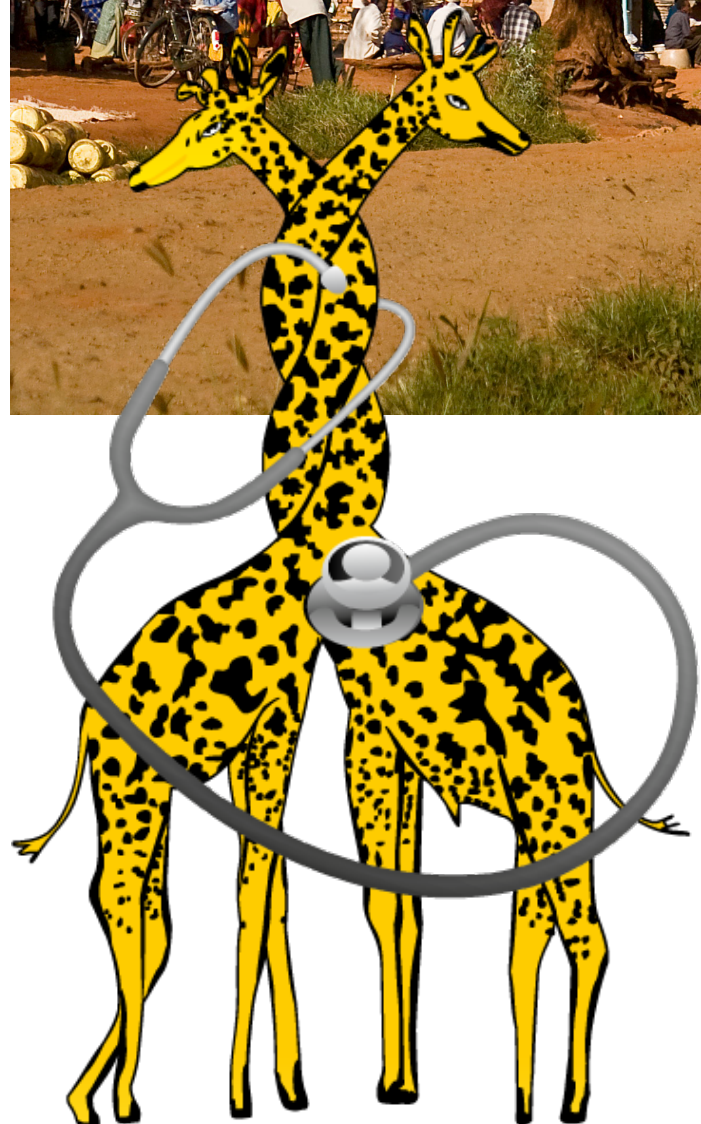




Jaarverslag
Stichting
Tweega Medica
2013

Inhoudsopgave

Gegevens van de stichting	3
Reflectie 2013	5
Onze achtergrond	6
Juridische Structuur	6
Beloningsbeleid.....	6
Missie, Visie, Kernwaarden.....	7
Onze kernwaarden.....	7
Beleid en doelen voor 2014	8
Ons algemene beleid	8
Specifieke doelen voor 2014.....	8
Financiële Verantwoording.....	9
Financieel verslag 2013.....	11
Grondslagen van de Jaarrekening.....	11
Balans per 31-12-2013	12
Staat van Baten en Lasten 2013.....	13

