

jaarverslag is de wachttijd voor zijn spreekuur al tot drie maanden opgelopen.

Juridisch spreekuur

Een advocaat kwam haar expertise vrijwillig aanbieden. Via haar kerk had zij gehoord van Kruispost en Oudezijds 100. In juni 2007 begon zij met een juridisch spreekuur op Kruispost. Het spreekuur werd zo druk bezocht dat zij in het najaar moest uitbreiden naar een tweede spreekuur. De mogelijkheid tot overleg en advies inzake de juridische kwesties is met name voor de maatschappelijk werkers een zeer welkome uitbreiding. Veel vragen betreffen het vreemdelingenrecht met nog steeds aandacht voor het generaal pardon, hoewel alle sociale rechtsgebieden aan de orde komen.

Herkomst van de hulpvragers

In 2007 kwamen de hulpvragers uit 73 verschillende nationaliteiten. Ook dit jaar kwam het grootste aantal hulpvragers (123) uit Afrika. Anders dan in 2006 was Marokko koploper met 17 hulpvragers (13 in 2006) en er waren 14 hulpvragers uit Ghana (16 in 2006). Dit jaar waren er 98 hulpvragers uit de EU-landen, inclusief Roemenië en Bulgarije. Van deze groep waren er 75 uit Nederland of tot Nederlander genaturaliseerd. In 2006 waren dat er 66. Uit Zuid Amerika hebben wij 31 hulpvragers gezien tegenover 29 in 2006.

Maatschappelijk werk in cijfers

	2007	2006
Vragers om psychosociale hulp:	317	267
Daarvan nieuwe aanmeldingen:	264	222
Aantal contacten tussen hulpvragers en -verleners:	1669	1535
Aantal vrouwen	120	121
Aantal mannen	197	146
Contactduur		
Eenmalig contacten	42%	44%
Korte begeleiding, tot drie maanden	32%	23%
Langdurige begeleiding, langer dan drie maanden	26%	33%

Eerste Hulpvraag	2007	Dienstverlening*	2007
Lichamelijke gezondheid	39	Steungesprekken, counseling	194
Maatschappelijke zorg	174	Informatie- en adviesgesprekken	283
Psychische spanning	72	Bemiddeling medische hulp	121
Huisvesting	9	Bemiddeling rechtshulp	116
Inkomen	16	Bemiddeling remigratie	16
Relatieproblemen	4	Bemiddeling richting	45
Besteding	2	CWI, GSD, SVB, e.d.	
Arbeid/Overig	1	Hulp bij vinden van nachtopvang, Schuldsanering	56
		Hulp bij vinden van nachtopvang, huisvesting e.d.	65
		Overig	62

* Genoteerd zijn één of meer diensten verleend per hulpvrager. Een dienst die hier als één keer geteld is, kan meerdere contacten behelzen.

Financien	balans per 31 december 2007	
Activa	2007	2006
Onroerende zaken	733.875	662.850
Inventaris	789	2.261
Overige vorderingen en overlopende activa	115.887	68.802
Liquide middelen	31.456	22.420
	882.007	755.533

Passiva		
Eigen vermogen		
Stichtingskapitaal	45	45
Algemene reserve na verwerking van saldo van baten en lasten	-271.972	-266.676
Herwaarderingsreserve	<u>733.875</u>	<u>662.850</u>
	461.948	396.219
Lening Stg Vrienden	264.009	207.746

Voorzieningen:		
Voorziening voor achterstallig onderhoud en investeringen	36.423	35.343
Overige schulden en overlopende passiva	119.627	116.224
	882.007	755.533

Meerjarenoverzicht van de staat van baten en lasten

	2007	2006	2005	2004
Baten				
Ontvangen subsidie Gemeente Amsterdam	392.917	387.607	380.380	374.960
Door stichting bijeengebrachte middelen	157.954	118.802	112.182	132.588
Totaal baten	550.871	506.409	492.562	507.548
Lasten				
Personeelslasten	364.510	344.771	308.215	306.585
Overige exploitatiekosten	230.283	211.963	215.134	205.449
Totaal lasten	594.793	556.734	523.349	512.034
Resultaat	-43.922	-50.325	-30.787	-4.486
Door stichting bijeengebrachte middelen in percentage van exploitatiekosten	27	21	21	26

Opmerkingen bij de financiën

Financieel zien wij in 2007 geen trendbreuk met 2006. Gelukkig is het percentage door de stichting bijeengebrachte middelen iets gestegen. Bijzondere dank gaat daarom uit naar alle instanties, instellingen en particulieren die het afgelopen jaar een financiële bijdrage hebben geleverd om onze activiteiten mogelijk te



maken. Blijft dat er veel aandacht gegeven moet worden aan de ontwikkeling van de kosten en waar mogelijk wordt getracht hierbij efficiënties te realiseren. Wij zeggen dank aan allen die administratieve ondersteuning hebben verleend bij de totstandkoming van dit verslag. Zo was het wederom een jaar waarbij de Stichting haar activiteiten ten volle heeft kunnen ontplooiën. De volledige jaarrekening, met de daarbij behorende accountantsverklaring, kan op aanvraag worden ingezien.

