



Jaarverslag
Stichting
Tweega Medica
2016

Inhoudsopgave

Gegevens van de stichting.....	3
Reflectie 2016	5
Uitdagingen en plannen voor 2017	6
Onze achtergrond.....	7
Juridische Structuur.....	7
Beloningsbeleid	7
Missie, Visie, Kernwaarden	8
Onze missie	8
Onze visie	8
Onze kernwaarden	8
Toelichting.....	8
Beleid en doelen voor 2017	9
Ons algemene beleid.....	9
Specifieke doelen 2017	9
Financiële Verantwoording	10
Financieel verslag 2016	11
Grondslagen van de Jaarrekening	11
Balans per 31-12-2016	12
Staat van Baten en Lasten 2016.....	13

Gegevens van de stichting

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



Kalongo

Sengerema

Moshi

Mulanje

Reflectie 2016

Geachte geïnteresseerden en vrienden van Tweega Medica,

2016 was voor Tweega Medica een jaar met veel gebeurtenissen. In Tanzania zijn er twee missies afgerond en twee gestart. Daarnaast zijn er vergaande voorbereidingen getroffen voor twee nieuwe missies: één in Oeganda en één in Malawi.

Mayke Franssen (tropenarts) en haar partner Jonas Rosenstok (econoom) sloten halverwege 2016 na bijna drie jaar werken in **Haydom** Hospital hun missie af. Mayke werkte aanvankelijk op de verloskunde afdeling waar zij naast het klinische werk veel onderwijs en trainingen gaf. 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. Jonas heeft bijgedragen aan het bestuur ten tijde van een dieptepunt in het vertrouwen van de grote donor, de Noorse overheid, terwijl de toenmalig ziekenhuisdirecteur als gevolg van een ernstig hoofdtrauma hoofdzakelijk in Noorse ziekenhuizen verbleef. Na het herstellen van de relatie met de donor heeft Jonas zich hoofdzakelijk op de overige fondswervingsstrategie en de ziekenhuis ICT (digitaliseren patiëntadministratie) gericht. Na afloop van de missie van Jonas en Mayke in het voorjaar van 2016 hebben we een Xander Pijnappel tot eind 2016 ondersteund om de impuls die Jonas had gegeven voor het financiële management voort te zetten.

Halverwege 2016 ging er nog een nieuwe missie van start: Hilde van Susante (tropenarts) vertrok voor Tweega Medica naar **Sengerema** Hospital om daar voor twee jaar aan de slag te gaan. Het is een groot missieziekenhuis in de provincie Mwanza. Ondanks dat het afgelegen ligt heeft het ziekenhuis 300 bedden verdeeld over 9 afdelingen. Elke dag bezoeken ongeveer 400 mensen de polikliniek en op jaarbasis zijn er elf duizend bevallingen (waarvan ongeveer duizend keizersneden). De werkdruk was hierbij ontzettend hoog in het ziekenhuis en daarom zijn wij benaderd om een tropenarts uit te zenden om meer handen aan het bed de werkdruk te verbeteren. Hilde zal verder ook werken aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg door het geven onderwijs en het maken van protocollen.

In 2016 is Tweega medica ook Marieke Dekker gaan ondersteunen. Marieke Dekker is een neuroloog. Voor de circa 50 miljoen Tanzanianen is er maar 1 neuroloog beschikbaar. De behoefte aan haar expertise, zeker in een land waar veel kinderen getroffen worden door neurologische aandoeningen, is daarom enorm. Naast patiëntenwerk in het Kilimanjaro Christian Medical Center in **Moshi** is zij ook betrokken bij het starten van de opleiding voor neurologen in Tanzania.

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. Er was destijds een uitdrukkelijk verzoek tot ondersteuning door een tropenarts vanuit het lokale management gedaan waaraan ook een project gekoppeld werd om een operatiekamer te starten. Helaas besloot de ziekenhuisdirecteur in 2016 dat dit project niet gerealiseerd kon worden. Voor Chris betekende dit dat hij zijn management expertise niet effectief kon inzetten. Voor Anne betekende dit dat de patiëntenaantallen die zij zou kunnen helpen er te laag waren om haar uitzending nog te rechtvaardigen. Daarom heeft het bestuur besloten deze uitzending niet verder te continueren.

De bereidheid van het bestuur en het koppel om toch verder te gaan met het ondersteunen van de allerarmsten bleef echter onverminderd aanwezig. Ook voelden we ons verantwoordelijk naar de mensen die specifiek voor de missie van Chris en Anne gedoneerd hadden. In het bijzonder denken we dan aan de ziekenhuiszorggroep Twente die in samenspraak met Lennard Hiltermann een benefietgala voor hun hadden georganiseerd afgelopen januari.

In het najaar van 2016 hebben Chris en Anne daarom verschillende audits gedaan in ziekenhuizen die een verzoek voor ondersteuning. Uiteindelijk is **Kalongo** Hospital in Noord Oeganda gekozen als plek die het beste aansloot bij onze stichting en ook het koppel. Omdat Anne eind 2016 verwachtte te bevallen zal hun missie na haar bevalling in Nederland in januari 2017 van start gaan in Kalongo.

Tot slot hebben we in 2016 vergaande voorbereidingen getroffen voor een missie van Arie en Lisanne Glas naar Mulanje Hospital in Malawi.

