

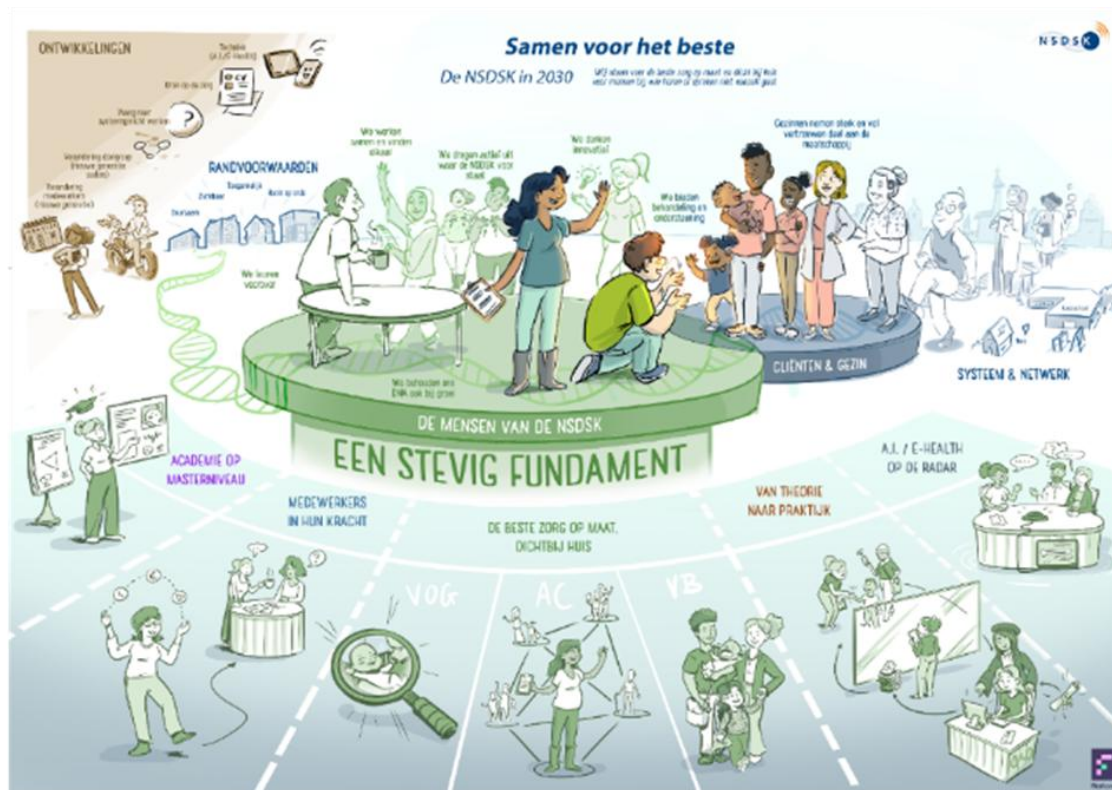


2025

Jaardocument



2025 IN VOGELVLUCHT



Samen voor het beste. Dat is de titel van onze meerjarenstrategie 2025-2030. Hieronder staat in het kort de voortgang per thema.

Academie op masterniveau

In 2025 is Kennisweb NSDSK breed geïmplementeerd. Kennisweb is dé vindplaats voor al het leren voor onze professionals en voor onze cliënten en externe professionals. Basis voor de interne scholing van NSDSK zorgprofessionals is de opleidingsmatrix waarin alle verplichte en gewenste opleidingen per discipline zijn beschreven.

Medewerkers in hun kracht

De visie op persoonlijk leiderschap is op papier gezet. Persoonlijk leiderschap bij de NSDSK betekent dat medewerkers zelf verantwoordelijkheid nemen voor hun ontwikkeling en keuzes in het werk. Het draait om eigenaarschap, vertrouwen en samenwerking tussen collega's en leidinggevendenden. Zo creëren we een cultuur waarin iedereen actief bijdraagt aan groei en resultaat.

De beste zorg op maat dicht bij huis VOG

Op de afdeling VOG werd gewerkt aan de ontwikkeling van een nieuwe versie van het CANG samen met de afdeling ICT en een externe partij. Het CANG is hét software-programma waarmee de neonatale gehoorscreening landelijk wordt ondersteund. Daarnaast werd het aanbestedingstraject voor nieuwe screeningsapparatuur voor de gehoorscreening voorbereid met een marktverkenning en advisering van de aanbestedende partijen.

ACHN

Op het Audiologisch Centrum is het Regioplan TOS geëvalueerd. Deze evaluatie is met de zorgverzekeraars besproken. Op basis van de evaluatie wordt de capaciteit voor diagnostiek van kinderen met spraak-taalproblemen op het STAP uitgebreid. In Alkmaar is een tweede Fonopoli van start gegaan (naast de Fonopoli in Landsmeer). We maken hiermee het aanbod voor kinderen met complexe

spraakproblemen ook toegankelijk voor de kop van Noord-Holland.

Voor kinderen met gehoorproblemen zijn zorgpaden opgesteld. Voor volwassenen is de hyperacusis zorg verkend. Een deel van de opgedane inzichten is in het reguliere zorgaanbod opgenomen: specifieke hyperacusis zorg wordt voorbereid.

Vroegbehandeling

De pilot Ster van de Toekomst is afgerond. In 2026 krijgt de Ster van de Toekomst een vervolg. Op basis van de uitkomsten van deze pilot zijn besluiten genomen die onze zorg verder verbeteren. Een belangrijk onderdeel hiervan is dat we ouders nog beter ondersteunen, zodat zij een grotere rol kunnen spelen in de behandeling van hun kinderen.

