



Jaarverslag 2024
Stichting Tweega Medica

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	2
Reflectie van het bestuur over 2024.....	4
Uitzendingen.....	5
Bestuur.....	5
Onze Achtergrond.....	6
Juridische Structuur.....	6
Beloningsbeleid.....	7
Missie, visie en kernwaarden.....	8
Onze missie.....	8
Onze Visie.....	8
Onze kernwaarden.....	8
Toelichting.....	8
Missies in Tanzania.....	9
Shirati KMT Hospital.....	9
Kabanga Referral Hospital.....	10
Endulen Hospital.....	11
Moshi KCMC.....	12
Missies in Malawi.....	13
Mangochi District Hospital.....	13
Mulanje Mission Hospital.....	14
Plannen komend jaar.....	15
Algemeen beleid.....	15
Specifieke doelen.....	15
Financiële verantwoording.....	16
Financieel verslag.....	17
Grondslagen van de jaarrekening.....	17
Waarderingsgrondslagen voor de balans.....	17
Grondslagen voor de resultaatbepaling.....	17
Balans per 31-12-24.....	18
Staat van baten en lasten.....	19

Februari 2025

Stichting Tweega Medica
 Grote Esweg 1 - 7964KD - Ansen - Nederland
www.tweegamedica.com



**Shirati
Hospital**

**Endulen
Hospital**

**Moshi
KCMC**

**Kabanga
Hospital**

**Mangochi
Hospital**

**Mulanje
Hospital**

Reflectie van het bestuur over 2024

Geachte donoren, geïnteresseerden en vrienden van Tweega Medica,

In dit jaarverslag blikken we terug op het afgelopen jaar. Een bijzonder jaar voor onze stichting Tweega Medica vanwege het 20-jarig bestaan. We zijn trots en blij met wat er de afgelopen twee decennia allemaal gedaan en bereikt is door onze artsen in het veld. Ruim 63 mensen werden door ons uitgezonden naar plattelands ziekenhuizen in Tanzania, Malawi, Kenia en Oeganda.

Onze artsen en hun partners zetten zich, in verschillende plattelands ziekenhuizen in Tanzania en Malawi, samen met al het lokale personeel van een ziekenhuis zeer energiek en volhardend in om de zorg voor veelal arme, kwetsbare patiënten te verbeteren. Ondertussen verhardt de wereld helaas en mensen in Sub Sahara Afrika krijgen daarbovenop des te meer te maken met de negatieve consequenties van de klimaatveranderingen en geopolitiek ontwikkelingszorg-beleid. Het brengt veel arme mensen in een nog kwetsbaarder positie dan ze al waren.

Onze Tweega-artsen en partners zetten zich, naast "zorg aan het bed", in door het geven van onderwijs, scholing en training aan de lokale gezondheidszorgwerkers. Zij zetten ook diverse cruciale projecten in en om het ziekenhuis op en leiden deze, vinden er funding voor en monitoren vervolgens deze projecten en onderhouden de communicatie met de donoren.

De tropenartsen/AIGT/Tweega artsen en hun partners zijn bruggenbouwers.

Natuurlijk leren onze artsen net zoveel van de lokale gezondheidszorgwerkers en wordt hun kennis op veel gebieden uitgebreid en verrijkt.

Binnen het bestuur hebben we discussies gehad over of onze missies nog van deze tijd zijn. Als we de balans opmaken dan zijn we er volop van overtuigd dat de missies van onze Tweega-koppels veel brengen en de zorg op veel plekken enorm verbeteren. Heel graag willen we daarom als bestuur in 2025 doorgaan met het uitzenden van Tweega artsen en partners.

Samen met u kunnen we het verschil maken op plekken waar anders geen of te weinig hulp komt.

In het komende jaar hopen we op uw ondersteuning. Laten we de krachten bundelen.

Hartelijke groeten van het bestuur.



Uitzendingen

Afgelopen jaar continueerden we de uitzendingen van tropenartsen en partners naar Kabanga Hospital, Shirati Hospital en Endulen Hospital en ondersteunden we de missie van neuroloog Marieke Dekker in KCMC in Tanzania.

