



Jaarverslag 2025

Stichting Tweega Medica

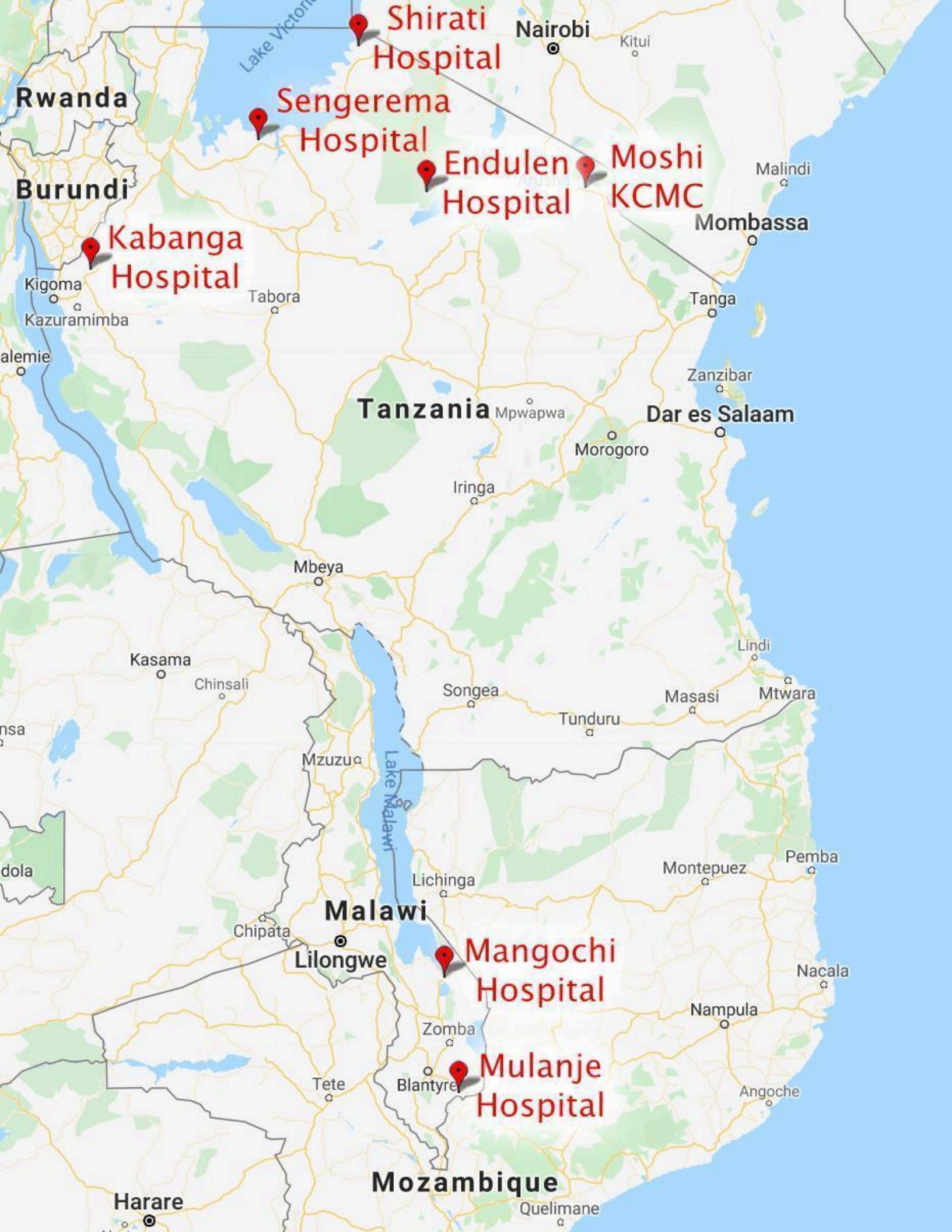
Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Reflectie van het bestuur over 2025	4
Onze Achtergrond	4
Missie, visie en kernwaarden	4
Toelichting.....	4
Tanzania	4
Shirati.....	4
Kabanga.....	4
Endulen.....	4
Moshi.....	4
Malawi	4
Mangochi.....	4
Mulanje.....	4
Plannen komend jaar	4
Algemeen beleid.....	4
Specifieke doelen.....	4
Financiële verantwoording	5
Financieel verslag	5
Grondslagen van de jaarrekening.....	5
Balans per 31-12-25.....	6
Staat van baten en lasten.....	7