In 2025 zagen we dat de bezetting op de behandelgroepen, vooral in de kop van Noord-Holland, een uitdaging was. Dit motiveerde ons om samen met regionale partners te schakelen en een actieplan op te stellen. Dankzij deze nauwe samenwerking zijn de eerste resultaten gunstig.

Van theorie naar praktijk

In oktober sprak Evelien Dirks haar indrukwekkende oratie uit. De oratie was naar aanleiding van haar benoeming in 2024 tot bijzonder hoogleraar op de leerstoel 'Early Development and Intervention in Deaf and Hard of Hearing Children' aan de Universiteit Tilburg. De leerstoel is ingesteld en gefinancierd door de NSDSK en ingebed bij Tranzo. Het was een feestelijke dag met voorafgaand aan de oratie een inspirerend en verbindend symposium ter ere van deze leerstoel.

AI/E-health op de radar

Afgelopen jaar is een visie op AI vastgesteld. De e-learning AI werd onderdeel van de onboarding en de Stuurgroep AI en het

radarteam AI zijn gestart. Dit innovatieve team zoekt actief naar nieuwe technologische mogelijkheden en test deze in de praktijk. Denk bijvoorbeeld aan het verminderen van administratieve lasten door digitaal notuleren en het digitaal behandelplan (Juvoly), en ook aan het verbeteren van het contact met cliënten via een vertaalapparaat (Pocketalk).

Basis op orde

In 2025 is een start gemaakt om de schriftelijke communicatie aan te passen. Alle uitnodigingsbrieven van het AC zijn herschreven van 'u naar je', naar eenvoudig taalniveau gericht op de lezer. Ook de websiteteksten zijn herschreven en staan op de website. Er is een start gemaakt met het herschrijven van foldermateriaal en de informatiemappen voor cliënten.

JouwOmgeving is uitgerold binnen de Vroegbehandeling. Het is een ouderportaal dat het informeren van en de interactie met ouders makkelijker maakt.

In oktober is het nieuwe mobiliteitsbeleid ingevoerd. Het is flexibel van opzet, zodat het voor iedereen werkt en het stimuleert duurzamere keuzes. De introductie van Reisbalans maakt het mogelijk om ritten automatisch te registreren en vergoedingen transparant en efficiënt te verwerken.

We kunnen terugkijken op een jaar waarin we samen veel hebben bereikt. We werken verder aan onze missie: de beste zorg op maat en dicht bij huis voor mensen bij wie horen en spreken niet vanzelf gaat. En hebben daarbij oog voor innovatie en samenwerking. Dit vormt een stevige basis om in 2026 verder te bouwen aan onze ambities.

De NSDSK in 2025

270

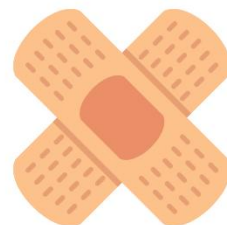
Medewerkers

162,2 fte



Deskundigheidsbevordering
€ 278,101 (2,6%)

