

HOSPITAALBROEDERS

JAAERVERSLAG 2024



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	31
deel 4: Bestuursverslag	38
deel 5: Jaarrekening 2024	47

Een jubileumjaar - maar we zijn nog lang niet klaar

Een jubileum vraagt om een moment van bezinning. Niet om stil te staan, maar juist om te zien hoever we gekomen zijn, en welke richting we nu inslaan. HospitaalBroeders bestaat in 2024 dertig jaar. Geen grootse viering, geen fanfare. Wel een diep besef: we zijn onderweg, met onze partners, onze donateurs, en vooral met de mensen in Afrika voor wie goede zorg het verschil tussen leven en óverleven betekent.

Wat dit jaarverslag laat zien, is niet alleen de indrukwekkende hoeveelheid werk; duizenden patiënten, tientallen projecten, nieuwe apparatuur, trainingen en operaties. Het laat vooral een koerswijziging zien die al langer in gang is gezet, maar die zich nu duidelijk uitkristalliseert: van directe hulp naar duurzame verandering. We investeren in zelfredzaamheid. In lokale kennis. In mensen. Want de grootste kracht zit niet in wat wij brengen, maar in wat er lokaal opgebouwd wordt. Door onze eigen mensen.

Of het nu gaat om een mobiel röntgenapparaat in Ghana, een mortuarium in Oseikojokrom of een opleiding voor moeders in Mozambique, overal zien we dezelfde lijn: zelfredzaamheid versterken. Door mensen zelf aan het roer te zetten. En ja, dat gaat niet altijd vanzelf. Soms kost het tijd, geduld en extra ondersteuning. Maar de resultaten zijn blijvend. Zo bouwen we aan veerkrachtige *communities*.

Met dankbaarheid kijken we terug op wat we samen hebben bereikt. En met vastberadenheid kijken we vooruit. Want de reis is nog lang niet ten einde.

Eduard Kimman,
Voorzitter Raad van Toezicht HospitaalBroeders





DEEL 1

ONZE AANPAK

Onze aanpak

Onze aanpak: lokaal gestuurd en resultaatgericht

HospitaalBroeders werkt sinds 1994 vanuit Nederland aan de ondersteuning van kwalitatieve gezondheidszorg en onderwijs in Afrika. Wij zijn onderdeel van een internationale katholieke organisatie die wereldwijd 334 ziekenhuizen en klinieken beheert, verspreid over 54 landen. Vanuit Nederland richten we ons specifiek op de ondersteuning van twintig ziekenhuizen in Afrika.

We richten ons op vijf hoofdgebieden:

- Algemene medische zorg
- Geestelijke gezondheidszorg
- Outreach-activiteiten
- Opleiding en onderwijs
- Ondersteuning van extra kwetsbare groepen

Outreach en bereikbaarheid

In veel Afrikaanse landen blijven basisvoorzieningen buiten bereik van mensen die ver van de stad wonen of om andere redenen geen toegang hebben tot zorg. Via onze outreach-programma's trekken medisch personeel en vrijwilligers er wekelijks op uit om mensen in afgelegen dorpen en kwetsbare gemeenschappen te bezoeken. Deze aanpak maakt het mogelijk om zorg te bieden aan mensen die anders buiten beeld blijven én die het hard nodig hebben!

Opleiding van zorgprofessionals

Een belangrijke pijler in onze aanpak is het versterken van lokaal zorgpersoneel. We investeren in medische opleidingen, bijvoorbeeld door studiebeurzen beschikbaar te stellen voor studenten aan onze eigen verpleegkundeschool in Sierra Leone. Daarnaast werken

we samen met de Universiteit van Malawi aan de opleiding van gespecialiseerd medisch personeel. Dit is essentieel om de continuïteit en kwaliteit van zorg op de lange termijn te waarborgen.

Geestelijke gezondheidszorg

Geestelijke gezondheidszorg krijgt in veel Afrikaanse landen nog weinig aandacht binnen het bredere zorgaanbod. HospitaalBroeders is een van de weinige organisaties die zich hier actief voor inzet. We ondersteunen programma's die psychische hulp toegankelijk maken, onder andere binnen de reguliere ziekenhuiszorg.

Extra aandacht voor kwetsbare groepen

Binnen al deze programma's hebben we specifieke aandacht voor mensen met een beperking, ouderen, en andere groepen die vaak extra risico lopen om uitgesloten te raken van zorg. Onze inzet is gericht op structurele verbetering van hun situatie, met respect voor hun waardigheid en leefomgeving.

HospitaalBroeders is geworteld in een traditie van zorg en solidariteit. Die oorsprong ligt bij de katholieke broeders die decennialang ziekenhuizen hebben opgericht en ontwikkeld in Afrika. Vandaag de dag blijft hun inzet zichtbaar in de manier waarop wij werken: met aandacht voor ieder mens, ongeacht achtergrond of beperking. Overigens hebben alle broeders lokale, Afrikaanse wortels.

Gastvrijheid vormt het hart van onze organisatie. Dat uit zich in respectvolle zorg, in medemenselijkheid, in streven naar kwaliteit, en in het verdedigen van rechtvaardigheid. We werken actief aan gelijke toegang tot onze diensten en willen niemand buitensluiten. Mensen met een beperking krijgen bijzondere aandacht, net als vrouwen, van wie we de zelfstandigheid en positie willen versterken via onze *Women Empowerment* programma's. We zetten ons dagelijks in om onze ziekenhuizen open en toegankelijk te houden voor iedereen die zorg nodig heeft. Juist voor wie dat het hardst nodig heeft.



Visie

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



Missie

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.

Samenwerking gericht op zelfstandigheid

Vanuit Nederland

HospitaalBroeders onderhoudt dagelijks nauw contact met onze teams in Afrika, die verantwoordelijk zijn voor het reilen en zeilen van de ziekenhuizen en klinieken. Deze directe communicatielijnen zorgen ervoor dat we snel kunnen schakelen en efficiënt ondersteuning kunnen bieden.

Onze bijdrage bestaat voornamelijk uit fondsenwerving in Nederland. Dankzij de betrokkenheid van individuele donateurs, bedrijven en vermogensfondsen kunnen we structurele steun leveren aan onze Afrikaanse partners. Deze steun stelt hen in staat om kwalitatieve zorg te blijven verlenen aan mensen in kwetsbare posities.

In Afrika

HospitaalBroeders Nederland speelt een bijzondere rol binnen de internationale organisatie. Sinds 1994 ligt onze focus volledig op Afrika. Hoewel er geen broeders meer actief zijn in de Nederlandse zorg, blijft hun nalatenschap zichtbaar in de ondersteuning die we bieden.

We hebben ons gespecialiseerd in geestelijke gezondheidszorg voor kwetsbare groepen, een werkveld dat in veel Afrikaanse landen nauwelijks ontwikkeld is. In Malawi, Senegal en Mozambique bieden we specialistische zorg op het gebied van geestelijke gezondheid, verstandelijke beperking en verslaving. In andere landen richten we ons op algemene ziekenhuiszorg.

In totaal zijn er twintig ziekenhuizen en klinieken actief binnen ons netwerk. De meeste maken deel uit van de 'Afrikaanse Provincie', waaronder ziekenhuizen in Kenia (1), Kameroen (4), Mozambique (1), Sierra Leone (2), Liberia (2), Zambia (1), Senegal (3) en Ghana (4). De twee ziekenhuizen in Malawi vallen onder de 'West-Europese Provincie', vanwege hun historische banden met Ierland. Sinds de oprichting van HospitaalBroeders Nederland hebben alle landen ondersteuning ontvangen, al ligt de focus van onze financiering de laatste jaren vooral op West-Afrika en Malawi.

Samenwerking met Europese partners

HospitaalBroeders Nederland maakt deel uit van een bredere samenwerking binnen Europa. Ook in Italië, Spanje, Portugal, Frankrijk en Ierland zijn fondsenwervende afdelingen actief die bijdragen aan de zorg in Afrika. Samen vormen we de Fundraising Alliance. Binnen deze alliantie stemmen we onze projecten op elkaar af om overlap te voorkomen en onze impact te vergroten.

Er vindt regelmatig overleg plaats met partners uit de Afrikaanse Provincie, Ierland, Frankrijk en Spanje. Sinds de COVID-19-pandemie is deze samenwerking geïntensiveerd. We werken nu met gezamenlijke projectlijsten en verdelen de verantwoordelijkheden. Zo richt Spanje zich bijvoorbeeld op capaciteitsopbouw, terwijl Nederland zich voornamelijk bezighoudt met bouwprojecten en onderwijs.



Outreach-initiatieven: zorg dichtbij brengen

Een belangrijk kenmerk van het werk van HospitaalBroeders zijn de Outreach-initiatieven. Vanuit onze ziekenhuizen trekken medische teams, bestaande uit artsen en verpleegkundigen, naar afgelegen dorpen en gemeenschappen. Dit is vaak de enige manier om mensen te bereiken die te ver van een ziekenhuis wonen of te kwetsbaar zijn om te reizen. Door middel van voorlichting en preventieve zorg dragen deze bezoeken bij aan gezondheidsbevordering in gebieden waar toegang tot medische zorg beperkt is. Denk hierbij aan thema's als hygiëne, moeder- en kindzorg en gezonde voeding. Door voorlichting te geven in de dorpen vergroten we het bewustzijn over veelvoorkomende gezondheidsproblemen en stimuleren we vroegtijdige herkenning van symptomen.

Van donaties naar zelfredzaamheid

De rol van HospitaalBroeders verschuift geleidelijk van het geven van directe donaties naar het ondersteunen van programma's waarmee ziekenhuizen eigen inkomsten kunnen genereren. Deze benadering vergroot de veerkracht van onze zorginstellingen, zodat ze beter bestand zijn tegen tegenslagen zoals conflicten of pandemieën. Door samen te werken aan duurzame financieringsvormen ontstaat een stevigere basis voor structurele zorg.

Voorlichting als sleutel tot verandering

Voorlichting speelt een centrale rol binnen onze Outreach-activiteiten. In landen als Malawi en Senegal worden bijvoorbeeld radioprogramma's ingezet om kennis te verspreiden over geestelijke gezondheidszorg. Families leren gezondheidsproblemen, zoals het Downsyndroom, te herkennen en te begrijpen dat deze niet voortkomen uit bijgeloof of hekserij.

Deze voorlichting draagt bij aan het doorbreken van stigmatisering en vergroot de acceptatie van mensen met psychische of verstandelijke beperkingen. De aanpak is sterk verankerd in de gemeenschappen zelf: lokale vrijwilligers spelen een actieve rol en fungeren als brug tussen de bewoners en onze teams. Zo wordt zorg laagdrempelig en blijft de regie deels in handen van de gemeenschap. Dit is de zogenaamde *Community-based* aanpak.

De effectiviteit van deze aanpak blijkt onder andere uit de samenwerking met internationale partners. Sinds 2023 hebben we een samenwerking met Cargill en Ferrero: zij financieren de 36 bezoeken van ons ziekenhuisteam uit Asafo aan de lokale boerengemeenschappen. In 2024 werden meer dan 6,000 vrouwen en kinderen van cacaoboeren medisch geholpen. De titel van het evaluatierapport verbindt de outreach en de lage-drempel medische zorg: *'Health Care at cocoa farmers door step.'*



Resultaten: van input tot impact

De keuze om te investeren in programma's die zelfredzaamheid stimuleren vraagt om een andere manier van samenwerken met onze partners. Het vereist gezamenlijke visie en langetermijndenken. Tegelijkertijd groeit het belang van inzicht in de impact van ons werk. Hoewel meetbare resultaten zoals het aantal consulten of bezettingsgraad van bedden eenvoudig vast te stellen zijn, is de bredere impact op het welzijn van patiënten moeilijker te kwantificeren.

Zorg bij HospitaalBroeders draait immers niet alleen om medische handelingen, maar ook om aandacht, menselijkheid en betrokkenheid. Deze aspecten zijn niet direct in cijfers uit te drukken, maar vormen wel een essentieel onderdeel van onze benadering.

We werken daarom toe naar steeds betere impactmetingen en vragen onze partners nadrukkelijk om rapportages waarin niet alleen de output (zoals aantallen) maar ook de outcome en impact worden meegenomen. De auditors van het CBF beschouwen onze impactrapportages inmiddels als een voorbeeld voor andere organisaties.

Sturen op impact

Om de resultaten van ons werk goed te kunnen beoordelen, hanteren we binnen HospitaalBroeders een gestructureerde evaluatiemethode. We onderscheiden daarbij vier niveaus:

- Input – De middelen die we inzetten, zoals het beschikbare budget, de expertise van onze medewerkers en de samenwerking met lokale en internationale partners.
- Output – De activiteiten die daadwerkelijk zijn uitgevoerd, zoals trainingen, voorlichtingscampagnes of de distributie van materialen.
- Outcome – De meetbare veranderingen als gevolg van deze activiteiten. Denk aan toegenomen kennis, verbeterde toegang tot zorg of een verandering in gedrag binnen de doelgroep.

- Impact: De langetermijneffecten van onze inzet. Dit omvat bijvoorbeeld structurele verbeteringen in levensomstandigheden, duurzame gedragsverandering en een versterkt sociaal welzijn binnen gemeenschappen.

Door op al deze niveaus te evalueren, werken we toe naar een volledig beeld van onze bijdrage aan blijvende verbetering.



Een bottom-up aanpak

Onze werkwijze is gebaseerd op lokale betrokkenheid. Programma's worden ontwikkeld in samenwerking met de mensen voor wie ze bedoeld zijn. Ze worden dus niet van bovenaf opgelegd, maar sluiten nauw aan op de behoeften van de lokale bevolking, en met name van kwetsbare groepen. Met die aanpak liepen we op de troepen vooruit: zowel op nationaal als internationaal niveau werd er gigantisch gekort op ontwikkelingshulp en steun aan het Zuiden. Dat dwingt NGO's – maar vooral lokale, ontvangende partijen – tot een andere aanpak, één die meer is geschraagd in lokalisering, meer zeggenschap vanuit die partner. Voor HospitaalBroeders lag de leiding, initiatie en uitvoering van programma's altijd al in het Zuiden en verandert er dus niet zo veel.

Wij verwachten van onze partners een professionele aanpak: duidelijke rapportages, goede uitvoering en scherp zicht op de doelstellingen. Binnen de organisatie investeren we voortdurend in het versterken van onze medewerkers. Regelmatig organiseren we studiebijeenkomsten en workshops, bijvoorbeeld over administratie of medische procedures. Op deze manier ondersteunen we de professionele groei van ons zorgpersoneel, wat ten goede komt aan de kwaliteit van de zorg.

Verhalen vertellen...

Voor onze Nederlandse donateurs willen we op een heldere en eerlijke manier laten zien wat hun bijdrage mogelijk maakt. Dat doen we onder andere via storytelling: we brengen de verhalen van onze lokale collega's in beeld.

Daarnaast reizen medewerkers van het Nederlandse team regelmatig af naar de ziekenhuizen. Zij spreken daar met zorgpersoneel en patiënten en rapporteren hun bevindingen. In 2024 bezochten we onder andere Kameroen en Ghana. De uitkomsten van die bezoeken verwerken we in nieuwsbrieven, fotoreportages, video's en natuurlijk in dit jaarverslag. Zo bieden we onze achterban transparantie over onze werkwijze en de resultaten van hun steun.



‘Naar je werk gaan voelt soms als een risico door de oorlog’

Claudette Fuen werkt al meer dan tien jaar in ons ziekenhuis in Batibo (Kameroen), ze is verantwoordelijk voor de financiën en de administratie. Haar missie? Zorg en hoop bieden aan kwetsbare gemeenschappen.