Februari 2026

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



Shirati Hospital

Sengerema Hospital

Endulen Hospital

Moshi KCMC

Kabanga Hospital

Mangochi Hospital

Mulanje Hospital

Reflectie van het bestuur over 2025

Geachte donoren, geïnteresseerden en vrienden van Tweega Medica,

In dit jaarverslag blikken we terug op het afgelopen jaar. We zijn wederom trots en blij met wat er afgelopen jaar en de voorgaande twee decennia allemaal gedaan en bereikt is door onze artsen in het veld. Bijna 70 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 ontwikkelingszorgbeleid. Het brengt veel mensen die in armoede leven 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/AIG/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 2026 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.

Lennard, Christian, Floor, Cees, Jonas, Barbara & Dorothee

Ansen, februari 2026

Uitzendingen

Afgelopen jaar continueerden we de uitzendingen van Tweega-artsen 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 (eerder al) 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 in Shirati Hospital startten Jan Rademaker en Victoria von Salmuth (beiden AIG) als Tweega arts vanaf januari 2025. Zij volgden Tweega-koppel Maud Bekedam (AIG) en Kees van Driel (documentairemaker) op na het afronden van hun missie. AIG Anne Hillebrand heeft met veel plezier en goede inzet Suzanne Boeree vervangen in Kabanga, tijdens haar zwangerschapsverlof.

In Mangochi vond ook een wisseling van de wacht plaats. Arno Maas (AIG) en Sandra Reijnen (huisarts) rondden af en Sofieke Hofman (AIG) en Arjen Zijderveld (docent) startten in september 2025.

Mulanje Mission Hospital rondden Arie en Lisanne Glas (beiden AIG) af en namen Andrea (AIG) en Thomas van Acker (docent) het stokje over na de langere periode van overdracht,



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 67 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, AIG (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, bij voldoende financiering, minimaal 2 jaar. De ervaring leert dat zodoende de kans op goede impact van de uitzending maximaal is.

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, AIG, 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 ondersteuning.

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.

Jan Rademaker (AIG) en Victoria von Salmuth(AIG) zijn de opvolgers van Maud en Kees en zijn begonnen in januari 2025. Beide artsen waren al bekend en ingewerkt in het ziekenhuis en dit vormde zo een logisch vervolg op de eerdere missies. Jan en Victoria hebben onder andere keihard gewerkt aan de ontwikkeling en bouw van de nieuwe neonatologieafdeling van het ziekenhuis. Deze zal begin 2026 worden geopend.

Kabanga Hospital

Onze relatie met Kabanga Referral Hospital begon met de uitzending van Grace Bambe (AIG) en Ogendo Simon (arts) vanaf augustus 2020. De AFAS Foundation is vanaf het begin de funding partner geweest voor dit ziekenhuis. Kabanga Hospital is een plattelands ziekenhuis in de westelijke grensregio van Tanzania. Geschat beslaat de catchment area populatie van het ziekenhuis ongeveer 2,2 miljoen mensen, verspreid over de hele regio Kigoma. 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 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 tekort aan dokters.

Een projectvoorstel van Grace voor het opstarten van een NICU (neonatale intensive care) mondde in samenwerking met de AFAS Foundation uit in een projectplan voor verbetering van het hele ziekenhuis, wat we het Kabanga Hospital Verbeter Project zijn gaan noemen. De AFAS Foundation maakte het mogelijk dat vanaf oktober 2022 Marloes Frijters (AIG) en Kasper Nobel (strategy consultant) Grace en Ogendo zijn komen versterken en gezamenlijk de schouders onder het Verbeter Project konden zetten. Kasper startte vanuit zijn ervaring met verandermanagement een professionele projectorganisatie op binnen het ziekenhuis en Marloes werkte op verschillende afdelingen in het ziekenhuis en was, samen met Kasper, Grace, Ogendo en het managementteam van het ziekenhuis, onderdeel van het programmateam dat verantwoordelijk werd voor alle verander-projecten in het ziekenhuis.

