dienstverlening. In 2022 maakten we dat mogelijk met het Van der Lem Symposium en

een spetterend personeelsfeest in september en masterclasses en personeelsmiddagen.

In de coronajaren zijn we op zoek gegaan naar nieuwe manieren om zorg en kennis aan te bieden. E-learnings, webinars en online Q&A's zijn niet meer weg te denken uit onze werkwijzen, net als beeldbellen. Het aantal e-learnings dat we hebben gemaakt is enorm gegroeid. Zo gebruiken de collega's van VOG een indrukwekkend aantal e-learnings om hun kennis te delen met de jeugdgezondheidszorgorganisaties die een rol spelen bij de neonatale gehoorscreening. Op het ACHN is een digitaal Vraag maar raak spreekuur geopend en binnen de Vroegbehandeling wordt er met ouders samengewerkt via e-learnings, online cursussen, Tabulo en onze eigen Hoor & Kijk app. Dit alles illustreert het belang van goede ICT. Met onze ICT meerjarenstrategie werken we daaraan, met aandacht voor data-/cyberveiligheid, vaardigheid en kwaliteit van materiaal. Op de personeelsmiddag in mei is deze strategie gepresenteerd.

In 2022 hebben we ons driejaarlijkse medewerkersonderzoek gedaan. Onze collega's zijn opnieuw zeer tevreden over het werken bij de NSDSK. Ze geven het werken bij de NSDSK een 8.4 en ervaren het werk als zeer zinvol. Het valt op dat er veel mensen bevlogen en betrokken zijn, met trots op het werk. Dit komt doordat de NSDSK een innovatieve, mensgerichte en opgewekte organisatie is. Uit ieder medewerkersonderzoek halen we leerpunten. Uit deze ronde hebben we het thema 'kennisdeling en intervisie' gepakt, collega's geven aan meer van elkaars kunde en ervaring te willen leren. Daar gaan we in 2023 mee aan de slag. Met deze hoge scores, zetten we onszelf actief in de markt als aantrekkelijke werkgever voor nieuwe collega's. Tot dusver lukt het ons steeds om alle vacatures te vullen maar het blijft kwetsbaar en we willen geen kans onbenut laten. Projecten als 'Employer Branding' en 'Het Stageproject' passen daar ook bij.

Een belangrijke ontwikkeling in 2022 is ons nieuwe centrum Spraaktaalcentrum

Amsterdamse Poort (STAP) in Amsterdam Zuidoost. Sinds de zomer van 2021 werken we samen met de andere audiologische centra (AC) in Amsterdam om het probleem van wachtlijsten voor spraaktaaldiagnostiek op te lossen. In mei 2022 kregen we van de zorgverzekeraars akkoord op het uitbreiden van onze activiteiten in Amsterdam Zuidoost. Dat geeft ons de ruimte om daar een nieuw centrum te openen voor spraaktaaldiagnostiek. Die gelegenheid grijpen we aan om hier een uniek centrum van te maken waar topzorg wordt geboden door eerstelijns logopedisten, samen met een spraaktaalteam van ons ACHN en twee ZG-behandelgroepen. Bovendien werken we aan een aantal proeftuinen om de samenwerking tussen de eerstelijns logopedie en de NSDSK te verbeteren. Hierin trekken we op met de NVLF, het Netwerk Amsterdamse Logopedisten en onze collega instellingen Kentalis en Pento. Tot slot wordt dit ook een opleidingscentrum waar logopediestudenten van de HU in vivo onderwijs krijgen en stage lopen. Zo hopen we een positieve bijdrage te leveren aan het aantrekkelijk houden van het logopedisten vak en dat is in het belang van de hele sector. In juni is het gelukt om een pand te huren net onder de Amsterdamse Poort. Het restant van 2022 hebben we gebruikt voor de voorbereidingen en verbouwingen. Midden 2023 verwachten we de deuren te openen.

In 2021 hebben we gewerkt aan ons Zorginnovatieplan en ons visiedocument Partnerschap met Ouders, inhoudelijk zijn er veel dwarsverbanden. In 2022 zijn beiden gepresenteerd in de organisatie en zijn we aan de slag gegaan. We werken aan 'de Ster van de toekomst' met meer aandacht voor het samenwerken met ouders en het effectief inzetten van personeel. Ook vernieuwen we het ouderaanbod, gericht op de samenwerking met ouders en met gebruik van digitale middelen flexibiliteit en maatwerk. Passend bij het intensiever willen samenwerken met ouders, hoort ook scholing in hoe je dit praktisch doet. We zijn in 2022 gestart met een in company IMH (Infant Metal Health)-consulenten opleiding voor 16

gedragswetenschappers, zodat we veel kennis en know how op dit vlak in huis halen. In 2023 organiseren we een IMH-congres voor de hele organisatie. Ook op andere vlakken hebben we geïnvesteerd in de kennis en kunde van professionals. In 2022 hebben 8 gedragswetenschappers hun in company opleiding tot Orthopedagoog Generalist afgerond en zijn er 6 collega's gestart met een postdoctorale opleiding tot Kind & Jeugd psycholoog, die ronden ze in 2024 of 2025 af.

Kennisontwikkeling en kennisdeling staat ook binnen het programma Deelkracht centraal, daarin blijven we een van de kartrekkers. De eerste opbrengsten zijn op het Kennisfestival van Deelkracht in de zomer van 2022 gepresenteerd, de NSDSK was daar prominent aanwezig. In september organiseerden we ons eigen Van der Lem Symposium, de toepasbaarheid van kennis kreeg daarbij centrale aandacht in het thema 'Wat werkt voor wie?'. Het symposium is zeer goed bezocht en toont landelijk waar we als NSDSK goed in zijn: kennisontwikkeling, kennisdeling en de synergie met de behandelpraktijk. Voor Deelkracht is het in 2022 gelukt om onze positie voor de langere termijn te consolideren. Ook van 2023 tot en met 2026 zijn we een van de drie erkende ZG-expertise organisaties met een regierol in de opzet en uitvoer van Deelkracht.

2022 was in veel opzichten een goed jaar, ondanks het verdrietige einde. De NSDSK kan zoveel investeren in de eigen ontwikkelingen, omdat er een vitale en financieel gezonde organisatie staat. De Vroegbehandeling, O&O en VOG draaien goed. Het is bovendien te zien dat de extra inzet voor tinnituszorg en spraaktaaldiagnostiek en van de projectgroep, die de inkomsten en uitgaven heeft geanalyseerd en verbeteringen in de verrichtingendeclaratie en de planning doorvoert, zorgt voor een beter evenwicht tussen kosten en baten van ons Audiologisch Centrum Holland Noord (ACHN). Ook in 2022 is het daarom gelukt om de het jaar af te sluiten met een positief financieel resultaat.

Directiebeoordeling 2022

In de directiebeoordeling stelt de Raad van Bestuur jaarlijks vast in hoeverre de organisatie haar doelen bereikt, in hoeverre het kwaliteitsmanagementsysteem hieraan bijdraagt en welke verbeteringen gewenst zijn.

DOELEN

De doelen van de NSDSK kunnen als volgt worden samengevat:

1. Gehoorafwijkingen en taalontwikkelingsstoornissen worden zo vroeg mogelijk gesignaleerd, zodat interventies maximaal effect hebben
2. Cliënten met gehoorproblemen en taalontwikkelingsstoornissen ontvangen bij de NSDSK de juiste diagnostiek en behandeling
3. De NSDSK zorgt voor toename van kennis over gehoorproblemen en taalontwikkelingsstoornissen, met name bij jonge kinderen, en draagt deze kennis over aan het werkveld.

BEOORDELING VAN DE RESULTATEN

- 1. Gehoorafwijkingen en taalontwikkelingsstoornissen worden zo vroeg mogelijk gesignaleerd, zodat interventies maximaal effect hebben**

De neonatale gehoorscreening, mede door de NSDSK ontwikkeld, staat bekend als één van de succesverhalen in de secundaire preventie. Met een deelname van circa 99,5% wordt vrijwel de hele populatie bereikt. Ook het vervolgtraject vanaf de screening verloopt in het hele land in het algemeen op een kwalitatief goed niveau. Op het gebied van de taalontwikkelingsstoornissen heeft de NSDSK samen met het NCJ het protocol voor de signalering ontwikkeld en professionals geschoold. Hier hebben we de afgelopen jaren een verbeteringslag gezien, die onder andere

heeft geleid tot een landelijke toename van de TOS-verwijzingen naar de AC's en de ZG-zorg. In 2020 heeft de signalering van taalachterstanden door de JGZ te lijden gehad van de coronapandemie. Het vermoeden bestaat dat dit in 2021 ook het geval is, waarmee het risico bestaat dat kinderen later in zorg komen dan wenselijk is. De NSDSK heeft dit op landelijk niveau onder de aandacht gebracht. Vanaf 2022 hebben we de indruk dat de situatie weer genormaliseerd is. De signalering lijkt weer op het niveau van voor de pandemie.

- 2. Cliënten met gehoorproblemen en taalontwikkelingsstoornissen ontvangen bij de NSDSK de juiste diagnostiek en behandeling**

Diagnostiek vindt met name plaats in het ACHN, behandeling in de Vroegbehandeling. Onze cliënttevredenheidsscores zijn bovengemiddeld goed. Dit is een belangrijke indicator, maar daarnaast zoeken we naar manieren om het effect van onze interventies objectief te meten. De eerste resultaten van het promotieonderzoek naar het effect van onze interventies in de Vroegbehandeling zijn positief. In de branche worden we aangemerkt als referentiepunt in de zorg voor het jonge kind; onze methodieken worden door andere organisaties ingezet. We zijn door ZonMw erkend als expertisearchief in de ZG en onze TOS-methodiek is opnieuw opgenomen in de databank effectieve jeugdinterventies van het NJI.

