

AfriKNO

Jaarverslag 2014 Stichting AfriKNO

Maart 2015.

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 2014.....	7
<i>BEHAALDE RESULTATEN 2014:</i>	8
JAARREKENING 2014	10

Verslag van het Bestuur.

Het bestuur is ook dit jaar weer erg tevreden met de behaalde resultaten. Zowel de opleiding van KNO-artsen als de structurele verbetering van de KNO-afdeling heeft verder gestalte gekregen. Dankzij de stappen die in 2014 gezet zijn, ziet het er naar uit dat in 2015 3 artsen hun KNO-opleiding zullen voltooien.

Het grootste deel van het jaar is er een Westerse KNO-arts/opleider aanwezig geweest in het Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC). De korte periodes waarin dat niet het geval was hebben de KNO-artsen in opleiding (AIOS) deels in het Muhimibili ziekenhuis in Dar Es Salaam doorgebracht of waren zij niet op de KNO-afdeling vanwege hun verplichte external rotations (verschillende stages van een maand bij aangrenzende specialismen zoals oogheelkunde en kaakchirurgie). Alle drie de KNO-artsen in opleiding hebben al hun examens gehaald en zullen indien zich geen bijzonderheden voordoen in augustus 2015 afstuderen. De vierde basisarts die op de KNO-afdeling werkzaam is, heeft aangegeven in 2015 alsnog de opleiding te gaan volgen. Hij was destijds tegelijk met de andere drie begonnen maar al vroeg in het eerste jaar gestopt vanwege familieomstandigheden. Daarnaast heeft een jonge geneeskunde student te kennen gegeven ook graag de opleiding te willen gaan doen. Mogelijk dat hij met ingang van het nieuwe schooljaar (augustus 2015) eveneens de opleiding gaat doen. Daarmee wordt de voornaamste doelstelling van AfriKNO: het opleiden van KNO-artsen vooralsnog ruimschoots gehaald.

Dankzij de vele materiële donaties is in 2014 de tweede operatiekamer, die voorheen door de oogheelkunde gebruikt werd en sinds hun vertrek naar een nieuw complex leeg stond, volledig ingericht als KNO operatiekamer en in gebruik genomen. Daarmee is de operatiecapaciteit van de KNO-afdeling bijna verdubbeld. Iets wat hard nodig was vanwege de immer aanhoudende patiëntenstroom. Op deze operatiekamer kunnen in principe alle KNO-ingrepen uitgevoerd worden, want hij is uitgerust met zowel een operatiemicroscopie als endoscopische apparatuur.

Naast materiële donaties heeft Stichting AfriKNO zich zeer ingespannen voor financiële donaties. Naast vele kleinere donaties is een donatie door Stichting Liberty van 25.000 euro toegezegd. Dankzij al deze donaties kan Stichting AfriKNO haar belangrijke werk blijven doen.

De afdeling krijgt langzamerhand binnen het KCMC het aanzien weer terug dat het ooit had doordat het een steeds volwaardiger afdeling is. Dat wordt ook gezien door de ziekenhuis directie. Die hebben op de doctor's compound van het KCMC een huis toegewezen aan AfriKNO, dat voortaan zal fungeren als het KNO-huis. In 2014 is dit huis door verschillende bezoekers ingericht en van gemakken voorzien waar alle toekomstige bezoekers van kunnen profiteren.

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 2014 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 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 2014

AfriKNO had zich de volgende **doelstellingen** opgelegd voor **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.



Behaalde resultaten 2014:

- Het roulatieschema is inmiddels voor 75% gevuld.
- Er zijn twee AIOS van het RadboudUMC in Nijmegen meegeweest naar het KCMC om zich te richten op het aanpassen van onderwijsmodules en de voortgangstoets.
- De E-learning is door de AIOS uitgetprobeerd maar vooralsnog niet heel bruikbaar bevonden.
- Er is in totaal (materieel en financieel) meer dan 75.000 euro aan donaties verkregen.
- Er is een tweede KNO operatiekamer ingericht en in gebruik genomen.
- De KNO-opleiding krijgt steeds verder vorm. Met ingang van 2014 zullen jaarlijks twee AIOS uit Nijmegen het KCMC bezoeken om hun bijdrage te leveren aan het opleiden en uitwisselen van ervaringen met de Tanzaniaanse AIOS.

Conclusie: De doelstellingen zijn grotendeels behaald. De KNO-opleiding begint steeds meer vorm te krijgen. Alle drie de AIOS zijn nog steeds werkzaam bij de KNO-afdeling van het KCMC. De vierde basisarts die eerder met de opleiding stopte gaat alsnog beginnen met de opleiding.

Doelstellingen 2015

- Voltooien opleiding drie AIOS KNO.
- Starten van opleiding volgende lichting AIOS (minstens één).
- Opzetten wetenschappelijk onderzoek in het KCMC (iets wat onmisbaar is om de lokale KNO verder te ontwikkelen).
- Verder uitbreiden van de middelen op de polikliniek en operatiekamers van de KNO-afdeling.
- Aanvragen subsidies specifiek voor wetenschappelijk onderzoek.
- Wederom zo volledig mogelijk vullen van het schema met Westerse supervisors.
- Verder uitbreiden en consolideren van materiële en financiële donaties.