Gegevens van de stichting

Ons bestuur	Drs. Christian van Rij: Voorzitter, voorheen Tropenarts Wasso Hospital, Tanzania, nu huisarts Drs. Lara Schreuders: Secretaris, uroloog Drs. Cees Rustenhoven: Penningmeester, voorheen financieel directeur Haydom Hospital, Tanzania, nu sr. finance manager Drs. Lennard Hiltermann, Algemeen bestuurslid, voorheen Tropenarts Wasso Hospital, Tanzania, nu huisarts Drs. Floor Peters, Algemeen bestuurslid, voorheen Tropenarts Endulen Hospital, Tanzania, nu huisarts in opleiding
Raad van advies:	Dr. Clara Houben - van Karnebeek Drs. Roderick Houben Mr. Cees van Lede Dr. David Overbosch Mw. Floortje Dessing Mw. Ariane Fentener van Vlissingen
Postadres	Stichting Tweega Medica Sarphatistraat 534 1018 AV Amsterdam
Bank	Stichting Tweega Medica Van Lanschot Bankiers, Amsterdam 63.26.20.625 IBAN: NL 65FVLB 0632620625) (BIC: FVLB NL 22) Stichting Tweega Medica heeft een ANBI status
KvK	Nummer 34208763
RSIN	Nummer 8135.11.033
Nieuwsbrief	Inschrijving via de website (verschijnt 3x/jr)
Website	www.tweegamedica.com
Email	info@tweegamedica.com
Social Media	twitter.com/TweegaMedica facebook.com/TweegaMedica



Reflectie 2013

Geachte geïnteresseerden en vrienden van Tweega Medica,

In 2013 hebben we met uw steun weer veel kunnen betekenen.

Het was het jaar dat we onze missies naar Ndala konden afronden. Met diverse stichtingen is samengewerkt om Ndala een hergeboorte te laten doormaken. Tweega Medica heeft tussen 2008 en 2013 bijgedragen met verschillende uitzendingen van medisch personeel. Na een aantal renovaties van gebouwen en het trainen van lokale mensen kon Tweega arts Rob Mooij in februari 2013 definitief het stokje overdragen aan een Tanzaniaanse collega en kwam aan deze succesvolle missie een einde.

In de zomer van 2013 hebben we een reünie georganiseerd met oud Tweega artsen om met elkaar te brainstormen over de toekomst van de stichting. Diverse ideeën werden gelanceerd. Ook werd ons bestuur opnieuw versterkt met twee oud Tweega artsen. Allereerst Lennard Hiltermann die momenteel als huisarts in Delden werkzaam is en voorheen met zijn vrouw Clara twee jaar naar Wasso uitgezonden was. Later kwam ook Floor Peters erbij, nadat Marian Zuure zich om privé redenen moest terugtrekken. Floor was met haar man Kasper naar Endulen uitgezonden en doet nu de huisartsopleiding.

In het najaar vertrok Theresa Harbauer uit Haydom Hospital na er 2,5 jaar hard gewerkt te hebben op de kinderafdeling. Zij werd afgelost door Tropenarts Mayke Franssen en haar echtgenoot Jonas Rosenstok. Jonas is econoom en werd al snel gevraagd voor een essentiële functie binnen het management van dit ziekenhuis met meer dan 400 bedden. Verder begonnen we in 2013 met de voorbereidingen voor de uitzending van René Vreuls, gepensioneerd kinderarts, naar Haydom.

In Shirati hebben onze tropenartsen Pim en Yvonne van Leeuwen met veel passie hun werk voortgezet. Yvonne werkt met name aan de verbetering van de gynaecologische en verloskundige zorg, terwijl Pim zich meer focust op chirurgische zorg. In de zomermaanden werden zij tijdelijk door het ziekenhuis naar een bevriend ziekenhuis uitgezonden omdat daar door omstandigheden geheel geen artsen meer aanwezig waren. Terwijl zij daar goede geneeskundige zorg verleenden, schreven zij ook een document met aanbevelingen voor het lokale ziekenhuismanagement om organisatieverbeteringen te kunnen doorvoeren.

In 2013 zijn we ook begonnen met onderwijsactiviteiten in Nederland. Enerzijds voor co-assistenten die binnenkort een stage gaan doen in Afrika. Anderzijds ook voor bijna afgestudeerde tropenartsen die binnenkort voor het eerst op een missie willen gaan.

In dit jaarverslag noemen we ook de uitdagingen van 2014.

Als u naar aanleiding van dit jaarverslag suggesties of vragen heeft aan ons, mailt u ons dan alstublieft via: info@tweegamedica.com.

