



STRAATZORG
ROTTERDAM
JAARVERSLAG 2025



Dit document betreft een terugblik op het gevoerde kwaliteitsbeleid binnen Straatzorg Rotterdam over het jaar 2025, alsmede een vooruitblik op 2026.

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord en terugblik over het jaar 2025	3
Beleidsuitgangspunten	4
Missie	4
Visie	4
Praktijkinformatie	4
Team	4
Locaties	5
Patiëntenpopulatie	5
Huisvesting	6
Geleverde reguliere zorg	6
Aantal consulten en visites	6
Nieuw Zorgaanbod	7
Geleverde ketenzorg	8
Financieel jaarverslag 2025 – Stichting Straatzorg Rotterdam	9
Deskundigheidsbevordering	10
Melden en verbeteren	11
Klachten	11
Bereikte mijlpalen 2025	11
Doelstellingen 2026	12
Bestuursverslag	13
Slot	15

Per 1 januari 2024 was Straatzorg een huisartsenpraktijk geworden, in de vorm van een stichting. In september 2024 startte de nieuwe centrale organisatie op de locatie Mathenesserlaan 433. Dit betekent dat 2025 het eerste jaar is dat we volledig functioneren als stichting Straatzorg Rotterdam, een toegankelijke huisartsenpraktijk voor mensen die dak- en of thuisloosheid ervaren.

De basis is 14 straatdokerspreekuren op 9 locaties waar mensen verblijven of opgevangen worden. Dit is verspreid over Rotterdam en doen we in goede samenwerking met de opvangorganisaties op hun locatie. Tevens is de zorg die door de POH-somatiek en de POH-GGZ aangeboden wordt, uitgebreid en meer outreachend geworden. Zo bereiken we meer mensen die eerder niet bereikt werden doordat ze hier niet toe in staat waren, door welke reden dan ook. De doktersassistenten zijn verder getraind en ontwikkeld om goed de zorgvragen te kunnen coördineren, maar ook om bloed te prikken, wondzorg te leveren, te triageren en te bemoeizorgen als nodig. De gastheer heeft gezorgd voor een prettig en welkom klimaat op de centrale locatie met weinig incidenten.

Het ziekenhuisteam is in 2025 door-ontwikkeld tot een sterk team, waarbij via verschillende kanalen (inkomende post, mails van straatdokers of ziekenhuizen, belletjes van ziekenhuizen/netwerk) wordt gekeken wie er opgenomen is, er vlot contact wordt gezocht met ziekenhuis en met de betrokken patiënt om zo te ondersteunen en de opname effectiever te maken, verslaving of moeilijk gedrag bespreekbaar te maken en mee te denken over passende nazorg.

Op de EU-opvang, een gemeentelijke opvang voor dakloze arbeidsmigranten uit Rotterdam, bieden we de zorg van een verpleegkundige vanuit Straatzorg. In 2025 hebben we daardoor ondersteund en behandeld bij een detox op locatie voor alcohol en heroïne in samenwerking met Antes. Daarnaast hebben we het hepatitis C zorgpad ontwikkeld samen met de MDL artsen van het SFG is in werking gezet. Zo zijn er in 2025 8 patiënten genezen van hepatitis C terwijl ze in de opvang zaten en onverzekerd zijn. De verpleegkundige coördineert deze aanpak en ondersteunt zo bij het complexe rehabilitatieproces van de patiënt op maatschappelijk vlak.

We merken dat in 2025 we een volwaardige partner zijn in het zorg en welzijns-landschap. We worden goed gevonden door veldwerk, maatschappelijke opvang, ziekenhuizen en patiënten. Tevens kunnen we ook regelmatig consultatief voor collega huisartsen betrokken zijn. We hebben flyers en afspraakkaartjes gebruikt om bekendheid binnen onze doelgroep te creëren. En we merken ook dat de website en scholingen die we geven veel bekendheid geven aan wat we doen, waardoor de juiste patiënten de weg naar ons vinden.

De praktijkmanager en praktijkhouder zijn veel bezig geweest met onderwijs te geven, netwerkbijeenkomsten bij te wonen, het personeel te ontwikkelen en nieuwe werkwijzen te bedenken passend bij de doelgroep. Zo is in 2025 de samenwerking met de Straattandartsen gestart in onze praktijk, een van de zorgbehoeftes waar altijd te weinig aanbod voor was. Hiervoor is een tandartsassistente bij ons in dienst gekomen. We zullen hierover in het hoofdstuk 'nieuw zorgaanbod', meer details geven.

We hadden met de start van de praktijk doelstellingen gesteld: kwaliteit van zorg verhogen, samenwerking verbeteren en continuïteit van zorg voor de doelgroep verbeteren. In 2025 hebben we dit echt laten landen en hebben we gewerkt aan een stevige basis waarop we verder kunnen bouwen.

BELEIDSUITGANGSPUNTEN

MISSIE

In onze praktijk bieden wij integrale, gecoördineerde, kwalitatieve en laagdrempelige eerstelijnszorg aan daklozen en thuislozen in Rotterdam. Wij begrijpen dat iedereen wel eens in een moeilijke situatie terecht kan komen, en daarom bieden wij, naast de zorg, praktische hulp en een luisterend oor aan diegene die het nodig hebben. Wij werken samen met andere hulporganisaties, lokale partners en de gemeente om ervoor te zorgen dat dak -en thuislozen de nodige zorg krijgen.