Sinds het uitbreken van de burgeroorlog in Kameroen, die begon in 2016 en in 2018 in alle hevigheid losbarstte, zijn de omstandigheden in de regio drastisch verslechterd. De voortdurende onveiligheid en instabiliteit hebben het dagelijkse leven én het functioneren van zorginstellingen ernstig onder druk gezet.

‘Sinds de oorlog is begonnen, is het werk in het ziekenhuis er niet makkelijker op geworden. Elke dag opstaan en naar je werk gaan voelt soms als een risico. Je weet nooit of je aan het eind van de dag weer veilig thuis zult zijn bij je familie. Het leven is ontzettend onzeker. Maar langzaam zijn we aan de situatie gewend geraakt, en dankzij Gods bescherming zijn we er nog steeds.

De oorlog heeft ook de economie hard geraakt. Alles is duurder geworden, de prijzen van spullen en diensten zijn bijna verdubbeld. En het dagelijks leven is voor veel mensen nauwelijks meer vol te houden. Toch blijven we hoop houden dat het in de toekomst beter wordt. Mijn collega's en ik doen ons best om het ziekenhuis open te houden, zodat we mensen kunnen blijven helpen en een sprankje hoop kunnen geven aan wie het nodig heeft.’



Feiten en cijfers: zorg in 2024

In 2024 waren er nog 70 van de 74 Afrikaanse broeders werkzaam in de ziekenhuizen samen met ruim 2.500 medewerkers in de twintig ziekenhuizen en klinieken van HospitaalBroeders. Deze instellingen zijn verspreid over negen Afrikaanse landen en beschikken gezamenlijk over meer dan 1.200 bedden.

Het aantal mensen dat in 2024 gebruik maakte van de zorg in onze ziekenhuizen was aanzienlijk: meer dan 400.000 patiënten ontvingen medische hulp in een ziekenhuis of via de Outreach-activiteiten op locatie. Daarmee leveren onze teams een onmisbare bijdrage aan de gezondheidszorg in de regio's waarin wij actief zijn.

(Niet alle cijfers zijn opgenomen, aangezien de gegevens vanuit het ziekenhuis in Thies, Senegal nog niet beschikbaar zijn.)

Ziekenhuis	Aantal patiënten	Aantal bedden	Aantal personeelsleden
Ghana-Koforidua	114.583	214	667
Ghana-Asafo	49.660	157	441
Ghana-Amrahia	38.263	27	209
Ghana-Oseikojokrom	16.940	36	50
Sierra Leone-Lunsar	19.243	85	128
Sierra Leone-Lungi	1.185	19	11
Liberia-Monrovia	28.249	121	205
Liberia-New Kru Town	4.110	10	9
Kenya-Tigania	29.287	100	89
Kameroen-Yassa	13.737	70	71
Kameroen-Boko	9.098	46	2
Kameroen-Batibo	3.265	56	32
Senegal-Thies Dalal-Xel	22.252	52	38
Senegal-Fatick Dalal-Xel	8.664	48	18
Senegal-Thies Hospital			
Malawi-Mzuzu	4.337	39	189
Malawi-Lilongwe	6.904	49	121
Zambia-Monze	2.533	61	40
Mozambique-Nampula	21.386	21	93
TOTAL	393.696	1.211	2.413

A photograph of three surgeons in an operating room. The surgeon on the left is a white male wearing a white t-shirt, a blue surgical cap, a purple face mask, and glasses. He is leaning over a patient. The surgeon in the center is a Black male wearing a blue surgical cap, a blue face mask, and blue scrubs. He is also leaning over the patient. The surgeon on the right is a Black male wearing a green surgical cap and green scrubs, seen from the side. They are all focused on the patient. The background is a tiled wall with a diamond pattern. There are medical instruments and supplies visible in the background.

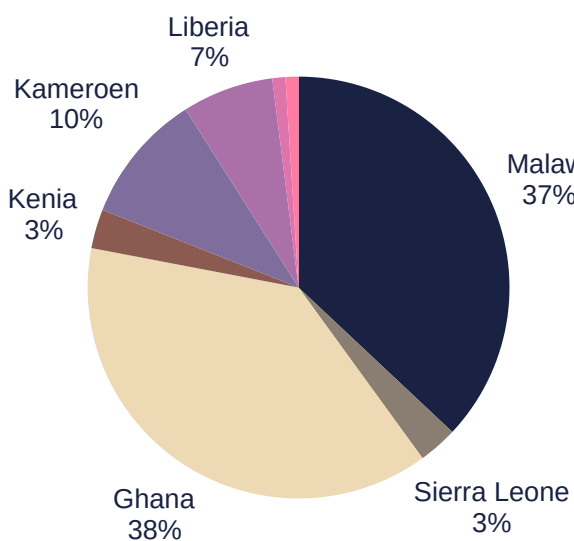
DEEL 2

PROJECT-EN PROGRAMMASTEUN

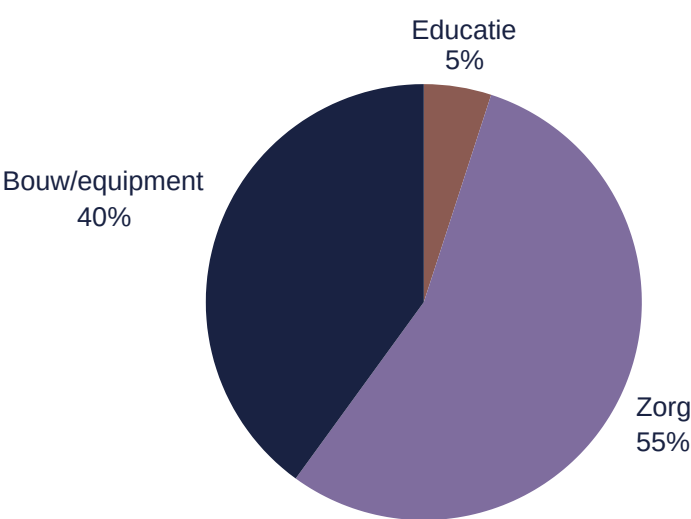


Project- en programmasteun 2024

De programma- en projectsteun aan onze Afrikaanse ziekenhuizen was ongeveer op hetzelfde niveau als in ons topjaar 2023. Acht van de negen landen hebben ondersteuning gekregen. We onderscheiden drie thema's: zorg, onderwijs en bouw en equipment. Vergeleken met 2023 is er meer steun gegeven aan bouwprojecten en de aanschaf van nieuwe equipment voor onze ziekenhuizen.



Verdeling per land

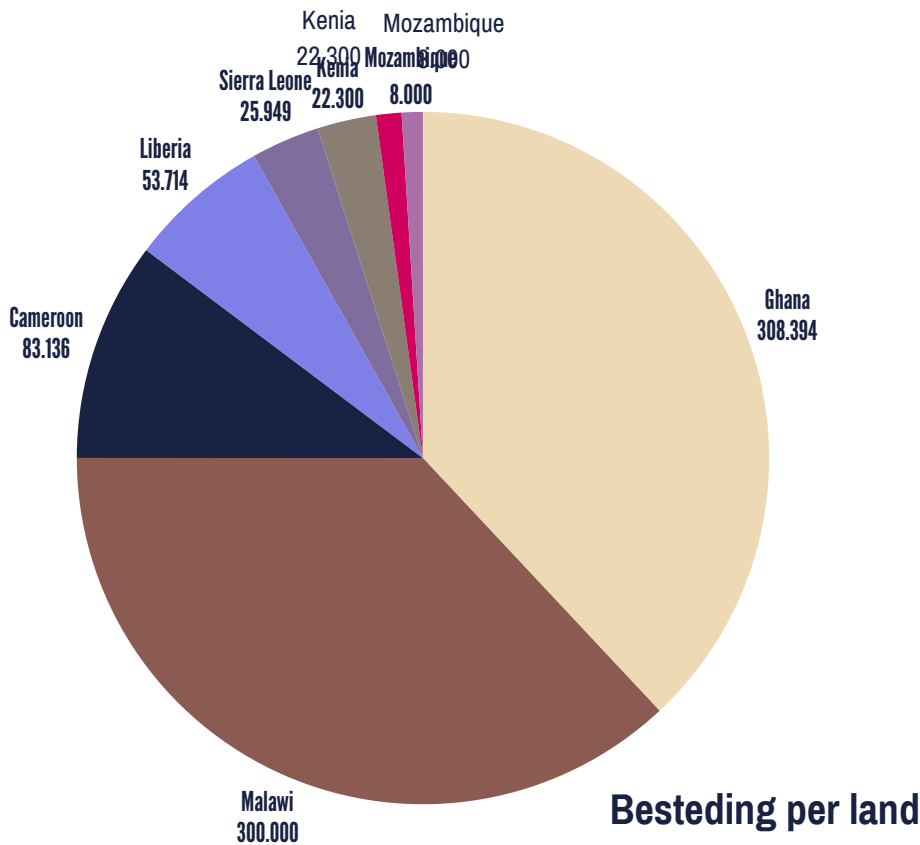


Verdeling per thema

Impact per land

Ghana, Malawi en Kameroen waren de landen waar we het meeste in geïnvesteerd hebben. Vooral bij Ghana en Kameroen hebben we ons gefocust op *income generating activities*, d.w.z. we proberen een investering te doen die inkomsten voor het ziekenhuis oplevert. Dat vinden we belangrijk omdat we graag willen dat de ziekenhuizen meer vet op de botten krijgen en zelfstandiger worden. We merken ook dat onze ziekenhuizen dit zelf een veelbelovende insteek vinden. Dat het echter ook een leerproces is, dat niet altijd soepel verloopt kunt u teruglezen op pagina 29. Dit is een voorbeeld van een lastig traject waarbij we alle zeilen hebben bijgezet om uiteindelijk toch het gewenste resultaat te bereiken.

In dit gedeelte 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/impactperland2024



Impact Ghana

In Ghana werkte HospitaalBroeders ook in 2024 intensief samen met onze drie lokale ziekenhuizen. De activiteiten richten zich vooral op outreach, algemene gezondheidszorg en het verbeteren van medische infrastructuur. Door een combinatie van directe zorg, publieke voorlichting en investeringen in apparatuur konden we duizenden mensen bereiken in gebieden waar toegang tot gezondheidszorg beperkt is. De samenwerking met Cargill en Ferrero ging haar tweede (succesvolle) jaar in.

Amrahia - Outreach service / Primary healthcare project (€18.000)

Activiteiten

Met steun van HospitaalBroeders werden uitgebreide outreach-activiteiten georganiseerd: vaccinaties voor kinderen onder de vijf jaar, voorlichting, schoolgezondheidszorg, supplementen voor kinderen, huisbezoeken, adolescentenzorg, en spreekuren voor moeder en kind. Daarnaast vonden er educatieve bijeenkomsten plaats in dorpen en scholen, en werden jongeren actief betrokken bij gezondheidsthema's.

Impact

In totaal werden in 2024 ruim 8.700 cliënten gezien, verspreid over 614 huisbezoeken. Hoewel dit een daling is ten opzichte van 2023, komt dit door lagere personeelsbezetting en verminderde beschikbaarheid van huishoudens. Toch bleef de impact groot: betere toegang tot gezondheidsinformatie, meer vaccinaties (5.469 kinderen bezochten het consultatiebureau), betere moederzorg en voorkoming van kinder- en moedersterfte. Ook op scholen werden duizenden leerlingen onderzocht. Tijdens deze onderzoeken werden gezondheidsproblemen zoals huidinfecties, slechte mondhygiëne en gehoorproblemen opgespoord en gerapporteerd aan ouders. Speciale dagen rond menstruatiehygiëne en drugsgebruik werden met succes georganiseerd, met betrokkenheid van geestelijke gezondheidswerkers. De introductie van adolescentenzorg leidde tot hogere participatie van jongeren. In totaal werden 2.699 jongeren bereikt via het jongerenprogramma.

Amrahia / Asafo Medische goederen en apparatuur in natura (€160.795)

Activiteiten

HospitaalBroeders leverde consumptiegoederen en duurzame medische apparatuur voor de centra in Amrahia en voor zusterziekenhuizen in Oseikojokrom, Asafo en Koforidua. Dit betrof onder andere uitrusting voor de operatiekamers, beschermende middelen en diagnostische apparatuur.

Impact

Dankzij deze levering zijn operaties efficiënter verlopen en konden diagnoses sneller en nauwkeuriger worden gesteld. De apparatuur verminderde de wachttijden voor laboratoriumtests en verbeterde de zorgkwaliteit, ook in de zusterziekenhuizen waar toegang tot zorg moeilijker is. In totaal profiteerden 114.375 mensen van deze goederen: 38.203 in Amrahia, 16.916 in Oseikojokrom, 49.601 in Asafo en 114.375 in Koforidua.

Amrahia - Digitale röntgenapparatuur (€40.000)

Activiteiten

Voor het eerst in tien jaar kreeg het gezondheidscentrum in Amrahia een eigen digitale röntgenmachine. Er werden twee radiografen aangesteld voor het bedienen van het toestel.

Impact

De machine heeft de noodzaak voor verwijzingen naar andere instellingen verminderd en de wachttijd voor patiënten verkort. Zowel poliklinische als opgenomen patiënten profiteren van deze verbetering. In de eerste vier maanden na installatie werden al 514 röntgenonderzoeken uitgevoerd, waarmee duidelijk is dat het apparaat een groot verschil maakt in diagnostiek en patiëntenzorg.

Ook in het district Bibiani-Anhwiaso-Bekwai - in West-Ghana - heeft HospitaalBroeders in samenwerking met lokale partners gezondheidszorg dichterbij huis gebracht. Via outreachprogramma's en een orthopedische missie van Nederlandse artsen kregen duizenden mensen toegang tot preventieve en curatieve zorg, vooral in afgelegen dorpen waar reguliere zorg nauwelijks beschikbaar is.

Asafo - Gezondheids-outreach in 8 dorpen (€45.000)

Activiteiten

Met steun van Cargill en Ferrero is in acht cacao-producerende dorpen een breed outreachprogramma uitgevoerd. Dit bestond onder andere uit zwangerschapsbegeleiding, huisbezoeken, vaccinaties, voorlichting over voeding, schoolonderzoeken, voorlichting aan adolescenten, en de verspreiding van medicijnen en hygiënematerialen. Ouderen, zwangere vrouwen, jonge moeders en kinderen ontvingen gerichte zorg.

Impact

Direct bereikten we 6.381 mensen. De totale populatie in de acht betrokken dorpen ligt boven de 30.000. Door de activiteiten zijn preventieve gezondheidspraktijken toegenomen en worden meer gezondheidsdiensten benut. Moeder- en kindzorg is verbeterd, ziekten zoals malaria en huidinfecties zijn sneller opgespoord en behandeld. Jongeren kregen informatie over seksuele gezondheid en hygiëne. De betrokkenheid van de gemeenschap bij hun eigen gezondheid is duidelijk versterkt. Deze aanpak legt een solide basis voor structurele gezondheidsverbeteringen in deze regio.





Asafo - Orthopedische missie St. John of God Hospital, Sefwi-Asafo

Activiteiten

Een team van zeven orthopeden uit Nederland voerde gedurende twee weken consultaties, diagnoses en operaties uit. Tegelijkertijd werd lokaal personeel intensief getraind in orthopedische procedures en postoperatieve zorg. Er werden orthopedische hulpmiddelen en chirurgisch materiaal geschonken. De operatiekamer en ondersteunende afdelingen werden opnieuw uitgerust.

