

AfriKNO

Jaarverslag 2013 Stichting AfriKNO

Januari 2013.

Stef van Linder, penningmeester Stichting AfriKNO.

Controle uitgevoerd door: Dr. Niels van Heerbeek, voorzitter Stichting AfriKNO
Dr. Ronald Pennings, secretaris Stichting AfriKNO

Bank: Triodos NL53 TRIO 0198.3951.24

KvK: 51195321

ANBI Status (*giften belasting aftrekbaar*)

www.afrikno.nl
info@afrikno.nl

Inhoudsopgave

VERSLAG VAN HET BESTUUR	3
VOORGESCHIEDENIS EN (ALGEMENE) DOELSTELLINGEN STICHTING AFRIKNO:	4
HUIDIGE PROJECT: "KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE (KCMC), MOSHI TANZANIA"	6
ACHTERGROND:	6
DOELSTELLINGEN 2013.....	9
<i>BEHAALDE RESULTATEN 2013:</i>	9
JAARREKENING 2013	11

Verslag van het Bestuur.

Het bestuur is heel erg tevreden met de behaalde resultaten. Het jaar 2013 was vooral ingezet als het jaar van het verder structureren van de opleiding van de KNO-artsen in opleiding (AIOS) in het KCMC. Daarin is Stichting AfriKNO dankzij de inzet van vele vrijwilligers geslaagd.

Wat betreft geld en materiaal donaties zijn in 2013 eveneens grote resultaten geboekt. Er is voor ruim 50.000 euro materialen en apparatuur verkregen. Daarmee kan de KNO-afdeling van het KCMC een volgende grote stap zetten in de richting van een volwaardige, goed uitgeruste KNO-afdeling. Daarnaast is een subsidie verkregen van de Achmea Foundation van 50.000 euro, overigens naast vele andere kleinere donaties. Geld dat onmisbaar is om de KNO-opleiding verder vorm te geven.

Het eerste deel van het jaar is er vrijwel permanent een Westerse KNO-arts/opleider aanwezig geweest in het KCMC. Vanaf september was dat helaas niet meer het geval. Om de voortgang van de huidige AIOS niet in gevaar te laten komen is er in goed overleg met het KCMC bestuur voor gekozen om de AIOS vanaf de start van het nieuwe academisch jaar in oktober voor een deel van hun opleiding naar het Muhimbili ziekenhuis in Dar es Salaam te sturen. Zij zullen permanent terugkeren naar het KCMC zodra de dekking weer volledig is. Tot die tijd zullen zij voor kortere periodes het KCMC bezoeken als er een Westerse KNO-arts aanwezig is.

Onze “collega’s” van het KCMC ziekenhuis zijn ook erg enthousiast en ook op de steun van de ziekenhuis directie kan gerekend worden. Zij hebben zich allemaal aan de gemaakte afspraken gehouden. Het doorzettingsvermogen en de (ook lokaal) tastbare resultaten zijn zeer bemoedigend.

Voorgeschiedenis en (algemene) doelstellingen Stichting AfriKNO:

Stichting AfriKNO is ontstaan in 2010 uit de voorliefde van de leden van AfriKNO voor het Afrikaanse continent en de wens om een beheersbare, overzichtelijke en vooral langdurige bijdrage te leveren aan de levensstandaard van de Afrikanen. Het uitgangspunt van stichting AfriKNO heeft enkel en alleen een humanitaire grondslag.

Het doel van stichting AfriKNO: Het structureel en voor langere termijn stimuleren, ondersteunen, onderwijzen en zodanig verbeteren van de Keel-, Neus- en Oorheelkunde op het Afrikaanse continent dat uiteindelijk de Keel-, Neus- en Oorheelkunde een niveau bereikt gelijk aan het niveau in Westerse landen.



De stichting tracht haar doel te bereiken met alle mogelijke wettige middelen en voorts door:

a. Het focussen op een of enkele specifieke en bereidwillige KNO afdelingen op het Afrikaanse continent om op beheersbare manier haar doel te bereiken.

