



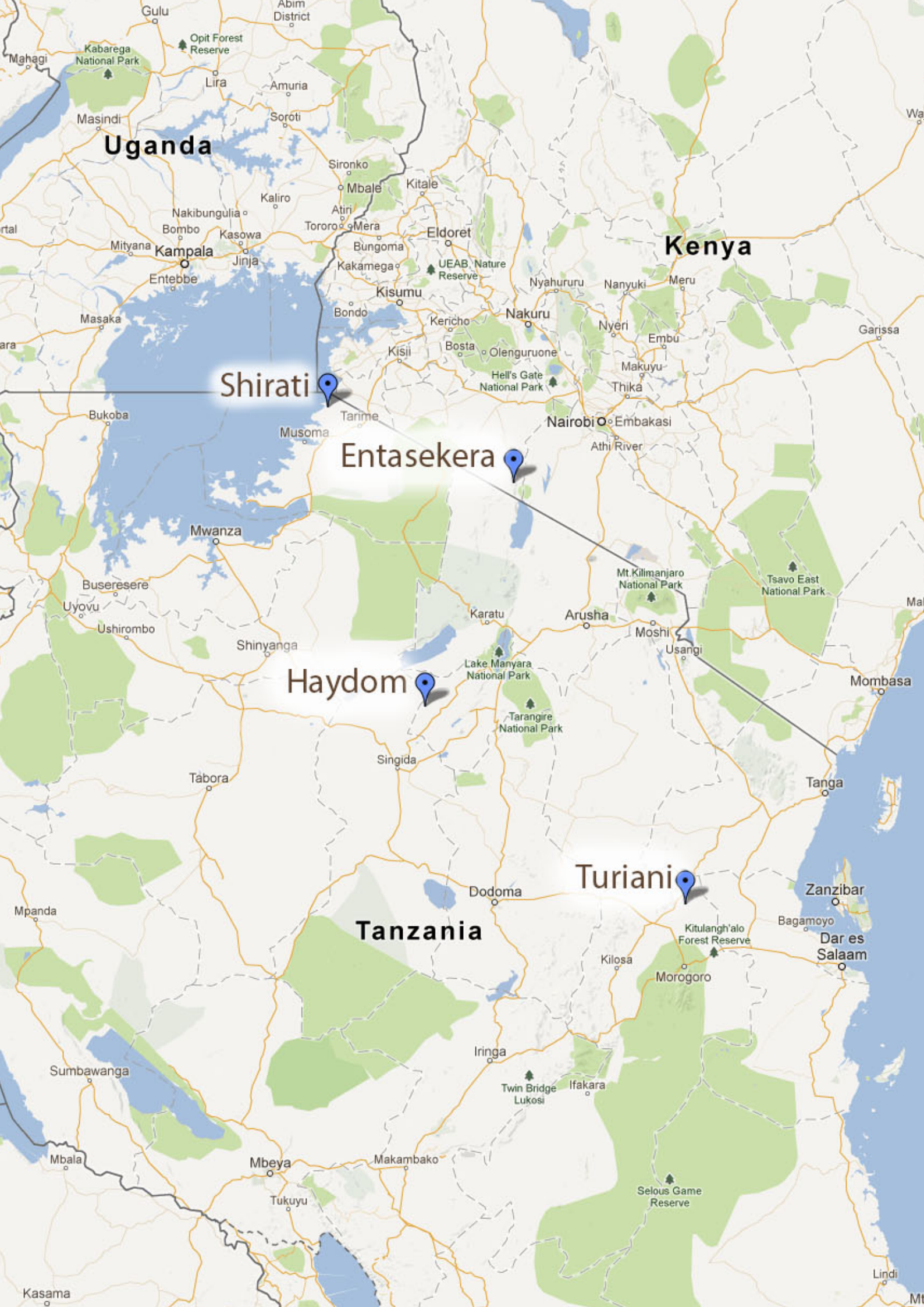
Jaarverslag
Stichting
Tweega Medica
2015

Inhoudsopgave

Gegevens van de stichting.....	3
Reflectie 2015	5
Uitdagingen en plannen voor 2016.....	6
Onze achtergrond.....	8
Juridische Structuur.....	8
Beloningsbeleid	8
Missie, Visie, Kernwaarden	9
Onze missie	9
Onze visie	9
Onze kernwaarden	9
Toelichting.....	9
Beleid en doelen voor 2016	10
Ons algemene beleid.....	10
Specifieke doelen 2016	10
Financiële Verantwoording	11
Financieel verslag 2015	12
Grondslagen van de Jaarrekening	12
Balans per 31-12-2015	13
Staat van Baten en Lasten 2015	14