In Malawi continueerden we de uitzendingen naar Mangochi District Hospital. Helaas moesten we de uitzending naar Mulanje Mission Hospital omzetten naar een maandelijkse ondersteuning van verzekeringskosten aangezien we onvoldoende financiële middelen hadden om een volledige uitzending te ondersteunen.

In Tanzania werden nieuwe artsen uitgezonden naar Endulen Hospital en Shirati Hospital vanwege het afronden van de missie van de vorige artsen. In Mangochi vond ook wisseling van de wacht plaats en in Mulanje Mission Hospital voegden we een nieuw koppel toe aan de bestaande artsen voor een langere periode van overdracht.

AGT Anne Hillebrand heeft met veel plezier en goede inzet Marloes Frijters vervangen in Kabanga, tijdens haar zwangerschapsverlof.

Bestuur

In ons bestuur vond een wisseling plaats; Meta Feith besloot na vele jaren van dienst dat zij wilde stoppen met haar functie binnen het bestuur. We zijn haar dankbaar voor alle werk en haar altijd enthousiaste input. Gelukkig hebben we een nieuw bestuurslid gevonden, dat is Dorothee van Breevoort. Zij was jarenlang voor Tweega uitgezonden naar Mangochi District Hospital als Public Health Expert, samen met haar man (tropenarts). We zijn heel erg blij met deze solide versterking en kijken uit naar de samenwerking.

Verder helpt en ondersteunt student geneeskunde Emmelou Douwes Dekker ons met het maken van nieuwsbrieven en probeert zij onze social media positie te versterken. Hier zijn we Emmelou uiteraard heel dankbaar voor.

Lennard Hiltermann, voorzitter, bezocht in het voorjaar Tanzania en Malawi en bezocht verschillende van onze artsen in hun ziekenhuizen. Verder organiseerde hij een benefiet fietstocht met de Ronde Tafel Enschede in Malawi om de verzekeringskosten van de artsen in Mulanje te kunnen financieren. .

Barbara van Swarthout-ten Kate is in oktober naar Mulanje en Mangochi Hospital in Malawi gereisd en heeft daar de Tweega artsen en ziekenhuizen bezocht.

We zijn van mening dat deze werkbezoeken heel waardevol en eigenlijk ook noodzakelijk zijn. Het geeft een goede impuls aan ons bestuurswerk; het is fijn zowel voor het directe persoonlijke contact met het management van een ziekenhuis als het daadwerkelijk zien en ervaren van de sfeer in een ziekenhuis, de teamspirit, het contact met de door ons uitgezonden artsen en de lokale inbedding van een uitzending.

Om ons 20-jarig jubileum te vieren, ontwierpen we samen met Lets do Goods speciale Tweega sokken met een Maasai-patroon.



Onze Achtergrond

Toen Clara Houben-van Karnebeek als jonge arts enige tijd in Endulen Hospital in Tanzania verbleef, wist ze bij haar vertrek één ding zeker: deze mensen kon en wilde ze niet in de steek laten! Vanwege het ontbreken van goede simpele, basale zorg in dit kleine afgelegen ziekenhuis vlak bij de Ngorongoro krater 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 inmiddels al meer dan 63 tropenartsen en enkele kinderartsen uitgezonden naar rurale ziekenhuizen in Oostelijk Afrika, vaak samen met hun partner (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). Het lokale ziekenhuis betaalt een lokaal salaris aan de door ons uitgezonden (tropen)arts(en) mits dit gezien de lokale omstandigheden mogelijk is.



Missie, visie en kernwaarden

Onze missie

Stichting Tweega Medica zendt gespecialiseerde tropenartsen, AIGT (arts internationale gezondheidszorg en tropengeneeskunde) uit naar plattelands ziekenhuizen in Oostelijk Afrika waar chronisch te weinig zorgcapaciteit en kennis is. Op deze manier wordt ondersteuning gegeven aan het tot stand komen van goede gezondheidszorg voor de allerarmste mensen.

