

JAAR VERSLAG

2024



STICHTING NEDERLANDSE STRAATDOKTERS GROEP





00 INHOUD

- 01 [Van de voorzitter](#)
- 02 [Straatzorg stemmen](#)
- 03 [Drijfveren & doelstellingen](#)
- 04 [Het werk en de mensen](#)
- 05 [Cirkel Beleid & toegang tot zorg](#)
- 06 [Cirkel Opleiding & competenties](#)
- 07 [Cirkel Netwerkontwikkeling](#)
- 08 [Project straatzorg, een vak apart](#)
- 09 [Ondersteuning & bereikbaarheid](#)
- 10 [Financieel verslag](#)
- 11 [Bedankt](#)
- 12 [Contact](#)

Alle foto's in dit jaarverslag komen uit het project *Straatzorg, een vak apart* met fotograaf [Peter van Beek](#)

01 VAN DE VOORZITTER

Voor u ligt het tweede jaarverslag van de Nederlandse Straatdokters Groep. Wat ben ik als voorzitter trots en dankbaar jegens ons team - Dinand, Lieke en Caroline - en onze achterban, die samen zoveel gedaan en voor elkaar heeft gekregen het afgelopen jaar. Te veel om hier samen te vatten, maar u kunt het allemaal in dit verslag lezen. U zult een indruk krijgen van de ongelooflijk actieve cirkels. Hoe bijzonder dat zoveel mensen uit de praktijk belangeloos hun tijd hier aan besteden. U zult lezen over de uitbreiding van onze achterban, de toename van gemeenten met straatzorg, de fijne samenwerkingen die we hebben opgebouwd met diverse instanties zoals de Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd, VWS, KPMG, beroepsorganisaties en universiteiten en de mooie nascholingen die we organiseerden. Op de achtergrond spanden bestuur en met name onze penningmeester zich in om de NSG financieel en organisatorisch gezond te houden en daarmee de voortgang van ons werk te waarborgen. Ik ben mijn medebestuurders hiervoor dankbaar.

In een politiek roerig jaar konden we rekenen op veel politieke belangstelling en aandacht van de media. Men beseft dat de beschaving van een land is af te meten aan de wijze waarop zij met de zwaksten in haar samenleving omgaat! Wij dragen eraan bij de mensen om wie het gaat, en de zorg die zij nodig hebben, zichtbaar te maken. De prachtige foto's van Peter van Beek die we ook in 2025 op verschillende plekken exposeren laten zien dat straatzorg inderdaad 'Een vak apart' is. Want zorgen voor mensen in buitengewone omstandigheden vinden we als NSG dan wel doodgewoon, het vereist wel bijzondere kennis en kunde. En vooral een warm hart en open geest. Dat kenmerkt onze achterban die zich voor deze zorg inzet. Die inzet zal onverminderd nodig zijn in het huidige tijdsgewricht waarin ons samenleven en solidariteit met mensen die het minder goed getroffen hebben onder druk lijkt te staan.

Wij hopen dat ook u ons een warm hart blijft toedragen, en belang hecht aan een samenleving waarin we omzien naar elkaar. Dat u ons wilt blijven steunen om op deze weg door te gaan. Want er is nog veel te doen! Namens ons team en onze achterban dank ik u heel hartelijk voor uw steun en belangstelling,



02 STRAATZORG STEMMEN

Luister naar de verhalen van tien straatzorgverleners over hun dagelijkse werk, de patiënten en wat hen drijft in dit bijzondere vak. Lees meer over de **expositie Straatzorg, een vak apart** verderop in dit jaarverslag.



Rob
Tilburg



Wendy
Nijmegen



Thyra
Apeldoorn



Martin
Den Haag



Tom
Amsterdam



Anthony
Rotterdam



Trudy
Den Haag



Ilse
Heerlen



Mariëlle
Eindhoven



Marjon
Amsterdam

03 DRIJFVEREN & DOELSTELLINGEN

In oktober 2024 hebben we ons **Beleidsplan 2025** afgerond. Dit plan definieert waarom we bestaan, wat we doen en waar we naartoe werken. Cruciaal is de positionering van straatzorg binnen het zorglandschap. Het plan beschrijft dat straatzorg niet alleen directe gezondheidswinst oplevert voor een kwetsbare groep, maar ook kostenbesparingen realiseert in de zorgketen,

maatschappelijke kosten reduceert en de sociale veiligheid verbetert. Onze strategische doelen zijn - in de bijlagen van het plan - concreet uitgewerkt met kwartaaldoelstellingen, risicoanalyse en meerjarenbegroting. Het plan wordt jaarlijks geactualiseerd, de bijlagen tweemaal per jaar, zo blijven plannen en realiteit met elkaar in pas.

Wat ons drijft

Alle mensen in Nederland, ongeacht hun juridische, financiële of gezondheidsstatus en huisvesting hebben recht op medisch noodzakelijke zorg en soms meer dan dat. Wij vinden dat deze zorg:
1) daadwerkelijk toegankelijk moet zijn voor dak- en thuisloze mensen en
2) de kwaliteit moet hebben die we normaal vinden in de reguliere zorg.

