



2024

JAARDOCUMENT



2024 IN VOGELVLUCHT

Samen voor het beste. Dat is de titel van onze meerjarenstrategie. Het doel? De beste zorg te leveren voor mensen bij wie horen of spreken niet vanzelf gaat. Het gaat dan om zorg op maat en dicht bij huis. Deze strategie is het resultaat van een intensief en creatief traject dat we in 2024 doorliepen. We kijken vooruit, want de strategie gaat uit van de kracht die de NSDSK al decennia laat zien en bouwt dan ook voort op de inzet van de afgelopen jaren. 2024 is daarop geen uitzondering.

Als NSDSK willen we toegankelijk zijn. Toegankelijk voor nieuwe medewerkers, met een warme en heldere introductie. Toegankelijk voor cliënten, door onze informatie en communicatie zo duidelijk mogelijk te maken. We besteden aandacht aan simpel schrijven en schakelen in onze schriftelijke communicatie over van 'u' naar 'jij'.

Een soepele en georganiseerde patiëntenzorg vraagt een stabiele basisinfrastructuur. Cruciaal zijn goede digitale vaardigheden van de medewerkers. De organisatie ging over naar het Startportaal en O365 en medewerkers worden bijgestaan door de afdeling ICT en een nieuwe lichter digicoaches. Ook nam het ACHN dit jaar OpenAC3 in gebruik en werden voorbereidingen getroffen voor een nieuwe telefoniecentrale voor de hele organisatie. We organiseerden daarnaast een goedbezochte AI Masterclass voor onze collega's en richtten een AI Stuurgroep op. De eerste AI proeftuintjes zijn gestart. Een mijlpaal is de oplevering van de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO), waarbij ACHN-clients hun eigen zorggegevens kunnen inzien. Het ACHN is een van de eerste audiologische centra die deze service biedt.

De NSDSK wordt gezien als een 'vooroverleuner'. Een organisatie die actief bijdraagt aan zorgvernieuwing. Hier zijn we trots op. In 2024 startte de pilot Ster van de

Toekomst, werd het tinnitusaanbod uitgebreid en zijn we gestart met het onderzoeken van een zorgaanbod voor Hyperacusis. De pilots op het STAP werden voortgezet. Zo is het werkplekleren op het STAP voor logopedie studenten van de Hogeschool van Utrecht (HU) van een pilot overgegaan in een structurele samenwerking.

De stuwende kracht van de onderzoeksafdeling stelt de NSDSK in staat om voortdurend te zoeken naar de grootste mogelijke impact voor de cliënt. Niet voor niets werd NSDSK begin 2024 opnieuw erkend als expertise organisatie en regievoerder binnen Deelkracht. Daarnaast is per 1 september de leerstoel 'Early Development and Intervention in Deaf and Hard of Hearing Children' aan de Universiteit van Tilburg gevestigd. Deze leerstoel is ingebed bij Tranzo, het wetenschappelijke centrum dat als doel heeft de wetenschap stevig te laten aansluiten bij de praktijk. Dat doel past goed bij het karakter van de NSDSK.

Voor de best mogelijke impact en zorg is vroegsignalering cruciaal. Hoe eerder hoe beter. De NSDSK investeert actief in de continuïteit van de neonatale gehoorscreening. Naast de reguliere ondersteuning voeren we in 2024 twee intensieve trajecten uit. Het vernieuwen en verbeteren van het Centraal Administratieprogramma van de Neonatale Gehoorscreening (CANG), en het voorbereiden van de markt op het aanbestedingstraject voor screeningsapparatuur door de jeugdgezondheidszorg.

De NSDSK kan zoveel investeren in deze ontwikkelingen, omdat er een vitale en financieel gezonde organisatie staat. Alle afdelingen draaien in de basis goed. Het is positief om te merken dat de extra inspanningen voor tinnituszorg en spraakdiagnostiek, samen met de initiatieven van de werkgroep, leiden tot een

verbeterd financieel evenwicht bij ons Audiologisch Centrum Holland Noord (ACHN). Dit resulteert voor het eerst in een positief saldo. De VB heeft een terugloop in de instroom van ZG-cliënten gemerkt. Ook werd in 2024 het kostprijsonderzoek ZG van de NZa uitgevoerd, dat mogelijk zal leiden tot lagere tarieven voor ZG-zorg. We richten ons daarom op het uitzoeken van de terugloop in de instroom en verbeteren van de kostenbeheersing en zorginnovatie. Met al deze ontwikkelingen is het in 2024 gelukt om de het jaar af te sluiten met een positief financieel resultaat.

Duurzaamheid is voor de NSDSK een belangrijk thema. Daarom is het project Duurzaamheid gestart. Dit heeft geleid tot een tweetal pilots die 2024 zijn gestart. De een richt zich op de 'green deal' en bereidt de

NSDSK voor om aan de vereisten hiervan te voldoen. De tweede is Duurzaam inkopen.

Terugkijkend op 2024 levert dit jaar een indrukwekkend overzicht op, waarbij bedrijfscontinuïteit en doorontwikkeling mooi samengaan. Dat kan alleen door de inzet en deskundigheid van de bevlogen medewerkers van de NSDSK. De medewerkers zijn het fundament van de NSDSK. We werken daarbij vanuit de in 2024 vastgestelde visie op gezondheid en vitaliteit. Werkplezier en kwaliteit gaan daarbij hand in hand.

Daarmee toont dit jaardocument de stevige basis van de NSDSK. Deze uitkomsten geven veel vertrouwen om op weg te gaan naar de toekomst. Uitgangspunt is en blijft dat we daarin **Samen voor het beste** gaan.



249 medewerkers

157,8 FTE

€ 324.315 (3,4%)

DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING

5,9%

VERZUIM

OPLEIDINGSNIVEAU

MBO
11.1%

WO
37.4%

HBO
51.5%



INSTROOM UITSTROOM



680 cliënten

VROEGBEHANDELING



154 kinderen die doof
of slechthorend zijn

526 kinderen die een
(vermoeden van een)
taalontwikkelingsstoornis
hebben

5637 cliënten

AUDIOLOGISCH CENTRUM



3.223 kinderen

2.414 volwassenen

waarvan 2.252 kinderen
spraaktaal

18.9 miljoen

4 AFDELINGEN

VROEGBEHANDELING
58.2%

VOG
3.7%

O&O
8.6%

AUDIOLOGIE
29.5%

166.995 kinderen gescreend

VROEGTIJDIGE ONDERKENNING GEHOORSTOORNISSEN

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



128 cursussen

AANGEBODEN DOOR DE ACADEMIE



Onderzoek & Ontwikkeling

- 36 lopende projecten
- 7 wetenschappelijke publicaties
- 8 publicaties in tijdschriften/vakbladen
- 50 presentaties op congressen



DIRECTIEBEOORDELING 2024

Jaarlijks beoordeelt de Raad van Bestuur of de organisatie haar doelen bereikt, hoe het kwaliteitsmanagementsysteem hieraan bijdraagt en welke verbeteringen gewenst zijn.

