

HOSPITAALBROEDERS

JAARVERSLAG 2023



HOSPITAALBROEDERS

KLEIN IN NEDERLAND, GROOTS IN AFRIKA



INHOUDSOPGAVE

WOORD VAN DE VOORZITTER	3
DEEL 1: ONZE AANPAK	4
DEEL 2: PROJECT- EN PROGRAMMASTEUN	12
DEEL 3: ZO DOEN WIJ ONS WERK	23
DEEL 4: BESTUURSVERSLAG	27
DEEL 5: JAARREKENING 2023	37

WOORD VAN DE VOORZITTER

EEN LANGE TRADITIE VAN ZORG

Op vrijdag 3 mei 2024 was ik in Nuenen bij de uitvaart van de 94-jarige Broeder Martinus, een broeder van St Johannes de Deo (FMM / Montauban).

Overall neemt het getal van Broeders in de ziekenverpleging af, maar Afrika is de uitzondering: daar werken de HospitaalBroeders zoals ze ooit bedoeld zijn in de 16e eeuw. De HospitaalBroeders hebben altijd een aantal kernwaarden voorgestaan: vergeving, een tijd van terugkeer naar de kern en vooral de toewijding, een leven lang, aan de zieke medemens. Dat is het voorbeeld van St John of God: een Spaanse heilige uit de zestiende eeuw, die leefde van 1495 tot 1550. Hij was een geboren Portugees, vervolgens soldaat en uiteindelijk ziekenverpleger. In Granada zette hij met zijn enthousiasme een ziekenhuis op. Zijn volgelingen, die het werk hebben voortgezet, vormden de Orde van de HospitaalBroeders. In zekere zin was dus die Broeder Martinus, 94 jaar oud, geen lid van deze Orde, maar van een jongere stichting, opgezet in de 19e eeuw. Overall in die eeuw zijn er initiatieven geïnspireerd door het werk van de Broeders van St Johannes de Deo, zoals wij dat in Nederland en Duitsland noemen.

Doen we er niet te bescheiden over? De toekomst van de ziekenzorg, de psychiatrische zorg en de ouderenzorg is een groot vraagteken, want zullen er voldoende werkrachten en vrijwilligers gevonden worden?

In Afrika hebben we ziekenhuizen en medische programma's geïnspireerd door St John of God, ook wel genoemd St Johannes de Deo. Vrouwen en mannen doen daar geweldig werk. Onze Stichting HospitaalBroeders faciliteert hun werk door projecten in de gezondheidszorg en gebouwen te subsidiëren. Ook in het verslagjaar 2023 is er veel gebeurd, waarop we trots mogen zijn. Maar in 2024 en de toekomst staat er nog veel meer te gebeuren.

We danken onze staf in Nederland, we danken onze enthousiaste medewerkers in Afrika en we danken ook de Broeders, die hoogbejaard vanuit Ierland en Engeland terugkijken op hun werk. We bedanken uitbundig de Afrikaanse Broeders die zo inspirerend bezig zijn. Maar bovenal danken we onze donateurs die ons al zo lang en loyaal steunen en de zorg in Afrika mogelijk maken.

Eduard Kimman,
Voorzitter Raad van Toezicht HospitaalBroeders





DEEL 1

ONZE AANPAK

Onze aanpak

Het ondersteunen van kwetsbare gemeenschappen in Afrika door middel van hoogwaardige gezondheidszorg en educatie is onze missie. HospitaalBroeders, opgericht in 1994, is de Nederlandse afdeling van een katholieke organisatie die wereldwijd 334 ziekenhuizen en klinieken beheert in 54 landen. In Nederland richten we ons op de ondersteuning van twintig ziekenhuizen in Afrika. Onze financiële bijdrage richt zich op vijf essentiële gebieden:

- Algemene zorg
- Geestelijke gezondheidszorg
- Outreach-initiatieven
- Onderwijs
- Steun aan kwetsbare groepen

Onze Outreach-programma's hebben als doel een breed scala aan gemeenschappen te bereiken vanuit onze ziekenhuizen. Deze unieke aanpak wordt in veel Afrikaanse landen toegepast. Wekelijks gaan we op bezoek bij kwetsbare groepen die niet in staat zijn om naar het ziekenhuis te komen. Onze Outreach.



Outreach-team in Kenia

Daarnaast leggen we al geruime tijd de nadruk op het opleiden van medisch personeel. Bijvoorbeeld met het verstrekken van studiebeurzen aan studenten voor een driejarige opleiding aan onze Nursing School in Sierra Leone. In samenwerking met de Universiteit van Malawi concentreren we ons ook op het opleiden van gespecialiseerd personeel in de zorg. We hebben ook speciale aandacht voor kwetsbare groepen, zoals kinderen met een beperking en ouderen. Binnen de Afrikaanse zorgsector is geestelijke gezondheidszorg een onderbelicht gebied en HospitaalBroeders is een van de weinige organisaties die zich hierop richt.

Missie

Onze missie is het geven van de beste zorg aan de meest kwetsbare groepen in Afrika en ervoor te zorgen dat mensen de hoogste kwaliteit zorg, scholing of hulp krijgen in overeenstemming met hun behoeften.

Visie

Wij geloven in een mooiere toekomst voor de meest kwetsbaren door goede gezondheidszorg en educatie.

Strategie wereldwijd én in Nederland

Vanuit Nederland...

We onderhouden dagelijks nauwe banden met onze toegewijde teams in Afrika, die verantwoordelijk zijn voor de dagelijkse gang van zaken in de ziekenhuizen en klinieken. Onze communicatielijnen zijn kort en rechtstreeks, waardoor we efficiënt kunnen handelen. We ondersteunen de Afrikaanse ziekenhuizen met de middelen die we genereren door fondsenwerving in Nederland. Deze middelen worden mogelijk gemaakt door de bijdragen van individuele donateurs, bedrijven en vermogensfondsen. Dankzij hun vrijgevigheid kunnen we de benodigde steun bieden aan de ziekenhuizen in Afrika, zodat zij hoogwaardige zorg kunnen blijven verlenen aan de meest kwetsbare groepen.

In Afrika...

De Nederlandse tak van HospitaalBroeders neemt een bijzondere plaats in binnen de internationale organisatie. Hoewel er geen broeders meer zijn die zorg verlenen in Nederlandse ziekenhuizen, heeft de Nederlandse afdeling sinds 1994 haar focus verlegd naar Afrika. Traditiegetrouw is HospitaalBroeders gespecialiseerd in geestelijke gezondheidszorg, met een focus op gespecialiseerde zorg voor de meest kwetsbare groepen in de samenleving. Dit omvat een breed scala aan zorg, van psychische zorg tot zorg voor mensen met een verstandelijke beperking en verslavingszorg. Dit werkgebied is uniek, omdat er in Afrika over het algemeen weinig aandacht is voor geestelijke gezondheidszorg. In drie van de negen landen - Malawi, Senegal en Mozambique - bieden we die geestelijke gezondheidszorg, terwijl we in de rest algemene ziekenhuiszorg verlenen.

Onze 20 ziekenhuizen en klinieken zijn verspreid over het hele continent. De meeste vallen onder de 'Afrikaanse Provincie', waaronder Kenia (1), Kameroen (4), Mozambique (1), Sierra Leone (2), Liberia (2), Zambia (1), Senegal (3) en Ghana (4). De twee ziekenhuizen in Malawi vormen een uitzondering en vallen onder de 'West-Europese Provincie', vanwege historische redenen en de eerdere betrokkenheid van de Ierse organisatie. Sinds de oprichting van HospitaalBroeders in Nederland in 1994 hebben alle landen steun ontvangen, maar de financiële ondersteuning is de afgelopen jaren meer verschoven naar West-Afrika en Malawi.

Samen met Europese partners...

Naast Nederland zijn er ook fondsenwervende afdelingen in Italië, Spanje, Portugal, Frankrijk en Ierland die de Afrikaanse ziekenhuizen ondersteunen. Samen werken we in de Fundraising Alliance om de beste resultaten te behalen en projectfinancieringsactiviteiten op elkaar af te stemmen. Bovendien worden er driewekelijkse Zoom-meetings gehouden met collega's van de Afrikaanse Provincie, Ierland, Frankrijk en Spanje, waarbij wordt samengewerkt om de zorg in Afrika te verbeteren. Sinds de uitbraak van COVID-19 is deze samenwerking aanzienlijk uitgebreid en werken we met gemeenschappelijke projectlijsten. Zo kunnen we onze hulp beter afstemmen, waarbij de Spaanse collega's zich richten op capaciteitsopbouw en wij ons meer richten op bouwprojecten en educatie.



Outreach-initiatieven: unieke aanpak van HospitaalBroeders

Een belangrijk onderscheidend kenmerk van het werk van HospitaalBroeders zijn onze Outreach-initiatieven. Vanuit onze ziekenhuizen trekken teams van artsen en verpleegkundigen eropuit om afgelegen gemeenschappen te bezoeken. Vooral voor patiënten die ver van het ziekenhuis wonen of te kwetsbaar zijn om te reizen, vormt dit een essentiële vorm van zorg. Via educatieve campagnes dragen we bij aan kennisverspreiding en preventieve zorg, zoals hygiëne, moeder- en kindzorg en gezonde voeding. Op deze manier vergroten we het bewustzijn onder dorpsbewoners over verschillende gezondheidsproblemen.

Van geven naar faciliteren...

De focus van HospitaalBroeders is zich steeds meer gaan ontwikkelen van het geven van donaties en giften naar financiering van programma's waar de ziekenhuizen zelf inkomsten mee kunnen genereren. Van geven naar faciliteren dus. Samen met onze ziekenhuizen werken we zo aan een constructieve versterking van de zorg. Zorg waarbij de ziekenhuizen minder kwetsbaar worden voor tegenslag, zoals oorlog of pandemieën.

Voorlichting is een essentieel onderdeel van ons werk

Voorlichting speelt een sleutelrol in onze Outreach-benadering. In Malawi en Senegal worden gemeenschappen geïnformeerd over het omgaan met psychische problemen, onder andere via radioprogramma's. Op die manier leren familieleden en verzorgers gezondheidsproblemen bij patiënten, zoals het Downsyndroom, te herkennen. Het is van belang dat ouders dergelijke aandoeningen al in een vroeg stadium kunnen identificeren, zodat zij begrijpen dat de toestand van hun kind niets te maken heeft met bijgeloof of hekserij. Als gevolg hiervan heeft het werk van de Outreach-teams een sterke emancipatoire invloed op deze gemeenschappen. Dit werk is gebaseerd op gemeenschapsgerichtheid en wordt uitgevoerd in samenwerking mét en vanuit de gemeenschappen zelf. We maken onder andere gebruik van lokale vrijwilligers, die fungeren als de ogen en oren van onze Outreach-teams. Op deze manier wordt zorg toegankelijk voor iedereen. Het succes van deze benadering wordt bevestigd door de samenwerking met organisaties zoals Cargill en Ferrero, die in 2023 een pilotproject financierden om zorg te bieden aan cacaoboeren.



Toegang tot gezondheidszorg

'Deze mensen hadden geen toegang tot gezondheidszorg. De outreach-bezoeken hebben echt grote impact. We zien bij de mensen hier vaak dat bijvoorbeeld een ziekte als tyfus al zoveel schade aan hun gezondheid heeft aangericht. We doen ook huisbezoeken, het zijn niet alleen de algemene consulten. We voeren testen uit en praten over hun gezondheid en de problemen die ze ervaren.'

Albert Koomson, Public Health Officer, Asafo

Het outreach-team vanuit ons ziekenhuis in Asafo (Ghana) heeft in 2023 36 bezoeken gedaan in acht dorpen, waar de mensen vooral van de cacao teelt leven. Meer dan 6.000 cacaoboeren, zwangere vrouwen, schoolkinderen en ouderen ontvingen gratis gezondheidszorg.