De praktijk bewijst

Sociaal-medische zorg aan dak- en thuisloze mensen is zo specifiek dat ze niet volledig binnen de reguliere zorg ondergebracht zal worden. Ze is complex, zowel inhoudelijk (diagnose, behandeling, relationeel), organisatorisch (samenwerking in keten en breder maatschappelijk) als financieel. Straatzorg is een multidisciplinair specialisme.

Onze opgave

Toegankelijkheid en kwaliteit van de sociaal-medische zorg voor dak- en thuisloze mensen verbeteren

Onze doelen

Toegang tot passende zorg voor dak- en thuisloze mensen

Vitaal straatzorgnetwerk

Gerichte vakbekwaamheid in en kennis over straatzorg

Focus

- Beleidsbeïnvloeding
- Organisatie & financiering
- Samenwerking in zorgketen

- Lokale straatzorg & werkwijzen
- Vergroting & verbreding netwerk
- Uitwisseling kennis & ervaring

- Opleiding
- Handvaten & richtlijnen
- Onderzoek

Randvoorwaardelijk

Stichting NSG op orde: actieve belangenbehartiging, een gezonde organisatie, effectieve communicatie en samenwerking met geestverwanten

04 HET WERK & DE MENSEN

Bemensing

Governance Het onbezoldigde bestuur bestond sinds de oprichting uit zes leden en bleef ongewijzigd. De directeur legde verantwoording af in tweemaandelijks vergaderingen en een jaarlijkse beleidsdag met het voltallige bestuur en stafteam. Naast hun toezichthoudende rol waren de meeste bestuursleden inhoudelijk actief als adviseur op verschillende thema's.

Samenstellig bestuur Het bestuur bestond uit **Maria van den Muijsenbergh** als voorzitter, tevens straatdokter en emeritus hoogleraar Radboud MC Nijmegen, **Marlieke Ridder** als algemeen bestuurslid en praktijkhouder, **Thea van den Bosch** als algemeen bestuurslid en sociaal verpleegkundige, **Harry Troost** als algemeen bestuurslid, begeleider maatschappelijke opvang en ervaringsdeskundige, **Marianne Bramson** als secretaris en voormalig directeur huisartsencoöperatie, en **Olaf Lawerman** als penningmeester en serie-ondernemer.

Externe ondersteuning Voor websiteontwikkeling werd een ICT-specialist op uurbasis ingehuurd.

Daarnaast werden de eerste stappen gezet in het creëren van een kring met mensen die individueel ad hoc geraadpleegd kunnen worden. Vooralsnog nog zijn dat mensen met financiële en juridische kennis in relatie tot straatzorg. In 2025 wordt deze kring verder uitgebreid met expertise in onder meer het sociale, politieke en medische domein. In december 2024 startten we de werving van ambassadeurs voor straatzorg - een initiatief dat begin 2025 succesvol werd afgerond.

Het doel daarvan is het versterken van onze slagkracht door waardevolle expertise en netwerken binnen handbereik te brengen.

Cirkelorganisatie De inhoudelijke activiteiten werden georganiseerd in 'cirkels' van straatzorgverleners uit het hele land die vrijwillig participeerden. De betrokkenheid varieerde van meedenken en feedback geven tot het actief vormgeven van activiteiten en het extern vertegenwoordigen van de Nederlandse Straatdokers Groep. Elke cirkel had een lid dat tevens deel uitmaakte van het NSG stafteam. Deze persoon bereidde voor, leidde de bijeenkomsten, werkte plannen uit en coördineerde de uitvoering.

Daarnaast ondersteunden netwerkliden specifieke activiteiten zonder vast lid te zijn van een cirkel. Deze flexibele organisatievorm maakte optimaal gebruik van de expertise en beschikbaarheid van straatzorgverleners. Het meeste werk van de stichting viel onder de thematiek van een van de cirkels.

Professioneel stafteam Het stafteam in loondienst bestond uit drie medewerkers: twee projectleiders en één voltijdsdirecteur, samen goed voor 2,0 FTE. Vanaf de zomer waren we op volle sterkte en kon de stichting haar activiteiten volledig uitvoeren. Het team bestaat uit projectleiders **Lieke van de Heijden** (met uitgebreide ervaring in het sociale domein), **Caroline Telkamp** (arts, tropengeneeskunde en psychiatrie) en directeur **Dinand Abels** (ervaren project- en programmadirecteur).



04 HET WERK & DE MENSEN (2)



05 CIRKEL BELEID & TOEGANG TOT ZORG

Samenstelling cirkel De cirkel bestond in 2024 uit **Thea van den Bosch** (verpleegkundige), **Ineke van Beijnum** (verpleegkundige), **Esther Pullen** (verpleegkundige), **Marcel Slockers** (huisarts), **Carla Huguen** (arts maatschappij & gezondheid), **Tom Matthews** (huisarts), **Peter Meulesteen** (huisarts), **Steffie Janssen** (huisarts, medisch manager) en **Dinand Abels** (directeur NSG). Daarnaast werden circa 10 netwerkleiden betrokken bij specifieke onderwerpen. In 2024 vonden zes cirkelbijeenkomsten plaats. In 2025 is de cirkel doorgegroeid in aantal en expertise.

