

STAAT VAN BATEN EN LASTEN		2014	2013
BATEN	Giften en donaties	6.978	12.618
	Giften STG Vrienden van de Kruispost	55.000	0
	Liquidatie/eenmalige giften	2.000	152.612
	Bijdragen patiënten	32.867	33.665
	Subsidie gemeente	28.121	30.573
	College voor zorgverzekeringen	90.581	95.253
	Interest	2.112	2.324
	Totaal	217.659	327.045
LASTEN	Personeelskosten	146.459	133.910
	Huisvestingskosten	33.501	33.558
	Organisatiekosten	22.188	19.758
	PR en Communicatie	944	32.244
	Patiëntenzorg	14.081	15.048
	Totaal	217.173	234.518
SALDO RESULTAAT		486	92.527

VERMOGENSOPSTELLING PER 31 DECEMBER		2014	2013
VASTE ACTIVA	Inventaris	1.465	1.350
VLOTTENDE ACTIVA			
Nog te ontvangen		98.984	115.661
Geldmiddelen	ABN – Amro	142.241	168.238
	ING	1.095	2.192
	Kas	423	213
	Totaal	143.759	170.643
TOTAAL ACTIVA		244.208	287.654
		2014	2013
VERMOGEN	Beschikbaar begin van het jaar	187.621	95.094
	Mutatie boekjaar	486	92.527
	Beschikbaar einde van het boekjaar	188.107	187.621
VOORZIENINGEN	Voorziening oninbare toezeggingen	12.000	12.000
Overlopende schulden en passiva		44.101	88.033
TOTAAL PASSIVA		244.208	287.654

Toelichting op de financiële verantwoording over het jaar 2014

Het bestuur heeft besloten om via de Stichting Vrienden van de Kruispost € 55.000 bij te dragen aan de doelstelling van de Kruispost. Daardoor komt het resultaat van de Kruispost net uit op een positief bedrag van € 486. Daarentegen komt hierdoor het resultaat voor de Stichting Vrienden van Kruispost uit op negatief € 9.687. Opvallend aan de kostenzijde zijn de toegenomen personeelskosten met ongeveer 13.000 euro. Deze stijging bestaat uit 3 componenten: ten eerste de toename van de salariskosten inclusief sociale lasten met € 3.300 of wel 3,1 %; ten tweede de advertentiekosten € 4.646 en ten derde werd er in 2013 een bedrag aan ziekengeld ontvangen van € 4.825. Aan de batenzijde is sprake van sterk achterblijven de inkomsten uit giften van particulieren en instellingen.

In het begin van 2015 is het Electronisch Patiënten Registratiesysteem in gebruik genomen. De (investerings)kosten hier voor zijn eveneens in het begin van 2015 genomen en hebben naast de jaarlijkse kosten verbonden aan dit systeem een

substantiële kostenstijging tot gevolg. Anderzijds zullen de personeelskosten naar verwachting een daling laten zien, enerzijds vanwege het feit dat een deel van de uren niet meer door een arts zal worden ingevuld en anderzijds dat de aangetrokken arts in een lagere leeftijdsalarisschaal zal worden aangesteld. Een eerste aanzet is gemaakt om na te gaan op welke gebieden Kruispost meer uitgebreide of aanvullende taken op zich zou kunnen nemen. Meer concreet wordt overwogen om de tandheelkundige dienstverlening uit te breiden. Voorts wordt gedacht aan het aanbieden van fysiotherapie en mogelijk het leveren van meer nadrukkelijke inspanningen op diaconaal gebied. Belangstellenden die een formeel jaarverslag wensen te ontvangen, kunnen hiertoe een verzoek indienen bij Stichting Kruispost (zie voor adresgegevens colofon). Het formele jaarverslag is tevens te vinden op de website van Stichting Kruispost (www.kruispost.nl).

Bestuur Stichting Kruispost en
Bestuur Stichting Vrienden van Kruispost
Amsterdam; 9 mei 2015

STICHTING VRIENDEN VAN KRUISTPOST FINANCIËELVERSLAG 2014			
BALANS		31/12/2014	31/12/2013
ACTIVA		(x 1)	(x 1)
	Vorderingen St. Kruispost	4.891	73.608
	Liquide middelen	122.562	64.533
	Nog te ontvangen rente	1.001	0
		128.454	138.141
PASSIVA	Beginstand	138.141	51.750
	Saldo van baten en lasten	-9.687	86.391
	Stichtingskapitaal en Algemene reserves	128.454	138.141

EXPLOITATIEREKENING			
BATEN	Giften	44.479	86.391
	Rente	1.001	0
LASTEN	Bankkosten	167	0
	Besteed aan doelstelling	55.000	0
SALDO VAN BATEN EN LASTEN		-9.687	86.391