Verzuim
5,9%

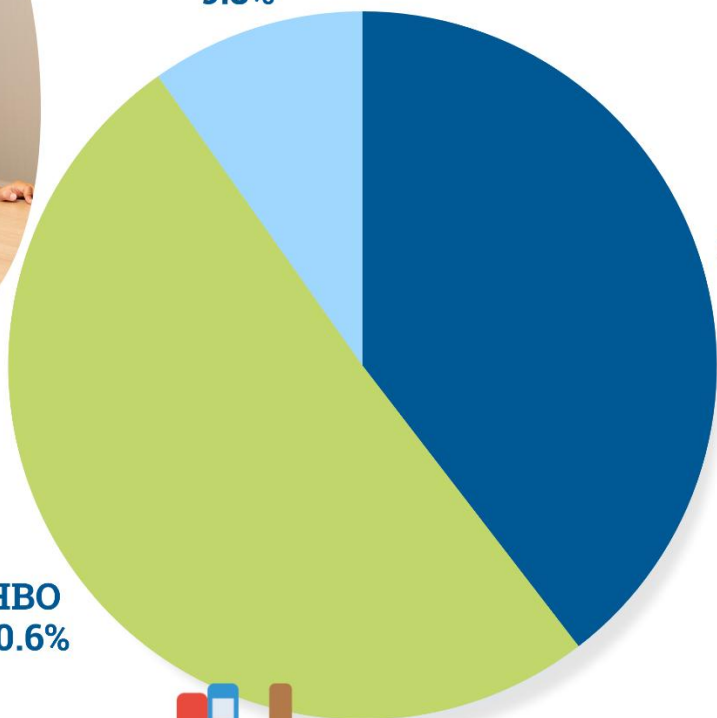


Opleidingsniveau

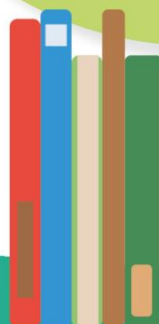
MBO
9.8%

WO
39.6%

HBO
50.6%



INSTROOM UITSTROOM



De NSDSK in 2025

5769 cliënten

Audiologisch centrum



3.248
kinderen

2.521 volwassenen



Waarvan 2.290
kinderen
spraaktaal

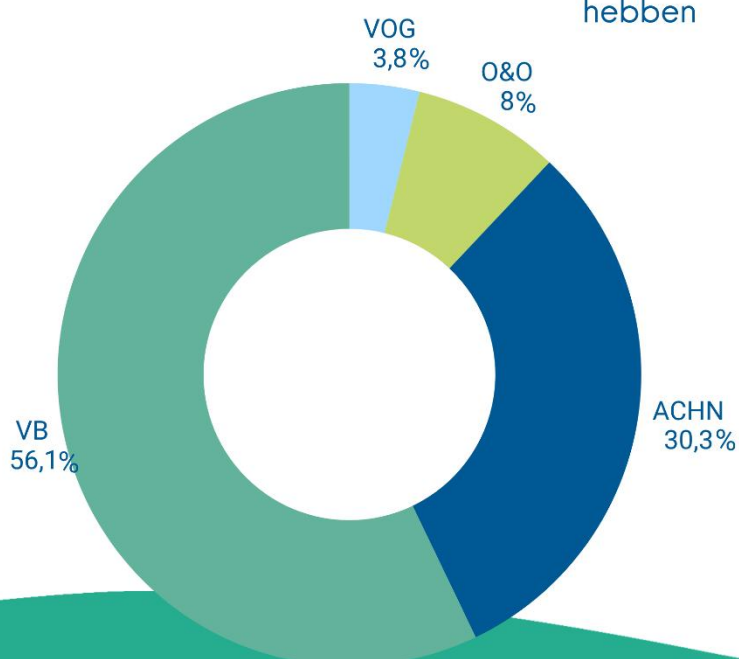
689 cliënten

Vroegbehandeling



144 kinderen die doof
of slechthorend zijn

545 kinderen die een
(vermoeden van een)
taalontwikkelingsstoornis
hebben



20 miljoen
4 afdelingen

De NSDSK in 2025

166.164 kinderen gescreend

Vroegtijdige onderkenning
gehoorstoornissen

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



Onderzoek & Ontwikkeling

- 44 lopende projecten
- 11 wetenschappelijke publicaties
- 4 publicaties in tijdschriften/vakbladen
- 49 presentaties op congressen

250 cursussen

Aangeboden door de
academie



DIRECTIEBEOORDELING 2025

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. **Gehooraafwijkingen 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 2025 is verder 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.

In 2025 adviseerde de NSDSK een consortium JGZ-organisaties die gezamenlijk een aanbesteding deden ten behoeve van

apparatuur voor de uitvoering van de gehoorscreening. Dit traject was succesvol. Eind 2025 is de NSDSK gestart met de voorbereiding van de inzet van twee nieuwe apparaten binnen de neonatale 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 2025 helaas opnieuw een achteruitgang. De leeftijd waarop kinderen worden gesignaleerd loopt op, door flexibilisering en onderbezetting bij de JGZ. De JGZ Richtlijn is momenteel onder revisie. De NSDSK werkt hierin samen met TNO. Naar verwachting leidt de implementatie van de gereviseerde versie opnieuw tot meer aandacht voor de uitvoering door de JGZ. Voor kinderen die gesignaleerd worden, houden we onze diagnostiek- en zorgcapaciteit op orde. De afgelopen jaren hebben we via het Regioplan TOS onze capaciteit voor spraaktaaldiagnostiek fors uitgebreid. Nu kunnen gesignaleerde kinderen sneller verwezen worden naar passende zorg.

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 expertiseorganisaties. 2025 was het derde jaar in de tweede cyclus van Deelkracht. In 2025 zijn we gestart met de voorbereiding van het nieuwe meerjarendeelsectorplan voor 2027-2030. Daarnaast draagt de NSDSK als kennisorganisatie bij aan de update van de JGZ Richtlijn Taalontwikkeling. Deze wordt in 2026 gepubliceerd.

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. Op 10 oktober 2025 sprak Evelien haar oratie uit. Voor de oratie werden in een symposium diverse projecten gepresenteerd die binnen de leeropdracht worden uitgevoerd.

De rol van de NSDSK in het vergroten van kennis voor professionals van binnen en buiten de NSDSK en voor (ouders van) cliënten is in 2025 opnieuw toegenomen. De implementatie van Kennisweb was een omvangrijk project waarmee het scholingsaanbod intern en extern verder is geprofessionaliseerd en uitgebreid. Voorbeelden van toename van de kennisverspreiding zijn daarnaast 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.

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 9 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, ongevallen en bijna-ongevallen worden door collega's gemeld en jaarlijks door de kwaliteitsafdeling gebundeld in het Verslag meldingen en incidenten. In dit verslag worden ook datalekken, klachten, logginggegevens en meldingen bij de functionaris kindermishandeling geëvalueerd. Zo leren we niet alleen van afzonderlijke meldingen, maar houden we ook zicht op de bredere ontwikkelingen en patronen.

Het aantal meldingen is in 2025 ongeveer gelijk gebleven: het waren er 74 in 2024 en 78 in 2025. In één geval is er een ambulance

gebeld, in twee andere gevallen de huisarts. De rest van de gevallen gingen grotendeels om kleine ongelukken die vaker voorkomen bij spelende kinderen en die je nooit helemaal kan voorkomen. Bij alle gevallen blijft het belang van de kinder-EHBO groot. Volgend jaar wordt daar weer een NSDSK-brede scholing georganiseerd. Voor nu zijn er geen overkoepelende onderwerpen naar boven gekomen die aandacht nodig hebben – meldingen zijn los opgepakt en hebben wel gezorgd voor aandachtspunten die per locatie worden opgepakt.

In 2025 zijn 10 datalekken gemeld. De meeste datalekken kwamen door menselijke fouten. Melden bij de Autoriteit Persoonsgegevens was niet nodig.

2. Audits

We willen onze zorg, werkwijze en processen continu verbeteren. Daarom kennen we zowel interne als externe audits.