In de coronajaren hebben we meer moeite moeten doen om diagnostiek en behandeling goed door te laten gaan. Dat had te maken met cliënten die afspraken afzegden en de uitval van collega's. Vanaf 2022 is de situatie genormaliseerd, is ons aanbod weer normaal

en hebben we dat verrijkt met innovaties die we in de coronajaren hebben ontwikkeld.

3. De NSDSK zorgt voor toename van kennis over gehoorproblemen en taalontwikkelingsstoornissen bij jonge kinderen en draagt deze kennis over aan het werkveld.

Binnen Deelkracht, het grote ZonMW-programma voor de ZG-zorg is de NSDSK landelijk de kartrekker voor het onderzoek naar jonge dove en slechthorende kinderen. Voor jonge kinderen met TOS is NSDSK, naast Kentalis en Auris één van de drie leidende organisaties. Het jaar 2022 was het derde jaar van Deelkracht. De eerste opbrengsten zijn op het Kennisfestival van Deelkracht in de zomer van 2022 gepresenteerd, de NSDSK was daar prominent aanwezig. In september organiseerden we ons eigen Van der Lem Symposium, de toepasbaarheid van kennis kreeg daarbij centrale aandacht in het thema 'Wat werkt voor wie?'. Het Symposium is zeer goed bezocht en toont landelijk waar we als NSDSK goed in zijn: kennisontwikkeling, kennisdeling en de synergie met de behandelpraktijk. Voor Deelkracht is het in 2022 gelukt om onze positie voor de langere termijn te consolideren. Ook van 2023 tot en met 2026 zijn we een van de drie erkende ZG-expertise organisaties met een regierol in de opzet en uitvoer van Deelkracht. Maar ook buiten Deelkracht is de NSDSK actief met kennisontwikkeling en de toepassing hiervan in de behandelpraktijk. Ook hierbij wordt veel samengewerkt met andere organisaties, zo ook buitenlandse onderzoeksgroepen. In 2022 zette de NSDSK een meer fundamentele onderzoekslijn op onder aansturing van Evelien Dirks. Binnen deze onderzoekslijn opgedane kennis, wordt ook vertaald naar de behandelpraktijk.

Daarnaast werken we samen met prof. Van Bakel (Tranzo) en met internationale partners. De NSDSK Academie is in 2022 verder uitgebouwd, zowel op het gebied van kennisdeling als in de personele bezetting. Hier gaan we de komende jaren mee door. Daarnaast continueren we de verkenningen om een nieuwe leerstoel te vestigen.

De NSDSK Academie heeft in de afgelopen jaren een steeds grotere rol gekregen in het ontsluiten van kennis voor professionals van binnen en buiten de NSDSK en het cursusaanbod voor (ouders van) cliënten. In 2022 is besloten de formatie van de Academie te laten groeien zodat deze rol verder ontwikkeld kan worden.

EVALUATIE VAN HET PROCES VAN KWALITEITSBEWAKING EN –VERBETERING

Binnen de NSDSK gelden afspraken, werkwijzen en regelingen die tot doel hebben de kwaliteit van onze activiteiten te bevorderen; het kwaliteitsmanagement-systeem. De NSDSK heeft de kwaliteit van zorg hoog in het vaandel. We besteden zowel intern als extern veel aandacht aan permanente kwaliteitsverbetering en wij laten ons daarop extern toetsen. Vertegenwoordigers van de NSDSK zijn actief betrokken bij de doorontwikkeling van de kwaliteitskaders voor onze zorg. Deze doorontwikkeling vindt plaats binnen de brancheverenigingen. We hechten bij het beoordelen van het kwaliteitsbeleid veel waarde aan het oordeel van onze cliënten.

De bevordering van kwaliteit wordt onder andere gedaan door het meten van relevante variabelen. Belangrijke overweging daarbij is dat het kwaliteitssysteem functioneel moet blijven en niet zwaarder dan nodig. Niet het systeem maar onze professionals zorgen voor goede kwaliteit en zij moeten niet gehinderd worden door te veel registratielast.

Hieronder gaan we in op 11 instrumenten die een beeld geven van de kwaliteit van onze zorg. Per instrument wordt, indien van toepassing, kort aangegeven wat de relatie is met onze kwaliteit, hoe wij hierop scoren, of het instrument oplevert wat wij ervan verwachten en of hier nog acties liggen.

1. Medewerkersonderzoek

In onze visie staat of valt de kwaliteit van de zorg met de kwaliteit en motivatie van onze professionals. Eens per drie jaar voert de NSDSK een medewerkersonderzoek uit. Dit is in 2022 gedaan en de scores zijn positief. Zo scoort het item "Ik doe zinvol werk" een 8.4 op een 10-puntschaal. De medewerkers van de NSDSK zijn bovengemiddeld betrokken en bevlogen. Dit instrument levert een goed beeld op. Er zijn actiepunten en die liggen op het vlak van het aanpakken waar mogelijk van de werkdruk en het verder verbeteren van de sociale veiligheid. Uit deze ronde hebben we het thema 'kennisdeling en intervisie' gepakt, collega's geven aan meer van elkaars kunde en ervaring te willen leren. Daar gaan we in 2023 mee aan de slag.

2. FOBO's

Fouten, ongelukken en bijna-ongelukken worden gemeld en besproken door de FOBO-commissie. Het verslag van deze commissie wordt besproken in het MT en de teamleidersoverleggen en acties worden via de lijn uitgezet. De relatie met de kwaliteit is dat je wilt leren van fouten. Dit instrument werkt goed, in de zin dat er actief en vanuit de verschillende teams wordt gemeld. Ten opzichte van 2021 zien we wel een daling in het aantal meldingen, hetgeen bevestigt dat het nodig is om doorlopend aandacht te blijven schenken aan het belang van incidentmeldingen. In 2022 zijn er 60 FOBO's en 8 datalekken gemeld. De meeste FOBO's betreffen 'kleine kinderen ongelukjes' op de behandelgroepen. De analyse heeft niet geleid tot ingrijpende aanpassingen op de groepen of het Audiologisch Centrum, maar wel tot verhoogde alertheid op bepaalde aandachtspunten. De datalekken gaven bij één incident aanleiding tot melding bij de Autoriteit Persoonsgegevens. In 2022 zijn er 2 informele klachten gemeld en is er één klacht behandeld door de klachtencommissie. Deze klacht werd in 2021 ingediend en is door de klachtencommissie ongegrond verklaard.

De afgelopen jaren heeft het FOBO-verslag een doorontwikkeling gemaakt en zijn er

steeds meer thema's toegevoegd. Denk aan controle op de logging van cliëntdossiers en registraties rondom de meldcode kindermishandeling. Doordat de focus van het verslag steeds breder wordt is het foboverslag in 2022 omgedoopt worden tot 'verslag incidentmeldingen'.

3. Cliënttevredenheidsonderzoek

In 2021 is er vanuit de FENAC veel werk verzet om met alle AC's deel te kunnen nemen aan de landelijke PEM-meting (patiënt evaluatie monitor). De processen zijn in 2021 ingericht, begin 2022 zijn de eerste vragenlijsten door cliënten van het ACHN ingevuld en sindsdien kunnen de resultaten in het dashboard bekeken worden. In 2022 zijn de resultaten positief en scoort het ACHN overall een mooie 8,8 op een 10-puntschaal. Cliënten zijn in het bijzonder positief over de deskundigheid van medewerkers en de informatievoorziening op het ACHN. In 2022 is gebleken dat de cliënten van de Vroegbehandeling in overgrote meerderheid tevreden zijn over de NSDSK. De cliënten beoordelen onze Vroegbehandeling met een gemiddeld rapportcijfer van een 9.3.

4. Behandelmonitor

In de behandelmonitor worden testresultaten van onze cliënten opgeslagen. Daardoor kan de progressie van een cliënt op verschillende gebieden worden gemeten en vergeleken met andere kinderen. Uiteraard heeft dit een relatie met kwaliteit, we zetten immers in op verbetering. Tegelijkertijd zijn er zoveel variabelen die meespelen, zodat bijvoorbeeld een lage score op verbetering van zinsbegrip niet betekent dat de behandeling kwalitatief onder de maat was. Waar we op inzetten is dat de behandelteams de resultaten van hun cliënten aan de hand van deze monitor regelmatig analyseren en bespreken en dat we daar gezamenlijke leerpunten/aandachtspunten uithalen. Dit proces is in 2019 onder de titel 'Ken uw cliënt' gestart en in 2021 is met alle VB-behandelteams een analyse-sessie geweest, ondersteund vanuit O&O. Nieuw is dat behandelteams toegang hebben tot hun eigen dashboard in BergOp. Hier kunnen zij hun data inzien en op

groepsniveau zelf rapportages genereren. Hier is in 2022 nog geen vaste werkvorm voor ontwikkeld, maar uit evaluaties blijkt dat teams wel meerwaarde ervaren uit het beeld dat via de dashboards naar voren komt. Er wordt gewerkt aan technische aanpassingen en een e-learning, zodat medewerkers hier makkelijker mee uit de voeten kunnen. In 2023 wordt verder onderzocht hoe deze dashboards structureel ingezet kunnen worden binnen de VB.

5. Interne en externe audits

In 2019 zijn we voor de externe audit in zee gegaan met een nieuw bureau, Veda/Certificatie in de Zorg. Voor onze externe audits en zijn we overgestapt van de HKZ-norm naar ISO 9001:2015. Veda/Certificatie in de Zorg betreft cliënten bij de audit en zoekt, meer dan ons vorige bureau, de dialoog op. In 2022 vond er een hercertificatie plaats en vond er op verzoek van de NSDSK een beoordeling van het SIAC-kwaliteitskader plaats. Op bijna alle punten voldoet de NSDSK aan het SIAC-kwaliteitskader. Openstaande punten zijn met een paar snelle acties opgelost. Daarnaast werd in deze externe audit het beeld bevestigd dat de NSDSK een bevlogen en professionele organisatie is die de kwaliteitsprocessen goed op orde heeft.