C.E. Elias
penningmeester Stichting Oudezijds 100

I.v.m. privacy zijn hulpvragers in dit jaarverslag niet met hun ware naam vermeld

jaarverslag

2007



vanuit gemeenschap Spe Gaudentes 

Communitaire Gemeenschap Oudezijds 100

Oudezijds Achterburgwal 100
1012 DS Amsterdam
t 020 - 626 66 34
f 020 - 627 72 83
Postbank 640 700
Bank nr. 41.36.46.602
Internet: www.oudezijds100.nl
email: info@oudezijds100.nl

Giften naar
Stichting Vrienden van Oudezijds 100
Postbank, 56295
IBAN: NL32 PSTB 0000 0562 95
BIC: PSTBNL21



Gemeenschap
Oudezijds 100

In Orde?

In de samenleving worden de paden weer aangeharkt. Aan alle kanten klinkt de roep om nieuwe regels: deze tijd heeft opnieuw behoefte aan orde. Het is gedaan met gedogen, dat vaak gebaseerd is op een desinteresse in anderen en op de zekerheid dat het eigen veilige wereldje toch niet geraakt wordt. Nieuwe spelregels worden er verwacht. Het kan dan ook geen toeval zijn dat in ons jaarthema het begrip orde terugkomt, niet als opdracht, niet als fait accompli, maar als een vraag: in orde? Want geven die nieuwe regels ruimte voor alle mensen in onze samenleving, of is het een andere manier om mensen uit te sluiten? Binnen Oudezijds 100, en zeker binnen de hulpverlening, is dit een vraag die direct van toepassing is op ons leven in de gemeenschap. Dit jaarverslag wil u meenemen op zoek naar het antwoord op de vraag of ons samenleven en ons zorgaanbod in 2007 mensen ruimte gaf; of het in orde was.

Gemeenschapsleven

Het was weer een vol jaar op Oudezijds 100. Veel mensen, veel mensen die in staat waren ons te helpen en ook veel (nieuwe) activiteiten. Voor het eerst dit jaar werd er vanuit Oudezijds 100 een bijeenkomst georganiseerd voor mensen die nieuw zijn in gemeenschapsleven.



Professor James Kennedy nam ons bij de hand in het nadenken over wat gemeenschapsleven kan betekenen. Een hoogtepunt van andere orde was de tocht naar Walcheren die de gemeenschap als een pelgrimage ondernam. Zoveel verschillende mensen, zo harmonieus bijeen; het was heel bijzonder. Zorgen waren er natuurlijk ook. In ons KajuitNieuws hebben we al gesproken over de ontwikkelingen in onze buurt, de Walletjes. Aan de ene kant zijn wij blij dat misstanden worden aangepakt, aan de andere kant maken wij ons zorgen over de gevolgen van al deze maatregelen voor de meest kwetsbaren in onze wijk. Het vertrek van een aantal gemeenschapsleden die jarenlang de gemeenschap vorm gaven, was niet altijd eenvoudig. Gelukkig zijn er weer nieuwe mensen voor teruggekomen. Nieuw in 2007 was het aanbod om in de zomer meer leven in de brouwerij te houden. De Meeleefweken, het werkkamp van onze vrienden uit Jacksonville - Florida waren een succes en worden, aangevuld met andere activiteiten, herhaald.

Op hoofdlijnen onveranderd bleef het hulp-aanbod dat vanuit de gemeenschap gestalte krijgt: de maatschappelijke opvang, die de verantwoordelijkheid is van OpStap, de medische- en psychosociale hulpverlening voor onverzekerden op Kruispost en de mogelijkheid voor allerlei mensen om binnen te lopen voor een gesprek en een kopje koffie in onze Inloop. Dit jaarverslag geeft vooral een uitgebreid verslag van deze zorg die wij bieden. De medische zorg valt onder Stichting Kruispost, die hierover een eigen jaarverslag heeft uitgebracht.

Medewerkers

Oudezijds 100 is allereerst een gemeenschap van vrijwilligers, naast de gehonoreerden die de professionele inzet van Oudezijds 100 waarborgen. Receptionisten die de ontvangst van de Inloop verzorgen, mensen die schoonmaken



en koken in het Vaderhuis, anderen die zoveel werk verzetten voor het onderhoud van de gebouwen en de administratie. Elke opstelling loopt het gevaar ook weer mensen niet te noemen, zo veelzijdig is de gemeenschap.

