

Jaarverslag 2015



Inhoudsopgave

1. Voorwoord.....	5
2. Profiel van de organisatie	6
2.1 Missie.....	6
2.2 Visie	6
2.2.1 Uitgangspunten	6
2.2.2 Samenwerkingsrelatie	6
2.3 Algemene identificatiegegevens	6
3. Kerngegevens.....	7
3.1 Toelating.....	7
3.2 Kernactiviteiten	7
3.3 Kerngegevens	7
3.4 Producten en diensten	8
3.4.1 Nachtopvang en Soepbus.....	8
3.4.2 Kortdurende opvang	9
3.4.3 Beschermd Wonen	9
3.4.4 Zorg en Wonen	10
3.4.5 Ambulante Begeleiding	10
3.4.6 Dagbesteding.....	11
4. Structuur van de organisatie	12
4.1 Beschrijving van de structuur.....	12
4.2 Organogram.....	13
5. Toezicht, bestuur en medezeggenschap	14
5.1 Governance code.....	14
5.2 Toezicht	14
5.2.1 Werkwijze en Commissies Raad van Toezicht.....	16
5.2.2 Commissies.....	16
5.2.3 Werving & selectie	17
5.2.4 Onafhankelijkheid	17
5.2.5 Deskundigheid.....	17
5.2.6 Evaluatie eigen functioneren	17
5.2.7 Bezoldiging	17
5.3 Bestuur	17
5.4 Medezeggenschapsstructuur	18
5.4.1 Ondernemingsraad.....	18

5.4.2 Cliëntenraad	18
6. Belanghebbenden en samenwerkingspartners.....	20
6.1 Belanghebbenden	20
6.2 Samenwerkingspartners.....	20
6.3 Samenwerkingspartners op gebied van ondersteuning	22
7. Beleid, inspanningen en prestaties	23
7.1 Strategie	23
7.2 Kwaliteit en Veiligheid.....	23
7.2.1 Veilig incidenten Melden (VIM).....	23
7.2.2 Calamiteiten	24
7.2.3 Prospectieve risico-inventarisaties (PRI)	24
7.2.4 Certificering, audits en inspectiebezoeken	24
7.2.5 Risicomanagement	24
7.2.6 Bedrijfshulpverlening	24
7.2.6 Medewerker opvang team	25
7.2.7 Beveiliging	25
7.3 Clienttevredenheid.....	25
7.4 Klachten.....	26
7.5 Personeelsbeleid	27
7.5.1 Algemeen.....	27
7.5.2 Ontwikkelingen.....	27
7.5.3 Vakmanschap en opleidingen	27
7.5.4 Medewerkerstevredenheid.....	27
7.5.5 Verzuim	28
7.5.6 Arbeidsomstandigheden	28
7.5.7 Werving en selectie	28
7.5.8 Social return on investment	28
7.5.9 Klachten van medewerkers	29
7.5.10 Vertrouwenspersoon.....	29
7.5.11 Opvangteam medewerkers na schokkende gebeurtenis.....	29
7.5.12 Vrijwilligers	29
7.6 ICT.....	30
7.6.1 Software	30
8. Financiële informatie	31
8.1 Financieel beleid.....	31

8.2 Ontwikkelingen gedurende het boekjaar	31
8.3 De behaalde omzet en resultaten	32
8.4 De stand van zaken op balansdatum (solvabiliteit & liquiditeit)	32
9. Maatschappelijk ondernemen	34
9.1 Findien	34
9.2 Vergaderfaciliteiten delen	34
9.3 De Moestuin	34
9.4 Gebouwenbeheer & Milieu	34
9.4.1 Gebouwen & Energie	34
9.4.2 Afvalscheiding	35
9.4.3 Waterverbruik	35
10. Professionaliseren begeleiding	36
10.1 Competentie gericht begeleiden	36
10.2 Begeleiden zonder beperkingen	36
11. Jaarrekening 2015	37

1. Voorwoord

In onze overtuiging is de kwaliteit van de medewerkers, de processen, de meer-jarendoelstellingen en het maatschappelijk draagvlak inmiddels van dien aard, dat er met een minder sturende organisatie inrichting kan worden gewerkt: Anders werken, Anders organiseren. Nadat de voorbereidingen waren getroffen, er instemming was met inspraakorganen en de vakbonden over een sociaal plan, is de invoering van deze nieuwe organisatie-inrichting gestart na de zomer. Deze ingezette verandering zorgt voor een nieuwe dynamiek die uitstekend aansluit bij onze visie en de door ons mede ontwikkelde begeleidingsaanpak, competentie gericht begeleiden. Net zo als we de cliënten centraal stellen in deze aanpak en hen verleiden en stimuleren zelf de regie over hun leven te nemen, ontwikkelen de medewerkers zich steeds meer als vakmensen. Vakmensen hebben minder dwingende regels en voorschriften nodig en zijn zelf prima in staat afwegingen te maken in het belang van de cliënt en binnen de opgestelde kaders. Die beweging staat de komende jaren centraal.

Een ander belangrijk thema was (en is) de uitwerking van de transitie (AWBZ) van de rijksoverheid naar de gemeentes. Om hier direct bij aan te haken hebben we onder meer geïnvesteerd door deel te nemen in een negental wijkteams in Den Haag. We brengen graag onze kennis en expertise in voor de juiste ondersteuning van mensen met complexe problemen. We onderscheiden ons door ons veelzijdige aanbod vaak in combinatie met een vlotte schuldenordering voor cliënten.

Voor mensen met een minimum inkomen is het vinden van betaalbare woonruimte in Den Haag moeilijk, zeker wanneer zij ook nog schulden hebben. We investeren actief in onze netwerkpartners waaronder de wooncorporaties om over dergelijke woonruimte te beschikken. De zogenaamde omklapwoningen die via we Haag Wonen 'krijgen' werken goed. Ook zijn we er in geslaagd in samenwerking met Staedion onzelfstandige woonruimte ter beschikking te krijgen voor cliënten die bij ons uitstromen. Hoopvol en noodzakelijk voor de toekomst.

De maatschappelijke signalen dat er meer daklozen zijn in Nederland zijn ook nu weer moeilijk eenduidig en feitelijk te onderbouwen. We merken dat er meer mensen zich melden voor de nachtopvang. Ook de wachtlijsten voor beschermende woonvormen blijven bestaan evenals de blokkade in de uitstroom i.v.m. voldoende, betaalbare woon/begeleidingsconcepten. Effectief dweilen begint wat ons betreft met het dichtdraaien van de kraan. We zullen ons dan ook in 2016 met nog meer aandacht richten op preventie en onze partners inspireren daar op in te zetten.

Bram Schinkelshoek

Directeur/bestuurder

2. Profiel van de organisatie

2.1 Missie

De Kessler Stichting is er voor sociaal kwetsbare mensen, in het bijzonder dak- en thuislozen die opvang en/of zorg en begeleiding nodig hebben. De eigen identiteit, participatie en autonomie staan centraal. De opvang, zorg en begeleiding wordt gegeven door een organisatie die zich wil onderscheiden door innovatie, kwaliteit en doelmatigheid. Er werken hier professionele en loyale medewerkers in een veilige en gecertificeerde organisatie.

2.2 Visie

De Kessler Stichting is een gespecialiseerde, professionele instelling die zich inzet voor mensen die sociaal kwetsbaar zijn. Zij levert als zodanig een essentiële bijdrage aan het verbeteren van de leefsituatie en probeert actief nieuwe mogelijkheden te creëren voor cliënten. In aansluiting daarop signaleert de Kessler Stichting trends over de problematiek van sociaal kwetsbare mensen, anticipeert tijdig op veranderingen en communiceert daar actief over.

2.2.1 Uitgangspunten

Uitgangspunt is dat iedereen onvoorwaardelijk welkom is en op een open en hartelijke benadering kan rekenen. Daarbij respecteren wij de autonomie van iedere persoon. Wij denken en handelen vanuit de overtuiging dat de cliënt baat heeft bij een benadering die hem/haar uitdaagt en hem/haar verleidt om zo zelfstandig mogelijk te functioneren en participeren in de maatschappij. Wij zijn ons daarbij bewust van hun kwetsbare positie. Het doel van onze begeleiding (zorg, ondersteuning en activering) is verbetering brengen in de persoonlijke situatie van de cliënt. We sluiten aan bij de eigen kracht van de cliënt om zijn persoonlijke doelen te realiseren. Deze zijn afgestemd op diens specifieke vraag en behoefte.

2.2.2 Samenwerkingsrelatie

De begeleiding is erop gericht samen met de cliënt al aanwezige competenties te versterken en te gebruiken en die vaardigheden aan te leren waaraan de cliënt behoefte heeft, dit alles aansluitend op de taken waar de cliënt in het dagelijks leven voor komt te staan. We werken vanuit een samenwerkingsrelatie met de cliënt, een relatie die zich kenmerkt door een respectvolle benadering van de cliënt. Zijn behoeften en wensen worden gehoord en serieus genomen. Samen met de cliënt werken we aan het opbouwen en activeren van een (in)formeel steunend netwerk. Wij stellen ons daarbij op als ondersteuner, bemiddelaar en uitvoerder.

2.3 Algemene identificatiegegevens

Naam verslag leggende rechtspersoon	Kessler Stichting
Adres	De la Reyweg 530
Postcode	2571 GN
Plaats	Den Haag
Telefoonnummer	070 - 8 500 500
Kamer van Koophandel	27047100
E-mailadres	info@kesslerstichting.nl
Website	www.kesslerstichting.nl

3. Kerngegevens

3.1 Toelating

De Kessler Stichting is toegelaten onder de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) om zorg aan te bieden die op grond van Wet langdurige zorg (Wlz) voor vergoeding in aanmerking komt. De Kessler Stichting is toegelaten voor de functies persoonlijke verzorging, verpleging, behandeling, verblijf, begeleiding en Instelling voor medisch specialistische zorg. Per 1 januari 2015 is voor producten die worden bekostigd uit de wet Wmo 2015 (Beschermd Wonen) geen toelating meer nodig.

3.2 Kernactiviteiten

De kernactiviteiten van de Kessler Stichting zijn: het opvangen, en vergroten van de zelfstandigheid van sociaal kwetsbare mensen, met name dak- en thuislozen. De Kessler Stichting biedt (extramuraal) begeleiding, verpleging, behandeling (ouderengeneeskunde), verzorging, dagbesteding, financiële dienstverlening aan cliënten ter versterking van hun welzijn en zelfredzaamheid. De cliënten hebben bijna altijd psychosociale beperkingen. Daarnaast komen psychiatrische stoornissen en/of verstandelijke beperkingen vaak voor. Een aantal cliënten is in contact gekomen met Justitie waarbij, naast het leveren van forensische zorg door de Kessler Stichting, ook sprake is van toezicht door de reclasseringsorganisaties. Vaak hebben cliënten problemen op meerdere levensgebieden zoals het gebruik van verslavende middelen (gezondheid), het hebben schulden (financiën) en het ontbreken van een stabiele thuissituatie (relaties/sociale steun). Veelal is het opleidingsniveau laag en ontbreekt volgens huidige normen de startkwalificatie.