Impact en resultaten

De verschoven focus van het geven van giften naar financiering van programma's waar de ziekenhuizen zelf inkomsten mee kunnen genereren bestaat sinds een paar jaar. Dat vergt veel van onze partners omdat we nauw willen samenwerken en we van hen een visie eisen op de toekomst. In de afgelopen jaren is het dan ook steeds belangrijker geworden om de effecten van ons werk te meten. Het blijkt soms lastig om de resultaten van alle ziekenhuisactiviteiten inzichtelijk te maken. Hoewel meetbare output, zoals het aantal behandelde patiënten per jaar of de bezettingsgraad van bedden, eenvoudig te bepalen is, is het meten van langdurige resultaten complexer. Ziekenhuiszorg omvat namelijk meer dan alleen medische handelingen volgens protocollen; het draait ook om aandacht en liefde voor patiënten, evenals medeleven als onderdeel van een professionele benadering. Deze aspecten zijn moeilijk meetbaar maar maken zeker onderdeel uit van onze aanpak. Toch streven we ernaar om steeds meer te sturen op impact in onze ziekenhuizen. We vragen expliciet om rapportages over zowel de impact als de output en outcome van het werk.

Sturen op impact

In ons evaluatieproces gebruiken we verschillende categorieën om de resultaten van ons werk te begrijpen:

- **Input:** Hierbij kijken we naar de middelen en hulpbronnen die we hebben ingezet om ons programma uit te voeren, zoals het beschikbare budget, de expertise van ons team en de samenwerking met partners.
- **Output:** We analyseren de specifieke activiteiten die we hebben uitgevoerd als onderdeel van ons programma, zoals trainingssessies, workshops en voorlichtingscampagnes.
- **Outcome:** We richten ons op de meetbare effecten die optreden als gevolg van onze activiteiten, zoals verbeteringen in kennis, gedrag en vaardigheden van de doelgroep, evenals de toegang tot essentiële diensten.

- **Impact:** Tot slot, maar zeker niet het minst belangrijk, kijken we naar de langetermijneffecten van ons programma, zoals verbeteringen in de levensomstandigheden van de gemeenschap, duurzame gedragsveranderingen en het bevorderen van sociaal welzijn.

Door deze verschillende categorieën te gebruiken, streven we ernaar om een volledig beeld te krijgen van de effecten van ons werk en de bijdrage die we leveren aan positieve veranderingen op de lange termijn.



Niet top-down maar bottom-up...

Wij geloven in een bottom-up benadering van hulpverlening. Onze programma's moeten lokaal ontwikkeld worden en niet van bovenaf opgelegd worden. We verwachten altijd professionele verslaglegging en een efficiënte uitvoering. Het programma moet zich specifiek richten op de behoeften van de meest kwetsbare groepen in de samenleving. Binnen onze organisatie leggen we sterk de nadruk op het opleiden van personeel. We organiseren regelmatig studiebijeenkomsten en workshops om bijvoorbeeld administratieve processen te verbeteren en de kennis van ons zorgpersoneel te vergroten. Op deze manier investeren we in de groei en ontwikkeling van het medisch personeel, wat bijdraagt aan een betere zorgverlening en professionele expertise.

Wij geloven in storytelling...

Voor onze Nederlandse donateurs streven we ernaar voornamelijk positieve verhalen te delen. Dit doen we door middel van storytelling, waarbij we de verhalen van onze lokale medewerkers op het veld op een duidelijke manier presenteren. Onze fieldvlogs van verpleegkundigen zijn daar een sprekend voorbeeld van.

Daarnaast bezoeken we de ziekenhuizen en gaan we in gesprek met het medisch personeel en de patiënten. Na elk bezoek schrijft het hoofd van fondsenwerving en programma's een uitgebreid rapport over de resultaten. In 2023 bezochten we op deze manier Kameroen en Ghana. De verhalen die dit oplevert worden vastgelegd in nieuwsbrieven, video's, fotoreportages en uiteindelijk in ons jaarverslag. Op deze manier willen we onze donateurs op de hoogte houden van de impact van hun steun en laten zien hoe hun bijdrage een verschil maakt in de levens van mensen in nood.

Het outreach-team in Ghana legt o.a. huisbezoeken af



De mensen zijn nóg armer geworden

'2023 was best een moeilijk jaar. Het meest uitdagende was de economische instabiliteit in Malawi. Dit hield in dat onze operationele kosten heel hoog waren. Maar ook dat de mensen die we helpen, armer zijn geworden. Wij helpen de meest kwetsbaren in de samenleving. Zij rekenen op ons voor ondersteuning en St. John of God (HospitaalBroeders) levert die ondersteuning. Voor 2024 kijken we uit naar een jaar met economische stabiliteit zodat de levensstandaard van onze mensen verbetert.'

Christopher Mhone
Programmamanager Malawi



Cijfers

In het jaar 2023 werkten 84 Afrikaanse broeders samen met meer dan 2.000 personeelsleden in onze twintig ziekenhuizen.

Met meer dan 1,100 bedden in negen landen spelen we een belangrijke rol op de zorg in deze landen. Het aantal patiënten dat onze ziekenhuizen bezocht heeft, bedroeg in 2023 meer dan 340.000.

(Niet alle cijfers zijn beschikbaar; de ziekenhuizen in Senegal konden geen aantallen patiënten leveren.)

Ziekenhuis	Aantal patiënten	Aantal bedden	Aantal personeelsleden
Ghana-Koforidua	96.110	214	659
Ghana-Asafo	60.406	150	348
Ghana-Amrahia	32.025	27	216
Ghana-Oseikojokrom	9.810	15	47
Sierra Leone-Lunsar	21.701	85	150
Sierra Leone-Lungi	1.988	0	13
Liberia-Monrovia	24.995	114	188
Liberia-New Kru Town	5.215	nvt	12
Kenia-Tigania	22.150	100	85
Kameroen-Yassa	14.077	46	55
Kameroen-Boko	10.314	29	40
Kameroen-Batibo	4.366	56	28
Senegal-Thies Dalal-Xel			
Senegal-Fatick Dalal-Xel			
Senegal-Thies Hospital			
Malawi-Mzuzu	4.042	39	205
Malawi-Lilongwe	5.508	49	107
Zambia-Monze	277	42	35
Mozambique-Nampula	25.494	42	59
TOTAAL	338.478	1.008	2.247



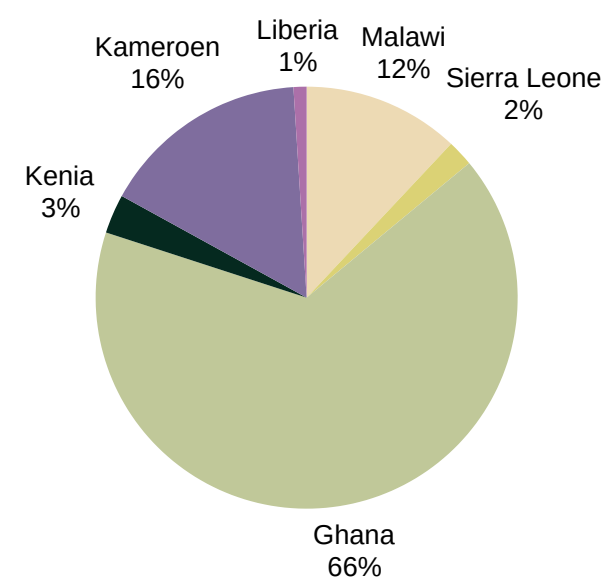
DEEL 2

PROJECT- EN PROGRAMMASTEUN

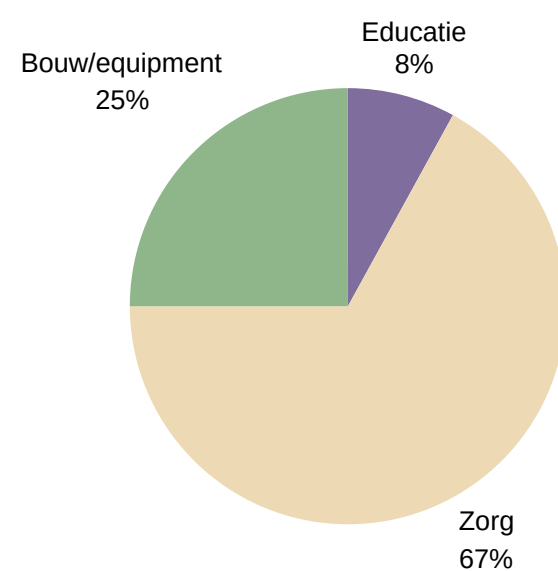
Project- en programmasteun 2023: uitzonderlijk goed!

2023 was een goed jaar voor onze ziekenhuizen in Afrika als we kijken naar project- en programmasteun. De inkomsten in Nederland zijn bijna verdubbeld (+86%) ten opzichte van 2022. Terwijl de kosten daalden met 6% konden we onze programmabijdragen aan onze ziekenhuizen bijna verviervoudigen.

Onze ondersteuning aan ziekenhuizen kan worden opgesplitst in langdurige programmahulp en projecthulp. In 2023 hebben we zes van de negen landen ondersteund: Kameroen, Sierra Leone, Ghana, Malawi, Liberia en Kenia.



Verdeling per land



Verdeling per thema



Ik wil mensen helpen

'Ik zag mensen in mijn gemeenschap, die een hoge bloeddruk hadden of een andere ziekte. Dat heeft me ertoe gebracht om een vak te leren dat hun gezondheid kan verbeteren. Dus ik wil verpleegkundige worden zodat ik mijn mensen kan helpen. En mijn familie. En ook het land. Want in ons land hebben veel mensen gezondheidsproblemen. Ik wil mensen helpen die net als mijn moeder hulp nodig hebben.'

Ik ben opgevoed door mijn alleenstaande moeder, met vijf broers en zussen. Ik ben de derde in rij. Mijn moeder kreeg een handicap vanwege een brandincident. Ze kon niets meer zelf doen. Het leven was niet makkelijk voor ons. Maar ik deed mijn best en mijn moeder steunde mij zo goed als mogelijk was. Het was moeilijk vergeleken bij de mensen die gezond zijn, zes kinderen opvoeden en proberen om goed onderwijs voor ze te krijgen, is niet eenvoudig in ons land. Maar ik ben dankbaar. Ik dank God dat ik nu zo ver ben gekomen.'

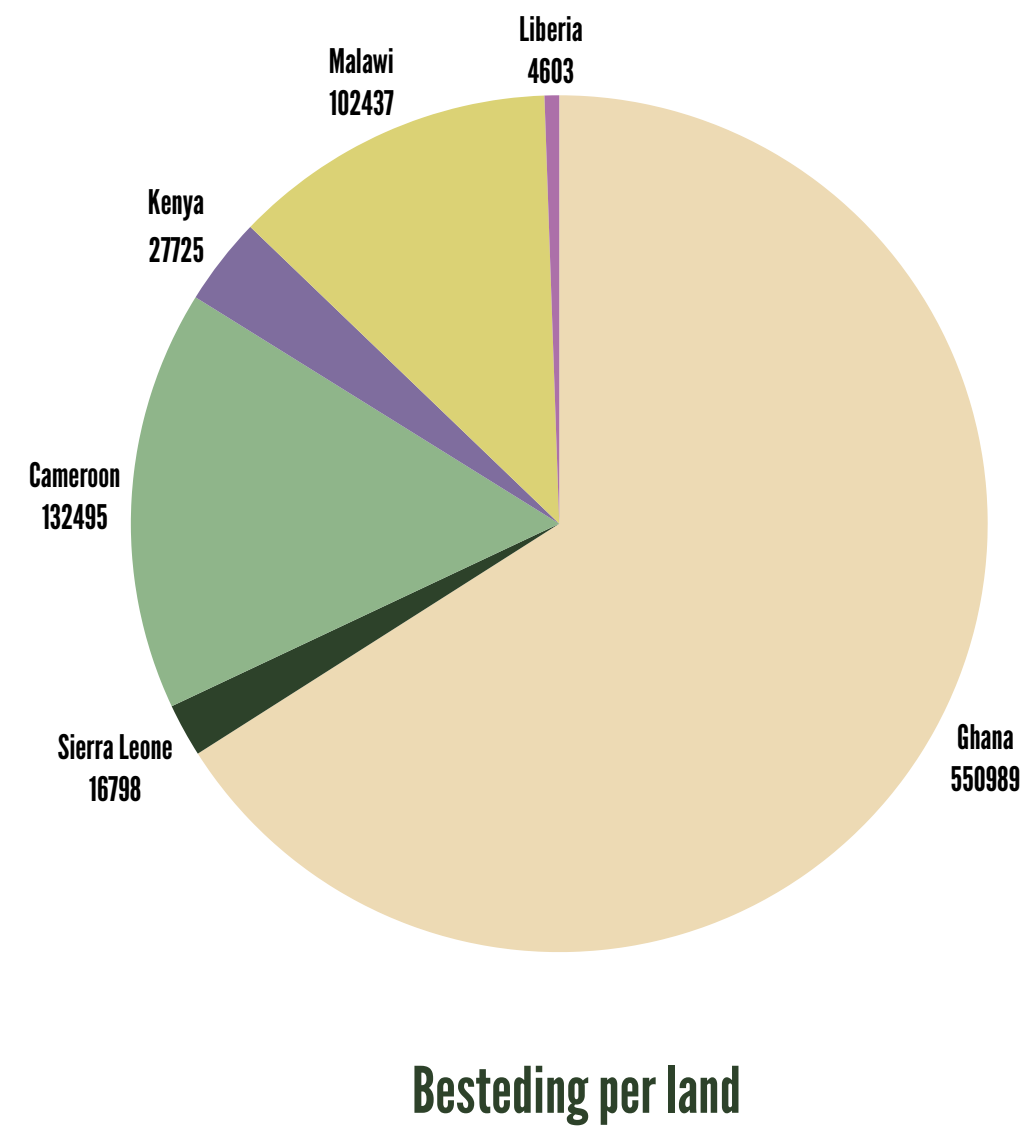
Sulaiman Fullah
Student Verpleegkunde, Sierra Leone

Vanuit Nederland hebben er in 2023 48 jongeren een studiebeurs ontvangen om de opleiding tot verpleegkundige te volgen in Lunsar (Sierra Leone).



