



**SMWO**

STICHTING  
MAATSCHAPPELIJK  
WERK & WELZIJN  
OOSTERSCHELDEREGIO

# FACTSHEET 2025

## GEMEENTE KAPELLE



# VOORWOORD

Met trots presenteren we de jaarrapportage van onze organisatie.

Als sociaal werk organisatie staan we midden in de samenleving en werken we samen met inwoners en samenwerkingspartners aan een rechtvaardige samenleving, waar iedereen mee kan doen en mensen gelijke kansen krijgen.

De missie uit ons nieuw meerjarenbeleidsplan is dan ook als volgt verwoord:

***We gaan voor veerkrachtige inwoners in vitale en steunende gemeenschappen waarin iedereen binnen de eigen mogelijkheden mee kan doen en ondersteunen hen voor wie dat niet vanzelfsprekend is.***

In deze jaarrapportage kunt u lezen hoe we het afgelopen jaar gewerkt hebben aan deze missie en welke impact we, samen met anderen, gemaakt hebben. Onze medewerkers en vrijwilligers hebben zich met grote betrokkenheid ingezet. Zij stonden naast mensen, boden hulp waar nodig en versterkten netwerken in buurten en wijken. Dit jaarverslag laat zien wat we samen hebben bereikt en ook welke opgaven er nog liggen.

We danken iedereen die hieraan heeft bijgedragen, cliënten, inwoners, partners, financiers en collega's. Samen blijven we bouwen aan een inclusieve, rechtvaardige samenleving waarin iedereen meetelt en mee kan doen.

Namens de voorzitter van de Raad van Bestuur,  
Yvonne van Renswoude



Lees hier ons nieuwe  
meerjarenbeleidsplan



**SMWO,**  
**VOOR ELKAAR**  
 VEERKRACHTIGE INWONERS  
 IN VITALE BUURTEN

# MAATSCHAPPELIJKE OPGAVEN EN ONTWIKKELING

De uitdagingen zijn groot. We leven in een samenleving waarin het woord crisis op bijna ieder thema geplakt kan worden, simpelweg omdat we het zo voelen. Zo is er ook sprake van een zorgcrisis, omdat we veel mensen hebben die zorg nodig hebben en te weinig mensen om deze te leveren. Het moet dus anders.

## Preventie als sleutelwoord

De belangrijkste opgave in de samenleving op het gebied van zorg en welzijn is daarom de overgang van het ene naar het andere. Het sleutelwoord is preventie, echter is preventie van zorg iets anders dan preventie vanuit welzijn. Nu we samen met alle partijen in zorg, gezondheid, welzijn en gemeenten de samenwerking aangaan om deze beweging in te

zetten, merken we dat er verschil is in taal en betekenis. Van zorg naar gezondheid is iets anders dan van zorg naar welzijn.

Preventie in het sociaal domein is veel meer dan gezonde voeding en een half uur per dag bewegen of matig zijn met alcohol en niet roken. Van belang is om te beseffen dat een verbonden en betrokken samenleving dringend nodig is voor het voorkómen van de sociale ziekten van deze tijd: verlies van beschaafdheid, depressiviteit, zelfbeschadiging van jongeren, vervreemding en polarisatie. Het zou mooi zijn om daar meer de nadruk op te gaan leggen met elkaar, zodat we voor de mensen die ons het hardst nodig hebben, het echte verschil kunnen maken.

## **Eigen regie, eigen kracht en samenredzaamheid**

Onze sociaal werkers zien veel problemen op het vlak van mentaal welzijn, het effect van het gebrek aan verbinding in stevige sociale netwerken in wijken en buurten (eenzaamheid) en een druk op de bestaanszekerheid. Deze thema's raken vaak mensen in de meest kwetsbare posities: gezinnen met lage inkomens, jongeren zonder een stabiel netwerk en ouderen met beperkte financiële ruimte.

De samenleving wordt ook meer divers. Migratie, vergrijzing en veranderende gezinsvormen zorgen voor nieuwe vragen rondom participatie en samenleven in wijken en dorpen. Hierbij speelt verharding en polarisatie van het publieke debat een grote rol. Dialoog met elkaar is belangrijker dan ooit.

In het sociaal werk bouwen we daarom dagelijks aan vertrouwen, wederzijds begrip en gemeenschapskracht. Zowel individueel als met groepen. We doen dat met oog voor de kracht van de inwoner en diens netwerk, met het zoeken naar de mogelijkheden in de eigen omgeving, met een collectief aanbod door onze uitgebreide groepen en trainingen en ook door individuele hulp als het echt niet lukt.