VISIE

Onze droom is een Rotterdam waar iedereen kwalitatieve basiszorg heeft, ongeacht hun omstandigheden. Wij geloven dat iedereen recht heeft op zorg, ook als het leven hen in een moeilijke situatie heeft gebracht. Door laagdrempelige zorg en persoonlijke begeleiding willen we de gezondheidssituatie van dakloze mensen verbeteren.

Wij willen:

De weg naar zorg vereenvoudigen, met begrip voor de diverse behoeften van onze patiënten;

Investeren in de scholing en ontwikkeling van ons personeel. Het is onze overtuiging dat up-to-date kennis en vaardigheden de sleutel zijn tot het leveren van hoogwaardige zorg en bijdragen aan het werkplezier van ons personeel;

Een cultuur van open communicatie en transparantie. Wij investeren continu in een positief teamgevoel, waarbij zelfreflectie niet alleen wordt aangemoedigd maar als vanzelfsprekend wordt beschouwd;

PRAKTIJKINFORMATIE

TEAM

Straatdokters: 14, waarvan 1 praktijkhouder en tevens directeur stichting

Praktijkmanager: 1, tevens directeur stichting

Doktersassistentie: 5

Tandartsassistente:1

POH-GGZ:1

POH-Somatiek:1

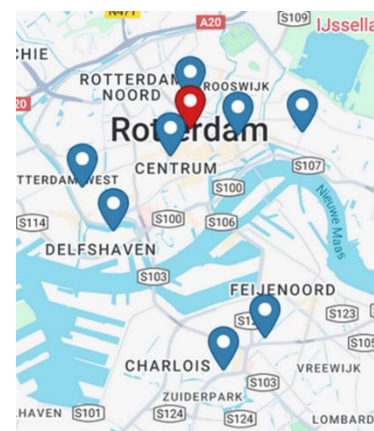
Gastheer: 1

Praktijkverpleegkundigen: 3

LOCATIES

De spreekuren en medische zorgverlening vinden plaats op de volgende locaties:

- Centrum van Dienstverlening (CVD), Havenzicht
- Leger des Heils, van de straat centrum
- Leger des Heils Meerpaal
- Centrum van Dienstverlening (CVD), de Hille
- Leger des Heils, De Sluis (voor vrouwen en inloop)
- Pauluskerk
- CVD, Noorderkanaalweg (verpleegkundig spreekuur)
- Nico Adriaan Stichting (NAS), Vijverhofstraat
- Nico Adriaan Stichting (NAS), EU- opvang
- Gemeentelijk Stedelijk Daklozenteam (SDT)
- Mathenesserlaan