In maart 2022 heeft de 2-meting op de gedragslijn 1.0 toegangsbeveiliging digitale patiëntdossiers van de NVZ plaatsgevonden. Het onderwerp informatiebeveiliging en cybercrime staat hoog op de agenda. In september 2022 heeft het MT een training crisiscommunicatie op het gebied van cybercrime en informatieveiligheid gevolgd en is er een crisiscommunicatieplan opgesteld. De voorbereidingen voor de zelfscan van de gedragslijn 2.0 van de NVZ is in het najaar van 2022 begonnen. De zelfscan zelf zal in 2023 plaatsvinden.

In 2021 heeft er een interne audit plaatsgevonden waarin het bestaande whatsappbeleid van de NSDSK is getoetst. Speciale aandacht ging uit naar het whatsappverkeer tussen ouders en medewerkers met als doel het uitwisselen van

foto- en filmmateriaal. Uit de resultaten blijkt dat medewerkers veelal handelen conform het bestaande whatsappbeleid, maar dat whatsapp ook gebruikt wordt om beeldmateriaal naar ouders te sturen. NSDSK heeft geconstateerd dat er op dit moment geen gebruiksvriendelijkere/toegankelijker applicatie beschikbaar is om het delen van beeldmateriaal met ouders zo veilig mogelijk te maken. De interne audit geeft als aanbeveling om extra bewustzijn bij zowel medewerkers als ouders te creëren.

Besprekingen naar aanleiding van deze interne audit hebben er ook toe geleid dat er in 2022 een verkenning op Signal is uitgevoerd, als vervanging van de populaire berichtendienst Whatsapp. In 2023 worden de resultaten van de pilot besproken en beslissen we of de hele organisatie overstapt op Signal.

6. RI&E/Risicomanagement

We doen op verschillende niveaus risico-inventarisaties en -evaluaties. Op het niveau van de individuele cliënt en de behandelgroep, op het niveau van de arbeidsomstandigheden (met een externe deskundige) en op het niveau van de hele organisatie. Qua terminologie is dat soms verwarrend. De instrumenten werken op zich naar behoren, we leggen bevindingen vast, ondernemen acties en volgen deze. In toenemende mate doen wij dat via digitale workflows. De relatie met de kwaliteit is indirect, meer voorwaardenscheppend. We voorzien als aanpassingen de verdere digitalisering en we overwegen de terminologie aan te passen. In 2022 is er gewerkt aan een crisisplan voor het geval er een cyberaanval plaatsvindt op het NSDSK-netwerk. Het gaat hierbij specifiek om een ransomware aanval. Onderdeel van het crisisplan betreft ook de crisiscommunicatie, waar het MT een training in geeft gevolgd.

7. Klachten

De NSDSK heeft conform de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector een klachtenprocedure opgesteld en een klachtencommissie samengesteld. De klachtenprocedure is in 2016 aangepast conform de vernieuwde

wetgeving, waaronder de nieuwe Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen Zorg. De klachtenprocedure gaat ervan uit dat het grootste deel van de klachten informeel en zo snel mogelijk behandeld worden, in samenspraak met de cliënt en de professional. Lukt het niet om tot een oplossing te komen, dan kan de klacht voorgelegd worden aan de leidinggevende. Mocht ook in samenspraak met de leidinggevende de klacht niet naar tevredenheid behandeld worden, dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenfunctionaris van de NSDSK. De klachtenfunctionaris is tevens de contactpersoon naar de onafhankelijke klachtencommissie van de NSDSK. Naast de klachtencommissie, kunnen cliënten ook contact opnemen met de externe vertrouwenspersoon voor ondersteuning. De NSDSK is aangesloten bij de Geschillencommissie Zorg voor zowel ziekenhuizen (NVZ) als gehandicaptenzorg (VGN).

In 2022 zijn er 5 informele klachten gemeld. 1 informele klacht werd in de Vroegbehandeling ingediend en 4 informele klachten op het ACHN. De klachten hadden betrekking op bejegening van de cliënten en op de wachttijden. In 3 gevallen was bemiddeling door de klachtenfunctionaris nodig. In 2022 zijn geen formele klachten ingediend. De klachtencommissie organiseerde in 2022 wel een zitting. Deze zitting vloeiende voort uit een klacht die in 2021 was ingediend (zie verslag 2021). De klacht is door de klachtencommissie ongegrond verklaard.

8. Cliëntenraad

Conform de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen heeft de NSDSK een centrale cliëntenraad. De cliëntenraad heeft een eigen visie, missie en strategie geformuleerd. De cliëntenraad is in 2022 drie keer bijeen geweest (online of blended) in een overlegvergadering met de bestuurder (a.i.) en beleidsadviseur van de NSDSK. In 2022 zijn er 2 nieuwe leden toegetreden. Het grootste onderwerpen betroffen het zorginnovatieplan

van de Vroegbehandeling, het informatielandschap voor cliënten van de Vroegbehandeling een FAQ-document voor ouders van cliënten die in zorg komen of uitstromen naar onderwijs. Doel van de FAQ is om op een gestructureerde manier antwoord te geven op veel voorkomende vragen waar ouders in de praktijk tegenaan lopen. Samen met communicatieadviseur wordt dit onderwerp in 2023 verder uitgewerkt.

9. Vertrouwenspersonen intern en extern

Werknemers binnen de NSDSK kunnen bij onheuse bejegening van een collega of leidinggevende, bij pesten, seksuele intimidatie of agressie, terecht bij de in- of externe vertrouwenspersonen. De in- en externe vertrouwenspersonen schrijven periodiek een kort jaarverslag. Rondom het overlijden van de bestuurder is bij medewerkers extra onder de aandacht gebracht dat zij een beroep kunnen doen op de interne en externe vertrouwenspersonen, indien gewenst. Er is in 2022 vier keer contact geweest met de interne vertrouwenspersonen en tweemaal met de externe vertrouwenspersoon. Een deel van deze contacten had te maken met het overlijden van de bestuurder.

Ook onze cliënten kunnen bij de externe vertrouwenspersoon terecht. Om rolconflicten te voorkomen is hier bewust gekozen voor alleen een externe vertrouwenspersoon. Deze is gemakkelijk en kosteloos te benaderen door de cliënt. In 2022 heeft de NSDSK 2 nieuwe externe vertrouwenspersonen aangesteld vanwege de pensionering van de zittende externe vertrouwenspersoon.

10. Functionaris kindermishandeling

Conform de Wet Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (2013) besteedt de NSDSK veel aandacht aan de verplichte meldcode. Zorgmedewerkers die regelmatig contact hebben met kinderen en/of bij gezinnen thuis komen zijn zich bewust van de signaleringsfunctie die zij hebben op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandeling. Ook is er binnen een de NSDSK een

aandachtfunctionaris benoemd, die als sparringpartner dient voor betrokken medewerkers en hulp en advies biedt en waar nodig schakelt met de instantie Veilig Thuis. De aandacht functionaris bezoekt jaarlijks alle behandelgroepen om de teams voor te lichten over de meldcode. In 2022 is de aandachtfunctionaris 5 keer ingeschakeld omdat het stappenplan van de meldcode geactiveerd is. In 2022 heeft dit niet tot meldingen bij Veilig Thuis geleid.

11. Preventieteam

Volgens de Arbowet (2017, art 13) is iedere organisatie verplicht om ten minste een preventiemedewerker aan te stellen. De preventiemedewerker zet zich in om ongevallen en verzuim te voorkomen. Binnen de NSDSK is veiligheid van de medewerkers toebedeeld aan de HR-manager en veiligheid van de cliënten aan de beleidsadviseur. Zij vormen samen het preventieteam. In deze directiebeoordeling worden verschillende instrumenten omschreven die gericht zijn op het signaleren en voorkomen van ongevallen en verzuim. Denk bijvoorbeeld aan incidentmeldingen (fobo's en klachten), jaarlijkse RIV/RIG op de groepen, 3-jaarlijkse RIE NSDSK-breed, het medewerkers-onderzoek. Ook de aanwezigheid van een calamiteitenplan op iedere locatie, de jaarlijkse ontruimings-oefeningen en het scholingsbeleid op het gebied van BHV en KinderEHBO dienen dit doel. Ieder van deze onderwerpen en de bijkomende acties heeft op dit moment een eigen werk- en documentatiewijze. Het preventieteam heeft zich als doel gesteld om binnen NSDSK-web een omgeving in te richten waar alle bovengenoemde onderwerpen en bijkomende acties op locatieniveau gebundeld worden. In 2022 is er een locatie-specifieke omgeving ingericht en geïmplementeerd in NSDSK-web, waarmee diverse onderdelen van het kwaliteitssysteem en duidelijke samenhang krijgen. Ook wordt daarmee overlap tussen verschillende mechanismes zoveel mogelijk teruggedrongen. In 2023 wordt deze nieuwe werkwijze geëvalueerd en waar nodig worden aanpassingen ter verbetering gedaan.

CONCLUSIES

Op basis van bovenstaande punten is de Raad van Bestuur van mening dat de NSDSK haar doelen behaalt en een voortrekkersfunctie vervult in de branche, met name op het gebied van het jonge kind. De inspanningen zijn erop gericht om deze positie te behouden en steeds meer waarde toe te voegen voor de cliënten van nu en de cliënten van morgen. De projecten die de NSDSK heeft geformuleerd in het kader van haar strategie zijn hierop gericht. Het kwaliteitsmanagementsysteem van de NSDSK functioneert naar het oordeel van de RvB naar behoren en draagt bij aan het succes van de organisatie. De punten waarop we verbeteringen willen doorvoeren zijn hierboven genoemd en daarop wordt actie genomen.