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 zelfstandig ondernemer 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 Dr. David Overbosch Mw. Ariane Fentener- van Vlissingen Mw. Floortje Dessing Dr. Steven van de Vijver Drs. Marian Zuure
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 http://www.facebook.com/TweegaMedica



Uganda

Kenya

Entasekera

Haydom

Tanzania

Turiani

Shirati

Reflectie 2015

Geachte geïnteresseerden en vrienden van Tweega Medica,

2015 is voorbij gevlogen. Tweega Medica had dit jaar naar verschillende ziekenhuizen in Tanzania artsenkoppels uitgezonden en eind 2015 werd er een nieuwe missie opgestart naar Entasekera Health Center in Kenia.

Pim van Leeuwen en Yvonne van Oirsouw (beiden tropenarts) sloten na twee jaar werken in **Shirati Hospital** dit jaar hun missie af. Ze boekten enorme successen voor het ziekenhuis en de patiënten met name op verloskundig gebied. Het aantal bevallingen in het ziekenhuis nam toe van 140 naar 270 per maand (!) dankzij veel onderwijs aan het lokale personeel, het samen verbeteren van de kwaliteit van zorg en het beschikbaar stellen van ondersteunende hulp. Denk hierbij aan bijvoorbeeld instrumenten maar ook aan zonnepanelen op het dak van de afdeling zodat een continue stroomvoorziening gegarandeerd werd. De moedersterfte daalde drastisch van enkele jaren geleden meer dan 20 vrouwen per jaar naar 2 vrouwen per jaar dankzij verbeterde prenatale zorg en out-reach-klinieken met onderwijsmomenten aan zwangere vrouwen en een betere risicoselectie.

Het lukte Pim en Yvonne om een positieve teamspirit te creëren. Ze hebben met veel plezier in Shirati gewerkt en kregen een warm afscheid van het ziekenhuispersoneel en van vele patiënten. Na overleg met het management van Shirati Hospital en Pim en Yvonne is besloten om geen nieuw koppel naar dit ziekenhuis uit te zenden. De laatste jaren werd een substantieel aantal Tanzaniaanse artsen aangenomen in het ziekenhuis en het draait goed momenteel. Dit is uiteraard hoe wij het ook het liefste zien: op eigen kracht verder.

In **Haydom Hospital** zijn Mayke Franssen (tropenarts) en haar partner Jonas Rosenstok hard aan het werk geweest. Jonas kreeg al snel de functie van financieel directeur toegewezen en heeft zich veel bezig gehouden met fondsenwerving en slaagde er het afgelopen jaar in een meerjaren-contract voor steun door de Noorse overheid te verkrijgen. Verder legde hij zich toe op de automatisering en dit heeft er in geresulteerd dat de hele ziekenhuisadministratie inmiddels van papier over is naar digitaal.

Mayke werkte aanvankelijk op de verloskunde afdeling waar zij veel onderwijs en trainingen gaf naast het klinische werk. Na de komst van een gynaecoloog heeft zij zich gericht op het opzetten van een spoedeisende hulp-afdeling in het ziekenhuis. Ook hiervoor gaf zij acute situatie-trainingen aan het lokale personeel en introduceerde ze nieuwe protocollen om de zorg nog verder te verbeteren.

Mayke en Jonas hebben aangegeven dat ze hun missie graag met een half jaar willen verlengen. Hun plan is om in mei 2016 hun missie af te ronden.

Vanuit het ziekenhuismanagement van Haydom Hospital kwam de vraag voor financiële ondersteuning van een nieuw lid van het management, de Nederlander Xander Pijnappel (finance and business administration and management). Xander vervult in Haydom de functie van Head of Fundraising. Tweega Medica is van mening dat versterking en stabiliteit in de managementstructuur van een ziekenhuis de directe patiëntenzorg ten goede komt en heeft daarom steun toegezegd voor

twee jaar; met mogelijkheid tot eventuele verlenging. Xander woont en werkt al jaren in Tanzania en spreekt vloeiend Kiswahili. Hij is enthousiast aan de slag gegaan en zal ook de nodige taken van Jonas overnemen nadat Jonas en Mayke Haydom zullen verlaten. Zo is de continuïteit eveneens gewaarborgd. Het is nog onduidelijk of er ook een nieuwe tropenarts naar Haydom zal worden uitgezonden.