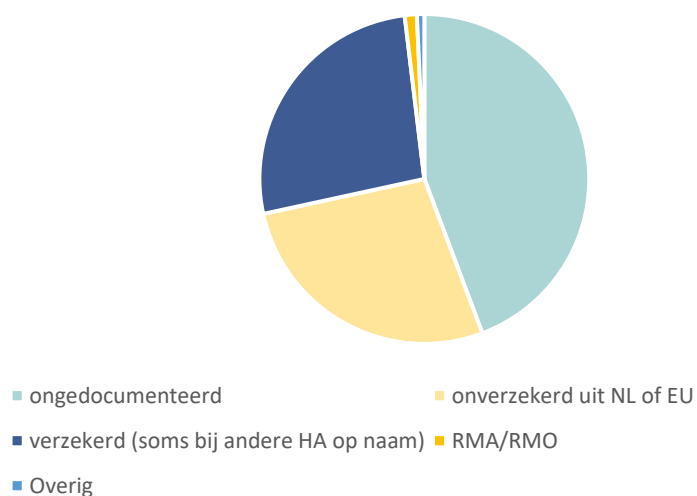


PATIËNTENPOPULATIE

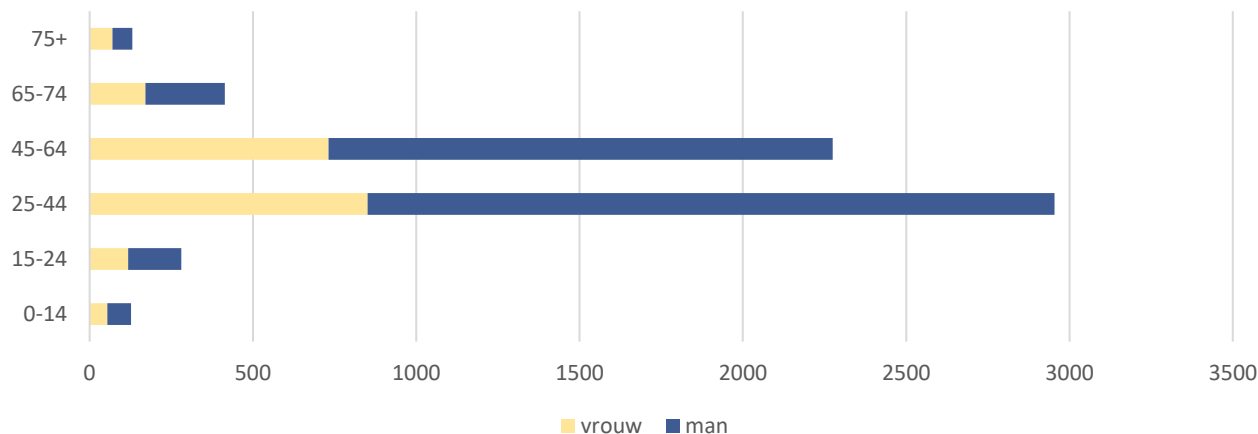
Er staan eind 2025, 6182 patiënten ingeschreven. Dit is een groei ten opzichte van 2024, toen waren het er 4894. Door het achterlopen van de administratie van de patiënten bestanden is het aantal vooral in 1 jaar opgelopen en verwachten we in 2026 weer patiënten te kunnen uitschrijven die zijn uitgestroomd of langer dan 5 jaar niet actief zijn geweest bij ons. Een inschrijving betekent iets anders dan in een reguliere huisartsenpraktijk; iemand staat met de administratieve informatie in ons HIS, ongeacht dakloosheid, ongeacht verzekeringsstatus. We schrijven ook patiënten in die een eigen huisarts hebben, bij hen ION staan en blijven, maar wij laagdrempelig op de plek waar ze verblijven (bemoei)zorg leveren, totdat ze weer gaan wonen in de wijk en weer actiever zorg kunnen krijgen van hun eigen huisarts. Samenvattend: 6182 unieke personen zijn in de laatste 5 jaar actief in zorg geweest bij Straatzorg, en hadden geen andere manier van zorg verkrijgen. In 2025 zijn er 1556 nieuwe patiënten ingeschreven. En 532 uitgeschreven. Dit betekent dat 130 nieuwe mensen per maand toegang tot zorg krijgen in een situatie van dakloosheid door het verlenen van laagdrempelige eerstelijnszorg door Straatzorg.

Hieronder staan de verdeling qua verzekeringsstatus en hoe de leeftijd en gender is verdeeld in de ingeschreven patiënten ten tijde van eind 2025. We zien een beperkte hoeveelheid kinderen. Dit zijn vaak kinderen die recent (ongepland) met een ouder zijn geëmigreerd naar Nederland, of kinderen van ongedocumenteerden die in Nederland verblijven. Wij vragen uit of ze veilig zijn, naar school gaan en koppelen ze waar nodig met het Centrum Jeugd en Gezin in de wijk waar ze verblijven zodat het sociale netwerk om hen heen versterkt wordt. Op maat koppelen we andere hulpinstanties aan het gezin. En als ze stabiel in één wijk wonen zoeken we mee naar een reguliere huisarts in de wijk. Er zijn relatief meer mannen nieuw ingeschreven dan vrouwen, dat is passend bij onze doelgroep.

Verzekeringsstatus patiënten



Leeftijd en gender verhouding



HUISVESTING

De meeste spreekuren vinden plaats in een kamer in een maatschappelijke dag- en of nacht opvang. Dit is naast de centrale locatie op de Mathenesserlaan 433 waar 4 inloopsprekuren werden georganiseerd en de straattandartsen praktijk houden. Er is een behandelkamer verbouwd om de juiste apparatuur voor een tandarts te hebben, deze kamer heeft nu een huisartsen én tandarts functie. De medische dienst van de Pauluskerk is in 2025 prachtig en functioneel verbouwd en ook de EU-opvang heeft veranderingen doorstaan waar de medische zorg een goede plek heeft behouden.

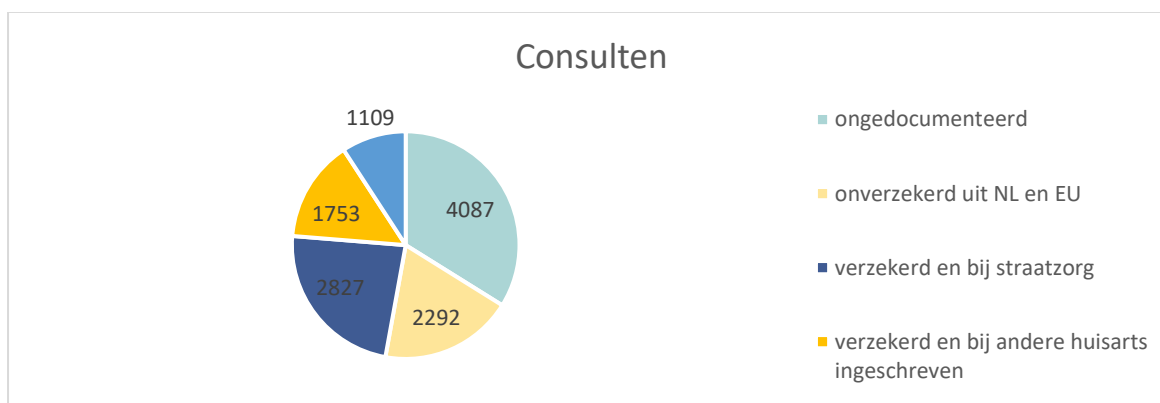
GELEVERDE REGULIERE ZORG

AANTAL CONSULTEN EN VISITES

Er zijn totaal 12905 verrichtingen geregistreerd bij 3141 unieke patiënten in 2025, dit betekent dat we meer dan de helft van onze populatie in 1 jaar zien. Er is 20% stijging geweest van de hoeveelheid consulten in 1 jaar, door toename van personeel en ook betere registraties. De toename is bij alle categorie patiënten, behalve bij de onverzekerde Europese en Nederlandse patiënten. Dit komt waarschijnlijk door verschillende dingen: het is makkelijker om een