RISICO'S EN ONZEKERHEDEN

Jaarlijks bespreken we in het jaardocument de vijf belangrijkste financiële risico's en onzekerheden, voor zover deze op het moment van schrijven bekend zijn. Vanaf 2021 voegen we daar ook de operationele risico's en onzekerheden aan toe, zodat we het onderwerp 'risico's' integraal kunnen bespreken aan de hand van dit document.

Hoewel corona ons in 2022 vooral in het eerste kwartaal nog intensief heeft bezighouden, hebben we van deze crisis geleerd dat je nooit alle risico's kunt voorspellen. Tegelijkertijd zien we dat er met de nodige creativiteit oplossingen gevonden worden zodra de nood aan de man is.

Hieronder worden, met de inzichten van dit moment, de top 5 financiële en top 5 operationele risico's benoemd en de maatregelen die in dat kader genomen worden. De volgorde is gebaseerd op een inschatting van kans maal impact.

FINANCIËLE RISICO'S

1. Stijgende kosten

Het eerste risico betreft de stijgende prijzen in Nederland. De impact hiervan is voelbaar voor de NSDSK en houdt een financieel risico in. In 2022 is onze CAO herzien, onder andere de salarissen zijn verhoogd. Daarnaast zien we dat de prijzen voor huur, materiaal en brandstof/energie/gas het afgelopen jaar fors zijn gestegen. Om de stijging van kosten te beperken, zorgen we dat we nergens iets verliezen. We zetten in op duurzaamheid, effectief gebruik van materialen (bijv. papervrij en digitaal werken op het STAP) en bewustwording over dit thema bij collega's. De NSDSK verkrijgt haar inkomsten door het leveren van diensten, het grootste deel van onze inkomsten komt voort uit het leveren van zorg binnen de zorgverzekeringwet en het doen van wetenschappelijk onderzoek vanuit de Expertisefunctie ZG (Deelkracht). We dragen er zorg voor dat we de ons toegekende budgetten goed besteden en dit krijgt op het ACHN extra aandacht. Om de stijging van kosten structureel te kunnen betalen, is het nodig dat de inkomsten ook stijgen. Over dit proces hebben we geen volledige controle maar vanuit onze rol sluiten we aan bij bestuurlijke overleggen binnen de branche, met de overheid en met de zorgverzekeraars. Voor 2022 en 2023 lijken onze inkomsten voldoende gestegen om de stijgende kosten te kunnen betalen. In 2023 wordt er onderhandeld over een nieuwe CAO Ziekenhuizen met mogelijk daarin mogelijk een forse stijging van de salarissen. Dat legt druk op onze onderhandelingen met de zorgverzekeraars voor de komende jaren. Verder zijn we aangesloten bij de NVZ en volgen we de landelijke lijn. De oplossing voor dit risico zal ook gevonden moeten worden in een landelijke aanpak.

2. Kostendekkend aanbieden van AC-zorg

Het blijkt ingewikkeld om het ACHN kostendekkend te exploiteren. We zien door de jaren heen een positieve ontwikkeling waarbij de kosten steeds meer in balans

worden gebracht met de baten. We werken met een projectgroep, die de inkomsten en uitgaven heeft geanalyseerd en verbeteringen in de verrichtingendeclaratie en de planning doorvoert. Dit doen we onder andere op het STAP, een centrum dat we in 2023 openen. Daarmee breiden we onze spraaktaaldagnostiek fors uit. In 2022 en begin 2023 treffen we de laatste voorbereidingen om ons tinnitus aanbod in de loop van 2023 fors uit te breiden. Kortom: we zijn actief in het ontwikkelen van onze processen en ons aanbod. Dit leidt alleen tot een kostendekkende situatie, als de inkomsten in lijn zijn met onze activiteiten. De opening van het STAP en de ontwikkeling van het tinnitusaanbod gebeurt in nauw overleg met de verzekeraars. Het is in 2022 gelukt om goede afspraken te maken met de verzekeraars voor 2023. De relaties zijn goed en er is wederzijds vertrouwen. Wel zien we dat het aantal verzekerdenmutaties toeneemt en dat zorgt voor meer dynamiek in de afspraken die we met verzekeraars maken. De impact van dit risico blijft op dit moment beperkt. Met deze acties slagen we er steeds beter in om onze AC-zorg kostendekkend aan te bieden. Het blijft uiteraard een aandachtspunt.

3. Aantal ZG-cliënten en bekostiging ZG-zorg

In de afgelopen jaren is het aantal TOS kinderen in de ZG-zorg fors gestegen. Als gevolg daarvan, gecombineerd met de invoering van een nieuw bekostigingssysteem, zijn de landelijke kosten voor ZG-zorg de laatste jaren fors gestegen. Hierover is gesproken met VWS, ZN en de NZa en er is een traject uitgezet om een en ander verder in kaart te brengen. In de loop van 2022 is dit onderwerp tot rust gekomen: het aantal TOS cliënten is sectorbreed gestabiliseerd en er is een breed besef van de toegevoegde waarde van de zorg die aan hen geboden wordt. Voor de komende periode is stabiliteit op dit vlak van belang voor de NSDSK. We bereiden ons voor op een nieuw kostprijsonderzoek van de NZa naar het bekostigingsmodel van de ZG-zorg, dit wordt in 2024 gedaan op basis van de cijfers van 2023. Dit onderzoek leidt tot een herijking in 2026 van de maximumtarieven voor de verschillende soorten ZG-behandeling.

Binnen de sector zien we een tendens om minder directe uren zorg aan cliënten te besteden waardoor de verwachting is dat de NZa tarieven per 2026 omlaag gaan. We doen drie dingen: zorgen dat het NZa-onderzoek vanuit de branche goed gevolgd en getoetst wordt, zodat er realistische conclusies getrokken worden; voor de NSDSK zorgen we dat we onze kosten in de ZG goed in de hand houden, zodat we ons kunnen instellen op lagere tarieven; we innoveren onze zorg, zodat we ook op de inhoud het verschil blijven maken voor onze cliënten.

4. De keten

Een vierde risico in dit kader betreft de keten. De aantallen zijn meer dan vroeger bepalend voor de inkomstenstroom. Als deze instroom om welke reden ook stagneert, voelen we het direct. Het is dus van belang om actief te blijven in de hele keten van ons verzorgingsgebied. In 2020 hebben we dit risico al deels ondervangen door het STAN te openen, in 2023 zetten we daar nog een stap door het STAP te openen. Dankzij deze centra en ons audiologisch centrum in Alkmaar, hebben wij in vrijwel ons volledige verzorgingsgebied een aanbod van diagnostiek (AC) en behandeling (VB). Dit is met name van belang voor de instroom in onze Vroegbehandeling. Daarnaast zijn wij ook afhankelijk van het functioneren van andere partijen, zoals de jeugdgezondheidszorg bij de signalering van taalachterstanden, de eerstelijns logopedie en de AC's van Amsterdam UMC en het LUMC. Met name de tekorten in de eerstelijns logopedie zijn zorgelijk. Als kinderen niet goed behandeld kunnen worden in de eerste lijn heeft dat gevolgen voor de doorstroom. Ook hier spelen we op in met het openen van het STAP. Dit centrum is ook een opleidingscentrum en een proeftuin voor zorginnovaties. Door de zorg te verbeteren en bij te dragen aan de opleiding van jonge professionals, is de verwachting dat we de problemen die in de eerste lijn spelen wat kunnen verkleinen. Deze plannen maken we samen met logopediepraktijken en collega-organisaties om zo effectief mogelijk tot oplossingen te komen.

5. Continuïteit Deelkracht en bekostiging wetenschappelijk onderzoek

2022 was het laatste jaar van het sectorbrede onderzoeksprogramma Deelkracht. De NSDSK is een van de kartrekkers van dit programma. 2022 stond in het teken van het voorbereiden van de tweede ronde van Deelkracht die van 2023 tot en met 2026 loopt. Inmiddels weten we dat dit gelukt is, met behoud van onze positie. Daarmee zijn de inkomsten voor ons wetenschappelijk onderzoek de komende 4 jaar geborgd. Samen met de partners werken we inmiddels aan het continueren van het succes van Deelkracht zodat we ook na 2026 meedoen en vooroplopen. Daarmee beperken we het risico van de lange termijn. De komende jaren gebruiken we om dat risico te verkleinen en onze positie te bestendigen.

TOP 5 OPERATIONELE RISICO'S

1. ICT-gerelateerde risico's

De zorg, ook bij de NSDSK, wordt steeds afhankelijker van ICT. Dat betekent dat hier ook een belangrijke kwetsbaarheid ligt. Het gaat daarbij om cybercriminaliteit (hacken, malware) en datalekken en om grote storingen die het primaire proces grotendeels plat kunnen leggen. De maatregelen van de NSDSK zijn er vooral op gericht dat onze infrastructuur, hardware en software up-to-date zijn en zoveel mogelijk standaard, dat we onze medewerkers goed voorlichten en meenemen en dat we via audits en pentests onze beveiliging testen. Dit hebben we uitgewerkt in een ICT-meerjarenstrategie. Op vaardigheidsniveau ondersteunen we onze collega's met vier digicoaches en we rusten iedereen uit met goede apparatuur. Tot slot spelen we een actieve rol in de doorontwikkeling van bedrijfskritische applicaties zoals OpenAC en het CANG. Voor dit laatste programma werken we vanaf 2023 aan een vernieuwing die het toekomstbestendig moet maken en minder afhankelijk van de specifieke deskundigheid van een enkele medewerker van de NSDSK.