We leveren binnen vijf productgroepen (beschermd wonen, verpleeghuiszorg, kortdurende opvang, nachtopvang en ambulante begeleiding) verschillende diensten. Een viertal producten genereren het overgrote deel van onze huidige omzet. Dat zijn de producten waaraan een opname in een voorziening gekoppeld is.

3.3 Kerngegevens

Omschrijving	2015	2014
Cliënten per 1 januari (aantal)	366	321
Cliënten per 31 december (aantal)	395	366
Verblijfsplaatsen per 31 december (aantal)	109	109
Doorstroomplaatsen MO 31 december (aantal)	94	94
Nachtopvangplaatsen per 31 december (aantal)	100	85
Productie Wmo Beschermd Wonen ZCP (dagen)	25728	26662
Productie WMO Beschermd Wonen VPT (dagen)	746	1825
Productie WMO Beschermd Wonen Ambulant (dagen)	6183	-
Productie WMO Beschermd Wonen Dagbesteding (dagen)	13842	-
Productie WMO trajecten (trajecten) ¹	31	101
Productie Wlz VV ZCP (dagen)	9435	8925

¹ WMO trajecten worden in 2016 vervangen door MVO trajecten

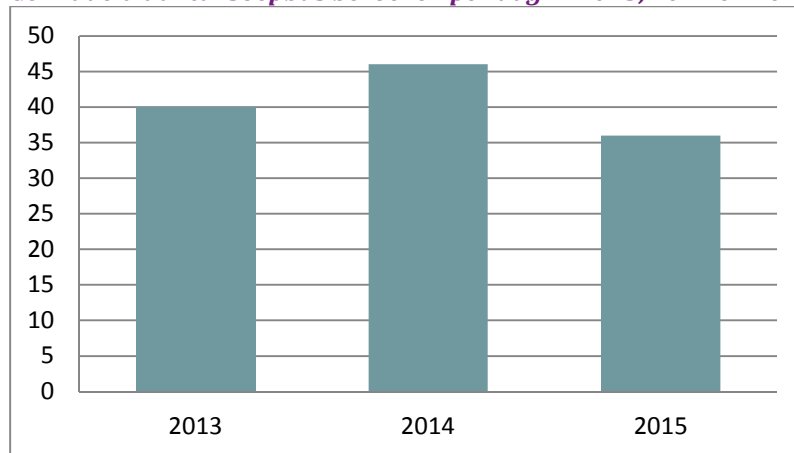
Omschrijving	2015	2014
Productie Wlz VV VPT (dagen)	1825	365
Productie Wlz Eerstelijnsverblijf (dagen)	287	-
Productie Opvang onverzekerbare vreemdelingen (dagen)	872	484
Productie forensische Begeleiding (uren)	4723	4846
Productie forensisch Beschermd Wonen (dagen)	1877	1029
Productie MVO trajecten (trajecten)	1783	-
Medewerkers in loondienst op 31 december (fte)	162	153
Medewerkers in loondienst op 31 december (aantal)	203	173
Totale bedrijfsopbrengsten	€ 14.901.853	€ 14.604.428

3.4 Producten en diensten

3.4.1 Nachtopvang en Soepbus

De Soepbus verstrekt dagelijks in de avonduren soep, brood, koffie, thee en fruit aan dak- en thuislozen op twee vaste plekken in Den Haag. Er is in tegenstelling tot de nachtopvang, geen structurele toename van het aantal gebruikers van de Soepbus ten opzichte van voorgaande jaren. Dit heeft waarschijnlijk te maken met de vergroting van het aantal nachtopvangplekken in de stad.

Gemiddeld aantal Soepbus bezoeken per dag in 2013, 2014 en 2015



In de nachtopvang kunnen cliënten, feitelijk daklozen van vanaf 23 jaar, terecht voor een slaapplek. Cliënten ontvangen na aanmelding bij het Centraal Coördinatie Punt (CCP) een zorgpas, waarmee zij toegang krijgen tot de Nachtopvang. Deze zorgpas is acht weken geldig. In deze periode wordt samen met de cliënt gezocht naar een passende vervolghuisvesting. Er wordt opvang en begeleiding geboden. Medewerkers/vrijwilligers van het Straatconsulaat en het Topteam van Parnassia zijn wekelijks aanwezig voor vragen en verdere hulpverlening. Daarnaast is er een wekelijks spreekuur van een huisarts.

De capaciteit van de nachtopvang is in 2015 verhoogd van 85 naar 100 bedden en nagenoeg het hele jaar volledig bezet geweest. In 2015 hebben 1296 unieke cliënten gebruik gemaakt van de nachtopvang. Op basis van deze ontwikkeling heeft de gemeente een extra opvanglocatie geopend aan de Zilverstraat. De individuele begeleiding van de cliënten aan de Zilverstraat wordt geboden vanuit de Nachtopvang.

In 2015 is er een aantal ontwikkelingen geweest waaronder het aanbieden van een ontbijt voor en door cliënten. Daarnaast is er een arbeidsmatig dagbestedingsaanbod ontwikkeld voor cliënten van de nachtopvang in de vorm van een schoonmaaktraject. Verder is de samenwerking met ketenpartners zoals het Leger des Heils versterkt.

Bezetting nachtopvang op basis van 85 plaatsen

Bezetting²	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Procentuele bezetting (%)	102,0	93,3	91,5	101,8	102,7	110,5	114,2	114,0	115,8	119,5	118,8	116,2
Gemiddeld aantal cliënten per nacht	86	79	77	86	87	94	97	97	98	102	101	99

3.4.2 Kortdurende opvang

Cliënten die behoefte hebben aan opvang met begeleiding (kortdurend), kunnen terecht op twee verschillende locaties (KO De la Rey en KO Zamenhof). De opvang duurt maximaal zes maanden, maar kan beargumenteerd verlengd worden.

De afdeling KO De la Rey is er voor jongvolwassenen tussen de 18 en 30 jaar. Deze afdeling beschikt over 25 kamers. De afdeling KO Zamenhof beschikt over 69 plaatsen. Daarnaast is er bij KO Zamenhof een aantal bedden beschikbaar voor de opvang van vluchtelingen en één bed voor cliënten die op last van de burgermeester uit huis worden geplaatst, de zogeheten 'uithuisgeplaatsten.' De KO Zamenhof heeft naast de zorg van bed, bad en brood geen verdere begeleidingsaspecten in deze trajecten. De betrokken ketenpartners voeren de begeleidingstrajecten uit en onderhouden omtrent de voortgang contact met de begeleiding van de KO Zamenhof.

De cliënten hebben te maken met beperkte zelfredzaamheid op meerdere levensgebieden. Er is geconstateerd dat de mate van psychiatrie, verslaving en lichtverstandelijke beperking toeneemt onder de cliënten van de kortdurende opvang wat een verzwaring van de doelgroep tot gevolg heeft. Op beide afdelingen is er 24 uur per dag begeleiding aanwezig van medewerkers sfeer en beheer, trajectondersteuners en trajectregisseurs. In een relatief korte periode wordt een basis gelegd in het versterken van competenties van cliënten met als doel een volgende stap in hun leven te kunnen zetten. Hierbij worden het netwerk van de cliënt en ketenpartners actief betrokken. Huisvesting, dagbesteding en financiën zijn hierbij de leefgebieden waarop de focus ligt in de begeleiding en deze zijn vastgesteld als kerndomeinen.

De bezetting van de Kortdurende Opvang ligt gemiddeld op 99%.

3.4.3 Beschermd Wonen

Voor cliënten die vanwege hun psychische aandoening niet in staat zijn zelfstandig te wonen, bestaat op diverse locaties de mogelijkheid tot Beschermd Wonen. Op de afdeling Viljoen zijn 26 kamers met eigen badkamers, verdeeld over drie aangrenzende huisjes. Elk huisje heeft een gezamenlijke woon- en eetkamer en keuken. De afdeling Tichelaar biedt aan 53 cliënten woonruimte en 24-uursbegeleiding. In Pand 44 (Toussaint) en Zwarte Weg wonen cliënten in een beschermde woonvoorziening met begeleiding op vaste momenten. Uitgangspunt hierbij is dat de woonomgeving de zelfstandigheid van de cliënt zoveel als mogelijk ondersteunt. Afhankelijk van de vaardigheden van de cliënt kan hij kiezen voor een locatie met intensieve of minder intensieve begeleiding.

² Bezettingspercentage gebaseerd op een capaciteit van 85 bedden.

Beschermd Wonen wordt met ingang van 2015 door de gemeente gefinancierd. De toegang Beschermd Wonen is samen met de aanbieders ingericht en wordt door hen uitgevoerd. Dit vindt plaats door de adviesgroep, die beoordeelt de aanvragen en kent de beschikkingen Beschermd Wonen toe. De intakers nemen vanuit de Kessler Stichting deel aan de adviesgroep.

Alle cliënten bij Beschermd Wonen hebben een complexe problematiek bestaande uit een psychiatrisch ziektebeeld en/of verstandelijke beperking en/of cliënt is bekend met middelengebruik. Daarnaast hebben deze cliënten vaak een periode van dakloosheid gekend en zijn mede daardoor jarenlang in en uit behandeling geweest bij verschillende GGZ instellingen. De focus van de begeleiding ligt op het bieden van rust en stabiliteit, versterken van de beschikbare competenties en ondersteunen bij het ontwikkelen van competenties op diverse leefgebieden. Hierbij worden ketenpartners (zoals Parnassia) actief betrokken.

3.4.4 Zorg en Wonen

Op de afdeling Zorg & Wonen wordt verpleeghuiszorg (somatische zorg), begeleiding en dagbesteding geboden. De afdeling Zorg & Wonen beschikt over 30 bedden. Het gemiddelde bezettingspercentage is 93%. De zorg en begeleiding wordt geboden door een team bestaande uit een trajectcoördinator, verpleegkundigen, ziekenverzorgenden, verpleeghulpen, medewerker sfeer en beheer en medewerker dagactiviteiten.

De aansluiting bij Point en een publiciteitscampagne heeft een positieve invloed gehad op het bezettingspercentage. Point is een digitaal overdrachtssysteem dat het werkproces ondersteunt waarin patiënten vanuit ziekenhuizen worden overgedragen naar Wlz en MO instellingen. Naast de aansluiting op Point is er in 2015 actief campagne gevoerd met een professioneel filmpje, advertenties en direct contact door de trajectcoördinator met transferverpleegkundigen. Dit heeft geresulteerd in een toegenomen bekendheid van de afdeling, waardoor meer verwijzers de afdeling Zorg & Wonen weten te vinden.

Naast verpleeghuiszorg verzorgt de afdeling Zorg & Wonen ook de cliënten die gebruik maken van de ziekenboeg (capaciteit drie bedden). De ziekenboeg biedt tijdelijke opvang en zorg aan feitelijk dakloze cliënten die extra medische en/of verpleegkundige zorg nodig hebben. Verblijf op straat belemmert het herstel van de fysieke conditie van de cliënt ernstig en permanente opname in een medische 24-uurs voorziening is niet noodzakelijk of mogelijk. Cliënten moeten bijvoorbeeld een korte herstelperiode overbruggen na ontslag uit een ziekenhuis, ze hebben griep en/of koorts of ze hebben wondverzorging nodig.

Voor cliënten die verblijven in de nachtopvang, maar gezien hun fysieke/mentale of sociale conditie niet overdag de straat op kunnen biedt de huiskamer van Zorg & Wonen opvang. Deze cliënten ontvangen hier basale (medische) verzorging.