Invloed De cirkel bundelde de kracht van het straatzorgnetwerk om doelgericht invloed uit te oefenen op beleidsniveau. We richtten ons op besluitvormers in toegang tot en kwaliteit van zorg voor dak- en thuisloze mensen: overheden, zorgkoepels, uitvoeringsinstanties en zorgverzekeraars. Hierbij werkten we samen met andere belangenbehartigers en media.

Strategische aanpak We volgden twee complementaire sporen. Het eerste spoor 'Hier & Nu' benut wat er al is door bestaande mogelijkheden onder de aandacht te brengen, druk uit te oefenen op naleving van op zich goede regelingen, en te repareren wat niet werkt. Het tweede spoor 'De Toekomst' bouwt uit, verspreidt wat goed functioneert, en innoveert waar kansen liggen.

Focus & resultaten in 2024

Lobby Er werd actief gelobbyd bij het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid om het wetsvoorstel voor de WTTA aan te vullen met een verplichting voor werkgevers om EU-

arbeidsmigranten in de gemeentelijke Basis Registratie Personen (BRP) te registreren. Samen met de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA) en Valente werd een brief naar de Tweede Kamer gestuurd en in een initiatief van de VNG live een petitie aangeboden. Intensieve lobby en coalitievorming vond plaats tegen de voorgenomen bezuiniging op zorg aan onverzekerde mensen (SOV), inclusief een memo aan de minister van VWS en regelmatig overleg met haar ambtenaren.

Ter illustratie, het aantal 'straatdokter'-vermeldingen in Tweede Kamerstukken steeg van 5 naar 14 en op de valreep van 2024 nam de volledige Tweede Kamer een amendement aan op de 2025 VWS-begroting ten gunste van steun aan het straatzorgnetwerk: €300.000 projectsubsidie.

Nationaal beleid Afstemming vond plaats met de ministeries van Sociale Zaken en Werkgelegenheid en VWS over verzekering van EU-arbeidsmigranten en bezuinigingen op zorg voor onverzekerden. Afspraken werden gemaakt over toekomstige NSG-betrokkenheid vooraf bij nieuwe regelgeving. In 2025 heeft dat daadwerkelijk vorm gekregen.



05 CIRKEL BELEID & TOEGANG TOT ZORG (2)

Media en onderzoek Input werd geleverd voor de Argos-podcast 'De val door het vangnet' en een Zembla-uitzending over zorg voor onverzekerden. Bijdragen werden geleverd aan publicaties in onder andere Medisch Contact, NRC en Het Parool. Voor een uitzending van Pointer/Follow the Money werd eigen onderzoek gedaan in het netwerk naar ervaringen van straatzorgverleners met arbeidsongevallen van EU-arbeidsmigranten.

In samenwerking met KPMG werd vergelijkend onderzoek uitgevoerd naar verschillende straatzorgpraktijken in Nederland. Dit onderzoek gaf inzicht in de variëteit in patiëntenpopulatie per straatzorgpraktijk. Net zo waardevol was het 'oefenen' in het verzamelen en interpreteren van straatzorgpraktijkdata, iets wat in 2025 verder wordt geprofessionaliseerd en uitgebreid.

De NSG fungeerde veelvuldig als liaison tussen straatzorgverleners en media voor verschillende programma's, artikelen en onderzoeken, waaronder twee GGD-onderzoeken in de zogenaamde G4-gemeenten.

Collegiale samenwerkingen Samenwerkingen werden in 2024 vormgegeven met onder andere Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA), Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), Lampion, SKGZ/Zorgverzekeringslijn, Pharos, Johannes Wier Stichting, Rode Kruis en Dokters van de Wereld.

Onverzekerde zorg De digitalisering van CAK-declaraties (facturen van huisartsen en andere zorgverleners over onverzekerde zorg) werd gefaciliteerd en de samenwerking van partijen gemodereerd. Hoewel dit niet per se logischerwijs bij

de NSG hoorde, vonden we het te belangrijk om geen actieve rol in te nemen. In 2025 wordt de digitale facturatie voor alle zorgverleners gerealiseerd, waardoor facturatie vergelijkbaar verloopt als reguliere declaraties van verzekerden. Daarmee behoort dan een tijdrovende frustratie van zorgverleners tot het verleden en is de drempel voor het verlenen van onverzekerde zorg verlaagd.

Het symposium 'Recht op gezondheid is ook een mensenrecht voor ongedocumenteerden' werd mede-georganiseerd. Een plan werd ontwikkeld voor een wegwijzer onverzekerde zorg voor zorgprofessionals (uitvoering in 2025). Overleg werd opgestart met Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd over toezicht op toegang tot zorg voor onverzekerden. Ook werd het zorgperspectief ingebracht met een vaste vertegenwoordiging in de Valente-werkgroep 'dakloze EU-migranten'.

Zorg voor ex-detineerden Afspraken werden gemaakt met medische diensten van penitentiaire inrichtingen Grave en Vught over warme overdracht van ex-detineerden naar lokale straatzorgverleners. Participatie vond plaats in een lokale pilot met GGZ-intake voorafgaand aan invrijheidstelling.