Agnes de Boer (tropenarts) en Ronald Oosterhuis (ervaren basisarts) vertrokken eind 2014 naar **Turiani Hospital**. Agnes heeft zich met name gericht op het verbeteren van de kwaliteit van de verloskundige zorg in het ziekenhuis en Ronald was actief op de kinderafdeling. Ze zetten een project op voor ondervoede kinderen en hebben het echoscopisch onderzoek voor met name zwangere vrouwen nieuw leven ingeblazen. Hun missie kwam na ruim een jaar vervroegd ten einde toen er een aantal Tanzaniaanse artsen werd aangenomen en ook andere zorgfaciliteiten in de buurt van het ziekenhuis de zorg deels gingen overnemen, waardoor er eigenlijk geen concrete hulpvraag vanuit het ziekenhuismanagement meer bestond.

Eind 2015 ging de nieuwe uitzending van Anne de Lepper (tropenarts) en Chris van der Star (HRM) van start naar **Entasekera Health Center** in Kenia. Een zeer afgelegen plek waar Maasai mensen onder zeer primitieve omstandigheden leven en waar de vraag naar goede gezondheidszorg hoog is. De vraag om ondersteuning door Tweega kwam van dr Maria Schiestl, een Oostenrijkse arts die het gezondheidscentrum al jaren runt. Zij wilde zich meer toeleggen op fondsenwerving en er was een hiaat in de huidige personele bezetting van het centrum door langdurige afwezigheid van een Keniaanse arts. Het health center zal een transitie ondergaan naar status van ziekenhuis; hiervoor zal onder andere een operatiekamer moeten gaan draaien. Anne en Chris begonnen vol goede moed aan hun missie. We zijn benieuwd wat 2016 zal brengen voor Entasekera.

De missie naar Entasekera wordt mede ondersteund door de opbrengsten van een geweldig benefietgala dat door Zorggroep Twente (ZGT) werd georganiseerd in januari 2016. Tweega Medica wil nogmaals het organiserend comité hartelijk danken voor al hun inzet en enthousiasme.

In 2015 ging ook de nieuwe website de lucht in en kwam er een nieuwe flyer uit.

Uitdagingen en plannen voor 2016

Tweega Medica krijgt geregeld aanvragen voor ondersteuning vanuit ziekenhuizen en health centers en het vormt een uitdaging om helder te krijgen waar onze artsen het meest nodig zijn. Momenteel doen we ook onderzoek in Malawi voor een mogelijke nieuwe uitzending.

Verder zal bestuurslid Lennard Hiltermann in samenwerking met de Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen Twente (WDH Twente) een nieuwe nascholing voor huisartsen naar Tanzania voor begin 2017 organiseren. Hierbij zal de nascholingsgroep onder andere Tweega ziekenhuizen bezoeken en zullen (oud) Tweega artsen onderwijs verzorgen.

Tot slot zullen we ook dit jaar ons richten op het vinden van voldoende bekostiging van de uitzendingen. Voor 2 jaar kost een uitzending, afhankelijk van de bijdragen van het ziekenhuis, circa 35.000 tot 55.000 Euro. Met name de vliegtickets, talencursus, en diverse verzekeringen zijn grote kostenposten. Hiervoor blijven we geheel afhankelijk van giften van onze trouwe donoren.

Tweega Medica kan artsen uitzenden omdat mensen zoals u bestaan. Daarvoor zijn wij en alle mensen die hierdoor geholpen worden, u bijzonder dankbaar. We hopen van harte dat u ons in 2016 wilt blijven steunen en dat we weer op u kunnen rekenen. Laten we er samen voor zorgen dat we de medische zorg op het Oost-Afrikaanse platteland steeds een stukje verder verbeteren!

Met genoeg bieden wij u dit jaarverslag aan.

Het Tweega Medica 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! Door de afwezigheid van simpele, basale zorg in dit kleine afgelegen ziekenhuis vlakbij de Kilimanjaro vond ze dat ze, eenmaal thuisgekomen, niet in gebreke kon blijven. Zo richtte zij met een klein groepje vrienden in 2004 een eigen stichting op: Tweega Medica, vernoemd naar het Swahili woord voor giraffe: Tweega (twiga).

Sindsdien zijn vele tropenartsen en enkele kinderartsen uitgezonden naar rurale ziekenhuizen in het Oost Afrika, vaak samen met hun partner met diverse professionele achtergronden. 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 vormt een belangrijk onderdeel 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 reis- en verzekeringskosten beperkt 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 allerarmste mensen.