Impact per land

Hieronder vindt u een overzicht van de impact die we hebben gemaakt aan de hand van verschillende activiteiten. Let op, deze lijst is niet uitputtend. Voor een volledige opsomming van alle activiteiten en uitkomsten kunt u terecht op: www.hospitaalbroeders.nl/impactperland2023



Impact Ghana

Containerverzending apparatuur naar vier ziekenhuizen (€394,000)

Activiteiten

Vanuit Nederland hebben we een 40 voet container naar Ghana verzonden met medische apparatuur, waaronder drie röntgenapparaten, en medische verbruiksartikelen. Elk ziekenhuis regelde zelf het transport van de spullen vanuit Accra.

Impact

Er is een betere zorg voor de patiënten. De preventie van kruisbesmetting in de centra is verminderd. De centra hebben ook geld kunnen besparen dat ze zouden hebben gebruikt om bijvoorbeeld de alcoholdoekjes te kopen.

Het projectkantoor in Accra heeft een schatting gemaakt dat de directe impact ten minste 12,600 patiënten bedroeg.

Daarnaast is er in 2024 een succesvolle orthopedische missie geweest van Nederlandse artsen die de röntgenapparatuur hebben gebruikt.



Outreach activiteiten (basisgezondheidszorg) in Amrahia (€ 18,000)

Activiteiten

Ons outreach-team verzorgt het outreach-programma in de wijk Adenta: eerstelijnsgezondheidszorg, vaccinatie van kinderen, voorlichting aan zwangere vrouwen en jonge moeders, gezondheidsactiviteiten op scholen, vitaminesupplementen, huisbezoeken, gezondheid van adolescenten in openbaar onderwijs, kliniek voor kinderwelzijn enz.

Impact

Preventie van moedersterfte, dalende kindersterfte, vermindering van ondervoede kinderen in de gemeenschap en toegang tot vaccins.

Dankzij de steun heeft het ziekenhuis veel mensen kunnen bereiken waar de overheidsprogramma's niet in voorzien. Dit zijn de meest afgelegen gemeenschappen in Accra. Publieke voorlichting en sensibilisering als onderdeel van dit programma hebben ertoe bijgedragen het bewustzijn van deze interventies bij de bredere bevolking te vergroten.

- 5,757 kinderen werden behandeld in de Child Welfare Clinic
- 9,948 patiënten werden gezien tijdens huisbezoeken.
- 3,903 schoolkinderen werden onderzocht.



Pilot project met Cargill en Ferrero (€40,394) in Asafo

Activiteiten

Vier gespecialiseerde teams hebben acht dorpen bezocht. In totaal hebben onze ziekenhuisteam 36 bezoeken gebracht aan die dorpen. De medische steun bestond uit een algemene gezondheidscheck, onderzoeken van kinderen (child welfare clinic), onderzoek van zwangere vrouwen en meisjes met huisbezoeken en onderzoeken van schoolkinderen.

Impact

Meer dan 6,000 ouderen en kinderen hebben van dit programma geprofiteerd.

- 1,488 mensen kregen een algehele gezondheidscheck
- 780 kinderen werden onderzocht in onze *Child Welfare Clinic*
- 711 mensen zijn bezocht in 451 huishoudens
- 270 zwangere vrouwen zijn onderzocht en geholpen.
- 2,493 kinderen op de lagere en middelbare school zijn voorgelicht.



Bouwen van nieuw vrijwilligersverblijf voor artsen (€28,785) in Asafo

Activiteiten

Een oud gebouw werd gerenoveerd en gemoderniseerd om zo elf kamers te maken voor bezoekende artsen en verpleegkundig personeel. Dit was nodig om de eerste orthopedische missie van Nederlandse artsen van het meander ziekenhuis in Amersfoort te faciliteren. Zij bezochten het ziekenhuis in februari 2024 en deden operaties en leidden het personeel op. Vanaf 2025 zullen er minimaal twee van dit soort bezoeken van Nederlandse artsen zijn.

Impact

Het ziekenhuis is hier in de eerste plaats mee geholpen omdat er anders geen professionele teams naar Asafo zouden willen komen. De teams leiden artsen en verpleegkundigen op en er wordt zo gebouwd aan een nieuwe orthopedische afdeling in het ziekenhuis. Die uiteindelijk inkomsten gaat genereren voor het ziekenhuis. Een diepteninvestering dus.

Daarnaast wordt er gratis zorg verleend door de teams uit Nederland aan mensen die daar niet voor kunnen betalen op het gebied van urologie en orthopedie. Dit soort operaties hebben hoge kosten die nu worden gedragen door HospitaalBroeders ism de Nederlandse teams middels hun aanwezigheid.

Upgraden van Operatiekamers en vernieuwen van sterilisatietraject (€28,419) in Asafo

Activiteiten

De aanschaf van een nieuwe digitale stoom-autoclaaf, de renovatie van twee operatiekamers en de herindeling van de steriele afdeling in het ziekenhuis zorgen voor een betere zorgservice.

Impact

Efficiëntere logistiek in de operatiekamers: er zijn meer operaties mogelijk.

Meer gecompliceerde operaties worden niet langer doorverwezen naar Kumasi maar worden door ons zelf gedaan. De operatiekamers voldoen aan de standaard zoals die in Europa (lees: Nederland) geldt en wordt gebruikt door verschillende missies in de komende jaren.



Impact Kenia

Empowerment activiteiten Nairobi en Tigania (€27,725)

Deze twee programma's bestaande uit kleine projecten hebben we samengetrokken. In Nairobi heeft HospitaalBroeders een klein *community*-huis waar broeders in spé de laatste twee jaar van hun opleiding volgen. In Tigania hebben we sinds 2002 een ziekenhuis dat een belangrijke functie heeft in de *community*. Op beide locaties hebben we veel tijd gestoken om de lokale *communities* te ondersteunen. In Nairobi komen dagelijks arme mensen aan de deur kloppen voor ondersteuning en in Tigania waren de nijpende watertekorten en daarmee gepaard gaande honger de belangrijkste problemen. De belangrijkste doelstelling bij beide programma's was om een nauwe band met de gemeenschappen om de ziekenhuizen op te bouwen.

Tigania (€14,725)

1a. Women Empowerment (€3,500)

Activiteiten

Hier kregen 27 vrouwen een geit. Daarnaast kregen de vrouwen zaaigoed en mest om zelf te kunnen oogsten.

Impact

De voedzame melk was complementair op het karige dieet dat de gezinnen in deze streek hebben. De geiten hebben gejongd en daarmee hebben de gezinnen meer kapitaal kunnen opbouwen. De financiële situatie werd beter van deze gezinnen omdat ze zelf hun eigen eten hebben geoogst.

1b. Ziekenhuis voedselprogramma (€3,700)

Activiteiten

Inkopen van voedsel en voedsel supplementen voor patiënten (met name kinderen) in het ziekenhuis.

Impact

Verhogen van immuniteitsniveau en weerstand bij kinderen en kortere periode ziekenhuisopname en minder medicijnname van patiënten.
Lagere kosten voor het ziekenhuis.

1c. Primary health care support (€4,725)

Activiteiten

Drie afgelegen gemeenschappen (Gambela, Attiri en Ntirutu) stonden centraal in dit programma. Er wonen veel kwetsbare groepen en er is weinig tot geen economische activiteit. Het programma bestond uit vaccinaties, behandeling van ziektes, voedselpakketten uitdelen en voorlichtingsbijeenkomsten over gezondheid en hygiëne.

Impact

Lokale bevolking is bewuster bezig met gezond leven en weet beter hoe aan de bel te trekken als de gezondheid niet in orde is. Minder gezondheidsrisico's voor kinderen op polio, meningitis, tetanus en andere bedreigende ziektes.



1d. Trainingen (€2,125)

Activiteiten

De uitvoering van twee trainingsprogramma's: geitenhoeden en een trainingsprogramma's in het ziekenhuis (SME's: Short Medical Education).

Impact

Meer dan 100 deelnemers volgden het geitenprogramma. Het zorgde ervoor dat er meer geiten in de dorpen kwamen doordat ze op een verantwoorde manier werden gefokt. De programma's voor het ziekenhuispersoneel draaiden om afvalverwerking en de preventie van infecties. Hiermee werd de kwaliteit van de zorg verhoogd.



1e. Jeugdgroepen (€675)

Activiteiten

Voorlichting over drugsgebruik aan middelbare schoolkinderen en aankoop van twee wasmachines voor motors.

Impact

Meer bewustzijn over HIV, drugsgebruik en seksueel overdraagbare ziektes. Poging om inkomen genererende activiteiten te ontplooiën onder de boda boda bikers (taxi's). Op die manier konden zij hun gezinnen onderhouden.

Impact Kameroen

Voor Kameroen werd een samenwerking opgezet met de in Nederland gevestigde Casey Troy Foundation. Vanwege de oorlog in het gebied, waar ook ons ziekenhuis in Batibo ligt, konden zij geen activiteiten meet uitvoeren. Ze vroegen HospitaalBroeders om de programma's die zij wilden steunen konden uitvoeren. Ons ziekenhuis in Batibo pakte die handschoen met plezier op: een lichtpuntje in de donkere tijden in West Kameroen.

Malaria preventie programma (€8,024) in buitengebied van Batibo

Activiteiten

Uitgebreide malariapreventie met voorlichting malariatests en het uitdelen van LLIN's (Long Lasting Insecticidal Nets). Ook behandeling van geïnfecteerden.

Impact

Veel lager percentage van kinderen met malaria dan voor de campagne. Idem voor zwangere vrouwen.



Versterken gezondheidssysteem in Abangoh (€10,671)

Activiteiten

Workshops in gemeenschap over gezondheidssituatie, methoden om water te zuiveren, aanleggen van nieuwe waterputten, besmettelijke ziekten behandeling, training van onze community health nurses.

Impact

Abangoh ligt al bijna acht jaar in de vuurlinie van een conflict tussen rebellen en de overheid. Veel mensen zijn ontvlucht maar de meest kwetsbaren (lees ouderen en arme mensen) zijn achtergebleven. Dit heeft enorme invloed gehad op hun gezondheid. Met al deze maatregelen zijn verschillende ziektes ingedamd en hebben mensen weer toegang tot schoon drinkwater. Naast aantoonbare directe gevolgen op de gezondheid van de mensen was deze campagne ook een energy boost. De lokale mensen hadden het gevoel eindelijk dat ze niet zijn vergeten in dit conflict.