Voor ons interne auditteam is er vorig jaar gezocht naar nieuwe leden. De nieuwe leden zijn begin 2025 getraind zijn door een extern bureau. Daarmee hebben ze een goede basis om audits toegankelijk en zorgvuldig uit te voeren. In 2025 keken ze naar schaduwdoSSIers: zijn er door technische uitdagingen of specifieke werkwijzen plekken buiten het EPD waar gevoelige informatie wordt opgeslagen? Als resultaat van deze audit is er bijvoorbeeld besloten de downloadmap van onze laptops automatisch te legen. Verder bleek uit de audit dat collega's al erg zorgvuldig en voorzichtig met deze gegevens omgaan.

Ook zijn we geauditeerd op de ISO 9001 door Certificatie in de Zorg. Dit betrof een hercertificering: de start van een nieuwe cyclus van drie jaar. Tijdens deze audit keken de auditoren ook naar onze methodieken: werken medewerkers volgens de richtlijnen en processen die daar beschreven staan, of valt er nog winst te behalen? Uit de audit bleek dat de methodieken goed geïmplementeerd

zijn en genoeg specifieke aandacht krijgen. Het ISO 9001:2015 certificaat is afgegeven voor drie jaar.

Daarnaast is er als voorbereiding op een NEN 7510-certificering door een externe partij een nulmeting gedaan.

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 2025 kregen we vanuit de PEM een 8,8 en vanuit de Evaluatie van Zorg een 9,0. De Evaluatie van Zorg wordt daarnaast niet meer via het Ouderportaal gestuurd, maar via BergOp. De eerste cijfers lijken aan te geven dat dit een laagdrempeligere manier is voor ouders om de evaluatie in te vullen.

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.

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 klachten binnengekomen die we intern hebben afgehandeld. Daarnaast is er één klacht doorgezet naar de externe klachtencommissie. De klacht is daar ongegrond verklaard.

6. Cliëntenraad

Volgens de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen heeft de NSDSK een cliëntenraad. De raad is in 2025 vier keer samengekomen in een vergadering met de bestuurder, beleidsadviseur en/of beleidsmedewerker.

Naast de officiële documenten die met de cliëntenraad zijn doorgesproken, zijn ook besproken: Ster van de Toekomst, Jouw Omgeving, de leerstoel, AI in de zorg en de pilots op het STAP. Daarnaast is de noodzaak voor nieuwe leden gegroeid en werven we actief nieuwe leden.

7. Vertrouwenspersoon

In 2025 zijn er vijf meldingen gedaan bij de externe vertrouwenspersoon. De vertrouwenspersonen hebben de melders ondersteund met eerste opvang en nazorg en geadviseerd bij het zoeken naar mogelijke oplossingsroutes. Bij de interne vertrouwenspersoon is 1 melding gedaan. Daarnaast is uit informeel contact met een medewerker een gesprek met een leidinggevende voortgekomen.

8. Functionaris kindermishandeling

De NSDSK werkt volgens de Wet Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (2013). Onze medewerkers die met kinderen werken of bij gezinnen thuishouden, letten actief op signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling. Zij weten dat zij hierin een belangrijke rol hebben.

Binnen de NSDSK is er een aandachtsfunctionaris die medewerkers ondersteunt wanneer zij zorgen hebben. Deze persoon denkt mee, geeft advies en neemt waar nodig contact op met Veilig Thuis.

In 2025 is de aandachtsfunctionaris 15 keer om hulp gevraagd. Dit heeft één keer geleid tot een melding bij Veilig Thuis.

9. Duurzaamheid

In 2025 heeft de NSDSK verdere stappen gezet om duurzaam en toekomstgericht te werken. In oktober is het nieuwe mobiliteitsbeleid ingevoerd. Dit beleid stimuleert medewerkers om bewuste en duurzamere reiskeuzes te maken. Daarnaast zetten we in op verminderen van materiaalgebruik door papievrij en digitaal werken te bevorderen. Ook stimuleren we een bewuste omgang met energie en materialen binnen de organisatie. Hierdoor dragen we bij aan zowel kostenbeheersing als een kleinere ecologische voetafdruk.

Duurzaamheid blijft een belangrijk thema voor de komende jaren: stap voor stap bouwen we aan een organisatie die efficiënt, innovatief én verantwoord werkt.

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. Deze directiebeoordeling fungeert tevens als de managementreview van de

informatiebeveiliging en de digitale weerbaarheid. De Raad van Bestuur concludeert dat de informatiebeveiliging en digitale weerbaarheid passend zijn ingericht

en in de basis goed werken, met aandachtspunten die via acties worden opgevolgd.

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. Kostprijsonderzoek ZG-zorg

In 2024 heeft het kostprijsonderzoek van de NZa in de ZG-zorg plaatsgevonden. De maximumtarieven zijn inmiddels herijkt voor de verschillende soorten ZG-zorg die de NSDSK biedt. De nieuwe tarieven zijn lager dan de oude tarieven en dat betekent dat de financiële ruimte voor de Vroegbehandeling en de NSDSK kleiner is geworden.

De NSDSK doet vier dingen:

1. Samen met de sector en de NZa voeren we gesprekken over het bewaken van een gezonde financiën in combinatie met kwalitatief hoogwaardige zorg.
2. We innoveren onze zorg, zodat we ook op de inhoud het verschil blijven maken voor onze cliënten.
3. Voor de NSDSK zorgen we dat we onze kosten in de ZG goed in de hand houden, zodat we uit kunnen met lagere tarieven. Bovendien maken we realistische afspraken met verzekeraars om de inkomsten zo goed mogelijk op peil te houden.
4. We werken hard aan de instroom van nieuwe cliënten zodat de kinderen die onze zorg nodig hebben, ons ook vinden. Optimale benutting van onze zorgcapaciteit verkleint de impact van de lagere tarieven.

Dit thema blijft de komende twee jaar actueel en we zorgen voor een optimale aansluiting van onze interne organisatie bij de externe ontwikkelingen.