Het vaste team van maatschappelijk werkers bestaat uit professionals variërend in leeftijd van 30 tot 67 jaar. Voor de ouderen onder hen is het niet altijd eenvoudig hulpverleningsplannen op te zetten volgens de huidige orde/werkwijze. Toch betekent dit niet dat de hulpverleningsresultaten van deze maatschappelijk werkers onder doen voor die van hun collegae: op papier lijkt er minder gereguleerd te zijn, in de praktijk wordt de problematiek van de hulpvrager in een veel breder verband begeleid en wordt veel meer tijd besteed aan het intermenselijke contact. Op Kruispost wordt het medisch deel van het werk vorm gegeven door de coördinerende arts en ruim 50 vrijwillige artsen. Sommige van deze artsen staan aan het begin van hun carrière en werken ook op Kruispost om relevante ervaring op te doen, terwijl andere artsen juist ervaring willen delen na een lange loopbaan. Daarnaast zijn nog ruim 30 andere mensen actief in de receptie en andere ondersteunende taken.

In het Gemeenschapsverslag komen de verhalen en achtergronden van al deze medewerkers meer uitgebreid aan bod.

Maria ter Claesze

Behalve in Amsterdam heeft Oudezijds 100 ook een vestiging in Friesland: ons buitencentrum Maria ter Claesze. Daar was 2007 een vruchtbaar en vreugdevol jaar. De moestuin, vruchtbomen en slacht zorgden dat de kelder en diepvriezer vol lagen. Voor de dieren was het een minder gelukkig jaar. Hoewel de blauwtong aan Maria ter Claesze is voorbijgegaan, was er wel last van andere parasieten en van bureaucratie, vooral bij de export van een ram en de import van een nieuwe Duitse ram.

Heel 2007 bleef de gemeenschap in Friesland pastorie voor drie kerken: Doopsgezind, Protestantse Kerk en Rooms Katholiek. Het bleek een rijpe ontdekkingstocht die ook een uitstraling naar buiten had. Het was voor allen op Maria ter Claesze een bijzondere ervaring te leven in de Ene Kerk in al zijn verscheidenheid. Maria ter Claesze is zo een oord waar het goed is een tijd door te brengen, een plaats van persoonlijke aandacht, gesprekken en een gevoel van saamhorigheid. Broeder Jozef Larsen (missionaris van Scheut) zag en beleefde, waar hij zo van droomde: de ene Kerk van morgen. Helaas bleek in 2008 dat hij terug moest naar zijn eigen congregatie.

OpStap

Ook in 2007 valt de groep hulpvragers op met een (meestal niet gediagnosticeerde) verstandelijke beperking die regelmatig worden aangemeld via justitie of geestelijke gezondheidszorg. Deze mensen zijn gebaat bij verwijzing naar gespecialiseerde woontrajecten en ondersteuning, maar zonder indicatie is de route erheen lang (vaak een wachttijd van 2 jaar).

Jantine is 43 jaar en komt uit een liefdevol en stimulerend sociaal milieu; ondanks haar anderszijn (zonder diagnose) heeft zij hierdoor heel lang boven verwachting zelfstandig kunnen functioneren. Nu zij ouder is, onder-

neemt Jantine steeds minder, vereenzaamt, zoekt aansluiting bij anderen, maar wordt slachtoffer van mensen die haar beperking misbruiken. Voor haar wordt een opnameverzoek gedaan, omdat zij na een suïcide poging en psychotische toestand niet terug durft naar haar eigen woning. Met de verwijzer wordt tijdelijke opname besproken, op voorwaarde dat zij snel terugkeert naar haar eigen woning. Al snel ontstaat het vermoeden van de eigenlijke oorzaak van de klachten en wordt duidelijk dat alleen een aangepaste woonvorm voor haar reëel is. Vanaf dat moment is snelle doorstroom een illusie.

Eveneens opvallend in 2007 was de groep buitenlandse psychiatrische patiënten. Dankzij het uitgebreide netwerk van de gemeenschap was het mogelijk, in goed overleg met familie en/of specialisten, de betreffende hulpvragers snel en goed te repatriëren met behoud van zorg.