Impact

Meer dan 300 patiënten werden direct geholpen via consultaties en operaties. Indirect profiteren honderden anderen door betere lokale orthopedische zorg. Voorheen moesten patiënten met bot- of gewrichtsproblemen uitwijken naar ver gelegen ziekenhuizen. Nu kunnen zij lokaal terecht bij een opgeleide orthopedisch arts die in weekenden operaties uitvoert. De wachttijden zijn afgenomen, het vertrouwen in het ziekenhuis is toegenomen, en de zorgkwaliteit is structureel verbeterd. Dit is een belangrijke stap in de versterking van gespecialiseerde gezondheidszorg in de Western North Region, met een potentieel bereik van ruim 60.000 inwoners.

Het St. John of God Clinic in het afgelegen Oseikojokrom is in 2024 met steun van HospitaalBroeders verder geprofessionaliseerd. Er werd geïnvesteerd in digitalisering van patiëntenzorg, veiligheid op de werkvloer en een nieuwe mortuariumfaciliteit. Deze verbeteringen dragen bij aan efficiëntere zorgverlening, betere dataveiligheid en menswaardige omgang met overledenen in de regio.

**Meer dan 300 patiënten direct
geholpen door Nederlandse artsen**

‘Het blijft me raken’

In 2024 reisde een team van Nederlandse artsen voor het eerst naar ons ziekenhuis in Asafo (Ghana), in het westen van Ghana, een regio waar nauwelijks toegang is tot medische zorg, laat staan tot gespecialiseerde orthopedie. Onder leiding van traumachirurg Tim Timmers uit het Meander Medisch Centrum in Amersfoort werkten zij twee weken lang intensief samen met ons lokale zorgteam. Niet om het werk over te nemen, maar om kennis over te dragen. Die aanpak werkt: de vaardigheden én het zelfvertrouwen van het team groeiden zichtbaar.

Tim Timmers vertelt over zijn ervaringen:

“De blik van mensen die de hoop op beter worden allang hebben opgegeven, blijft me raken. We zagen patiënten met oude botbreuken, die al jaren met helse pijnen rondlopen. Soms was er ooit een stokje tegen het been gebonden met een touwtje, in plaats van gips. Meer was er niet. Ik herinner me een jonge vrouw die nauwelijks nog kon lopen, haar hele leven stond stil. Door een relatief eenvoudige behandeling konden we haar van die pijn verlossen. Dat soort momenten grijpen me iedere keer weer aan. Het voelt bijna onwerkelijk dat je met zo weinig middelen zó veel verschil kunt maken in iemands leven. Dát is waarom ik dit werk blijf doen.

Dit was het eerste bezoek en er staan er nog een paar gepland de komende jaren. En tussen de bezoeken door begeleiden we de lokale collega's op afstand. Over een paar jaar zijn we hier niet meer nodig. Dat is toch fantastisch?”



Oseikojokrom - Digitalisering zorgsysteem en IT-infrastructuur (€6.875)

Activiteiten

De kliniek kreeg een volledige upgrade van het Medlink-softwarepakket, inclusief modules voor patiëntendossiers, laboratorium, consultatieplanning en farmacie. Daarnaast werd een nieuw intern netwerk aangelegd met routers, Wi-Fi en vijf nieuwe werkstations. De medewerkers kregen training in het gebruik van de systemen.

Impact

Meer dan 15.500 patiëntendossiers zijn nu digitaal beschikbaar. De wachttijden zijn aanzienlijk verkort, met 70% snellere registratie. Het aantal administratieve handelingen is gedaald en fouten in patiëntendossiers zijn verminderd. De dataveiligheid is vergroot dankzij inlogsystemen en back-ups. De kliniek is nu voorbereid op aansluiting bij landelijke e-healthsystemen.

Oseikojokrom - CCTV-installatie en ondersteunende hardware (€4.020)

Activiteiten

De beveiliging van de kliniek is uitgebreid met vijf nieuwe camera's, waaronder op plekken die voorheen onbewaakt waren. Er werd een airconditioner geplaatst in de serverruimte om apparatuur te beschermen. Ook werden twee extra desktopcomputers en een printer aangeschaft, en noodstroomvoorzieningen geïnstalleerd voor de belangrijkste systemen.

Impact

De veiligheid op het terrein is toegenomen en er is beter toezicht op patiënten, personeel en apparatuur. Bij incidenten kan gebruik worden gemaakt van opgenomen beeldmateriaal. De beschikbaarheid van extra apparatuur heeft geleid tot hogere productiviteit en betere spreiding van werkdruk. Ook bij stroomuitval kunnen cruciale systemen blijven functioneren, wat de continuïteit van zorg ten goede komt.

Oseikojokrom - Operationeel maken van mortuarium (€13.207)

Activiteiten

Met de financiering zijn de resterende bouwwerkzaamheden uitgevoerd en zijn sanitaire voorzieningen, een koelunit en operationele uitrusting geplaatst. Er werd een beginnende staf aangesteld en de inrichting van de administratie afgerond. Het mortuarium is klaar gemaakt voor ingebruikname.

Impact

De kliniek beschikt nu over een eigen mortuarium met koelcapaciteit voor 100 lichamen. Nabestaanden hoeven niet langer uit te wijken naar verre steden voor het regelen van postmortale zorg. Dit verlicht zowel de financiële als emotionele druk. De kliniek is beter in staat om waardige zorg te bieden bij overlijden, ook bij acute situaties of in de nacht.



Impact Kameroen

In Kameroen wordt op vier plekken medische zorg verleend. Batibo, Yassa, Boko en Abangoh. In die laatste wijk van Bamenda is een klein kliniekje geopend gedurende de oorlog. Boko en Yassa zijn beiden gesitueerd in Douala en Batibo ligt in het oorlogsgebied. In 2024 heeft HospitaalBroeders opnieuw ondersteuning geboden aan het ziekenhuis in Batibo, gelegen in het door conflict getroffen noordwesten van Kameroen. Ondanks de aanhoudende spanningen bleef het ziekenhuis operationeel en wist het dankzij de steun van onze donateurs drie belangrijke initiatieven te realiseren. Deze initiatieven zijn gericht op malariapreventie en het versterken van de operationele structuur in deze moeilijke oorlogstijd via aanschaf van nieuwe medische apparatuur en het opvangen van operationele tekorten.

Batibo - Malariapreventieproject (€11.990)

Activiteiten

Er werd een nulmeting uitgevoerd naar de kennis en praktijken rondom malariapreventie in de regio. Community Health Workers (CHW's) werden opgeleid in een geïntegreerde aanpak van preventie en er werden demonstratielocaties ingericht in de dorpen. De gemeenschap werd actief betrokken via voorlichting. Voor kinderen onder de vijf jaar oud en zwangere vrouwen werd gratis behandeling aangeboden. Daarnaast zijn er muskietennetten uitgedeeld.

Impact

De gezondheid van de bevolking in Batibo en omliggende dorpen is merkbaar verbeterd. Vooral kinderen en zwangere vrouwen hebben minder te lijden onder malaria. Meer dan 300 van hen ontvingen gratis behandeling en een geïmpregneerd muskietennet. Indirect profiteerden ruim 16.000 mensen van de voorlichting en kennisvergroting. Door de combinatie van voorlichting, behandelingen en preventieve maatregelen is het risico op sterfte en ziekte door malaria aanzienlijk verlaagd. Niet onbelangrijk is ook de morele boost die de bezoeken van onze teams hebben gegeven aan de inwoners van deze dorpen, die al bijna tien jaar te leiden hebben van de burgeroorlog.

Batibo - Ondersteuning medische apparatuur (€11.145)

Activiteiten

Er is geïnvesteerd in nieuwe medische apparatuur: microscopen, een echo-printer, een operatietafel, een zuurstofconcentrator en een bloedanalyseapparaat.

Impact

De kwaliteit en betrouwbaarheid van de diagnostiek is sterk toegenomen. De kwaliteit van de datamanagement is ook sterk verbeterd. Patiënten ontvangen sneller en beter onderbouwde diagnoses, wat leidt tot efficiëntere en veiligere zorg. De apparatuur draagt bij aan meer tevreden patiënten, een hogere instroom van nieuwe patiënten en betere werkomstandigheden voor het personeel. In totaal werden 1.062 patiënten geholpen: 429 mannen en 633 vrouwen, verdeeld over verschillende leeftijdsgroepen.

1.062 patiënten geholpen

Batibo - Operationele steun (€10.500)

Activiteiten

Met deze bijdrage werden salarissen en vergoedingen voor het personeel van St. John of God Batibo uitbetaald, evenals essentiële nutsvoorzieningen (brandstof, water, elektriciteit) en onderhoudswerkzaamheden aan het ziekenhuis uitgevoerd. Ernstige verwaarloosde onderdelen, zoals watervoorziening en elektrische installaties, zijn aangepakt.

Impact

De tijdelijke herstelling van water- en elektriciteitsvoorzieningen zorgde voor directe verbetering van de werkomstandigheden en dienstverlening aan patiënten. De betaling van achterstallige salarissen was een belangrijke motivatie boost voor het personeel. Zonder deze steun had het centrum zijn activiteiten in het volgende kwartaal niet kunnen voortzetten. In totaal profiteerden 37 personeelsleden, 3.186 patiënten en ook leden van de gemeenschap die het centrum gebruiken voor basale diensten zoals water en opladen van telefoons.

Yassa - Chirurgisch programma voor kinderen met een lichamelijke beperking (€41.610)

In het St. Jean de Dieu ziekenhuis in Yassa werd in 2024 een begin gemaakt met de uitvoering van de werkzaamheden van Kinderfonds Yassa. Deze samenwerking met (voorheen) de Casey Troy Foundation (zie ook pagina 33) heeft in 2024 een stevig fundament gelegd voor de uitbreiding van chirurgische ingrepen bij kinderen in Kameroen.

Activiteiten

Met steun van de Casey Troy Foundation zijn orthopedische hulpmiddelen aangeschaft, waaronder gipsmateriaal, spalken en aangepaste schoenen. Daarnaast zijn operaties uitgevoerd voor kinderen met onder andere klompvoeten, X- of O-benen, meestal gevolgd door postoperatieve revalidatie. Om die kinderen te bereiken, zijn bewustwordingscampagnes gehouden via radio, televisie, kerken en lokale gemeenschappen. Tijdens vaccinatiemomenten en andere community health momenten werden kinderen gescreend en geregistreerd.

Impact

In totaal zijn 52 kinderen geopereerd. Velen van hen kunnen zich nu zelfstandig voortbewegen, wat hun zelfvertrouwen vergroot en hun deelname aan school en sociale activiteiten mogelijk maakt. Ouders ervaren minder belasting, zowel emotioneel als financieel. Het ziekenhuis in Yassa is dankzij deze interventie erkend als gespecialiseerd centrum voor de behandeling van klompvoetjes en soortgelijke aandoeningen bij kinderen in Kameroen. Ook is de maatschappelijke kijk op kinderen met een handicap positief veranderd. Het belangrijkste effect van de operaties is dat de kinderen die geopereerd zijn nu weer toekomstperspectief hebben. Ze gaan (weer) naar school, nemen deel aan sociale activiteiten en kunnen een diploma halen zodat ze verder kunnen gaan met studeren of werken. Dat was voor een kindje met een handicap - in Kameroen - een lastig traject geweest.



‘Operaties geven hoop aan degenen die geen hoop meer hadden’

Kameroen | In 2024 hebben we het Kinderfonds Yassa opgericht. Het doel van dit fonds is om kinderen met een ernstige vergroeiing te behandelen. In 2024 hebben we 52 kinderen kunnen helpen.

Jack Forkwa is programmamanager in ons ziekenhuis in Yassa en ziet de impact die deze operaties op de kinderen hebben:

“Eén van de kinderen die geopereerd is, is Dalene. Voor de operatie stonden haar voeten naar achteren gericht en kon ze bijna niet lopen. Ze vertelde me dat ze werd gepest en werd buitengesloten. Nu na de operatie, kan ze lopen en doet ze mee met haar klasgenootjes. Ze wordt niet meer gepest.

De onderwijzers van Dalene waren verbaasd. Ze konden zich niet voorstellen dat zulke gevallen behandeld konden worden. Als leerkrachten niet weten dat deze vergroeiingen behandeld kunnen worden, is het onze missie om daarover in gesprek te gaan. Ze hebben ons uitgenodigd, zodat we de oudervereniging hierover kunnen vertellen. Er zijn nog meer kinderen die misschien geholpen kunnen worden, die nu thuisgehouden worden.

Deze operaties geven hoop aan degenen die geen hoop meer hadden.”



Boko – Boost Charity Programma (€6,427)

In 2023 ontving HospitaalBroeders €91,000 van Contribute Foundation voor een uniek experiment. Met dit geld werd nieuwe apparatuur gekocht voor het nieuwe ziekenhuis in Boko. Via een ingenieus model werd berekend met welke equipment de meeste winst gemaakt kon worden. Het ziekenhuisteam in Boko zou na een jaar met de inkomsten een programma opzetten met gratis zorg voor de armste bewoners van de wijk. Dit zogenaamde Charity programma zou cyclisch zijn. Op die manier werd met een eenmalige investering een vliegwiel van hulp opgezet. De opzet van dit programma is een blauwdruk voor toekomstige programma's zoals HospitaalBroeders die ook in andere ziekenhuizen wil gaan opzetten.

Echter, op papier was dit eenvoudiger dan in de praktijk. Eén van de verrassendste uitkomsten van de uitvoering van het gratis zorgprogramma was dat de lokale bevolking gratis zorg niet direct vertrouwde. Het was te mooi om waar te zijn voor ze. De weerstand bij de community bleek groter dan gedacht en daarom hebben we een boost gegeven aan dit programma om de bevolking bewust te maken van de mogelijkheden van gratis zorg. Een uitgebreid voorlichtingsprogramma en media-uitingen hebben de boost gegeven. Het Charity programma met gratis zorg is in 2025 gestart en loopt. Op pagina 29 staat een uitgebreidere rapportage van het Charity Programma.



Impact Malawi

In Malawi steunden we in 2024 acht projecten van onze lokale partner SJOG Malawi. De focus lag op geestelijke gezondheidszorg, bescherming van kinderen, ondersteuning van mensen met een beperking en ouderen, en de aanpak van verslavingsproblematiek onder jongeren.

Lilongwe - Verbetering geestelijke gezondheid bij moeders in Lilongwe (€50.000)

Activiteiten

Er zijn 69 verloskundigen, gezondheidswerkers en vrijwilligers getraind in het herkennen van psychische klachten bij zwangere vrouwen en moeders. 25 zelfhulpgroepen zijn opgezet om moeders met mentale problemen te ondersteunen. In totaal ontvingen 658 vrouwen geestelijke gezondheidszorg via 8 klinieken. Daarnaast kregen 280 vrouwen ondersteuning om economische activiteiten op te starten.

Impact

Zorgverleners zijn beter in staat psychische klachten bij moeders te herkennen en behandelen. Vrouwen vonden steun in zelfhulpgroepen en voelden zich mentaal sterker. Ook namen hun economische mogelijkheden toe, wat hun situatie structureel verbeterde.

Mzuzu - Gemeenschapsgerichte voorlichting over geestelijke gezondheid (€50.000)

Activiteiten

Er vonden bijeenkomsten plaats met zorgverleners en gemeenschapsleiders om stigma rondom psychische aandoeningen te doorbreken. Er werden tien zelfhulpgroepen opgezet en radioprogramma's en voorlichtingscampagnes bereikten bijna 10.000 mensen. Daarnaast zijn 48 vrijwilligers getraind om mensen met psychische problemen vroegtijdig te signaleren. Er zijn samenwerkingsverbanden opgezet met traditionele en religieuze leiders.