Met veel genoegen bieden wij u dit jaarverslag aan.

Het Bestuur

Onze achtergrond

Toen Clara Houben-van Karnebeek als jonge arts enige tijd in Endulen Hospital verbleef, wist ze bij haar vertrek één ding zeker: deze mensen kon en wilde ze niet in de steek laten! De afwezigheid van simpele, basale zorg in dit kleine afgelegen ziekenhuis maakte dat ze, eenmaal thuisgekomen, samen met vrienden een stichting oprichtte om lokale ziekenhuizen te gaan ondersteunen. Stichting Tweega Medica was geboren, vernoemd naar het Swahili woord voor giraffe.

Sindsdien zijn vele tropenartsen, en ook een enkele kinderarts, uitgezonden naar rurale ziekenhuizen in het noordoosten van Tanzania. Zij verblijven daar in principe steeds voor een periode van minstens 2 jaar. Op deze manier kunnen zij een consistente en duurzame bijdrage leveren aan de kwaliteit van gezondheidszorg in het ziekenhuis. Ook onderwijs aan de medische en verpleegkundige staf is een belangrijk deel van het takenpakket.

Juridische Structuur

Tweega Medica is een stichting die haar statutaire zetel heeft in Amsterdam en daar staat ingeschreven bij de Kamer van koophandel onder het nummer 34208763.

Beloningsbeleid

Alle bestuursleden verrichten al hun inspanningen pro bono.

De stichting geeft aanvullende vergoedingen voor onkosten en verzekeringen aan de in Afrika uitgezonden artsen(koppels). Exclusief de verzekeringskosten beperken de onkostenvergoedingen aan deze artsen(koppels) zich tot maximaal 600 Euro per maand.



Missie, Visie, Kernwaarden

Onze missie

Stichting Tweega Medica zendt tropenartsen uit naar ziekenhuizen waar chronisch te weinig zorgcapaciteit is om goede gezondheidszorg te kunnen geven aan de allerarmsten.

Onze visie

Wij zien dat door het verbeteren van de gezondheidszorg ook voor de armste mensen bestaanszekerheid en daarbij ontplooiingsmogelijkheden ontstaan.

Onze kernwaarden

- Lokaal aangepaste zorgkwaliteit
- Geen vervanging maar toevoeging
- Gericht op de armste bevolkingsgroepen
- Gelijkwaardige samenwerking met lokale organisaties
- Aangepast aan lokale waarden en gebruiken

Toelichting

In afgelegen gebieden in Afrika is er veel armoede. Naar de stad gaan om een goed ziekenhuis te bezoeken is door de hoge kosten voor de mensen uit deze gebieden vaak niet mogelijk. Ook is er bij veel spoedsituaties geen tijd om één of twee dagen onderweg te zijn naar de stad.

De weinige ziekenhuizen in de afgelegen gebieden functioneren vaak onder de maat door een gebrek aan voorzieningen, maar met name door een gebrek aan adequaat, hoger geschoold personeel. Zo is er in Oost Afrika een zeer groot tekort aan artsen. Mondiaal bekeken heeft Tanzania één van de laagste aantallen artsen per 1000 hoofden van de bevolking. Ter vergelijking: in Tanzania zijn er 0.008 dokters per 1000 inwoners, in Nederland zijn dit er 3.149 per 100 inwoners (Bron: WHO; 2006/2003).

De weinige goede dokters die er zijn zoeken een betere baan in de stad (beter betaald, meer faciliteiten, betere logistiek).

Uit ervaring weten we dat het voor veel kleine plattelandsziekenhuizen daarom niet mogelijk is om goede artsen en managers aan te trekken. Wij willen daarom, zolang deze situatie bestaat, deze ziekenhuizen om humanitaire redenen ondersteunen.

Wij geven de voorkeur aan het uitzenden van artsen omdat deze beroepsgroep het meest gemist wordt. Desalniettemin komt het regelmatig voor dat van het uitgezonden koppel niet beiden arts zijn. De partner vormt, zo blijkt tot nu toe, een goede ondersteuning voor het lokale management voor organisatorische taken.