De afgelopen jaren is er hard gewerkt om de financiële noodtoestand waarin het ziekenhuis verkeerde, te verbeteren. De patiëntenzorg werd gestroomlijnd, het managementteam werd versterkt, er werd begonnen met betere patiëntenregistratie en nauwkeuriger declareren. 2025 was het derde jaar van het Verbeter Project en inmiddels is een flink 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 (Intensive Care Unit) 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.

Grace en Ogendo waren eind 2025 een paar maanden in Nederland rondom de geboorte van hun derde kind, zoon Sezerano. Daarvoor en daarna was Grace bezig met de bouw en indeling van het nieuwe verloskundecentrum. Het doel van dit project is allereerst om meer ruimte te creëren voor opgenomen zwangeren, barenden en gezonde pasgeboren baby's die bij hun moeder verblijven. Daarnaast is de zorg voor moeders nu meer gecentraliseerd doordat het nieuwe gebouw ook een eigen operatiekamer heeft alsmede een privékamer. Grace coördineert de uitvoering van de bouw, de inrichting, de aanschaf van medische apparatuur en interne opleidingen voor de nieuwe operatiekamer.

Marloes en Kasper hebben in de lente van 2025 het stokje doorgegeven aan Suzanne Boeree (AIG) en Willem Koops (Project Manager). Zij hebben hun draai goed gevonden. Naast de overname van het programma met alle bouwprojecten die nog op de planning stonden, heeft Willem het Verbeter Project een verdere impuls weten te geven met de aanschaf van een eigen vrachtwagen door het ziekenhuis en de aanschaf van een bakstenen-pers, waarmee sindsdien *interlocking bricks* worden vervaardigd die de kwaliteit en snelheid van de bouw verbeteren en de kosten verlagen. Suzanne heeft zich er onder andere hard voor gemaakt om een goed lopend Quality Improvement Team op te zetten, die nu standaard 3-maandelijke kwaliteitsaudits doet en verschillende projecten oppakt. Grace, Marloes, Kasper, Willem en Suzanne kunnen tot nu toe met trots constateren dat een groot en ambitieus project in vrijwel alle opzichten op rolletjes loopt.

Endulen Hospital

In 2021 kreeg Tweega Medica de vraag vanuit het katholieke bisdom in Arusha voor een arts voor het ziekenhuis in Endulen. Uiteindelijk konden we begin 2023 een nieuwe arts internationale gezondheidszorg 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, AIG, ging begin 2023 van start in Endulen. 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. Er werd een zeer groot renovatieproject van het ziekenhuis gelanceerd.

Anne de Boer en Maran Fazzi (beiden AIG) hebben het stokje van Sieuwke Hartmans overgenomen in december 2024.

In 2025 hebben zij naast het dagelijkse klinische werk, gewerkt aan nog meer verbeteringen op de werkvloer, trainingen aan het personeel gegeven en is er een grote vliegende start gemaakt met de renovatiewerkzaamheden. Het is daarnaast mooi om te zien dat bijvoorbeeld het aantal bevallingen duidelijk toe is genomen sinds de start van de uitzendingen van de Tweega artsen naar Endulen.

Anne en Sieuwke zijn samen in het najaar begonnen met de voorbereidingen voor een fundraising fietstocht naar Endulen ten behoeve van het bekostigen van de laatste renovatiewerkzaamheden van het ziekenhuis. Begin 2026 zal de tocht plaatsvinden. Aansluitend aan de tocht valt de viering van het 50-jarig bestaan van het ziekenhuis.

De ontwikkelingen in Endulen zijn positief de laatste tijd. Het blijft, om meerdere redenen, een erg kwetsbare plek maar er zijn zeker genoeg lichtpuntjes.

Moshi KCMC Hospital

Sinds 2016 draagt Tweega Medica met een bescheiden bijdrage bij aan het werk van neurologe Marieke Dekker. Zij werkt al jaren in het KCMC Moshi Tanzania en is een van de weinige neurologen in het Oost-Afrikaanse land: voor 73 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.

