

Beleidsplan 2020



Inhoudsopgave

<i>Inleiding</i>	3
<i>Missie en visie</i>	4
2.1 Missie.....	4
2.2 Visie	4
<i>Doelstellingen</i>	5
3.1 Informatievoorziening (Expertisecentrum)	5
3.2 Lotgenotencontact	5
3.3 Belangenbehartiging	6
<i>Doelgroepen</i>	7
<i>Strategie</i>	8
<i>Kernwaarden</i>	9
<i>Communicatieboodschap</i>	9

Inleiding

Stichting Klompvoet Nederland (SKN) bestaat sinds 21 juni 1986. Eerst als zelfstandige stichting, sinds 2020 als Stichting. SKN kent nu ruim 400 donateurs. Jaarlijks organiseert de SKN een contactdag, waar ouders deskundigen kunnen raadplegen en elkaar kunnen spreken. De laatste jaren is deze gecombineerd met de speeldag waar de kinderen kunnen spelen en de ouders onderling contacten kunnen leggen. De stichting is actief op social media en beschikt over informatie over behandelingsmogelijkheden.

Contact tussen ouders staat bij de SKN centraal. Dit wordt gefaciliteerd door communities in een aantal Facebookgroepen. Zodoende is er altijd wel een ervaringsdeskundige om ouders te ondersteunen die een kind krijgen of hebben gekregen met (een) klompvoetje(s) en die behoefte hebben aan informatie en geruststelling.

Het nieuwe bestuur van de SKN per 2015 wordt gevormd door Sacha Margés en Robert Boekestijn. Dit bestuur is bezig via een nieuwe strategie de SKN als organisatie verder te ontwikkelen. Zo wil het bestuur uiteindelijk meer doelgroepen bereiken, doelgroepen beter van dienst zijn, de continuïteit waarborgen en nieuwe activiteiten ontplooiën.



Missie en visie

2.1 Missie

De SKN levert een onmisbare bijdrage aan een onbelemmerd leven voor kinderen die met klompvoetjes zijn geboren. Dit doet zij door informatie aan te bieden over klompvoetjes en medische behandelingen ervan, door lotgenotencontact te faciliteren en door de belangen te behartigen van kinderen met klompvoetjes en hun ouders.

2.2 Visie

De Stichting Klompvoet Nederland wil hét Nederlandse expertisecentrum zijn op het gebied van klompvoeten, voor ouders met kinderen met klompvoetjes, (medische) professionals en volwassenen met klompvoeten.

Doelstellingen

3.1 Informatievoorziening (Expertisecentrum)

Eind 2021:

- Voorziet de SKN in de meest recente informatie (nieuwste wetenschappelijke inzichten, medische behandelmethodes, etc.) over klompvoeten in populaire vorm.
- Voorziet de SKN niet alleen in de behoefte aan informatie over de medisch-inhoudelijke kant van klompvoeten, maar ook de sociale, fiscale en emotionele kant ervan.
- Is de schriftelijke basisinformatievoorziening ook beschikbaar in het Engels, Arabisch, Turks.

Lange termijn (eind 2025)

- Voorziet de SKN in de meest recente informatie (nieuwste wetenschappelijke inzichten, medische behandelmethodes, etc.) over klompvoetbehandelingen in professionele vorm voor (medische) professionals.

3.2 Lotgenotencontact

Eind 2021:

- SKN Is het knooppunt van contacten voor ouders van kinderen met een klompvoetje en volwassenen met een klompvoet.
- Zijn naast het bestuur zo'n vijftien donateurs actief betrokken bij projecten (organisatie bijeenkomsten, bijdrage aan de informatievoorziening, etc.).
- Voldoen alle donateurs aan hun contributieverplichting.
- Handelt de SKN subsidies van Fonds PGO zonder strubbelingen af .
- Zijn de communicatiemiddelen van de SKN verder geprofessionaliseerd (onder meer: beantwoorden van vragen via telefoon, uitgebreidere en betere website, informatiebijeenkomsten).

Lange termijn (2025)

- Is het aantal donateurs verdubbeld. Is de lidmaatschapsduur minimaal 5 jaar. Daarna gaat de helft door als 'Vriend van SKN'.
- Worden alle ouders lid die een kindje met een klompvoetje verwachten.
- Komt er per twee nieuwe donateurs een 'Vriend van SKN' bij (familieleden, vrienden en andere betrokkenen).
- Trekt de jaarlijkse contactdag/speeldag elke keer zo'n 200 gezinnen.