Onze Visie

Goede gezondheidszorg is een basisvoorwaarde voor de ontplooiingsmogelijkheden van de allerarmsten en hun streven naar bestaanszekerheid.

Onze kernwaarden

- Focus op kwaliteit en onderwijs
- Hart voor mensen die goede zorg ontberen
- Geen vervanging maar toevoeging
- Gelijkwaardige samenwerking met lokale organisaties
- Aangepast aan lokale waarden en gebruiken

Toelichting

In afgelegen gebieden in Oostelijk Afrika is er veel armoede. Naar de grote stad gaan om een adequaat ziekenhuis te bezoeken is voor velen niet mogelijk, voor spoedsituaties geldt dat des te meer.

De weinige ziekenhuizen die er in afgelegen gebieden zijn functioneren vaak onder de maat door een structureel gebrek aan voorzieningen. Op de eerste plaats een gebrek aan goed, hoger geschoold personeel. Per 100.000 inwoners tellen Tanzania en Malawi 2 artsen. (Ter vergelijking: voor Nederland zijn het er 310). De weinige artsen die er zijn, zoeken doorgaans liever een baan in de stad dan in een afgelegen ziekenhuis.

Tweega Medica ondersteunt verbetering van zorg door gespecialiseerde artsen (tropenartsen en andere medisch specialisten) en hun partners uit te zenden naar ziekenhuizen waar zij een blijvend verschil kunnen maken in de kwaliteit van zorg. Handen aan het bed waar er te weinig capabele handen zijn, met daarbij ook kennisoverdracht aan het lokale personeel.

Van de partnerziekenhuizen verlangt Tweega Medica commitment: een helder verzoek om ondersteuning vanuit het management en de bereidheid (mits financieel mogelijk) de Tweega arts naar lokale maatstaven te bezoldigen.

Tweega Medica zendt bij voorkeur koppels uit en schenkt daarbij ook aandacht aan de rol van de (eventueel niet-medische) partner. Een uitzending duurt minimaal 2 jaar. De ervaring leert dat zodoende de kans op goede impact van de uitzending maximaal is.

Missies in Tanzania

Shirati KMT Hospital

Shirati is een prachtig dorpje in het noorden van Tanzania, nabij het Victoriameer. Het ligt in het Rorya district, een van de armste regio's van Tanzania. Het Shirati KMT Hospital is een ziekenhuis met ongeveer 150 bedden en vijf afdelingen. Jaarlijks worden er ongeveer 3000 bevallingen gedaan.

Tweega Medica kon, met de ondersteuning van AHAM Vastgoed/Sint Antonius Stichting-Projecten, begin 2023 een nieuwe uitzending naar Shirati Hospital starten. Maud Bekedam, AIGT, en Kees van Driel, documentairemaker en docent, werkten tot oktober 2024 in Shirati KMT Hospital. Ook stichting de Boomgaard is in 2024 onze stichting gaan ondersteunen en heeft bijgedragen aan de uitzending van Maud en Kees.

Maud heeft gedurende haar uitzending gewerkt aan het verbeteren van de zorg voor pasgeborenen in het ziekenhuis. Zij heeft verschillende projecten opgezet. Stichting Jacoba van Wassenaer heeft al verscheidene jaren donaties gedaan voor verschillende projecten ten aanzien van de gezondheidszorg voor kinderen. We zijn de Jacoba van Wassenaer stichting zeer dankbaar voor hun duurzame support.

Kees heeft voor Tweega Medica verschillende films gemaakt en heeft zo zijn expertise op een heel mooie manier ingezet, namelijk door het zichtbaar maken van de verbeteringen van de lokale gezondheidszorg. Zie ook onze website www.tweegamedica.com voor de linkjes naar de films. Daarnaast is Kees bezig met een documentaire over *traditional bonesetters* in samenwerking met Stichting Shirati.

Tropenartsen Jan Rademaker en Victoria von Salmuth zijn de opvolgers van Maud en Kees. Beide tropenartsen waren al bekend en ingewerkt in het ziekenhuis en dit vormde zo een logisch vervolg op de eerdere missies.