Malawi

Mangochi District Hospital

Sinds eind 2017 werken er Tweega artsen in Mangochi District Hospital (MDH), een groot ruraal opleidingsziekenhuis in Malawi met 400 bedden voor 1,4 miljoen inwoners van Mangochi district. In dit overheidsziekenhuis vindt veel complexe zorg plaats en alle kaders van

gezondheidswerkers worden opgeleid. MDH is het verwijscentrum voor de overige gezondheidsinstellingen in het district.

Jaarlijks vinden meer dan 14.000 bevallingen plaats en per maand worden 400 kinderen op de kinderafdeling opgenomen. Deze zorg wordt hoofdzakelijk geleverd door clinical officers en verpleegkundigen.

In het ziekenhuis werken de Tweega artsen op een verschillende afdelingen in het ziekenhuis: de kinderafdeling, de verloskunde en interne afdeling. Maar zij zijn ook betrokken bij algemene poliklinische zorg voor complexe patiënten. Ze leveren klinische zorg en zijn direct betrokken bij de opleiding van verpleegkundigen, verloskundigen, fysiotherapeuten, clinical officers, medisch studenten en Family Medicine specialisten in opleiding. Opleiden vindt plaats op verschillende wijzen: er wordt les gegeven aan het bed van de patiënt, in de ochtendoverdracht, in presentaties en in het 'skillslab' waar studenten op poppen oefenen.

Onze Tweega-artsen zijn daar de steunpilaren voor de Family Medicine opleiding. Ze zijn ook verbonden aan de enige medische universiteit in Malawi. 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. Ook komen geneeskundestudenten er een co-schap Family Medicine lopen. Dat is voor hen vaak het eerste en enige coschap in een ruraal ziekenhuis.

Vanaf mei 2020 werkten Bente van der Meijden (AIG) en Lennart Blom (basisarts) in Mangochi. Bente werkt vooral op de kinderafdeling en zet zich in voor kwaliteitsverbeteringen op de afdeling. Lennart is in oktober 2023 plotseling overleden.

Arno Maas (AIG) en Sandra Reijnen (huisarts) zijn in maart 2024 naar Mangochi gekomen. Arno werkt op de verloskunde afdeling en houdt zich bezig met kwaliteitverbetering voor geboortezorg en evidence-based onderwijs. Sandra versterkt het team op de interne afdeling en houdt zich bezig met projectmanagement van de Family Medicine afdeling.

Arno en Sandra hebben hun missie in september 2025 afgerond. Het projectmanagement dat Sandra deed, kan overgedragen worden naar lokale medewerkers. Een hele mooie stap voor de ontwikkeling van de opleiding.

Het werk op de verlosafdeling wordt overgedragen aan Sofieke Hofman (AIG). Zij is met haar partner Arjen Zijderveld (o.a. docent) in oktober 2025 het team komen versterken in Mangochi.

Sofieke 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.

Voor de uitzending van Sofieke en Arjan zijn Stichting Proficere en Stichting Aqua Baiulus de fundingpartners. Hiervoor is Tweega Medica hen zeer dankbaar.

Mulanje Mission Hospital

Sinds 2017 werkte het artsenkoppel Arie en Lianne Glas in Mulanje Mission Hospital. Mulanje Hospital is een groot plattelands ziekenhuis waar een chronisch personeelstekort heerst. Arie en Lianne zetten zich allebei volop in voor de directe patiëntenzorg en gaven 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. Begin 2019 is Arie Medical Officer In Charge geworden. De posities van Arie en Lianne in Mulanje Mission Hospital zijn in april 2025 overgenomen door Andrea Koning (AIG) en Thomas van Acker (docent). Lianne en Arie hebben na ruim 8 jaar hun missie afgesloten. Tweega Medica wil hen nogmaals danken voor al het geweldige werk dat ze hebben gedaan voor Mulanje.

MMH is een prachtig voorbeeld van een holistische aanpak van gezondheid: naast de gebruikelijke medische zorg ondernemen MMH teams herbebossings- en irrigatieprojecten, Life Skills trainings, projecten om jeugd op school te houden en beroepsopleidingen voor tienermeisjes.