Uitdagingen en plannen voor 2017

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. In 2016 is onderzoek gedaan naar mogelijk nieuwe uitzendingen naar Malawi en Oeganda. Begin 2017 zullen deze uitzendingen van start gaan.

Daarnaast gaan we aan de slag met nieuwe verzoeken tot uitbreiding van de artsenondersteuning aan Kalongo Hospital en Haydom Hospital. Het hebben van voldoende fondsen om aan de slag te gaan met deze verzoeken tot ondersteuning is hierbij essentieel. Daarom zullen we komend jaar veel energie besteden aan fondswerving.

In dit kader zal Lennard Hiltermann in samenwerking met de Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen Twente (WDH-Twente) een nieuwe nascholing voor huisartsen naar Tanzania organiseren. Naast het verspreiden van kennis en het laten kennismaken met onze artsen in het veld vormen deze nascholingen ook een welkome aanvulling op onze fondsen.

Tot slot zullen we ook dit jaar ons richten op het vinden van voldoende bekostiging van de uitzendingen. Voor 2 jaar kost een uitzending tussen de 35.000 en 55.000 euro, afhankelijk van de bijdragen van het ziekenhuis. Hierbij zijn de talencursus en de benodigde verzekeringen de grootste kostenposten.

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 2017 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 verbeteren!

Met genoegen 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.

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 de 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 beperken de vergoedingen 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 weten 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 2017

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 2017

- Continueren en begeleiden huidige uitzendingen
- Verdere uitbreiding van ons speerpunt “Moeder- en Kindzorg”
- Voorbereiden en initiëren nieuwe uitzendingen naar Malawi en Oeganda
- Oppakken van de inmiddels door ziekenhuizen nieuw ingediende hulpverzoeken
- Bijpassende uitbreiding fondsenwerving bewerkstelligen
- Nieuwe huisartsen-nascholing naar Tanzania organiseren
- Verbreding achterban, kennis en netwerk
- Potentiële samenwerkingsverbanden met andere stichtingen onderzoeken in het kader van “de krachten bundelen”
- Communicatie naar donoren verbeteren waaronder het gebruik van social media



Financiële Verantwoording

Tweega Medica geeft al een aantal jaar meer prioriteit aan de fondsenwerving, met het concrete doel dat de jaarlijkse opbrengsten structureel boven de jaarlijkse kosten moeten uitkomen, zodat niet langer op de eigen reserves wordt ingeteerd. Dit jaar is dat nog niet gelukt, maar het negatieve resultaat is wel kleiner dan in de twee voorgaande jaren. De opbrengsten hebben de afgelopen jaren onder andere baat bij de succesvolle organisatie van twee huisartsen-nascholingsreizen naar Tanzania en een benefietgala. De kosten blijven rechtstreeks afhankelijk van het aantal en type uitzendingen, hetgeen – gelet op de diversiteit van partners in Oost Afrika - altijd maatwerk zal blijven.

Het streven blijft om een structureel positief resultaat te bewerkstelligen. De stichting verwacht dit te realiseren door de recente successen te herhalen alsmede door meer fondsen te benaderen die interesse (kunnen) hebben in de unieke aanpak van Tweega Medica, en door tenslotte één of een klein aantal zakelijke sponsors te vinden, die vanuit oogpunt van maatschappelijk verantwoord ondernemen de missie van Tweega Medica willen steunen.



Financieel verslag 2016

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 31-12-2016

	31-12-16	31-12-15
Opbrengsten		
Opbrengsten donaties (zakelijk)	43.369	46.400
Opbrengsten donaties (particulier)	5.140	11.165
Overige opbrengsten	-	750
	<u>48.509</u>	<u>58.315</u>
Totaal Opbrengsten	<u>48.509</u>	<u>58.315</u>
Directe Kosten		
Uitzendingskosten	26.595	33.835
Verzekeringskosten	34.917	36.374
Kosten speciale projecten	-	4.948
	<u>61.512</u>	<u>75.156</u>
Indirecte kosten		
Notariskosten		
Telefoonkosten, Internet en Communicatie	70	70
Administratiekosten	-	545
Overige kosten	-	-
	<u>70</u>	<u>615</u>
Totaal Kosten	<u>61.582</u>	<u>75.771</u>
Bedrijfsresultaat	(13.073)	(17.456)
Financiële baten en lasten		
Ontvangen rente	249	1.378
Betaalde rente en kosten	(110)	(246)
	<u>139</u>	<u>1.133</u>
Resultaat	<u>(12.934)</u>	<u>(16.323)</u>

Staat van Baten en Lasten 2016

ACTIVA

Vlottende activa

		31-12-16	31-12-15
<u>Liquide middelen</u>			
F. van Lanschot Bankiers	deposito		
F. van Lanschot Bankiers	online sparen	71.860	71.610
F. van Lanschot Bankiers	rekening-courant	8.824	22.007
		80.684	93.617
Totaal		80.684	93.617

PASSIVA

Eigen vermogen

Eigen vermogen	93.617	109.941
Resultaat boekjaar	-12.934	-16.323
	80.683	93.617

Kortlopende schulden

Crediteuren
Overige

Totaal	80.683	93.617
---------------	---------------	---------------

16