2. Veiligheid en gezondheid van onze cliënten en medewerkers

De nachtmerrie voor een organisatie zoals wij zou zijn dat één van onze cliëntjes een ernstig ongeluk overkomt op de behandelgroep. Toch kun je nooit 100% uitsluiten dat zoiets gebeurt. In vergelijking met veel andere zorgorganisaties zijn wij gelukkig 'laag-risico'. We maken jaarlijks RI&E's op de behandellocaties en ook periodiek een algemene RI&E, waarbij we zowel naar de veiligheid voor onze cliënten als die van onze medewerkers kijken. We registreren incidenten en bespreken de verbetermaatregelen (zie ook de directiebeoordeling) en stimuleren ieders alertheid. We organiseren voorlichting over specifieke thema's die betrekking kunnen hebben op veiligheid, zoals bijvoorbeeld over ouderlijke macht/vechtscheidingen. Voor onze collega's is een ergocoach beschikbaar en het preventieteam ziet toe op goede kwaliteitsstandaarden. Mocht zich toch een ernstige calamiteit voordoen, dan heeft het MT in 2021 en 2022 een crisismanagement en mediatraining gevolgd zodat we deze in goede banen kunnen leiden.

3. Verloop/uitval van schaarse personele capaciteit

De NSDSK staat of valt met haar mensen. Risico's die hier aan kleven bestaan er in twee soorten: collega's met unieke vaardigheden en kwaliteiten kunnen vertrekken en het kan moeilijk zijn om kundige en goede nieuwe collega's te vinden. Tot nu toe wapenen wij ons tegen beide bedreigingen door zo aantrekkelijk mogelijk te zijn als werkgever en dat ook te tonen (onder andere de werken bij site en door stagiairs aan te nemen). We proberen daarnaast te voorkomen dat functies helemaal solistisch zijn, zodat er altijd enige back up is. We zijn landelijk actief om de arbeidsmarktproblemen voor met name logopedisten te verkleinen via bijvoorbeeld het STAP. Een grote kwaliteit van de NSDSK is de bedrijfscultuur en de identiteit. Dit maakt dat mensen graag bij ons werken en blijven werken. We creëren ruimte voor onze professionals, daardoor ervaren zij

eigenaarschap over hun werk en worden ze gezien in hun kwaliteiten. We voeden dit met eerlijke afspraken en ruimte voor maatwerk. We vieren onze jubilea uitbundig en we beschermen de korte lijnen en informele cultuur. In dit kader is de impact van het verlies van Ernest Müter als bestuurder zeer voelbaar geweest, hij droeg deze cultuur persoonlijk sterk uit. We hebben veel ruimte genomen om het verlies van hem te verwerken. Inmiddels is ook voelbaar dat we dit verlies, juist vanwege de bedrijfscultuur, kunnen dragen.

4. Fraude/claims

Elke organisatie is kwetsbaar voor fraude (intern) of claims van buiten. Of dat wij inbreuk zouden maken op het auteursrecht van een buitenlandse cursus. Vanwege de intensieve samenwerking op onderzoeksgebied, is ook het beheer van data en persoonsgegevens in dit kader een risico. We zetten daarom maximaal in op dataveiligheid via datamanagement, beveiliging van dataomgevingen en stellen in 2023 dataexperts hiervoor aan. Dataveiligheid krijgt veel aandacht zowel binnen het eigen onderzoek als binnen het gezamenlijk onderzoek binnen Deelkracht. We voorkomen fraude door een combinatie van een open cultuur en maximaal transparante bedrijfsvoering. Claims van buiten kun je nooit helemaal voorkomen, maar we zoeken actief naar eventuele zwakke plekken en we doen zo min mogelijk gekke dingen. Onze verzekeringen zijn op orde.

5. Samenwerkingsverbanden/Reputatie/social media

De impact van negatieve reacties op social media kan groot zijn. Wij zijn actief in een veld waar de eigen identiteit een groot thema is en dan worden je woorden soms op een goudschaaltje gewogen. We worden soms kritisch bejegend, bijvoorbeeld over elementen van ons behandelaanbod. Wij proberen niet te provoceren en discussies buiten de social media te houden. Dat lukt tot nu toe vrij goed. Daarnaast is de NSDSK een kleine organisatie met een grote impact. We zijn een

betrouwbare samenwerkingspartner en we dragen actief bij aan de ontwikkeling van onze sector. We hebben, kortom, een goede naam. Reputatieschade kan daar grote impact op hebben. We beperken dit risico door transparant en eerlijk te zijn. Onze afvaardiging in het externe veld regelen we via onze beste mensen waardoor we goede inbreng hebben en onze voelsprietten voor ontwikkelingen en sentimenten maximaal kunnen gebruiken. Soms steken we ook ons nek uit, zoals bij het STAP. Een innovatief centrum dat landelijk gevolgd wordt. We proberen reële verwachtingen te creëren en maken onze rol niet groter dan hij is. Bovendien communiceren we transparant zodat we voor anderen een betrouwbare partner zijn.

RAAD VAN BESTUUR

Het bestuur van de NSDSK en het toezicht hierop is in overeenstemming met de eisen van de Zorgbrede Governancecode. De bestuursstructuur voldoet aan de wettelijke eisen volgens de Wet Toelating Zorgaanbieders (WTZa). De bezoldiging van de Raad van Bestuur is conform de WNT, is vastgesteld door de Raad van Toezicht en wordt jaarlijks geëvalueerd.

De NSDSK kent een eenhoofdige Raad van Bestuur. Uit hoofde van de bestuurdersrol bij de NSDSK, is de bestuurder tevens:

- Bestuurslid SIAC
- Bestuurslid FENAC
- Bestuurslid Partners in Verstaan congres
- Stuurgroeplid Deelkracht
- Bestuurslid Stichting Fonds voor het Dove en Slechthorende Kind

Ernest Müter was tot eind 2022 de bestuurder van de NSDSK. In december 2022 is hij overleden. Tot zijn overlijden was Ernest Müter ook werkzaam als voorzitter van de Raad van Toezicht van de Fritz Redlschool in Utrecht en bestuurslid van de NVZD. Hij verrichtte op incidentele basis werkzaamheden voor het Erasmus Centrum voor Zorgbestuur. Hij had geen andere bezoldigde of onbezoldigde nevenfuncties. Ernest Müter

was sinds 1 december 2014 geaccrediteerd (NVZD) en is per 1 januari 2020 geheraccrediteerd.

De Raad van Toezicht heeft Nathan Bleijenberg per oktober 2022 als interim bestuurder aangesteld, sindsdien vervult hij tevens de bestuurlijke nevenfuncties die hieruit voortvloeien (zie opsomming hierboven).

RAAD VAN TOEZICHT

Samenstelling Raad van Toezicht:

1. Drs. P. van der Velpen, lid Raad van Toezicht vanaf 1 september 2018, voorzitter vanaf 1 januari 2021.

Hoofdfunctie:

- Adviseur bij Bureau Publieke Gezondheid, Maarssen

Nevenactiviteiten (gehonoreerd) in verslagperiode:

- Lid Raad van Toezicht Ros Robuust, Eindhoven

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Voorzitter Raad van Advies Amsterdam Public Health, Amsterdam
- Voorzitter bestuur van stichting @ease.

2. Prof. dr. H. van de Mheen, lid Raad van Toezicht vanaf 1 januari 2020.

Hoofdfunctie:

- Hoogleraar Transformaties in de zorg en voorzitter Departement Tranzo, School of Social and Behavioral Sciences, Tilburg University

Nevenactiviteiten bezoldigd:

- 2017-heden Programma adviseur opleiding Master Public Health, Netherlands School of Public and Occupational Health (NSPOH)

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- 2021-heden Lid Expertteam Gedrag en Welbevinden Corona gedragsunit RIVM
- 2021-2022 Lid begeleidingscommissie onderzoek Illegaal gokken in Nederland (Bureau Beke, VU Amsterdam)
- 2020-heden Lid begeleidingscommissie evaluatieonderzoek Experiment Gesloten Cannabisketen
- 2020-heden Lid beoordelingscommissie NWA-Wetenschapscommunicatie call
- 2019-heden Voorzitter begeleidingscommissie Landelijke Monitor Studentenwelzijn
- 2019-heden Lid adviescommissie NEMESIS-3. Cohortstudie naar het vóórkomen, beloop en de consequenties van psychische aandoeningen onder de algemene Nederlandse volwassen bevolking
- 2019-heden Lid Commissie van Aanbeveling International Nurses Society on Addictions (IntNSA) Europe
- 2017-heden Lid wetenschappelijke adviescommissie expertisecentrum alcohol Trimbosinstituut
- 2017-heden Lid international editorial board of Drugs: Education, Prevention and Policy
- 2017-heden Lid Verslavingskunde Nederland (Expertise Centrum Verslavingszorg Nederland)
- 2017-2022 Voorzitter Programmaraad Expertisecentrum Forensische Psychiatrie (EFP)
- 2016-2022 Lid ZonMw programmacommissie Kindermishandeling
- 2003-heden Lid Wetenschappelijke Advies Raad NDM (Nationale Drugs Monitor)

3. Drs. E. Hoogervorst, lid Raad van Toezicht vanaf 1 januari 2021

Hoofdfunctie:

- Lid Raad van Bestuur CuraMare

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Lid bestuur Vereniging Kralingsche School
- Lid Kerngroep Revalidatie en Herstel Actiz
- Bestuurder VVE Bestenwaard, Dirksland
- Lid algemeen bestuur Paulina.nu

4. Ing. J.W. Heijboer MFM, lid Raad van Toezicht vanaf 1 september 2022.

Hoofdfunctie:

- Adviseur, proces- en projectmanager bij Brink Management / Advies (voor huisvesting, vastgoed en bouw in de sectoren onderwijs en gezondheidszorg).
- Directeur Stichting Onderwijshuisvesting Hoorn

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Lid NVTG (Nederlandse Vereniging voor Technologie in de Gezondheidszorg)
- Voorzitter FOSS (Nederlandse Federatie van Ouders van Slechthorende kinderen en van kinderen met Spraaktaalmoeilijkheden, 2005 - 2020)
- Secretaris Stichting Hoormij (federatie van FOSS, NVVS en SH-Jong, 2015 - 2019)
- Voorzitter stuurgroep en projectmanager NVTG-organisatie wereldcongres International Federation of Hospital Engineering (IFHE) in 2016 (2014 – 2016)
- Lid Adviesraad opleiding Bouwtechnische Bedrijfskunde van de Hogeschool van Amsterdam (2012 - 2014)

De Raad van Toezicht houdt toezicht op de strategie en prestaties van de NSDSK, in het bijzonder:

- de realisatie van de statutaire en andere doelstellingen van de NSDSK;
- de strategie en de risico's verbonden aan de activiteiten van de NSDSK;

- de opzet en werking van de interne risicobeheersings- en controlesystemen;
- de financiële verantwoording;
- de kwaliteit en veiligheid van zorg;
- de naleving van wet- en regelgeving;
- de verhouding met belanghebbenden;
- de maatschappelijke verantwoordelijkheid van de NSDSK.