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 dat is gelukt met ingang van 1 januari 2026, voor de duur van twee jaar.

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

Financieel verslag

Ondanks het verlies was 2025 een goed jaar voor Tweega Medica. Dat komt doordat sommige project inkomsten in 2024 zijn ontvangen en in 2025 conform planning zijn uitgegeven. Net als vorig jaar is een deel van onze inkomsten gerelateerd aan institutionele financiering en de financiering van specifieke projecten. Hierdoor zijn zowel de inkomsten als de uitgaven aanzienlijk toegenomen, terwijl deze middelen niet direct verband houden met de ondersteuning van onze artsen. Daarom past enige terughoudendheid en rekenen wij ons als stichting niet te rijk.

We zien dat institutionele financiering voor gezondheidsprojecten in Afrika sterk onder druk staat, terwijl de nood op sommige plaatsen alleen maar is toegenomen. Dit heeft deels te maken met het wegvallen van de hulp van USAID, maar ook met de sterk gereduceerde budgetten van andere Westerse overheden.

Omdat een groot deel van onze inkomsten afkomstig is uit institutionele fondsenwerving en daarmee geormerkt is, hebben wij tevens gekeken naar alternatieve inkomstenbronnen. Deze zijn belangrijker dan ooit om de continuïteit van onze organisatie op de lange termijn te waarborgen. Om die reden zijn private en zakelijke donaties en periodieke schenkingen ontzettend belangrijk.

Hierdoor hebben we als Tweega de benodigde inkomsten om het werk van onze artsen te blijven ondersteunen. Dankzij deze steun kan Tweega verder kijken dan de looptijd van afzonderlijke projecten en investeren in duurzame impact. Het stelt ons bovendien in staat artsen uit te zenden naar andere gebieden waar de nood hoog is.

Daarom hopen wij dat u het belangrijke werk van Tweega ook in de toekomst wilt blijven ondersteunen.

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 31-12-25

ACTIVA**Vlottende activa**

	31-12-2025	31-12-2024
<u>Liquide middelen</u>		
F. van Lanschot Bankiers deposito		
F. van Lanschot Bankiers online sparen	43.890	43.122
F. van Lanschot Bankiers rekening-courant	198.374	257.746
	242.264	300.868
Totaal	<u>242.264</u>	<u>300.868</u>

PASSIVA**Eigen vermogen**

Eigen vermogen	300.868	223.234
Resultaat boekjaar	-58.604	6.054
Fonds volgend boekjaar		71.581
	242.264	300.868

Kortlopende schulden

Crediteuren

Fonds voor nascholing

Kosten voor nascholing

Overige

Speciale uitkering

Totaal	<u>242.264</u>	<u>300.868</u>
---------------	-----------------------	-----------------------

Staat van baten en lasten

	31-12-2025	31-12-2024
Opbrengsten		
Opbrengsten donaties (zakelijk)	-	-
Opbrengsten donaties (particulier)	67.375	78.924
Opbrengsten donaties Institutionele Fondsenwerving	175.996	424.053
Overige opbrengsten (speciale acties)	601.000	181.350
	<u>844.370</u>	<u>684.327</u>
Totaal Opbrengsten	<u>844.370</u>	<u>684.327</u>
Directe Kosten		
Uitzendingskosten	197.133	164.204
Verzekeringskosten	127.863	115.370
Kosten speciale projecten	574.623	395.405
	<u>899.619</u>	<u>674.979</u>
Indirecte kosten		
Notariskosten	-	-
Telefoonkosten, Internet en Communicatie	520	520
Administratiekosten	3.316	3.274
Overige kosten	-	-
	<u>3.836</u>	<u>3.795</u>
Totaal Kosten	<u>903.455</u>	<u>678.774</u>
Bedrijfsresultaat	(59.084)	5.553
Financiële baten en lasten		
Ontvangen rente	768	806
Betaalde rente en kosten	288	306
	<u>(480)</u>	<u>(501)</u>
Resultaat	<u>(58.604)</u>	<u>6.054</u>