- b. Het frequent bezoeken van de KNO-artsen van de onder a. genoemde KNO afdelingen om samen patiënten te zien en behandelen.
- c. Het uitrusten van de onder a. genoemde KNO afdelingen met ontbrekende middelen, apparatuur, instrumentarium, e.d. evenals het onderhoud hiervan.
- d. Het ondersteunen en opleiden van lokale KNO-artsen in opleiding door het creëren en/of verschaffen van de benodigde middelen, omstandigheden en/of kennis.
- e. Het binden van de mede door Stichting AfriKNO opgeleide KNO-specialisten aan het doelgebied om de continuïteit van zorg en onderwijs ook voor de toekomst te waarborgen.
- f. Het ondersteunen en gezamenlijk doen van lokaal wetenschappelijk onderzoek door het creëren en/of verschaffen van de benodigde middelen, omstandigheden en/of kennis.
- g. Het laten committeren van de lokale zorginstellingen aan het doel door samenwerking en het verschaffen van beschikbare middelen.
- h. Het doel te laten aansluiten op een relevante en daardoor een haalbaar/betaalbaar niveau van lokale zorg, opleiding en onderzoek.
- i. Het verkrijgen van vermogen om bovenstaande doelstellingen te verwezenlijken.

Huidige Project: “Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC), Moshi Tanzania”

Ondanks dat Afrika een grillig continent is waar gemaakte afspraken niet altijd nageleefd worden is ook in 2013 gebleken dat het project KCMC een juiste keus was en er goede vorderingen gemaakt werden.

Achtergrond:

De stichting AfriKNO vestigt haar aandacht op de KNO-afdeling van het Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC) in Moshi Tanzania. Hoewel het KCMC van oorsprong een kerkelijke achtergrond heeft en er verschillende godsdienstige groepen verbonden zijn aan het ziekenhuis bestaat er geen enkele (godsdienstige)relatie hierbij met AfriKNO. Zoals eerder aangegeven is het een puur humanitaire relatie.

Het KCMC is gekozen omdat:

1. zij heeft aangetoond ook een structurele en positieve bijdrage te willen en kunnen leveren;
2. er een echte urgente noodzaak bestaat om hier hulp te bieden (zie verder toelichting hieronder);
3. het effect van de hulp die AfriKNO hier kan geven, grote (positieve) gevolgen heeft voor (veel) Tanzanianen;
4. de infrastructuur van zowel het ziekenhuis als de omgeving aan alle voorwaarden voldoet om op efficiënte wijze hulp te kunnen bieden.

Het KCMC is een groot verwijzings- en opleidingsziekenhuis gelegen iets buiten de stad Moshi aan de voet van de Kilimanjaro. Het KCMC is veruit het grootste opleidingsziekenhuis van Noord Tanzania en heeft een verzorgingsgebied van meer dan 11 miljoen Tanzanianen en beschikt over 450 bedden. Vrijwel alle medisch specialismen zijn vertegenwoordigd in het KCMC, maar de bezetting is niet op alle afdelingen even goed.

De KNO-afdeling van het KCMC ziekenhuis heeft geen lokale KNO-artsen (meer). In heel Tanzania zijn er slechts 15 KNO-artsen, waarvan de meerderheid (ongeveer 10) in dar Es Salaam werkzaam is. Indien er geen nieuwe KNO-artsen opgeleid zouden worden, sluit de KNO-afdeling in Moshi en zouden alle (potentiële) patiënten minimaal 600 kilometer verder moeten reizen voor dichtstbijzijnde specialistische KNO hulp. Tevens stopt dan de academische scholing van nieuwe KNO-artsen in Noord Tanzania. De bevolking moet vertrouwen blijven houden in adequate medische hulp die voor de lange duur is, door lokale mensen die hun eigen land begrijpen en willen blijven verbeteren.

De doelgroepen die door stichting AfriKNO worden bereikt:

Patiënten: Zo'n 60% van de KNO patiënten zijn jonger dan 18 jaar. De overige 40% zijn volwassenen. Indien de KNO afdeling sluit, zouden de patiënten 600 kilometer verder moeten reizen; waar vaak gewoonweg geen geld voor is. Ze zullen zich terugtrekken in hun gemeenschap met alle gevolgen van dien. Kinderen die niet geholpen worden hebben vaak ernstige, blijvende, belemmerende gevolgen voor de rest van hun leven.

KNO-artsen in opleiding: Zij kunnen hun opleiding niet afmaken en de aangroei van nieuwe generatie KNO-artsen zal stoppen. Ten gevolge zal de KNO-zorg in heel Tanzania in gevaar komen.