postadres te verkrijgen bij de gemeente als je daar recht op hebt, terwijl er tegelijkertijd door hulpverleners beter ingezet wordt op de verzekering regelen, waarvoor het adres onmisbaar is.

Patiënten komen gemiddeld 4,1 keer op consult in 1 jaar. Op de verpleegafdeling (een zogenaamde eerstelijnsvoorziening-ELV), CVD Havenzicht, waar dak- en thuisloze mensen met complexe combinaties van psychiatrie/verslaving plus somatische aandoening opgenomen liggen werden er 1109 consulten verricht in 2025, dit blijft stabiel. Patiënten verblijven hier in de meeste gevallen langdurig(er). De POH-GGZ doet 331 consulten in 2025, gedeeltelijk op een opvanglocatie. En de POH-somatiek doet 337 consulten in 2025 voor patiënten die niet geïncorporeerd kunnen worden in de ketenzorg door redenen als onverzekerde status. Dus de groep verzekerde geïncorporeerde patiënten zit niet in dit consult aantal, het consulten aantal is dus in de realiteit hoger, schatting: 13.000 consulten. Er worden 42 visites verricht in geheel 2025.



NIEUW ZORGAANBOD

In 2025 is een aantal dingen toegevoegd aan het zorgaanbod, hieronder een aantal opvallende zaken:

Het ziekenhuisteam: Het ziekenhuisteam zoekt contact met de patiënt en de 2^e lijn als een patiënt opgenomen ligt. Dit is een klassiek moment waarbij er vaak een heleboel tegelijk mis kan gaan bij een patiënt. En waarbij we weten dat als we hierbij steunen en passende zorg aanmeten, we ineens sneller dingen gedaan krijgen bij het netwerk en bij patiënt, dan als we afgewacht hadden in de 'thuisituatie'. Hierdoor wordt de opname effectiever, verslaving of moeilijk gedrag bespreekbaar en de passende nazorg vaak meer op maat. Dit is ontwikkeld en wordt nu gerund door 2 verpleegkundigen, met hulp van de praktijkhouder of praktijkmanager bij specifieke vraagstukken. In 2025 zijn er 38 patiënten begeleid bij een opname in de 2^e lijn en ondersteund, de aanmeldingen kwamen uit alle Rotterdamse ziekenhuizen, een PI en team Vangnet van de gemeente Rotterdam.

De Straattandartsen: Er wordt brede tandartszorg geboden aan de populatie van Straatzorg, dit gebeurt in de grote huisarts behandelkamer op de Mathenesserlaan, door deze per dagdeel om te bouwen. Er is gestart met 2 dagdelen, dit zal langzaam opgebouwd worden. De tandzorg wordt geboden door vrijwillige tandartsen en een betaalde tandartsassistente die bij ons in dienst is. Dit is een aparte stichting 'de straattandartsen' die opgezet is door stichting Verre Bergen. Hier is meer informatie over te vinden op hun website: <https://destraattandartsen.nl/> Er is een soft opening geweest van de tandzorg in oktober 2025 en in die 3 maanden zijn er ongeveer 100 patiënten ingeschreven en gestart met tandzorg. Er wordt samengewerkt met de straattandartsen in de Pauluskerk en het Erasmus MC.

De taken van de gastheer zijn uitgebreid en hij is nu chauffeur voor vele opvanglocaties om patiënten van en naar zorglocaties te brengen en regelmatig ook te begeleiden bij de afspraak, naast de spreekuur begeleiding tijdens de inloop op de Mathenesserlaan. Vele functies binnen de Straatzorg praktijk zijn verder ontwikkeld en we bieden inmiddels steeds meer binnen de eerstelijns: ECG, 30 minuten bloeddrukmeting, CRP, spirometrie, EAI, venapunctie, CRP, counselling over anticonceptie in samenwerking met het GGD programma 'Nu Niet Zwanger'.