Het uitgangspunt van eigen regie, eigen kracht en samenredzaamheid sluit naadloos aan bij de beweging van zorg naar welzijn. Onderzoek van Sociaal Werk Nederland bevestigt dit.

**“ De inzet van 1 fte Sociaal Werk bespaart gemiddeld 3,5 fte aan zorgcapaciteit. ”**

## **Digitaal sociaal werk**

Het afgelopen jaar zijn we en pilot gestart met de E-health modules van GezondeBoel. Dit platform biedt veel digitale modules aan die relevant zijn voor inwoners met hulpvragen op sociaal-emotioneel en praktisch gebied. De modules worden aangeboden aan mensen die zich aanmelden voor hulp en hierdoor zelf al aan de slag kunnen met hun vraag, maar ook aan degenen die tijdens of bij afsluiting van een hulpverleningstraject nog extra ondersteuning nodig hebben. De eerste resultaten zijn veelbelovend. Er zijn al situaties waarin hulpvragers voldoende hadden aan de digitale module en zelf weer verder konden. In 2026 onderzoeken we de mogelijkheid om via onze vernieuwde website, inwoners direct toegang te bieden tot digitale modules, zodat hulpvragers zonder ondersteuning of hulp van professionals, zelf aan de slag kunnen.

## **Regionaal samenwerken**

Afgelopen jaar stond in het teken van het starten van nieuwe samenwerkingen. Vanuit de Rijksoverheid is een nieuw aanvullend kader opgesteld, het zogenaamde AZWA-akkoord. Hierin is expliciet aandacht opgenomen voor het versterken van de sociale basis. Het eerdere opgestelde Regioplan IZA voor Zeeland heeft daarom een update nodig. Om het sociaal werk hier een duidelijkere stem in te kunnen geven, zijn we in maart 2025 gestart met de coalitie Sociaal Werk Zeeland, een netwerk-samenwerking van de vijf zelfstandige sociaal werk organisaties in Zeeland. Samen staan we voor het belang en impact van ons vak, wat bijdraagt aan een sterke sociale basis die we nu meer dan ooit nodig hebben. Vanuit deze samenwerking, dragen we bij aan de nieuw opgerichte Regiotafel Ecosysteem, waar de Preventie Aanpak Zeeland ontwikkeld zal worden samen met gemeenten, zorgpartijen, GGD en inwoners.

# ONZE IMPACT IN 2025

*"We hebben een gehandicapte zoon van vijftien jaar oud. Hij is zowel lichamelijk als verstandelijk beperkt. Dat brengt best wel uitdagingen met zich mee. Hij heeft een genetische afwijking, een soort omgekeerde Parkinson. Zijn dopamine is niet goed, hij kan niet zitten, staan of lopen en is gebonden aan zijn rolstoel. Via het Centrum Jeugd en Gezin zijn we bij SMWO terechtgekomen. De ondersteuning van de cliëntondersteuner was heel fijn. Ze had veel kennis en kunde, wist precies hoe zo'n aanvraag werkt en welke accenten belangrijk zijn. Ik zou andere ouders in een vergelijkbare situatie willen meegeven: ga niet modderen, zoek hulp."*

Het verhaal van dit gezin is een voorbeeld om de ondersteuning van het sociaal werk tastbaar te maken. De cliëntondersteuner, wat deed ze eigenlijk? Het lijkt simpel, maar ze combineerde haar vakkennis met haar professionele houding van luisteren, doorvragen, aansluiten bij en samen zoeken naar de meest passende hulp, waarbij de cliënt zoveel mogelijk de eigen regie behoudt en altijd gekeken wordt naar de mogelijkheden van het eigen netwerk. Ondersteuning die moeilijk meetbaar is als het gaat om het effect en nog minder op efficiëntie. Iets wat wel steeds vaker gevraagd gaat worden van het sociaal werk: wat levert (in geld) het eigenlijk op?

Wat zou het goed zijn als we niet iedere keer onze meerwaarde, onze impact keer op keer moeten bewijzen met effectiviteit, efficiëntie en financiële opbrengsten, terwijl we al lang wetenschappelijk bewijs hebben, dat werken aan alle pijlers van positieve gezondheid, bijdraagt aan de gezondheid van een individu.