Wij zenden meestal koppels uit omdat wij hen langdurig willen uitzenden naar de meest afgelegen gebieden. In de zware omstandigheden ter plekke kunnen partners elkaar beter ondersteunen dan wij op afstand zouden kunnen doen. Daarnaast denken wij dat dit voor hun veiligheid ook belangrijk is.

Een tweejarige uitzending is niet niks voor de koppels. Toch hanteren wij dit als minimale uitzendduur omdat de ervaring leert dat de artsen pas vanaf een half jaar echt optimaal functioneren. Dit niet alleen doordat er dan meer ervaring is opgedaan met lokale medische aandoeningen, maar met name ook omdat een beter inzicht in de infrastructuur, een beter cultureel begrip en persoonlijke wederzijdse verbondenheid pas ontstaan na langere tijd ergens te werken. Door deze integratie is het mogelijk vanuit de persoonlijke relatie en beleving van de lokale medewerker positieve veranderingen te creëren in de (samen) geleverde zorg.

Tweega Medica stelt zichzelf niet tot doel de zorg over te nemen. Wij zien graag lokale organisaties meer ontwikkelen. Dat is ook de kernreden waarom wij ervoor kiezen om geen eigen ziekenhuizen te starten en onze medewerkers onderdeel laten worden van bestaande ziekenhuizen.

Beleid en doelen voor 2014

Ons algemene beleid

Ons beleid staat in het kader van het toegankelijker maken van goede gezondheidszorg voor de allerarmste mensen. Door concreet toepassen en uitdragen van kennis en medische vaardigheden willen wij direct en indirect deze mensen helpen. Hulp verlenen én kennis overdragen voor de langere tijd staan centraal voor ons. Wij willen een betrouwbare partner zijn voor lokale ziekenhuizen door continue zorg voor minimaal twee jaar te garanderen – dit vormt een basis voor effectievere ontwikkeling.

Specifieke doelen voor 2014

In 2014 hopen we tien jaar te bestaan. Voor deze heugelijke aangelegenheid organiseren we voor onze trouwe donoren en BOMA-leden een avond waarop we, onder andere, een reflectie op de afgelopen tien jaar Tweega Medica zullen geven. Verder kijken we er naar uit om samen met u te brainstormen over uw en onze ideeën voor de toekomst van onze stichting.

In het komende jaar willen we ook kijken naar het verbreden van onze achterban. We willen kijken naar nieuwe manieren om creatief fondsen voor onze stichting te verkrijgen. Hierbij denken we onder andere aan het organiseren van nascholingen in een ziekenhuis in Tanzania waar een Tweega arts werkzaam is, om zo een win-win-situatie te creëren. Ook willen we benefiet-avonden organiseren dit jaar.

Verder gaan we in 2014 door met onze actuele uitzendingen. René Vreuls zal als kinderarts, naast het klinische werk dat hij verricht, ook verder gaan met het trainen van lokale mensen op de kinderafdeling van het grote verwijsziekenhuis in Haydom. In hetzelfde ziekenhuis verleent onze tropenarts Mayke Franssen momenteel zorg aan diverse patiëntgroepen waarbij de focus ligt op de patiëntengroep van vrouwen met een gecompliceerde zwangerschap. Haar echtgenoot Jonas Roosenstok bekleedt een belangrijke functie binnen het bestuur van het ziekenhuis van waaruit hij essentiële structurele verbeteringen doorvoert.

In Shirati zijn onze Tropenartsen Pim en Yvonne van Leeuwen inmiddels anderhalf jaar aan de slag met het ondersteunen en trainen van het lokale personeel. Pim richt zich naast de

algemene zorg ook specifiek op de chirurgisch moeilijke situaties terwijl Yvonne zich, net zoals Mayke in Haydom, meer specifiek bezighoudt met de begeleiding van vrouwen met een gecompliceerde zwangerschap. In 2014 zullen we ook voorbereidingen treffen voor de continuering van deze missie na februari 2015.