DOELEN

De doelen van de NSDSK zijn als volgt samengevat:

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

BEOORDELING VAN DE RESULTATEN

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

De neonatale gehoorscreening is mede door de NSDSK ontwikkeld en geïmplementeerd in het hele land. Het staat bekend als één van de succesverhalen in de secundaire preventie.

Met een deelname van circa 99,5% wordt vrijwel de hele populatie bereikt. Ook het vervolgetraject na de screening verloopt in het hele land in het algemeen op een kwalitatief goed niveau. In 2024 is gewerkt aan de doorontwikkeling van het Centraal Administratiesysteem Neonatale Gehoorscreening (CANG): het softwareprogramma dat de gehoorscreening ondersteunt. Het doel van deze doorontwikkeling is om de stabiliteit en de toekomstbestendigheid van het CANG te borgen. Daarnaast verkende de NSDSK de markt voor screeningsapparatuur ter voorbereiding op een aanbesteding door een consortium JGZ organisaties die gezamenlijk

apparatuur willen inkopen voor de uitvoering van de gehoorscreening.

Op het gebied van de taalontwikkelingsstoornissen heeft de NSDSK samen met TNO de JGZ Richtlijn Taalontwikkeling ontwikkeld. Deze richtlijn is sinds 2018 van kracht. De NSDSK heeft sindsdien veel JGZ professionals geschoold in het werken met deze richtlijn. Deze scholingen lopen tot op heden door. De invoering van de richtlijn heeft geleid tot een verbetering van de signalering van kinderen met ernstige taalproblemen. De leeftijd waarop kinderen met TOS worden gesignaleerd is aanzienlijk gedaald. In 2020 heeft de signalering tijdelijk te lijden gehad van de coronapandemie. Na een periode waarin de opsporing stabiel is gebleven, constateren we in 2024 helaas opnieuw een achteruitgang. De leeftijd waarop kinderen worden gesignaleerd loopt op. We participeren in diverse werkgroepen om opnieuw aandacht voor deze situatie te vragen en zoeken in gezamenlijkheid naar oplossingen. Daarnaast draagt de NSDSK sinds 2024 bij aan de update van de JGZ Richtlijn Taalontwikkeling. In 2026 wordt de release van de herziene richtlijn verwacht.

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

Onze cliënttevredenheidsscores zijn bovengemiddeld goed. Dit is een belangrijke indicator. Daarnaast zoeken we naar manieren om het effect van onze interventies objectief te meten. De resultaten van het onderzoek naar het effect van onze interventies in de Vroegbehandeling zijn positief. In de branche worden we aangemerkt als referentiepunt in de zorg voor het jonge kind; onze methodieken worden door andere organisaties ingezet. We zijn door ZonMw

erkend als expertiseorganisatie in de ZG en onze TOS-methodiek is opnieuw opgenomen in de databank effectieve jeugdinterventies van het NJI.

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

Binnen Deelkracht, het landelijk expertiseprogramma voor de ZG zorg, is de NSDSK een van de drie regie voerende organisaties binnen het consortium. De expertise van de NSDSK richt zich met name op onderzoek naar jonge dove en slechthorende kinderen en kinderen met TOS.

Het jaar 2024 was het tweede jaar van de tweede cyclus van Deelkracht. Van 2023 tot en met 2026 zijn we één van de drie erkende ZG expertiseorganisaties met een regierol in de opzet en uitvoer van Deelkracht. De NSDSK is ook buiten Deelkracht actief in onderzoek en de toepassing hiervan in de behandelpraktijk. De NSDSK werkt veel samen met andere organisaties, waaronder buitenlandse onderzoeksgroepen. Op het STAP werkt de NSDSK veel samen in proeftuinen. Hier werden samen met eerstelijns logopediepraktijken contouren geschetst voor experimentele pilots. In het noorden van de provincie loopt een de proeftuin met JGZ Kennemerland rondom de vroegsignalering van taalproblemen. Dit biedt ook in 2024 weer kansen tot het verzamelen van nieuwe inzichten in hoe de signalering door de JGZ te optimaliseren. Inzichten die we de komende jaren kunnen gebruiken in de herziening van de JGZ Richtlijn Taalontwikkeling waarin de NSDSK samen optrekt met TNO.

De NSDSK is aangesloten bij de Academische werkplaats Jeugd van Tranzo van de Universiteit van Tilburg. Per 1 september 2024 heeft de NSDSK een bijzondere leerstoel gevestigd binnen deze werkplaats getiteld 'Early development and intervention in deaf and hard of hearing children'. Dr Evelien Dirks,

programmaleider van het onderzoek naar kinderen met gehoorverlies bij de NSDSK is benoemd tot hoogleraar op deze leerstoel.

De NSDSK Academie kreeg in de afgelopen jaren een steeds grotere rol in het vergroten van kennis voor professionals van binnen en buiten de NSDSK en voor (ouders van) cliënten. Zo biedt de NSDSK scholing aan een grote groep kindercentra in de regio Dijk en Waard over taalontwikkeling en het signaleren van TOS. Ook biedt de NSDSK scholing in NmG+ aangeboden aan medewerkers van Adelante Zorggroep. In de nieuwe meerjarenstrategie staat de doorontwikkeling van de Academie als een belangrijk speerpunt. Onder de titel "Academie naar masterniveau" gaan we de komende jaren mooie ontwikkelingen doormaken met onze academie.

EVALUATIE VAN PROCES KWALITEITSBEWAKING EN VERBETERING

We vinden goede zorg heel belangrijk en werken daar steeds aan, samen met anderen in onze branche. Ook laten we onze kwaliteit toetsen door externe partijen. We vragen hoe cliënten onze zorg ervaren en gebruiken hun mening bij het verbeteren van ons beleid.