Nieuwe equipment voor ziekenhuis in Boko (€91,000)

Activiteiten

Dankzij en met Contribute Foundation konden we een uniek experiment opzetten. We hebben een model gemaakt waarmee we hebben gekeken welke apparaten en equipment in een ziekenhuis de meeste inkomsten genereren. Na een lange lijst met apparatuur doorgespit te hebben twv €240,000 kwamen we tot een selectie twv. €91,000. Deze werd gefinancierd door Contribute Foundation op voorwaarde dat met de inkomsten die gegenereerd werden met het gebruik van die apparatuur, een apart fonds werd opgezet ('Charity Program') voor de armste mensen in de wijk die zo gratis zorg konden krijgen. Elk jaar moet dit fonds €25,000 genereren uit de inkomsten van het ziekenhuis.

Impact

Uitbreiding van aantal diagnostische testen en onderzoeken. Aanwas van patiënten vanwege moderne apparatuur. Groei vaccinaties, groei aantal bevallingen. Ten aanzien van de impact op de groep die moet gaan profiteren van het Charity programma kunnen we pas in 2024 iets zeggen.



Impact Malawi

Malawi is het land waar we ons richten op geestelijke gezondheidszorg in onze twee centra in Mzuzu en Lilongwe. GGZ is een echte niche in veel Afrikaanse landen. Daarom zijn we blij al meer dan twintig jaar deze zorg te kunnen verlenen, waar veel behoefte aan is.

Ouderenprogramma in Mzuzu (€50,000)

Activiteiten

In Mzuzu heeft onze SJOG-faciliteit een geweldig netwerk van partners die voor een grote groep ouderen zorgen.

Op de radio zijn voorlichtingsprogramma's uitgezonden: op deze manier weten ouderen en hun familie van het programma.

Alle deelnemers hebben een medische keuring ondergaan en zijn eventueel doorverwezen bij problemen naar een van de vier deelnemende ziekenhuizen.

De deelnemers krijgen bij elk bezoek een warme voedzame maaltijd. Bij ondervoeding werden er supplementen uitgedeeld.

220 Maandelijkse gemeenschapsvoorlichtingssessies zijn uitgevoerd en veel ouderen hebben ook huisbezoeken gehad.

Recreatieve activiteiten hoorden bij de wekelijkse sessies: muziek en dans en er zijn twee excursies georganiseerd.

Impact

De grootste impact op de ouderen was een algeheel gevoel van 'beloning'. Velen voelden dat ze eindelijk weer eens ergens bijhoorden. Met gelijkgestemden onder elkaar, week in, week uit zorgde voor een geweldig gemeenschapsgevoel. 568 senioren hebben gebruik gemaakt van het programma in 2023.

Allen hebben een psychosociale check gehad.

330 fysiosessies zijn gedaan onder de deelnemers.

Aan 174 cliënten met ondervoedingsproblemen zijn voedingssupplementen uitgedeeld.

420 ouderen ontvingen warme kleding voor de winter.

75 deelnemers hebben beroepsvaardigheidstraining gedaan.

Impact Sierra Leone

Voedselsteun bij studiebeursprogramma (€4,124)

Activiteiten

Met ons speciale studiebeursprogramma ondersteunen we al jarenlang jonge, ambitieuze studenten om een verpleegkundeopleiding te volgen. In 2020 zijn 33 studenten dit programma ingegaan. De totale kosten zijn als bestemmingsreserve toen opgenomen. Echter, omdat de studenten van ver komen en vaak uit arme gezinnen komen hebben we ze allemaal een jaar lang voedsel gegeven.

Impact

De voedselpakketten zorgt ervoor dat de studenten geen stress hebben over geld voor eten en wij als school gerust kunnen zijn dat ze allemaal een gezond eetpatroon ontwikkelen. Indirect heeft dit uiteraard ook invloed op de uiteindelijke schoolresultaten.



Dit programma heeft mijn leven drastisch veranderd

‘Eerst was ik afhankelijk van mijn man. Het is een grote positieve verandering geweest. Niet alleen voor mezelf, ook voor mijn kinderen. We hebben nu iedere dag te eten en de kinderen gaan naar school.’

Georgina Senanoo

Georgina Senanoo heeft deelgenomen aan één van de eerste Women Empowerment programma's dat we in de hoofdstad Accra uitvoeren. Nu geeft – als ervaringsdeskundige - ze les in het programma.

Inmiddels hebben al meer dan 200 vrouwen het Women Empowerment programma in Accra gevolgd. Ze leren er producten maken die ze kunnen verkopen, zoals zeep, antimuggenmiddel of sieraden. Daarnaast krijgen ze training in ondernemersvaardigheden. Op deze manier kunnen ze geld verdienen om hun gezin te onderhouden.





DEEL 3

ZO DOEN WE ONS WERK

Fondsenwerving

De sinds enkele jaren ingezette, verschoven focus van individuele donateurs richting bedrijven en fondsen begon in 2023 vruchten af te werpen. Vanwege de hoge kosten voor acquisitie hebben we noodgedwongen de bakens verzet. Om de terugloop in individuele donateursinkomsten te compenseren, richten we ons steeds meer op het bedrijfsleven en vermogens- en institutionele fondsen. Deze benadering vergt een langetermijnvisie. In 2023 heeft HospitaalBroeders een pilot-project gedaan met Cargill en Ferrero. Zij financierden een zorgprogramma voor hun cacaoboeren. Die families kregen gratis gezondheidszorg die door ons ziekenhuis in Asafo werd gegeven. Meer dan 6,000 mensen werden in 36 weken bediend. Meer dan 80% hiervan waren vrouwen en kinderen. In dit filmpje een korte impressie.



Vanwege het succes van dit programma hebben Cargill en Ferrero besloten in 2024 het programma te verlengen. Ook Diversey en King hebben HospitaalBroeders geholpen met materialen en equipment.

Oprichting speciale fondsen

In 2023 werden ook de fundamenten gelegd voor twee bestemmingsfondsen. Allereerst werd het Sanne Scholten Fonds opgericht ter nagedachtenis van een bijzondere donateur van HospitaalBroeders. De complete opbrengst van dit fonds werd en wordt gereserveerd voor programma's in Ghana. Daarnaast kreeg de samenwerking met de Casey Troy Foundation zijn beslag. Dit Nederlandse fonds was jarenlang werkzaam in het westen van Kameroen. Precies in het gebied waar al sinds 2015 een burgeroorlog aan de gang is. Vanwege die problemen was het voor hen niet meer mogelijk hun werkzaamheden actief uit te voeren. Zij benaderden HospitaalBroeders en samen hebben we in Yassa Kameroen, twintig kinderen geopereerd. De kosten hebben we gedeeld. Deze samenwerking is goed bevallen en in 2024 wordt samen met hen een speciaal fonds opgericht om kinderen met een beperking op lange termijn te kunnen blijven opereren.



Dalene

Dit is de 9-jarige Dalene, zij is één van de twintig kinderen die geopereerd is in Yassa. Haar voetjes stonden naar achteren gericht. Ze werd veel gepest en werd zelfs gefilmd op straat. Na haar revalidatie kan ze weer lopen en spelen.

Haar moeder vertelt ons: "Na de operatie vroeg ze aan mij hoe haar voeten stonden. Ze vroeg 'staan mijn voeten net als die van jou?'. Toen ik ja zei, zei ze dat ze nu volmaakt was en bedankte ze de artsen wel honderd keer."

Communicatie

Bij HospitaalBroeders geloven we dat iedereen recht heeft op toegang tot gezondheidszorg, maar we erkennen dat veel kwetsbare groepen in Afrika buiten de boot vallen. Dit brengen we onder de aandacht van onze donateurs en het Nederlandse publiek. Aan het einde van 2023 zijn we begonnen met onze B2B aanpak om het midden- en kleinbedrijf te bereiken met ons verhaal. In 2024 hopen we van deze strategie de vruchten te plukken.

Een van onze sterke punten in al onze communicatieactiviteiten zijn de korte lijnen die we hebben met de uitvoerders in Afrika. Dit stelt ons in staat om echte verhalen te vertellen en de mensen in Afrika aan het woord te laten. We communiceren over de activiteiten in onze ziekenhuizen en projecten. Enkele hoogtepunten in 2023 – waar we uitgebreid over hebben gecommuniceerd – waren:

- De manier waarop we vrouwen ondersteunen met onze Women Empowerment Programma's in Ghana en de nieuwe op te zetten coöperatie voor vrouwen.
- Het fonkelnieuwe ziekenhuis in Boko (Kameroen), dat in januari 2023 is geopend.
- De outreach-activiteiten, onder andere in het door droogte geteisterde Kenia, waar de bevolking met hongersnood te kampen heeft.
- De hulp die we blijven bieden voor de inwoners van West-Kameroen die lijden onder de oorlogssperikelen.
- De digitale collecte die we hebben gehouden voor studiebeurzen voor studenten Verpleegkunde in Sierra Leone.

Communicatie met donateurs

Een bijzonder project was het maken van een boekwerkje waarin we in gesprek zijn gegaan met donateurs die al meer dan 25 jaar donateur zijn van HospitaalBroeders. In elf heel persoonlijke gesprekken hebben deze donateurs hun motieven gedeeld met ons waarom zij ons al zo lang steunen. Een boekje over heel gewone mensen met heel bijzondere levensverhalen.

Onze jaarlijkse Donateursdag is ook een moment waarop we actief in gesprek gaan met onze donateurs. In 2023 hebben we een donateur gevraagd om de ochtend te presenteren. Het thema van deze jaarlijkse bijeenkomst was: 'Het DNA van HospitaalBroeders'. Een boeiende bijeenkomst met inspirerende gesprekken.

Communicatie met het publiek

In onze communicatie met het publiek versterken we het merk HospitaalBroeders, voornamelijk online. We laten vooral de collega's op de werkvloer aan het woord: de mensen uit het veld. In 2022 zijn we begonnen met Fieldvlogs, waarin bevoegde verpleegkundigen uit onze ziekenhuizen in Afrika korte vlogs maken over hun werk. We delen deze vlogs op social media en het is mogelijk om je te abonneren op de sms-alert om als eerste nieuwe vlogs te bekijken. In 2023 hebben we 20 fieldvlogs gepubliceerd met gevarieerde onderwerpen. Zo vertelde verpleegkundige Yvette meermalen hoe het is om in een oorlogsgebied haar werk te doen. Ontroerende verhalen van een heel dappere collega. Verpleegkundige Ernesta in Kenia nam ons virtueel mee tijdens haar outreach-werk. En psychiatisch verpleegkundige Dora in Malawi liet ons zien waarom de voorlichtings-activiteiten in de gemeenschappen zo belangrijk zijn.



Projectverantwoording

De uitvoering van projecten en programma's wordt volledig beheerd door ons Afrikaanse team, zonder uitbesteding aan lokale organisaties. Dit heeft aanzienlijke voordelen: we vermijden de complexiteit van verschillende lokale werkwijzen en rapportagesystemen. De samenwerking verloopt gestroomlijnd en uniform, in lijn met de afgesproken normen binnen de Fundraising Alliance. Controle op de projectuitvoering omvat regelmatige projectbezoeken en monitoring via financiële- en projectrapportages. In 2023 werden Ghana en Kameroen bezocht.

Jaarplan en rapportage

Een goed geplande en gecontroleerde cyclus draagt bij aan transparant en effectief beheer van de organisatie. Deze cyclus omvat minimaal vier elementen:

- Missie: Strategische langetermijndoelen.
- Strategie: De methoden om deze doelen te bereiken.
- Jaarplan: Doelstellingen voor het huidige boekjaar en de bijbehorende actieplannen.
- Begroting: De financiële inschattingen die passen bij het jaarplan.

Het jaarplan biedt een evaluatiekader voor de Raad van Toezicht om het vastgestelde beleid te beoordelen. Zowel het jaarplan als de begroting zijn essentiële instrumenten voor goed bestuur en dienen als leidraad bij het evalueren van het beleid, de doelstellingen en de kwaliteit van de verslaglegging. Rapportage maakt integraal deel uit van de projectbezoeken aan de ziekenhuizen, waarbij we in gesprek gaan met belanghebbenden en personeel. Bij elke bestuursvergadering wordt een financieel verslag gepresenteerd, waarbij de grens van 70% (minimale besteding aan strategische doelstellingen) nauwlettend wordt bewaakt.