Impact

Het bewustzijn over psychische aandoeningen nam zichtbaar toe in de gemeenschappen. Er is meer begrip voor mensen met mentale gezondheidsproblemen en ook meer samenwerking tussen formele en informele zorgverleners, zoals traditionele genezers. Door deze aanpak werden stigmatisering en discriminatie tegengegaan.



Mzuzu - Vroegtijdige interventie voor kinderen met een beperking (€25,000)

Activiteiten

Kinderen ontvingen fysiotherapie, psychiatrische hulp en onderwijs via individuele lesplannen, thuisbegeleiding en speciaal onderwijs. Ook organiseerden we trainingen voor ouders, leraren en vrijwilligers. In totaal kregen 373 kinderen hulp en werden 153 ouders lid van zelfhulpgroepen. Kinderen ontvingen ook looprekken en CP-stoelen.

Impact

Kinderen verbeterden in motorische vaardigheden, communicatie en schoolprestaties. Ouders werden financieel sterker en sociaal actiever. Door goede samenwerking met scholen en zorginstellingen is de toegang tot passende hulp verbeterd. Ouders zijn beter toegerust om hun kinderen passende hulp te geven. Radio-uitzendingen over kinderrechten versterkten inclusie van kinderen met een beperking.

Mzuzu - Bescherming van kwetsbare kinderen, inclusief kinderen die op straat leven in Mzuzu (€20.000)

Activiteiten

168 leerkrachten (van 41 scholen!) ontvingen training in inclusief onderwijs. We bereikten 3.209 kinderen met seksuele voorlichting en trinden bijna 850 meisjes in het maken van herbruikbare maandverbanden. 1.140 kinderen ontvingen psycho-emotionele ondersteuning. Ouders werden bewust gemaakt van het belang van inclusief onderwijs en 176 families werden gekoppeld aan inkomensondersteuning via zelfhulpgroepen.

Impact

Kinderen, vooral meisjes, hebben betere kennis van hun rechten en gezondheid. Vier meisjes konden worden teruggehaald uit een vroeg huwelijk en hervatten hun school. Leerkrachten en ouders kregen tools om kwetsbare kinderen beter te ondersteunen. Gemeenten namen concrete maatregelen om kinderen beter te beschermen. Over het algemeen is er een veiligere omgeving ontstaan, waarin kinderen hun rechten leren kennen en vaker en serieuzer worden gehoord.

3.209 kinderen kregen seksuele voorlichting

Lilongwe - Bescherming van kinderen met een beperking (€25.000)

Activiteiten

1.438 ouders kregen training over zorg voor kinderen met beperkingen. Er is een verwijssysteem opgezet voor kinderen met gehoor- en zichtproblemen. 98 zorgverleners werden getraind in vroegtijdige herkenning en begeleiding. 31 kinderen werden succesvol opgenomen in reguliere scholen.

Impact

Er is verbeterde toegang tot zorg en onderwijs voor kinderen met beperkingen. Ouders hebben betere vaardigheden in het omgaan met hun kind. Kinderen bereiken motorische en cognitieve mijlpalen, en er is sterkere samenwerking ontstaan tussen zorg en onderwijs.

Mzuzu - Ondersteuning van ouderen ('Elderly-program') - (€50.000)

Activiteiten

588 senioren kregen gezondheidscontrole en daaraan gekoppeld psychosociale ondersteuning. 105 mensen kregen een medische behandeling, 415 ouderen namen deel aan sociale en educatieve activiteiten. Daarnaast vonden er voorlichtingsbijeenkomsten en pleitbezorging plaats in de gemeenschap.

Impact

Ouderen hebben betere toegang tot zorg en ervaren minder eenzaamheid. Ze zijn beter geïnformeerd over hun rechten en kunnen zich actiever inzetten binnen hun gemeenschap. Dit draagt significant bij aan de kwaliteit van leven van deze ouderen en versterkt hun sociale netwerk.



Mzuzu - Aanpak van alcohol- en drugsgebruik onder jongeren in Malawi (€25.000)

Activiteiten

110 jongeren met verslavingsproblematiek kregen behandeling en begeleiding. Er werden AA- en NA-groepen opgezet, scholen en werkplekken kregen voorlichting. Ook trainden we jongerenorganisaties en zorgverleners, en er vonden radio-uitzendingen plaats over verslavingsproblematiek.

Impact

Jongeren met een verslaving vonden steun en perspectief via therapie en groepsondersteuning. Kennis over verslaving en hulpverlening nam toe bij jongeren, scholen, zorginstellingen en gemeenschappen. Beleidsmakers werden actief betrokken bij maatregelen tegen middelengebruik. De hele gemeenschap is actiever betrokken bij het tegengaan van verslaving en er zijn duurzame ondersteuningsstructuren opgezet.

110 jongeren met verslavingsproblematiek kregen behandeling en begeleiding

Mzuzu - Opleiding psychiater (€10.000)

Activiteit

HospitaalBroeders droeg bij aan het tweede jaar van de vierjarige opleiding tot psychiater van een arts uit Malawi aan de Universiteit van Kaapstad. Het bedrag was gereserveerd voor collegegeld, verblijfskosten en reiskosten.

Impact

Deze investering draagt bij aan de opbouw van lokale psychiatrische expertise in Malawi, essentieel voor duurzame verbetering van geestelijke gezondheidszorg.

Impact Liberia

Installatie zuurstofproductie-installatie (€48,977)

Activiteiten

Met financiering van HospitaalBroeders werd een moderne zuurstofinstallatie aangeschaft en geïnstalleerd. De installatie kan dagelijks twintig zuurstofcilinders vullen, tegenover vier per dag bij de oude installatie. Voordat de installatie geplaatst kon worden, moest het bestaande gebouw worden gerenoveerd. Dit werd uitgevoerd door een lokaal bouwbedrijf. De werkzaamheden omvatten structurele aanpassingen, een nieuw dak, vloeren, plafond, elektriciteit en beveiliging. Ook werden er nieuwe ramen geplaatst en een adequaat ventilatiesysteem aangebracht.

Naast de technische installatie werd ook geïnvesteerd in capaciteitsopbouw: vier onderhoudsmedewerkers zijn getraind in het beheer van de installatie en 110 zorgverleners kregen training in zuurstoftherapie en het veilig omgaan met de apparatuur.

Impact

Sinds de ingebruikname eind 2024 zijn 599 zuurstofcilinders geproduceerd. Hiermee konden tussen december 2024 en april 2025 naar schatting 1.500 patiënten behandeld worden die zuurstof nodig hadden, onder wie kinderen met hartafwijkingen, patiënten met hartfalen of longaandoeningen, en mensen die onder narcose geopereerd werden. De beschikbaarheid van zuurstof heeft de kwaliteit van zorg sterk verbeterd. Zuurstof is nu 24/7 beschikbaar in alle afdelingen. Bovendien zijn de kosten voor zuurstofvoorziening fors gedaald doordat er geen transport meer nodig is van zuurstofcilinders vanuit de stad.

De financiële besparing op inkoop van zuurstof stelde het ziekenhuis ook in staat om een vorm van sociale ondersteuning te bieden:

- 225 personeelsleden ontvingen voedselpakketten met rijst, olie en uien voor Pasen.
- 25 leden van de katholieke gemeenschap kregen eveneens voedselondersteuning.
- 125 opgenomen patiënten kregen tijdens de paasdagen een feestmaaltijd.

Het ziekenhuis spreekt in zijn eindconclusie van een “Center of Excellence in Health-Care Delivery” en benadrukt dat het beheer van de installatie ook op lange termijn prioriteit blijft.



Impact Kenia

Tigania - Realisatie van een eigen waterbron (€11,000)

Activiteiten

De aanleg van de nieuwe waterbron omvatte een volledige verkenning van de locatie, het boren van de put, testen van de waterkwaliteit en installatie van een onderwaterpomp met zonne-energievoorziening. Bestaande leidingen binnen het ziekenhuis werden opnieuw aangesloten op deze nieuwe bron.

Impact

Het ziekenhuis beschikt nu over een constante aanvoer van schoon en veilig drinkwater. Dit voorkomt uitbraken van watergerelateerde ziektes en verhoogt de hygiëne in met name de kraamafdeling, wasserij en het laboratorium. Ook ziekenhuisapparatuur is nu minder vatbaar voor storingen. Conflicten over waterrantsoenering, vooral in het droge seizoen, behoren tot het verleden. De ziekenhuismoestuin heeft nu doorlopend toegang tot water, wat bijdraagt aan de voeding van patiënten.

Tigania - Installatie van watertanks voor opslag (€11,300)

Activiteiten

Er werden nieuwe opslaglocaties geselecteerd en voorbereid. Vervolgens zijn bovengrondse tanks aangeschaft, geplaatst en aangesloten op het bestaande leidingsysteem. Dit project volgde enkele maanden na de aanleg van de nieuwe waterput omdat de oude tanks niet meer goed functioneerden.

Impact

Door de uitbreiding van de opslagcapaciteit is het ziekenhuis ook tijdens piekuren of noodsituaties verzekerd van voldoende water. De tanks dragen bij aan stabiele waterdruk en voorkomen overbelasting van de waterpomp. Dit verlengt de levensduur van zowel de pomp als andere apparatuur in het ziekenhuis. Dankzij de zonnepanelen is het systeem bovendien kostenefficiënt en duurzaam.



Impact Sierra Leone

In 2024 was alle financiële steun gericht op ons studiebeursprogramma. We hebben gezocht naar MKB-bedrijven die met hun bedrijf, meerjarige steun aan het studiebeursprogramma wilden geven. Deze aanpak vindt langzaam maar gestaag steeds meer volgers. Om dit programma optimaal uit te rollen hebben we een speciale site gemaakt voor ondernemers waar de voordelen van steun duidelijk worden gemaakt. In diverse filmpjes doen studenten én deelnemende ondernemers uit de doeken waarom ze dit programma ondersteunen. www.grootsdromen.nl/samenwerken

Lunsar – Ondersteuning studiebeurzen (€25,549)

Activiteiten

Eén van de belangrijkste ontwikkelingen die we hebben doorgevoerd in het studiebeursprogramma is het feit dat we een apart deel van het Anna Maria Fonds reserveren voor studenten die dreigen uit te vallen. De totale studie verpleegkunde kost ongeveer €1,500 voor drie jaar. Het gemiddelde jaarinkomen in Sierra Leone is minder dan €500. Dat betekent dat het schoolgeld voor één jaar meer is dan dit bedrag. Veel families leggen geld bij elkaar om iemand uit hun midden te laten studeren. Maar dat lukt vaak niet een tweede of derde keer. Slimme studenten dreigen dan uit te vallen. Met dit aparte reserveringsdeel kan de studie voor studenten in jaar twee of drie ook worden bekostigd. Zo gaan we uitval tegen van getalenteerde studenten die tegen de financiële barrières oplopen. In 2024 lag hier de nadruk op. Eind 2024 zijn er dertig nieuwe studenten begonnen met hun studie. Deze post is naar 2025 verschoven.

**30 nieuwe studenten Verpleegkunde
gestart dankzij een studiebeurs**

Impact

De studenten worden onderverdeeld in *regular* en *ad-hoc*. Regular zijn studenten die vanaf het eerste jaar een studiebeurs krijgen. Ad-hoc zijn studenten die in jaartwee en/of drie ondersteuning krijgen. Zes (regular) studenten begonnen hun studie. Negen studenten kregen ondersteuning om het laatste jaar af te maken en dertien studenten om jaar twee en drie te voltooien. Deze laatste twee groepen waren zogenaamde ad-hoc studenten. Twee personeelsleden van het ziekenhuis kregen de kosten van een opleiding vergoed.

Die impact van dit programma zit vooral in het verstevigen van de gezondheidszorg in Sierra Leone. Deze studenten zullen een baan vinden in de zorg en hebben een van de beste opleidingen afgerond. Daarnaast zorgt het ervoor dat (veelal) kwetsbare meisjes een studie afronden die hen in staat stelt zelf inkomen te genereren en daarmee worden zij meer zelfstandig en onafhankelijk.



Impact Zambia

In 2024 werd er een Memorandum of Understanding getekend tussen HospitaalBroeders, het Holy Family center in Monze en onze partners Juan Ciudad in Spanje en de Foundation van SJOG in Ierland. Het doel was om het centrum efficiënter te maken en klaar te maken om de komende twintig jaar weer een rol van betekenis te kunnen laten spelen in Drugs- en alcohol gerelateerde behandelingen van verslaving. In 2024 werd eerst - voorzichtig - geïnvesteerd in twee fundamentele onderdelen van het Holy Family Center: de verbetering van de kantooromgeving en het heropstarten van het pluimveeproject. Beide investeringen zijn gericht op het versterken van de dagelijkse werking en de lange termijn duurzaamheid van het centrum.

Monze - Kantoorinrichting en IT-uitrusting (€9,628)

Activiteiten

Dankzij de bijdrage konden drie bureaus, vier ergonomische bureaustoelen, drie laptops, twee desktops, twee kleurenprinters, twee externe harde schijven en een internetinstallatie worden aangeschaft. Deze apparatuur werd verdeeld over de verschillende afdelingen binnen het centrum. Deze investering was de eerste stap van een langer stappenplan om dit centrum weer te ontwikkelen. Omdat de Ierse organisatie de salarissen van drie nieuwe personeelsleden had verzekerd voor twee jaar, was een behoorlijk kantoor een eerste prioriteit.

Impact

De kantoorinfrastructuur is zichtbaar verbeterd. Medewerkers werken efficiënter, deadlines worden beter gehaald en de interne dienstverlening is geprofessionaliseerd. Externe kosten voor printen en scannen zijn geëlimineerd, waardoor middelen intern blijven circuleren. Medewerkers geven aan met meer vertrouwen en voldoening te werken. Ook de publieke uitstraling van het centrum is verbeterd, wat de geloofwaardigheid ten goede komt.

Impact Mozambique

In Mozambique rolden we ons Women Empowerment Project (WEP) in Nampula uit. In 2024 vond er een intensieve training plaats voor kwetsbare vrouwen rondom het thema ondernemerschap. De meeste deelneemsters hebben geen vast inkomen en leven van kleinschalige landbouw. Sommigen zijn medewerkers of vrijwilligers in het geestelijke gezondheidszorgcentrum. De training was gericht op het ontwikkelen van vaardigheden waarmee deze vrouwen hun economische positie kunnen versterken en tegelijkertijd anderen in hun gemeenschap kunnen opleiden.

Nampula - Training ondernemerschap en zeep maken (€8,000)

Activiteiten

Van 26 tot en met 29 november 2024 volgden zestien vrouwen een training van 20 uur, verdeeld over vier dagen. De training bestond uit drie modules: ondernemerschap, ambachtelijke zeep maken en technieken voor het verpakken van zeep. Slechts drie uur waren theoretisch, de rest was praktijkgericht. De deelnemers leerden onder meer over de hoe zeep te produceren, het gebruik van beschermingsmiddelen, de stappen in het productieproces en verpakkingsmethoden. Via interactieve werkvormen zoals groepsspellen en zang ontstond er een veilige leeromgeving, waarin ook ruimte was om persoonlijke ervaringen te delen.