Overige activiteiten Ondersteuning werd geboden aan een straatarts in hoger beroep van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd bij het Centraal Tuchtcollege in Den Haag. De straatarts werd in het gelijk gesteld in het besluit om af te wijken van een reguliere medische richtlijn, juist in het belang van de patiënt.

beleids
beïnvloedingorganiseren &
financieren van
straat zorgsamenwerking
zorgketen

06 CIRKEL OPLEIDING & COMPETENTIES

Samenstelling cirkel De cirkel bestond in 2024 uit Martine Wijnen (verpleegkundig specialist), **Mariëlle van der Aa** (praktijkondersteuner GGZ), **Minke Meulesteen** (CEO gezondheidscentra), **Renee Toebes** (huisarts in opleiding), Rob van Valderen (huisarts), **Marcel Slockers** (huisarts), **Sarah Schneemann** (huisarts in opleiding) en **Caroline Telkamp** (projectleider NSG). In 2024 vonden zes bijeenkomsten plaats.

Korte termijn doelen De cirkel Opleidingen & Competenties organiseert na- en bijscholing voor straatzorgverleners en het jaarlijkse landelijke straatzorgsymposium, gebaseerd op behoeften uit het netwerk.

Begin 2024 werd via een vragenlijst geïnventariseerd welke opleidingsbehoeften bestaan. De behoefte bleek groot, mede doordat er geen specifieke opleidingen straatzorg bestaan. De nascholingen trokken ook zorgverleners aan die niet direct straatzorg verlenen maar wel veel met de doelgroep werken. De ervaringen uit 2024 vormen de basis voor ontwikkeling van een multidisciplinair straatzorg onderwijsaanbod in 2025.

Middellange termijn doelen We richten ons ook op het ontwikkelen van werkwijzen en nieuwe richtlijnen. Reguliere medische richtlijnen schieten namelijk vaak tekort, zoals bleek uit de zaak van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd) tegen een Amsterdamse straatarts bij het Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. Hoewel de straatarts won, illustreert dit dat straatzorgverleners soms buiten gebaande paden moeten treden en meer houvast verdienen.

In 2024 werden behoeften aan richtlijnen verkend en ontwikkelde de cirkel een routekaart voor het opstellen van

richtlijnen door vakexperts. We kozen in 2024 vooralsnog voor een pragmatische benadering: kennis uit de nascholing over verslaving werd vertaald naar een toegankelijke lijst met concrete do's en don'ts.

Lange termijn doelen Op langere termijn streeft de cirkel naar een geïnstitutionaliseerde multidisciplinaire opleiding straatzorg, of naar differentiaties binnen bestaande beroepsopleidingen, gebaseerd op specifieke straatzorg competenties. In 2024 werd de opgave verkend. In 2025 wordt hierover verder nagedacht en worden mogelijke samenwerkingen vormgegeven.

handvaten
& richtlijnen

onderzoek

opleiding

06 CIRKEL OPLEIDING & COMPETENTIES (2)



Resultaten in 2024

Behoeftepeiling Via een enquête en verdiepende gesprekken werd de behoefte aan scholing, richtlijnen en kennisuitwisseling in kaart gebracht. Met experts werd verkend wat er bij komt kijken bij het aanvullen van bestaande richtlijnen of het maken van nieuwe.

Nascholingen Twee hooggewaardeerde nascholingen werden verzorgd door experts uit het veld. De eerste nascholing **Straatzorg en LVB** met 22 deelnemers werd gegeven door LVB-arts Michiel Vermaak. Accreditatie was er voor verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten. De tweede nascholing **Verslaving en straatzorg** werd verzorgd door apotheker Paul Harder, straatarts Marlieke Ridder, straatpsychiater Pieter de Visser en ervaringsdeskundige Luciano Maffioli del Castelletto.

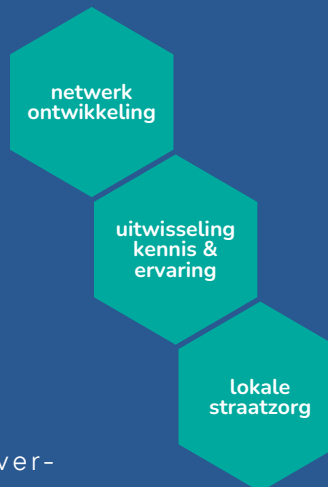
Aan deze tweede nascholing namen 42 mensen deel: de helft verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten, een kwart huisartsen en een kwart andere (sociaal-)medische disciplines en geïnteresseerden. Accreditatie was beschikbaar voor alle medische disciplines. De deelnemers beoordeelden alle onderdelen met cijfers tussen 8,5 en 9. De nascholingen vonden fysiek plaats en boden daarmee uitstekende gelegenheid voor netwerken en uitwisselen van ervaringen.