Hieronder laten we 8 instrumenten zien die helpen om onze kwaliteit in beeld te brengen. Per instrument staat kort uitgelegd wat het meet, hoe we scoren, en of er nog verbeterpunten zijn.

1. Incidentmeldingen

Fouten, ongelukken en bijna-ongelukken worden door collega's gemeld en elk jaar in een Verslag meldingen en incidenten verzameld door de kwaliteitsafdeling. In dit verslag worden ook datalekken, klachten, logginggegevens en meldingen bij de functionaris kindermishandeling geëvalueerd. Op deze manier leren we niet alleen van de

individuele meldingen, maar houden we ook de overkoepelende lijn in de gaten.

Het aantal meldingen is in 2024 licht gegroeid: van 64 in 2023 naar 74 in 2024. Een groot deel van de meldingen ging om kleine ongelukken die vaker in het leven van een spelend kind voorkomen en konden worden opgelost met een troostend woord. Om deze meldingen goed te kunnen opvangen is er in 2024 een NSDSK-brede KinderEHBO-cursus georganiseerd. De overige meldingen vroegen dit jaar niet om een overkoepelende oplossing. Wel wordt er voor sommige onderwerpen meer aandacht gevraagd om problemen in de toekomst te voorkomen.

In 2024 zijn er in totaal 10 meldingen gedaan van een datalek. Één ervan is bij de Autoriteit Persoonsgegevens gemeld.

2. Audits

Om onze zorg, werkzaamheden en processen continu te blijven verbeteren kent de NSDSK een intern auditteam. Daar zijn in 2024 nieuwe leden voor geworven. Dit auditteam met collega's van verschillende afdelingen kan in de komende jaren elk jaar een audit uitvoeren. Komend jaar trapt het team af met het thema 'Schaduwdoossiers'.

Daarnaast worden we geaudit door Certificatie in de Zorg omtrent ISO 9001:2015. Dit jaar betrof dit een tweede jaarlijkse audit die volgt op een her-certificatie. Tijdens deze audit gaven we twee onderwerpen mee. De ene was sociale veiligheid, waarbij we wilden onderzoeken of medewerkers de juiste kanalen weten te vinden om onprettige situaties aan te kaarten indien nodig. De ander betrof partnerschap met ouders, een vervolg van het onderwerp van vorig jaar. Wordt dat genoeg geïmplementeerd in de werkwijzen van de NSDSK? Er zijn tijdens deze audit geen afwijkingen gevonden.

3. Cliënttevredenheid

De NSDSK gebruikt de Patiëntervaringsmonitor (PEM) voor het ACHN en de Evaluatie van Zorg

voor de Vroegbehandeling om van (de ouders van) onze cliënten te horen hoe we onze zorg kunnen verbeteren en wat er al goed gaat. Die resultaten worden elk jaar verwerkt in een infographic die op onze website wordt geplaatst. In 2024 kregen we vanuit de PEM een 8,8 en vanuit de Evaluatie van Zorg een 9,7.

4. RI&E

We doen risico-inventarisaties en –evaluaties op verschillende niveaus. Op het niveau van de cliënt en de behandelgroep, algemener rondom de arbeidsomstandigheden en voor de hele organisatie. De instrumenten werken goed, maar kunnen nog versimpeling gebruiken.

In 2024 is er ook een NSDSK-brede RI&E geweest vanuit ArboNed. Punten die uit deze RI&E zijn gekomen worden door betreffende teamleiders opgepakt gedurende het jaar.

5. Klachten

De NSDSK kent een klachtenprocedure en –commissie conform de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector. De procedure gaat ervan uit dat het grootste deel van de klachten informeel en zo snel mogelijk wordt opgelost door cliënt en professional samen. Lukt dit niet, kan de klacht worden voorgelegd aan de leidinggevende. Is de klacht dan nog steeds niet naar tevredenheid afgehandeld, kan de cliënt contact opnemen met een van de klachtenfunctionarissen van de NSDSK. Die zijn ook contactpersonen richting de onafhankelijke klachtencommissie van de NSDSK. Cliënten kunnen ook contact opnemen met de externe vertrouwenspersoon voor ondersteuning. De NSDSK is aangesloten bij de Geschillencommissie Zorg voor zowel ziekenhuizen (NVZ) als gehandicaptenzorg (VGN).

Dit jaar zijn er twee informele klachten binnengekomen die we intern hebben afgehandeld. Daarnaast zijn er twee officiële klachten doorgezet naar de externe

klachtencommissie. De klachten zijn daar ongegrond verklaard.

6. Cliëntenraad

Volgens de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen heeft de NSDSK een cliëntenraad. De raad is in 2024 vier keer samengekomen, online of blended, in een vergadering met de bestuurder, beleidsadviseur en/of beleidsmedewerker. Er is een tijdelijke nieuwe voorzitter aangewezen, die graag het stokje overdraagt aan een nieuw lid wiens kinderen in zorg zijn..

De onderwerpen werden besproken: een start voor de nieuwe bestuurder, de meerjarenstrategie en het werven van nieuwe leden. Daarnaast is er gesproken over de overstap van 'u' naar 'jij', audits, het jaardocumenten en de toekomst van de cliëntenraad. Het blijft zaak actief nieuwe leden te werven.

7. Vertrouwenspersoon

In 2024 zijn er drie meldingen gedaan bij de externe vertrouwenspersoon en bij de interne vertrouwenspersoon is 1 melding gedaan. De vertrouwenspersonen hebben de melders ondersteund met eerste opvang en nazorg en geadviseerd bij het zoeken naar mogelijke oplossingsroutes.

8. Functionaris kindermishandeling

Volgens de Wet Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (2013) besteedt de NSDSK

veel aandacht aan de verplichte meldcode. Zorgmedewerkers die regelmatig contact hebben met kinderen en/of bij gezinnen thuiskomen zijn zich bewust van de signaleringsfunctie die zij hebben op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandeling. Ook is er binnen de NSDSK een aandachtsfunctionaris benoemd, die sparringpartner is voor betrokken medewerkers. De aandachtsfunctionaris geeft hulp en advies en schakelt waar nodig met de instantie Veilig Thuis. In 2024 is de aandachtsfunctionaris 17 keer ingeschakeld. In 2024 heeft dit niet tot meldingen bij Veilig Thuis geleid.