Opstap	2007	2006	
Nieuwe aanvragen	135	141	
Intakes	64	87	
Trajecten (opnames)	39	42	
	Intensief begeleid wonen	Regulier begeleid wonen	Terugvalpreventie
Trajecten	24	21	5
Dagen	3760	5756	26
Gemiddelde verblijfsduur (dagen)	individu 82 gezin 128	individu 252 gezin 201	5
Bezettingsgraad*	172%	158%	
Uitstroom naar begeleid wonen	9		
onbekend / doorverwezen ouders	10	1	
justitie	1	0	
remigratie	1	5	
AZC	1	0	
zelfstandig wonen	2	0	
		6	
* Deze cijfers zijn steeds inclusief de kinderen en ten opzichte van de afspraken met de gemeente Amsterdam			

John is een 18-jarige jongen uit Engeland die in verwarde toestand naar Nederland is gekomen en ontsnapping voor zijn innerlijke onrust, depressie en wanen zoekt in cannabis gebruik. Al snel komt hij in het zwerfscircuit terecht. Onder begeleiding van één van hen komt hij koffie drinken in onze Inloop. Hij doet een opname verzoek en dit wordt gehonoreerd, op voorwaarde dat hij bereid is mee te werken aan repatriëring en hulpverlening in eigen land. Na een periode van ontgiften en motiveren wordt hij in overleg met zijn vader teruggebracht naar huis.

Een laatste veel voorkomende groep hulpvragers betrof de niet-Europeanen, die op grond van een medische zorgbehoefte in Nederland mogen verblijven voor de duur van de behandeling, echter zonder rechten op voorzieningen. Voor deze groep hulpvragers is het moei-

lijk een strategie te bepalen, omdat de prognose van hun verblijf onduidelijk is. Zij willen meestal terug naar eigen land zodra de klachten dit toelaten, maar in sommige gevallen is dat medisch onverantwoord.

Patricia is moeder van een 13-jarige dochter die in eigen land ten dode opgeschreven staat. In de hoop in Nederland een behandeling te krijgen, is moeder met dochter zonder verder uitzicht op geld, huisvesting of andere voorzieningen naar Nederland gekomen. In verband met haar levensbedreigende ziekte wordt de dochter opgenomen in het ziekenhuis, maar moeder komt nergens voor in aanmerking en is dakloos. Na enige tijd laat de behandeling van de dochter toe dat ze ambulante geholpen kan worden. Een behandeling die echter wel in Nederland afgemaakt moet worden. Ook de dochter staat dan op straat. Het lijkt vanzelfsprekend ook haar op te nemen. Gelukkig loopt de behandeling redelijk voorspoedig en na 3 maanden besluit moeder met dochter terug te keren naar eigen land.

Doelen met betrekking tot zaken op orde krijgen, blijken in de praktijk vaak verschillend beleefd te worden tussen hulpverlening en hulpvrager. Inzage in de beperkingen van het eigen handelen kost veel tijd, het aanleren van nieuwe handelwijzen en afleren van slechte gewoontes nog meer. De huidige opname termijnen binnen de maatschappelijke zorg maken dat in de hulpverlening met minder hoge doelen genoegen genomen moet worden en wellicht met een lagere verwachting van duurzaamheid. Zeker waar het een investering in toekomstige generaties van onze samenleving betreft, is dit niet in orde. Als de maatschappelijke opvang niet in deze investering kan voorzien, wie neemt dan deze verantwoordelijkheid over?

Kruispost

Maatschappelijk werk–Psychosociale (diaconale) hulp

2007 was een bewogen jaar. In vergelijking tot 2006 zochten 50 mensen meer hulp bij ons, terwijl ook het aantal contacten per hulpvrager toenam. Het generaal pardon gaf veel hulpvragers weer hoop, anderen vielen net buiten de boot. Oude hulpvragers meldden zich opnieuw voor bewijsstukken die nodig waren voor hun aanspraak op de pardonregeling. Er waren legio verzoeken aan de maatschappelijk werkers om te bemiddelen bij betaling van de medische kosten in de tweede lijn. Keer op keer moest contact gelegd worden met de afdeling debiteurenadministratie van de Amsterdamse ziekenhuizen. Meestal lukte het om voor de hulpvragers tot een afbetalingsregeling te komen. In schrijnende gevallen werd kwijtschelding geregeld.

Hulp aan asielzoekers met psychiatrische problemen

Vrijwel géén verwijzing naar de geestelijke gezondheidszorg werd geaccepteerd. Veel hulpvragers hebben echter juist baat bij behandeling van hun trauma's door oorlog en geweld. Er zijn instellingen die van mening zijn dat behandeling niet zinvol is, zelfs averechts kan werken, tenzij de patiënt zekerheid heeft over zijn eerste fundamentele behoefte aan veiligheid. In dit geval: zekerheid over de verblijfsstatus. Een andere reden om hen niet te behandelen, is het feit dat er geen financiële ondersteuning vanuit de overheid plaatsvindt. De mensen die zich tot Kruispost wendden voor hulp zijn niet in staat dergelijke kostbare behandelingen zelf te betalen. Sinds afgelopen zomer is er op kleine schaal psychiatrische hulp via een arts die werkzaam is in de psychiatrie. Hij werkt onder supervisie van een psychiater. Ten tijde van het schrijven van dit