Landelijk straatzorgsymposium Het symposium vond plaats in Utrecht met een hoofdprogramma over wilsbekwaamheid, psychose vanuit het perspectief van een ervaringsdeskundige, wondzorg en psychiatrie & verslaving vanuit Oost-Europees



perspectief. Daarnaast waren er zes parallele sessies over de organisatie van straatzorg, zwangerschap op straat, langdurige zorg (Wlz) voor onverzekerden en praktische toepassingen van onderwerpen uit het hoofdprogramma. Het symposium kreeg een gemiddelde waardering van 8,6. De belangstelling overtrof onze verwachtingen; de zaal was volledig gevuld tot de maximumcapaciteit van 135 deelnemers. De verdeling over disciplines was ongeveer 30 procent artsen, 30 procent verpleegkundigen, enkele praktijkondersteuners GGZ en bijna 40 procent andere (sociaal-)medische disciplines en geïnteresseerden. Accreditatie was beschikbaar voor alle medische disciplines. In 2025 kijken we uit naar een grotere locatie.

07 CIRKEL NETWERK-ONTWIKKELING



Samenstelling cirkel De cirkel bestond in 2024 uit **Lisette Seeleman** (verpleegkundig specialist), **Wendy Broeren** (verpleegkundige), **Julia van Leijen** (praktijkmanager en verpleegkundige), **Peer van Rooij** (huisarts), **Lieke van der Heijden** (projectleider NSG) en **Caroline Telkamp** (projectleider NSG). In 2024 vonden vijf bijeenkomsten plaats.

Kracht van het netwerk De kracht van het netwerk van straatzorgverleners ligt in haar organische groei, ontstaan vanuit de behoefte van zorgverleners om ervaringen uit te wisselen en de zorgtoegankelijkheid voor dak- en thuisloze mensen te verbeteren. In elke stad met straatzorg begon het met een pionier die het initiatief nam om lokaal straatzorg op te zetten. Deze initiatieven zijn in de loop der tijd uitgegroeid tot lokale ecosystemen die vaak onderling verbonden zijn door persoonlijk contact tussen straatzorgverleners.

De cirkel netwerk heeft als doel deze verbindingen te professionaliseren en te verstevigen door een platform te creëren voor gerichte uitwisseling, het stellen van vragen en het toegankelijk maken van achtergrondinformatie.

In 2024 werden de uitgangspunten vastgesteld: wie behoort tot onze achterban, welke informatie willen we onderling delen, hoe we privacy waarborgen, enzovoort.

Resultaten in 2024

Er is een basisontwerp gemaakt voor een beveiligde chat- en

en uitwisselomgeving speciaal voor straatzorgverleners, inclusief informatie over de verschillende straatzorgpraktijken in heel Nederland, scholingsmaterialen en naslagwerken. We startten online in 2024 met een elementaire 'staarzorgbieb' op de website. De andere functionaliteiten volgen in 2025 en worden voortdurend uitgebreid op basis van wat straatzorgverleners in de praktijk nodig hebben.

Per december 2024 was ongeveer de helft van de actieve straatzorg in Nederland in kaart gebracht, inclusief onder andere locaties, vakinhoudelijke disciplines, aantal patiënten, type patiëntenregistratie en contactpersonen. Een subset van deze gegevens wordt medio 2025 openbaar beschikbaar gemaakt via een interactieve straatzorgkaart op de NSG-website. Aangeslotenen krijgen toegang tot een beveiligde omgeving voor informatie-uitwisseling, waaronder een vertrouwelijke chat die specifiek bestemd is voor BIG-geregistreerde zorgverleners. Je kunt je aanmelden als je actief sociaal-/medische zorg verleende aan dak- en thuisloze mensen of straatzorg mogelijk maakt. We kijken hier ruim naar - werk je als arts M+G bij een gemeente of ben je praktijkmanager? Dan hoor je er natuurlijk ook bij! Alleen interesse in straatzorg is niet genoeg om je te kunnen aansluiten, maar je kunt dan wel Vriend van de NSG worden.

08 PROJECT STRAATZORG, EEN VAK APART

communicatie

Samenstelling team Het team bestond uit **Trudy Wijnia** (verpleegkundige), **Nienke de Graauw** (huisarts), **Thyra van der Wijk** (huisarts), **Mariëlle van der Aa** (praktijkondersteuner GGZ), **Peter van Beek** (fotograaf) en **Lieke van der Heijden** (projectleider NSG). Peter specialiseert zich in het vastleggen van verhalen van kwetsbare gemeenschappen en maakte hem de ideale partner om straatzorg authentiek te documenteren.

Van activiteit naar project Wat begon als het maken van authentieke foto's voor de website, groeide uit tot een omvangrijk project om straatzorg zichtbaar te maken. Fotograaf Peter van Beek ging op pad met 10 straatzorgverleners uit het hele land. Via portretten, reportagefoto's en minipodcasts krijgen toeschouwers een inkijkje in de realiteit van straatzorg in Nederland.

Doelgroep en route De expositie richt zich op iedereen met interesse in straatzorg en dak- en thuisloze mensen. Via strategische locaties bereiken we mensen en organisaties die samenwerken met straatzorgverleners en invloed hebben op toegang tot zorg: ziekenhuizen, gemeenten, overheden, zorgkoepels en zorgverzekeraars.

De expositie ging eind november in première tijdens het straatzorgsymposium. In 2025 toert de expositie door het land, gecombineerd met lezingen.