CONCLUSIE

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

RISICO'S EN ONZEKERHEDEN

In het jaardocument de belangrijkste financiële en operationele risico's en onzekerheden. Deze komen voort uit de organisatiebrede risicoanalyse die jaarlijks door het MT wordt aangevuld en bijgewerkt.

1. Stijgende kosten

Het eerste risico betreft de stijgende prijzen in Nederland. De impact hiervan is voelbaar voor de NSDSK en houdt een financieel risico in. De prijzen voor huur, materiaal en brandstof/energie/ga en de loonkosten, zijn het afgelopen jaren fors verder gestegen. Om de stijging van kosten te beperken blijven we alert. We zetten in op duurzaamheid, effectief gebruik van materialen (bijv. papievrij en digitaal werken) en bewustwording over dit thema bij collega's. Het grootste deel van onze inkomsten komt voort uit het leveren van zorg binnen de zorgverzekeringswet en het doen van wetenschappelijk onderzoek vanuit de Expertisefunctie ZG (Deelkracht). We zorgen ervoor dat we de aan ons toegekende budgetten goed besteden. Om de stijging van kosten structureel te kunnen betalen, is het nodig dat de inkomsten ook stijgen. Over dit proces hebben we geen volledige controle. Vanuit onze rol sluiten we aan bij bestuurlijke overleggen binnen de branche, met de overheid en met de zorgverzekeraars. Verder zijn we aangesloten bij de NVZ en volgen we de landelijke lijn. De oplossing voor dit risico moeten wij vinden in een landelijke aanpak.

2. Kostprijsonderzoek ZG-zorg

In 2024 heeft het kostprijsonderzoek van de NZa in de ZG-zorg plaatsgevonden. De cijfers van 2023 zijn het uitgangspunt. Dit onderzoek leidt tot een herijking in 2026 van de maximumtarieven voor de verschillende soorten ZG-behandeling. Binnen de sector zien we een tendens om minder directe uren zorg aan cliënten te besteden. Hierdoor is de verwachting dat de NZa-tarieven per 2026

omlaag gaan.

De NSDSK doet drie dingen:

1. We zorgen dat het NZa-onderzoek vanuit de branche goed gevolgd en getoetst wordt, zodat er realistische conclusies getrokken worden
2. Voor de NSDSK zorgen we dat we onze kosten in de ZG goed in de hand houden, zodat we ons kunnen instellen op lagere tarieven
3. We innoveren onze zorg, zodat we ook op de inhoud het verschil blijven maken voor onze cliënten.

3. Kostendekkend AC

Het blijkt ingewikkeld om het ACHN kostendekkend te exploiteren. We zien door de jaren heen een positieve ontwikkeling waarbij de kosten steeds meer in balans zijn met de baten. In 2024 laat het ACHN voor het eerst een positief resultaat zien. De inkomsten en uitgaven worden blijvend geanalyseerd en verbeteringen in de verrichtingendeclaratie en de planning zijn doorgevoerd. Met de opening van het STAP in 2023 is onze spraaktaaldiagnostiek fors uitgebreid. Ook zien we een toename in de behandeling van tinnituscliënten. Kortom: we zijn actief in het ontwikkelen van onze processen en ons aanbod. Dit leidt alleen tot een kostendekkende situatie, als de inkomsten in lijn zijn met onze activiteiten. De productie op het STAP en de ontwikkeling van het tinnitusaanbod gebeurt in nauw overleg met de verzekeraars.

4. Dalende Instroom

De aantallen zijn meer dan vroeger bepalend voor de inkomstenstroom. Als deze instroom om welke reden ook stagneert, voelen we het

direct. Het is dus van belang om actief te blijven in de hele keten van ons verzorgingsgebied. Dankzij het STAP, het STAN en ons audiologisch centrum in Alkmaar, hebben wij in vrijwel ons volledige verzorgingsgebied een aanbod van diagnostiek (AC) en behandeling (VB). Dit is met name van belang voor de instroom in onze Vroegbehandeling.

Daarnaast zijn wij ook afhankelijk van het functioneren van andere partijen, zoals de jeugdgezondheidszorg bij de signalering van taalachterstanden, de eerstelijns logopedie en de AC's van Amsterdam UMC en het LUMC. Met name de flexibilisering in de JGZ en tekorten in de eerstelijns logopedie zijn zorgelijk. Als kinderen niet goed gesignaleerd en behandeld kunnen worden in de eerste lijn heeft dat gevolgen voor de doorstroom. NSDSK is vanuit het SIAC aangesloten bij de Regiegroep TOS. De Regiegroep TOS heeft in 2024 een factsheet gemaakt om visueel te maken waar de in- en doorstroom van cliënten met TOS in de keten stopt.

5. ICT

De zorg, ook bij de NSDSK, wordt steeds afhankelijker van ICT. Dat betekent dat hier ook een belangrijke kwetsbaarheid ligt. Het gaat daarbij om cybercriminaliteit (hacken, malware) en datalekken en om grote storingen die het primaire proces grotendeels plat kunnen leggen. De maatregelen van de NSDSK zijn er vooral op gericht dat onze infrastructuur, hardware en software up-to-date zijn en zoveel mogelijk standaard, dat we onze medewerkers goed voorlichten en meenemen en dat we via audits en pentests

onze beveiliging testen. Dit hebben we uitgewerkt in een ICT-meerjarenstrategie. Op vaardigheidsniveau ondersteunen we onze collega's met vier digicoaches, trainingen en we rusten iedereen uit met goede apparatuur. Tot slot spelen we een actieve rol in de doorontwikkeling van bedrijfskritische applicaties zoals OpenAC, Care4 en het CANG. Voor dit laatste programma werken we vanaf 2023 aan een vernieuwing die het toekomstbestendig moet maken en minder afhankelijk van de specifieke deskundigheid van een enkele medewerker van de NSDSK.