2. 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. De NSDSK is op dit thema actief in de regio en de sector. Centraal in 2025 stond de aandacht voor de taalscreening op consultatiebureaus. We kregen signalen binnen dat dit regionaal minder goed verloopt en dat is stevig opgepakt: op regionaal niveau in samenwerking met de GGD, op sectoraal en landelijk niveau met alle ketenpartners.

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 en 2025 laat het ACHN 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 spraaktaagnostiek fors uitgebreid. Ook zien we een toename in de behandeling van tinnituscliënten. In 2025 zijn er afspraken gemaakt voor een verdere uitbreiding van de spraaktaagnostiek in een het geëvalueerde Regioplan TOS. De verzekeraars werken mee en vanaf 2026 effectueren we deze afspraken. Deze ontwikkelingen samen geven vertrouwen in een kostendekkende exploitatie van ons ACHN voor de komende jaren.

4. Stijgende kosten

Een ander 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 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 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.

5. ICT

Zorg is steeds meer verweven met ICT, en dat geldt ook voor de NSDSK. Die afhankelijkheid brengt risico's met zich mee: cybercriminaliteit zoals hacken en malware, datalekken, en grootschalige storingen die het primaire proces kunnen lamleggen. De maatregelen van de NSDSK richten zich op drie lijnen. Ten eerste zorgen we voor een up-to-date en zoveel mogelijk gestandaardiseerde infrastructuur, hardware en software. Ten tweede testen we onze beveiliging via audits, en werken we conform de NEN 7510-norm voor informatiebeveiliging. Ook bereiden we ons voor op de eisen van de NIS2-richtlijn, die de lat voor digitale weerbaarheid in zorginstellingen verder legt. Ten derde nemen we medewerkers actief mee: vijf digicoaches, gerichte trainingen en betrouwbare werkplekapparatuur helpen collega's digitaal vaardig en weerbaar te blijven. Deze aanpak is verankerd in de ICT-meerjarenstrategie, die we in 2026 herijken voor de periode tot 2030. Daarnaast spelen we een actieve rol in de doorontwikkeling van bedrijfskritische applicaties zoals OpenAC, Care4 en het CANG. Voor dat laatste werken we aan een vernieuwd, toekomstbestendig systeem dat de organisatie minder afhankelijk maakt van de specifieke kennis van individuele medewerkers. Ook de opkomst van AI volgen we actief. In 2025 hebben we een AI-visie opgesteld en een stuurgroep en radarteam ingericht om ontwikkelingen te volgen en te beoordelen. Via pilots verkennen we waar AI meerwaarde kan bieden voor de NSDSK, zorgvuldig en stap voor stap, met oog voor kansen én risico's.

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

RAAD VAN BESTUUR

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

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

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

In 2025 was Jelle Buijtendijk het eenhoofdige Raad van Bestuur van de NSDSK. Hij vervulde 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:

kijken. We registreren incidenten en bespreken de verbetermaatregelen (zie ook de directiebeoordeling) en stimuleren ieders alertheid. Mocht zich toch een ernstige calamiteit voordoen, dan is het MT voorbereid om deze in goede banen te leiden.

- 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 Redactieraad Tijdschrift Verslaving en Herstel
- 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 Laurens

Nevenactiviteiten onbezoldigd:

- Arbitrator Scheidsgerecht
- Lid kwaliteitscommissie NVZD
- Lid Kerngroep Revalidatie en Herstel, Actiz

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 mei-vergadering heeft de Raad van Toezicht in aanwezigheid van de externe accountant het jaardocument 2025 besproken en goedgekeurd.

Door de Raad van Toezicht is in 2025 speciale aandacht geweest voor:

- De aansturing van de NSDSK en de bemensing op sleutelposities.
- De start van de uitvoer 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)
- Kwaliteitsmonitoring van het primaire proces bij de NSDSK.

- Voortgang van het innovatieve centrum het STAP (incl. de pilots)
- Signalering van TOS in de JGZ en een evaluatie van het regioplan TOS (incl. uitbreiding capaciteit spraaktaagnostiek).
- De impact van het kostprijsonderzoek van de NZA voor de ZG-zorg.
- Sectorale ontwikkelingen op FENAC en SIAC niveau: experimenten in de ketensamenwerking en ambulantisering van de TOS zorg voor het jonge kind.
- De vestiging van een eigen Leerstoel, de RVT heeft de het symposium en de oratie in oktober 2025 ter ere hiervan bijgewoond.

- 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 2025 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.

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 2025 stond de OR intern in het teken van groei, professionalisering en versterking van de samenwerking binnen de organisatie. De OR verwelkomde vier nieuwe leden, waardoor de raad uitgroeide tot negen personen. Met de vernieuwde samenstelling volgde de OR een tweedaagse training gericht op het ontwikkelen van onderlinge samenwerking en het herverdelen van rollen: Nikki Smit werd voorzitter, Leonie Ridder vicevoorzitter en Emma de Vries secretaris.

Gedurende het jaar stond de OR stil bij diverse strategische documenten zoals de jaarrekening, het jaardocument en later het jaarplan en de begroting. Ook werd besloten om met een externe notulist te gaan werken.

In de overlegvergaderingen kwamen verder actuele thema's aan bod, waaronder de halfjaarrapportage, het vaststellen van het budget voor teamuitjes en de toenemende zorgen rondom werkdruk en de situatie van de teamleiders na het wegvallen van de manager Zorg. De OR benadrukte het belang van heldere communicatie en passende ondersteuning in deze periode.

Met het oog op goed bestuur en zorgvuldige medezeggenschap wees de OR tot slot op het belang van betrokkenheid bij de begroting.