3.4.5 Ambulante Begeleiding

Veel van onze cliënten hebben nog behoefte aan (tijdelijke) begeleiding als ze weer zelfstandig gaan wonen. Het soort ondersteuning dat zij nodig hebben, verschilt en is afhankelijk van de problematiek waar zij mee te maken hebben. De begeleiding varieert dan ook van periodieke voortgangsgesprekken tot frequente ondersteuning op alle leefgebieden. We bieden begeleiding thuis en in groepswoningen aan zowel individuele cliënten als gezinnen. In de begeleiding wordt nauw samengewerkt met ketenpartners op allerlei levensgebieden, denk hierbij aan scholen, wijkagent, wijkverpleegkundigen, reclassering, jeugdzorg etc.

De extramuraal AWBZ begeleiding is vervangen door WMO Maatwerkvoorziening ondersteuning (MVO), in een tweetal arrangementen: Chronisch en Herstel. Begin 2015 zijn de meeste cliënten die voorheen gebruik maakten van AWBZ begeleiding opnieuw beoordeeld en is de begeleiding omgezet in een MVO.

Prioriteit in 2015 lag bij het monitoren van de MVO aanvragen en aansluiting zoeken bij de sociale wijkzorgteams en afstemmen daar waar nodig. Dit heeft onder andere geresulteerd in deelname aan negen wijkzorgteams verdeeld over verschillende wijken in Den Haag. De wijkzorgteams hebben een signalerende rol en dragen zorg voor toeleiding naar passende zorg, zoveel mogelijk in de eigen omgeving van de cliënt.

In opdracht van en in samenwerking met de woningcorporatie Staedion wordt begeleiding geboden aan huurders die een huurachterstand hebben opgelopen. In bijna alle gevallen wordt een huisuitzetting voorkomen en wordt de huurder toegeleid naar reguliere zorg als dat nodig is. Daarnaast heeft de Kessler Stichting een goede samenwerking met Haag Wonen in de vorm van "omklapwoningen", waarbij de cliënt na een succesvol begeleidingstraject de huurovereenkomst op naam van de cliënt komt te staan en deze zelfstandig gaat huren van de woningcorporatie. In 2015 zijn er in totaal 12 woningen omgeklapt en er zijn 16 nieuwe omklapwoningen bijgekomen.

Verder is in 2015 gestart met een nieuw type begeleiding: nazorg aan ex-gedetineerden in samenwerking met Bureau Nazorg van de gemeente Den Haag.

3.4.6 Dagbesteding

De dagbesteding van de Kessler Stichting richt zich met name op structurele arbeidsmatige dagbesteding. Dit wordt aangeboden in de vorm van trainingen, leerwerktrajecten en activeringsactiviteiten. Elke activiteit heeft duidelijke doelen waaraan stapsgewijs gewerkt wordt. Er wordt aansluiting gezocht met de doelen die benoemd zijn in het trajectplan van de cliënt. Met deze dagbestedingsactiviteiten krijgen de cliënten meer vaardigheden en wordt de mate van zelfredzaamheid verhoogd. De cliënten worden door dagbesteding voorbereid om zelfstandig(er) te functioneren in de maatschappij door het oefenen en vergroten van competenties.

4. Structuur van de organisatie

4.1 Beschrijving van de structuur

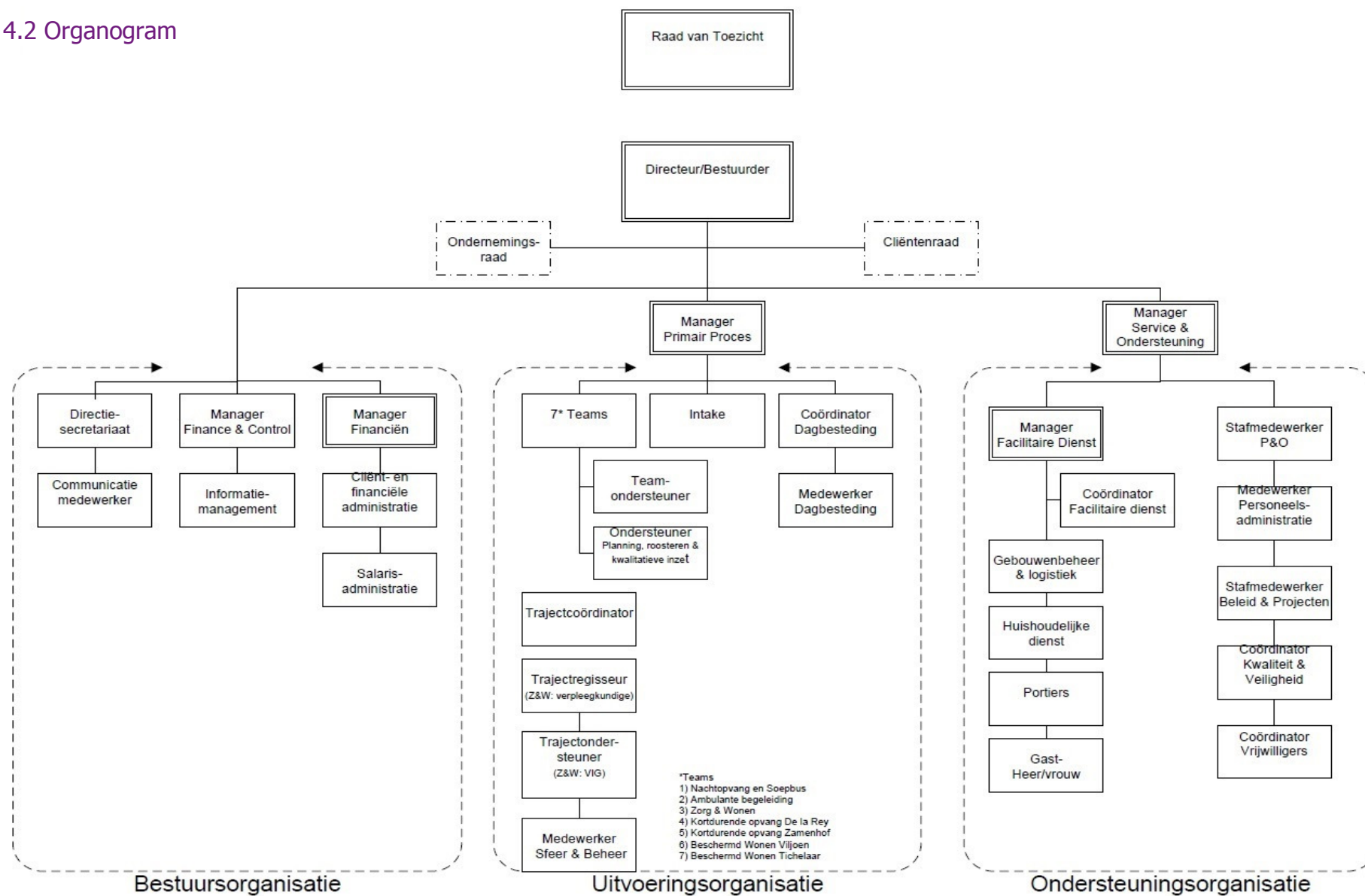
De Kessler Stichting is een stichting en kent een Raad van Toezicht en een Raad van Bestuur.

De Kessler Stichting voert geen bestuur over andere stichtingen of andere juridische entiteiten. Naast de Kessler Stichting opereert de stichting Vrienden van de Kessler Stichting. Ten aanzien van de stichting Vrienden van de Kessler Stichting is sprake van een verbinding met de Kessler Stichting die vastgelegd is in de statuten van de stichting Vrienden van de Kessler Stichting. Daarin is bepaald dat de directeur van de Kessler Stichting, de functie van voorzitter van het bestuur van de Stichting Vrienden van de Kessler Stichting inneemt. Omdat geen sprake is van een zeggenschapsrelatie of kapitaaldeelname is geen verplichting tot consolidatie in de financiële verslaglegging.

De Kessler Stichting bestaat uit drie organisatieonderdelen, te weten:

- **Uitvoeringsorganisatie** ofwel het primaire proces, draagt zorg voor de instroom, begeleiding en dagbesteding van cliënten. Binnen het primaire proces staat de cliënt met zijn/haar ondersteuningsplan centraal en zijn de volgende functies actief: trajectregisseur zorgt voor een goede analyse en het opstellen van het ondersteuningsplan, de trajectondersteuner gaat samen met de cliënt aan de slag met de doelen die opgenomen zijn in dit ondersteuningsplan, de medewerker sfeer & beheer zorgt voor een goed afdelingsklimaat en de trajectcoördinator ziet toe op de kwaliteit van de begeleiding. De verantwoordelijkheid voor de aansturing van de teams in het primair proces ligt bij de manager. De manager primair proces wordt, in het ontwikkelen van de teams naar grotere zelfstandigheid, ondersteund door teamondersteuners. De teamondersteuner coacht en faciliteert de teams gevraagd en ongevraagd op het behalen van hun resultaten en op de wijze waarop de medewerkers in het team dat met elkaar doen. Teams zijn verantwoordelijk voor het leveren van de zorg en begeleiding aan de cliënten en voor de organisatie van hun werk binnen het team. De manager primair proces stuurt tevens het bureau intake, de coördinator dagbesteding en coördinator vrijwilligers aan.
- **Ondersteuningsorganisatie** ondersteunt het primaire proces. De ondersteunende afdelingen die hier onder vallen zijn: P&O, beleid, projectmanagement, kwaliteit & veiligheid, facilitaire dienst en IT. De manager service & ondersteuning is belast met het aansturen van deze organisatieonderdelen.
- **Bestuursorganisatie** bestaat uit het directiesecretariaat, financiële zaken en control en communicatie. Tevens worden de formele overleggen met de cliëntenraad, de ondernemingsraad en het toezicht door de Raad van Toezicht door de bestuursorganisatie uitgevoerd. De bestuurder stuurt het directiesecretariaat en de leden van het MT aan (manager primair proces, manager service & ondersteuning, manager finance en control).

4.2 Organogram



5. Toezicht, bestuur en medezeggenschap

5.1 Governance code

De Kessler Stichting past de zorgbrede governance code volledig toe. De verdeling van verantwoordelijkheden en bevoegdheden tussen toezichhoudend orgaan en bestuur zijn uitgewerkt in een Reglement van Toezicht. De bestuurlijke verantwoordelijkheden zijn statutair vastgelegd en daarnaast heeft de Kessler Stichting een Bestuursreglement.

5.2 Toezicht

De Raad van Toezicht houdt toezicht op het beleid van het bestuur.