6. Veiligheid en gezondheid van onze cliënten en medewerkers

Hoewel een uitermate kleine kans is de impact erg groot van een ernstig ongeluk op de behandelgroep of een van onze andere locaties. Toch kun je nooit 100% uitsluiten dat zoiets gebeurt. In vergelijking met veel andere zorgorganisaties zijn wij gelukkig 'laag-risico'. We maken jaarlijks RI&E's op de behandellocaties en ook periodiek een algemene RI&E, waarbij we naar de veiligheid voor onze cliënten en onze medewerkers kijken. We registreren incidenten en bespreken de verbetermaatregelen (zie ook de directiebeoordeling) en stimuleren ieders alertheid. We organiseren voorlichting over specifieke thema's die betrekking kunnen hebben op veiligheid en gezondheid. Ook publiceerden we in 2024 onze visie op fitheid en vitaliteit. Duurzame inzetbaarheid en eigen regie van de medewerkers staan daarin centraal. Mocht zich toch een ernstige calamiteit voordoen, dan is het MT voorbereid om deze in goede banen te leiden.

RAAD VAN BESTUUR

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

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

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

De Raad van Toezicht heeft Jelle Buijtenlijk per 15 januari 2024 bestuurder aangesteld. Sindsdien vervult hij tevens de bestuurlijke nevenfuncties die hieruit voortvloeien (zie opsomming hierboven).

RAAD VAN TOEZICHT

Samenstelling Raad van Toezicht:

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

Hoofdfunctie:

- Adviseur bij Bureau Publieke Gezondheid, Maarssen

Nevenactiviteiten (gehonoreerd) in verslagperiode:

- Lid Raad van Toezicht Ros Robuust, Eindhoven

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Voorzitter Raad van Advies Amsterdam Public Health, Amsterdam

- Voorzitter bestuur van stichting @ease.

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

Hoofdfunctie:

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

Nevenactiviteiten bezoldigd:

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

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Lid begeleidingscommissie evaluatieonderzoek Experiment Gesloten Cannabisketen
- Voorzitter begeleidingscommissie Landelijke Monitor Studentenwelzijn
- Lid adviescommissie NEMESIS-3. Cohortstudie naar het vóórkomen, beloop en de consequenties van psychische aandoeningen onder de algemene Nederlandse volwassen bevolking
- Lid Commissie van Aanbeveling International Nurses Society on Addictions (IntNSA) Europe
- Lid wetenschappelijke adviescommissie expertisecentrum alcohol Trimbosinstituut
- Lid international editorial board of Drugs: Education, Prevention and Policy
- Lid Verslavingskunde Nederland (Expertise Centrum Verslavingszorg Nederland)
- Lid Wetenschappelijke Advies Raad NDM (Nationale Drugs Monitor)

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

Hoofdfunctie:

- Lid Raad van Bestuur CuraMare

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Lid bestuur Vereniging Kralingsche School
- Lid Kerngroep Revalidatie en Herstel Actiz
- Bestuurder VVE Bestenwaard, Dirksland
- Arbitrer Scheidsrecht voor de Gezondheidszorg

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

Hoofdfunctie:

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

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Lid NVTG (Nederlandse Vereniging voor Technologie in de Gezondheidszorg)
- Lid College van Kerkrentmeesters Hoogland / Amersfoort-Noord (portefeuille beheer kerkgebouwen en begraafplaats)

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

- de realisatie van de statutaire en andere doelstellingen van de NSDSK;
- de strategie en de risico's verbonden aan de activiteiten van de NSDSK;
- de opzet en werking van de interne risicobeheersings- en controlesystemen;
- de financiële verantwoording;
- de kwaliteit en veiligheid van zorg;
- de naleving van wet- en regelgeving;
- de verhouding met belanghebbenden;
- de maatschappelijke verantwoordelijkheid van de NSDSK.

Voorafgaand aan het jaar keurt de Raad van Toezicht het jaarplan inclusief de begroting goed. Hierin staan strategische afwegingen, speerpunten van beleid en voorgenomen doelstellingen voor de organisatie. Met de halfjaarrapportage beoordeelt de Raad van Toezicht de voortgang en de prestaties. Na

afloop van het jaar keurt zij het jaardocument goed, bijgestaan door een externe accountant. De Raad van Toezicht wordt door de bestuurder geïnformeerd over de interne beheersing en controle. Daarnaast koppelt de accountant jaarlijks diens bevindingen over interne beheersing en controle terug aan de Raad van Toezicht. Deze bevindingen worden besproken met de bestuurder. In haar meivergadering heeft de Raad van Toezicht in aanwezigheid van de externe accountant het jaardocument 2024 besproken en goedgekeurd.

Door de Raad van Toezicht is in 2024 speciale aandacht geweest voor:

- Het proces om te komen tot een nieuwe meerjarenstrategie. Vervolgens is samen met vertegenwoordigers uit de organisatie bijgedragen aan het opstellen van een breed gedragen meerjarenstrategie voor NSDSK.
- Het vaststellen van de Meerjarenstrategie 2025-2030 'Samen voor het beste'
- De bedrijfscontinuïteit in relatie tot actuele en relevante ontwikkelingen in en om de sector
- Het verbeteren en doorontwikkelen van het Centraal Administratiesysteem Neonatale Gehoorscreening (CANG)
- De ontwikkeling van de TOS zorg en het belang van gegarandeerde vroegtijdige signalering: prognoses over opbrengst van tijdig signaleren en vroege interventies, in combinatie met de ontwikkeling van het aantal kinderen dat in Nederland TOS zorg ontvangt.
- De realisatie van de leerstoel van de NSDSK aan de Universiteit van Tilburg en de kans die dat biedt om de impact van de NSDSK verder te onderbouwen.
- Deelkracht, het meerjarig en sectorbrede onderzoeksprogramma waar de NSDSK een van de leidende organisaties in is.
- De aanvragen beoordelen vanuit de NSDSK bij Stichting Fonds

De Raad van Toezicht vergaderde in 2024 viermaal in aanwezigheid van de bestuurder. Het lid van de RvT op voordracht van de Cliëntenraad woont jaarlijks een vergadering van de Cliëntenraad met de bestuurder bij. Voorzitter van de Raad van Toezicht heeft bijgedragen aan een creatieve werksessie van de meerjarenstrategie en heeft een

werkbezoek gebracht aan het innovatiecentrum STAP.

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

ONDERNEMINGSRAAD

In 2024 heeft de ondernemingsraad een training gevolgd waarbij aandacht was voor communicatiestijlen, teambuilding en het vernieuwen van het reglement. Het jaar stond in teken van de strategie: de OR dacht mee over het traject en koos Flatland als begeleider daarvan. Gedurende het opstellen van de meerjarenstrategie is er afvaardiging van de OR aangesloten bij verschillende brainstorms en bijeenkomsten. Het resultaat, de roadmap en de praatplaat, zijn ook met ze besproken.