Onze visie

Wij zien dat door het verbeteren van de gezondheidszorg ook voor de armsten 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 groot tekort aan artsen (in Tanzania zijn er 2 dokters per 100.000 mensen; dit is één van de laagste aantallen ter wereld). De weinige goede dokters die er zijn zoeken een betere baan (beter betaald, omringd met meer faciliteiten) in de stad.

Uit ervaring weten we dat het voor veel ziekenhuizen 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 tot nu toe telkens een waardevolle ondersteuning voor het lokale management.

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, niet alleen door meer ervaring met lokale medische aandoeningen, maar met name ook doordat er dan pas een beter inzicht in de infrastructuur, een beter cultureel begrip en

persoonlijke wederzijdse verbondenheid is ontstaan. Door deze integratie vanuit de persoonlijke relatie en beleving van de lokale medewerker positieve veranderingen te creëren in de geleverde zorg, is dan het doel.

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

Beleid en doelen voor 2016

Ons algemene beleid

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

Specifieke doelen 2016

- Continueren huidige uitzendingen en continuïteit bieden aan de ziekenhuizen
- Nieuwe uitzending starten; mogelijk in Malawi
- Bijpassende uitbreiding fondsenwerving
- Continueren van ons speerpunt: “Verbeteren Moeder- en Kindzorg”
- Verbreding achterban, kennis en netwerk van Raad van Advies meer benutten
- Onderwijsactiviteiten uitbreiden
- Nieuwe Tweega Medica nascholing naar Tanzania organiseren voor huisartsen voor 2017

Financiële Verantwoording

In het afgelopen jaar heeft Tweega Medica meer aandacht gegeven aan haar fondsenwerving waardoor meer inkomsten zijn gegenereerd dan het jaar daarvoor. Deze lijn zal in 2016 worden doorgezet, zodat er binnenkort niet verder op het eigen vermogen wordt ingeteerd. We zullen een nieuwe uitzending dan ook alleen faciliteren wanneer daar voldoende financiële middelen voor gevonden zijn. Dat geeft echter soms wat onevenwichtigheid in de financiële resultaten. De kosten van nieuwe uitzendingen vallen meestal direct aan het begin, waardoor een stijging van de kosten niet volledig door de opbrengsten uit hetzelfde jaar kan worden gecompenseerd. Zolang Tweega haar uitzendingen 2 à 3 jaar vooruit kan plannen, heeft het daardoor nog nooit liquiditeitsproblemen ondervonden. De banksaldi blijven vooralsnog gezond en maken het werk ook het aankomende jaar nog mogelijk.



Financieel verslag 2015

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 renteopbrengsten en bankkosten.

Balans per 31-12-2015

ACTIVA

Vlottende activa

	31-12-2015	31-12-2014
<u>Liquide middelen</u>		
F. van Lanschot Bankiers deposito		
F. van Lanschot Bankiers online sparen	71.610	70.232
F. van Lanschot Bankiers rekening-courant	22.007	39.709
	93.617	109.941
Totaal	93.617	109.941

PASSIVA

Eigen vermogen

Eigen vermogen	109.941	138.022
Resultaat boekjaar	-16.323	-28.081
	93.617	109.941

Kortlopende schulden

Crediteuren		
Overige		
Totaal	93.617	109.941

Staat van Baten en Lasten 2015

	31-12-2015	31-12-2014
Opbrengsten		
Opbrengsten donaties (zakelijk)	46.400	10.900
Opbrengsten donaties (particulier)	11.165	25.295
Overige opbrengsten	750	1.815
	<u>58.315</u>	<u>38.010</u>
Totaal Opbrengsten	<u>58.315</u>	<u>38.010</u>
Directe Kosten		
Uitzendingskosten	33.835	29.585
Verzekeringskosten	36.374	32.970
Kosten speciale projecten	4.948	1.800
	<u>75.156</u>	<u>64.354</u>
Indirecte kosten		
Notariskosten		
Telefoonkosten, Internet en Communicatie	70	69
Administratiekosten	545	695
Overige kosten	-	1.782
	<u>615</u>	<u>2.546</u>
Totaal Kosten	<u>75.771</u>	<u>66.901</u>
Bedrijfsresultaat	(17.456)	(28.891)
Financiële baten en lasten		
Ontvangen rente	1.378	979
Betaalde rente en kosten	(246)	(169)
	<u>1.133</u>	<u>810</u>
Resultaat	<u>(16.323)</u>	<u>(28.081)</u>