Interesse om de expositie
te hosten in uw organisatie?
Neem [contact](#) met ons op!

09 ONDERSTEUNING & BEREIKBAARHEID



Ondersteuning

Nieuwe straatzorginitiatieven In 2024 ondersteunde de stichting zes gemeenten bij het ontwikkelen van straatzorg: Nissewaard, Vlaardingen, Oss, Den Bosch, Breda en Ede. Het initiatief kwam telkens van gemeentelijke organisaties, startende straatzorgverleners of beide partijen gezamenlijk.

De ondersteuning varieerde van verkennende gesprekken via Teams tot intensievere begeleiding. Na eerste oriëntatie werden betrokkenen altijd gekoppeld aan gemeenten en straatzorgpraktijken met vergelijkbare kenmerken, zodat zij konden leren van bestaande ervaring.

Professionalisering in 2025 Deze begeleiding wordt verder geprofessionaliseerd door het ontwikkelen van uitgewerkte modellen en handreikingen voor organisatie en financiering van straatzorg.

Bereikbaarheid

Telefoon In 2024 werden ruim 500 telefoontjes beantwoord via het 085-nummer. Zeker in het begin van 2024 was een behoorlijk deel daarvan bedoeld voor Straatzorg Rotterdam. Door explicieter de juiste nummers te communiceren is dat enorm afgenomen. De grootste groepen bellers waren patiënten of zorgverleners op zoek naar een straatarts, gemeenten die meer willen investeren in straatzorg of zorgverleners die straatzorg willen opstarten, media op zoek naar quotes of contact met straatartsen, en mensen die een luisterend oor zoeken voor een naaste in nood.

Digitaal WhatsApp werd door mensen buiten het netwerk nauwelijks gebruikt om de stichting te bereiken. Er kwam ongeveer één bericht per maand binnen, meestal van patiënten die de weg kwijt waren in het zorgsysteem. Daarentegen was het WhatsApp-verkeer binnen de straatdoktergroep zeer frequent en levendig. In 2025 wordt dit vervangen door een beveiligd alternatief met gerichtere communicatieopties.

Maandelijks ontvingen we ongeveer 100 gerichte e-mails via info@straatdokter.nl. Het overgrote deel kwam van mensen die werk zoeken als straatzorgverlener, willen meelopen, hen willen interviewen of deelnemers zoeken voor onderzoek. Meer dan de helft betrof studiegerelateerde verzoeken.

Daarnaast kwamen regelmatig verzoeken voor sprekers (circa 2 per maand), en informatie-aanvragen over het opzetten van straatzorg vanuit gemeenten of zorgverleners. Deze laatste categorie nam toe in de loop van het jaar.

Opvallend vaak ontvingen we aanbiedingen van overgebleven medicatie, bijvoorbeeld na het overlijden van een dierbare. Deze konden we echter niet doordistribueren vanwege wet- en regelgeving die dat verbiedt. Hopelijk komt daar ooit verandering in.

09 ONDERSTEUNING & BEREIKBAARHEID (2)

Nieuwsbrieven

We lanceerden twee nieuwsbrieflijnen met opmerkelijke groei: **Algemene nieuwsbrief** Drie edities verstuurd we in 2024. Het aantal abonnees groeide van 56 bij de eerste uitgave naar 371 in december, een toename van meer dan 560%.

Nieuwsbrief voor streetcareverleners Ook hier verstuurd we drie gespecialiseerde edities. Sterke groei: van 23 naar 215 ontvangers in december, bijna een vertienvoudiging. Deze groei onderstreept de grote behoefte aan gestructureerde en betrouwbare informatievoorziening, zowel binnen het professionele streetcarenetwerk als daarbuiten.

LinkedIn

Vanaf juni 2024 werd stapsgewijs de LinkedIn-aanwezigheid opgebouwd. In ruim zes maanden werden posts geplaatst vanuit het account van de stichting met gemiddeld 1100 impressies per post. Eind 2024 hadden we ruim 600 volgers. Verreweg het grootste deel kwam uit de zorgsector, gevolgd door mensen uit organisaties in het maatschappelijk veld en ambtenaren van overheidsorganisaties.

10 FINANCIËEL VERSLAG

Financiële verantwoording 2024

Terugblik 2024 was het eerste volledige boekjaar van de Stichting Nederlandse Straatdokters Groep. Een jaar dat in het teken stond van bouwen: aan onze organisatie, onze samenwerkingen en de infrastructuur die nodig is om impactvol en duurzaam te kunnen werken.

Na de aanstelling van onze directeur in 2023, is het team in 2024 uitgebreid met twee projectmanagers (samen goed voor 1 FTE). Omdat zij niet vanaf januari zijn gestart, kwam het totaal aantal FTE over 2024 uit op 1,76. Naast ons vaste team zijn tientallen straatzorgverleners uit het hele land actief betrokken via de zogenaamde cirkels. Zij zetten zich geheel belangeloos in voor onze missie, een betrokkenheid waar we diep dankbaar voor zijn.