Daarnaast is de OR akkoord gegaan met het stopzetten van een 'Bring your own device'-regeling. Daarnaast zijn de vaste onderdelen zoals het jaarplan, de begroting en auditresultaten aan de orde gekomen.

Twee leden hebben de OR verlaten, één ervan is op dit moment vervangen. Aankomend jaar zal in het teken staan van het werven van drie nieuwe leden, die toegevoegd zijn in het nieuwe reglement.

STICHTING FONDS VOOR HET DOVE EN SLECHTHORENDE KIND

De bestuurder en manager O&O maken deel uit van het bestuur van Stichting Fonds, naast twee externe leden. Stichting Fonds ondersteunt de onderzoeksactiviteiten van de NSDSK jaarlijks met een bedrag van ongeveer 100.000 euro, inclusief de bijdrage aan de leerstoel(en) waarbij de NSDSK betrokken is.

Daarnaast steunt Stichting Fonds, op bescheiden schaal, goede doelen die zich richten op dove en slechthorende kinderen en kinderen met een taalontwikkelingsstoornis. Stichting Fonds heeft een ANBI-status en maakt ieder jaar een eigen jaarrekening en jaarverslag op.

SAMENWERKINGSVERBANDEN

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

- We hebben een speciale samenwerking met het VUmc, nu onderdeel van Amsterdam UMC, door deelname aan het CI-team, de gezamenlijke opleiding tot audioloog en gezamenlijk multidisciplinair overleg.
- Onze activiteiten in het kader van de neonatale gehoorscreening zijn in nauwe samenwerking met het RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek.

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

Naast ketenpartners werken we intensief samen met onze collega-instellingen. Op AC-

gebied is er veel contact met Pento. Met Adelante is er een samenwerking rondom de uitgebreide tinnituszorg. Een derde belangrijke samenwerking is die met Kentalis en Auris op het gebied van wetenschappelijk onderzoek, met name binnen het grote ZonMw programma Deelkracht. Binnen SIAC en FENAC, de twee brancheorganisaties, speelt de NSDSK een actieve rol.

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

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

PUBLICATIES 2024

Wetenschappelijke publicaties

Davenport, C. A., Smolen, E., Castellanos, I., Dirks, E., & Houston, D. M. (2024). Parental self-efficacy and early language development in deaf and hard-of-hearing children. *The Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 30(1), 31-40

Wauters, L., & Dirks, E. (2024). Interactive storybook reading to enhance language, literacy, and social-emotional skills. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 29(2), 286-287.

Muller, H. P., Benard, M. R., Meijer, A., Başkent, D., & Dirks, E. (2024). Are All Conversational Turns Equal? Parental Language Input and Child Language in Children with Hearing Loss during Daily Interactions. *Languages*, 9(9), 287.

Mathijssen, J.J.P., Dirks, E. and van Bakel, H. (2024). Transition to motherhood: adverse childhood experiences, and support from partner, family and friends. *Maternal and Child Health Journal*, 28(7), 1242-1249. <https://doi.org/10.1007/s10995-024-03922-6>

Vermeij, B. A. M. (2024). *Variation in language development of children with presumed Developmental Language Disorder during early intervention* [doctoral dissertation. Radboud university. [Variation in language development of children with presumed Developmental Language Disorder during early intervention](#)

Van der Zee, R. B., Peet, S. L., Uilenburg, N. N., van Bakel, H. J., & Dirks, E. (2024). Postponement of the Newborn Hearing Screening during the COVID-19 Pandemic; Parental Experiences and Worries. *International Journal of Neonatal Screening*, 10(1), 26.

Duinmeijer, I., Geurts, L., van Dijke, I., Scheffer, A., Spit, S. & de Heer, L. (2024) Training morphosyntactic skills in Dutch preschoolers with (presumed) Developmental Language Disorder: A novel group-based intervention. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 59, 2580–2604. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.13102>

Publicaties in vakbladen

De Graaf, J. & Dirks, E. (2024). Interview wetenschapper Evelien Dirks: “Vroege opsporing slechthorenden maakt wereld van verschil.” *Vakblad Vroeg*, 41(4), 18-25.

De Hoog, B., Maslowski, M., van Gelder, H. & Dirks, E. (2024). Vaardigheden en kennis van ouders rondom hoortoestelgebruik. *VHZ-online*. [Vaardigheden en kennis van ouders rondom hoortoestelgebruik – VHZ Online](#)

Kerkhoff, A. & Vermeij, B. (2024). In onderzoek moeten we meer gaan kijken naar individuele ontwikkeling: Interview met Bernadette Vermeij door Annemarie Kerkhoff. *VHZ-online*. ["In onderzoek moeten we meer gaan kijken naar individuele ontwikkeling" – VHZ Online](#)

Vermeij, B. (2024). PROEFSCHRIFT: onderzoek naar de variatie in taalontwikkeling bij vermoeden van TOS, *VHZ-online*. [PROEFSCHRIFT: onderzoek naar de variatie in taalontwikkeling bij vermoeden van TOS – VHZ Online](#)

Vermeij, B. (2024). ‘Ikke appel nemen’, een onderzoek naar de variatie in taalontwikkeling bij kinderen met een vermoeden van een taalontwikkelingsstoornis, *Proefschrift Magazine*, [IN PRESS Bernadette Vermeij](#)

Van den Boogaard, S., Peet, S., & Wiefferink, K. (2024). *Motorische vaardigheden van peuters met (een vermoeden van) TOS*. *VHZ-online*. [Motorische vaardigheden van peuters met \(een vermoeden van\) TOS – VHZ Online](#)

De Heer, L., Scheper, A., Keydeniers, D., de Bree, E. & Duinmeijer, I. (2024). De Scholreis voor jonge kinderen met TOS: van behandelgroep naar school. *VHZ-online*. [De Schoolreis voor jonge kinderen met TOS: van behandelgroep naar school – VHZ Online](#)

De Heer, L., Veldt, L., Blikendaal, W., Van den Bosch, R., Scheper, A., Vermeij, B. & Wiefferink, K. (2024). Factoren in ontwikkeling bij kinderen met (een vermoeden van) TOS. *VHZ-online*. [Factoren in ontwikkeling bij kinderen met \(een vermoeden van\) TOS – VHZ Online \(vzh-online.nl\)](#)

Presentaties

Scheper, A. & Vermeij, B. (2024). *Factoren in de ontwikkeling van jonge kinderen met TOS*. Vroeg Congres, 3 december, Amersfoort.