Kabanga Referral Hospital

Onze relatie met Kabanga Referral Hospital begon met de uitzending van Grace Bambe (AIGT (=tropenarts)) en Ogendo Simon (arts) vanaf augustus 2020, met vanaf het begin financiële ondersteuning van de AFAS Foundation. Kabanga Hospital is een plattelands ziekenhuis in de westelijke grensregio van Tanzania. Geschat beslaat de catchment area populatie van het ziekenhuis ongeveer 700.000 mensen. Het ziekenhuis telt 150 bedden en is goed uitgerust met onder andere zeven verpleegafdelingen, een eigen polikliniek, drie operatiekamers, een röntgenafdeling en een laboratorium. Mede dankzij deze faciliteiten heeft het vanuit de regering een 'referral status' gekregen en komt de lokale bevolking in dit uitgestrekte gebied vaak dus van heel ver naar Kabanga Hospital. Omdat het zo afgelegen ligt, is het voor dit ziekenhuis moeilijk om artsen te vinden die zich voor langere tijd aan het ziekenhuis willen en kunnen verbinden en bestaat er een groot tekort aan dokters.

De afgelopen jaren is er hard gewerkt om de financiële noodtoestand waarin het ziekenhuis verkeerde, te verbeteren. De patiëntenzorg werd gestroomlijnd, er werd begonnen met betere patiëntenregistratie en nauwkeuriger declareren.

Een projectvoorstel van Grace voor het opstarten van een NICU (neonatale intensive care) mondde uit in een projectplan voor verbetering van het hele ziekenhuis uit in wat we het Kabanga Hospital Verbeter Project zijn gaan noemen. De AFAS Foundation is hiervoor onze funding partner en maakte het mogelijk dat vanaf oktober 2022 Marloes Frijters (AIGT) en Kasper Nobel (strategy consultant) Grace en Ogendo zijn komen versterken. Marloes werkt op verschillende afdelingen in het ziekenhuis en is, samen met Grace en Ogendo en het managementteam van het ziekenhuis, lid van het programmateam dat verantwoordelijk is voor alle verander-projecten in het ziekenhuis. Inmiddels zijn een aantal projecten succesvol



afgerond, waaronder de renovatie van verschillende verpleegafdelingen, aanschaf van medische apparatuur en training van personeel. Dit heeft geleid tot uitbreiding van het zorgaanbod met een ICU voor volwassenen, orthopedische, fysiotherapeutische en tandheelkundige zorg en fulltime aanwezigheid van een internist en gynaecoloog. Dit jaar is een voorzichtige groei gezien in de patiëntenaantallen, wat leidt tot meer financiële stabiliteit voor het ziekenhuis maar ook operationele uitdagingen.

Tijdens het zwangerschapsverlof van Marloes heeft tropenarts Anne Hillebrand voor vier maanden haar taken waargenomen. Marloes en Kasper zullen in de lente van 2025 hun missie afronden. Suzanne Boerree (AIGT) en Willem Koops (Project Manager) zullen hen, na een uitgebreide inwerkperiode, vervangen.