Samenstelling Raad van Toezicht op 31-12-2015

Naam lid RvT	1 ^e benoeming	Lopende termijn	Aandachtsgebied	Functies / nevenfuncties
dhr. E. van der Veen (21-06-1946)	26 maart 2013	Maart 2017	Voorzitter (Remuneratiecommissie)	– Voorzitter Raad van Toezicht, Primair Huisartsen Posten – Voorzitter Raad van Bestuur, Zorgbelang Nederland – Voorzitter Raad van Toezicht, Theater- en Kunstencentrum De Kom – Voorzitter van de Commissie Toekomstige Zorg Zeeland
dhr. M. van Beek MSc MA (08-09-1973)	26 maart 2013	Maart 2017	Vicevoorzitter Contactpersoon OR (Commissie Kwaliteit en Veiligheid) (Remuneratiecommissie)	– HR Director bij ING Bank – Lid Raad van Toezicht en voorzitter remuneratie- commissie Cordaid

Naam lid RvT	1^e benoeming	Lopende termijn	Aandachtsgebied	Functies / nevenfuncties
mevr. C.D.M. Soeterbroek (28-10-1968)	8 april 2009	April 2016	Lid op voordracht CR Secretaris (Wervingscommissie) (Commissie Kwaliteit en Veiligheid)	<ul style="list-style-type: none"> – Secretaris Raad van Bestuur (stichting) Spaarne Ziekenhuis – Lid bestuur Netwerk Bestuurssecretarissen in de Zorg – Lid Raad van Toezicht Marente Zorggroep
mevr. E. Groeneveld (27-05-1967)	1 maart 2010	Maart 2018	Lid (Auditcommissie)	<ul style="list-style-type: none"> – Manager Maatschappelijk en bedrijfsonroerend goed, Vestia – Examinator Vastgoed & Makelaardij bij de Hogeschool Rotterdam – Gemandateerd aandeelhouder in de Hofbogen BV
dhr. Drs. H.G. Poortman RA RE (28-08-1960)	1 mei 2015	Mei 2019	Lid (Wervingscommissie) (Auditcommissie)	<ul style="list-style-type: none"> – Directeur Verkoop & Financiën, Marente Zorggroep – Lid Raad van Toezicht, stichting MEE Groningen – Lid van Raad Toezicht, Jeugdbescherming Noord tot 1 januari 2016.

5.2.1 Werkwijze en Commissies Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht houdt toezicht op het beleid van het bestuur en staat deze met raad terzijde en vergadert in ieder geval vier keer per jaar en zo nodig extra. Bij alle vergaderingen is de bestuurder aanwezig. Daarnaast sluiten ook de manager finance & control en de manager service & ondersteuning aan bij de vergaderingen. De Raad van Toezicht heeft in het verslagjaar zes maal vergaderd. Tijdens deze vergaderingen zijn de jaarlijks terugkerende stukken zoals de jaarrekening, de begroting, de kaderbrief, de management rapportages, de management letter en dergelijke besproken en waar nodig is goedkeuring verkregen.

Besluitenoverzicht Raad van Toezicht

Besluit
Met ingang van 22 april benoemt de Raad van Toezicht de heer Poortman formeel als lid van de Raad van Toezicht.
De Raad van Toezicht gaat akkoord met klasse-indeling E voor de bestuurder waarbij wordt aangetekend dat deze norm opnieuw bekeken zal worden in het licht van WNT II of indien er sprake is van andere ontwikkelingen in de zin van wet- en regelgeving.
De Raad van Toezicht keurt het jaardocument inclusief de jaarrekening 2014 goed en verleent de bestuurder decharge voor het gevoerde beleid.
De heer Poortman is benoemd als voorzitter van de Auditcommissie.
Raad van Toezicht geeft goedkeuring aan het bestuursbesluit tot statutenwijziging en tekent hiervoor het bijgevoegde uittreksel van Notariaat de Gier.
Overeenkomstig het in artikel 6, lid 5.d van de statuten van de Kessler Stichting gestelde heeft de Raad van Toezicht goedkeuring gegeven aan het bestuursbesluit om het appartement Sweelinckplein 33 E te verkopen.
Overeenkomstig het in artikel 6, lid 5.c van de statuten van de Kessler Stichting stelt de Raad van Toezicht de heer Eveleens (E&Y) aan tot accountant van de Kessler Stichting.
De Raad van Toezicht geeft goedkeuring aan het besluit van de heer Schinkelshoek om de begroting 2016 formeel vast te stellen voor de duur van 1 jaar.
De heer Van Beek wordt benoemd als vicevoorzitter van de Raad van Toezicht.

In maart 2015 heeft het jaarlijkse gesprek tussen de Raad van Toezicht en de Ondernemingsraad en tussen de Raad van Toezicht en de Cliëntenraad plaatsgevonden.

In 2015 zijn geen meldingen in het kader van de klokkenluiderregeling ontvangen.

5.2.2 Commissies

Financiële auditcommissie

Deze commissie heeft als taak meer diepgang te geven aan de toezichthoudende rol van de Raad van Toezicht inzake de financiële verantwoording, de administratieve organisatie en het financieel risicomanagement. De commissie heeft naar de Raad van Toezicht een adviserende rol en bestaat uit twee leden van de Raad van Toezicht. De Auditcommissie is dit jaar vijf keer bijeengekomen.

Commissie Kwaliteit en Veiligheid

De commissie Kwaliteit en Veiligheid bestaat uit twee leden van de Raad van Toezicht en heeft in 2015 onder andere de volgende onderwerpen besproken: directiebeoordeling, het dashboard Veiligheid en Kwaliteit, de werkwijze Forensische Zorg en het toezicht vanuit de gemeente m.b.t. calamiteiten.

Remuneratiecommissie

De Remuneratiecommissie stond gepland voor november 2015 om met de bestuurder te spreken over zijn functioneren en beloning. Het gesprek is verplaatst naar februari 2016 en heeft inmiddels plaatsgevonden.

Werving & selectiecommissie

Werving en selectie van nieuwe leden van de Raad van Toezicht wordt volgens een vastgestelde procedure uitgevoerd.

5.2.3 Werving & selectie

De werving en selectie van nieuwe leden van de Raad van Toezicht vindt plaats op basis van een vastgestelde procedure waaronder een openbare vacaturestelling waarbij van te voren een profiel is opgesteld. In 2015 is deze procedure voorbereid in verband met het vertrek van twee van de leden in het eerste kwartaal 2016.

5.2.4 Onafhankelijkheid

De leden van de Raad van Toezicht zijn onafhankelijk. In het Toezichtreglement wordt dit benoemd en geborgd. Onderdeel van het Toezichtreglement is de gedragscode voor leden van de Raad van Toezicht.

5.2.5 Deskundigheid

De Kessler Stichting is lid van de Nederlandse Vereniging voor Toezichthouders in de Zorg (NVTZ). Raad van Toezichtleden kunnen gebruik maken van voor hen passende opleidingsdagen om hun deskundigheid als toezichthouder op peil te houden.

5.2.6 Evaluatie eigen functioneren

De Raad van Toezicht evalueert jaarlijks het eigen functioneren. In 2014 is de zelfevaluatie begeleid door Governance University Advisory. De uitkomsten van de zelfevaluatie zijn doorgenomen en hebben geleid tot enkele acties. In 2016 worden die opnieuw geëvalueerd.

5.2.7 Bezoldiging

De bezoldiging van de Raad van Toezichtleden past binnen de kaders van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

Een specificatie van de uitbetaalde vergoedingen is opgenomen in de jaarrekening.

5.3 Bestuur

In 2015 is het bestuur van de Kessler Stichting niet gewijzigd. De bestuurder bespreekt zijn nevenfuncties jaarlijks met de voorzitter en een lid van de Raad van Toezicht. Hierbij wordt beoordeeld of er mogelijk sprake is van belangenverstremgeling. Jaarlijks wordt het functioneren van de bestuurder geëvalueerd door de Raad van Toezicht (Remuneratiecommissie) aan de hand van de door de RvT goedgekeurde lijst van gesprekspunten.

Naam	Functie	Bestuurlijke nevenfuncties
A. Schinkelshoek	Bestuurder	- Voorzitter Stichting Vrienden van de Kessler Stichting - Voorzitter Stichting Haags Groene Kruis fonds - Voorzitter van Stichting het Jacobs Hospice

5.4 Medezeggenschapsstructuur

De bestuurder voert over instemmings- en adviesplichtige thema's periodiek overleg met de Ondernemingsraad en de Cliëntenraad. Eenmaal per jaar is er overleg van de Raad van Toezicht met zowel de Ondernemingsraad als de Cliëntenraad.

5.4.1 Ondernemingsraad

Conform de Wet op de Ondernemingsraden (WOR) heeft de Kessler Stichting een Ondernemingsraad ingesteld. Deze OR vertegenwoordigt alle medewerkers van de Kessler Stichting en gebruikt daarvoor een OR-reglement.

De Ondernemingsraad vergadert maandelijks en heeft een maandelijks overleg met de bestuurder. In de OR vergaderingen (zowel intern als met de bestuurder) lag de focus in het eerste deel van 2015 op de reorganisatie. Naast de reguliere overleggen zijn extra overleggen ingepland om een zo goed en onderbouwd mogelijk advies te kunnen uitbrengen. De expertise van externe partners werd hier ook voor ingeroepen.

De Ondernemingsraad heeft zeven zetels, de maximale zittingsduur in de Ondernemingsraad is twee keer drie jaren. Er hebben in 2015 geen wijziging plaatsgevonden in de samenstelling van de OR.

De samenstelling van de OR op 31-12-2015

Naam	Functie
M. de Vogel	Voorzitter
Tais van Vijnckt	Secretaris
Thiemo Boekhouder	Lid
Erik den Haas	Lid
Rick Hartogs	Lid
Miranda Kuipers-Pals	Lid
Tarik Zaakouri	Lid

Adviezen en instemmingsbesluiten OR

Onderwerp	Advies/besluit
Organisatieveranderplan 'Anders werken, anders organiseren'	Positief advies
RI&E DLR, plan van aanpak	Positief advies
Beleid agressie en geweld	Positief advies
Reiskostenvergoeding Ambulante begeleiding	Positief advies
Gevolgen en consequenties Wet Werk en Zekerheid	Positief advies
Samenwerking Royaalzorg	Positief advies
Begroting Kessler Stichting 2016	Positief advies

5.4.2 Cliëntenraad

De Kessler Stichting kent een centrale Cliëntenraad. In overeenstemming met de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorgsector (WMCZ) is iedere afdeling vertegenwoordigd in deze centrale Cliëntenraad. De Cliëntenraad maakt gebruik van Medezeggenschap Cliëntenraad en het huishoudelijk reglement Cliëntenraad waarin afspraken over de samenwerking zijn vastgelegd. De Cliëntenraad wordt structureel door een extern, onafhankelijk adviseur ondersteund.

De Cliëntenraad maakt ieder jaar een jaarplan en krijgt budget om hun doelstellingen te kunnen realiseren. De kwaliteit van de informatievoorziening naar de cliëntenraad wordt geborgd door de aanwezigheid van de bestuurder, manager primair proces of manager service & ondersteuning bij de

vergaderingen. De cliëntenraad overlegt drie keer per jaar met de bestuurder, vier keer per jaar met een manager en heeft elke drie weken een intern overleg.

In 2015 zijn vier ontbijtbuffetten met thema georganiseerd voor de cliënten van de nachtopvang. De cliëntenraad heeft zich bezig gehouden met de communicatie binnen de gehele Kessler Stichting. Met input vanuit de cliëntenraad is de organisatie van de bewonersvergaderingen op verschillende afdelingen aangepast. De inzet van de ondersteuner van de cliëntenraad is positief beoordeeld en herkozen.