GELEVERDE KETENZORG

De ketenzorg is in 2025 goed doorontwikkeld door de POH-Somatiek. Bij de dak- en thuislozen patiëntengroep zal er altijd meer coördinatie tijd nodig zijn waarbij er contact met netwerk gelegd wordt, of om patiënten te lokaliseren en goede maat-oplossingen te zoeken. Eind 2025 zijn de diabeten allemaal goed in kaart gebracht en opgestart met de protocollaire zorg. Je ziet een duidelijk negatief verschil in het (kunnen) accepteren van zorg passend bij diabetes mellitus zoals een fundoscopie verrichten. Bij de verzekerde groep lukt dit bij 100%. Maar bij de groep die onverzekerd is, daar zie je dat de (multifactoriele) barrière tot verzekerd zijn ook een barrière betekent tot goede medische zorg. We pakken dit actief aan en merken effect, de getallen zijn van 2024-2025 gestegen (95 naar 135 geregistreerde ongedocumenteerde patiënten met diabetes mellitus in de populatie). De CVRM is op gang door actief verwezen patiënten nu in de keten of buiten de keten geprotocolleerde zorg te bieden, maar de gehele patiënten groep is nog maar gedeeltelijk in kaart gebracht, en hierbij is er ondersteuning door de doktersassistenten. Dit is een groot doel voor volgend jaar om geheel in kaart te krijgen. Er zijn nu 44 patiënten in de CVRM ketenzorg geïncludeerd. De anderen zijn in kaart maar nog niet allemaal gezien, dit is een doel voor 2026.

Hieronder een overzicht van patiënten binnen het zorgpad DM eind 2025:

Diabetes:

Categorie patient	Hoeveelheid eind 2025	Fundoscopie verricht (kwaliteitskeurmerk)
Verzekerd - in keten	28	28
Verzekerd – niet in keten	8	8
Onverzekerd uit NL/EU	26	2
Ongedocumenteerd	135	34

CVRM:

Categorie patient	HZV (hart- en vaatziekten)	VVR (verhoogd vasculair risico)
Verzekerd - keten	21	23
Onverzekerd uit NL/EU	28	35
Ongedocumenteerd	28	155

2025 was het eerste volledige boekjaar waarin de huisartsenpraktijk van Stichting Straatzorg Rotterdam operationeel is geweest. Dat maakt 2025 financieel gezien een belangrijk, maar ook nog steeds enigszins onzeker jaar. Onze inkomsten zijn immers in belangrijke mate afhankelijk van declaraties voor geleverde huisartsenzorg. Omdat wij werken met een doelgroep waarvan een deel onverzekerd is, verlopen declaraties niet altijd via de reguliere weg. Voor deze patiëntengroep worden kosten op andere manieren ingediend en vergoed. Daardoor hadden wij aan het begin van 2025 nog beperkt zicht op de structurele opbrengsten van onze praktijk. In het financieel jaarverslag 2024 spraken wij de verwachting uit dat de inkomsten in 2025 lager zouden uitvallen dan in 2024. Dat is uiteindelijk niet het geval geweest.

De totale inkomsten in 2025 bedroegen €1.897.601 en zijn daarmee hoger uitgekomen dan begroot. Ten opzichte van de oorspronkelijke begroting betekent dit een hogere omzet van circa €324.321. Deze positieve ontwikkeling wordt vooral verklaard door een groei van het aantal patiënten dat bij onze praktijk is ingeschreven, een toename van het aantal spreekuren en consulten voor de volledige doelgroep, en een betere inrichting van onze declaratieprocessen. Wij zijn er in 2025 beter in geslaagd om zowel voor verzekerde als onverzekerde patiënten de geleverde zorgkosten te declareren. Daarnaast leidde de relatief lange openstelling van de winteropvang, mede als gevolg van lage temperaturen, tot extra inzet van spreekuren. Ook was sprake van een beperkte stijging van de bijdrage van Zilveren Kruis via Rijnmond Dokters. Tegelijkertijd blijft de opbrengst uit declaraties met onzekerheid omgeven. In september 2025 is de indiening van verrichte huisartsenzorg aan het CAK overgegaan van een papieren naar een digitale werkwijze. Door opstartproblemen bij deze overgang hebben wij voor de periode september tot en met december 2025 een omzetinschatting moeten maken. Deze inschatting is verwerkt in de jaarcijfers. Het proces om deze digitale werkwijze goed en gestroomlijnd te laten verlopen, loopt door in 2026.

Naast zorginkomsten ontvangt Stichting Straatzorg Rotterdam jaarlijks donaties van particulieren en bedrijven. Deze giften worden onder meer gebruikt voor patiëntgebonden uitgaven die niet declarabel zijn, zoals krukken, vitamines en zelfzorgmiddelen. Om te waarborgen dat deze middelen ook in de toekomst aan het juiste doel worden besteed, wordt het resterende bedrag aan donaties in 2025 toegevoegd aan een bestemmingsreserve voor patiëntgebonden niet-declarabele uitgaven. Deze bestemmingsreserve bedraagt €87.708.

De totale uitgaven bedroegen in 2025 €1.480.930. Het grootste deel van deze uitgaven bestaat uit personeelskosten. Dat past bij de aard van onze organisatie: onze maatschappelijke impact wordt in belangrijke mate gerealiseerd door de inzet van huisartsen, verpleegkundigen, praktijkondersteuners en andere medewerkers die direct of indirect bijdragen aan goede zorg voor onze doelgroep.

Per saldo resulteerde 2025 in een positief financieel resultaat van €426.160. Daarvan wordt €87.708 bestemd voor patiëntgebonden niet-declarabele uitgaven. Het resterende resultaat wordt toegevoegd aan de continuïteitsreserve en de algemene reserve. Daarmee bouwen wij verder aan een gezonde financiële buffer.