Endulen Hospital

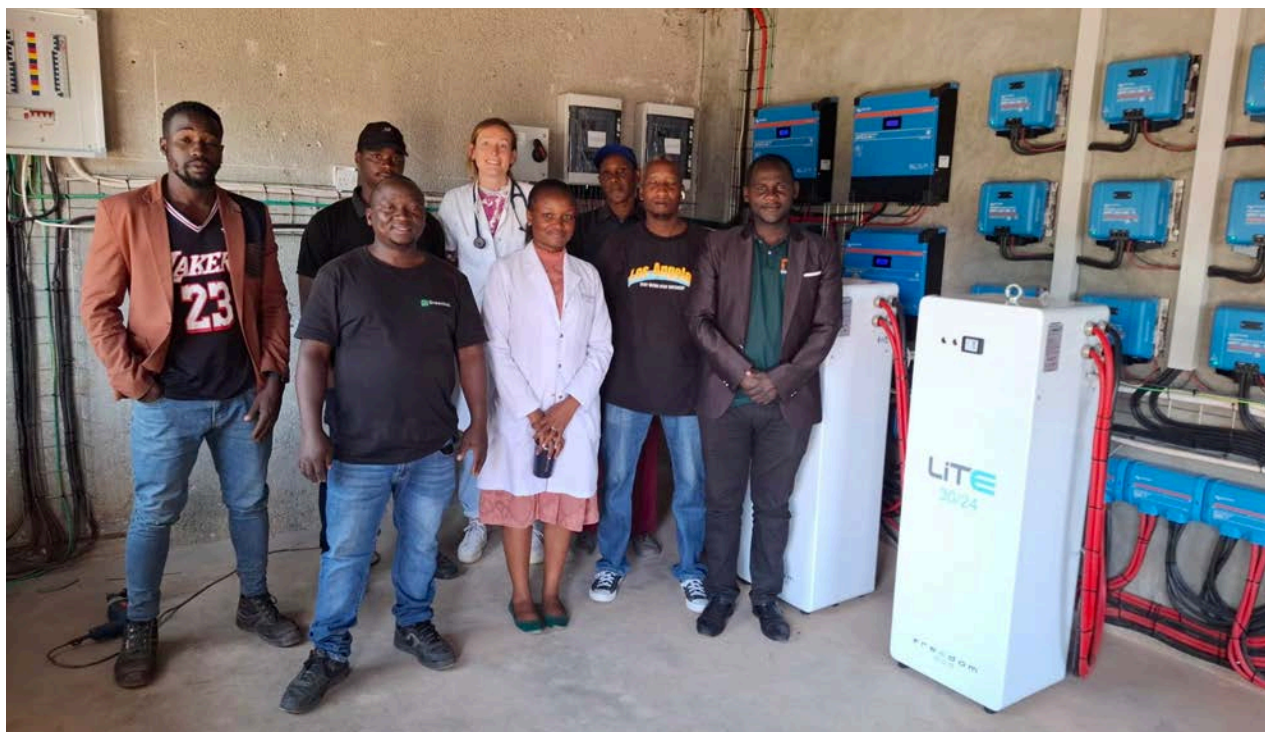
In 2021 kreeg Tweega Medica al de vraag vanuit het katholieke bisdom in Arusha voor een tropenarts voor het ziekenhuis in Endulen. Uiteindelijk konden we begin 2023 een nieuwe tropenarts uitzenden. Het is extra bijzonder omdat de funding van deze uitzending deels komt uit de nalatenschap van dr. Frans Senff, huisarts en tropenarts, die de afgelopen 15 jaar werkte in en voor het ziekenhuis in Endulen. Helaas overleed Frans aan de gevolgen van COVID in april 2021. Tweega Medica hoopt dat we zo een stukje van zijn belangrijke werk kunnen voortzetten.

Endulen Hospital is een klein, zeer afgelegen platteland ziekenhuis in de NCA (Ngorongoro Conservation Area). Het ziekenhuis heeft 72 bedden en biedt zorg aan ongeveer 100.000 mensen, voornamelijk van de Maasai stam.

Sieuwke Hartmans, AIGT, ging begin 2023 van start in Endulen. Ondanks dat het een zeer uitdagende woon- en werkplek is, heeft Sieuwke al heel veel kunnen doen. Met hulp van velen via verschillende funding-acties regelde Sieuwke het instrumentarium zodat er weer huidtransplantaties gedaan kunnen worden bij patiënten met ernstige (complicaties van) brandwonden, kon er een Moyo device worden aangeschaft zodat de hartslag van de baby tijdens de bevalling in de gaten kan worden gehouden, kon er een portable echo-apparaat worden gekocht zodat ook tijdens outreaches zwangere Maasai vrouwen (ligging, termijn, vruchtwater meting etc) echo's kunnen krijgen en is de energievoorziening van het ziekenhuis weer up-to-date door nieuwe solar batteries.