De samenstelling van de CR op 31-12-2015

Naam	Functie
Dhr. A Bouma	Voorzitter
Dhr. B. Faas	Penningmeester
Dhr. M. Barnhoorn	Secretaris
Dhr. R. Schurink	Lid
Dhr. P. Heijse	Lid
Dhr. F. Hoogelander	Lid
Dhr. G. van der Linde	Lid
Dhr. F. Pas	Ondersteuner

Adviezen en instemmingsbesluiten CR

Onderwerp	Advies/besluit
Begroting	Positief advies
Nieuwe opzet dagbesteding	Positief advies
Organisatieveranderplan 'Anders werken, anders organiseren'	Positief advies

6. Belanghebbenden en samenwerkingspartners

Voor een goede uitvoering van haar activiteiten werkt de Kessler Stichting samen met verschillende partners. Een selectie:

6.1 Belanghebbenden

	Toelichting
CZ Zorgkantoor	Financier van Wlz zorg.
Gemeente Den Haag	Financier van opvang en ondersteuning waar op basis van de Wmo aanspraak op wordt gedaan en subsidievertrekker voor opvang en begeleiding van specifieke groepen.
Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI)	Financier van een aantal plaatsen Beschermd Wonen en uren Ambulante Begeleiding voor cliënten met een strafrechtelijk kader.
Zorginstituut Nederland (ZiN)	Financier van opnamedagen Zorg & Wonen voor onverzekerbare vreemdelingen.

6.2 Samenwerkingspartners

De Kessler Stichting werkt met meerdere partners samen om de juiste zorg en begeleiding te kunnen bieden aan de cliënten. Met deze partners zijn samenwerkingsovereenkomsten afgesloten waarin de wederzijdse verantwoordelijkheden en verplichtingen zijn vastgelegd. De samenwerkingsovereenkomsten worden periodiek geëvalueerd.

	Toelichting
Stichting Reclassering Nederland regio Den Haag	De samenwerking heeft als doel opvang en verblijf te bieden aan onder toezicht van Reclassering Nederland gestelde cliënten en te werken aan stabilisering van de persoonlijke situatie van deze cliënten en daarmee de kans op recidive te verkleinen.
Woon Zorgcentra Haaglanden (WZH)	In de samenwerkingsovereenkomst is vastgelegd dat WZH de medische zorg levert en behandel disciplines structureel inzet op de afdeling Zorg & Wonen.
Stichting Hulpverlening en Opvang Prostituees (SHOP)	Er is een dienstverleningsovereenkomst met SHOP i.v.m. verhuur van gedeelte Zamenhofstraat.
Parnassia	De Kessler Stichting werkt samen met Parnassia met als doel mensen met een psychiatrische beperking te helpen beter te functioneren, zodat ze, met succes en naar tevredenheid, kunnen werken, leren en sociale contacten kunnen hebben. De samenwerking bestaat uit consultatie, gericht op deskundigheidsbevordering, signalering en toeleiding naar de reguliere GGZ-zorg en advisering aan cliënten en medewerkers.
MEE Zuid-Holland Noord (MEE)	De samenwerking, zoals vastgelegd in een overeenkomst in 2012 met MEE, beoogt het verbeteren van het herkennen, onderkennen en begeleiden van cliënten met een LVB binnen de Kessler Stichting.

HOI!	HOI! is de afkorting voor Haagse Opvang Instellingen. Een platform opgericht in 2014 op initiatief van de Kessler Stichting waarin de drie Haagse maatschappelijke opvangorganisaties met intramurale capaciteit zijn vertegenwoordigd. Naast de Kessler Stichting zijn dit Stichting LIMOR en het Goodwillwerk Leger des Heils Den Haag. In het platform worden actuele vraagstukken over de gemeenschappelijke producten besproken en kennis gedeeld.
Stichting Anton Constandse	Met wederzijds goedvinden is de samenwerking tussen Kessler Stichting en Anton Constandse in 2015 beëindigd. Kessler Stichting zal zelfstandig de verdere ontwikkeling van "Bereik in de Wijk" vormgeven.
Woningstichting Haag Wonen	Onder stedelijke regie worden in Den Haag onder kwetsbare doelgroepen huurwoningen 'verdeeld'. De Kessler Stichting en Haag Wonen hebben in dit kader een overeenkomst over het beschikbaar stellen van 'omklapwoningen' voor cliënten die uitstromen bij de Kessler Stichting.
Woningstichting Staedion	De Kessler Stichting heeft met Staedion een samenwerkingsovereenkomst gesloten in het kader van het product Sesam. Deze samenwerking is erop gericht de huurders van Staedion, die maximaal een achterstand hebben van twee maanden huurbetaling en bereid zijn mee te werken, via een professionele interventie in contract te brengen met de hulpverleners van de Kessler Stichting om huisuitzetting te voorkomen. De Kessler Stichting werkt samen met Staedion in het beschikbaar stellen van woonruimte, geschikt voor uitstroom van cliënten vanuit de doorstroomvoorzieningen.
Apotheek	De Kessler Stichting heeft begin 2015 een overeenkomst voor de levering van geneesmiddelen gesloten met apotheek Waldeck (onderdeel van Zuid-Hollandse Apotheek Service). De apotheker ondersteunt de Kessler Stichting bij de organisatie van de farmaceutische zorgverlening.
Stichting Haags Straatnieuws	De Kessler Stichting neemt een vast aantal geproduceerde straatkranten per jaar af.
Haagse Winterregeling	De Kessler Stichting heeft samen met de gemeente Den Haag, Stichting dr. Schroeder van der Kolk en het Leger des Heils Den Haag de Haagse Winterregeling 2012-2017 ondertekend. Tijdens de winterregeling kunnen daklozen zonder betaling gebruik maken van de winteropvang-locatie en de nachtopvang.
Royaal Zorg BV	Royaal zorg voert als onderaannemer van de Kessler MVO trajecten uit (stopt 1 april '16).
PEP	Adviseur en begeleiding in behalen van vrijwilligerskeurmerk "goed geregeld". Kessler Stichting maakt gebruik van het centrale vrijwilligersplatform van PEP in het aanbieden van vrijwilligersvacatures en trainingen.

6.3 Samenwerkingspartners op gebied van ondersteuning

	Toelichting
De Witte Raaf Arbodienst	De Kessler Stichting heeft in 2011 een overeenkomst met De Witte Raaf Arbodienst, gericht op algemene ontwikkelingen rond verzuim, de verzuimcijfers en de voortgang ten aanzien van specifieke doelstellingen, ondertekend.
Uitzendbureau	Om flexibel personeel onder gunstige voorwaarden en met kennis over de organisatie te kunnen inzetten, heeft de Kessler Stichting in 2014 een samenwerkingsovereenkomst gesloten met Randstad.

7. Beleid, inspanningen en prestaties

7.1 Strategie

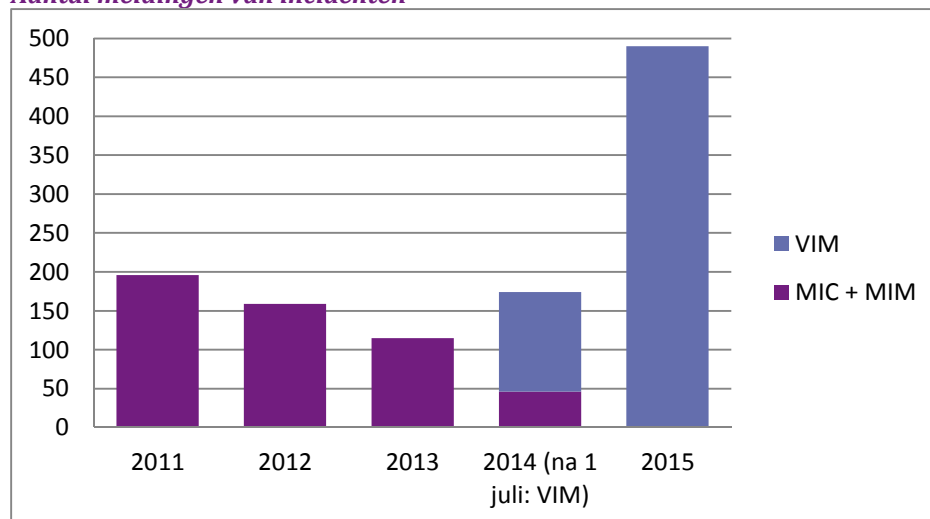
De Kessler Stichting heeft een strategienotitie 2015-2019 opgesteld. Samengevat ligt de focus de komende jaren op de implementatie van zelfstandige teams, ontwikkelen vakmanschap, het consolideren van de intramurale dienstverlening en een groeiambitie op ambulante begeleiding.

7.2 Kwaliteit en Veiligheid

7.2.1 Veilig incidenten Melden (VIM)

Sinds 2009 worden incidenten geregistreerd. Tot halverwege 2014 werden incidenten met cliënten (MIC) en incidenten met medewerkers (MIM) apart geregistreerd. Vanaf 1 juli 2014 worden beide typen meldingen als VIM melding geregistreerd.

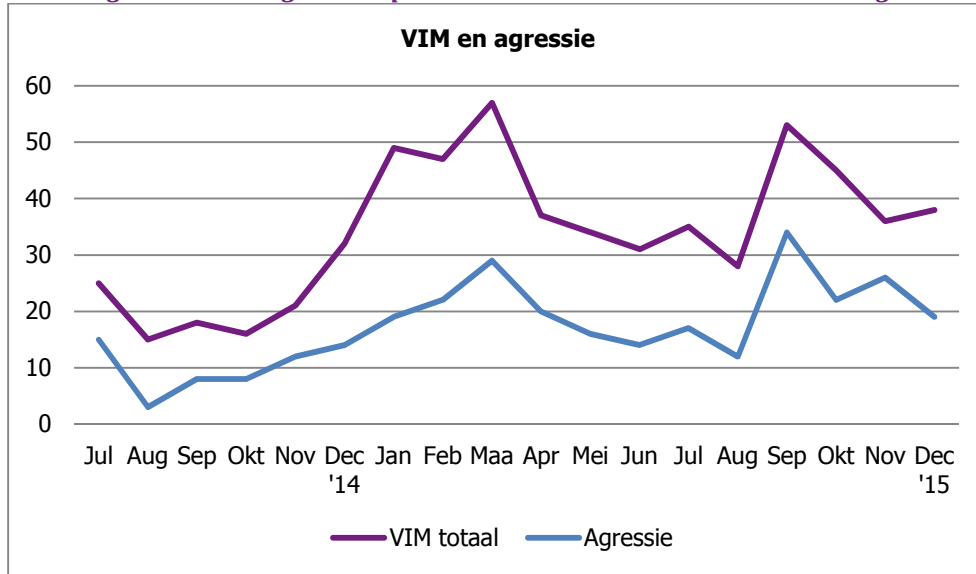
Aantal meldingen van incidenten



In 2015 lag de focus op het melden en bespreken van incidenten en onveilige situaties. In januari 2015 is gestart met een plan van aanpak om melden van agressie en geweld te verbeteren en te vereenvoudigen om zo de psychosociale arbeidsbelasting beter in kaart te brengen.

Door het vereenvoudigen in het meldingsprocedure en het meldformulier is een substantiële groei zichtbaar in een het aantal meldingen. Agressie wordt in steeds grotere mate minder als "normaal" ervaren. Onderstaand figuur toont het totaal aantal VIM meldingen en het aandeel agressiemeldingen van de afgelopen anderhalf jaar (sinds start VIM op 1 juli 2014).