Het resultaat van de inspanningen:

Betere lokale, consistente medische zorg en opleiding dragen sterk bij aan verbeterd sociaal contact en geloof in adequate medische hulp en tevens academische opleidingen. Economisch gezien blijft de medische hulp bereikbaar en dus betaalbaar en laagdrempelig. Hierdoor gaan patiënten makkelijker medische zorg zoeken en zijn zodoende veel beter in staat als hoofdkostverdiener werkzaam te blijven (in Tanzania nog steeds vooral zelfredzame levensonderhoud). Met name kinderen kunnen tijdig geholpen worden en lopen geen (sociale) achterstand op door een niet behandelde aandoening.



Doelstellingen 2013

AfriKNO had zich de volgende **doelstellingen** opgelegd voor **2013**:

- Het installeren en in gebruik nemen van het “temporal bone lab”, een speciale oefenruimte om training te geven/krijgen in het uitvoeren van specifieke ooroperaties.
- Het creëren van een functioneel rotatieschema voor de Westerse KNO-artsen in overeenstemming met het studieschema van de KNO-artsen in opleiding.
- Het verkrijgen van voldoende financiële en materiële donaties.
- Het inrichten en bemensen van een bruikbare audiologie opstelling.
- Het verder structureren en vorm geven van de KNO-opleiding.

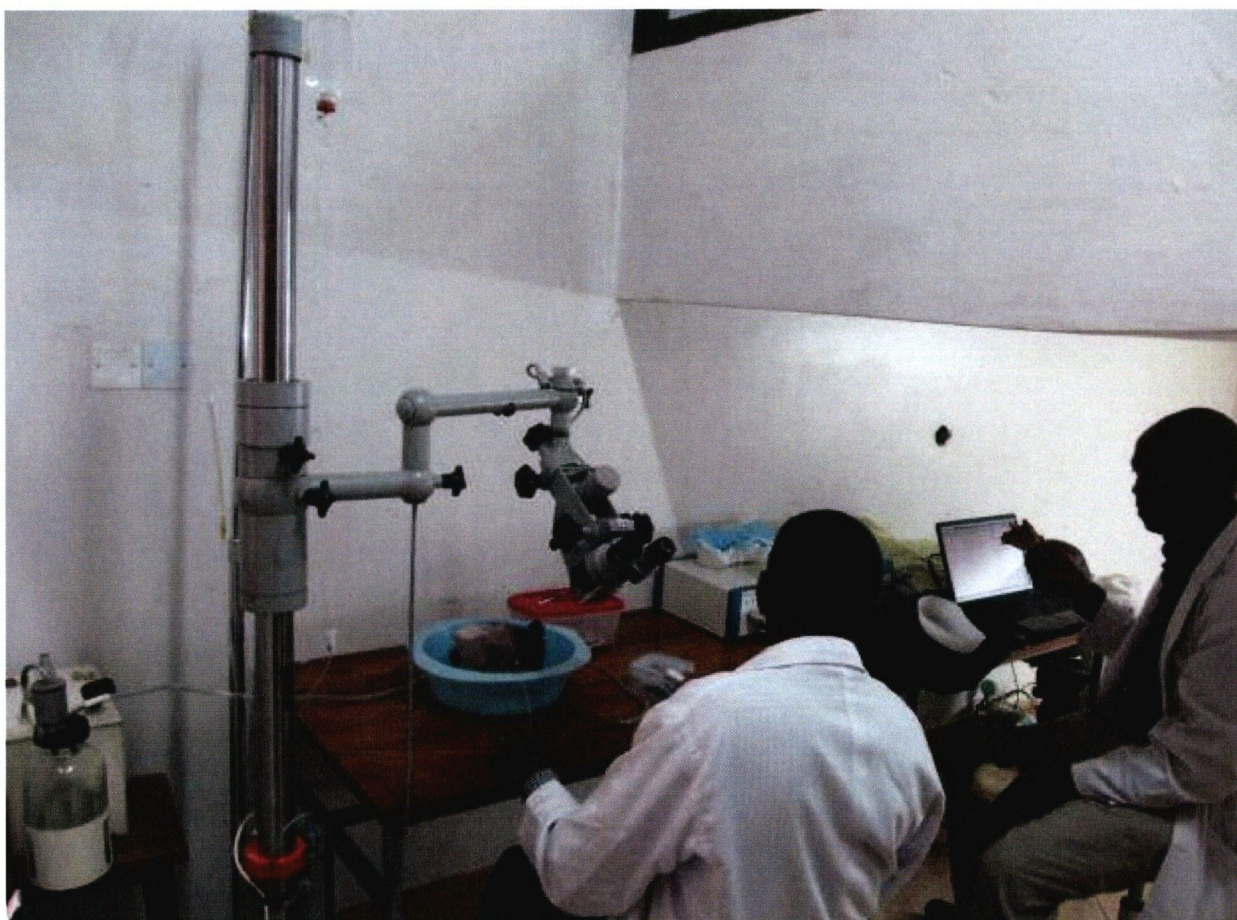
Behaalde resultaten 2013:

- Het “temporal bone lab” is ingericht en in gebruik genomen.
- Er is een online functioneel rotatieschema. Gedurende het grootste deel van het jaar was dat schema gevuld. Het schema helpt om de bezoeken van de Westerse KNO-artsen (van verschillende nationaliteit) op elkaar af te stemmen.
- Er is in totaal voor ruim 100.000 euro aan donaties verkregen.
- Inmiddels is er een moderne audiometrie faciliteit waar een ervaren audiometrist werkt op de afdeling KNO van het KCMC.
- De KNO-opleiding krijgt steeds meer vorm. Er is door alle Westerse KNO-artsen onderwijs gegeven en samen met de AIOS (Arts In Opleiding tot Specialist) geopereerd. Zij maken duidelijk progressie. Twee van de AIOS zijn naar de Temporal Bone Course in Nairobi geweest dankzij de steun van AfriKNO. De overige AIOS zullen dit of volgend jaar gaan.
- Tevens heeft afriKNO zich een nieuwe huisstijl aangemeten in de vorm van nieuw Logo/Beeldmerk en briefpapier

Conclusie: Wederom zijn de doelstellingen volledig behaald. De KNO-opleiding begint steeds meer vorm te krijgen. Alle drie de AIOS (Arts In Opleiding tot Specialist) zijn nog steeds werkzaam bij de KNO-afdeling van het KCMC. Ook de vierde basisarts die eerder met de opleiding stopte vanwege persoonlijke redenen werkt nog steeds voor de KNO-afdeling en overweegt het hervatten van de opleiding. Een nieuwe AIOS heeft zich aangemeld voor de opleiding bij het bestuur van de medische faculteit. Vele nog bruikbare apparaten zijn naar het KCMC verscheept en zijn of zullen op korte termijn in gebruik genomen worden.

Doelstellingen 2014

- Het zo snel mogelijk gevuld krijgen van het roulatieschema met KNO-specialisten, zodat de AIOS terug kunnen keren naar het KCMC.
- Het vertalen en aanpassen aan de lokale situatie van verschillende onderwijsmodules.
- Onderzoeken van de mogelijkheid om de Nederlandse voortgangstoets, die door alle Nederlandse AIOS KNO jaarlijks gemaakt wordt, ook te gebruiken voor de Tanzaniaanse AIOS.
- In gebruik nemen van de ENT E-learning Hub, een Brits online onderwijs systeem voor KNO-artsen in opleiding.
- Verder uitbreiden en consolideren van materiële en financiële donaties.



AfriKNO

Jaarrekening 2013

Algemene gegevens

Statutaire naam:	Stichting AfriKNO						
Adres:	Groesbeekseweg 214, 6523 PE, Nijmegen, Nederland						
Email:	info@afrikno.nl						
Website:	www.afrikno.nl						
Rechtsvorm:	Stichting						
Datum oprichting:	27 oktober 2010						
Doelstelling:	Het structureel en voor langere termijn stimuleren, ondersteunen, onderwijzen en zodanig verbeteren van de Keel-, Neus- en Oorheelkunde op het Afrikaanse continent dat uiteindelijk de Keel-, Neus- en Oorheelkunde een niveau bereikt gelijk aan het niveau in Westerse landen.						
Bestuur:	<table><tr><td>• Dr. N. van Heerbeek</td><td>Voorzitter</td></tr><tr><td>• Dhr. J-S.P. van Linder</td><td>Penningmeester</td></tr><tr><td>• Dr. R.J.E. Pennings</td><td>Secretaris</td></tr></table>	• Dr. N. van Heerbeek	Voorzitter	• Dhr. J-S.P. van Linder	Penningmeester	• Dr. R.J.E. Pennings	Secretaris
• Dr. N. van Heerbeek	Voorzitter						
• Dhr. J-S.P. van Linder	Penningmeester						
• Dr. R.J.E. Pennings	Secretaris						
Fiscale status stichting:	Met ingang van 27 oktober 2010 voldoet de stichting aan de bepalingen voor een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). De beschikking hiervoor is op 2 maart 2011 onder nummer 77 620 afgegeven.						
Fiscaal nummer:	8231.45.207						
Beloningsbeleid:	In principe bestaat er geen beloningsbeleid anders dan eventuele vergoedingen voor gemaakte (on)kosten die direct of indirect met de (algemene) AfriKNO doelstellingen te maken hebben.						
Rekeningnummer:	Triodos bank NL53 TRIO 0 198.3951.24 (SWIFT/BIC: TRIONL2U)						