In het voorjaar van 2024 heeft Tweega Medica een audit laten doen door Taki Mussa, werkzaam als senior auditor aan het ICC in Den Haag en van Tanzaniaanse oorsprong. Hierdoor heeft het management van het ziekenhuis weer meer overzicht ten aanzien van de huidige financiële status gekregen zodat er gericht voor nieuwe projecten funding gezocht kan worden. Verder zijn er online Donor Support Meetings gestart; zo zitten alle verschillende internationale donoren in ieder geval elk kwartaal met elkaar "om de tafel" om de situatie met het management en het bisdom (eigenaar van het ziekenhuis) te bespreken en kunnen de krachten beter gebundeld worden. Momenteel wordt er gewerkt aan het lanceren van een zeer groot

renovatieproject van het ziekenhuis. Het is mooi om te zien hoe de ontwikkelingen erg positief zijn de laatste tijd. Het blijft, om meerdere redenen, een erg kwetsbare plek maar er zijn zeker lichtpuntjes.



In september organiseerden Sieuwke en haar ouders een wadloop benefiet tocht voor de nieuwe uitzending naar Endulen. Het bedrag dat hiermee werd opgehaald heeft een mooie impuls gegeven aan het budget voor het vervolg van de uitzending naar Endulen Hospital. Anne de Boer en Maran Fazzi (beiden AIGT) hebben de missie van Sieuwke Hartmans overgenomen in december 2024. We zijn Stichting de Boomgaard erg dankbaar voor de ondersteuning van hun uitzending,

Moshi KCMC

Sinds 2016 ondersteunt Tweega Medica neurologe Marieke Dekker. Zij werkt al jaren in het KCMC Ziekenhuis in Moshi (Tanzania) en is een van de weinige neurologen in het Oost-Afrikaanse land. Voor 55 miljoen Tanzanianen zijn maar enkele neurologen beschikbaar. De behoefte aan haar expertise, zeker in een land waar enorm veel kinderen neurologische aandoeningen hebben (o.a. epilepsie), is groot. Naast direct patiëntenwerk in KCMC is Marieke ook betrokken bij de opleiding voor neurologen in Tanzania en lid van de Oost-Afrikaanse vereniging voor Neurologie die voor geheel Oost-Afrika op macroniveau de neurologische zorg voor alle mensen probeert te verbeteren. Marieke is een geweldige continue kracht.

Missies in Malawi

Mangochi District Hospital

Tweega artsen werken sinds eind 2017 in Mangochi District Hospital, een groot ruraal opleidingsziekenhuis in Malawi. Onze tropenartsen zijn daar de steunpilaren voor de Family Medicine opleiding. Lokale artsen worden in een opleidingstraject van vier jaar klaargestoomd tot Family Medicine specialisten. Ze leren leiding te geven aan een plattelands ziekenhuis en specialiseren zich in generalistische gezondheidszorg. Vanaf mei 2020 werkten Bente van der Meijden (tropenarts) en Lennart Blom (basisarts) in Mangochi. Bente en Lennart zijn direct na hun aankomst begonnen met een COVID-19 response plan. Tevens hebben zij ook meegewerkt aan het zekerstellen van de financiering ervan. Verder spelen zij een belangrijke rol in het opleiden van Malawiaanse Family Medicine specialisten..

Bente werkt vooral op de kinderafdeling en heeft hier de kwaliteit van zorg enorm kunnen verbeteren. Er is nu een high-dependency unit voor kinderen met ook de beschikbaarheid van CPAP. Verder is er een nieuw echo-apparaat aangeschaft afgelopen jaar en waarmee Lennart scholing gaf aan onder andere de echografisten in het maken van cardiologische echo's. Tevens heeft Bente, met hulp van Wilde Ganzen en Cerebral Palsy Africa, een project opgezet voor de zorg en het verbeteren van de kwaliteit van leven voor kinderen met een cerebrale parese.

In september 2020 sloten Arne Beguin (tropenarts) en zijn partner Dorothee van Breevoort (Public Health Expert) zich bij Lennart en Bente aan samen met hun gezin. Arne werkt ook in het ziekenhuis en Dorothee voor de Malawiaanse Family Medicine opleiding. Het is fijn voor het grote, altijd drukke en volle districtsziekenhuis dat er zo meer medische mankracht is; ook om de kwaliteit van de opleiding van Malawiaanse Family Medicine artsen en daarmee goede eerstelijnszorg voor nu en in de toekomst proberen te garanderen. De Tweega (artsen)groep gaat in Mangochi onvermoeibaar door met opleiden, projectmanagement en verbeteren van de kwaliteit van zorg in en buiten het ziekenhuis in de breedste zin van het woord.