Toewijzing projectbijdragen

Jaarlijks stellen we een lijst op van projecten en programma's die we in dat jaar proberen te financieren, in nauwe samenwerking met onze partners van de Fundraising Alliance. De ziekenhuisdirecteur beoordeelt de belangrijkste behoeften en dient een aanvraag in bij het projectbureau in Accra. Dit bureau verzamelt alle projectaanvragen uit negen landen, stelt kritische vragen en verduidelijkt eventuele onduidelijkheden. Als

de projectaanvraag wordt goedgekeurd, wordt een aanvraagformulier ondertekend door de Afrikaanse Provinciaal en de ziekenhuisdirecteur. Dit formulier wordt samen met de projectaanvraag naar HospitaalBroeders gestuurd, waar het opnieuw wordt beoordeeld door het Hoofd Fondsenwerving en Programma's. Vervolgens adviseert deze persoon de Raad van Toezicht, die beslist of een projectaanvraag wordt ondersteund.

Vanuit Nederland wordt vervolgens volgens het principe van het vier-ogenbeginsel geld overgemaakt naar de bankrekening van het ziekenhuis in Afrika. Achteraf ontvangen we een rapportage vanuit het ziekenhuis in Afrika ter verantwoording. Daarnaast vindt er ook controle ter plaatse plaats: eens in de twee of drie jaar worden de ziekenhuizen bezocht. Na deze bezoeken worden er rapporten opgesteld die worden gedeeld met de Raad van Toezicht.





DEEL 4

BESTUURSVERSLAG

1. Statutaire doelstelling, missie en visie

Vanaf haar oprichting in 1994 heeft HospitaalBroeders altijd gefocust op fondsenwerving, zij het op een subtielere wijze zoals beschreven in de statuten.

“De Stichting heeft als doel: financieringsactiviteiten te organiseren en beheren, liefdadige schenkingen te ontvangen, toevertrouwde gelden te verwerven en beheren, onroerende en roerende goederen te verkrijgen, behouden, onderhouden, hierin te investeren en dit te beheren en van tijd tot tijd alle inkomsten, met inbegrip van het vermogen, dat de stichting zal ontvangen te gebruiken en te verdelen, opdat deze in overeenstemming met de bestaande wetgeving gebruikt worden ten gunste van de HospitaalBroeders in verband met haar uiteenlopende liefdadige activiteiten in Afrika. Voorts het verstrekken van informatie en educatie met betrekking tot projecten van de charitatieve projecten van de missie van de Orde wereldwijd en het verrichten van al wat daarmee verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn. Tot dit doel behoort iet het doen van uitkeringen aan de oprichter of aan hen die deel uitmaken van organen van de stichting.”

De statutaire doelstelling van 1994 is onveranderd gebleven, maar gedurende de afgelopen 29 jaar hebben er enkele verschuivingen plaatsgevonden in onze missie en visie. Bij HospitaalBroeders streven we ernaar de meest kwetsbare groepen in Afrika de beste zorg te bieden, afgestemd op hun behoeften, en ervoor te zorgen dat zij toegang hebben tot hoogwaardige zorg, onderwijs en ondersteuning. Onze visie is geworteld in het geloof in een betere toekomst voor deze kwetsbare groepen, waarbij goede gezondheidszorg en onderwijs de sleutel vormen tot deze verbetering.



Kinderen in het straatkinderenproject kunnen naar school (Malawi)

2. Raad van Toezicht en functiescheiding

Er bestaat een heldere verdeling van verantwoordelijkheden tussen toezichhoudende taken, uitvoerende bevoegdheden en operationele activiteiten.

De Raad van Toezicht heeft de volgende verantwoordelijkheden:

- Het bepalen van de strategische richting van HospitaalBroeders;
- Het formuleren van het beleid en bestuur van de organisatie, inclusief het evalueren van resultaten, prestaties en risico's;
- Het waarborgen van naleving van wet- en regelgeving, alsook het voldoen aan financiële rapportagevereisten;
- De benoeming van de directeur en het beoordelen van diens prestaties;
- Eindverantwoordelijkheid voor het jaarverslag.

De directeur legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht en heeft de volgende verantwoordelijkheden:

- Het leiden van operationeel en financieel management van de organisatie;
- Het assisteren van de Raad van Toezicht bij het vaststellen van de strategische richting van de organisatie;
- Het ondersteunen en adviseren van de Raad van Toezicht over naleving van relevante wetgeving. De directeur is geen lid van de Raad van Toezicht, maar presenteert tijdens vergaderingen wel:
 - Financiële updates;
 - Operationele updates;
 - Ontwikkelingen in strategische planning;
 - Updates met betrekking tot naleving.

Aan het einde van 2023 bestond de Raad van Toezicht van HospitaalBroeders uit zes personen. In januari 2023 trad Daniëlle Beijerbergen van Henegouwen - Janssen toe als nieuw lid. En 2023 zijn Ralph Roels en Eduard Kimman begonnen aan hun tweede termijn.

Naam	Functie	Datum eerste benoeming	Datum aftreden	Nevenfuncties
Dhr. E.J.J.M. Kimman	Voorzitter	22-01-2020	22-01-2028	Emeritus hoogleraar bedrijfsethiek Radboud Universiteit, Nijmegen; Pastoor Canisiuskerk, Nijmegen
Dhr. F. Gallagher	Secretaris	23-08-2018	23-08-2026	Voorzitter Employ Ability and St. John of God Association (UK); Directeur SJOG research Foundation
Dhr. P. Hulshof	Penningmeester	23-08-2018	23-08-2026	Director Ethics & Compliance, KPMG
Dhr. R. Roels	Lid	05-03-2019	05-03-2027	Senior Recruitment Consultant
Dhr. M.E. Newman	Lid	08-09-2022	08-09-2026	Hospice en pastorale begeleiding, Darlington (UK)
Mevr. D. Beijerbergen van Henegouwen - Janssen	Lid	11-01-2023	11-01-2027	Managing Director, Saleslift Studio

3. Interne organisatie

HospitaalBroeders is een kleine maar effectieve organisatie met een personeelsbestand van 2,4 mensen (fte). We hebben een duidelijke taakverdeling op ons kantoor, gericht op kernactiviteiten zoals fondsenwerving en programmaondersteuning, voorlichting en communicatie, en donateursadministratie en databaseverwerking.

Naam	Functie	FTE
David Heyer	Hoofd Fondsenwerving en Programma's	1,0 fte
Jeannine Ndabacekure	Database en Administratie	0,8 fte
Aukje Bovend'eerd	Communicatie en Voorlichting	0,6 fte

Hoe de leiding is ingericht bij HospitaalBroeders in Nederland is opmerkelijk; de directeur geeft formeel leiding aan de Nederlandse activiteiten vanuit Ierland. Hoewel hij geen salaris ontvangt van de Nederlandse organisatie, wordt zijn volledige salaris betaald door het Ierse St. John of God, waar hij ook leiding aan geeft. De werkzaamheden van de directeur worden als in-kind bijdragen opgenomen in de baten en lasten, met een waardering van €10.000. Een BSD-score (beloningsscore directie) van 290 in groep D, conform de beloningsregeling voor goede doelen van brancheorganisatie Goede Doelen Nederland, is berekend op basis van de taken van de directeur in Nederland.

De taken en bevoegdheden van de directeur zijn vastgelegd in een directiereglement en in de statuten van HospitaalBroeders. De salarissen van de drie Nederlandse medewerkers met een vast contract zijn in lijn met marktconforme beloningen binnen andere goede doelenorganisaties. Er is geen CAO van toepassing, maar er wordt gebruik gemaakt van een salarishuis[1]. Medewerkers ontvangen naast hun salaris ook 8% vakantiegeld.

Aanvullende arbeidsvoorwaarden zijn bescheiden en omvatten een eenvoudige facultatieve pensioenregeling en een budget voor opleidings- en ontwikkelingsmogelijkheden. Jaarlijkse of andere bonussen worden niet uitgekeerd aan medewerkers. Alle leden van de Raad van Toezicht werken op vrijwillige basis en ontvangen geen vergoeding voor hun werkzaamheden. In 2023 zijn er geen onkostenvergoedingen uitgekeerd.

[1] Zie www.hospitaalbroeders.nl/salariering

4. Risico's

Risico's worden jaarlijks geanalyseerd door de Raad van Toezicht, waarbij de terugloop van donatieinkomsten als het belangrijkste risico wordt beschouwd. Integriteitskwesaties, zoals het voorkomen van seksuele intimidatie/misbruik in de ziekenhuizen en het mismanagement of diefstal van toegewezen gelden, worden ook geïdentificeerd als risico's. Mitigatiemaatregelen worden besproken om de impact van deze risico's te minimaliseren. Binnen de Fundraising Alliance worden beleidsmaatregelen geïmplementeerd met betrekking tot *safeguarding*. De uitvoering daarvan ligt bij de ziekenhuizen zelf.



5. Omvang van reserves en fondsen

Continuïteitsreserve

In 2023 is de oude doelstelling met betrekking tot de continuïteitsreserve gehandhaafd. Het streven is om voldoende middelen te hebben om alle kosten, exclusief de geplande projecten in Afrika, gedurende minstens zes maanden te kunnen dekken. Dit is gebaseerd op een worst-case scenario waarin HospitaalBroeders niet langer in staat is haar activiteiten voort te zetten. Op basis van de begroting is het doel om een continuïteitsreserve van €210.000 te bereiken, wat overeenkomt met de helft van het operationele budget voor een volledig jaar. Deze doelstelling is in 2023 richting 2024 opgehoogd naar €284,000. De Raad van Toezicht streeft ernaar om deze doelstelling tegen het einde van het boekjaar 2024 te bereiken.

Bestemmingsreserve

In 2023 is de bestemmingsreserve nul. In 2024 worden er weer reserves hierin opgenomen voortkomend uit een tweetal nieuwe fondsen met geormerkte projectgelden.



Outreach-team in Ghana

6. Integriteitsbeleid

Bij integriteit maken we een onderscheid tussen de Nederlandse en de internationale organisatie. Met betrekking tot de internationale organisatie ligt de nadruk vooral op het functioneren van medewerkers in de twintig ziekenhuizen in Afrika.

Internationaal

Het monitoren van integriteitsschendingen in de 20 Afrikaanse ziekenhuizen is een uitdagende taak, maar absoluut noodzakelijk. Gezien het feit dat onze ziekenhuizen werken met kwetsbare groepen, is transparantie en openheid over mogelijke misstanden van cruciaal belang voor zowel onze patiënten als medewerkers. De geloofwaardigheid van onze organisatie staat op het spel.

Samen met alle stakeholders is er een commissie opgericht met vertegenwoordigers uit de Afrikaanse Provincie en de fondsenwervende organisaties uit Nederland, Frankrijk, Ierland en Spanje. Samen hebben zij een nieuwe Code of Conduct opgesteld, die is opgesteld en ondertekend door alle ziekenhuizen en stakeholders. Het doel van deze Code of Conduct, ook bekend als het HOFOC-document (Code of Conduct Hospitaller Order's Fundraising Organizations and their Counterparts), is om interne richtlijnen vast te leggen met betrekking tot alle aspecten van integriteit. Het document benoemt verschillende vormen van schendingen, waaronder machtsmisbruik (corruptie, belangenverstremming, nalatigheid, lekken van vertrouwelijke informatie), financiële misstanden (fraude, diefstal, verwijtbare verspilling) en interpersoonlijke schendingen (discriminatie, intimidatie, vernedering, geweld, pesten, seksuele intimidatie, seksueel geweld). Bij constatering van problemen worden deze voorgelegd aan de voornoemde commissie. In 2023 waren er geen meldingen.

Nederland

In Nederland bestaat HospitaalBroeders uit een kleine operationele organisatie bestaande uit drie personen. Ons handelen in Nederland wordt geleid door de gedragscode, welke uitgebreid wordt toegelicht op onze website onder het kopje compliance. Gezien de omvang van onze organisatie (2,4 fte) is er in Nederland gekozen voor de aanstelling van een vertrouwenspersoon als onderdeel van het integriteitsbeleid. Hierbij is uiteraard

aandacht voor grensoverschrijdend gedrag en de gevolgen daarvan binnen de organisatie. De rol van vertrouwenspersoon werd in 2023 ingevuld door RvT-lid Ralph Roels. Er zijn in 2023 geen klachten of incidenten van grensoverschrijdend gedrag bij hem gemeld. Vanwege de kleine omvang en het feit dat er geen incidenten waren is dit niet besproken in de Raad van Toezicht.