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 115.000 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 onderzoeksorganisaties zoals TNO en ZonMw.

- We hebben een speciale samenwerking met het AUMC. Wij werken samen in de opleiding tot audioloog en in multidisciplinair overleg. In 2025 namen wij deel aan het CI-team.
- 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).
- We onderhouden intensieve contacten met de cliëntenorganisaties. De focus ligt daarbij, gezien onze doelgroepen, op FODOK.
- We werken 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.

- De NSDSK is een van de drie regievoerende partners binnen het landelijk onderzoeksprogramma voor de ZG auditief-communicatief; Deelkracht. Het deelprogramma doof/slechthorende 0-5 wordt aangestuurd door Evelien Dirks. Noëlle Uilenburg is een van de leden van het programmateam van Deelkracht dat verantwoordelijk is voor de aansturing van het gehele programma.

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, spelen we 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. In 2024 is Evelien Dirks benoemd tot bijzonder hoogleraar op de leerstoel 'Early Development and Intervention in Deaf and Hard of Hearing Children' aan de Universiteit Tilburg. De leerstoel is ingebed bij Tranzo en ingesteld en gefinancierd door de NSDSK.

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 2025

Publicatie wetenschappelijk tijdschrift

Curtin, M., Dirks, E., & Szarkowski, A. (2025). *An call to action: More parent–child interaction research within daily routines!* *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, enaf057. <https://doi.org/10.1093/jdsade/enaf057>

Dirks, E. (2025). 'Vroeg gezien, beter begrepen': Samen werken aan zorg die werkt voor dove en slechthorende kinderen [Rede]. Tranzo.

Dirks, E. (2025). *Capturing language in context: The role of parent-child interaction in promoting spoken language development in deaf and hard-of-hearing children*. *Volta Review*, 125(1).

Dirks, E. (2025). Facilitating parentchild interaction in families of DHH children. In R. Herman & C. Enns (Eds.), *Communication Interventions and Deafness*. Oxford University Press.

Duinmeijer, I., Peet, S., Janssen, L., Scheper, A., ZwitserloodNijenhuis, M., Blikendaal, W., Zoons, M., & Hakvoort, B.

(2025). Language, communicative participation, and wellbeing in young children with (presumed) developmental language disorder. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 60(3). <https://doi.org/10.1111/1460-6984.70037>

Ketelaar, L., de Rue, N. P. W. D., de Boer, E., & Dirks, E. (2025). Language as a window to the mind: Parental mental state language in relation to deaf and hardofhearing children's social–emotional skills. *Behavioral Sciences*, 15(11), 1558. <https://doi.org/10.3390/bs15111558>

Knoors, H., & Dirks, E. (2025). *Growing up with cochlear implants: Development of deaf and hardofhearing children and adolescents*. Oxford University Press.

Meijer, A., Benard, M. R., Woonink, A., Başkent, D., & Dirks, E. (2025). The auditory environment at early intervention groups for young children with hearing loss: Signaltonoise ratio, background noise, and reverberation. *Ear and Hearing*, 46(3), 827–837. <https://doi.org/10.1097/aud.0000000000001627>

Peet, S., van Bakel, H., van den Akker, A., & Dirks, E.

(2025). Parents' and toddlers' emotion regulation: The importance of emotion talk. *Early Child Development and Care*, 195(1–2), 92–107. <https://doi.org/10.1080/03004430.2025.2459923>

Smit, N., Szarkowski, A., van Bakel, H. J., ZaidmanZait, A., & Dirks, E.

(2025). Coregulation between young deaf and hardofhearing children and their caregivers: Study protocol of *Calming Together*. *BMC Psychology*, 130(1014). <https://doi.org/10.1186/s40359-025-03379-4>

van Barreveld, M., Scheper, A., Vissers, C., Duinmeijer, I., & Hakvoort, B. (2025). Social–emotional functioning and quality of life in language disorders: A systematic review of development from childhood to adolescence. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 60(3). <https://doi.org/10.1111/1460-6984.70039>

Publicaties vakbladen

Bron, A., Scheper, A., Scheffer, A., Van Dijke, I., Diender, M. & de Heer, L. (2025). De Handreiking Spraakontwikkeling 4-12 jaar in de praktijk. *VHZ-online*. [De Handreiking Spraakontwikkeling 4-12 jaar in de praktijk – VHZ Online](#)

Duinmeijer, I. & van der Zee, R. (2025). NmG of natuurlijke gebaren?, *VHZ-online*. NmG of natuurlijke gebaren? – VHZ Online. [NmG of natuurlijke gebaren? – VHZ Online](#)

Jansen, L., Zoons, M., van Barreveld, M., Blikendaal, W., Duinmeijer, I., Hakvoort, B., Scheper, A. & Zwitserlood, M. (2025). Project Taal in Zicht – waar staan we nu? - *VHZ-online*. [Project Taal in Zicht - waar staan we nu? – VHZ Online](#)

Vermeij, B.A.M. (2025). Twee bijzonder hoogleraren, één missie. *VHZ-online*. [Twee bijzonder hoogleraren, één missie – VHZ Online](#)

(Poster)presentaties

Castricum, V. & Peet., S. (2025). *'Een en al oor'* voor brusjes van D/SH kinderen: *Het Familiespel*. Partners in Verstaan Congres, 7 november, Apeldoorn.

De Heer, L., Duinmeijer, I., van Viersen, S., Nijssen, M. & de Bree, E. (2025). *Leesontwikkeling na vroegbehandeling*. Symposium van Taal tot Tekst, 28 november, Amsterdam.