Balans per 31-12-2013

(bedragen in Euro's)

Activa	2013	2012
Vaste activa		
Materiële vaste activa	64.168	9.694
Vlottende activa		
Liquide middelen	34.165	6.046
	<u>98.333</u>	<u>15.740</u>
Passiva		
Eigen vermogen	98.075	15.740
Vlottende passiva		
Overige kortlopende schulden	258	-
	<u>98.333</u>	<u>15.740</u>

Staat van Baten en Lasten over 2013

(bedragen in Euro's)

Baten

Baten en eigen fondsenwerving	41.560
overige baten	<u>55.750</u>
Som der Baten	97.310

Lasten

Besteed aan de doelstellingen:

Middelen

Afschrijving medische apparatuur 2011	2.690
Kosten 2 ^{de} apparatuur reistas	99
PEP-pakket (anti-HIV)	310
Medisch boek KNO van Bailey & Calhoun	229

Activiteiten

Residence Fees (3x AIOS)	1.500
"Temporal Bone Lab" Cursus reisgeld 2x AIOS	143

Overhead(in Nederland)

Transport kosten Medische apparatuur van NL naar Arusha	4.427
Opslagkosten medische apparatuur	539
Bus huur (transport t.b.v. verschepping apparatuur)	366
Tegemoetkoming reiskosten KNO-specialisten	4.564
Provisie kosten betaling "Residence Fee"	50
Notariële Kosten schenkingen	240
Triodos bank rekeningkosten	96
Som der lasten	<u>15.253</u>

Exploitatieresultaat (positief)	82.057
--	---------------

Grondslagen voor waardering Activa en Passiva

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde verslaggevingregels. De jaarrekening is opgesteld in Euro's.

De Activa en Passiva zijn opgenomen tegen nominale waarden minus afschrijving, tenzij in de toelichting op de betreffende balanspost anders is vermeld.

Grondslagen voor de bepaling van het resultaat

Baten uit eigen fondsenwerving en overige baten

De verantwoording van baten uit eigen fondsenwerving en overige baten geschiedt op basis van kasstelsel.

Lasten besteed aan de doelstellingen

De verantwoording van lasten verband houdend met de doelstelling van de stichting geschiedt op basis van kasstelsel.

Toelichting op de balans

Materiële vaste activa

	Medische apparatuur 2011	Medische apparatuur 2013	Totaal
<i>Boekwaarde per 1-1-2013</i>			
Aanschaffingswaarde	13.451	0	13.451
Cumulatieve afschrijving	3.757	0	3.757
	<u>9.694</u>	<u>0</u>	<u>9.694</u>
 <i>Investeringsen / donaties 2013:</i>			
Apparatuur	0	55.750	55.750
Reserve onderdelen (2013)	0	1.136	1.136
	<u>0</u>	<u>56.886</u>	<u>56.886</u>
 Afschrijvingen lopend boekjaar	<u>-2.690</u>	<u>0</u>	<u>-2.690</u>
 Boekwaarde per 31-12-2013	<u>7.004</u>	<u>56.886</u>	<u>63.890</u>

Afschrijvingspercentages

	%
Medische apparatuur 2011	20
Medische apparatuur 2013	50

In 2013 is voor een bedrag van € 55.750 medische KNO apparatuur gedoneerd door Het Oss, maar ook door andere ziekenhuizen. Deze apparatuur is inmiddels naar KCMC opgestuurd waar het in 2014 in gebruik wordt genomen.