Met het oog op de exploitatie van 2026 betekent dit dat onze reserves op dit moment circa 80% van het benodigde werkkapitaal dekken. Gezien de aard van onze werkzaamheden, de onzekerheid rond declaraties en het landelijke politieke klimaat -factoren die onze inkomsten direct kunnen beïnvloeden- streven wij naar een werkkapitaal waarmee wij tenminste zes maanden onze exploitatie kunnen bekostigen én onze langlopende financiële verplichtingen kunnen nakomen.

Vooruitkijkend naar 2026 en 2027 verwachten wij dat de baten ten opzichte van 2025 op hoofdlijnen stabiel blijven. Enerzijds zien wij mogelijkheden om meer patiënten op naam in te schrijven, waardoor de reguliere bekostiging voor verzekerde patiënten verder kan verbeteren. Anderzijds verwachten wij dat de bijdrage van Zilveren Kruis in 2026 of 2027 zal afnemen. Aan de lastenkant houden wij rekening met een gematigde stijging, onder meer door inflatie en loonontwikkelingen binnen de CAO Huisartsenzorg. Voor 2026 gaan wij uit van een resultaat rond break-even. Voor 2027 houden wij rekening met meer onzekerheid, mede doordat dan naar verwachting een deel van de bijdrage van

Zilveren Kruis zal verminderen. Een solide continuïteitsreserve en algemene reserve blijven daarom cruciaal voor de duurzame voortzetting van onze activiteiten en voor het kunnen blijven bieden van toegankelijke huisartsenzorg aan dak- en thuisloze mensen in Rotterdam.

DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING

De straatdokters worden geacht volgens de eisen van de eigen beroepsgroep voldoende nascholing te volgen. Desondanks zijn we voor de straatdokters in 2025 naast vergaderingen ook netwerkbijeenkomsten, scholing (verslaving) en intervisie gestart. Het werk vraagt om veel extra expertise bovenop het huisartsen vak, en wij proberen dat aan te bieden.

Voor het centrale team zijn er tevens nascholingen en opleidingen geboden. We vinden opleiden ook erg belangrijk. We hebben 1 doksterassistente opgeleid die eind 2025 is afgestudeerd en nu met veel plezier in onze praktijk werkt. En we hebben minstens 9 coassistenten per jaar via het coschap sociale geneeskunde van het EMC bij Straatzorg. Vele collega's van verschillende vakgebieden komen 1x meelopen met een medewerker van ons team om te leren van onze praktijkvoering. In onderstaande tabel is een overzicht opgenomen van de gevolgde nascholingen en trainingen door (onderdelen van het) team.

Scholing personeel van centrale team:

02-2025:	Nascholing Koudletsels en Loopvoeten van de NSG.
03-2025:	Ikazia nascholing voor POH over het Vrouwenhart
09-04-2025	Teamcoaching
05-06-2025	POH-nascholing via Rijnmond Dokters: Keer Diabetes om
19-06-2025	POH-nascholing via Rijnmond Dokters over Verslaving
25-09-2025	Scholingsavond over verslavingsproblematiek en -behandeling voor het hele netwerk van Straatzorg Rotterdam.
07-11-2025	TVPO jaarcongres POH (Tijdschrift voor Praktijkondersteuners).
25-11-2025	Symposium NSG

POH-GGZ: Cursus tot psychotraumahulpverlener van de Rino Groep

Training Uitstrijkjes maken voor 4 doktersassistenten en verpleegkundigen.

Assistente: Venapunctie

Assistente: Training Nu Niet Zwanger

Assistente: Opleiding doktersassistente afgerond aan Albeda college in samenwerking met Rijnmonddokters.

MELDEN EN VERBETEREN

KLACHTEN

In geval van klachten is de SKGE onze klachten geschillen instantie. Er zijn geen klachten binnengekomen in 2025. Er liep nog wel een afhandeling van een klacht uit 2024, die staat hieronder vermeld.

Klacht van een persoon (partner van patiënt): administratieve fout waarbij BSN bij verkeerde patiënt stond die geen BSN heeft, hierdoor kwamen declaraties bij de klager, diegene is geen patiënt. Behandeld: mail contact, uitgezocht binnen vecozo/sbv-z hoe dit kan, fout in administratieve handeling gevonden. Hier werkproces op aangepast en terugboeken declaratie. Hierbij andere fouten gevonden en ook die hersteld. Klager bedankt. Afgesloten: begin 2025.

BEREIKTE MIJLPALLEN 2025

Het belangrijkste speerpunt uit het beleidsplan 2023-2025 was het verder professionaliseren van Straatzorg. Hiervoor is een 2 jaren traject opgestart, die in een viertal fases was onderverdeeld, waarvan 2025 de laatste fase was. Onderstaand worden de bereikte mijlpalen per fase omschreven. We zijn in jaar 2025, en dus het eind van het beleidsplan gekomen. Ik durf te zeggen dat we alle doelstellingen hebben behaald. En bij de tandarts zorg is het veel vlotter gegaan dan verwacht, want dat is zelfs al functioneel geworden in 2025. Begin 2026 zullen we een nieuw beleidsplan schrijven zodat we weer kunnen doorwerken aan nieuwe kwaliteitsgroei, gericht op de doelen die in het hoofdstuk hieronder beschreven worden.