3.3 Belangenbehartiging

Eind 2021:

- Verwijzen echoscopisten, verloskundigen/gynaecologen, kinderartsen, kraamhulpen, huisartsen, consultatiebureaus en orthopeden voor informatie vanzelfsprekend door naar de SKN.

Lange termijn (2025)

- Is de SKN bekend bij opleidingen voor zorgprofessionals (incl. echoscopist, verloskundige/gynaecoloog, kinderarts, kraamhulp, huisarts, orthopeden, gipsverbandmeester, instrumentmaker etc.) als hét expertisecentrum en betreft men de SKN bij het ontwikkelen van opleidingen.
- Is er meer bekendheid bij opleidingen voor zorgprofessionals over het onderwerp 'klompvoetjes'.
- Is de SKN een volwaardige gesprekspartner voor de intermediaire doelgroepen.

Doelgroepen

Primaire doelgroep: Ouders van kinderen met klompvoetjes.

Secundaire doelgroep: Kinderen met klompvoetjes.
Volwassenen met klompvoet.
Familie, vrienden en belangstellenden.

Intermediaire doelgroepen:

Herkenning:

Echoscopist, verloskundige/gynaecoloog/huisarts, kinderarts, kraamhulp, consultatiebureau.

Behandeling:

Orthooped, gipsverbandmeester, instrumentmaker. Secundair daarbij: kinderfysiotherapeut, orthopedagoog, podologen, orthopedisch schoenmakers, relevante vakstichtingen van artsen en zorgprofessionals.

Overige:

Fonds PGO (subsidieverstrekker; agentschap ministerie van VWS), CG-Raad, verzekeraars, opleidingen zorgprofessionals (incl. kinderdagverblijven, verpleegkundigen etc.), scholen, sportstichtingen, media.

Strategie

Strategische keuzes:

- De SKN richt zich primair op ouders van kinderen met klompvoetjes.
- Lotgenotencontact, belangenbehartiging en informatievoorziening zijn de primaire taken van de SKN en deze versterkt de SKN de komende tijd.
- Daarnaast richt de SKN zich op contact, het benadrukken van de meerwaarde van de stichting en informatie-uitwisseling met medische professionals en overige doelgroepen.
- De SKN stelt zich in de informatievoorziening neutraal en objectief op.
- Communicatie is voor de SKN een kernactiviteit en neemt een centrale plaats in het beleid in.
- De SKN maakt een redactionele planning voor alle communicatiekanalen – regelmatige updates.
- De SKN start met Vrienden van SKN. Deze steunleden werft de SKN vooral via donateurs.
- De SKN gaat actief de (vak)media benaderen.
- De SKN onderhoudt stelselmatig contact met partnerorganisaties in binnen- en buitenland.

Kernwaarden

De SKN werkt vanuit deze kernwaarden:

Persoonlijk (open, toegankelijk en inlevend).

Deskundig (toekomstgericht, autoriteit en ervaring).

Objectief (feitelijk, helder en onafhankelijk).

Communicatieboodschap

Een op de 800 kinderen – dat betekent in Nederland ongeveer 200 kinderen per jaar – wordt geboren met een- of tweezijdige klompvoet. De diagnose dat een kind deze aangeboren afwijking heeft, wordt vaak in de twintigste week van de zwangerschap al gesteld. Voor de ouders betekent deze diagnose het begin van een zoektocht naar informatie, erkenning en herkenning. Ze willen zich voorbereiden op de medische behandelingen die nodig zijn. In deze onzekere periode blijkt het in de praktijk prettig om contact te hebben met ouders die deze fase al eens doorgemaakt hebben. Dat contact zorgt voor geruststelling.

Klompvoeten zijn er in verschillende gradaties. Dankzij moderne medische behandeling kunnen verreweg de meeste kinderen met een klompvoetje net zo'n leven leiden als andere kinderen. Weliswaar behoud je een klompvoet je hele leven, het hoeft geen beperking te zijn: de meeste mensen lopen bijvoorbeeld op gewone schoenen en kunnen zich normaal ontwikkelen. En de medische ontwikkelingen staan niet stil. Nieuwe methoden bieden alternatieve mogelijkheden voor bijvoorbeeld chirurgische ingrepen.

De Stichting Klompvoet Nederland is vraagbaak en klankbord. De stichting maakt contact tussen ouders mogelijk en heeft antwoord op een breed scala aan vragen rond klompvoetjes. De stichting verstrekt actuele, objectieve en betrouwbare informatie aan iedereen die meer wil weten over klompvoetjes, als direct, persoonlijk betrokkene of als professional. De SKN behartigt belangen van ouders en kinderen. Dat alles draagt bij aan een onbelemmerd leven voor mensen die met klompvoetjes zijn geboren.