Impact

De vrouwen produceerden samen 203 stukken zeep, verdeeld over twee dagen. Ze leerden zowel natuurlijke als eucalyptuszeep maken. De interesse onder de deelnemers was groot. Ze toonden veel inzet en leerden snel, ondanks aanvankelijke onzekerheid over het gebruik van apparatuur zoals een mixer en een weegschaal. De samenwerking in groepen verbeterde zichtbaar gedurende de training. Aan het eind werkten de vrouwen zelfstandig en met vertrouwen.

De zeep blijft voorlopig opgeslagen bij het project vanwege de noodzakelijke droogtijd (7 tot 15 dagen), waarna deze verkocht kan worden. Alle deelneemsters gaven aan dat ze deze activiteit willen voortzetten. Een vervolgproject is voorgesteld waarbij vrouwen binnen het centrum verder kunnen produceren en nieuwe vrouwen opgeleid worden. Ook wordt gekeken naar partners in de hygiënesector om de afzetmarkt te vergroten..



Opzetten Charity programma, Boko, Kameroen

In een ideale wereld gaan alle projecten en programma's vanzelf. De realiteit is vaak echter weerbarstiger. Contribute Foundation heeft HospitaalBroeders in de afgelopen jaren financieel geholpen met het opzetten van programma's in o.a. Liberia en Kameroen. Daarbij wordt gekeken naar hoe we met een eenmalige investering een vliegwiel van gratis zorg in gang kunnen zetten. Zo ook in Kameroen, waar we in ons ziekenhuis in Boko een Charity Programma wilden opzetten. Het doel hiervan was om een doorlopend programma op te zetten vanuit ons ziekenhuis, dat gratis zorg aanbood voor de allerarmsten van het Boko Plateau. Gefinancierd uit de opbrengsten van de apparatuur die is geschonken door Contribute Foundation twv €91,000.

De equipment levert het ziekenhuis geld op. Patiënten betalen een kleine bijdrage voor bijvoorbeeld laboratorium tests. Of een röntgenfoto. Een deel van dit geld moest het ziekenhuis opzij zetten - in het Charity programma - om zo gratis zorg te kunnen geven aan de armste mensen in Boko. Gedurende het jaar kwamen we erachter dat een aantal doelstellingen niet gehaald werden.

Conclusie 1

Een te ambitieuze doelstelling om €25,000 te genereren met nieuwe equipment.

a. Moordende concurrentie

Het ziekenhuis had een verkeerde inschatting gemaakt van patiënten-aantallen en dus inkomsten, afkomstig van de nieuwe apparatuur. Het ziekenhuis had zich gebaseerd op data van het *Ministry of Health*. Die wezen centra aantallen patiënten toe. Dat was dan een percentage van de inwoners van het Boko Plateau. Ons ziekenhuis was als een *focal centre* aangemerkt. Maar door de

enorme groei van kleinere centra rondom het ziekenhuis (16 health centra en 2 diagnostische centra) kwam dit aantal niet overeen met de werkelijkheid. De praktijk was dat patiënten naar centra gaan die dichterbij zijn en soms minder lange wachttijden geven (omdat ze bijvoorbeeld alleen lab tests doen).

b. Corruptie

Tijdens een inventarisatie van de verschillende afdelingen werd per afdeling begroot hoeveel laboratoriumtesten en foto's zij zouden kunnen gaan leveren. In de praktijk is er echter een wijdverbreide praktijk (niet alleen in ons ziekenhuis, maar in de gezondheidszorg in Kameroen in het algemeen) dat artsen patiënten doorverwijzen naar centra waar zij vervolgens een vergoeding voor ontvangen. Daardoor viel het aantal patiënten dat inkomsten genereerde, tegen.

c. Miscalculatie

Ons team had een miscalculatie gemaakt door ervan uit te gaan dat de inkomsten zouden verdrievoudigen en we drie keer zoveel patiënten zouden krijgen omdat we van een centrum met 16 man personeel naar een ziekenhuis van 46 man personeel gingen. Deze simpele berekening hield geen rekening met hogere kosten en de hiervoor genoemde concurrentie.

Oplossing

Tegen de praktijk om patiënten door te verwijzen naar andere centra hebben we een maatregel genomen. Er is een dokter (en broeder) aangenomen als Medical Director. Hij is een hardliner en een buitenstaander die korte metten met deze praktijk heeft gemaakt. Hij was overgeplaatst uit ons ziekenhuis in Asafo-Ghana en hij heeft zelf ook de Kameroense nationaliteit. Iedereen die zich schuldig heeft gemaakt aan omkooppraktijken is ontslagen. HospitaalBroeders heeft de *project officer* uit het hoofdkantoor in Ghana naar Kameroen gestuurd om hen te helpen betere prognoses te maken.

Conclusie 2

Gratis zorg wordt niet automatisch omarmd

Een ander probleem was de lage opkomst bij de outreach (dus zorg buiten het ziekenhuis).

Dit is moeilijk voor te stellen omdat de mensen op het Boko Plateau erg arm zijn en het daarom vreemd is dat ze gratis zorg weigeren.

Hier waren een aantal redenen voor.

1. In tegenstelling tot landen als Sierra Leone en Ghana, zijn er in Kameroen geen *Community Health Nurses* actief. Deze spelen in de praktijk een belangrijke rol binnen een community. Ze kennen iedereen en zijn overal van op de hoogte. Ze zijn dan ook de intermediair als het gaat om het verlenen van zorg aan groepen en het geven van advies op het gebied van preventieve zorg. In Kameroen komen onze teams, die niet bekend zijn in de community, op bezoek, maar zij hebben niet de statuur die Community Health Nurses elders wel hebben. Ze worden zelfs met wantrouwen bejegend. Kameroen mist die tussenlaag tussen patiënt en instelling.
2. Mensen komen alleen naar het ziekenhuis als ze ziek zijn. Er is geen aandacht voor preventie. Daarnaast komen ze alleen af op zaken die hen bekend zijn, zoals de door de overheid geïnitieerde programma's. Campagnes zoals wij die voeren op het gebied van diabetes en hypertensie worden gewantrouwd omdat ze niet bekend zijn.

Oplossing

Ons team heeft op allerlei manieren geprobeerd om de band met de bewoners in de wijk te verstevigen. Er werden gratis diabetes en hypertensie onderzoeken aangeboden in de community om op die manier het vertrouwen te winnen van de lokale mensen. Daarnaast heeft Contribute Foundation drie waterputten gefinancierd om de kloof tussen ziekenhuis en community te verkleinen.

In 2025 is succesvol een begin gemaakt met de gratis zorg voor de bewoners.

Het is de leiding van het ziekenhuis gelukt om mensen naar het ziekenhuis te krijgen met gratis zorg. Belangrijk daarbij was om de perceptie van de lokale mensen te veranderen omtrent gratis zorg. Daarnaast was de monetarisering van het Charity Programma dat gesteld was op €25,000 per jaar aangepast. In 2025 is dat geschat op €10,500 terwijl wel dezelfde aantallen patiënten bereikt zullen worden.

Wat is er bereikt samen met Contribute Foundation?

- **Duurzame groei in zorgtoegang in Boko**

Meer dan 4,000 kinderen onder de vijf jaar zijn gevaccineerd. Meer dan 2,000 kinderen onder de vijf jaar zijn gescreend op malaria.

Meer dan 700 zwangere vrouwen zijn gevaccineerd.

Bijna 2,000 zwangere vrouwen zijn gescreend op malaria.

Meer dan 1,000 huisbezoeken zijn afgelegd door ons team aan de bewoners van Boko.

- **Vertrouwen binnen de gemeenschap versterkt**

Met het aanleggen van drie waterputten in de wijk (Project 2025-gefinancierd door CF) is de betrokkenheid van de lokale bevolking met ons ziekenhuis als belangrijkste zorgaanbieder versterkt.

De Outreach bezoeken binnen de community hebben voor veel vertrouwen en zichtbaarheid gezorgd.

- **Verbeterde zorg in het ziekenhuis**

De bijdrage van Contribute Foundation aan nieuwe equipment voor het ziekenhuis twv €91,000 heeft een enorme boost gegeven aan de kwaliteit van onze zorg. Het vliegwiel voor gratis zorg kon zo in beweging worden gezet.

- **Duurzaam, doorlopend programma**

Onze belangrijkste doelstelling is gehaald. Het programma is cyclic. Gratis zorg wordt wéér aangeboden in 2025 en 2026. Die gratis zorg is ook serieuze impact op de zorgsituatie in Boko en zorgt voor continuïteit.



DEEL 3

ZO DOEN WE ONS WERK

CONTRIBUTE FOUNDATION
& HOSPITALER BROEDERS
SUPPORT CHARITY PROGRAM
BOKO VILLAGE

Fondsenwerving: gericht op duurzaamheid en samenwerking

HospitaalBroeders heeft al jaren te maken met teruglopende aantallen individuele donateurs. De aanhang van HospitaalBroeders is trouw en blijft over het algemeen lang bij ons, maar vanwege de hoge acquisitiekosten van straatwerving en D2D is al enkele jaren geleden besloten om de focus meer te richten op bedrijven, corporates en fondsen. Ook in 2024 was dit succesvol: het bijzondere Outreach-programma in Ghana, waarbij cacaoboeren en hun families gratis zorg krijgen vanuit ons ziekenhuis in Asafo, werd weer gefinancierd door Cargill en Ferrero. Deze samenwerking is ook weer verlengd naar 2025. In 2024 kregen meer dan 6,000 cacaoboeren en hun families zo gratis medische zorg.

Bestemmingsfondsen

In 2024 zijn twee bestemmingsfondsen in gebruik genomen.

De al eerder genoemde Casey Troy Foundation was eerder actief in het westen van Kameroen, maar moest haar werk staken vanwege de aanhoudende burgeroorlog. In samenwerking met HospitaalBroeders zijn in Yassa (Kameroen) in 2024 52 kinderen geopereerd. Tijdens een speciale bijeenkomst met haar eigen achterban heeft de organisatie aangekondigd alle activa over te dragen aan HospitaalBroeders en de eigen stichting te liquideren. De activiteiten van de Casey Troy Foundation zijn overgegaan in het door HospitaalBroeders opgezette Kinderfonds Yassa een bestemmingsfonds zonder officiële status. Raad van Toezicht besloot om alle door Casey Troy overgemaakte donaties te verdubbelen. Dit bedrag staat geormerkt op de balans.

Daarnaast heeft het Anna Maria Fonds ook geormerkt geld in reserve. Dit fonds financiert studiebeurzen voor studenten van onze driejarige Verpleegkunde-opleiding in Sierra Leone. In 2024 konden dertig studenten beginnen met de opleiding dankzij dit fonds. Een unieke regeling maakt het mogelijk dat er ook een gedeelte is gereserveerd voor studenten die in financiële nood komen. Die dus wel de capaciteit en het talent hebben om de studie af te ronden maar niet de financiële middelen. Voor hen is een aparte regeling binnen het studiebeursprogramma.





De oprichting van Kinderfonds Yassa

Een andere bijzondere samenwerking werd eind 2024 bekend gemaakt. De Casey Troy Foundation, een ontwikkelingsorganisatie die meer dan 15 jaar in het westen van Kameroen operaties liet uitvoeren bij kinderen met een ernstige beperking, besloot al haar financiën aan HospitaalBroeders over te maken en zich zelf op te heffen. Noodgedwongen, omdat het onmogelijk werd voor deze organisatie in deze regio te blijven werken vanwege de burgeroorlog die er al bijna tien jaar woedt. Omdat HospitaalBroeders midden in dit gebied nog steeds een ziekenhuis heeft dat wel open is zocht het bestuur van de Casey Troy Foundation in 2022 contact met ons. We hebben eerst een aantal projecten samen gedaan, waaronder een malariaproject in Batibo voor de mensen die nog niet zijn gevlucht uit dit gebied. Daarna hebben we een aantal kinderen geopereerd in Yassa, de grootste stad van Kameroen in een ander ziekenhuis van HospitaalBroeders. Tegelijkertijd hebben we na deze succesvolle activiteiten besloten om ook in Batibo kinderen te gaan opereren. Afhankelijk van externe financiering zullen er in 2025 zowel in het oorlogsgebied als in Yassa kinderen worden geholpen.

De officiële overdracht van alle activiteiten van de Casey Troy Foundation aan HospitaalBroeders vond plaats in november en werd samen met alle vrijwilligers en actief betrokkenen een feestelijke bijeenkomst. In 2025 bouwt HospitaalBroeders voort op de erfenis van de Casey Troy Foundation. Een geweldig voorbeeld van een samenwerking tussen twee organisaties die elkaar kunnen versterken. De activiteiten worden voortgezet onder de naam Kinderfonds Yassa.

In diverse media werd aandacht besteed aan de samenwerking, o.a. op het platform van Partin waar een dubbelinterview stond van de Casey Troy Foundation en HospitaalBroeders.

[Klik hier voor artikel op KleineGoedeDoelen.nl](#)



EEN NIEUW HOOFDSTUK VOOR SUSAN

Susan haar benen stonden in extreme O-vorm, een aangeboren aandoening die haar bewegingsvrijheid sterk beperkte en een situatie die zonder ingrijpen steeds pijnlijker zou worden. Toen haar familie hoorde over Kinderfonds Yassa en de mogelijkheden voor behandeling, besloten ze naar Yassa te komen in de hoop op een betere toekomst voor Susan. Dankzij een succesvolle operatie, is ze nu begonnen aan haar herstel.

Haar stiefmoeder vertelt dankbaar: "We danken God dat ze is geopereerd." Hoewel Susan nog in revalidatie is, ziet de toekomst er veelbelovend uit. Binnenkort zal ze voor het eerst in haar leven goed kunnen lopen - een nieuw begin vol mogelijkheden en vrijheid.

Communicatie: 30 jaar betrokkenheid zichtbaar gemaakt

Het jubileumjaar

In 2024 vierde HospitaalBroeders haar 30-jarig bestaan. Geen groots eerbetoon aan onszelf, maar een moment van bezinning én erkenning voor onze donateurs, die ons al decennialang trouw ondersteunen. Hun steun heeft het mogelijk gemaakt om gedurende drie decennia honderdduizenden mensen toegang te geven tot zorg en onderwijs. Ter gelegenheid van dit jubileum verscheen een speciale, dubbeldikke editie van onze nieuwsbrief. In deze uitgave staan verhalen van mensen die al jarenlang nauw betrokken zijn bij ons werk. Deze jubileumeditie geeft een helder overzicht van de ontwikkeling van HospitaalBroeders door de jaren heen, door de ogen van met wie wij hebben mogen samenwerken. Daarnaast verspreidden we het boekje Donateurs in het zonnetje, met portretten van donateurs die ons al meer dan 25 jaar steunen, met een reeks persoonlijke verhalen van gewone mensen met een bijzondere betrokkenheid.



Campagnes met focus en inhoud

In 2024 hebben we onze communicatiecampagnes planmatig opgezet, met specifieke thema's per periode. Zo stond in het voorjaar het project Umoza centraal, een initiatief voor straatkinderen in Malawi.

In de zomer volgde de campagne Grootse dromen, gericht op studiebeurzen voor verpleegkundigen in Sierra Leone. Voor deze campagne ontwikkelden we een aparte website: grootse-dromen.nl. De site is gericht op zowel particulieren als bedrijven en (vermogens)fondsen. Bezoekers vinden er video's van studenten, achtergrondverhalen en informatie over de impact van een studiebeurs. De combinatie van beeld, persoonlijke getuigenissen en concrete resultaten maakt de site tot een krachtig middel om mensen te betrekken bij dit programma. In het najaar werd het Kinderfonds Yassa gelanceerd, een samenwerking tussen de voormalige Casey Troy Foundation en HospitaalBroeders. Dit nieuwe fonds richt zich op de medische zorg voor kinderen met een lichamelijke beperking in Kameroen. Dankzij het Kinderfonds Yassa kunnen deze kinderen een operatie ondergaan, gevolgd door een intensief hersteltraject. Het helpt ze letterlijk op de been, maar biedt ook vooral perspectief op onderwijs, werk en een zelfstandige toekomst. In 2024 werden 52 kinderen geholpen. In 2025 wordt dit aantal fors uitgebreid.