Sociaal werk maakt impact. Voor bewoners, voor wijken en buurten en voor de samenleving als geheel. We zien mensen en hun talenten, zorgen voor verbinding en dragen zo bij aan hechte, veerkrachtige gemeenschappen. Ons werk is op zichzelf van grote waarde. Maar mensen die beter tot hun recht komen en buurten waar mensen naar elkaar omkijken, hebben óók belangrijke preventieve effecten. Zoals meer mensen die meedoen, als vrijwilliger of betaalde kracht. Meer jongeren die hun opleiding afmaken en op het rechte pad blijven. Minder mensen die een beroep doen op de zorg of in de schulden raken.

Het ruime merendeel van de hulpvragen lossen we samen met de hulpvrager op, individueel, in een groep of met ondersteuning uit de omgeving. Slechts in beperkte mate verwijzen we door naar andere organisaties. We laten met de verhalen van degenen die zelf ervaring met ons hebben opgedaan het afgelopen jaar, zien wat ons werk kan betekenen in het leven van mensen en in de samenleving.



## SOCIAAL JURIDISCHE DIENSTVERLENING: CASUSVOORBEELD

"Mevrouw heeft een verblijfsvergunning asiël. Samen met haar kinderen, is zij vanuit een Oost-Afrikaans land naar Nederland gevlucht. Volgens de gebruikelijke procedure is mevrouw na haar komst in Nederland, gehoord door de Immigratie- en Naturalisatiedienst (hierna IND). Tijdens zo een 'eerste gehoor' worden vragen gesteld over de afkomst en reis naar Nederland en wordt de situatie van iemand zo goed mogelijk in kaart gebracht.

Mevrouw heeft deze procedure doorlopen en komt naar SMWO voor een afspraak met mijn collega omdat ze hulp nodig heeft. De kinderen hebben, op basis van het eerste gehoor bij de IND, de achternaam van moeder gekregen. Iets wat zeer ongebruikelijk is in haar cultuur. Ze wil graag dat de kinderen de achternaam hebben van de vader, die overigens niet mee naar Nederland is gekomen maar in het land van herkomst is blijven wonen.

Mijn collega neemt contact op met de IND. Zij geven aan hiervoor geen procedure te hebben en verwijzen door naar de afdeling Burgerzaken van de gemeente. Een correctie tot wijziging van de achternaam, is niet zomaar mogelijk. Vermoedelijk waren er geen documenten waarin de achternaam van de vader stond tijdens de eerste inschrijving bij de gemeente hier in Nederland. Om die reden was er geen andere optie dan om de kinderen met de achternaam van moeder te registeren. Om het te laten wijzigen, is het noodzakelijk dat er voldoende stukken zijn die kunnen aantonen dat de vader daadwerkelijk de vader is. Dit zijn documenten die mevrouw op dat moment helaas niet heeft.

“ Gelukkig heeft de zaak de afloop waar we op hadden gehoopt. ”

In de hoop dat het op een andere manier wel mogelijk is, komt mijn collega uit bij Justis. Een instantie waar iemand onder bepaalde voorwaarden een procedure tot achternaamwijziging kan starten. Helaas ontbreekt een juridische grondslag voor achternaamwijziging. Dat de vader niet in Nederland is, compliceert de mogelijkheid tot wijziging nogal. Vermoedelijk heeft hij de kinderen in het land van herkomst nooit officieel erkend, wat wel gebruikelijk is in Nederland om aan te tonen wie de vader is.

Het officieel erkennen van de kinderen door de vader, blijkt de enige optie om de procedure met succes te kunnen doorlopen. Zo makkelijk gaat dat in dit geval echter niet. Aangezien de vader niet in Nederland is, zal hij naar een notaris in eigen land moeten om een volmacht tot erkenning op te laten stellen. Hiermee kan mevrouw de vervolprocedure starten om erkenning van het vaderschap vast te stellen. Daarnaast moet het document vertaald worden door een beëdigd vertaler. Gelukkig is de vader bereid om hieraan mee te werken en gaat hij naar de notaris.

Uiteindelijk is het een lang proces geworden wat ruim drie jaar in beslag heeft genomen. Gelukkig heeft de zaak de afloop waar we op hadden gehoopt: Middels de volmacht tot erkenning heeft de moeder de erkenning van het vaderschap laten vaststellen en hebben de kinderen de achternaam van hun vader gekregen.”