Er zijn geen overheadkosten toegerekend aan de Stichting Vrienden van de Kruispost



Colofon:



**KRUIS
POST**

Stichting Kruispost
behorend bij Communitaire
Gemeenschap Oudezijds 100

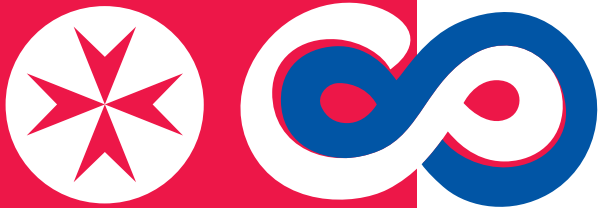
Oudezijds Voorburgwal 129
1012 EP Amsterdam
T 020 - 624 90 31
F 020 - 428 83 30
Handelsregister Amsterdam: S.202576

kruispost@oudezijds100.nl
www.oudezijds100.nl/kruispost

Uw giften aan Vrienden van Kruispost
zijn welkom op:
IBAN NL22ABNA0437295370
BIC ABNANL2A

Openingstijden:
maandag tot en met vrijdag
10.00 - 12.30 uur
19.00 - 21.30 uur

jaar verslag 2014



KRUIS POST

opgewekt vieren

jaarverslag 2014

Kruispost



Opgewekt vieren?

Kruispost geeft hulp aan onverzekerden c.q. daklozen en (uitgeprocedeerde) asielzoekers. Met een vaste groep van zeventig vrijwilligers, heeft Kruispost zich in 2014 sterk gemaakt voor hulp aan patiënten die in de reguliere zorg geen hulp kunnen vinden. Dit zijn kwetsbare patiënten, die uit humanitaire of economische redenen hun eigen land zijn ontvlucht en op korte termijn niet kunnen terugkeren. Kruispost richt zich in de zorg aan deze mensen op het verlenen van medische en psychosociale zorg. De geboden hulp is vergelijkbaar met de zorg binnen een reguliere huisartsenpraktijk. Kruispost hoeft echter geen rekening te houden met een tijdslimiet voor een consult en vaak is het mogelijk te zoeken naar goedkope en haalbare behandelingen. Ter dekking van de gemaakte kosten wordt - naar draagkracht - van iedere patiënt een donatie gevraagd.

Stichting Kruispost is in 1983 ontstaan vanuit Communautaire Gemeenschap Oudezijds 100. Deze breed georiënteerde gemeenschap biedt de mogelijkheid om gebruik te maken van een uitgebreid netwerk met veel kennis en ervaring vanuit verschillende disciplines. Deze disciplines maken het mogelijk om naast de reguliere medische zorg, ook specialistische zorg aan te bieden. Zo zijn er een chirurg, een neuroloog, een tandarts, een (diabetes)verpleegkundige en een diëtiste. Naast deze medische zorg is er ook behoefte aan psychosociale hulpverlening. Om die reden bestaat er een intensieve samenwerking met het maatschappelijk werk van Oudezijds 100. Patiënten kunnen hier terecht voor advies, bemiddeling naar reguliere zorg, schuldsanering en oriëntatie op hun status. Deze intensieve samenwerking maakt het mogelijk om mensen een stap verder te helpen in hun bestaan. De lijnen van overdracht zijn

kort en dit geeft meer zekerheid, dat een patiënt bij de gewenste hulpverlener/specialist terecht komt, hetgeen essentieel is voor de voortgang van de medische zorg. De doelgroep blijkt veelal niet therapietrouw te zijn, dus zijn korte lijnen cruciaal voor een succesvolle behandeling.

Het jaar 2014 in beeld

Het thema van de Communautaire Gemeenschap is dit jaar: Opgewekt Vieren. Maar hoe kun je vieren, terwijl de wereld in brand lijkt te staan, terwijl mensen hun veilige thuis moeten verlaten, omdat ze op de vlucht zijn voor geweld.

Is er op een plek als Kruispost wel eens wat te vieren?

Hoe kunnen we, in de hectiek van ons dagelijkse leven, ruimte maken om te vieren? Vieren betekent de tijd nemen om stil te staan bij het goede, om de spanning en onze zorgen even los te laten, te laten vieren. Niet om te vergeten, maar omdat wij het nodig hebben om het goede in ons zelf en in ons leven te blijven zien. Vieren, omdat teleurstelling en verdriet alleen kunnen bestaan als we daarnaast ook stilstaan bij de blijdschap. Daar hebben we elkaar voor nodig. Daar kan een receptionist aan bijdragen door aandacht te besteden aan wie er aanklopt maar ook de vreugde van de patient die zijn verhaal heeft kunnen delen. Het samen werken op Kruispost om aandacht te geven aan je collega, de patiënt of zomaar de toevallige voorbijganger. Dat kunnen de kleine momenten zijn waarop er een klein beetje licht schijnt in de vaak zo donkere wereld.