Donateursdag

De Donateursdag 2024 was een bijzonder moment om onze achterban te ontmoeten. Voor onszelf was het waardevol om de gezichten te zien achter de namen die ons steunen. De dag werd geleid door Daniëlle Beijerbergen van Henegouwen - Janssen, lid van onze Raad van Toezicht. Onder haar leiding ontstond een bijeenkomst waarin samenwerking en vooral de impact van ons werk centraal stond. De gesprekken en ontmoetingen met donateurs tijdens deze dag waren inspirerend. Hun steun zorgt er concreet voor dat onze ziekenhuizen kunnen draaien en kwetsbare groepen zorg en onderwijs krijgen.



‘Een opleiding kan levens veranderen’

In Malawi runnen we beroepsopleidingen voor kwetsbare jongeren. Jongeren met een verstandelijke of lichamelijke beperking, jongeren die herstellen van een psychische aandoening, en jongeren uit gezinnen met extreme armoede krijgen hier de kans om een vak te leren. Van houtbewerking tot kleding maken en van tuinieren tot catering. Alles is erop gericht om hen zelfstandig en weerbaar te maken.

Tamanda Disi is docent kledingmaken aan de vakopleiding in Mzuzu. Ze ziet van dichtbij wat vakonderwijs met jongeren doet: “De opleiding is ontzettend belangrijk. Ik zie jongeren totaal veranderen. Laatst sprak ik een jonge vrouw die in 2018 de opleiding volgde. Ze had niets toen ze begon, maar inmiddels heeft ze haar eigen huis gebouwd én drie huizen erbij die ze verhuurt. Ze runt nog steeds haar eigen kleermakerij en biedt werk aan tien mensen. Zulke verhalen geven mij als docent energie. Het laat zien wat mogelijk is als je jongeren een kans geeft.”

AAN HET WOORD: TAMANDA DISI



Projectverantwoording: volledig in handen van Afrikaanse teams

Alle projecten worden beheerd door onze Afrikaanse teams, zonder tussenkomst van lokale ngo's. Deze directe aanpak maakt gestroomlijnde uitvoering en rapportage mogelijk en is volledig in lijn met de afspraken binnen de Fundraising Alliance. Controle op de uitvoering vindt plaats via financiële rapportages, inhoudelijke verslaglegging én projectbezoeken. In 2024 werden Kameroen en Ghana bezocht.

Jaarplan en rapportage

- Het beheer van HospitaalBroeders is gebaseerd op een integrale jaarcyclus die bestaat uit:
- Missie – onze strategische doelstellingen;
 - Strategie – de gekozen aanpak;
 - Jaarplan – doelen en acties voor het lopende jaar;
 - Begroting – de financiële onderbouwing.

Deze cyclus biedt het beoordelingskader voor de Raad van Toezicht, die ook toeziet op de naleving van de norm van minimaal 70% besteding aan strategische doelstellingen.

Toewijzing van projectmiddelen

Jaarlijks wordt een projectlijst opgesteld in samenwerking met partners van de Fundraising Alliance. De ziekenhuisdirecteuren dienen aanvragen in bij het projectbureau in Accra, dat de aanvragen toetst op inhoud en noodzaak. Na goedkeuring wordt de aanvraag beoordeeld door HospitaalBroeders Nederland en uiteindelijk voorgelegd aan de Raad van Toezicht.

Betalingen verlopen via het vier-ogenprincipe. Rapportages en bezoekverslagen zorgen voor controle achteraf.



Voorlichting aan zwangere vrouwen tijdens outreach in Ghana

‘Mensen komen van heinde en verre’

Met hulp van Nederlandse zorgprofessionals wordt er in ons ziekenhuis in Asafo (Ghana) hard gewerkt aan iets wat tot voor kort ondenkbaar was: een eigen orthopedische afdeling. In een regio waar nauwelijks medische zorg beschikbaar is, en zeker geen gespecialiseerde behandeling voor botbreuken, maakt dat een wereld van verschil. In een omtrek van tweehonderd kilometer is er geen ander ziekenhuis dat dit kan bieden.

Cynthia Badu Kwayie, anesthesist en teamleider op de operatieafdeling, ziet het effect van dichtbij:

“We hadden geen orthopedische afdeling in ons ziekenhuis. Maar dankzij de bezoeken van de Nederlandse artsen zijn we die nu stap voor stap aan het opbouwen. Patiënten komen van heinde en verre, omdat ze weten dat wij deze operaties kunnen doen. Door de begeleiding van het Nederlandse team zijn we zó gegroeid. We kunnen nu echt veel meer mensen helpen.”

AAN HET WOORD: CYNTHIA BADU KWAYIE





DEEL 4

BESTUURSVERSLAG

1. Statutaire doelstelling, missie en visie

Vanaf haar oprichting richt HospitaalBroeders zich op fondsenwerving ter ondersteuning programma's in Afrika. Dit gebeurt op een manier die aansluit bij de bepalingen zoals vastgelegd in de statuten. De statuten omschrijven het doel van de Stichting als volgt:

“De stichting heeft als doel: financieringsactiviteiten te organiseren en beheren, liefdadige schenkingen te ontvangen, toevertrouwde gelden te verwerven en beheren, en onroerende en roerende zaken te verkrijgen, behouden, onderhouden, hierin te investeren en dit te beheren en van tijd tot tijd alle inkomsten, met inbegrip van het vermogen, die de stichting zal ontvangen, te gebruiken en te verdelen, opdat deze in overeenstemming met de bestaande wetgeving gebruikt worden ten gunste van de Hospitaller Order of St. John of God in verband met haar uiteenlopende liefdadige activiteiten in Afrika.

Voorts het verstrekken van informatie en educatie met betrekking tot de projecten van de charitatieve projecten van de missie van de Orde wereldwijd, en het verrichten van al wat hiermee verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn.

Tot dit doel behoort niet het doen van uitkeringen aan de oprichter of aan hen die deel uitmaken van organen van de stichting.”

Die statutaire doelstelling is sinds 1994 ongewijzigd gebleven, maar missie en visie zijn wel bijgesteld door de jaren heen. HospitaalBroeders zet zich in voor toegankelijke en kwalitatieve zorg, onderwijs en begeleiding voor de meest kwetsbare groepen in Afrika. Daarbij staat maatwerk centraal: wat hebben mensen nodig om vooruit te kunnen? We geloven dat goede gezondheidszorg en degelijk onderwijs essentieel zijn voor structurele verbetering van levensomstandigheden en toekomstperspectief.



2. Raad van Toezicht en functiescheiding

Binnen de organisatie bestaat een duidelijke scheiding tussen toezicht, bestuur en uitvoering. De verschillende rollen en verantwoordelijkheden zijn helder verdeeld.

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht houdt toezicht op het beleid en het functioneren van de organisatie als geheel. De verantwoordelijkheden zijn onder meer:

- Het vaststellen en bewaken van de strategische koers van HospitaalBroeders;
- Het formuleren en bewaken van beleid, inclusief het evalueren van resultaten, prestaties en risico's;
- Het toezien op de naleving van wet- en regelgeving en de financiële verslaggeving;
- Het benoemen van de directeur en het periodiek beoordelen van diens functioneren;
- Het dragen van eindverantwoordelijkheid voor het jaarverslag.

Directie

De directeur is verantwoordelijk voor de dagelijkse aansturing van de organisatie en legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht. De verantwoordelijkheden van de directie zijn:

- Het leidinggeven aan het operationeel en financieel beheer van de organisatie;
- Het bijdragen aan de ontwikkeling van de strategische koers in samenwerking met de Raad van Toezicht;
- Het adviseren over en toezien op naleving van relevante wet- en regelgeving.

De directeur maakt geen deel uit van de Raad van Toezicht, maar is wel aanwezig bij vergaderingen om rapportages te presenteren. Dit betreft onder andere:

- Financiële overzichten;
- Informatie over de voortgang van de werkzaamheden;
- Inzichten in strategische ontwikkelingen;
- Updates over compliancevraagstukken.

Aan het einde van 2024 telde de Raad van Toezicht zes leden. De samenstelling was ongewijzigd t.o.v. 2023.

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	Penning-meester	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 klein organisatie waar drie mensen werken verdeeld over 2,4 fte. Ondanks de beperkte omvang wordt doelgericht gewerkt aan de uitvoering van de kerntaken. Binnen het kantoor zijn de werkzaamheden verdeeld over de volgende aandachtsgebieden: fondsenwerving en programma's, voorlichting en communicatie en de administratie van donateurs en dataverwerking.

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

De leiding van de organisatie is afwijkend. De directeur geeft formeel leiding aan de Nederlandse activiteiten vanuit Ierland. Zijn salaris wordt niet door de Nederlandse stichting betaald, maar gefinancierd door St. John of God in Ierland, waar hij tevens directeur is. De inzet voor de Nederlandse organisatie wordt beschouwd als een in-natura bijdrage en gewaardeerd op €10.000. Deze post is verwerkt in de baten en lasten.

Op basis van de taken in Nederland is de functie van de directeur geclassificeerd binnen groep C van de beloningsregeling van Goede Doelen Nederland, met een berekende BSD-score van 115.

De taken en verantwoordelijkheden van de directeur zijn vastgelegd in het directiereglement en in de statuten van HospitaalBroeders. De salarissen van de drie vaste medewerkers zijn afgestemd op de gangbare beloningsniveaus binnen de goededoelensector. Er is geen cao van toepassing, maar er wordt gewerkt met een intern salarishuis^[1]. Naast het reguliere salaris ontvangen medewerkers 8% vakantietoeslag. Aanvullende arbeidsvoorwaarden zijn beperkt: er is een eenvoudige vrijwillige pensioenregeling en een bescheiden opleidingsbudget. Bonussen worden niet uitgekeerd.

De leden van de Raad van Toezicht voeren hun taken onbezoldigd uit. In 2024 zijn er geen onkostenvergoedingen verstrekt.

^[1] Meer informatie hierover is beschikbaar op www.hospitaalbroeders.nl/salariering.



4. Risico's

De Raad van Toezicht voert jaarlijks een risicoanalyse uit. Daarbij geldt de mogelijke daling van donatie-inkomsten als het grootste risico. Daarnaast worden integriteitsvraagstukken, zoals het risico op seksuele intimidatie of misbruik in ziekenhuizen en misbruik van gelden, expliciet onderkend.

Om deze risico's te beperken, worden mitigerende maatregelen besproken. Binnen de Fundraising Alliance zijn beleidsrichtlijnen opgesteld op het gebied van *safeguarding*. De implementatie hiervan ligt bij de lokale ziekenhuizen.

5. Omvang van reserves en fondsen

Continuïteitsreserve

De Raad van Toezicht streefde ernaar om een bedrag van €284,000 aan het einde van 2024 te realiseren als continuïteitsreserve. Deze is bedoeld om voldoende middelen beschikbaar te houden om gedurende zes maanden alle vaste lasten te kunnen dekken, exclusief projectuitgaven in Afrika. Dit uitgangspunt is gebaseerd op een worstcasescenario waarin de organisatie abrupt zou moeten stoppen. Aanvankelijk bedroeg de streefwaarde €210.000, later in het jaar bijgesteld naar €284.000.

Bestemmingsreserve

In de loop van 2024 zijn er twee fondsen opgericht die binnen de huidige doelstellingen een reserve hanteren: het Kinderfonds Yassa en het Anna Maria Fonds. Deze reserves kenden eind 2024 een saldo van €49,451. In totaal werd in 2024 uit deze reserves respectievelijk €62,974 voor het Kinderfonds Yassa besteed aan operaties van kinderen met een beperking en €25,549 via het Anna Maria Fonds voor studiebeurzen.

6. Integriteitsbeleid

Internationaal

De ziekenhuizen in Afrika werken met kwetsbare groepen. Daarom is het toezicht op integriteitsschendingen daar extra belangrijk. De gezamenlijke partners van de Afrikaanse Provincie en de fondsenwervende organisaties in Nederland, Frankrijk, Ierland en Spanje gezamenlijk een gedragscode ontwikkeld: het HOFOC-document (Hospitaller Order's Fundraising Organizations and their Counterparts). Deze gedragscode, ondertekend door alle betrokkenen, benoemt onder andere:

- Machtsmisbruik (bijvoorbeeld belangenverstrengeling of nalatigheid),
- Financiële misstanden (zoals fraude of diefstal),
- Interpersoonlijke schendingen (zoals intimidatie of seksueel grensoverschrijdend gedrag).

Eventuele meldingen worden besproken binnen een gezamenlijke commissie. In 2024 zijn er geen meldingen geweest.

Nederland

De Nederlandse organisatie telt drie medewerkers. Integriteit is hier geborgd via een gedragscode en de aanstelling van een vertrouwenspersoon. In 2024 was dat RvT-lid Ralph Roels. Er zijn geen meldingen of klachten ontvangen. De beperkte omvang van de organisatie was aanleiding om dit niet separaat in de Raad van Toezicht te bespreken.

HospitaalBroeders hanteert meerdere gedragscodes en richtlijnen^[2], waaronder:

- De eigen gedragscode,
- Reglementen voor de Raad van Toezicht en de directie,
- De gedragscode van Goede Doelen Nederland,
- De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG),
- De Richtlijn RJ 650,
- De Code Telemarketing,
- De Richtlijn werving nalatenschappen,
- De DDDN zelfreguleringscode,
- De Code Brievenbusreclame en Direct Response Advertising.

^[2] Zie voor meer informatie www.hospitaalbroeders.nl/compliance



7. Fondsenwervings- en bestedingsbeleid

De Raad van Toezicht vervult een toezichthoudende rol op het gebied van risicomanagement en het fondsenwervingsbeleid. De uitvoering ligt bij de directeur en het hoofd Fondsenwerving en Programma's. Zij rapporteren ieder kwartaal over voortgang, inkomsten en uitgaven.

HospitaalBroeders hanteert de norm dat minimaal 70% van de uitgaven moet bijdragen aan de doelstellingen. In 2024 werd 76% van de uitgaven hieraan besteed.

De kosten voor fondsenwerving bleven met 18% ruim onder de 25%-norm van het CBF.

8. Financieel beleid en administratie

HospitaalBroeders werkt met een driejarig beleidsplan. Eind 2024 werd het plan voor 2024–2026 gepresenteerd. De jaarbegroting maakt deel uit van het jaarlijkse jaarplan. Voor de financiële administratie werd samengewerkt met boekhoudkantoor IAS. Zij verzorgden de maandelijkse overzichten, die intern werden besproken.

IAS fungeerde tevens als tussenpersoon voor de salarisbetalingen. De salarissen werden uitbetaald door IAS. Facturen werden beoordeeld en betaald door het hoofd Fondsenwerving en vervolgens goedgekeurd door de directeur, volgens het principe van dubbele controle.

Beleggingsbeleid

HospitaalBroeders voert geen actief beleggingsbeleid. Sinds de oprichting in 1994 geldt het principe "what comes in must go out". Hierdoor was de continuïteitsreserve altijd beperkt.

De RvT heeft besloten dat die opgeschroefd moet worden naar €284,000 in 2025.