Ishara, sociaal juridisch dienstverlener SMWO



## ALGEMEEN MAATSCHAPPELIJK WERK: HET VERHAAL VAN INWOONSTER PETRA

*"Ik ben eigenlijk als vrijwilliger bij de bingo in contact gekomen met SMWO. Tijdens een bijeenkomst raakte ik in gesprek met een van de dames, omdat het thuis niet zo lekker liep. Zo is het gaan rollen. Zij hebben later bij SMWO aangekaart wat er speelde en kwamen langs om te kijken hoe ze konden helpen en wat rust te brengen.*

*Thuis was er spanning tussen mij en mijn man. Hij heeft het gevoel dat ik er voor anderen meer ben dan voor hem, terwijl dat niet zo is. Ik ben mantelzorgster en doe daarnaast vrijwilligerswerk, onder andere bij de bingo en eerder bij Cederhof. Die situatie escaleerde op een gegeven moment. Het gevoel dat hij mij niet vertrouwt, vreet aan mij. Met de dames van SMWO heb ik daarover kunnen praten. Het was een fijn gesprek, ook met mijn man erbij. Ik kon mijn verhaal doen en dat lucht op, al is de spanning er nog wel.*

*We wonen nu anderhalf jaar in een kleinere woning in Kapelle. We kwamen uit een twee-onder-een-kapwoning, maar vanwege de leeftijd van mijn man, hij is 90, leek gelijkvloers wonen verstandiger. Het is hier rustig en prettig, maar het ruimtegebrek is voor hem moeilijk. Hij moest veel loslaten, had minder om handen en is meer op mij aangewezen. Dat geeft het gevoel dat een stukje vrijheid is weggenomen. Op advies is hij computerles gaan volgen bij de bibliotheek, voor wat afleiding.*

*De hulp en het luisterend oor wat ik van de dames van SMWO heb gekregen, waardeer ik enorm. Zelf probeer ik meer ontspanning te zoeken, zoals wandelen en bewegen via het verzorgingshuis. Ook organiseer ik bijna een jaar de bingo. Dat is gezellig en geeft voldoening: je ontmoet mensen en bent er even uit. Toch blijft de situatie thuis zwaar. We redden het samen, maar het heeft tijd nodig.*

*Wat ik vooral hoop voor de toekomst is rust en erkenning. Dat mijn man ziet dat het voor mij een probleem is en dat het wantrouwen verdwijnt. We zijn dit jaar 65 jaar getrouwd en zo iets hebben we nooit eerder meegemaakt. Ik hoop dat we hier samen goed doorheen komen en dat het uiteindelijk oplost."*

**“ Ik kon mijn  
verhaal doen en  
dat lucht op. ”**

# INDIVIDUELE DIENSTVERLENING – INSTROOM/INZET

## CLIËNTEN

	2025	2024
Korte contacten (< 4 uren / ≤ 3 contactmomenten)	108	117
Casussen (> 4 uren / > 3 contactmomenten)	148	173
Aanmeldingen (> 4 uren / > 3 contactmomenten)	78	65
Cliënten (zowel korte contacten als casussen)	198	244

Het vermelde aantal contacten, casussen en cliënten is actief of actief geweest in het betreffende jaar.

## WERKSOORT CASUSSEN

(zowel korte als langdurende dienstverlening)

	2025	2024
Sociaal Juridische Dienstverlening	92	117
Maatschappelijk werk	72	77
Onafhankelijke cliëntondersteuning	63	71
Overige trajecten	29	25
<b>Totaal</b>	<b>256</b>	<b>290</b>

Het vermelde aantal casussen is actief of actief geweest in het betreffende jaar.

## VERWEZEN DOOR

(zowel korte als langdurende dienstverlening)

Initiatief cliënt (geen doorverwijzing)	59%
GGT/CJG	8%
SMWO (interne doorverwijzing)	6%
Gemeente (o.a. WIZ: 3%)	5%
Zorgaanbieders w.o. thuiszorg	4%
MW en Welzijnsvoorzieningen extern	2%
Revalidatiecentra	2%
Overige (<2%)	14%

## WACHTTIJDEN LANGDURENDE CASUSSEN

(> 4 uren / > 3 contactmomenten)

< 6 weken	<b>74%</b> 67%
6 weken - 3 maanden	<b>13%</b> 23%
> 3 maanden	<b>13%</b> 10%