Intern heeft de organisatie een gedragscode en twee reglementen. De gedragscode gaat in op hoe de organisatie met donateurs, vrijwilligers én elkaar wil omgaan. Daarnaast hanteert de organisatie een aantal andere gedragscodes en richtlijnen[2]:

- Gedragscode HospitaalBroeders
- Reglement van de Raad van Toezicht van HospitaalBroeders Reglement van de Directie van HospitaalBroeders
- HospitaalBroeders onderschrijft de gedragscode van Goede Doelen Nederland Algemene verordening Gegevensbescherming (AVG)
- RJ 650 Richtlijn voor fondsenwervende instellingen Code Telemarketing
- Richtlijn werving nalatenschappen DDDN (zelfreguleringscode)
- Code Brievenbusreclame, Huissampling en direct respons Advertising

[2] www.hospitaalbroeders.nl/compliance



7. Fondsenwervings- en bestedingsbeleid

Met betrekking tot de fondsenwerving voor de ziekenhuizen in Afrika vervult de Raad van Toezicht twee rollen. Zoals eerder genoemd, houdt de Raad toezicht op het risicomanagement. Daarnaast ziet de Raad toe op een degelijk fondsenwervingsbeleid, waarbij inkomsten op een effectieve en efficiënte manier worden gegenereerd en besteed.

In Nederland zijn de directeur en het hoofd Fondsenwerving en Programma's verantwoordelijk voor het fondsenwervingsbeleid. Zij rapporteren per kwartaal over de inkomsten en uitgaven, en de voortgang wordt besproken tijdens de vergaderingen van de Raad van Toezicht. De Raad van Toezicht streeft ernaar om minimaal 70% van de uitgaven te besteden aan de strategische doelstellingen. In 2023 was dit percentage 81,4%. De fondsenwervingskosten zijn met 12,9% ruim onder de gewenste norm van 25% van het CBF gebleven.

8. Financieel beleid en administratie

HospitaalBroeders stelt eens in de drie jaar een meerjarenbeleidsplan op. Jaarlijks wordt de begroting in het jaarplan gepresenteerd. Gedurende 2023 kreeg HospitaalBroeders ondersteuning van het boekhoudkantoor IAS, dat maandelijks de financiële overzichten samenstelde. Deze overzichten werden besproken tussen het hoofd Fondsenwerving en Programma's en de directeur. Ter voorbereiding op elke Raad van Toezicht-vergadering werd een financiële verantwoording opgesteld door het hoofdkantoor in Amsterdam.

IAS fungeerde ook als tussenpersoon bij aanvullende controles op de loonlijst. Het hoofdkantoor stuurde een berekening naar het Ierse kantoor, dat vervolgens geld overmaakte naar IAS. IAS was verantwoordelijk voor het betalen van de salarissen en bijbehorende sociale lasten. Inkomende facturen werden na screening door het hoofd Fondsenwerving en Programma's voorgelegd aan de directeur. De directeur keurde de facturen goed en gaf opdracht aan de financiële administratie om ze te betalen. Dit systeem was gebaseerd op het principe van dubbele controle.

Beleggingsbeleid

Wat betreft het beleggingsbeleid, de organisatie belegde niet en handelde niet in valuta's. Deze aanpak werd traditioneel gehandhaafd sinds de oprichting van de organisatie in 1994, waarbij het principe "*what comes in must go out*" werd gehanteerd, met als doel geld zo snel mogelijk naar de projecten te laten stromen, wat resulteerde in een relatief kleine continuïteitsreserve.

CBF-erkenning en ANBI-status

HospitaalBroeders verkreeg sinds 2020 de erkenning van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF) en werd tevens aangemerkt als een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI), waardoor donaties fiscaal aftrekbaar werden. In 2024 werd de erkenning weer voor drie jaar gegeven. In het rapport van het CBF gaf zij aan dat de impactrapportages intern worden gebruikt bij de teams van het CBF als voorbeeld van 'best practice.'

Controle

De controlewerkzaamheden werden uitgevoerd door Accountantskantoor Hordijk, Kok, Laan en Wabeke uit Everdingen. Het volledige accountantsverslag voor het boekjaar 2023 werd opgenomen aan het einde van het jaarverslag.

Klachten

HospitaalBroeders had een toegankelijke klachtenprocedure die via de website bereikbaar was. In het jaar 2023 waren er geen klachten anders dan de gebruikelijke ontevredenheid of verwarring die kunnen voorkomen bij het innen van donaties bij donateurs. Van oudsher werden de klachten onderverdeeld in twee categorieën:

1. Klachten met betrekking tot de werving van nieuwe donateurs.
2. Overige klachten.

De eerste categorie klachten is weggevallen aangezien we sinds 2023 geen straatwerving meer doen. Gedurende het jaar werden geen klachten geregistreerd in het dossier van overige klachten.

9.Toelichting op de financiële resultaten van 2023

Toelichting op de inkomsten

Het jaar 2023 was een positief jaar voor HospitaalBroeders. De totale inkomsten bedroegen €1,288.453 wat een aanzienlijke stijging betekende ten opzichte van het jaar daarvoor (€704,535). Deze stijging van mee dam 80% werd mede veroorzaakt door de hogere inkomsten van nalatenschappen en de baten in natura.

Vanwege hoge kosten en de negatieve reputatie van straatwerving, zijn we daarmee gestopt in 2023. Desondanks bleven de inkomsten van onze vaste (structurele) donateurs en eenmalige schenkers redelijk op peil.

De inkomsten van legaten steeg ten opzichte van het vorige jaar en de aankondiging van een forse erfstelling in 2024 zorgde er mede voor dat we plannen konden maken om weer te gaan investeren in fondsenwerving in 2024 na een aantal jaren waarin we steeds minder investeringen konden doen.

De focus op ondersteuning door corporates die we twee jaar geleden hebben ingezet begint zijn vruchten af te werpen. De *inkind* inkomsten die we via o.a. King en Diversey elk jaar krijgen voor onze ziekenhuizen in Ghana, waren in 2023 boven verwachting hoog met een 40 voet container vol nieuwe spullen. Met Cargill en het Italiaanse Ferrero hebben we een pilotprogramma gedaan in Ghana. Ons ziekenhuis in Asafo leverde gratis gezondheidszorg voor de cacaoboeren en hun families in acht dorpen. Deze pilot is zeer succesvol afgerond, met meer dan 6,000 mensen die geholpen zijn. In 2024 wordt dit programma vervolgd en uitgebreid.

Toelichting op de bestedingen


De kostenverdeling naar bestemming omvat zowel directe als indirecte kosten die zijn toegewezen aan strategische doelstellingen, fondsenwerving en beheer en administratie. Een forse toename in de bestedingen aan strategische doelen zorgde voor bijna drie keer zoveel projectafdrachten aan Afrikaanse ziekenhuizen als het jaar ervoor. De toename aan strategische doelen steeg van €433,183 naar €1.049,363. Dit betekende dat ruim 81,4% werd besteed aan de doelstellingen. Wervingskosten waren 12,8% van de totale kosten en beheer en administratie 5,8%.

Directe kosten hebben een meetbare relatie met de behaalde resultaten, terwijl bij indirecte kosten een dergelijke directe relatie ontbreekt. In overleg met de accountant is een toewijzingsleutel voor de kosten vastgesteld op basis van actuele gegevens uit voorgaande jaren en in samenspraak met het CBF. Deze sleutel is te vinden op pagina 46 van het jaarverslag.

Middelen besteed aan de doelstelling

Als kleine organisatie met beperkte budgetten voor organisatie- en fondsenwervingskosten, kan een meevaller of tegenvaller vaak bepalend zijn voor het succes van een jaar. In 2023 was dat het geval met hoge inkomsten aan de legaten en inkind-kant van corporates. Dit heeft een directe invloed op de projectuitgaven. Die waren veel lager gebudgetteerd. Een direct gevolg was dat we extra uitgaven konden doen in met name Ghana, waar we onze ziekenhuizen hebben gemoderniseerd. Er zijn voorbereidingen getroffen in 2023 om jaarlijks twee teams van orthopedie-specialisten ons ziekenhuis in Asafo te laten bezoeken. Op deze manier wordt de basis gelegd voor het opzetten van een zelfstandige orthopedie-afdeling in Asafo, iets dat veel extra inkomsten kan genereren voor andere ziekenhuisactiviteiten in de toekomst. Het Meander en Diakonessenhuis in Utrecht spelen daar een belangrijke rol bij.

Er is ook een samenwerking gestart met een Nederlandse organisatie, de Casey Troy Foundation. HospitaalBroeders heeft uitvoerend werk van hen overgenomen. In 2024 wordt deze samenwerking fors uitgebreid met het opzetten van een gezamenlijk fonds voor kinderen met een beperking in Kameroen.



Nieuwe waterinstallatie bij het ziekenhuis in Kenia wordt aangelegd. Deze waterinstallatie zal zowel het ziekenhuis als ook de omliggende gemeenschappen voorzien van schoon drinkwater.

Begroting 2024

BATEN	GEREALISEERD '23	BEGROOT '23	BEGROOT '24
Donaties Particulieren	557.646	533.000	482.000
Nalatenschappen	206.531	15.000	1.000.000
Baten verbonden organisaties zonder winststreven	-	60.000	50.000
Baten andere organisaties zonder winststreven	165.763	45.000	40.000
Baten in natura	404.966	29.000	55.000
Overig	-	22.535	5.000
Som van de baten	1.334.906	704.535	1.632.000

LASTEN	GEREALISEERD '23	BEGROOT '23	BEGROOT '24
Besteed aan doelstellingen			
Directe Hulp	884.304	341.001	805.418
Coördinatie	58.465	50.703	62.419
Voorlichting en bewustmaking in Afrika	106.594	95.703	118.670
	1.049.363	487.407	986.507
Wervingskosten			
Bestaande donateurs	76.480	67.469	116.170
Nieuwe donateurs	89.702	79.523	155.599
	166.182	146.992	271.769
Kosten beheer en administratie	72.907	64.601	89.438
Som van de lasten	1.288.452	699.000	1.347.714

Saldo van baten en lasten	46.454	5.535	284.286
----------------------------------	---------------	--------------	----------------

Verslag van de Raad van Toezicht

Na de hectische jaren waarbij corona de bedrijfsvoering in onze Afrikaanse ziekenhuizen flink onder druk zette, was 2023 een jaar waarin we konden bouwen aan onze plannen. Allereerst in onze twee nieuwe ziekenhuizen in Boko in Kameroen en Oseikojokrom in Ghana. De opening van die eerste in januari 2023 ging gepaard met hoge verwachtingen. Samen met Contribute Foundation hebben we hier een verdienmodel opgezet waarbij ons ziekenhuis meer, en op een structurelere manier, zelf inkomsten kan genereren. Dat is in onze bedrijfsvoering de rode draad voor de komende jaren: onze ziekenhuizen zelfstandiger en meer duurzaam laten worden.

Samen met partners Cargill en Ferrero hebben we ook aan een soortgelijk model gewerkt in Ghana. Op die manier konden we zorg geven aan meer dan 6,000 cacaoboeren en hun families. Met vertrouwen kijken we daarom naar 2024 waarin veel meer van dit soort initiatieven tot wasdom zullen moeten komen. De nauwe samenwerking tussen ons kantoor in Nederland, collega's van de Fundraising Alliance in Spanje, Frankrijk, Italië en Ierland én natuurlijk onze collega's in Afrika zijn daarbij onontbeerlijk.