Aan het einde van 2023 was door tien Founding Partners in totaal € 745.000 toegezegd voor de opstartjaren van de stichting. In 2024 verlengden enkele partners hun meerjarige toezegging, waardoor de totale toegezegde bijdrage uitkomt op € 866.618. Dankzij deze toezeggingen zijn wij naar verwachting gefinancierd tot en met het eerste kwartaal van 2026. De meerjarige steun van onze Founding Partners is van onschatbare waarde: het geeft rust, zorgt voor continuïteit en stelt ons in staat om onze mensen langdurig te verbinden aan de organisatie. Dat betekent minder tijd besteden aan fondsenwerving en meer tijd aan wat echt telt: toegankelijke sociaal-medische zorg voor mensen die op straat leven.

Vooruitblik Halverwege 2024 heeft het bestuur besloten om, met het oog op de periode na 2026, structurele financiering te zoeken bij (semi)overheden zoals het ministerie van VWS, gemeenten en zorgverzekeraars. Het is onze overtuiging dat goede en toegankelijke medische zorg voor dak- en thuisloze mensen niet afhankelijk zou moeten zijn van goede doelen of vermogensfondsen, maar gefinancierd dient te worden door de partijen die hier direct verantwoordelijk voor zijn.

Vermogensfondsen dragen meestal projectmatig bij en financieren zelden structurele organisatiekosten. Voor de opstartfase was dat passend, maar op termijn is structurele basisfinanciering cruciaal voor onze groei en continuïteit.

Ambassadeurs In 2024 zijn we gestart met het formeren van een groep ambassadeurs die onze stichting met raad en daad willen versterken. Eind 2024 verwelkomden we onze eerste ambassadeur: de heer **Maarten van Ooijen**, oud-staatssecretaris van VWS. We zijn zeer verheugd met zijn betrokkenheid en inzet.

Conclusie 2024 was financieel een solide eerste jaar voor de Stichting Nederlandse Straatdokters Groep. We legden de basis voor een stabiele organisatie en zetten flinke stappen richting het realiseren van onze doelstellingen. Tegelijkertijd liggen er uitdagingen op het vlak van structurele financiering vanaf 2026. Uitdagingen die we vol vertrouwen tegemoet zien.

10 FINANCIËEL VERSLAG BATEN & LASTEN

Toelichting op baten en lasten De toegezegde bijdragen van onze Founding Partners van € 866.618 zijn in de begroting evenredig verdeeld over de periode van 1 januari 2024 tot en met 31 maart 2026, minus de werkelijk ontvangen donaties van onze Founding Partners in 2023. In 2024 vielen de baten iets hoger uit dan begroot, vanwege de bevestiging van een aantal Founding Partners dat ze hun donatie meerjarig voortzetten. Spontane donaties en giften van particulieren of instellingen worden niet meegenomen in de begroting, vanwege hun onvoorspelbaarheid, maar zijn natuurlijk zeer welkom en hartverwarmend. De post 'overige baten' betreft vooral de inkomsten uit deelname aan het jaarlijkse straatzorgsymposium.

De lasten bestaan voor circa 75 procent uit personeelskosten. In 2024 hadden we 2 fte begroot, maar doordat de projectmanagers later zijn gestart, vielen deze kosten wat lager uit. Ook de overige kosten lagen onder de begroting, wat ons een extra financiële buffer geeft richting 2026, het jaar waarin de overgang naar structurele (semi)overheidsfinanciering zal moeten plaatsvinden.

STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2024

	Werkelijk 2024 €	Begroot 2024 €	Werkelijk 2023 €
BATEN			
Verworven baten	376.344	325.787	53.326
Overige baten	6.240	6.000	960
SOM VAN DE BATEN	382.584	331.787	54.286
LASTEN			
<i>Besteed aan de doelstellingen:</i>			
Vitaal straatzorgnetwerk	83.621	93.698	15.130
Gerichte vakbekwaamheid in en kennis over straatzorg	47.327	66.520	11.197
Werkbare toegang tot zorg	115.797	144.307	15.130
	<u>246.745</u>	<u>304.525</u>	<u>41.457</u>
Wervingskosten	-	-	-
Kosten beheer en administratie	18.679	23.090	7.247
SOM VAN DE LASTEN	265.424	327.615	48.704
SALDO VOOR FINANCIËLE BATEN EN LASTEN	117.160	4.172	5.582
Financiële baten en lasten	3.198	-	640
SALDO VAN BATEN EN LASTEN	120.358	4.172	6.222
RESULTAATBESTEMMING			
Toevoeging aan de continuïteitsreserve	120.358	4.172	6.222

10 FINANCIËEL VERSLAG

BATEN & LASTEN (2)

Lasten gespecificeerd 93 procent van de lasten zijn besteed aan de doelstellingen, 7 procent aan beheer & administratie en 0 procent aan fondsenwerving. Onder een specificering van de lasten.