Voorafgaand aan het jaar keurt de Raad van Toezicht het jaarplan inclusief de begroting goed. Hierin staan strategische afwegingen, speerpunten van beleid en voorgenomen doelstellingen voor de organisatie. Met de halfjaarrapportage beoordeelt de Raad van Toezicht de voortgang en de prestaties. Na afloop van het jaar keurt zij het jaardocument goed, bijgestaan door een externe accountant. De Raad van Toezicht wordt door de bestuurder geïnformeerd over de interne beheersing en controle. Daarnaast koppelt de accountant jaarlijks diens bevindingen over interne beheersing en controle terug aan de Raad van Toezicht. Deze bevindingen worden besproken met de bestuurder. In haar meivergadering heeft de Raad van Toezicht in aanwezigheid van de externe accountant het jaardocument 2022 besproken en goedgekeurd.

Door de Raad van Toezicht is in 2022 speciale aandacht geweest voor:

- De laatste fase van de coronacrisis.
- Het grote driejaarlijkse medewerkersonderzoek door Effectory.
- Het Regioplan TOS Amsterdam en het STAP, een strategisch project om de diagnostiek voor TOS uit te breiden en het zorgnetwerk TOS te innoveren met een aantal essentiële partners. Daarbij is er ook gesproken over de ontwikkeling van de TOS zorg: prognoses over opbrengst van tijdig signaleren en vroege interventies, in combinatie met de ontwikkeling van het aantal kinderen dat in Nederland TOS zorg ontvangt.
- Het zorginnovatieplan van de Vroegbehandeling.
- HR/Arbeidsmarkt. Hoe blijf je aantrekkelijk als werkgever voor de huidige collega's en de collega's van de

toekomst? Hoe benut je de kennis en kunde van de bestaande collega's zo effectief mogelijk? Dit relateert ook aan het zorginnovatieplan.

- Deelkracht, het meerjarig en sectorbrede onderzoeksprogramma waar de NSDSK een van de leidende organisaties in is.

De Raad van Toezicht vergaderde in 2022 viermaal in aanwezigheid van de bestuurder. Het lid van de RvT op voordracht van de Cliëntenraad woont jaarlijks een vergadering van de Cliëntenraad met de bestuurder bij. Er hebben in 2022 gezamenlijke besprekingen (online) met het managementteam en met de OR plaatsgevonden.

In het laatste half jaar van 2022 is er intensieve aandacht geweest voor de bestuurssituatie. De Raad van Toezicht onderhield hierover contact met Ernest Müter, Nathan Bleijenberg en het managementteam.

De leden van de Raad van Toezicht ontvangen een vergoeding binnen de geldende kaders (WNT, NVTZ). In de jaarrekening wordt deze vergoeding verantwoord.

ONDERNEMINGSRAAD

In 2022 hebben er vier overlegvergaderingen met de Ondernemingsraad plaatsgevonden. Er wordt gebruik gemaakt van blended vergaderingen. Tussentijds is er in de tweede helft van 2022 regelmatig contact geweest tussen de OR en de interim bestuurder om de bestuurssituatie te bespreken en de voortgang van gezamenlijke thema's te bewaken.

De OR heeft tot en met het einde van de coronacrisis intensief meegedacht over de aanpak van de crisis en heeft signalen vanuit de organisatie hierover opgepikt en aan de orde gesteld. In 2022 speelde deze crisis met name nog in het eerste kwartaal. Andere onderwerpen in 2022 waren onder andere het generatiebeleid, waarmee de OR heeft ingestemd, het driejaarlijkse medewerkersonderzoek, het zorginnovatieplan van de Vroegbehandeling, de evaluatie van de inzet van de digicoaches en de start van een duurzaamheidsproject. Ook zijn de

onderhandelingen met de verzekeraars, de begroting, de halfjaarrapportage, de jaarrekening en het jaardocument besproken.

Er zijn in 2022 geen onderwerpen geweest waarop de OR haar instemming of positief advies heeft onthouden.

De OR heeft in 2022 een tweedaagse training gevolgd, die gelukkig live kon plaatsvinden. Door uitval van de bestuurder, was deze hierbij niet aanwezig. De evaluatie van de onderlinge samenwerking stond daarbij centraal en het positioneren van de OR in een organisatie die verder goed draait.

De OR verzorgt een eigen jaarverslag.

STICHTING FONDS VOOR HET DOVE EN SLECHTHORENDE KIND

De bestuurder en manager O&O maken deel uit van het bestuur van Stichting Fonds, naast twee externe leden. Stichting Fonds ondersteunt de onderzoeksactiviteiten van de NSDSK jaarlijks met een bedrag van ongeveer 100.000 euro, inclusief de bijdrage aan de leerstoel(en) waarbij de NSDSK betrokken is. Daarnaast worden, op bescheiden schaal, goede doelen gesteund die zich richten op dove en slechthorende kinderen en kinderen met een taalontwikkelingsstoornis. Stichting Fonds heeft een ANBI-status en maakt jaarlijks een eigen jaarrekening en jaarverslag op.

SAMENWERKINGSVERBANDEN

Door haar positie als zorgaanbieder en kennisinstelling heeft de NSDSK een groot aantal samenwerkingsrelaties. Het betreft onder andere de volgende ketenpartners: KNO-maatschappen, logopediepraktijken, huisartsen, audiciens, JGZ-organisaties, Verstandelijk gehandicaptenzorgaanbieders, Jeugdzorg en jeugd-GGZ, Kinderdagverblijven en VVE's, onderwijsinstellingen regulier en cluster 2 en TNO.

- We hebben een speciale samenwerking met het VUmc, nu onderdeel van Amsterdam UMC, door deelname aan het CI-team, de gezamenlijke opleiding tot

audioloog en gezamenlijk multidisciplinair overleg.

- Onze activiteiten in het kader van de neonatale gehoorscreening vinden plaats in nauwe samenwerking met het RIVM.
- Op het gebied van de vroegsignalering van TOS werken we intensief samen met het NCJ, GGD Holland Noord en met JGZ Kennemerland.
- We hebben een samenwerkingsovereenkomst met de cluster 2 instelling Viertaal en nemen deel aan hun Commissie van Onderzoek (CVO).
- De NSDSK onderhoudt intensieve contacten met de cliëntenorganisaties. De focus ligt daarbij, gezien onze doelgroepen, op FOSS en FODOK.
- De NSDSK werkt samen met de Nederlandse Vereniging voor Logopedisten en Foniatrie (NVLF), het Netwerk Amsterdamse Logopedisten (NAL) en de Hogeschool van Utrecht (HU) voor het STAP, een innovatief behandel-, diagnostiek- en opleidingscentrum. We stemmen dit tevens af met de marktleiders zorgverzekeraars in Amsterdam en met Pento en Kentalis.

Naast ketenpartners werken we ook intensief samen met onze collega-instellingen. Op AC-gebied is er veel contact met Pento. Met Adelante is er een samenwerking rondom de uitgebreide tinnituszorg. Een derde belangrijke samenwerking is die met Kentalis en Auris op het gebied van wetenschappelijk onderzoek, met name het grote ZonMw programma Deelkracht. Binnen SIAC en FENAC, de twee brancheorganisaties, speelt de NSDSK een actieve rol.

In 2018 is de samenwerking met prof. Hedwig van Bakel (universiteit Tilburg) geïntensiveerd. Dit heeft geleid tot een formele samenwerkingsovereenkomst en toetreding tot de academische werkplaats TRANZO in 2019.

Ons onderzoek wordt gefinancierd uit verschillende bronnen. De steun van Stichting Fonds voor het Dove en Slechthorende kind is van grote waarde. Daarnaast is ZonMW onze belangrijkste partner als financier van het Deelkracht programma.