Verder zullen we in 2014 op zoek gaan naar nieuwe ziekenhuizen in rurale gebieden van Tanzania waar behoefte is aan professionele ondersteuning zoals wij die in onze missie zien. Zo mogelijk zullen we voor deze ziekenhuizen nieuwe missies initiëren.

Financiële Verantwoording

Om de uitzending van artsen de aankomende jaren mogelijk te maken, wil Tweega Medica de fondsenwerving meer prioriteit geven zodat er niet verder op het eigen vermogen wordt ingeteerd. We zullen een nieuwe uitzending dan ook alleen faciliteren als er voldoende financiële middelen voor zijn.

Een boma voor beschermende stabiliteit

Een Boma is een kraal voor Maasai families. In een omheinde kring ontstaat een veilige plek voor de mensen en hun vee. In de woeste natuurpracht van de Serengeti vormt deze boma de bescherming tegen aanvallen van gevaarlijke dieren als leeuwen en luipaarden.



Om haar doelstellingen te realiseren, is Tweega Medica afhankelijk van particuliere donaties. Een groot deel van deze donaties is afkomstig van de zogenoemde BOMA-leden. Dat zijn betrokken particulieren en/of instanties die de stichting financieel ondersteunen.



***Wanneer een bevalling echt vastloopt
kun je met een snel uitgevoerde keizersnede
de moeder van een gezin en haar baby redden***

Ilona Rustenhoven opereert in Haydom

Financieel verslag 2013

Grondslagen van de Jaarrekening

Waarderingsgrondslagen voor de balans

Vorderingen:

De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarden.

Liquide middelen:

De liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarden.

Kortlopende schulden:

De kortlopende schulden worden gewaardeerd tegen nominale waarden.

Grondslagen voor de resultaatbepaling

Opbrengsten:

Hieronder wordt verantwoord de op het boekjaar ontvangen donaties.

Kosten:

De verantwoorde kosten zijn berekend op basis van historische kostprijs.

Financiële baten en lasten:

Dit betreft de op het boekjaar betrekking hebbende rente-opbrengsten en bankkosten.

Balans per 31-12-2013

ACTIVA

Vlottende activa

	31-12-2013	31-12-2012
	EUR	EUR
<u>Liquide middelen</u>		
F. van Lanschot Bankiers, deposito	0	0
F. van Lanschot Bankiers, online sparen	69.253	67.794
F. van Lanschot Bankiers, courant	68.769	26.220
	138.002	94.015
Totaal	138.022	94.015

PASSIVA

Eigen vermogen

Eigen vermogen	94.015	99.262
Resultaat boekjaar	44.006	-5.247
	138.022	94.015

Kortlopende schulden

Crediteuren	0	0
Overige	0	0
Totaal	138.022	94.015

Staat van Baten en Lasten 2013

	2013	2012
	EUR	EUR
<u>Opbrengsten</u>		
Opbrengsten donaties (zakelijk)	23.713	17.000
Opbrengsten donaties (particulier)	55.375	21.370
Overige opbrengsten	6.130	2.240
	85.218	40.610
 Totaal Opbrengsten	85.218	40.610
 <u>Directe kosten</u>		
Uitzendingskosten	28.161	14.901
Verzekeringskosten	9.489	22.733
Kosten speciale projecten	3.069	8.180
	40.720	45.814
 <u>Indirecte kosten</u>		
Notariskosten	0	98
Telefoonkosten, Internet en communicatie	103	55
Administratiekosten	1563	129
Overige kosten	0	554
	1.666	836
 Totaal kosten	42.386	46.650
 Bedrijfsresultaat	42.831	-6.040
 <u>Financiële baten en lasten</u>		
Ontvangen rente	1.473	1.147
Betaalde rente -en kosten	-298	-354
	1.175	793
 Resultaat	44.006	-5.247