In 2014 is van start gegaan met artsenvergaderingen om zo meer eenheid in het medisch beleid te brengen en bovenal de zorgbehoefte - van zowel de patiënt als van de arts - goed af te stemmen. Deze bijeenkomsten voorzien in een behoefte en zorgen voor een betere kennis van de doelgroep en meer continuïteit in de verleende zorg.

In het afgelopen jaar heeft de tandheelkunde op Kruispost nog meer vorm gekregen. Co-assistenten tandheelkunde kijken onder leiding

van een ervaren tandarts naar het gebit van onze patiënten. Zij geven adviezen en zo nodig doen zij kleine verrichtingen.

Op het ochtendspreekuur komt een patiënte uit China. Gelukkig heeft ze een tolk bij zich, die een beetje Nederlands spreekt. Ze heeft diverse klachten en na controle van haar bloed blijkt ze een torenhoge bloedsuiker te hebben. De diagnose is snel gesteld: diabetes. Dat heeft nogal wat impact voor de patiënt. Ze wordt voor controles verwezen naar het spreekuur van de diabetesverpleegkundige, die haar daarbij zal proberen te begeleiden. Daarnaast is er enige discussie over de woonplaats van de patiënt. Woont ze nu in Amsterdam of niet en heeft ze ondersteuning in haar situatie? Ook dat moet uitgezocht worden, zodat een afspraak bij het maatschappelijk werk eveneens moet worden geregeld. Met een kaart vol afspraken en recepten verlaat ze het pand. Op de aangegeven vervolgafspraak komt ze terug en kan de behandeling worden voortgezet.

Naast deze ontwikkeling is tevens een goede samenwerking ontstaan met een van de dermatologen. Patiënten kunnen - indien gewenst - naar deze praktijk verwezen worden in Amsterdam-Centrum. In 2014 is helaas nog geen vorm gegeven aan de fysiotherapie. Gebrek aan geschikte kandidaten en praktijkruimte waren hier de oorzaak van. Uit ervaring weten we dat bewegen onder leiding van een fysiotherapeut - al dan niet in groepsverband - vooral voor PTSS-patiënten heel belangrijk is. In mei 2015 wordt dan ook weer van start gegaan met het aanbieden van deze zorg.

In januari 2014 is de nieuwe regeling van kracht geworden: onverzekerde (ongedocumenteerde) patiënten moeten 5 euro per receptregel bijdragen. Kruispost zet zich in voor de belangen van iedereen zonder status, samen met het Amsterdams SolidariteitsKomitee Vluchtelingen (ASKV), het project Medisch Opvangproject Ongedocumenteerden (MOO) en het Wereldhuis. Vanuit het maatschappelijk werk onderhield Kruispost al langer contacten met deze organisaties. Voor hen die deze 5 euro niet kunnen betalen, werden in eerste instantie de kosten door deze organisaties (w.o. Kruispost) gedragen. Inmiddels heeft de gemeente Amsterdam geld ter beschikking gesteld om deze kosten voor haar rekening te nemen. Per 1 januari jl. is daartoe een noodfonds opgericht, waarvan het beheer onder de verantwoordelijkheid valt van Stichting Medicijnpot.

In november 2014 werd deelgenomen aan het eerste Straatdoktercongres in Den Bosch. Een deel van haar doelgroep komt overeen met die van

Ben komt uit Sierra Leone. In Nederland heeft hij gestudeerd, hij is opgeleid tot electromonteur. Als ongedocumenteerde komt hij bij Kruispost voor medische zorg. Daar wordt hij ook doorverwezen naar het maatschappelijk werk. Er wordt gewerkt aan zijn juridische situatie en aan zijn psychosociale problematiek. Vanuit de psychische hulpverlening is het belangrijk dat Ben een dagbesteding krijgt. In samenwerking met Oudezijds100 wordt ervoor gekozen om Ben mee te laten draaien in de technische dienst. Ben heeft nu weer regelmaat in zijn leven en hervindt een stukje van zijn evenwicht en menswaardigheid. Door gebruik te kunnen maken van zijn talenten is hij niet alleen afhankelijk van de goodwill van anderen, maar heeft hij ook iets te bieden.

Kruispost. Huisuitzetting is vaak het begin van een neerwaartse spiraal. Opvallend bij deze groep is, dat veel mensen hun lichte verstandelijke beperking kunnen verbloemen. In de loop van de tijd houden ze zich zonder hulp echter slecht staande in de complexe maatschappij. Dit leidt vaak tot ernstige problemen.