DE CIJFERS

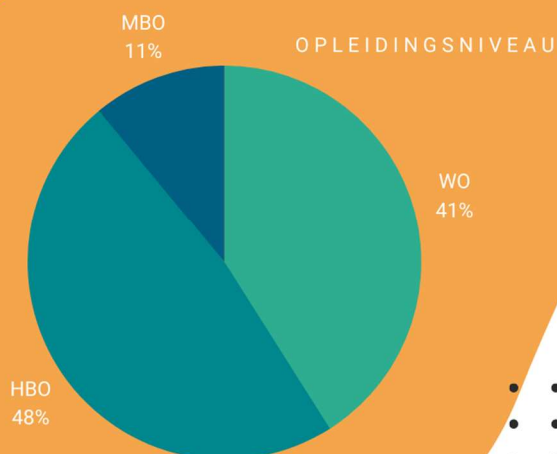
240 medewerkers

148,7 FTE



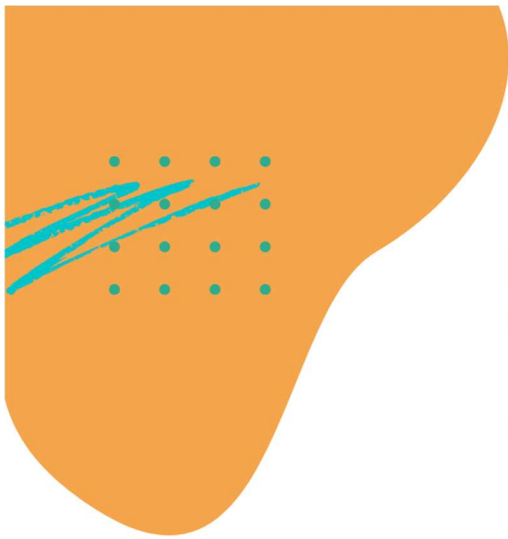
8,4%
VERZUIM

€ 275.316 (3,5%)
DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING



 27 BHV'ERS
65 EHBO





654 cliënten

VROEGBEHANDELING



● 171 kinderen die doof of slechthorend zijn

● 483 kinderen met een (vermoeden van een) taalontwikkelingsstoornis

4.759 cliënten

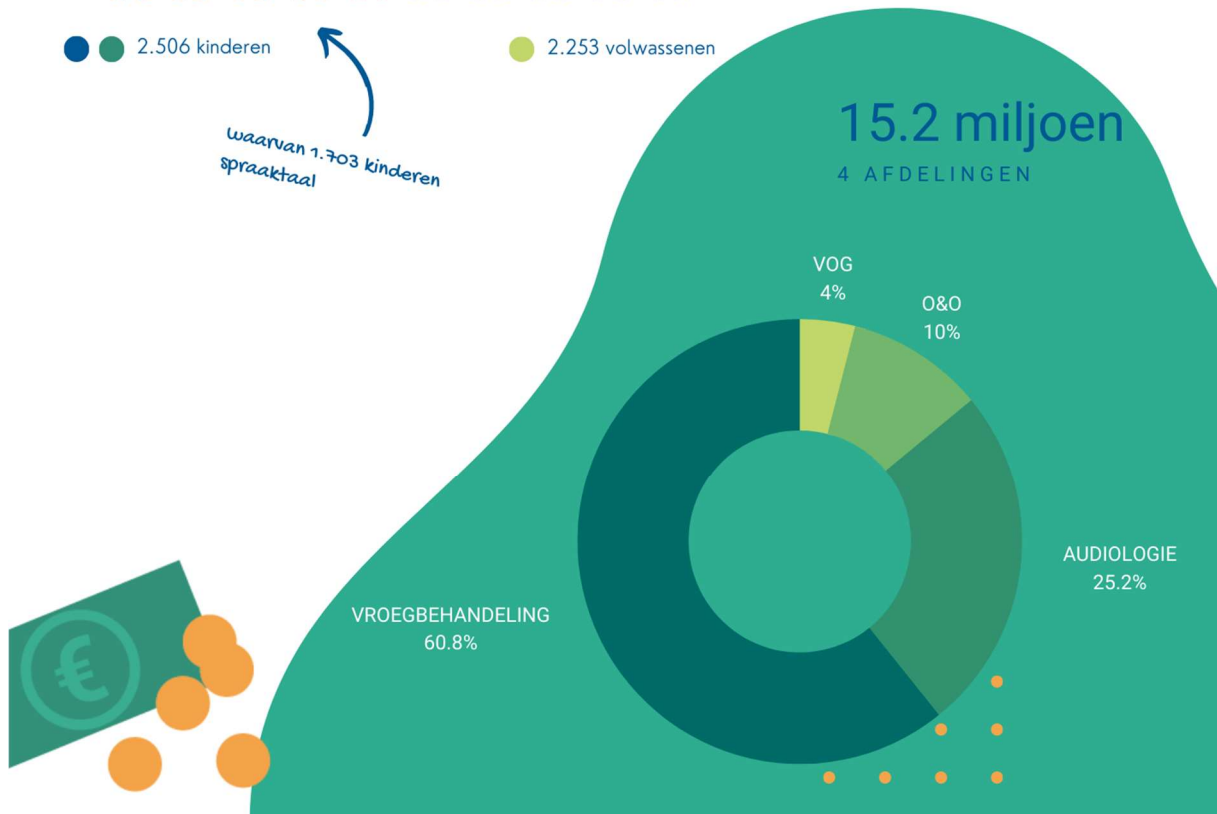
AUDIOLOGISCH CENTRUM



● 2.506 kinderen

● 2.253 volwassenen

waarvan 1.703 kinderen spraaktaal



167.747 kinderen gescreend

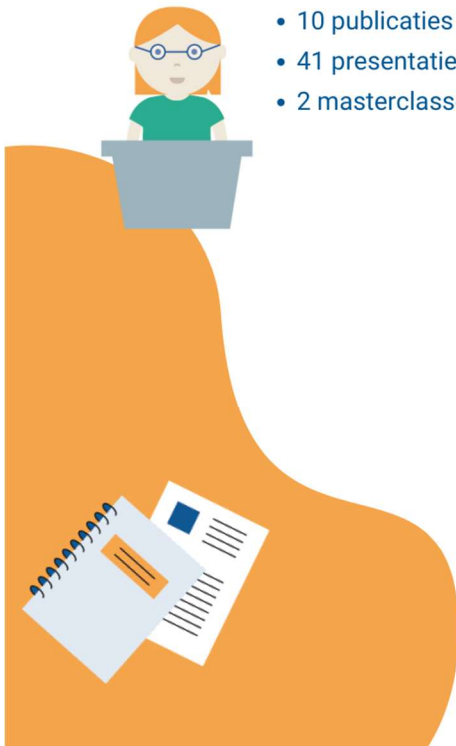
VROEGTIJDIGE ONDERKENNING GEHOORSTOORNISSEN

- Scholing & training
- Ondersteuning & dienstverlening
- Advies & onderzoek



Onderzoek & Ontwikkeling

- 38 lopende projecten
- 10 publicaties in tijdschriften/vakbladen
- 41 presentaties op congressen
- 2 masterclasses



PUBLICATIES EN PRESENTATIES

WETENSCHAPPELIJKE PUBLICATIES

- Dirks, E., & Szarkowski, A. (2022). Family-Centered Early Intervention (FCEI) Involving Fathers and Mothers of Children Who Are Deaf or Hard of Hearing: Parental Involvement and Self-Efficacy. *Journal of Clinical Medicine*, 11(3), 492.
- Holzinger, D., Dall, M., Kiblböck, S., Dirks, E., Carew, P., Smith, L., ... & Sung, V. (2022). Predictors of Early Language Outcomes in **Children** with Connexin 26 Hearing Loss across Three Countries. *Children, Journal of Clinical Medicine*, 9(7), 990.
- Ketelaar, L., Lambie, J., Li, B., Eichengreen, A., Zaidman-Zait, A., & Rieffe, C. (2022). Hearing loss and young children's development of emotional competence: the role of parenting. In A.C. Samson, D. Dukes, & E. Walle (Eds.), *The Oxford Handbook of Emotional Development* (pp. 234-245). London: Oxford University Press.
- Sousa da Silva, B.M., Ketelaar, L., Veiga, G., Ysou, Y.T., & Rieffe, C. (2022). Moral emotions in early childhood: Validation of the Moral Emotions Questionnaire (MEQ). *International Journal of Behavioral Development*, 46, 157-168.
- Van der Zee, R. B & Dirks, E. (2022). Diversity of Child and Family Characteristics of Children with Hearing Loss in Family-Centered Early Intervention in The Netherlands . *Journal of Clinical Medicine*, 11(8), 2074.
- Van der Zee, R. B., Uilenburg, N. N., van der Ploeg, C. K. P., & Dirks, E. (2022). Prevalence of Hearing Loss in Dutch Newborns; Results of the Nationwide Well-Baby Newborn Hearing Screening Program. *Applied Sciences*, 12(4), 2035
- Vermeij, B.A.M, Wiefferink, C.H., Scholte, R.H.J. & Knoors, H. (2022). Predictors in language proficiency of young children with presumed developmental language disorder within the setting of early language intervention. *Frontiers in Communication*, 7:1011175. doi: 10.3389/fcomm.2022.1011175.
- Zwitserlood, R., ter Harmsel, M., Schulting, J., Wiefferink K., & Gerrits, E. (2022) To Game or Not to Game? Efficacy of Using Tablet Games in Vocabulary Intervention for Children with DLD. *Applied Sciences*, 12, 1643. <https://doi.org/10.3390/app12031643>.

PUBLICATIES IN VAKBLADEN

- Dirks, E., Peet, S. & Szarkowski, A. (2022). Vaders leveren unieke bijdrage aan de opvoeding. *Vakblad VROEG*, <https://www.vakbladvroeg.nl/product/vakblad-vroeg-editie-2-2022/>
- Veldt, L., De Heer, L., Geurts, L., Boekraad, K., Scheper, A., De Klerk, M., Keij, B. & Duinmeijer, I. (2022). Werkzame elementen in de behandeling van jonge kinderen met (een vermoeden van TOS). *Van Horen Zeggen*, <https://vhz-online.nl/werkzame-elementen-in-de-behandeling-van-jonge-kinderen-met-een-vermoeden-van-tos>