Namens de Raad van Toezicht,
Eduard Kimman, Voorzitter & Paul Hulshof, Penningmeester



GINESA CHILDREN'S HOUSE

DEEL 5

JAAARREKENING 2023



BALANS PER 31 DECEMBER 2023 (NA RESULTAATBESTEMMING)

ACTIVA			PASSIVA		
	<u>31 december 2023</u>	<u>31 december 2022</u>		<u>31 december 2023</u>	<u>31 december 2022</u>
Vaste activa			Vermogen (5)		
Materiele vaste activa (1)			Continuïteitsreserve	151.139	99.273
Kantoorinventaris	3.060	5.930	Langlopende schulden (6)		
Financiële vaste activa (2)	18.500	30.000	Verstreckte lening	7.500	7.500
Vlottende activa			Belastingen premies SV	4.752	6.852
Vorderingen (3)				<u>12.252</u>	<u>14.352</u>
Waarborgsommen	5.922	5.922	Kortlopende schulden (7)		
Overige vorderingen	24.247	17.474	Crediteuren	14.717	10.911
	<u>30.169</u>	<u>23.396</u>	Belasting en premies SV	7.179	7.357
Liquide middelen	165.736	120.735	Overige kortlopende passiva	32.178	48.168
				<u>54.074</u>	<u>66.436</u>
	<u>217.465</u>	<u>180.061</u>		<u>217.465</u>	<u>180.061</u>

WINST EN VERLIESREKENING OVER HET BOEKJAAR 2023

		2023	Begroot	2022
		€	€	€
BATEN	(8)			
Donaties Particulieren		557.646	533.000	624.867
Nalatenschappen		206.531	15.000	4.132
Baten verbonden organisaties zonder winststreven		5.000	156.535	43.084
Baten andere organisaties zonder winststreven		165.763	-	-
Baten in natura		404.966	-	38.217
		<hr/>	<hr/>	<hr/>
Som van de baten		1.339.906	704.535	710.300
LASTEN				
Besteed aan doelstellingen	(9)			
Directe Hulp		884.204	341.001	275.105
Coördinatie		58.365	50.703	55.544
Voorlichting en bewustmaking in Afrika		106.494	95.703	102.534
		<hr/>	<hr/>	<hr/>
		1.049.063	487.407	433.183
Wervingskosten	(10)			
Bestaande donateurs		76.057	67.469	89.744
Nieuwe donateurs		89.002	79.523	114.013
		<hr/>	<hr/>	<hr/>
		165.060	146.992	203.757
Kosten beheer en administratie	(11)	72.704	64.601	74.526
Som van de lasten		1.286.827	699.000	711.466
Saldo voor financiële baten en lasten	(12)			
Saldo voor financiële baten en lasten		1.213	-	1.813
Saldo van baten en lasten		<hr/>	<hr/>	<hr/>
		1.213	-	1.813
Saldo van baten en lasten		<hr/>	<hr/>	<hr/>
		51.866	5.535	-2.979
		<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

	2023	Begroot	2022
	€	€	€
Bestemming saldo baten en lasten			
Toevoeging/onttrekking aan :			
-continuïteitsreserve	51.866	5.535	-2.979
-bestemmingsreserve	-	-	-
	<u>51.866</u>	<u>5.535</u>	<u>-2.979</u>
 <u>Indexcijfers</u>	<u>2023</u>	<u>Begroot</u>	<u>2022</u>
Kosten in % van de totale kosten			
-Beheer en administratie	5,6%	9,2%	10,5%
-Strategische doelstellingen	81,5%	69,7%	60,9%
<u>Kosten fondswerving in % inkomende fondsenwerving</u>			
-Wervingskosten	12,8%	21,0%	28,6%
Kosten in % van de totale inkomsten			
-Strategische doelstellingen	78,3%	69,2%	61,0%

KASSTROOMOVERZICHT

	2023	2022
	€	€
Inkomsten uit operationele activiteiten		
Operationeel resultaat	€ 51.866	€ -2.979
Te corrigeren met;		
- Afschrijvingen	€ 3.539	€ 6.253
	€ 55.405	€ 3.274
Wijzigingen in werkkapitaal		
Mutatie in de kortlopende vorderingen	€ -6.773	€ 19.327
Mutatie in de kortlopende schulden	€ -14.462	€ 7.897
	€ -21.235	€ 27.224
Investeringskasstroom		
Investeringen in vaste activa	€ -669	€ -
Mutatie kasstroom investeringskasstroom	€ -669	€ -
Financieringskasstroom		
Mutatie leningen u/g	€ 11.500	€ -
	€ 11.500	€ -
Mutatie in de liquide middelen	€ 45.001	€ 30.498
Specificatie liquide middelen		
Saldo liquide middelen per 1 januari 2023	€ 120.735	€ 90.237
Mutatie in de liquide middelen	€ 45.001	€ 30.498
Saldo liquide middelen per 31 december 2023	€ 165.736	€ 120.735

GRONDSLAGEN KASSTROOMOVERZICHT

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen.

Kasstromen in vreemde valuta zijn omgerekend tegen een geschatte gemiddelde koers. Koersverschillen op geldmiddelen worden afzonderlijk in het kasstroomoverzicht getoond.

Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder kasstromen uit operationele activiteiten.

TOELICHTING OP DE BALANS EN DE WINST EN VERLIESREKENING

ALGEMEEN

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met richtlijn 650 Verslaggeving Fondsenwervende Organisaties (RJ650). Het doel van deze richtlijn is goed inzicht geven in de kosten van een organisatie en de besteding van inkomsten in relatie tot het doel waarvoor de fondsen bijeengebracht zijn. Deze richtlijn wordt door het CBF toegepast en getoetst tot verlenging van de Erkenning Goede Doelen Nederland. Deze jaarrekening is opgesteld naar de grondslag van historische kosten.

STELSTELWIJZIGING

In 2023 heeft een stelselwijziging plaatsgevonden met betrekking tot de verwerking van baten uit nalatenschappen. Tot 2022 werden baten uit nalatenschappen verwerkt in het verslagjaar waarin de baten betrouwbaar konden worden geschat. Met ingang van het boekjaar 2023 worden baten uit nalatenschappen verwerkt in het verslagjaar waarin de akte van verdeling, dan wel als er geen akte van verdeling is, de rekening en verantwoording is ontvangen. Alleen indien de akte van verdeling of de rekening en verantwoording voor balansdatum is ontvangen, wordt de bate uit de nalatenschap in het verslagjaar verwerkt. De organisatie verwerkt uitbetalingen in de vorm van voorschotten in het verslagjaar waarin ze worden ontvangen als baten uit nalatenschappen. De organisatie is van mening dat deze toegestane alternatieve verwerkingswijze conform RJ 640.206 meer recht doet aan het inzicht in de baten en kasstromen. De stelselwijziging is retrospectief verwerkt. Het effect op het vermogen en resultaat is zowel in 2022 als in 2023 nihil.

VERGELIJKBARE CIJFERS

De vergelijkbare cijfers over het voorgaande boekjaar zijn waar nodig aangepast voor vergelijkingsdoeleinden.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

De activa en passiva zijn opgenomen voor de nominale waarde tenzij in onderstaande toelichting anders is vermeld.

Materiële vaste activa

De materiële activa worden gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs, onder aftrek van de jaarlijkse afschrijvingen, welke worden berekend op basis van de geschatte economische levensduur. Computerapparatuur wordt in 5 jaar afgeschreven en inventaris wordt in 5 jaar afgeschreven.

Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs, welke gelijk zijn aan de nominale waarde, onder aftrek van de noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Liquide middelen

De liquide middelen staan, voor zover niet anders vermeld, ter vrije beschikking van de stichting.

Kortlopende Schulden

De kortlopende schulden zijn verplichtingen met een looptijd korter dan één jaar en zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde, tenzij anders is aangegeven.

GRONDSLAGEN VOOR DE BEPALING VAN HET RESULTAAT

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld conform de 'Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650 Fondsenwervende Organisaties'. Baten worden verantwoord in het jaar waarin deze worden gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn.

Baten van van particulieren, bedrijven, vermogensfondsen en baten in natura

Dit betreft voornamelijk baten uit direct mailingsacties, evenementen, donaties en nalatenschappen. Eveneens zijn inkomsten van stichtingen, bedrijven en vermogensfondsen hieronder opgenomen. Deze inkomsten worden opgenomen in het boekjaar waar zij betrekking op hebben. Baten uit nalatenschappen worden opgenomen in het boekjaar waarin de omvang ervan betrouwbaar kan worden vastgesteld dan wel ontvangen is. Daarnaast betreft het de validatie van medische goederen die beschikbaar zijn gesteld door ziekenhuizen.

Toerekening van kosten

De toerekening van de kostensoorten naar de in de staat van baten en lasten opgenomen doelstellingen gebeurt als volgt: Lasten die direct in verband staan met een van de doelstellingen worden rechtstreeks toegerekend. Het gaat hier met name om zogenaamde 'directe hulp'. Kosten waar dit niet direct voor geldt, worden d.m.v. een verdeelsleutel toegerekend, gebaseerd op een beoordeling van relatieve tijdsbesteding aan deze doelstelling. Deze verdeelsleutel wordt toegelicht onder 'Besteed aan doelstelling' onder 7.

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2023

1. Materiele vaste activa

	Kantoorinventaris	31-12-2023
	€	€
Stand per 1 januari 2023		
Cumulatieve aanschafwaarde	5.930	
Cumulatieve afschrijvingen	5.930	
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>5.930</u>	
Mutaties in het jaar 2023		
Investeringen	669	
Afschrijvingen	-3.539	
	<u>-2.870</u>	
Stand per 31 december 2023		
Cumulatieve aanschafwaarde	41.128	
Cumulatieve afschrijvingen	-38.068	
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>3.060</u>	

De materiële vaste activa worden aangehouden voor de bedrijfsvoering.

2. Financiële vaste activa

	Verstreckte lening
	€
Stand 1 januari 2023	30.000
Aflossingen	-11.500
Stand per 31 december 2023	<u>18.500</u>

Betreft een verstreckte lening aan Ghana voor de aanschaf van een Ambulance. De voorwaarden zijn gedurende het eerste jaar veranderd. Vanwege het feit dat de ambulance veel later dan gepland arriveerde in Ghana zijn de betalingsafspraken met een jaar uitgesteld. De stichting heeft deze lening niet uit haar eigen middelen verstrekt maar is door de stichting geleend van de heer A. Coppens. De lening is vermeld onder de Langlopende schulden in deze jaarrekening en de daaraan verbonden voorwaarden.

3. Vorderingen

	2023	2022
	€	€
<i>Waarborgsommen</i>		
Bankgarantie Rentmeester Hollandia N.V.	5.922	5.922
<i>Overige vorderingen</i>		
Vooruitbetaalde kosten	1.626	188
Overige	22.621	17.286
	<u>24.247</u>	<u>17.474</u>

4. Liquide middelen	2023	2022
	€	€
ABN AMRO N.V. 41.45.42.940	1.797	7.225
ABN AMRO N.V. 41.45.42.169	77	532
Rabobank 3844.21.733	100.679	49.814
Rabobank 3823.172.480	63.183	63.164
	<u>165.736</u>	<u>120.735</u>

5. Vermogen

Continuïteitsreserve

Stand per 1 januari	99.273	102.252
Bestemming van het resultaat	51.866	-2.979
Stand per 31 december	<u>151.139</u>	<u>99.273</u>

In 2023 is de oude doelstelling met betrekking tot de continuïteitsreserve gehandhaafd. Het streven is om voldoende middelen te hebben om alle kosten, exclusief de geplande projecten in Afrika, gedurende minstens zes maanden te kunnen dekken. Dit is gebaseerd op een worst-case scenario waarin HospitaalBroeders niet langer ins taat is haar activiteiten voort te kunnen zetten. De doelstelling om €210,000 te reserveren om dit te kunnen dekken is in 2024, opgehoogd naar €284,000 door de Raad van Toezicht. De Raad van Toezicht streeft ernaar deze doelstelling tegen het einde van boekjaar 2024 te bereiken.

6. Langlopende schulden

	31-12-2023
	Verstreckte lening
	€
Stand per 1 januari 2023	7.500
Aflossingsverplichting binnen 1 jaar	-
Stand per 31 december 2023	<u>7.500</u>

Betreft een verstrekte lening door de heer A. Coppens t.b.v. de aanschaf van een ambulance in een ziekenhuis in Ghana.