De Heer, L. (2025). *De Spraakmaker: De Benoemtaak voor jonge kinderen met TOS*. Studiedag Spraakontwikkeling, 11 maart, Soesterberg.

De Heer, L. (2025). *De Spraakmaker: De Benoemtaak voor jonge kinderen met TOS*. Symposium TOS, 27 november, Gilze.

De Rue, N, Ketelaar, L. & Dirks, E. (2025). *Tijd voor ToM: Werkt de oudercursus Taal voor ToM?* Partners in Verstaan, 7 november 2025, Apeldoorn.

Diender, M. (2025). *Deelkracht, Spraakmakend Junior & De Spraakmaker*. LONK Regiodag, 13 oktober, Sint Pancras

Diender, M. (2025) *Handreiking Spraakontwikkeling 0-5 jaar*. Deelkracht Studiedag Spraakontwikkeling, 11 maart, Soesterberg.

Diender, M. & Scheffer, A. (2025) *Set D van De Spraakmaker*. Deelkracht Studiedag Spraakontwikkeling, 11 maart, Soesterberg.

Diender, M. & Scheffer, A. (2025) *Verdiepende diagnostiek voor klinisch linguïsten*. Deelkracht Studiedag Spraakontwikkeling, 11 maart, Soesterberg.

Diender, M. & Van Veen J. (2025). *Stap in bij Met Taal Onderweg*. Partners in Verstaan, 6-7 november, Apeldoorn.

Dirks, E. (2025). *De kracht van de ouder-kindinteractie in de taalontwikkeling van dove en slechthorende kinderen*. WAP symposium: onbekende stemmen, 18 januari, Amsterdam.

Dirks, E. (2025). *Hearing Aid Use, Language Exposure, and Auditory Environment in Young Children with Hearing Loss*. American Academy of Audiology Annual Meeting, 26-29 maart, New Orleans.

Dirks, E. (2025). *Hello20*. Site visit ZonMw, 16 oktober, Amsterdam.

Dirks, E. *Kijk je mee?* Tranzo AW jeugd lunch bijeenkomst, 8 juli, Tilburg.

Dirks, E. (2025). *Vrijrijking van de taalomgeving van kinderen*, Dag van de logopedie, 6 maart, online.

Dirks, E. (2025). *Vroeg gezien, beter begrepen: samen werken aan zorg die werkt*. Oratie, 10 oktober, Tilburg.

Dirks, E. (2025). *Hello20: A Longitudinal Study on the Development of Deaf and Hard of Hearing Children*. American Academy of Audiology Annual Meeting, 26-29 maart, New Orleans.

Dirks, E. (2025). *Promoting Spoken Language in Children who are Deaf or Hard of Hearing: The Strength of the Parent-Child Interaction*. AG Bell symposium, juni 2025, online.

Dirks, E. (2025). *The development of deaf and hard of hearing children: the importance of the parent-child interaction*. Deaf Children and Families: Lessons, Challenges, and Moving Forward conference, 21 maart, Brussel.

Dirks, E., Rachman, L., Benard, R., Maat, B., Free, R. & Baskent, D. (2025) *Perception of Auditory and Visual Emotions in Children With Hearing Aids*.

Dirks, E., Van der Zee, R. & Wauters, L. & (2025). *Hello20 - longitudinal research on the development of deaf and hard-of-hearing children (0-20 years)*. AAA, 26-29 mei, New Orleans, LA.

Duinmeijer, I. & Geurts, L. (2025). *ZINspelen*. Studiedag Spraakontwikkeling, 11 maart, Soesterberg.

Duinmeijer, I., de Heer, L., van Viersen, S., Nijssen, M. & de Bree, E. (2025). *From speaking to reading: Literacy development in children with problems in language and speech*. ICPLA, 23-27 juni, Patras, Greece.

Duinmeijer, I., de Heer, L., van Viersen, S., Nijssen, M. & de Bree, E. (2025). *From speaking to reading: Literacy development in children with problems in language and speech*. IALP, 24-28 augustus, Malta.

Geurts, L. & Vermeij, B.A.M. (2025). *In gesprek met ouders van jonge meertalige kinderen met TOS*. Online Auris Studiemiddag, 20 november

Hoek, J. & Dirks, E. (2025). *Het effect van Video-Home Training (VHT) bij de start van de Vroegbehandeling*. Partners in Verstaan, 29 november, Apeldoorn.

Ketelaar, L. (2025). *TOS en de sociaal-emotionele ontwikkeling*. Studiedag gedragskundigen CVO aanmeldpunten Auris, 12 maart, Utrecht.

Ketelaar, L., de Rue, N. & Nadine, Dirks E. (2025). *More than words: How parental mental state language shapes deaf and hard-of-hearing children's theory of mind*. 24th International Congress on the Education of the Deaf, 7-11 juli, Rome.

Ketelaar, L., De Rue, N. & Dirks, E. (2025). *Taal voor ToM: De effecten van een oudercursus om ToM-taal te versterken*. Symposium Vroeg gezien, beter begrepen, 10 oktober, Tilburg.

Knoors, H. & Dirks, E. (2025). *Growing up with cochlear implants: more than words?* 24th International Congress on the Education of the Deaf, 7-11 juli, Rome.

Meijer, A., Benard, R., Woonink, A., Başkent, D. & Dirks, E. (2025) *Hearing at Home: The Auditory Environment of Young Children With Hearing Loss*.

Moodie, S., Szarkowski, A. & Dirks, E. (2025). *The 2024 International Consensus Statement on Family-Centered Early Intervention for Families with Children Who*

Are Deaf or Hard of Hearing (FCEI-DHH). American Academy of Audiology Annual Meeting, 26-29 maart, New Orleans.