(POSTER)PRESENTATIES

- Bochove, M. van, Blumenthal, M., van den Bosch, R., Duinmeijer, I., Mientjes, A., & Niehe, L. (2022). TOS in de kinderopvang. Opbrengsten van het project Samen met Sociaal Domein. Kennisfestival Deelkracht, 1 juni, Arnhem 17-TOS-KINDEROPVANG.pdf (deelkracht.nl) (poster)
- De Hoog, B. (2022). Mijn baby krijgt hoortoestellen. Coördinatorenendag neonatale gehoorscreening, 24 november, Utrecht.
- De Hoog, B. (2022). Mijn baby krijgt hoortoestellen. Kennisfestival Deelkracht, 1 juni, Arnhem.
- Der Nederlanden, S, Schaeffer, J, Hedwig van Bakel, J., & Dirks, E. (2022). Parent-child interaction, but not SES influences language development in the first year of life. 23rd International Congress of Infant Studies, 8-10 juli, Ottawa, Canada.
- Diender, M. (2022). TOS in de keten. Het Jonge Kind, 20 september, Dijk en Waard.
- Diender, M. & Van Dijke, I. (2022). Handreiking en Benoemtaak Spraakontwikkelingsstoornissen. Deelkracht Kennisfestival, Kennisfestival Deelkracht, 1 juni, Arnhem.
- Dirks, E. (2022). Fostering the language and social-emotional development in young children with hearing loss. Keynote presentation at the Beyond Speech Workshop. Towards better Communication for Children with Hearing loss, 6 september, Australië (online).
- Dirks, E. (2022). Wat werkt voor iedereen? Van der Lem symposium, 15 september, Alkmaar.
- Dirks, E. (2022). Nooit te jong om te leren. Afscheidssymposium Prof. dr. Harry Knoors, Met het oog op de toekomst. 23 juni, Nijmegen.
- Dirks, E. (2022). Kijk je mee?'. Onderzoek naar de effectiviteit van video-hometraining op de kwaliteit van de ouder-kindinteracties van dove en slechthorende baby's. Presentation Deskcodag 4 februari, Eindhoven (online).
- Dirks, E., Hoek-Vos, J., van Ruitenbeek, M. (2022). KIJK JE MEE? Een wetenschappelijk onderzoek naar de effectiviteit van VHT bij gezinnen met een dove of slechthorende baby. Keynote presentatie op de AIT studiedag, 14 november, Ede.
- Dirks, E & Szarkwoksi, A. (2022). Don't forget the fathers. 5th International Congress on Family-Centered Early Intervention for Children who are Deaf or Hard of Hearing, 9-10 juni, Bad Ischl, Austria.
- Dirks, E. & Zaidman-Zait, A. (2022). It takes two, The Role of Co-regulation of emotions in toddlers with hearing loss. 5th International Congress on Family-Centered Early Intervention for Children who are Deaf or Hard of Hearing, 9-10 juni, Bad Ischl, Austria.
- Duinmeijer, I. (2022). Executieve functies, Kwaliteitskring logopedisten Leiden en omgeving, 19 september, online

- Duinmeijer, I., Hakvoort, B., Isarin, J., Keij, B. & Scheper, A. (2022). Het TOS-Spraaktaal-web. Hulpmiddel bij het uitleggen van (je) TOS (naar een model van RADLD). Kennisfestival Deelkracht, 1 juni, Arnhem 07-TOS18P-TOS-Spraak-Taal-web.pdf (deelkracht.nl) (poster)
- Geurts, L., Duinmeijer, I., van Dijke, I. de Heer, L. & Scheffer, A. (2022). ZINspelen: werken aan grammatica in de groepsbehandeling voor peuters met (een vermoeden van) taalontwikkelingsstoornis. Dag van de Grammatica, 29 oktober, Utrecht (PowerPoint-presentatie (dagvandegrammatica.nl).
- Janssen, L. & Duinmeijer, I. (2022). Kinderen met (een vermoeden van) TOS volgen. Kennisfestival Deelkracht, 1 juni, Arnhem Symposium taal geen feestje (deelkracht.nl) (presentatie)
- Janssen, L., Peet, S., Duinmeijer, I. & Hakvoort, B. (2022). Kinderen met (een vermoeden van) TOS volgen. Deelkracht Kennisfestival, 1 Juni, Arnhem.
- Ketelaar, L. (2022). Hoe ga je in je werk om met diversiteit? VOG coördinatorenendag, 24 november, Utrecht.
- Ketelaar, L. (2022). Samen gebaren. Deelkracht Kennisfestival, 1 juni, Arnhem.
- Ketelaar, L. (2022). Taal voor ToM: onderzoek naar de effectiviteit van een oudercursus. Deskcodag, 4 februari, online.
- Ketelaar, L. (2022). Theory of Mind: spel in de sociaal-emotionele ontwikkeling. Symposium Gehoorverlies bij kinderen: van impact tot aanpak, 20 oktober, Gent, België.
- Ketelaar, L., Van der Zee, R., Stevens, A. & Rieffe, C. (2022). Theory of mind development and its relation to social functioning in 3- to 10-year-old DHH children. FCEI conference, 8-10 juni, Bad Ischl, Oostenrijk.
- Ketelaar, L., Vermeij, B., Adriaanse, C., Peet, S. & Koopmans, W. (2022). Vocal development of infants with hearing loss. FCEI conference, 8-10 juni, Bad Ischl, Oostenrijk.
- Scheper, A. & De Heer, L. (2022). Wat werkt?! Werkzame elementen 0-5 jaar. Deelkracht Kennisfestival, 1 juni, Arnhem
- Van den Boogaard, S. & De Hoog, B. (2022). Transitie Zorg – Onderwijs: Keuzehulponderwijs.nl. Kennisfestival Deelkracht, 1 juni, Arnhem.
- Szarkwoksi, A. Dirks, E., Laugen, N., Zaidman-Zait, A. (2022). Exploring the role of emotional regulation in deaf and hard of hearing infants, toddlers and young children. 5th International Congress on Family-Centered Early Intervention for Children who are Deaf or Hard of Hearing, 9-10 juni, Bad Ischl, Austria.
- Van der Zee, R. (2022). Ken uw cliënt! Van der Lem Symposium, 15 september 2022, Alkmaar.
- Van der Zee, R. College inleiding psychologie voor opleiding audiologie-assistenten, 9 september 2022, FENAC, Utrecht
- Van der Zee, R. & Dirks, E. (2022) Diversity of Child and Family Characteristics of Children with Hearing loss in Family Centered Intervention. 5th International Congress on Family-Centered Early Intervention for Children who are Deaf or Hard of Hearing, 9-10 juni, Bad Ischl, Austria.

Van der Zee, R., Dirks, E., Van Dijk, M. & Hijmans, Y. (2022). Connected in Communication: a toolkit and mobile app for parents of young DHH children. FCEI, 8-10 June 2022, Bad Ischl, Austria.

Van der Zee, R. & Ketelaar, L. Emotieweb, 11 mei & 22 juni 2022, Kentalis, Velp

Van Kerkhof, M. & De Boer, E. (2022). Diversiteit: handreiking omgaan met diversiteit. Deelkracht Kennisfestival, 1 juni, Arnhem.

Van Kerkhof, M. & De Boer, E. (2022). Taal voor ToM: onderzoek naar de effectiviteit van een oudercursus. Deelkracht Kennisfestival, 1 juni, Arnhem.

Veldt, L. & Vermeij, B. (2022). De ontwikkeling van een jong kind met TOS, welke factoren spelen een rol? Deelkracht Kennisfestival, 1 juni, Arnhem.

Wauters, L. & Van der Zee, R. (2022). Hello20: Gehoorverlies en Langlopend Onderzoek. Kennisfestival Deelkracht, 1 juni 2022, Arnhem.

Wauters, L., van der Zee, R., Spliet, A. & Peet, S. (2022). FOCUS on communicative participation in preschoolers with hearing loss. Family centered early intervention congress (FCEI), 9-10 juni, Bad Ischl.

Wiefferink, C. & Diender, M. (2022). Effectieve behandeling van jonge kinderen met TOS. TOS Centraal congres, 11 februari, online

WEBINARS

- Dirks, E. (2022). Vaders in beeld. Nip (23 mei, 2022)
- Dirks, E. (2022). Vroegbehandeling dove en slechthorende kinderen. NSDSK (16 juni 2022).
- Dirks, E. (2022) Opgenomen Webinar D/SH Vroegbehandeling.
- Duinmeijer (2022) Opgenomen Webinar TOS model.

NEVENACTIVITEITEN VAN DE AFDELING O&O

- Noëlle Uilenburg: Dagvoorzitter en organisatie Van der Lem Symposium 15 september 2022 'Wat werkt voor wie?' Grote Kerk Alkmaar
- Noëlle Uilenburg: Congrescommissie Deelkracht Kennisfestival 1 juni 2022, Papendal Arnhem

COLOFON 2022

Redactie

Marjolein Meester
Nathan Bleijenberg

Raad van Toezicht

Paul van der Velpen
Hans de Goeij
prof. Dike van de Mheen
Ellen Hoogervorst
Jan Heijboer

Raad van Bestuur

Ernest Müter
Nathan Bleijenberg a.i.

Management Team

Ernest Müter
Nathan Bleijenberg
Jolande van Bloois
Marjolein Meester
Noëlle Meulenbroek
Carina Mulder
Simone Pronk
Gerti Rijpma
Noëlle Uilenburg

Ondernemingsraad

Mieke de Hoop
Charl Kruijer
Lonneke Kuiper
Jolanda Lunshof
Tommy Reusse
Angela Stevens
Folkert Venema
Emma de Vries

Cliëntenraad

Lisa Cohn-Kroonenberg
Maarten de Boorder
Orlie Kasar
Merel van der Kamp
Marloes Pomp

Koen Maaskant
Mark Schuffelen
Laura van de Ven

Klachtencommissie medewerkers

Jos Brands
Elly Bleeker
Karin de Waal

Klachtencommissie cliënten

Mr. Jitta Miedema
Annemiek Hammer
Toon Kuijs

Vertrouwenspersoon extern

Wim van Es
Pepita David

Vertrouwenspersonen intern

Els de Jong
Tinka Kriens

Intern auditteam

Constance van der Laan
Marjolein Meester
Annemarieke Melman
Kristel Schlangen

Aandachtsfunctionarissen

Mieke de Hoop
Marjolein Meester
Noor Terwindt
Rosanne van der Zee

FOBO-commissie

Barbara van Cann
Nina Kortekaas
Marjolein Meester
Alissa Sier



NSDSK, Lutmastraat 167, 1073 GX AMSTERDAM
020-5745945
nsdsk@nsdsk.nl
www.nsdsk.nl