Vlottende activa

Triodos bank NL53 TRIO 0 198.3951.24 € 34.165

De liquide middelen staan volledig ter vrije beschikking van de Stichting.

Vlottende passiva

De overige kortlopende schulden zijn als volgt opgebouwd:

Nog te betalen rente-bankkosten	18
Notariskosten schenking	<u>240</u>
	256

Toelichting op de Staat van Baten en Last

<i>Baten en eigen fondsenwerving, donaties ontvangen van:</i>	€
• Dos Medical BV	5.000
• Cochlear BENELUX	1.000
• Mr Virtanieme	100
• Mrs. Tjepkema	500
• Galderma BENELUX	1.185
• Mr. SJ de Vries	25
• Mr. A.R.T. Scheffer	250
• Stichting Achmea Foundation	<u>33.500</u>
Totaal opbrengst 2013	41.560

Overige baten: Gedoneerde medische apparatuur **55.750**

Lasten:

Besteed aan doelstelling:

Middelen

Afschrijving: Er is voor 20% afgeschreven op de medische apparatuur 2011

Kosten apparatuurtas: Er is voor € 99 een tweede reistas aangeschaft om medische apparatuur goed te vervoeren tussen Nederland en Afrika.

PEP-pakket (anti-HIV): Aanschaf van een first aid-kit tegen een accidentele Hiv-besmetting.

Medisch referentieboek KNO van Bailey & Calhoun: specifiek medisch KNO naslagwerk voor de AIOS (Arts In Opleiding tot Specialist).

Reserve onderdelen medische apparatuur: Bij sommige de gedoneerde medische apparatuur zijn ontbrekende of kapotte onderdelen aangeschaft. Ook verbruiksartikelen (bijv. gelfoam) noodzakelijk bij gebruik van het medische instrumentarium.

Activiteiten

Residence Fee: Een tegemoetkoming in de studiekosten van de 3x AIOS.

“Temporal Bone Lab” Cursus reisgeld: reisgeld tegemoetkoming voor 2x AIOS die in Nairobi (Kenia) een cursus hebben gevolgd.

Transport kosten Medische apparatuur van NL naar Arusha

Opslagkosten medische apparatuur

Bus huur (transport t.b.v. verscheping apparatuur):

Deze drie kostenposten waren nodig voor opslag en vervolgens verschepen van de gedoneerde medisch instrumentarium van Nederland naar Tanzania.

Overige gegevens

Statutaire regeling omtrent de resultaatbestemming

In de statuten is geen bepaling opgenomen die voorschriften geeft omtrent de bestemming van het resultaat.

Voorstel resultaatbestemming

Met betrekking tot het positieve exploitatiesaldo over 2013 van € 82.335 is het voorstel aan het bestuur het bedrag toe te voegen aan het eigen vermogen.

Beoordelingsverklaring:

De beoordelingsverklaring is opgenomen op de volgende pagina.

BEOORDELINGSVERKLARING

Aan: het bestuur van Stichting afriKNO

Opdracht

Wij hebben de in het jaarverslag op bladzijde 11 tot en met bladzijde 19 opgenomen jaarrekening 2013 beoordeeld. Het bestuur van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening in overeenstemming met algemeen aanvaarde grondslagen voor verslaggeving. Het is onze verantwoordelijkheid een beoordelingsverklaring inzake de jaarrekening te verstrekken.

Werkzaamheden

Wij hebben onze beoordeling verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder Standaard 2400, "Opdrachten tot het beoordelen van financiële overzichten". De in dit kader uitgevoerde werkzaamheden bestonden in hoofdzaak uit het inwinnen van inlichtingen bij functionarissen van de stichting en het uitvoeren van cijferanalyses met betrekking tot de financiële gegevens. Door de aard en de omvang van onze werkzaamheden kunnen deze slechts resulteren in een beperkte mate van zekerheid omtrent de getrouwheid van de jaarrekening. Deze mate van zekerheid is lager dan die welke aan een controleverklaring kan worden ontleend.

Conclusie

Op grond van onze beoordeling is ons niets gebleken op basis waarvan wij zouden moeten concluderen dat de jaarrekening geen getrouw beeld geeft van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting afriKNO per 31 december 2013 en van het resultaat over 2013 in overeenstemming met algemeen aanvaarde grondslagen voor verslaggeving.

Nijmegen, 10 juni 2014

VWGNijhof registeraccountants

w.g. Th. Verwoert RA