Eind oktober 2023 overleed plotseling Lennart Blom tijdens het bevallingsverlof van Bente in Nederland. Zijn overlijden sloeg een krater van verlies. We hebben als bestuur heel veel respect en bewondering voor Bente en hoe zij, ondanks deze dramatische gebeurtenis, overeind is gebleven en begin 2024 met haar twee zoontjes weer teruggegaan is naar Malawi om daar in Mangochi het werk voort te zetten. Arne en Dorothee ronden begin 2024 hun missie af. Zij zijn opgevolgd door Arno Maas (AIGT) en Sandra Reijnen (huisarts).

Arno, Sandra en Bente verzetten nog steeds bergen met werk in het ziekenhuis en zijn van cruciaal belang voor de opleiding van o.a. de Family Medicine artsen.

Stichting Dioraphte is onze funding partner voor de uitzendingen naar Mangochi District Hospital. Tweega Medica is Stichting Dioraphte heel dankbaar voor haar steun.



Mulanje Mission Hospital

Sinds 2017 werkt het tropenartsen koppel Arie en Lisanne Glas in Mulanje Mission Hospital. Mulanje Hospital is een groot plattelands ziekenhuis waar een chronisch personeelstekort heerst. Arie en Lisanne zetten zich allebei volop in voor de directe patiëntenzorg en geven veel onderwijs aan het lokale personeel. Door met geduld ook te investeren in de vertrouwensrelatie met bijvoorbeeld verpleegkundigen hebben ze veel verbeteringen weten te brengen in de zorg in het ziekenhuis. In 2018 is Arie tot het managementteam toegetreden en begin 2019 is hij Medical Officer In Charge geworden.

Vanaf najaar 2019 tot de zomer van 2023 was de AFAS Foundation onze funding partner voor deze uitzending. Uiteraard is Tweega Medica de AFAS Foundation daar zeer erkentelijk voor. Vanaf de zomer van 2023 is de volledige uitzending van het artsenkoppel omgezet in een ondersteuning in verzekeringskosten vanwege het wegvallen van onze eerdere donor in dezen. We zijn hard op zoek geweest naar nieuwe financiële middelen om de uitzending weer helemaal te kunnen ondersteunen en gaan hier zeker in 2025 mee door.

Gelukkig is er opvolging gevonden voor de posities van Arie en Lisanne in Mulanje Mission Hospital. Andrea Koning (AIGT) en Thomas van Acker (docent) nemen te zijner tijd het stokje over. De twee koppels werken nu al maanden samen aan een goede overdracht. Omdat Tweega Medica de continuïteit in Mulanje Mission Hospital heel belangrijk vindt, hebben we besloten ook de verzekeringskosten van Andrea en Thomas te vergoeden. Het liefst zouden we er een volledige uitzending van maken, maar zoals gezegd, hebben we hier nog geen financiering voor kunnen regelen. Arie en Lisanne zullen hun missie in april 2025 afronden. We hopen van harte

dat we in het nieuwe jaar een goede donor kunnen vinden voor ondersteuning van de uitzendingen naar de Malawiaanse ziekenhuizen.