Eind 2013 vond een bezoek plaats van de inspectie voor de Volksgezondheid. In februari 2014 volgde een tweede bezoek. Het resultaat was dat Kruispost vanaf dat moment geen apotheek meer mocht houden. Ondanks de zeer zorgvuldige toepassing van alle spelregels onder het bekwame oog van een naburige apotheker, betekende dit enerzijds het beëindigen van het aannemen van overvullige bruikbare medicatie en anderzijds het einde van de gratis uitgifte van medicatie aan onze kwetsbare doelgroep. Het is moeilijk aan patiënten uit te leggen dat nog zeer bruikbare medicijnen niet meer kunnen worden aangenomen, terwijl de doelgroep ze nog zo goed zou kunnen gebruiken en deze nu zelfs moeten worden vernietigd.

In 2014 zijn voorbereidingen gestart om in 2015 het elektronisch patiëntendossier in te kunnen invoeren. Daarnaast is de start gemaakt met de opvolging/vervanging van de huidige coördinerend arts Hannie van der Wensch. Met hulp van een externe deskundige en alle betrokkenen is een inventarisatie gemaakt van functie-eisen en verwachtingen. Aan de hand daarvan is een vacature voor een duo-functie opgesteld: te weten een gedeelde functie voor een medisch en een algemeen coördinator. Beide functies zijn tot onze grote vreugde inmiddels ingevuld.

Het jaar 2014 in cijfers

Consulten	2014	2013
Ochtend	3018	2918
Avond	3013	2989
aantal consulten	6031	5907
aantal unieke patiënten	3000	2979

Top 10 patiënten naar landen van herkomst							
2014		2013		2012		2011	
Brazilië	508 16,9%	Brazilië	570 19,1%	Brazilië	600 18,8%	Brazilië	696 22,1%
Filipijnen	338 11,3%	Filipijnen	279 9,4%	Filipijnen	249 7,8%	Filipijnen	230 7,3%
Marokko	206 6,9%	Marokko	169 5,7%	Marokko	198 6,2%	Marokko	159 5,1%
Egypte	132 4,4%	Nigeria	138 4,6%	Nigeria	150 4,7%	Egypte	139 4,4%
Ghana	130 4,3%	Ghana	123 4,1%	Egypte	130 4,1%	Nigeria	125 4,0%
Nigeria	112 3,7%	Egypte	121 4,1%	Ghana	129 4,0%	Ghana	124 3,9%
Nederland	111 3,7%	Nederland	120 4,0%	Nederland	100 3,1%	India	108 3,4%
Indonesië	106 3,5%	India	87 2,9%	India	99 3,1%	Bulgarije	94 3,0%
India	78 2,6%	Suriname	68 2,3%	Suriname	64 2,0%	Nederland	92 2,9%
Turkije	64 2,1%	Pakistan	62 2,1%	Turkije	62 1,9%	Roemenië	80 2,5%

Verdeling naar verzekeringsstatus								
	2014	%	2013	%	2012	%	2011	%
Onverzekerde Nederlanders	101	3,4%	103	3,5%	75	2,3%	74	2,4%
Verzekerde Nederlanders	13	0,4%	18	0,5%	25	0,8%	18	0,6%
Onverzekerde buitenlanders	2780	92,7%	2779	93,3%	3017	94,1%	2951	93,6%
Verzekerde buitenlanders	106	3,5%	79	2,7%	89	2,8%	111	3,4%
	3000	100%	2979	100%	3206	100%	3154	100%

Diagnoses per consult	2014	2013	2012	2011
Spijverteringsorganen	16,1%	13,6%	14,0%	13,4%
Hart en vaten	13,1%	13,0%	11,8%	10,6%
Huid	11,9%	11,4%	12,1%	11,2%
Urogenitaal	9,5%	9,9%	9,7%	10,6%
Ademhalingsorganen	8,9%	9,4%	9,3%	9,9%
Zenuwstelsel/Psychische problemen	8,2%	9,7%	11,2%	9,3%
Spier en skelet	7,9%	8,8%	7,9%	8,8%
Endocrinologie	7,4%	7,7%*	7,6%	7,8%
Zwangerschap	5,5%	5,7%	5,2%	6,4%
Overig	5,6%	5,5%	6,0%	6,7%
Oog/oor	4,8%	4,0 %	4,2%	4,3%
Bloedziektes	1,2%	1,2 %	1,1%	1,1%
	100%	100%	100%	100%

*-ongeveer 80% van deze diagnoses betreft diabetes mellitus