Omschrijving	Actiepunten	Planning	Status
Fase 1: Overgang van de organisatie van de verschillende locaties, naar een gecoördineerde organisatie	Oprichten Stichting straatzorg oprichting Administratief een zorginstelling oprichten en de spreekuren op de locaties onder 1 huisartsenpraktijk scharen Uitvoerende directie aannemen als werknemers: praktijkhouder en praktijkmanager Convenant opstellen met maatschappelijke opvang en netwerk.	Van 2023- begin 2024	Gerealiseerd
Fase 2: Coördinatie straatzorg vanuit 1 locatie	Communicatiestructuur opzetten met telefonische bereikbaarheid en een website en digitale werkomgeving. Assistentes werven en hiermee de toegang en triage verbeteren en de registratie en financiële administratie verbeteren. Praktijkondersteuners (POH-GGZ en POH-S, algemeen praktijkverpleegkundige), ervaringsdeskundigen werven en hiermee de chronische en preventieve huisartsenzorg verbeteren. Verbouwing locatie Mathenesserlaan 433 Nieuwe locatie: dagelijks inloospreekuur waardoor uitbreiding spreekuur aanbod, dagelijks	Begin 2024- eind 2024	Gerealiseerd

	<p>outreachinge zorg mogelijkheid, uitgebreide backoffice.</p> <p>Structuur dagelijkse organisatie leggen in samenwerking met de andere spreekuren op locatie, protocollen opstellen.</p> <p>Ziekenhuis team structuur opbouwen en starten met 2 ziekenhuizen, langzaam uitbreiden</p> <p>Vervoersmiddelen organiseren: auto/fiets</p>		
<p>Fase 3:</p> <p>Uitbreiden mogelijkheden Mathenesserlaan 433</p>	<p>Nu niet goed bereikbare doelgroep bereiken via communicatie: bankslapers, gemarginaliseerde sekswerkers, buitenslapers.</p> <p>Tandartszorg samenwerkingen aangaan en op locatie aanbieden, kamer hiervoor inrichten.</p> <p>Pedicure, juridische zorg, WMO-loket, Antes verslavingszorg en anderen, samenwerkingen aangaan en op locatie aanbieden</p> <p>Optimaliseren organisatie stichting straatzorg door evaluatie bij patiënten/medewerkers/netwerk.</p> <p>Uitbreiden ziekenhuisteam met alle ziekenhuizen Rotterdam</p> <p>Exploreren samenwerking PI en straatzorg mogelijkheden om de huisartsenzorg voor dakloze mensen na detentie te verbeteren.</p> <p>Start consultatie functie ten behoeve van andere huisartsen in Rotterdam.</p>	Eind 2024- mid 2025	Gerealiseerd

DOELSTELLINGEN 2026

De doelstellingen voor 2026 zijn samen te vatten in de volgende opsomming;

- Uitbreiding ketenzorg naar COPD/astma, CASPIR cursus praktijkhouder
- Uitbreiden ziekenhuisteam bekendheid over alle ziekenhuizen en PI's
- Straattandarts spreekuren uitbreiden op Mathenesserlaan
- Deskundigheidsbevordering alle straatzorgmedewerkers – onderwijsplan maken
- I.v.m. wet DBA, meer huisartsen in loondienst
- Aanbod WLZ-zorg voor ongedocumenteerde mensen de de Rotterdamse verpleeghuizen vergroten.
- Fysiotherapie aanbod uitbreiden voor onverzekerde doelgroep
- Betrokkenheid met NSG bij financiering straatzorg Nederland breed en voor ons in het speciaal

Inleiding

Het bestuur van Straatzorg Rotterdam heeft in 2025 viermaal vergaderd. Tijdens deze vergaderingen is aandacht besteed aan de financiële positie van de organisatie, de verdere ontwikkeling van de zorgverlening aan kwetsbare doelgroepen en de samenwerking met ketenpartners binnen het zorg- en sociaal domein. Daarnaast heeft de portefeuillehouder financiën regelmatig contact met de directie over specifieke financiële vragen.

Het afgelopen jaar heeft in het teken gestaan van verdere professionalisering en consolidatie van de organisatie. Waar de voorgaande jaren vooral zijn benut voor de opbouw van de praktijk en het vormen van een stabiel team, ontstaat nu steeds meer ruimte om nieuwe initiatieven te ontwikkelen die aansluiten bij de behoeften van de doelgroep.

Financiële ontwikkelingen

Tijdens één van de bestuursvergaderingen is de jaarrekening 2024 besproken in aanwezigheid van de accountant. Het bestuur heeft kennisgenomen van de financiële resultaten en de toelichting daarop. Geconstateerd is dat de financiële positie van Straatzorg Rotterdam voldoende basis biedt om de huidige dienstverlening voort te zetten en verder te ontwikkelen.

Het bestuur blijft aandacht houden voor een gezonde bedrijfsvoering en een verantwoorde inzet van beschikbare middelen, passend bij de maatschappelijke opdracht van Straatzorg Rotterdam.