Plannen komend jaar

Algemeen beleid

Ons beleid staat in het kader van het toegankelijker maken van goede gezondheidszorg voor de allerarmsten op het platteland in Oostelijk Afrika. Door concreet toepassen en uitdragen van kennis en medische vaardigheden willen wij direct en indirect helpen. Hulpverlening en kennisoverdracht voor de lange 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

- Continueren en begeleiden huidige uitzendingen
- Mogelijkheid nieuwe uitzendingen inventariseren/starten naar Malawi en Tanzania
- Bijpassende uitbreiding fondsenwerving bewerkstelligen
- Verdere uitbreiding van ons speerpunt: "Verbeteren Moeder- en Kindzorg"
- Verkennende gesprekken met potentiële toekomstige strategische partners voeren
- Verbreding achterban, kennis en netwerk

- Potentiële samenwerkingsverbanden met andere stichtingen onderzoeken in het kader van "de krachten bundelen"
- Communicatie naar (potentiële) donoren verbeteren, social media verder intensiveren
- Werkbezoeken naar Tanzania en Malawi organiseren
- In navolging van het ziekenhuis verbeterproject in Kabanga, een groter project aangaan

Financiële verantwoording

Het jaar 2024 was ook in financiële zin een goed jaar voor Tweega Medica. Dat heeft - net als vorig jaar - vooral te maken met de voortzetting van de institutionele funding en de funding voor speciale projecten.

Een deel van de inkomsten en kosten hebben te maken met projectfinanciering. Daardoor zijn de cijfers enigszins vertekend. Deze projectfinanciering van de AFAS Foundation zijn bestemd voor de verbeteringen van het ziekenhuis in Kabanga. Hierdoor zijn zowel de inkomsten als de uitgaven flink toegenomen, terwijl het niet direct gerelateerd is aan de ondersteuning van onze artsen. Vandaar dat enige terughoudendheid op zijn plaats is en we ons als stichting niet (te) rijk rekenen.

Doordat een groot deel van onze inkomsten uit institutionele fondsenwerving komt en daarmee geoormerkt geld is, hebben we ook naar alternatieve inkomstenbronnen gekeken. Deze zijn nu misschien nog wel harder nodig om de continuïteit op lange termijn te waarborgen. Met het verdwijnen van de ondersteuning van USAID in veel Afrikaanse landen is de urgentie alleen maar toegenomen. Vandaar dat we ook zeer dankbaar zijn voor alle zakelijke en particuliere donaties. Het geeft Tweega de mogelijkheid om verder te kijken dan de termijn voor de projectfinanciering en daarmee de mogelijkheid om impact te realiseren voor de lange termijn



en artsen uit te zenden naar andere plaatsen waar de nood hoog is. Om die reden hopen we dat u het belangrijke werk van Tweega zult blijven ondersteunen.

Financieel verslag

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 31-12-24

ACTIVA

Viottende activa

	31-12-2024	31-12-2023
<u>Liquide middelen</u>		
F. van Lanschot Bankiers deposito		
F. van Lanschot Bankiers online sparen	43.122	42.316
F. van Lanschot Bankiers rekening-courant	257.746	192.499
	300.868	234.815
Totaal	300.868	234.815

PASSIVA

Eigen vermogen

Eigen vermogen	223.234	209.884
Resultaat boekjaar	6.054	13.350
Fonds volgend boekjaar	71.581	
	300.868	223.234

Kortlopende schulden

Crediteuren		
Fonds voor nascholing		139.846
Kosten voor nascholing		-128.265
Overige		
Speciale uitkering		
Totaal	300.868	234.815

Staat van baten en lasten

	31-12-2024	31-12-2023
Opbrengsten		
Opbrengsten donaties (zakelijk)	-	-
Opbrengsten donaties (particulier)	78.924	30.481
Opbrengsten donaties Institutionele Fondsenwerving	424.053	263.604
Overige opbrengsten (speciale acties)	181.350	251.264
	684.327	545.349
Totaal Opbrengsten	684.327	545.349
Directe Kosten		
Uitzendingskosten	164.204	155.363
Verzekeringskosten	115.370	97.013
Kosten speciale projecten	395.405	276.585
	674.979	528.961
Indirecte kosten		
Notariskosten	-	-
Telefoonkosten, Internet en Communicatie	520	323
Administratiekosten	3.274	2.687
Overige kosten	-	-
	3.795	3.010
Totaal Kosten	678.774	531.972
Bedrijfsresultaat	5.553	13.377
Financiele baten en lasten		
Ontvangen rente	806	312
Betaalde rente en kosten	306	339
	(501)	27
Resultaat	6.054	13.350