2025  
2024

# INDIVIDUELE DIENSTVERLENING - SAMENSTELLING CLIËNTENBESTAND/PROBLEMATIEK

## SAMENSTELLING CLIËNTENBESTAND LANGDURENDE CASUSSEN

(> 4 uren / > 3 contactmomenten)

ENKELVOUDIGE  
PROBLEMATIEK

**23%**  
22 %

MEERVOUDIGE  
PROBLEMATIEK

**77%**  
78%

## LANGDURENDE CASUSSEN NAAR SOORT HULPVRAAG TOP 5 (%)

(> 4 uren / > 3 contactmomenten)

2025

2024

### SJD

Inkomen en financiën: Toeslagen



Inkomen en financiën: Schulden



Belasting en Toeslagen: Betaling en invordering



Inkomen en financiën: Algemene bijstand



Belasting en Toeslagen: Aangifte inkomstenbelasting



### OCO

Gezondheid mentaal



Balans draaglast/draagkracht



Emotionele ontwikkeling



Gezondheid lichamenlijk



Wonen



### MW

Balans draaglast/draagkracht



Gezondheid mentaal



Wonen



Opvoeding



Emotionele ontwikkeling



## KORTE CONTACTEN NAAR SOORT HULPVRAAG TOP 5 (%)

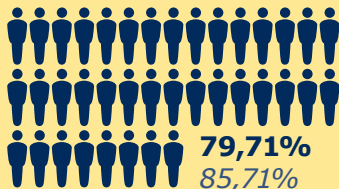
(< 4 uren / < 3 contactmomenten)

2025

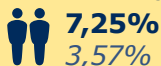
2024

### SJD

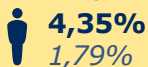
Geldzaken & Regelgeving



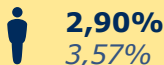
Gezondheid & Zorg



Huisvesting & Wonen



Opleiding & Werk



Digitaal vaardig & eigen regie



### OCO

Zingeving



Financiën/administratie



Vragen zorglandschap



Wonen

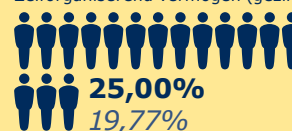


Zelforganiserend vermogen (individu)



### MW

Zelforganiserend vermogen (gezin)



Financiën/administratie



Wonen



Bewegen



Zingeving



# INDIVIDUELE DIENSTVERLENING – UITSTROOM

## AFGESLOTEN CASUSSEN PER WERKSOORT

(zowel korte als langdurende dienstverlening)

	2025	2024
Maatschappelijk werk	69	87
Sociaal Juridische Dienstverlening	61	66
Onafhankelijke cliëntondersteuning	35	45
Overige trajecten	22	16
<b>Totaal</b>	<b>187</b>	<b>214</b>

## AANTAL CONTACTEN PER LANGDURENDE CASUS

(> 4 uren / > 3 contactmomenten)

	2025	2024
0-3 contacten	7%	8%
4-10 contacten	34%	35%
11-25 contacten	28%	33%
26-50 contacten	17%	16%
51-100 contacten	10%	8%
101 of meer contacten	4%	1%

## DUUR LANGDURENDE CASUSSEN

(> 4 uren / > 3 contactmomenten)

<b>KORT</b> < 6 mnd.	<b>40%</b> 44%
<b>MIDDELLANG</b> 6-12 mnd.	<b>30%</b> 27%
<b>LANG</b> > 12 mnd.	<b>29%</b> 29%

2025  
2024

## VERWEZEN NAAR

(zowel korte als langdurende dienstverlening)

Geen doorverwijzing	78%
GGZ	8%
Zorgaanbieders w.o. thuiszorg	4%
Overige (<2%)	10%

## REDEN BEËINDIGING AFGESLOTEN LANGDURENDE CASUSSEN

(> 4 uren / > 3 contactmomenten)

Dienstverlening succesvol afgerond	80%
Voortijdig op initiatief klant	10%
Voortijdig op initiatief medewerker	5%
Vanwege opname/doorverwijzing	3%
Vanwege overlijden	2%



## CONTACT

### **Locatie Goes**

's-Heer Elsdorpweg 12

4461 WK Goes

Telefoon: (0113) 277 111

### **Locatie Zierikzee**

Laan van St. Hilaire 2

4301 SH Zierikzee

Telefoon: (0111) 453 444