Aantal agressie meldingen ten opzichte van het totaal aantal VIM meldingen



7.2.2 Calamiteiten

In 2015 is er één incident extern gemeld, in dit geval vanuit de Wmo bij de toezichthouder op calamiteiten: de GGD Haaglanden.

7.2.3 Prospectieve risico-inventarisaties (PRI)

In 2015 zijn er prospectieve risico-inventarisaties gedaan op het primaire proces en het beleid onder toezicht gestelde cliënten.

7.2.4 Certificering, audits en inspectiebezoeken

In 2015 heeft er geen externe audit plaatsgevonden. Reden hiervoor is dat na de hercertificerings-audit eind 2014, het HKZ certificaat in januari 2015 voor drie jaar is verlengd.

Er zijn twee interne audits geweest, in beide gevallen een nulmeting. Op Zorg & Wonen is er gekeken naar de kwaliteit van mondzorg van cliënten en op alle afdelingen is een inventarisatie gemaakt van de manier waarop medicatiezorg wordt geleverd.

In juli heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) een onverwacht bezoek gebracht aan Zorg & Wonen. De IGZ heeft geconstateerd dat de afdeling niet geheel voldoet aan de eisen voor veilige en verantwoorde zorg. Na een intensief verbetertraject door het team op vijf thema's uit het inspectierapport, voldeed de afdeling per 7 december (de deadline voor het versturen van het resultaatverslag) aan 32 van de 41 normen. De verdere verbetering om veilige en verantwoorde zorg te bieden wordt gecontinueerd in 2016.

7.2.5 Risicomanagement

Het proces risicomanagement is in 2015 uitgevoerd op niveau van rapportage aan Raad van Toezicht.

7.2.6 Bedrijfs hulpverlening

De Kessler Stichting heeft een beleid Bedrijfs hulpverlening en een actieve bedrijfs hulpverleners organisatie. In 2015 is er op de locatie Tichelaar en Zamenhof een ontruimingsoefeningen uitgevoerd.

7.2.6 Medewerker opvang team

Eind 2015 zijn vijf medewerkers getraind in het opvangen van collega's na schokkende of traumatische gebeurtenissen, gezamenlijk vormen zij het opvangteam medewerkers waarop alle medewerkers van de Kessler Stichting een beroep kunnen doen. In 2015 hebben zij zeven opvanggesprekken gevoerd.

7.2.7 Beveiliging

Binnen de locaties van de Kessler Stichting worden diverse preventieve maatregelen genomen in kader van wet- en regelgeving en in het kader van het veiligheidsbeleid.

Beveiligingsmaatregelen

Wat	Toelichting	Waar
Cameratoezicht	Bij de Kessler Stichting is sprake van cameratoezicht op de werkplek (tevens de plek waar onze cliënten verblijven) en rondom de panden	Alle locaties
Toegangscontrole	Een geautomatiseerd sleutelsysteem, dat is ingericht met een rechtenstructuur op medewerkers- en cliëntniveau.	Alle locaties
Brandpreventie	De locaties zijn uitgerust met een brandmeldinstallatie. De brandmeldinstallaties hebben een automatische doormelding naar de brandweer, met uitzondering van kleinschalige woonvorm Viljoen, daar vindt geen automatisch doormelding plaats naar de brandweer, maar naar de portier.	Alle locaties
Persoonsalarmering	Alle medewerkers op afdelingen zijn uitgerust met een dect toestel met een paniekknop. Wanneer de paniekknop ingedrukt wordt, ontvangen andere dect telefoons een de melding met de plaatsaanduiding. Op basis van een afgesproken werkwijze verlenen medewerkers van eigen en andere afdelingen vervolgens bijstand aan de persoon die melding heeft gemaakt.	De la Reyweg
Personeeloproepsysteem	Op de verpleeghuisafdeling kunnen cliënten gebruik maken van een oproepsysteem. Wanneer zij een melding doen, ontvangen medewerkers die op hun dect toestel.	Zorg en Wonen
Spreekkamers	De spreekkamers waar gesprekken met cliënten plaatsvinden hebben i.v.m. de veiligheid twee uitgangen.	De la Reyweg

7.3 Clienttevredenheid

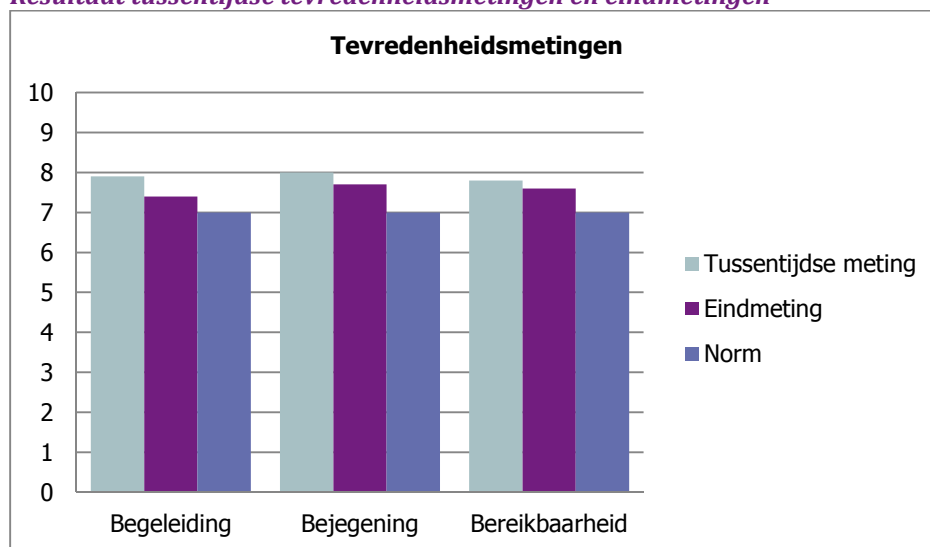
Eind 2015 is er een CTO gehouden onder alle cliënten met uitzondering van Zorg en Wonen. De respons op het CTO en gemiddelde waardering van de begeleiding is als volgt:

Overzicht respons en waardering CTO

	Respons	Waardering
Ambulante begeleiding	38	8,5
Opvanglocaties	84	6,4

Daarnaast wordt de waardering van cliënten op gebied van begeleiding, bejegening en bereikbaarheid tijdens het traject periodiek en bij afsluiting van het traject gemeten. Deze informatie komt terug in de maandelijkse TMARAP (teammanagementrapportages).

Resultaat tussentijdse tevredenheidsmetingen en eindmetingen



7.4 Klachten

In 2015 is klachtenproces, de bijbehorende reglementen, het klachtenformulier en de folder aangepast aan de nieuwe wet: wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (wkkgz). In totaal zijn er in 2015 45 klachten naar tevredenheid van alle betrokkenen afgerond. De behandeling van twee klachten zijn op verzoek van de klagers gestopt, één klacht is door de klager ingetrokken en één klacht is nog in behandeling.

Overzicht ontvangen klachten

	Aantal
Ontvangen klachten	49
• Begeleiding	13
• Schade aan eigendommen / Vermissing eigendommen	7
• Maaltijden	10
• Budgetbeheer	3
• Overige	16
Klachten voorgelegd aan externe klachtencommissie	1
Klachten voorgelegd aan geschillencommissie	0

7.5 Personeelsbeleid

7.5.1 Algemeen

In 2015 is de start geweest van de nieuwe manier van werken gericht op meer vakmanschap en eigen verantwoordelijkheid. Dit heeft vorm gekregen door de reorganisatie 'Anders Werken, Anders Organiseren'. Het functiehuis van het primair proces is gewijzigd. Deze verandering heeft tot doel gehad medewerkers heldere taken en kaders te geven en teams meer eigen verantwoordelijkheid te bieden om zelfstandig hun resultaten te behalen. Hierbij ondersteunt een teamondersteuner en een manager op afstand. In augustus zijn alle medewerkers in het primair proces gestart in een nieuwe functie (trajectcoördinator, trajectregisseur, trajectondersteuner en medewerker sfeer en beheer).

7.5.2 Ontwikkelingen

In 2015 is een Sociaal Plan overeengekomen met de vakbonden. Op basis van dit Sociaal Plan is de reorganisatie uitgevoerd en hebben medewerkers garanties gekregen over functies en salarissen. Ook is er een nieuwe cao afgesloten. Het kenmerk van deze cao is dat er veel regelruimte is gecreëerd voor medewerkers. Zij krijgen veel middelen aangereikt om hun eigen arbeidsvoorwaardenpakket samen te stellen en zich te ontwikkelen om zo een goede balans tussen werk en privé te realiseren. Daarnaast is er financiële ruimte om tot een eigen loopbaanplan te komen. Het individueel loopbaanbudget en het individuele keuzebudget zijn hiervoor de instrumenten.

Door de ontwikkeling van de zelfstandige teams waarin geen direct leidinggevende meer beschikbaar is ook het personeelsbeleid herzien. Het opleidingsbeleid, werving- en selectie, verzuim en functioneren en beoordelen zijn als eerste opgepakt. In samenspraak met medewerkers uit de teams zijn er voorstellen geschreven die door het MT en de OR moeten worden besproken.

7.5.3 Vakmanschap en opleidingen

De deskundigheidsbevordering van medewerkers heeft in 2015 blijvende aandacht gekregen. Scholing in met name het Competentiegericht Begeleiden (CGB) is van belang voor alle medewerkers. Samen met PI-research is een training op basis van CGB ontwikkelt voor het omgaan met incidenten en crises. Vrijwel alle medewerkers in het primair proces hebben deze training gevolgd. Medewerkers van Zorg & Wonen worden getraind en getoetst in de uitvoering van voorbehouden- en risicovolle handelingen door een externe partij. Vrijwel alle medewerkers sfeer & beheer hebben in 2015 een medicatietraining gevolgd. De medewerkers die in het bezit waren van een geldig BHV certificaat hebben de herhalings training gevolgd zodat hun BHV geldig blijft.

Overzicht trainingen

Training	Aantal deelnemers
Toepassen Zelfredzaamheidsmatrix	15
Medicatie verstrekken	16
Bedrijfshulpverlening	57
Omgaan met incidenten en crises	93
Competentiegericht begeleiden (basis)	32
Voorbehouden handelingen	2

7.5.4 Medewerkerstevredenheid

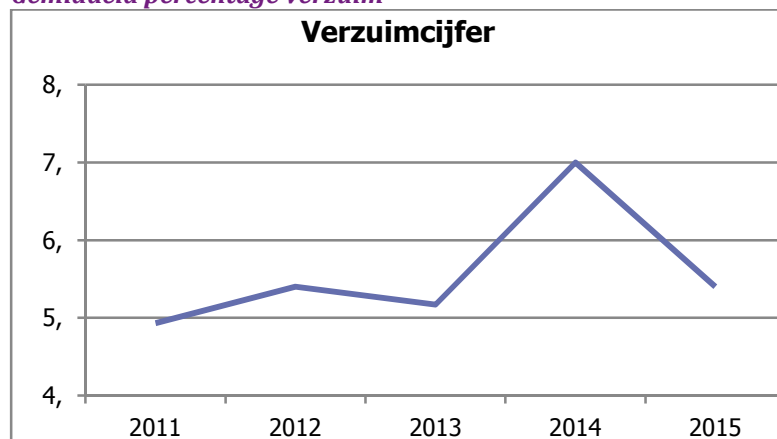
In februari 2015 heeft een medewerker tevredenheidsonderzoek (MTO) plaatsgevonden. De totale respons was 70,1%. De totale tevredenheid is gemeten op 6,6. De eerste twee kwartalen van 2015 stonden in het teken van de reorganisatie. De meting is uitgevoerd in een voor medewerkers

onzekere periode. De uitslag van de meting wordt gezien nul meting. Het volgende MTO vindt plaats in het najaar van 2016, een jaar na de reorganisatie. Uit die resultaten kan worden afgelezen of de reorganisatie het gewenste effect heeft. Namelijk tevreden professionele vakmensen die met kennis van zaken, gezamenlijk vanuit een zelfstandig team, onze cliënten begeleiden.