De lening is verstrekt onder de navolgende voorwaarden:

- het doel van de lening is de aanschaf van een ambulance. Het gebruik van de ambulance levert het ziekenhuis inkomsten op (income generated activities).
- de lening is verstrekt per 28 september 2021 en uitbetaald per bank op 15 oktober 2021 (rentedatum).
- de lening is verstrekt met een jaarlijkse rente van 5%. De rentelast van 2022 en 2023 is opgenomen onder de kortlopende verplichtingen ('22/'23).
- de rente over het jaar 2022 is niet in de cijfers opgenomen omdat de eerste betalingstermijn met een jaar is uitgesteld.
- de looptijd van de lening is drie jaar: vanwege het eerdergenoemde uitstel is de tweede terugbetaling naar 2024 en de laatste naar 2025 gezet.
- de aflossing van de lening zal in 3 delen worden gedaan, deel -1: € 11.500; deel -2 € 11.000 en -3: € 7.500 .
- aanvullende zekerheden zijn niet gesteld.

	31-12-2023
	Loonheffing
	€
Stand per 1 januari 2023	6.852
Aflossingsverplichting binnen 1 jaar	2.100
Stand per 31 december 2023	<u>4.752</u>

Betreft een (Covid) betalingsregeling met de belastingdienst inzake loonheffing over de maanden maart en april 2020

TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING 2023

	31-12-2023	31-12-2022
	€	€
7. Kortlopende schulden		
Crediteuren		
Crediteuren	14.717	10.911
Loonheffing tijdvak december 2023	5.079	-
Loonheffing tijdvak december 2022	-	5.257
Loonheffing 2020 uitgestelde (covid) betalingsregeling	2.100	2.100
	<u>7.179</u>	<u>7.357</u>
Overige kortlopende schulden en overlopende passiva		
Aflossingsverplichting langlopende lening	11.000	22.500
Nog te ontvangen inkoop en kosten	8.660	15.991
Nog te betalen rente lening	4.229	1.813
Reservering vakantiegelden	7.868	7.864
Netto loon	421	-
	<u>32.178</u>	<u>48.168</u>

NIET IN DE BALANS OPGENOMEN VERPLICHTINGEN

Huurverplichting

De stichting heeft een langlopende huurverplichting voor de gehuurde bedrijfsruimte in Amsterdam.

De jaarlijkse verplichting bedraagt € 30.748.

De verplichting geldt telkens voor een periode van vijf jaar.

De huurovereenkomst loopt formeel tot augustus 2027.

	2023	Begroot	2022
	€	€	€
8. Baten			
Donaties Particulieren	557.646	533.000	624.867
Nalatenschappen	206.531	15.000	4.132
Baten verbonden organisaties zonder winststreven	165.763	156.535	43.084
Baten andere organisaties zonder winststreven	5.000	-	-
Baten in natura	404.966	-	38.217
	<u>1.339.906</u>	<u>704.535</u>	<u>710.300</u>
Som van de baten	1.339.906	704.535	710.300

9, 10, & 11 Verdeling naar bestemming

	Besteed aan doelstellingen			Wervingskosten		Beheer -en administratie	Totaal 2023	Budget 2023	Totaal 2022
	Directe hulp	Coördinatie	Voorlichting en bewustmaking Afrika	Fondsenwerving donoren	Nieuwe donoren	Beheer en administratie			
Verstreckte projectbijdragen	835.727	-	-	-	-	-	835.727	300.000	467.517
Personeelskosten	37.433	37.433	85.562	10.695	10.695	32.086	213.905	200.000	199.843
Huisvestingskosten	-	5.839	5.839	5.839	5.839	11.671	35.027	34.000	29.591
Kantoorkosten	-	665	665	665	665	1.327	3.990	5.000	8.358
Kosten donateurs	-	-	-	30.894	57.375	9.809	98.076	92.000	165.982
Donateursadministratie	-	3.384	3.384	16.921	3.384	6.768	33.841	32.000	31.249
Overige algemene kosten	11.044	11.044	11.044	11.044	11.044	11.044	66.261	36.000	50.841
	884.204	58.365	106.494	76.057	89.002	72.704	1.286.827	699.000	953.381

De kostenverdeling over de verschillende activiteiten is verdeeld in drie hoofdgroepen: Strategische Doelstellingen (SD), Fondsenwerving (FW) en Beheer en Administratie (BA).

Lasten die direct in verband staan met een van de doelstellingen worden rechtsreeks toegerekend.

Kosten waar dit niet direct voor geldt, worden d.m.v. een verdeelsleutel toegerekend. Deze is gebaseerd op een beoordeling van de relatieve tijdsbesteding aan de doelstelling.

De personeelskosten zijn verdeeld volgens de volgende percentages: SD (75%), FW (10%) en BA (15%).

Huisvestingskosten / kantoorkosten zijn verdeeld volgens de volgende percentages: SD, coördinatie en informatie en bewustwording (33,3%), FW (33,3%) en BA (33,3%).

Verkoopkosten (zowel van potentiële als bestaande donoren): BA (10%, FR 90%). Donoradministratie: coördinatie (10%), voorlichting en bewustmaking (10%), bestaande donoren (50%), toekomstige donoren (20%) en management en administratie (10%).

De algemene kosten zijn gelijkelijk verdeeld tussen directe hulp, coördinatie, voorlichting en bewustmaking, bestaande donateurs, prospect donateurs en beheer en administratie.

	2023	Begroot	2022
	€	€	€
Projecten			
Malawi	102.637	100.000	60.000
Sierra Leone	16.948	18.000	38.381
Ghana	551.169	107.000	81.102
Kameroen	132.645	60.000	-
Kenia	27.725	15.000	49.833
Liberia	4.603	-	-
	<u>835.727</u>	<u>300.000</u>	<u>229.316</u>

Toelichting

Het totale bedrag dat werd besteed aan project- en programmahulp in Afrika was €835.727. Dit was fors hoger dan begroot. In de begroting wordt elk jaar een inschatting gemaakt welke projecten er gesteund kunnen worden. Hierbij wordt een inschatting gemaakt hoe makkelijk een project te financieren is uit eigen middelen (ongeoormerkt) en met externe hulp. In 2023 kwam de begroting voor Malawi en Sierra Leone redelijk overeen met de inschatting. De voornaamste reden is dat dit meerjarige verplichtingen zijn die elk jaar terugkomen. Het forse verschil met Ghana is ontstaan door de materiele waarde van de containers die naar Ghana zijn verscheept. De waarde hiervan was vooraf niet in te schatten. De verschillen tussen begroting en daadwerkelijke besteding in Kenia en Kameroen kwam met name door de externe financiering die voor beide landen werd geworven.

Personeelskosten

Gedurende het boekjaar 2023 het aantal werknemers van de stichting 3, omgerekend in 2,4 full time FTE's .

	2023	Begroot	2022
	€	€	€
Salarissen	158.261	145.000	158.300
Sociale verzekeringen werkgeversdeel	24.866	24.500	23.490
Kosten verzuimverzekering	7.596	7.500	7.560
Kosten bestuur	10.000	10.000	10.000
Overige personeelskosten	13.182	13.000	9.498
	<u>213.905</u>	<u>200.000</u>	<u>208.848</u>

De RvT-leden van de stichting ontvingen gedurende het jaar 2023 geen vergoedingen.

De werkzaamheden van de directeur zijn gevalideerd op € 10.000 en zijn in de jaarrekening opgenomen als baten in natura in overeenstemming met RJ640.204.

Huisvestingskosten

Huur	31.307	30.000	26.959
Schoonmaakkosten	2.486	1.500	3.612
Overige	1.234	2.500	1.217
	<u>35.027</u>	<u>34.000</u>	<u>31.788</u>

Kantoor en algemene kosten

Kantoorbenodigdheden	424	500	1.528
Telefoon, internet en porti	3.511	3.500	2.578
Kosten website	55	1.000	477
	<u>3.990</u>	<u>5.000</u>	<u>4.583</u>

	2023	Begroot	2022
	€	€	€
Kosten Donateursprogramma			
<i>Bestaande donoren</i>			
Kosten direct mailprogramma	45.198	38.000	40.747
Communicatie & PR	4.078	8.000	3.715
Loyaliteit	13.717	6.000	6.716
	<u>62.993</u>	<u>52.000</u>	<u>51.178</u>
<i>Nieuwe donateurs</i>			
Acquisitie (D2D)	5.748	-	76.217
Telemarketing	18.373	20.000	668
Online marketing	10.962	20.000	16.509
	<u>35.083</u>	<u>40.000</u>	<u>93.394</u>
Totale wervingskosten	<u><u>98.076</u></u>	<u><u>92.000</u></u>	<u><u>144.572</u></u>

Toelichting

De in 2022 geplande TM-campagne is in 2023 uitgevoerd. Deze fondsenwervende campagne heeft de opgeheven D2D vervangen. Straatwerving is een kanaal dat te duur is bevonden door de Raad van Toezicht. Daarom is besloten na jarenlange inzet om deze acquisitie te stoppen. Dit budget dat normaliter werd besteed aan D2D werd (in mindere mate) geïnvesteerd in loyaliteit: video materiaal en een wervende spot op BNR-Nieuwsradio.

	2023	Begroot	2022
	€	€	€
Donateursadministratie			
Kosten database	<u>33.841</u>	<u>32.000</u>	<u>36.915</u>
Algemene kosten			
Accountantskosten	13.277	7.500	9.456
Administratiekosten	6.457	5.000	5.112
Rente -en bankkosten	10.580	9.000	12.087
Afschrijvingen	3.539	3.000	6.253
Reis- en verblijfkosten	10.413	4.000	11.552
Verzekeringen	491	500	507
Kantoorkosten	8.093	3.500	5.420
Overige algemene kosten	13.411	3.500	5.057
	<u>66.261</u>	<u>36.000</u>	<u>55.444</u>
12 . Saldo voor financiële baten en lasten			
Rentelast verstrekte lening	<u>1.213</u>	<u>-</u>	<u>1.813</u>
Saldo van baten en lasten	1.213	-	1.813

Namens het bestuur

Amsterdam, _____ 2024

Getekend: E.J.J.M. Kimman
Voorzitter

Getekend: P.H. Hulshof
Penningmeester

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

mSHB11C – V

Aan: de Raad van Toezicht van de
Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders
(te Amsterdam, Handelsregister 41058935)

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2023

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2023 van de Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders (te Amsterdam) gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in het voorliggende jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van de Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders per 31 december 2023 en van het resultaat over 2023, in overeenstemming met de in Nederland geldende Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650, genaamd *Fondsenwervende organisaties*.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2023
2. de staat van baten en lasten over 2023
3. de toelichting, met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond van het voorgaande zijn beschreven in de sectie ‘Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening’.

Wij zijn onafhankelijk van de Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders, zoals vereist op basis van de ‘Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten’ (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels. Verder hebben wij voldaan aan het bepaalde in de ‘Verordening gedrags- en beroepsregels accountants’ (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Verklaring over het in het jaarverslag opgenomen bestuursverslag

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat het bestuursverslag met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Wij hebben het bestuursverslag gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de controle of anderszins, overwogen of dat verslag materiële afwijkingen bevat. Met deze werkzaamheden, die niet dezelfde diepgang hebben als onze controle-werkzaamheden bij de jaarrekening, hebben wij voldaan aan de vereisten in de Nederlandse Standaard 720.

Het bestuur van de Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders is verantwoordelijk voor het opstellen van het bestuursverslag, in overeenstemming met de Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650, genaamd *Fondsenwervende organisaties*.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur voor de jaarrekening

Het bestuur van de Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening, in overeenstemming met de in Nederland geldende Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650, genaamd *Fondsenwervende organisaties*. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de Stichting in staat is haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft de Stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen,

en/of als beëindiging het enige realistische alternatief is. Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden, die zouden kunnen leiden tot gereede twijfel over de continuïteit, toelichten in de jaarrekening.

De Raad van Toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de Stichting.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controle-opdracht dat wij voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel als redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de Stichting;

(vervolg op blad 4)

- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de onderneming haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een Stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de Raad van Toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle, alsmede over eventuele significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder mogelijke tekortkomingen in de interne beheersing van de Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders.

**

Culemborg, 3 juli 2024
Hordijk, Kok, Laan & Wabeke, registeraccountants B.V.

Origineel getekend door:
Drs Gert-Jan Jordaan RA