AfriKNO

Jaarrekening 2014

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 Oorheekunde op het Afrikaanse continent dat uiteindelijk de Keel-, Neus- en Oorheekunde een niveau bereikt gelijk aan het niveau in Westerse landen.
Bestuur:	<ul style="list-style-type: none">• 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 december 2014

(bedragen in Euro's)

Activa	2014	2013
Vaste activa		
Materiële vaste activa	76.637	63.890
Vlottende activa		
Liquide middelen	58.693	34.165
	135.330	98.055
Passiva		
Eigen vermogen	135.330	97.797
Vlottende passiva		
Overige kortlopende schulden	0	258
	135.330	98.055

Staat van Baten en Lasten over 2014

(bedragen in Euro's)

	2014	2013
Baten		
Subsidie Achmea Found	9.750	33.500
Donaties	26.250	8.060
Donatie medische apparatuur	43.100	55.750
Totaal baten	79.100	97.310
Lasten		
<i>Middelen</i>		
Afschrijvingskosten	31.133	2.690
Hulpmiddelen	38	638
	31.171	3.328
<i>Activiteiten</i>		
Recidence fees	2.105	1.550
Reiskosten AIO's	700	143
Dissertation Expenses	2.250	0
Transport / Opslagkosten medische apparatuur	1.368	0
	6.423	1.693
<i>Overhead (Nederland)</i>		
Transportkosten		4.793
Opslagkosten		539
Reiskosten medische KNO specialisten	3.849	4.564
Notaris inzake schenkingen	0	240
Bank- en provisiekosten	124	96
	3.973	10.232
Totaal lasten	41.567	15.253
Exploitatieresultaat (positief)	37.533	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

	2014	2013
Boekwaarde per 01-01		
<i>Aanschafwaarde</i>		
Aanschaf 2011	13.451	13.451
Aanschaf 2013	56.886	0
Aanschaf 2014	0	0
	<u>70.337</u>	<u>13.451</u>
Cumulatieve afschrijving	-6.447	-3.757
Correctie	0	0
	<u>63.890</u>	<u>9.694</u>
Investerings		
Apparatuur	43.100	55.750
Reserve onderdelen	780	1.136
	<u>43.880</u>	<u>56.886</u>
Afschrijving lopend boekjaar		
Aanschaf 2011	2.690	2.690
Aanschaf 2013	28.443	0
Aanschaf 2014	0	0
	<u>31.133</u>	<u>2.690</u>
Boekwaarde per 31-12		
Aanschaf 2011	4.314	7.004
Aanschaf 2013	28.443	56.886
Aanschaf 2014	43.880	0
	<u>76.637</u>	<u>63.890</u>

Vlottende activa

Triodos bank NL53 TRIO 0 198.3951.24 € 58.693,=

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

In 2014 is voor een bedrag van € 43.100 medische KNO apparatuur gedoneerd door verschillende ziekenhuizen. Deze apparatuur is inmiddels naar KCMC opgestuurd waar het eind 2014/ begin 2015 in gebruik wordt genomen.

Flottende passiva

Geen sprake is van kortlopende schulden ultimo 2014.

Toelichting op de Staat van Baten en Last

<i>Baten en eigen fondsenwerving, donaties ontvangen van:</i>	€
<ul style="list-style-type: none">• Hr Behlau• St. Eureka Achmea Foundation• Hr Van Heerbeek en/of Mw Tjepkema• DOS Medical b.v.• Hr R. Dirven• UMC St Radboud (KNO)• Hr ART Scheffer• Stichting ASN Foundation• Hr. AC Vesseur• Assistenten KNO-fonds• Hr RMF Hollanders• J Honings• HW Boons• F Hoentjes• IJ Kleiss• MMHT van Egmond• SHWL Scheffers• Stichting Herbahortus• ATOS Medical b.v.	
Totaal opbrengst 2014	36.000
Overige baten: Gedoneerde medische apparatuur	43.100

Lasten:

Besteed aan doelstelling:

Middelen

Afschrijving: Er is voor 20% afgeschreven op de medische apparatuur 2011 en 50% op apparatuur uit 2013.

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

Activiteiten

- **Residence Fee:** Een tegemoetkoming in de studiekosten van de 3x AIOS.
- **Dissertation Expenses:** verscheidenen kosten gemaakt voor het schrijven van een proefschrift.
- **Reiskosten AIO's:** voor bezoek seminar en cursus van 3x AIO's
- **Transport/opslagkosten medische apparatuur haven:** De opgestuurde apparatuur is door vertraging bij inklaring in de haven langer in opslag blijven staan.

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 2014 van € 37.533,= 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 VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het bestuur van Stichting afriKNO

Wij hebben de in dit jaarverslag op bladzijde 10 tot en met bladzijde 18 opgenomen jaarrekening 2014 van Stichting afriKNO te Nijmegen beoordeeld. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2014 en staat van baten en lasten over 2014 met de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van het bestuur

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor verslaggeving. Het bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een conclusie over de jaarrekening op basis van onze beoordeling. Wij hebben onze beoordeling verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse Standaard 2400 'Opdrachten tot het beoordelen van financiële overzichten'. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze beoordeling zodanig plannen en uitvoeren dat wij in staat zijn te concluderen dat ons niet is gebleken dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat.

Een beoordeling in overeenstemming met de Nederlandse Standaard 2400 resulteert in een beperkte mate van zekerheid. De in dit kader uitgevoerde werkzaamheden bestonden in hoofdzaak uit het inwinnen van inlichtingen bij het management en overige functionarissen van de entiteit, het uitvoeren van cijferanalyses met betrekking tot de financiële gegevens alsmede het evalueren van de verkregen informatie.

De werkzaamheden uitgevoerd in het kader van een beoordelingsopdracht zijn aanzienlijk beperkter dan die uitgevoerd in het kader van een controleopdracht verricht in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden. Derhalve brengen wij geen controleoordeel tot uitdrukking.

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 2014 en van het exploitatieresultaat over 2014 in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor verslaggeving.

Nijmegen, 7 oktober 2015

VWGNijhof registeraccountants

w.g. Th. Verwoert RA