7.5.5 Verzuim

Het totale verzuimpercentage over 2015 is 5,4%. Er was met name sprake van kort en frequent verzuim. In mei 2015 is er een externe verzuimspecialist gestart die de verzuimgesprekken voert. Uit analyse van de verzuimgegevens is gebleken dat de lichte stijging in het verzuimpercentage geen relatie heeft met de reorganisatie. De bedrijfsarts en verzuimspecialist geven aan dat er sprake is van een groot aantal fysieke klachten, die vanwege revalidatie of nasleep dit jaar de lichte stijging veroorzaken.

Gemiddeld percentage verzuim



7.5.6 Arbeidsomstandigheden

Nieuwe medewerkers ontvangen van P&O informatie over het arbobeleid. Werkplekonderzoeken kunnen op verzoek worden uitgevoerd. Op de locatie De la Reyweg en Tichelaar is 2015 Risico Inventarisatie en –Evaluatie (RI&E) uitgevoerd. De verbeterpunten zijn ondergebracht in een plan van aanpak dat samen met de medewerkers wordt opgepakt.

7.5.7 Werving en selectie

In 2015 is veel tijd besteed aan werving en selectie. Door de organisatieverandering en de verandering in het functiehuis waren er veel open staande vacatures. Vooral voor de functie van medewerker sfeer & beheer zijn veel nieuwe medewerkers aangetrokken. Hierbij is samengewerkt met het werkgeversservicepunt. Met hen hebben wij een *speed meet* georganiseerd. Uiteindelijk heeft dit tot een groot aantal aanstellingen geleid.

Ook intern hebben er veel medewerkers gesolliciteerd op een andere functie. Na afloop van 2015 hadden we nog enkele vacatures open staan die uit de organisatieverandering voort zijn gekomen, zoals de functie van trajectcoördinator Tichelaar.

7.5.8 Social return on investment

De gemeente Den Haag heeft de Kessler Stichting een opdracht gegeven voor het aannemen van medewerkers met een grote afstand tot de arbeidsmarkt. Door het aannemen van een groot aantal medewerker sfeer & beheer voldoet de Kessler Stichting in ruime mate aan de opgelegde norm.

7.5.9 Klachten van medewerkers

De klachtencommissie voor medewerkers is sinds 2010 in functie. In 2015 zijn er geen klachten in behandeling genomen.

De klachtencommissie voor medewerkers

Naam	Rol
Dhr. J. Jager	Namens de organisatie
Mevr. M. Veenstra	Extern lid
Dhr. T. Zaakouri	Lid namens de OR

7.5.10 Vertrouwenspersoon

In het jaar 2015 is een nieuwe vertrouwenspersoon aangesteld, via een onafhankelijk bureau. In het jaar 2015 heeft zij alle teams bezocht om hen te vertellen over de mogelijkheden van de vertrouwenspersoon. Bij de externe vertrouwenspersoon zijn in 2015 twee meldingen gedaan.

7.5.11 Opvangteam medewerkers na schokkende gebeurtenis

Eind 2015 is een vijftal medewerkers getraind in het opvangen van collega's die ondersteuning willen bij het verwerken van een heftige ervaring. In 2015 zijn er door het opvangteam zeven gesprekken gevoerd met collega's naar aanleiding van een heftige gebeurtenis.

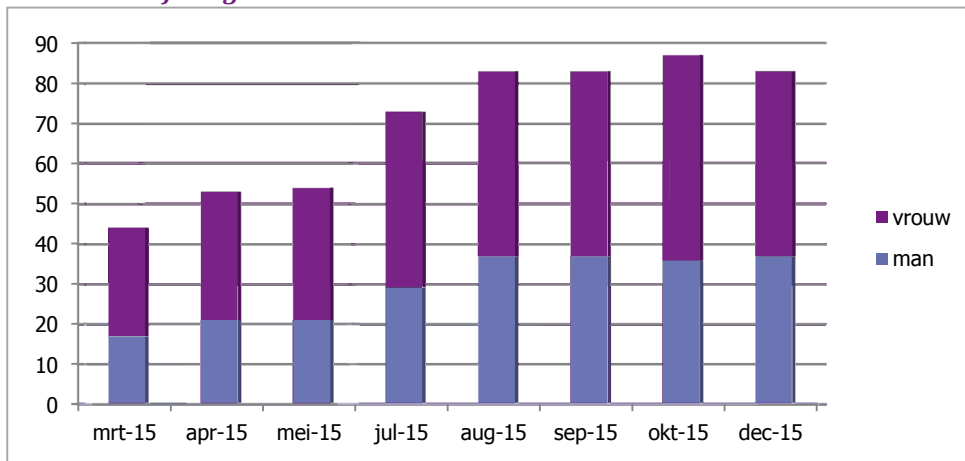
7.5.12 Vrijwilligers

In 2015 zijn grote stappen gezet in het inzetten van vrijwilligers bij de Kessler Stichting. In juni 2015 is het officiële vrijwilligerskeurmerk behaald. Dit keurmerk is 4 jaar geldig, in deze periode zal de Kessler Stichting zich richten op het verder professionaliseren van het inzetten van vrijwilligers.

Het vrijwilligersbestand is in 2015 uitgebreid en het doel van 75 actieve vrijwilligers is bereikt. Er is actief geworven voor beschikbare vrijwilligersfuncties en daarnaast zijn vrijwilligersfuncties ontstaan op basis van de capaciteiten en kwaliteiten van de vrijwilligers, zoals een vrijwillige kapper op Zorg en Wonen en fotograaf.

Op gebied van vrijwilligers heeft de Kessler Stichting nauw contact met PEP Den Haag, Den Haag Cares en verschillende Haagse Hogescholen. Daarnaast biedt de Kessler Stichting organisaties de mogelijkheid om (eenmalig) een activiteit te organiseren voor de cliëntengroep. Van deze mogelijkheid wordt regelmatig gebruik gemaakt door maatschappelijk betrokken organisaties.

Overzicht vrijwilligers



7.6 ICT

Het uitgangspunt van de organisatie is dat ICT de bedrijfsvoering optimaal moeten ondersteunen en de belangrijkste uitkomstmetingen over de prestaties van de dienstverlening naar behoefte beschikbaar moeten zijn.

7.6.1 Software

Er wordt gebruik gemaakt van meerdere softwareapplicaties, voor elke applicatie is een beheerder en een tweede aanspreekpunt. Om de managementinformatie te verbeteren is in 2015 gestart met het aansluiten van Helios op het cliëntvolgsysteem (CVS). In het CVS de registratie van de financiering aangepast, zodat deze informatie beschikbaar is voor Helios. De managementinformatie in Helios is webbased beschikbaar.

Het CVS is in 2015 geschikt gemaakt voor de nieuwe versies van de iWmo en iWlz die per 1 januari 2016 in gebruik worden genomen. Het hele jaar is in nauwe samenwerking met de softwareleverancier gewerkt aan het automatiseren van het declaratieproces vanuit het CVS.

De komende periode wordt aan de hand van de managementinformatie en gebruikerswensen de inrichting en kwaliteit van de registratie in het CVS verbeterend.

8. Financiële informatie

8.1 Financieel beleid

Het financieel beleid betreft het uitzetten en het waar nodig tijdig bijstellen van een koers, gericht op het bereiken van de doelstellingen van een organisatie en daarmee het waarborgen van de continuïteit van zorg die de Kessler Stichting biedt. Kessler Stichting beschikt over modellen om meerjarenbegrotingen op basis van variabele parameters op te bouwen en aan te passen op basis van wisselende omstandigheden gedurende de jaren.

Daarmee volgt dit systeem de frequente strategische aanpassingen die het gevolg zijn van exogene (van buitenaf komende) factoren. De meerjarenbegrotingen zijn vanaf het niveau van zorgteams (en indien van toepassing individuele zorgzwaartepakketten) opgebouwd. Tezamen met een periodieke financiële analyse per kwartaal met een jaarvoorspelling (forecasting) kan de organisatie voortdurend schakelen.

Hierbij houden wij rekening met de toegenomen financiële risico's zoals tevens het gevolg van de te verwachten wijzigingen van de financiering (AWBZ transitie naar WO en WLZ) en de verdergaande druk op de tarieven. Om deze risico's af te dekken en continuïteit te waarborgen heeft de Kessler Stichting een financiële buffer nodig in de vorm van een eigen vermogen. Belangrijke stakeholders binnen de Nederlandse gezondheidszorg waaronder het Waarborgfonds en de banken stellen tegenwoordig (in algemene zin) een eigen vermogen ratio tussen de 20 en 25 procent van de jaaromzet.

De Kessler Stichting streeft naar een weerstandsvermogensniveau (eigen vermogen/ totaal opbrengsten) dat minimaal is afgestemd is op de gekapitaliseerde ondernemingsrisico's. Het gewenste niveau is vooralsnog vastgesteld op 20%.

Het Treasurystatuut van de Kessler Stichting definieert het beleid voor het beleggen en belenen als volgt: "Uit de beleggingen mogen nooit nieuwe risico's ontstaan. Overtollige geldmiddelen worden daarom uitsluitend uitgezet tegen vastrentende waarden, dan wel in producten waarbij de hoofdsom minimaal aan het eind van de looptijd in tact is. Deze afweging is leidend in de productkeuze naar aard, looptijd en beschikbaarheid van de middelen". In 2015 is hieraan invulling gegeven door gebruikmaking van spaar- en depositorekeningen. De Kessler Stichting belegt geen gelden in effecten.

8.2 Ontwikkelingen gedurende het boekjaar

Het jaar 2015 stond voor een groot gedeelte in het teken van enerzijds de transitie AWBZ naar WLZ en WMO en anderzijds de reorganisatie, 'Anders Werken, Anders Organiseren', het vervolg op de in 2014 doorgevoerde reorganisatie, noodzakelijk geworden door de door de vermindering van inkomsten (gemeente en Zorgkantoor) door bezuinigingen, de beëindiging van opvang gezinnen, de crisisopvang en verlaging van de productieafspraken.

Voor de lasten voortvloeiend uit de reorganisatie is voorgaande jaren een voorziening gevormd. In deze voorziening zijn naast de te verwachten ontslagvergoedingen, de uit te betalen wachtgelden en kosten van het verlieslatend huurcontract, tevens de kosten opgenomen van boventallig personeel, de kosten voortvloeiend uit de in het sociaal plan opgenomen garantieregeling en de voorziene implementatie- en advieskosten.