CBF-erkenning en ANBI-status

Sinds 2020 beschikt HospitaalBroeders over een CBF-erkenning en ANBI-status. In 2024 is de CBF-erkenning opnieuw voor drie jaar verlengd. CBF noemt de impactrapportages van HospitaalBroeders als voorbeeld van *best practice* binnen de sector.

Controle

De controle van de jaarrekening over 2024 is uitgevoerd door Hordijk, Kok, Laan & Wabeke - Registeraccountants bv uit Everdingen. Het volledige verslag is opgenomen in de bijlage van het jaarverslag.

Klachten

HospitaalBroeders beschikt over een laagdrempelige klachtenprocedure. In 2024 zijn geen formele klachten geregistreerd. Klachten over telemarketing of het versturen van post werden telefonisch afgehandeld.

9. Toelichting op de financiële resultaten van 2024

Inkomsten

In 2024 waren de inkomsten van HospitaalBroeders €2.253.896. Deze forse stijging was toe te schrijven aan de toename van inkomsten uit nalatenschappen en de baten in natura voor apparatuur voor Ghana.

Daarnaast bleven de inkomsten uit structurele donaties ook stabiel. De inkomsten uit corporate funding en fondsen was dubbel zo groot als begroot.

De inzet op samenwerking met bedrijven was een belangrijk focuspunt in de fondsenwerving in 2024. De samenwerking met Cargill en Ferrero ging het tweede jaar in. Meer dan 6.000 cacaoboeren en hun families ontvingen gratis zorg. De voorziene shift van sec doneren door HospitaalBroeders aan onze ziekenhuizen naar de stimulus om inkomen te genereren in de ziekenhuizen (income generating activities) begint vruchten af te werpen en zal een vervolg krijgen in 2025.

Bestedingen

De uitgaven aan strategische doelen bleven stabiel ten opzichte van 2023: €1.027.688. De veel hogere inkomsten van 2024 (t.o.v. 2023) zijn besteed aan investeringen in fondsenwerving en het opbouwen van een reserve. Met name de schrale jaren 2021 en 2022, waarin de fondsenwerving behoorlijk werd uitgekleeft, liggen aan die strategie ten grondslag. De investeringen zijn gedaan in werving binnen bij bedrijven en aan direct mailings.

De fondsenwervingskosten stegen dan ook van 12,8% (2023) naar 18,7%. De kosten voor beheer en administratie bleven stabiel: 6,1% vs 5,6% (2023).

Kosten zijn toegerekend op basis van een door de accountant en het CBF goedgekeurde sleutel. Deze is opgenomen op pagina 56 van het verslag.

Invloed op projectuitgaven

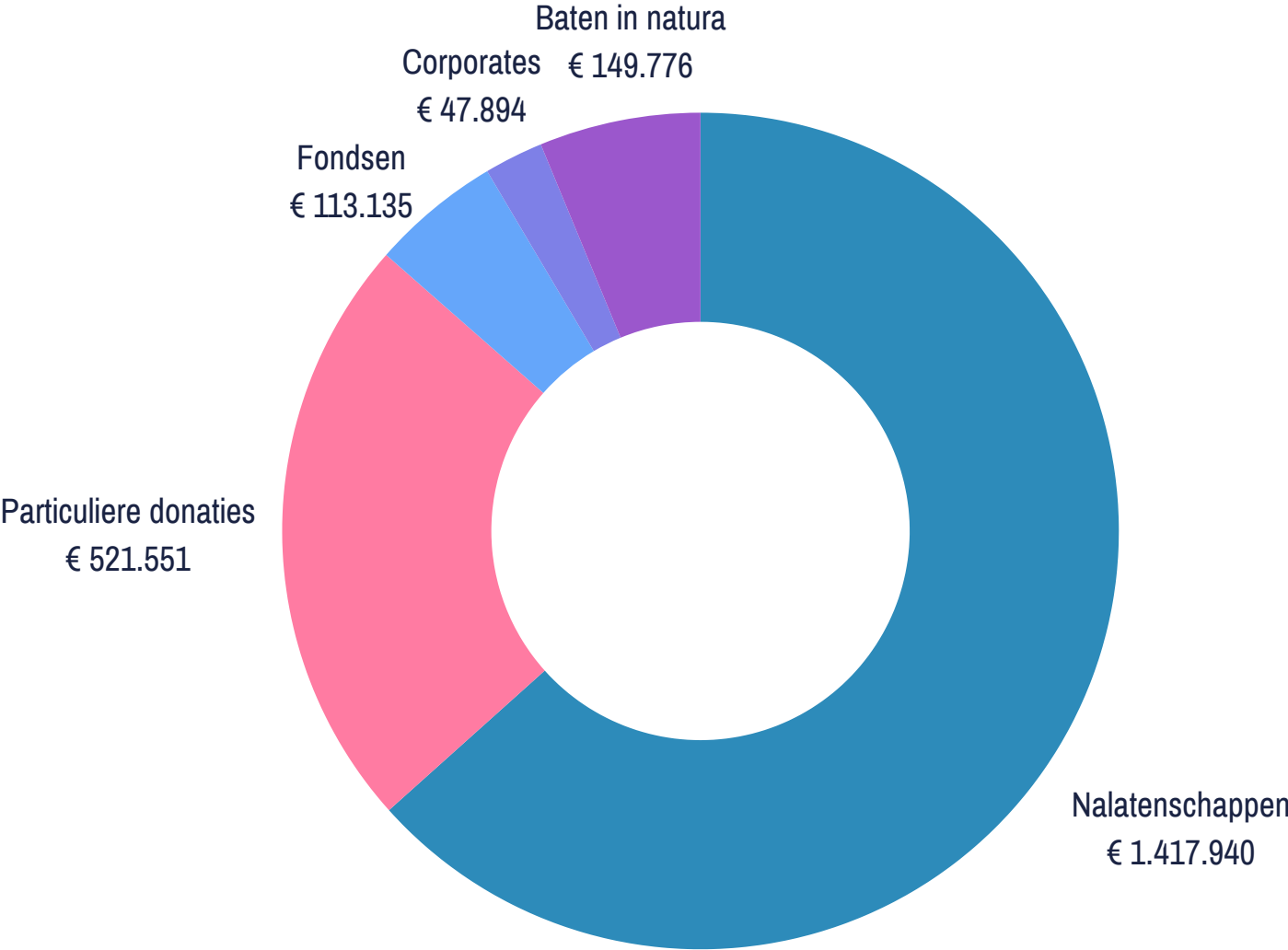
De programma- en projectsteun aan onze ziekenhuizen in Afrika bleef ook stabiel: €811.121 vs €835.727. Dit was een bewuste keuze omdat we willen voorkomen dat we alle extra inkomsten in hetzelfde jaar besteden. Vooraf wordt een schatting gemaakt welke steun in een jaar gegeven kan worden. Daar willen we niet van afwijken omdat vooraf met onze partners en het projectkantoor in Accra een prognose wordt gemaakt welke programma's prioriteit zullen hebben.

Drie belangrijke ontwikkelingen die hun weerslag zullen hebben in 2025 mogen niet onbenoemd blijven. Allereerst het overnemen van de activiteiten van de Casey Troy Foundation. De samenwerking met deze organisatie was een voorbeeld hoe twee NGO's hun krachten kunnen bundelen. In nauwe samenwerking met het bestuur, de achterban en een aantal financiers van de Casey Troy Foundation zijn stappen gezet om het aantal operaties en behandelingen van kinderen in Kameroen flink op te voeren én een stabiele basis te geven door het aantrekken van externe financiering.

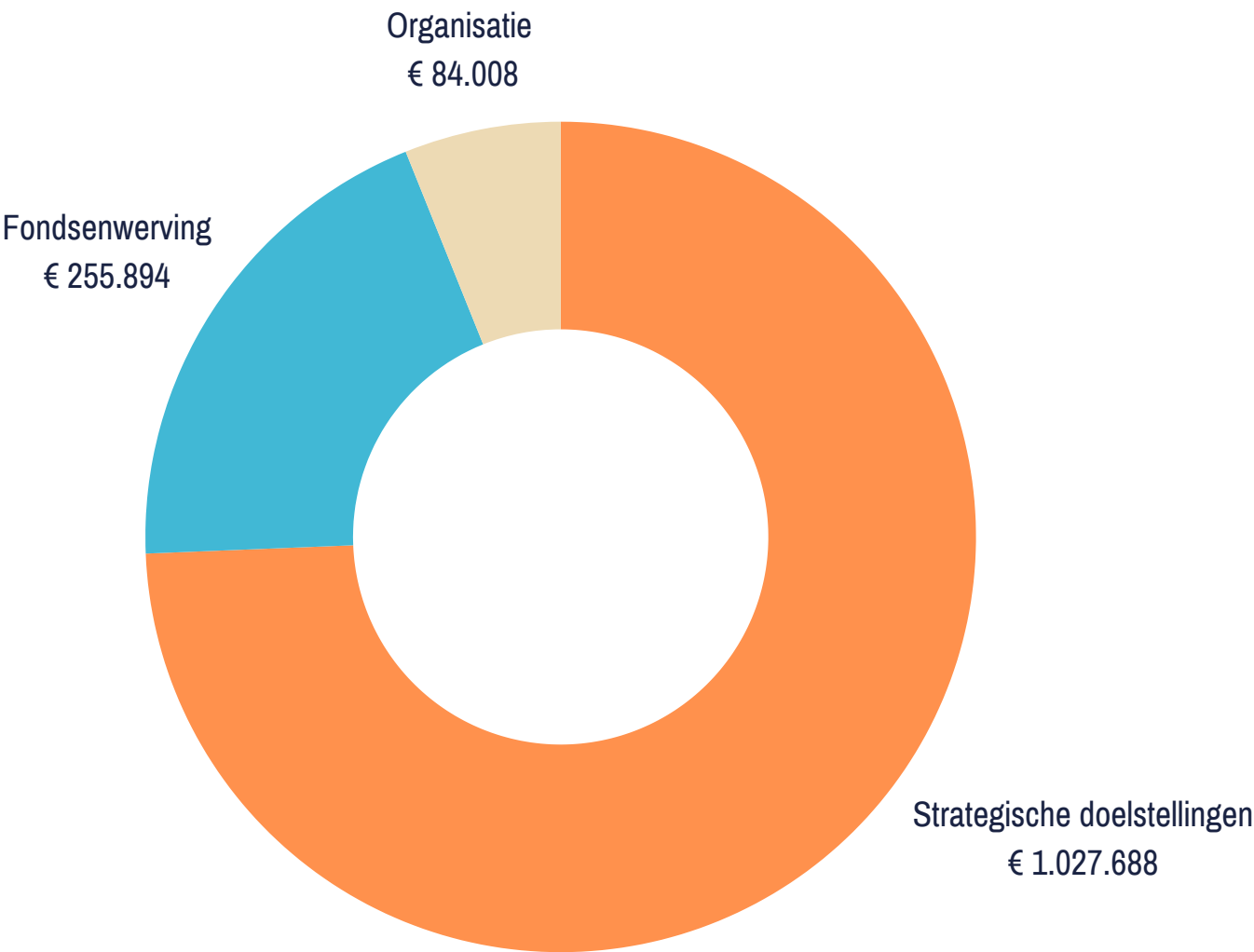
Een tweede belangrijke ontwikkeling is het inzetten van Nederlandse teams met een orthopedie-specialisme in Ghana om in het ziekenhuis in Asafo een volledig lokaal draaiende orthopedie-afdeling op te zetten. In 2024 is het eerste team van het Meander ziekenhuis in Amersfoort geweest. In 2025 zijn er nog twee bezoeken gepland. Deze bezoeken faciliteren de strategie om onze ziekenhuizen te sturen richting *income generating activities*.

Een derde belangrijke ontwikkeling is dat het experiment met een lening aan een ziekenhuis in Ghana succesvol is afgerond en in 2025 de voorbereidingen zijn gestart om een leningen-fonds op te zetten. Dit zal een grote invloed hebben op de strategie om inkomsten te genereren voor ziekenhuizen. Belangrijk omdat we graag willen dat de ziekenhuizen meer zelfstandig worden en onafhankelijk van westers donor geld.

Hoe werden we gesteund?



Hoe besteedden we het?



Begroting 2025

BATEN	gerealiseerd '24	begroot '24	begroot '25
Donaties Particulieren	521.551	463.000	418.000
Nalatenschappen	1.417.940	1.000.000	700.000
Baten verbonden organisaties zonder winststreven	113.135	50.000	60.000
Baten andere organisaties zonder winststreven	47.894	40.000	60.000
Baten in natura	149.776	55.000	60.000
Overig	3.600	24.000	40.000
Som van de baten	2.253.896	1.632.000	1.338.000

LASTEN	gerealiseerd '24	begroot '24	begroot '25
Besteed aan doelstellingen			
Directe Hulp	860.016	805.418	842.543
Coördinatie	59.347	62.419	54.744
Voorlichting en bewustmaking in Afrika	108.325	118.670	100.869
	1.027.688	986.507	998.156
Wervingskosten			
Bestaande donateurs	108.742	116.170	99.674
Nieuwe donateurs	147.152	155.599	132.664
	255.894	271.769	232.338
Kosten beheer en administratie	84.008	89.438	79.518
Som van de lasten	1.367.589	1.347.714	1.310.012

Saldo van baten en lasten	886.307	284.286	27.988
---------------------------	---------	---------	--------

Verslag van de Raad van Toezicht

De positieve ontwikkeling die in 2023 werd ingezet heeft een vervolg gekregen in 2024. Het pad van het faciliteren van onze ziekenhuizen om zelfstandiger te worden door inkomsten te genereren begint haar vruchten af te werpen. Steeds meer investeringen vanuit HospitaalBroeders hebben als doel om uiteindelijk onze ziekenhuizen een stevig fundament te geven, waardoor zij onafhankelijker worden van westers donateursgeld. Het opzetten van een *Charity programma* met een eenmalige investering in apparatuur heeft ertoe geleid dat in 2025 ons ziekenhuis in Boko ieder jaar - cyclisch - duizenden moeders en kinderen gratis zorg kan geven. Een eenmalige investering zet een vliegwiel in gang waarmee het ziekenhuis geld opzij kan zetten voor de eigen charitatieve activiteiten. De samenwerking met Cargill en Ferrero heeft een soortgelijk doel: in 2024 gingen we het tweede jaar in en kregen meer dan 6,000 cacaoboeren en hun families 'gratis' zorg. Gesponsord door de partners. Ook het opzetten van een orthopedie afdeling in Asafo, Ghana, dat inkomsten moet genereren voor het ziekenhuis om andere activiteiten te kunnen bekostigen is een voorbeeld van die strategie. HospitaalBroeders speelt hierin een actieve rol als aanjager en ondersteunt de lokale ziekenhuizen om deze *income generating activities* succesvol op te zetten en te verduurzamen.

2025 wordt in veel opzichten een belangrijk jaar: bedrijven en *corporates* worden steeds belangrijker en zien in toenemende mate ook kansen om partnerschappen aan te gaan met HospitaalBroeders. De ziekenhuizen in Afrika zien ook in steeds vaker de kansen die er liggen om *income geneating activities* uit te rollen. De samenwerking tussen HospitaalBroeders en onze ziekenhuizen zal dan ook geïntensiveerd worden om die ontwikkeling tot volle wasdom te doen komen.