Ontwikkelingen in de zorgverlening

Tandartszorg

Het bestuur heeft gesproken over de mogelijkheden om tandheelkundige zorg beter toegankelijk te maken voor de doelgroep van Straatzorg Rotterdam. Mondgezondheid blijkt een belangrijk aandachtspunt binnen de populatie van mensen in een kwetsbare situatie. De komst van tandartszorg wordt gezien als een waardevolle uitbreiding van het bestaande zorgaanbod en draagt bij aan integrale zorgverlening. In januari 2026 is de tandarts begonnen.

Ontwikkeling ziekenhuisteam

Een belangrijk onderwerp gedurende het jaar was de verdere ontwikkeling van het ziekenhuisteam. Het bestuur heeft de voortgang besproken van de samenwerking tussen Straatzorg Rotterdam en ziekenhuizen in de regio, voor nu m.n. het Ikazia ziekenhuis. Het ziekenhuisteam speelt een belangrijke rol bij het begeleiden van patiënten die na ontslag uit het ziekenhuis onvoldoende toegang hebben tot reguliere huisartsenzorg of passende nazorg.

De verwachting is dat deze samenwerking de continuïteit van zorg verder zal versterken en bijdraagt aan het voorkomen van zorgmijding en onnodige heropnames.

EU-opvang

Het bestuur heeft stilgestaan bij de gevolgen van de opvang van EU-burgers voor de zorgvraag binnen Straatzorg Rotterdam. De doelgroep kent specifieke uitdagingen op het gebied van toegankelijkheid van zorg, verzekeringsvraagstukken en continuïteit van behandeling. Het bestuur heeft de ontwikkelingen gevolgd en gesproken over de rol van Straatzorg Rotterdam hierin, zowel zelfstandig als in samenwerking met ketenpartners.

Organisatorische vraagstukken

Inschrijving op naam

Gedurende het jaar is gesproken over de wijze waarop wordt omgegaan met inschrijving van patiënten op naam. Daarbij zijn zowel de wettelijke kaders als de praktische uitvoerbaarheid besproken. Het bestuur heeft aandacht besteed aan het belang van goede registratie, communicatie met andere huisartsen, continuïteit van zorg en de positie van patiënten die zich in een kwetsbare of instabiele leefsituatie bevinden.

Samenwerking met de GGD

De samenwerking met de GGD is meerdere malen onderwerp van gesprek geweest. Beide organisaties vervullen een belangrijke rol voor dezelfde doelgroep en hebben elkaar nodig om passende zorg en ondersteuning te bieden. Het bestuur constateert dat de samenwerking zich positief ontwikkelt en ziet kansen om deze in de komende jaren verder te versterken.

Organisatieontwikkeling

In 2025 is een belangrijke mijlpaal bereikt doordat het team volledig op sterkte is gekomen. Hiermee beschikt Straatzorg Rotterdam over een stabiele personele basis die nodig is om de continuïteit van zorg te waarborgen.

Daarnaast is de bedrijfsvoering verder geprofessionaliseerd en zijn de belangrijkste organisatorische processen ingericht. Hierdoor ontstaat ruimte om de blik nadrukkelijker te richten op nieuwe (innovatieve) ideeën, kwaliteitsverbetering en de verdere ontwikkeling van het zorgaanbod.

Vooruitblik

Het bestuur kijkt met vertrouwen naar de toekomst. De combinatie van een compleet team, een stabiele bedrijfsvoering en een sterk netwerk van samenwerkingspartners biedt een goede basis voor verdere groei en ontwikkeling.

Voor de komende periode ligt de focus op:

- verdere versterking van integrale zorg voor kwetsbare inwoners van Rotterdam;
- doorontwikkeling van het ziekenhuisteam;
- versteviging van de samenwerking met de GGD en andere ketenpartners;
- het inspelen op nieuwe maatschappelijke ontwikkelingen en zorgvragen binnen de doelgroep van Straatzorg Rotterdam;
- het komen tot een passend schema van aftreden en aantreden van bestuursleden om zo de continuïteit van het bestuur te waarborgen.

Het bestuur spreekt zijn waardering uit voor de inzet van alle medewerkers, vrijwilligers en samenwerkingspartners die zich dagelijks inzetten voor toegankelijke en passende zorg voor mensen die tussen wal en schip dreigen te raken.

SLOT

Wij zijn erg trots dat we na 1 jaar volledig draaien kunnen concluderen dat het team erg sterk staat, dat het financieel goed gaat en dat we steeds meer kwetsbare patiënten zorg hebben kunnen verlenen in de praktijk. We blijven ontwikkelen op kwaliteit, zonder daar het maatwerk voor op te offeren. Namens het bestuur en Julia wil ik de collega straatdokters en het personeel bedanken voor hun inzet en de (goede) samenwerking over het afgelopen jaar. Tevens bedanken we alle donateurs, steun betuigers en samenwerkende partners. Samen hopen wij verder te kunnen bouwen aan verdere professionalisering van onze praktijk Straatzorg, waar we de zorg rondom de kwetsbare Rotterdammers elke dag een stapje beter maken.

Samen zorgen we ervoor dat het recht op zorg voor iedereen geldt!



Foto: Gers Magazine 2025