In de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving, RJ 252.417 is gesteld dat kosten die in verband staan met doorlopende activiteiten niet voorzien mogen worden. Op grond hiervan had voor de kosten van boventallig personeel, de garantieregeling en implementatie- en advieskosten geen reorganisatievoorziening gevormd mogen worden.

Conform RJ150 is in de jaarrekening 2015 fouterstel toegepast. Als gevolg van de toepassing van fouterstel zijn het begin vermogen per 1 januari 2014 en de vergelijkende cijfers over 2014 gecorrigeerd. Een uitgebreide toelichting is opgenomen in de jaarrekening.

8.3 De behaalde omzet en resultaten

De Kessler Stichting sluit af met een positief resultaat van € 366.000, onder te verdelen in € 319.000 bedrijfsresultaat en € 47.000 financiële baten. Het resultaat wordt nadelig beïnvloed door het fouterstel 2013 en 2014, waardoor meer lasten ten laste van de exploitatie 2015 zijn gebracht en via de resultaatsbestemming in mindering worden gebracht op de bestemmingsreserve reorganisatie (W)MO de bestemmingsreserve reorganisatie WLZ. Een toelichting is opgenomen in de jaarrekening, pagina 53 tot en met 55.

Ondanks dat in de begroting 2015 nog rekening werd gehouden met een dalende omzet, is deze ten opzichte van 2014 gestegen met bijna € 300.000, oftewel 2.7%. Tegenover de korting op de tarieven van beschermd wonen met 5% en dagbesteding beschermd wonen met 25% zijn nieuwe inkomsten gegenereerd, zoals het project Nazorg gedetineerden en de overgangsregeling eerstelijnsverblijf. De financiering van de Nachtopvang is voor 2015 verhoogd als gevolg van de capaciteitsuitbreiding van 85 naar 100 opvangplaatsen. Daarnaast zijn opbrengsten vanuit forensische zorg gestegen, alsmede de opvang van onverzekerbare vreemdelingen en asielzoekers, waarvoor respectievelijk overeenkomsten zijn afgesloten met Zorginstituut Nederland en Menzis COA. In 2015 is tevens een eenmalige subsidiebijdrage ontvangen ter compensatie van de vervallen inkomsten vanuit de AWBZ extramuraal begeleiding voor cliënten woonachtig in de kortdurende opvang. Met ingang van 2016 zal deze begeleiding geheel vanuit de Maatwerkvoorziening Ondersteuning (MVO) worden gefinancierd.

De bedrijfslasten zijn, de eenmalige dotatie aan de reorganisatie 2014 buiten beschouwing gelaten, gestegen met 1.2%, welke stijging nagenoeg geheel veroorzaakt wordt door hogere personeelskosten. Door de relatief laat gestarte werving als gevolg van de reorganisatie is in 2015 is noodgedwongen meer, relatief duurder, tijdelijk personeel ingezet. Daarnaast heeft, overeenkomstig het ingezette beleid, een investering plaatsgevonden ter uitbreiding van de extramuraal zorg.

8.4 De stand van zaken op balansdatum (solvabiliteit & liquiditeit)

Gegeven het stringente kostenbeheersingsbeleid in de afgelopen jaren is voor de Kessler stichting sprake van een gezond financieel resultaat 2015 en een adequate vermogenspositie naar de toekomst.

Van het eigen vermogen is ultimo 2015 € 744.000 ondergebracht in een bestemmingsreserve bestemd ter dekking van de kosten van boventallige medewerkers in het kader van de personele ombuigingen 2014/2015.

De belangrijkste kerncijfers kunnen als volgt worden samengevat.

(in duizenden Euro's)	2015	2014
Eigen vermogen (EV) ³	5.611	5.245
Voorzieningenniveau (V)	2.379	2.368
Vreemd vermogen (VV)	0	0
Totale bedrijfsopbrengsten (TO) ⁴	14.874	14.542

De belangrijkste ratio's betreffende de financiële positie zijn:

	2015	2014
Vermogensniveau (EV/TO)	37.72%	36.07%
Voorzieningenniveau (V/TO)	16.00%	16.28%
Weerstandsniveau ((EV+V)/TO)	53,72%	52,35%
Liquiditeit per 31/12 2015 vlottende activa/kortlopende schulden	5,2	4.1
Solvabiliteit (EV/Balans totaal)	0.57	0,53

³ Van het eigenvermogen is € 744.000 beklemd en opgenomen in een Bestemmingsreserve reorganisatie (W)MO

⁴ Eenmalige bijdragen van de gemeente Den Haag en giften buiten beschouwing gelaten.

9. Maatschappelijk ondernemen

Voor de Kessler Stichting is maatschappelijk verantwoord ondernemen belangrijk. Op verschillende manieren komt dit in praktijk tot uitdrukking.

9.1 Findien

Het zelfstandig kunnen beheren van een inkomen is een vaardigheid waarbij veel mensen ondersteuning kunnen gebruiken. De Kessler Stichting voert al sinds jaar en dag budgetbeheer uit voor cliënten die tijdelijk opgenomen zijn of ambulante begeleiding krijgen. In 2014 is, in voorbereiding op het oprichten van een zelfstandige stichting, het product Budgetbeheer gelanceerd met de naam Findien. Naast cliënten van de Kessler Stichting kunnen ook sociaal kwetsbare mensen en cliënten van andere instellingen hun budget laten beheren door Findien. Findien onderscheidt zich van andere budgetbeheerders door betrouwbare dienstverlening tegen een redelijk tarief aan te bieden. Cliënten van Findien kunnen, in lijn met de methodiek van de Kessler Stichting Competentie Gericht Begeleiden, kiezen voor een pakket dat past bij hun vaardigheidsniveau. Findien is in 2015 ondergebracht in een onafhankelijke stichting.

9.2 Vergaderfaciliteiten delen

De Kessler Stichting beschikt met de vestiging op locatie De la Reyweg en sinds kort de Boekenkapel aan de Toussaintkade over prachtige ruimtes die zich lenen voor allerlei doeleinden. Organisaties zoals buurtverenigingen, politieke partijen, stadsdelen etc. hebben in 2015 gebruik gemaakt van de mogelijkheid de ruimte te huren. De Kessler Stichting benut op deze manier de mogelijkheid een diversiteit aan mensen kennis te laten maken met de organisatie, drempelvrees verdwijnt en de gebouwen -gefinancierd met maatschappelijk geld- geven de maatschappij 'mogelijkheden' terug.

9.3 De Moestuin

Aan de achterzijde van de locatie De la Reyweg is op braakliggend bouwterrein een moestuin ingericht met ondersteuning van subsidie van de gemeente. Cliënten van de Kessler Stichting, wijkbewoners en basisscholen verbouwen hier samen groenten, kruiden en bloemen. De Kessler Stichting beheert de moestuin en doet op deze manier veel contacten op in de wijk. Begin 2016 zal de moestuin moeten plaatsmaken voor nieuwbouw.

9.4 Gebouwenbeheer & Milieu

9.4.1 Gebouwen & Energie

De Kessler Stichting gebruikt zoveel mogelijk energiezuinige materialen en toepassingen in haar gebouwen. Locatie De la Reyweg is aangesloten op warmte van Energiek. Deze warmte wordt duurzaam gewonnen (aardwarmte).

In veel van de sanitaire ruimten aan De la Reyweg wordt gebruikt gemaakt van sensoren voor het automatisch in- en uitschakelen van de verlichting. Daarnaast maakt de organisatie zoveel mogelijk gebruik van energiezuinige verlichting en is op veel plaatsen led verlichting toegepast.

9.4.2 Afvalscheiding

Het bedrijfsafval van de Kessler Stichting wordt zoveel mogelijk gescheiden op rest- en papierafval.

9.4.3 Waterverbruik

Bij onze voorzieningen aan de Nachtopvang en Opvang De la Rey, zijn op alle douches tijdschakelingen aangebracht, zodat na een bepaalde tijd de douches vanzelf uitschakelen. Cliënten kunnen dan de douche wel weer inschakelen, maar deze blijft niet onnodig lang lopen. In de meeste algemene toiletruimten op De la Reyweg is er bij de wastafels alleen koud water toegepast.

10. Professionaliseren begeleiding

De Kessler Stichting is een gespecialiseerde, professionele instelling met de ambitie een essentiële bijdrage te leveren aan het verbeteren van de leefsituatie van kwetsbare mensen en nieuwe mogelijkheden voor hen te creëren. De Kessler signaleert actief trends, en grijpt kansen aan om de dienstverlening steeds verder te professionaliseren.

10.1 Competentie gericht begeleiden

Competentiegericht Begeleiden is een methodiek die voor het begeleiden van sociaal kwetsbare mensen op maat is gemaakt door de Kessler Stichting met ondersteuning van PI Research. Hierbij staat aandacht voor positief gedrag en krachten van de cliënt en zijn omgeving centraal en ligt de focus op mogelijkheden om van daaruit negatief gedrag om te buigen en bescherming, veiligheid en compensatie te bieden voor beperkingen en bedreigingen⁵. De eerste stap, het selecteren en uitwerken van de methodiek, is in 2011 inzet. In 2015 heeft dit geresulteerd in een methodeboek waarin de methodiek op een praktische manier is beschreven. Het doel is door dit methodeboek de methodiek en opgedane kennis en ervaring te delen. De vervolgstap in de professionalisering van de methodiek is om Competentiegericht Begeleiden op te laten nemen in de Databank Effectieve Sociale Interventies van Movisie. Hiervoor is in 2015 door PI Research een procesevaluatie, bestaande uit interviews met begeleiders, dossieranalyse en resultaten uit de cliënttevredenheidsonderzoeken, uitgevoerd en een methodiekbeschrijving opgesteld. De indiening bij Databank Effectieve Sociale Interventies van Movisie vindt in 2016 plaats.

10.2 Begeleiden zonder beperkingen

In samenwerking met MEE Zuid-Holland Noord heeft de Kessler Stichting het aandachtsgebied Lichtverstandelijke Beperking (LVB) opgezet binnen de organisatie. Het doel is om cliënten met een LVB zo optimaal mogelijk te ondersteunen en te begeleiden, zodat succesvolle uitstroom uit de opvang wordt bevorderd.

Vanuit MEE Zuid-Holland is in 2015 extra budget vrijgemaakt waardoor cliënten sneller gediagnosticeerd kunnen worden. Deze extra formatie zit in de zogenaamde "specialistenpool" waarbij cliënten direct aangemeld kunnen worden. In een paar weken tijd kunnen cliënten van aanmelding naar diagnose met advies begeleid worden.

2015 is er intern aandacht besteed aan het vergroten van kennis en tools over LVB, het herkennen en signaleren ervan en gesprekstechnieken. Hiervoor is door MEE Zuid-Holland een voorlichtingsbijeenkomst georganiseerd. Daarnaast is een nieuwe test, SCIL, in gebruik genomen die de HASI-test vervangt. De SCIL heeft enkele voordelen boven de HASI, waaronder de eenvoud van afname, focus op dagelijks leven, er zijn geen aanvullende hulpmiddelen nodig en de SCIL levert een eenduidige uitslag op.

⁵ Competentiegericht begeleiden van kwetsbare mensen, methodeboek maatschappelijke opvang. Haspels, Hemminga en Haak 2015, SWP Amsterdam

11. Jaarrekening 2015