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





DEEL 5

JAAARREKENING 2024

BALANS PER 31 DECEMBER 2024

(na resultaatbestemming)

ACTIVA

		31 dec 2024	31 dec 2023
Vaste activa			
Materiele vaste activa	(1)		
Kantoorinventaris		0	3.060
Financiele vaste activa	(2)	0	18.500
Vlottende activa			
Vorderingen	(3)		
Waarborgsommen		5.922	5.922
Overige vorderingen		10.734	24.247
		16.656	30.169
Liquide middelen	(4)	1.067.289	165.736
		1.083.945	217.465

PASSIVA

		31 dec 2024	31 dec 2023
Vermogen	(5)		
Continuïteitsreserve		991.021	151.139
Bestemmingsreserve			
-Kinderfonds Yassa		20.000	0
-Anna Maria Fonds		29.451	0
		1.040.472	151.139
Langlopende schulden	(6)		
Verstreckte lening		0	7.500
Belasting en premies SV		2.652	4.752
		2.652	12.252
Kortlopende schulden	(7)		
Crediteuren		4.888	14.717
Belasting en premies SV		7.214	7.179
Overige kortlopende schulden en overlopende passiva		28.719	32.178
		40.821	54.074
		1.083.945	217.465

WINST EN VERLIESREKENING OVER HET BOEKJAAR 2024

	2024	Begroot	2023
	€	€	€
BATEN	(8)		
Donaties Particulieren	521.551	463.000	557.646
Nalatenschappen	1.417.940	1.000.000	206.531
Baten verbonden organisaties zonder winststreven	113.135	40.000	165.763
Baten andere organisaties zonder winststreven	47.894	50.000	5.000
Baten in natura	149.776	55.000	404.966
Overige baten	3.600	24.000	0
Som van de baten	2.253.896	1.632.000	1.339.906
LASTEN			
Besteed aan doelstellingen	(9)		
Directe Hulp	860.016	805.418	884.204
Coördinatie	59.347	62.420	58.365
Voorlichting en bewustmaking in Afrika	108.325	118.670	106.494
	1.027.688	986.508	1.049.063
Wervingskosten	(10)		
Bestaande donateurs	108.742	116.170	76.057
Nieuwe donateurs	147.152	155.599	89.003
	255.894	271.769	165.060
Kosten beheer en administratie	(11)		
	84.008	89.423	72.704
Som van de lasten	1.367.589	1.347.700	1.286.827
Saldo voor financiële baten en lasten	(12)		
Saldo voor financiële baten en lasten	-3.026	0	1.213
Saldo van baten en lasten	-3.026	0	1.213
Saldo van baten en lasten	889.333	284.300	51.866
Bestemming saldo baten en lasten			
Toevoeging/onttrekking aan :			
continuïteitsreserve	839.882	284.300	51.866
bestemmingsreserve		0	0
-Kinderfonds Yassa	20.000		
-Anna Maria Fonds	29.451		
	889.333	284.300	51.866
<i>Indexcijfers</i>	<i>2024</i>	<i>Begroot</i>	<i>2023</i>
Kosten in % van de totale kosten			
-Beheer en administratie	6,1%	6,6%	5,6%
-Strategische doelstellingen	75,1%	73,2%	81,5%
Kosten fondswerving in % inkomende fondsenwerving			
-Wervingskosten	18,7%	20,2%	12,8%
Kosten in % van de totale inkomsten			
-Strategische doelstellingen	45,6%	60,4%	78,3%

KASSTROOMOVERZICHT

	2024	2023
	€	€
Inkomsten uit operationele activiteiten		
Operationeel resultaat	889.333	€ 51.866
Te corrigeren met;		
- Afschrijvingen	€ 3.060	€ 3.539
	892.393	€ 55.405
Wijzigingen in werkkapitaal		
Mutatie in de kortlopende vorderingen	13.513	€ -6.773
Mutatie in de kortlopende schulden	€ -13.253	€ -14.462
Kas toe- of afname van de operationele activiteiten	260	€ -21.235
Investeringskastroom		
Investeringen in vaste activa	€ 0	€ -669
Mutatie kasstroom investeringskastroom	€ 0	€ -669
Financieringskastroom		
Mutatie leningen u/g	€ 8.900	€ 11.500
	€ 8.900	€ 11.500
Mutatie in de liquide middelen	€ 901.553	€ 45.001

	2024	2023
	€	€
Specificatie liquide middelen		
Saldo liquide middelen per 1 januari	€ 165.736	€ 120.735
Mutatie in de liquide middelen	€ 901.553	€ 45.001
Saldo liquide middelen per 31 december	€ 1.067.289	€ 165.736

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.

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.

Nalatenschappen worden weergegeven in het jaar waarin de hoogte betrouwbaar kan worden vastgesteld.

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 dmv een verdeelsleutel toegerekend, gebaseerd op een beoordeling van relatieve tijdsbesteding aan deze doelstelling. Deze verdeelsleutel wordt toegelicht onder 'Besteed aan doelstelling' op pagina 56.

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

1. Materiele vaste activa

	31 dec 2024	31 dec 2023
	€	€
Stand per 1 januari 2024		
Cumulatieve aanschafwaarde	41.128	40.459
Cumulatieve afschrijvingen	-38.068	-34.529
Boekwaarde per 1 januari 2024	3.060	5.930
Mutataties in het jaar 2024		
Investeringen	0	669
Afschrijvingen	3.060	-3.539
	3.060	-2.870
Stand per 31 december 2024		
Cumulatieve aanschafwaarde	41.128	41.128
Cumulatieve afschrijvingen	-41.128	-38.068
Boekwaarde per 31 december 2024	0	3.060

De materiële vaste activa worden aangehouden voor de bedrijfsvoering.

	31 dec 2024	31 dec 2023
	€	€
2. Financiële vaste activa		
	Verstrekte lening	Verstrekte lening
	€	€
Stand 1 januari	18.500	30.000
Aflossingen	-18.500	-11.500
Stand per 31 december	0	18.500

Betreft een verstrekte 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	2024	2023
	€	€
<i>Waarborgsommen</i>		
Bankgarantie Rentmeester Hollandia N.V.	5.922	5.922
<i>Overige vorderingen</i>		
Vooruitbetaalde kosten	8.978	1.626
Overige	1.756	22.621
	10.734	24.247

4. Liquide middelen

ABN AMRO N.V. 41.45.42.940	0	1.797
ABN AMRO N.V. 41.45.42.169	0	77
Rabobank 3844.21.733	865.477	100.679
Rabobank 3823.172.480	201.812	63.183
	1.067.289	165.736

5. Vermogen

	2024	2023
	€	€
Continuïteitsreserve		
Stand per 1 januari	151.139	99.273
Bestemming van het resultaat	839.882	51.866
Stand per 31 december	991.021	151.139

Ten aanzien van de continuïtsreserve is het streven 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 kunnen zetten. De doelstelling is opgehoogd naar €284,000 door de Raad van Toezicht.

Bestemmingsreserve

Stand per 1 januari	0	0
Toevoeging aan de bestemmingsreserve		
-Kinderfonds Yassa	20.000	0
-Anna Maria Fonds	29.451	0
Stand per 31 december	49.451	0

6. Langlopende schulden

	31 dec 2024	31 dec 2023
	€	€
	Verstrekte lening	Verstrekte lening
	€	€
Stand per 1 januari	18.500	30.000
Aflossing	11.000	11.500
Aflossingsverplichting binnen 1 jaar	7.500	11.000
Stand per 31 december	0	7.500

Betreft een verstrekte lening door de heer A. Coppens t.b.v. de aanschaf van een ambulance in een ziekenhuis in Asafo, Ghana. De lening was verstrekt onder de navolgende voorwaarden:

Aanschaf van nieuwe ambulance met de lening.

De ambulance genereert inkomsten die het ziekenhuis gebruikt voor andere doelen.

De lening is verstrekt per 28 september 2021 en uitbetaald per bank op 15 oktober 2021 (rentedatum).

De looptijd van de lening is drie jaar.

De aflossing van de lening zal in 3 delen worden gedaan € 11.500 (2023);€ 11.000 (2024) en € 7.500 (2025).

Aanvullende zekerheden zijn niet gesteld.

	31 dec 2024	31 dec 2023
	€	€
	Loonheffing	Loonheffing
	€	€
Stand per 1 januari	4.752	6.852
Aflossingsverplichting binnen 1 jaar	2.100	2.100
Stand per 31 december	2.652	4.752

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

	31 dec 2024	31 dec 2023
	€	€
7. Kortlopende schulden		
Crediteuren		
Crediteuren	4.888	14.717
Loonheffing tijdvak december 2024	5.114	0
Loonheffing tijdvak december 2023	0	5.079
Loonheffing 2020 uitgestelde (covid) betalingsregeling	2.100	2.100
	7.214	7.179
Overige kortlopende schulden en overlopende passiva		
Aflossingsverplichting langlopende lening	7.500	11.000
Nog te betalen kosten	13.160	8.660
Nog te betalen rente lening	0	4.229
Reservering vakantiegelden	8.059	7.868
Netto loon	0	421
	28.719	32.178

TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING 2024

	2024	Begroot	2023
	€	€	€
8. Baten			
Donaties Particulieren	521.551	463.000	557.646
Nalatenschappen	1.417.940	1.000.000	206.531
Baten verbonden organisaties zonder winststrever	113.135	50.000	165.763
Baten andere organisaties zonder winststreven	47.894	40.000	5.000
Baten in natura	149.776	55.000	404.966
Overige baten	3.600	24.000	0
Som van de baten	2.253.896	1.632.000	1.339.906

9. 10 en 11. Besteed aan doelstellingen

	Besteed aan doelstellingen			Wervingskosten		Beheer en administratie			
	Directe hulp	Coördinatie	Voorlichting en bewustmaking Afrika	Fondsenwerving donoren	Nieuwe donoren	Beheer en administratie	Totaal 2024	Budget 2024	Totaal 2023
Verstrekten projectbijdragen	811.121	0	0	0	0	0	811.121	755.000	835.727
Personeelskosten	38.095	38.095	87.073	10.884	10.884	32.652	217.683	250.000	213.905
Huisvestingskosten	0	6.038	6.038	6.038	6.038	12.069	36.221	35.000	35.027
Kantoorkosten	0	745	745	745	745	1.487	4.470	10.000	3.990
Kosten donateurs	0	0	0	61.931	115.016	19.662	196.606	212.700	98.076
Donateursadministratie	0	3.669	3.669	18.344	3.669	7.337	36.687	45.000	33.841
Algemene kosten en afschrijvingen	10.800	10.800	10.800	10.800	10.800	10.800	64.801	40.000	66.261
	860.016	59.347	108.325	108.742	147.152	84.008	1.367.589	1.347.700	1.286.827

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 dmv 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.

	2024	Begroot	2023
	€	€	€
Projecten			
Malawi	300.000	250.000	102.637
Sierra Leone	25.949	50.000	16.948
Ghana	308.394	200.000	551.169
Kameroen	83.136	100.000	132.645
Kenia	22.300	50.000	27.725
Mozambique	8.000	20.000	0
Zambia	9.628	35.000	0
Liberia	53.714	50.000	4.603
	811.121	755.000	835.727

Toelichting

Het totale bedrag dat werd besteed aan project- en programmahulp in Afrika was €811.121. Dit was meer 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.

Enkele verschillen die opvallen: de *gifts in kind* en containervervoer naar Ghana zijn vooraf moeilijk in te schatten. Dat heeft te maken met de waarde van equipment die we uit Nederlandse ziekenhuizen krijgen. Die ziekenhuizen maken een reële inschatting van de waarde van die apparatuur.

In Zambia werd minder geïnvesteerd dan vooraf bedacht om dat de uitvoering van een MoU samen met Ierse en Spaanse collega's vertraging opliep in Zambia.

Personeelskosten

Gedurende het boekjaar 2024 waren er drie werknemers in dienst van de stichting, omgerekend 2,4 FTE's.

	2024	Begroot	2023
	€	€	€
Salarissen	162.233	185.000	158.261
Sociale verzekeringen werkgeversdeel	26.170	29.500	24.866
Kosten verzuimverzekering	8.107	7.500	7.596
Kosten bestuur	10.000	10.000	10.000
Overige personeelskosten	11.173	18.000	13.182
	217.683	250.000	213.905

De RvT-leden van de stichting ontvingen gedurende het jaar 2024 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.

De verhoging bij salarissen behelst een ingecalculeerde vergoeding voor een online marketeer.

	2024	Begroot	2023
	€	€	€
Huisvestingskosten			
Huur	32.160	32.000	31.307
Schoonmaakkosten	2.191	1.500	2.486
Overige	1.870	1.500	1.234
	36.221	35.000	35.027
Kantoor en algmene kosten			
Kantoorbenodigdheden	735	500	424
Telefoon, internet en porti	3.718	3.500	3.511
Kosten website	17	6.000	55
	4.470	10.000	3.990

	2024	Begroot	2023
	€	€	€
Kosten Donateursprogramma			
<i>Bestaande donoren</i>			
Kosten direct mailprogramma	62.254	88.000	45.198
Communicatie & PR	285	8.000	4.078
Loyaliteit	39.434	6.000	13.717
	101.973	102.000	62.993
<i>Nieuwe donateurs</i>			
Acquisitie	77.037	70.700	5.748
Telemarketing	14.931	20.000	18.373
Online marketing	2.665	20.000	10.962
	94.633	110.700	35.083
Totale wervingskosten	196.606	212.700	98.076

Toelichting
 In 2024 zijn investeringen gedaan in fondsenwerving. O.a. met het uitrollen van een Prospect mailingsprogramma. Dit zijn de extra kosten bij begroot. Onder ‘acquisitie nieuwe donateurs’ is een campagne opgenomen om bedrijven aan te trekken voor sponsoring.

Donateursadministratie

Kosten database	36.687	45.000	33.841
-----------------	--------	--------	--------

Algemene kosten en afschrijvingen

Accountantskosten	14.017	14.000	13.277
Administratiekosten	5.592	5.000	6.457
Rente -en bankkosten	7.269	7.000	10.580
Afschrijvingen	3.060	3.000	3.539
Reis- en verblijfkosten	9.032	4.000	10.413
Verzekeringen	571	500	491
Kantoorkosten	6.975	3.500	8.093
Overige algemene kosten	18.285	3.000	13.411
	64.801	40.000	66.261

12 . Saldo voor financiële baten en lasten

Rentelast verstrekte lening	-3026	0	1.213
Saldo van baten en lasten	-3026	0	1.213

Namens het bestuur

Amsterdam, 27 juni 2025

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

Getekend: P.H. Hulshof
Penningmeester

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

nSHB11C – 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 2024

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2024 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 2024 en van het resultaat over 2024, 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 2024
2. de staat van baten en lasten over 2024
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’.

Hordijk, Kok, Laan & Wabeke, registeraccountants B.V.
Postbus 390,
4100 AJ Culemborg
Telefoon 0800 – 1817
Handelsregister 32.094642
IBAN NL73 ABNA 0460 0605 46

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 de jaarstukken 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 gerede twijfel over de continuïteit, toelichten in de jaarrekening.

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 zodanig voorbereid en uitgevoerd dat een redelijke mate van zekerheid, maar geen absolute zekerheid is verkregen dat eventuele materiële fouten en/of fraude zijn ontdekt.

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;
- 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 gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting 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

inadequaaf 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, 30 juni 2025

Hordijk, Kok, Laan & Wabeke, registeraccountants B.V.

Drs. Gert-Jan Jordaan RA

HospitaalBroeders

Nieuwendammerdijk 530-A

1023 BX Amsterdam

020-6360752

www.hospitaalbroeders.nl

info@hospitaalbroeders.nl



HOSPITAALBROEDERS

KLEIN IN NEDERLAND, GROOTS IN AFRIKA