Muller, H. & Dirks, E. (2025). *Tijd voor wat context! Inzicht in gesproken taalervaringen van jonge slechthorende kinderen tijdens dagelijkse routines en activiteiten*. Partners in Verstaan, 29 november, Apeldoorn.

Peet, S., Doeswijk, J., Dirks, E., van der Giessen, D. & Majdandzic, M. (2025). *Catch me if you can: Uitdagend opvoedgedrag*. Symposium Vroeg gezien, beter begrepen, 10 oktober, Tilburg.

Smit, N., Hoeks-Vos, J. & Dirks, E. (2025). *Calming Together: Co-regulatie bij 2- en 3-jarige dove en slechthorende kinderen*. Symposium Vroeg gezien, beter begrepen, 10 oktober, Tilburg.

Szarkowski, A., Dirks, E. & Moodie, S. (2025). *Promoting Parent-Child Interaction in Families with Children Who Are Deaf or Hard of Hearing: The Role of Professionals*. American Academy of Audiology Annual Meeting, 26-29 maart, New Orleans.

Verhoeven, R., Dirks E., Segers, E., & Wauters, L. (2025). *Home and Child Factors in Early Numeracy of Deaf and Hard-of-Hearing Preschoolers*. 24th International Congress on the Education of the Deaf, 7-11 juli, Rome.

Vermeij, B.A.M. (2025). *Innovatie in zorg voor kinderen met TOS: Spraaktaalcentrum Amsterdamse Poort (STAP)*. Bijeenkomst NZa. 13 november, Amsterdam.

Vermeij, B.A.M. (2025). *Presentatie MDO-pilot*. NAL-bijeenkomst, 9 april, Amsterdam.

Vermeij, B.A.M. (2025). *Presentatie MDO-pilot*. Netwerk Amsterdamse Logopedisten. NAL-bijeenkomst, 27 oktober, Amsterdam.

Vermeij, B.A.M. (2025). *Taalontwikkeling van jonge kinderen met (een vermoeden van) TOS*. Universiteit van Amsterdam Symposiumcommissie Comenius, 2 juni, Amsterdam.

Vermeij, B.A.M. (2025). *Vraaggesprek Meertaligheid*. FENAC IKG bijeenkomst Spraak/taal, 2 december, Utrecht.

Vermeij, B.A.M. & Busscher-Weber, D. (2025). *Vraaggesprek Meertaligheid DSH*. Partners in Verstaan, 6 november, Apeldoorn.

Vermeij, B. & Diender, M. (2025) *Vraaggesprek Meertaligheid-TOS*. Personeelsmiddag NSDSK, 17 november, Wormer.

Vermeij, B.A.M. & Meester, M. (2025). *Innovatie in zorg voor kinderen met TOS: Spraaktaalcentrum Amsterdamse Poort*. Partners in Verstaan, 7 november, Apeldoorn.

Vermeij, B.A.M., Wiefferink, C.H., Knoors, H. & Scholte, R.H.J. (2025). *Variation in language development of children with Developmental Language Disorder during early intervention*. ICPLA conference. 26 juni, Patras, Griekenland.

Wauters, L., Van der Zee, R. & Dirks, E. (2025). *Hello20 - longitudinal research on the development of deaf and hard-of-hearing children (0-20 years)*. ICED, 7-11 juli, Rome, Italië.

Weidema, A. & Dirks, E. (2025). *Kijk je ook mee? Het belang van afstemming in interacties*. Partners in Verstaan, 6-7 november, Apeldoorn.

Weidema, A., Benard, M.R., Hoek-Vos, J., van Bakel, H., van Ruitenbeek, M. & Dirks, E. (2025). *Kijk je ook mee? Vroege ouder-kind synchronie bij dove en slechthorende baby's (0–6 maanden)*. Symposium Vroeg gezien, beter begrepen, 10 oktober, Tilburg.

Producten

[Webinar Handreiking Spraakontwikkeling 0-5 jaar](#) - Deelkracht

[Webinar De Spraakmaker](#) - Deelkracht

[Deelkracht Handreiking Spraakontwikkeling 4-12 jaar](#) - Deelkracht

[Vraaggesprek Meertaligheid TOS](#) – Deelkracht

Schlichting, L., Duinmeijer, I. & Diender, M. (2025). *Schlichting Test voor Taalbegrip-3 en Taalproductie-3*. BSL Media.

COLOFON

Redactie

Carina Mulder
Daphne Blokhuis
Angela Stevens

Raad van Toezicht

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

Raad van Bestuur

Jelle Buijtendijk

Management Team 31-12-2025

Brigit Nieuwland
Angela Stevens
Sanne Bernaert
Carina Mulder
Simone Pronk
Gerti Rijpma
Noëlle Uilenburg

Ondernemingsraad

Nikki Smit
Marit van Voornveld
Leonie Ridder
Sietske Kronenburg
Tommy Reusse
Emma de Vries
Jolanda Lunshof
Lonneke Kuiper
Mieke de Hoop
Richard de Quillettes

Cliëntenraad

Orlie Kasar
Laura van de Ven
Marloes Pomp
Chantal Diedrich

Merel Vermoolen

Klachtencommissie medewerkers

Jos Brands
Imke Koetsier

Klachtencommissie cliënten

Mirjam van der Kaay
Annemiek Hammer
Toon Kuijs

Vertrouwenspersoon extern

Pepita David

Vertrouwenspersoon intern

Els de Jong
Isabelle Bogaers

Intern auditteam

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

Aandachtsfunctionarissen

Angela Stevens
Noor Terwindt
Rosanne van der Zee

Digicoaches

Judith van Haren
Anne Besuyen
Alissa Sier
Nicole de Baar
Daphne Blokhuis



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