SPECIFICATIE LASTEN

	Werkelijk 2024	Begroot 2024	Werkelijk 2023
	€	€	€
PERONEELSKOSTEN			
Salarissen	156.584	171.284	-
Sociale lasten	26.371	28.547	-
Pensioenlasten	14.837	16.061	-
Overige werkgeverslasten	5.535	12.392	-
Ontvangen ziekengeld	(4.352)	-	-
	<u>198.975</u>	<u>228.284</u>	<u>-</u>
Thuiswerkvergoedingen	503	-	-
Inlenen personeel	-	8.531	36.019
Congresbezoek	-	-	1.748
Diverse personeelkosten	<u>1.001</u>	<u>800</u>	<u>-</u>
	<u>200.479</u>	<u>237.615</u>	<u>37.767</u>
OVERIGE ORGANISATIEKOSTEN			
Reis- en verblijfkosten	6.650	10.000	-
Kantoorkosten	3.113	6.000	59
Algemene kosten	<u>24.323</u>	<u>35.000</u>	<u>7.247</u>
	<u>34.086</u>	<u>51.000</u>	<u>7.306</u>
PROJECTKOSTEN			
Zoals: symposium, straatzorg expositie & nascholing	<u>30.859</u>	<u>39.000</u>	<u>3.631</u>
SOM VAN DE LASTEN	<u>265.424</u>	<u>327.615</u>	<u>48.704</u>

10 FINANCIËEL VERSLAG BALANS

Toelichting op de balans In 2024 konden we € 120.358 toevoegen aan onze continuïteitsreserve, die daarmee eind 2024 uitkwam op € 126.580. Daarnaast ontvingen we reeds middelen vanuit vermogensfondsen voor de jaren 2025 en 2026. Deze zijn verantwoord onder de post 'vooruitontvangen subsidies'.

De liquide middelen van de stichting daalden in 2024 ten opzichte van 2023, zoals te verwachten bij een groeiende organisatie in de opbouwfase.

STICHTING NEDERLANDSE STRAATDOKTERS GROEP BALANS PER 31 DECEMBER 2024

	31 december 2024		31 december 2023	
	€	€	€	€
ACTIVA				
KORTLOPENDE VORDERINGEN				
Vooruitbetaalde kosten	539		755	
Nog te ontvangen giften	2.717		-	
Bankrente	3.365		73	
		6.621		828
LIQUIDE MIDDELEN				
Triodos Bank	217.305		246.387	
	<u>223.926</u>		<u>247.215</u>	
PASSIVA				
RESERVES EN FONDSEN				
Continuïteitsreserve		126.580		6.222
KORTLOPENDE SCHULDEN				
Vooruitontvangen subsidies	83.334		215.000	
Te restitueren ontvangsten	-		15.000	
Crediteuren	1.384		9.540	
Administratie	1.800		1.400	
Vakantiedagen en -toeslag	8.667		-	
Diversen	2.161		53	
		97.346		240.993
		<u>223.926</u>		<u>247.215</u>

11 BEDANKT

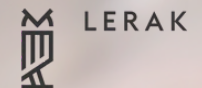
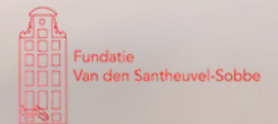
Onze missie staat centraal in alles wat we doen: het verbeteren van de toegankelijkheid van sociaal-medische zorg voor mensen die op straat leven of geen vaste woonplek hebben. Door middel van lobby, coalitiebouw, het ontwikkelen van projecten en het versterken & ondersteunen van het netwerk van zorgprofessionals zetten we ons dagelijks in voor deze kwetsbare doelgroep.

Deze opdracht kunnen we alleen waarmaken dankzij de onvoorwaardelijke steun van onze **Founding Partners** en de genereuze bijdragen van **individuele donateurs, fondsen** en andere betrokkenen. Voor deze waardering en het vertrouwen dat jullie in ons stellen, zijn we oprecht dankbaar. Het motiveert ons keer op keer om onze inspanningen te intensiveren en onze doelen na te streven.

De kracht van samenwerking heeft zich dit jaar opnieuw bewezen. De **partnerships** die we vorig jaar zijn aangegaan, hebben zich verder ontwikkeld tot waardevolle en betekenisvolle allianties. Het enthousiasme waarmee organisaties, beleidsmakers en toezichthouders onze initiatieven ontvangen en hun bereidheid tot dialoog en samenwerking, geeft ons moed. Er lijkt momentum te ontstaan voor structurele veranderingen, een ontwikkeling die ons - ondanks de complexiteit van onze uitdagingen - optimistisch stemt over de toekomst.

We doen veel mensen uit ons netwerk - actief in de cirkels en daarbuiten - tekort door hun naam niet te noemen op deze plek. Maar speciale dank gaat uit naar straatdokter **Marcel Slockers**, die zich volledig belangeloos en onvermoeibaar inzet namens de straatdokters. We kunnen niet zonder hem.

Tot slot richten we ons met grote waardering tot alle professionals die dag in, dag uit het verschil maken op straat. De **straatzorgverleners** verdienen onze diepste erkenning voor hun onwrikbare inzet, hun moed en hun toewijding aan de meest kwetsbare mensen in onze samenleving. Jullie werk vormt de basis van alles waar wij voor staan en maakt Nederland een beetje mooier en hoopvoller.



NEEM CONTACT MET ONS OP



Stichting Nederlandse Straatdokters Groep



085 203 18 64



info@straatdokter.nl



straatdokter.nl