Van der Zee, R. & Van den Boogaard, S. (2024). *Unicorn – een onderzoek naar eenzijdig gehoorverlies bij jonge kinderen*. Partners in Verstaan, 29 november, Apeldoorn.

Zoons, M., Van Barreveld, M., de Goffau, L. & de Heer, L. (2024) *Masterclass TOS 0-5; Navigeren door TOS: school, professional en onderzoek*. Partners in Verstaan, 29 november, Apeldoorn

Diender, M. & van Dijke, I. (2024). *De Spraakmaker – samenwerken in de diagnostiek van de spraakontwikkeling*. Partners in Verstaan, 29 november, Apeldoorn

Geurts, L. & Diender, M. (2024) *De vernieuwde Anamnese Meertaligheid*. Partners in Verstaan, 29 november, Apeldoorn.

Ketelaar, L. & Zwitserlood-Nijenhuis, M. (2024). *Alliantie: praktijkgericht onderzoek naar de samenwerking tussen ouder en logopedist*. Partners in Verstaan congres, 29 november, Apeldoorn.

Van den Boogaard, S. & Peet, S. (2024). *MOTOS: Hoe taal en motoriek samenhangen bij kinderen met TOS*. Partners in Verstaan Congres, 29 november, Apeldoorn.

Smit, N. & Peet, S. (2024). *Samen stoeien met emoties: hoe ouders dove en slechthorende kinderen leren omgaan met emoties*. Partners in Verstaan Congres, 28 november, Apeldoorn.

Van den Boogaard, S. & Van der Zee, R. (2024). *Project Unicorn: Een onderzoek naar eenzijdig gehoorverlies bij jonge kinderen*. Partners in Verstaan Congres, 28 november, Apeldoorn.

Wauters, L. & van der Zee, R. (2024). *Hello20: Gehoorverlies en Langlopend Onderzoek*. Masterclass Partners in Verstaan, 28 november, Apeldoorn.

Ketelaar, L. & Maslowski, M. (2024). *Omgaan met diversiteit in de vroegbehandeling DSH: past, present & future*. Masterclass Partners in Verstaan congres, 28 november, Apeldoorn.

Bruinsma, G. & de Heer, L. (2024). *Samenwerken: Communicatieve Taaltherapie en de morfosyntaxis van peuters en kleuters met TOS*. Partners in Verstaan, 28 november, Apeldoorn.

Knepflé, M. & de Heer, L. (2024). *Taalstimulering Thuis: hoe willen ouders de oudercursus?* Partners in Verstaan, 28 november, Apeldoorn.

Geurts, L., Diender, M., Blumenthal, M., de Jong, M., van den Bosch, R. & Vermeij, B. (2024). *Anamnese Meertaligheid: in gesprek met ouders over de meertalige ontwikkeling*. TOK-dag, 22 november, Groningen.

Vermeij B. (2024). *Nascholing Kind, taal en gehoor van het Language and Hearing Center Amsterdam*, 21 november, Amsterdam.

Dirks, E., Hoek-Vos, J., van Ruitenbeek, M. & Lumby, H. (2024). *Kijk je mee? VHT in gezinnen met een dove of slechthorende baby*. AIT studiedag, 18 november, Ede.

Dirks, E. (2024). *De kracht van emoties; Exploratie, ontwikkeling en stimulering*. Deskco dag, 4 oktober, Zwolle.

Zwitserslood, R., Scheffer, A., de Heer, L., Duinmeijer, I., Bruinsma, G. & Gerrits, E. (2024). *Morphosyntactic difficulties in young children with DLD: milestones, measurement and interventions*. IASCL, 15-19 juli, Praag, Tsjechië.

Dirks, E. (2024). *Look at me! Interactions between deaf babies and their parents: Symposium Parent-child interaction in deafness and language development: methods, data and applications*. IASCL, 15-19 juli, Praag Tsjechië.

Van den Boogaard, S., Dirks, E., Houston, D. & Yu, C. *Using head-mounted eye tracking to examine cross-cultural differences in joint attention during parent-infant play*. The International Congress of Infant Studies, 11 juli, Glasgow, Schotland.

Ketelaar, L. (2024) *Hoe versterken we ToM-taal?* Deelkracht Kennisfestival, 5 juni, Arnhem.

Ketelaar, L. & Busscher, D. (2024). *Zo gebaar ik*. Deelkracht Kennisfestival, 5 juni, Arnhem.

De Heer, L. & Duinmeijer, D. (2024). *Wat werkt voor peuters met TOS?* Deelkracht Kennisfestival, 5 juni, Arnhem.

Diender, M. (2024) *Handreiking Spraakontwikkeling 0-5 jaar*. Deelkracht Kennisfestival, 5 juni, Arnhem.

Diender, M. & van Dijke, I. (2024). *Spraakmakend Junior: van brabbel tot babbel!* Deelkracht Kennisfestival, 5 juni, Arnhem.

Knepflé, M. & de Heer, L. (2024). *Taalstimulering Thuis: hoe willen ouders de oudercursus?* Deelkracht Kennisfestival, 5 juni, Arnhem.

De Heer, L. & Duinmeijer, D. (2024). *De Schoolreis: een digitale routekaart om ouders van kinderen met TOS te begeleiden in de overgang van behandelgroep naar school*. Deelkracht Kennisfestival, 5 juni, Arnhem.

Van den Boogaard, S. & De Hoog, B. (2024). *Demo: Het kompas naar de klas*. Kennisfestival Deelkracht, 5 juni, Arnhem.

Van der Zee, R. & Wauters, L. (2024). *Hello20: Gehoorverlies en Langlopend Onderzoek*. Kennisfestival Deelkracht, 5 juni, Arnhem.

Van den Boogaard, S. & Kip, P. (2024). *Meertaligheidsanamnese DSH*. Kennisfestival Deelkracht, 5 juni, Arnhem.

Dirks, E. (2024). *Vroegbehandeling DSH: Recente inzichten & producten*. Presentatie studiemiddag VB Pento, 4 juni, Zwolle.

Dirks, E. (2024). *Building strong foundations: The crucial role of parents in fostering social-emotional Development*. Presentatie aan de University of Oulu, 30 mei, Oulu, Finland.

Dirks, E. (2024). *The development of young children with hearing loss: the importance of parent-child Interaction*. Annual Nordic Audiological Society Conference, 27 mei, Orebro, Zweden.

van den Oever, L., Bron, A., Vreeken, E., van der Zijden, L., Blumenthal, M. & Vermeij B. (2024). *Hablas Español? Het toevoegen van het Spaans aan Speakaboo*. Taalstaal, 17 mei, Nieuwegein.

de Beer, M., de Wit, L., Bron, A., van der Zijden, L., Blumenthal M. & Vermeij, B. (2024). *Thuistaaltool: voor de behandeling van meertalige spraakontwikkeling*. Taalstaal, 17 mei, Geurts, L., Diender, M., Blumenthal, M., de Jong, M., van den Bosch, R. & Vermeij, B. (2024). *Anamnese Meertaligheid: in gesprek met ouders over de meertalige ontwikkeling*. Taalstaal, 17 mei, Nieuwegein.

De Heer, L. (2024). *Wat werkt? Werkzame elementen in de behandelgroepen voor peuters met (een vermoeden van) TOS*. Taalstaal, 17 mei, Nieuwegein.

Dirks, E., de Rue, N., Ketelaar, L., de Boer, E. (2024). *Stimulating Theory of Mind: an early intervention*. FCEI, 16-17 mei 2024, Bad Ischl, Oostenrijk.

Smit, N., Dirks, E., van Bakel, H., Szarkowski, A., Zaidman-Zait, A. (2024). *Calming Together: Co-regulation between deaf and hard of hearing children and their parents*. FCEI, 15-17 mei, Bad Ischl, Oostenrijk.

Van der Zee, R., Wauters, L. & Dirks, E. (2024). *Hello20 - longitudinal research on the development of deaf and hard-of-hearing children (0-20 years)*. FCEI, 15-17 mei, Bad Ischl, Oostenrijk.

Dirks, E. & Lumby, H. (2024). *Social-emotional development of deaf and hard of hearing children in relation to their caregiving environment*. FCEI, 15-17 mei, Bad Ischl, Oostenrijk.

Dirks, E. & Pronk, S. (2024). *Fostering theory of mind in children who are deaf or hard of hearing*. FCEI, 15-17 mei, Bad Ischl, Oostenrijk.

Wauters, L., van der Zee, R. & Dirks, E. (2024). *What I would like to say to you: Pragmatic skills in deaf and hard-of-hearing children*. FCEI, 15-17 mei, Bad Ischl, Oostenrijk.

Verhoeven, R., Wauters, L., Segers, E. & Dirks, E. (2024). *Factors in early numeracy in deaf or hard of hearing preschoolers: Language is key*. FCEI, 15-17 mei, Bad Ischl, Oostenrijk.

Dirks, E. (2024). *Klaar om te lezen? De voorschoolse ontwikkeling van dove en slechthorende kinderen*. Symposium ter gelegenheid van de oratie van Prof. dr. Loes Wauters, 5 april, Nijmegen.

Dirks, E., Meijer, A., Woonink, A., Benard, R., & Başkent. (2024). *Intra-Conversational SNRs at Intervention Groups for Children with Hearing Loss*. American Auditory Society Scientific and Technology Meeting. 15-17 februari, Phoenix, Verenigde Staten.

Maslowski, M., Dirks, E., Hermans, D., van Heugten, M., Bergmann, C., Knoors, H. (2024). *Predicting Spoken Lexical Development in D/HH Children*. American Auditory Society Scientific and Technology Meeting. 15-17 februari, Phoenix, Verenigde Staten.

Dirks, E. (2024). *De ontwikkeling van jonge kinderen met gehoorverlies: ouders als cruciale partners*. KKAu bijeenkomst, 2 februari 2024, Utrecht

De Heer, L. & Keydeniers, D. (2024). *De Schoolreis: de overgang van behandelgroep naar school voor kinderen met TOS*. TOS-centraal congres, 2 februari, Apeldoorn.

Vermeij, B. (2024). *Variation in language development of children with presumed Developmental Language Disorder during early intervention*. Verdediging Proefschrift, 24 januari, Nijmegen.

Dirks, E. (2024). *Early development and intervention in children with hearing loss*. The Auditory Seminar. University Medical center Groningen, 18 januari, Groningen.

Prijs

Dirks, E. & Pronk, S. (2024). *Best Poster prize for the Tom's app poster "Fostering theory of mind in children who are deaf or hard of hearing"*. FCEI, 15-17 mei, Bad Ischl, Oostenrijk.

COLOFON

Redactie

Marjolein Meester
Daphne Blokhuis
Jelle Buijtendijk

Raad van Toezicht

Paul van der Velpen
Jan Heijboer
Ellen Hoogervorst
Dike van de Mheen

Raad van Bestuur

Jelle Buijtendijk

Management Team

Jolande van Bloois
Marjolein Meester
Sanne Bernaert
Carina Mulder
Simone Pronk
Gerti Rijpma
Noëlle Uilenburg

Ondernemingsraad

Tommy Reusse
Emma de Vries
Jolanda Lunshof
Lonneke Kuiper
Mieke de Hoop
Richard de Quillettes

Cliëntenraad

Lisa Cohn-Croonenberg
Orlie Kasar
Laura van de Ven
Merel van der Kamp
Marloes Pomp
Maarten de Boorder
Koes Maaskant
Mark Schuffelen

Klachtencommissie medewerkers

Jos Brands
Theo de Bruijn
Elly Bleeker

Klachtencommissie cliënten

Mirjam van der Kaay
Annemiek Hammer
Toon Kuijs

Vertrouwenspersoon extern

Pepita David

Vertrouwenspersoon intern

Els de Jong
Tinka Kriens

Intern auditteam

Marjolein Meester
Daphne Blokhuis
Anna Langerak
Constance van der Laan
Luisa de Heer
Nancy Scholsberg

Aandachtsfunctionarissen

Marjolein Meester
Noor Terwindt
Rosanne van der Zee

Digicoaches

Linda Weekenstro
Alissa Sier
Nicole de Baar
Daphne Blokhuis



NSDSK, Lutmastraat 167, 1073 GX AMSTERDAM

020-5745945

nsdsk@nsdsk.nl

www.nsdsk.nl