

HOSPITAALBROEDERS

JAARVERSLAG 2021



HOSPITAALBROEDERS

KLEIN IN NEDERLAND, GROOTS IN AFRIKA



INHOUDSOPGAVE

WOORD VAN DE VOORZITTER	3
DEEL 1: ONZE AANPAK	4
DEEL 2: PROJECT- EN PROGRAMMASTEUN	10
DEEL 3: ZO DOEN WIJ ONS WERK	18
DEEL 4: BESTUURSVERSLAG	24
DEEL 5: JAARREKENING 2021	35

W O R D V A N D E V O O R Z I T T E R

WE WETEN NU DAT EEN HOSPITAAL SCHIETSCHIJF KAN WORDEN

Ook al is de oorlog in Oekraïne begonnen in dit jaar, toch is er een gebeurtenis die zo'n grote indruk heeft gemaakt, dat die nu al vermeld moet worden. Het betreft niet de bloeddorstige invasie, noch de voortdurende schendingen van de mensenrechten, maar de aanval op ziekenhuizen. Raketten werden gericht op hospitalen en, in het bijzonder, op het kinders hospitaal van Marioepol. Rond 13 maart 2022 werden foto's wereldwijd verspreid van het verwoeste kinders hospitaal. De stad met meer dan 400.000 inwoners werd door het Russische leger in de maanden maart en april verwoest, maar de grootste verontwaardiging betrof de laffe aanval op het kinders hospitaal.

HospitaalBroeders draagt zorg voor 19 ziekenhuizen in Afrika, waarvan sommige met gespecialiseerde afdelingen voor baby's, kleine kinderen en hun moeders. Soms liggen die ziekenhuizen ook in gebieden waar het onrustig is. Na ruim twee jaar geleefd te hebben met extra voorziening tegen Covid-19, staan we nu voor de problemen van de veiligheid van onze ziekenhuizen. We weten nu dat een hospitaal gemakkelijk de schietschijf kan worden in een gewapend conflict. Afrika kent tal van conflicten. Hebben onze ziekenhuizen voldoende beveiliging, voldoende noodopvang, voldoende noodvoorraden medicijnen en voedsel? De waarheid is: er moet soms van de hand in de tand worden geleefd. Dat moet veranderen. Daarvoor is uw hulp nodig.

Ik bedank de staf in Amsterdam voor hun enthousiaste inzet in het voorbije 2021, ik bedank de donateurs in ons land, en ik bedank de inspirerende artsen, verpleegkundigen en ondersteunend personeel in Afrika. Samen werd er groots werk verricht. Dat doen we dit jaar weer.

Eduard Kimman,
Voorzitter Raad van Toezicht HospitaalBroeders





DEEL 1

ONZE AANPAK

Onze aanpak

De Nederlandse tak van HospitaalBroeders is in 1994 opgericht. We maken deel uit van een katholieke organisatie die in 54 landen 334 ziekenhuizen en klinieken bestiert. In Nederland richten we ons louter op de negentien ziekenhuizen in Afrika. We ondersteunen hun programma's en projecten financieel, waarbij gezondheidszorg uiteraard centraal staat.

Die ondersteuning richt zich op vijf gebieden:

1. **Algemene zorg**
2. **Geestelijke gezondheidszorg**
3. **Outreach activiteiten**
4. **Onderwijs**
5. **Kwetsbare groepen**

Met onze Outreach-activiteiten zorgen we ervoor dat we een groot achterland vanuit onze ziekenhuizen kunnen bestrijken. Veel kwetsbare groepen kunnen niet naar het ziekenhuis komen dus bezoeken onze teams die wekelijks. Al jarenlang richten we ons op het op het opleiden van medisch personeel.

Dit doen we o.a. op onze Nursing School in Sierra Leone waar we met studiebeurzen al meer dan 100 studenten een driejarige opleiding hebben laten afronden. In Malawi werken we samen met de Universteit van Malawi aan het opleiden van gespecialiseerd personeel in de geestelijke gezondheidszorg. Kwetsbare groepen als kinderen met een beperking en ouderen hebben ook onze speciale aandacht.

GGZ is echt een niche in de Afrikaanse zorg. HospitaalBroeders is een van de weinige organisaties die daar in is gespecialiseerd.

Missie

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

Visie

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

HospitaalBroeders. De naam van onze organisatie bestaat uit twee delen. De ene helft staat voor de zorg die we geven en de andere voor de eeuwenlange traditie waarbij katholieke ziekenbroeders ooit aan de wieg stonden van onze ziekenhuizen. Maar nauw verbonden met onze naam staat ook het begrip hospitality.

In het Nederlands het beste te vertalen met 'gastvrijheid'. Dit is de centrale waarde binnen onze internationale organisatie en die manifesteert zich in vier kernwaarden: mededogen, respect, uitmuntendheid en rechtvaardigheid. Dit betekent dat de zorg die wij verlenen zich richt op de acceptatie van mensen met een verstandelijke of lichamelijke beperking en hun emancipatie. En dat we altijd ons uiterste best doen ons werk zo goed mogelijk te doen en dat de deuren van onze ziekenhuizen voor iedereen open staan.

Strategie wereldwijd én in Nederland

In Nederland

We werken nauw samen met onze mensen in Afrika die de ziekenhuizen en klinieken runnen: die lijntjes zijn kort en direct. We helpen de Afrikaanse ziekenhuizen via de middelen die we via fondsenwerving in Nederland genereren. Via individuele donateurs, bedrijven en vermogensfondsen.

Internationaal

De Nederlandse tak van HospitaalBroeders neemt een bijzondere plaats in binnen de internationale organisatie. In Nederland zijn er geen broeders meer die in Nederlandse ziekenhuizen hun zorg verlenen. Daarom is de blik van de Nederlandse organisatie sinds 1994 op Afrika gericht. Traditiegetrouw is HospitaalBroeders een organisatie die gespecialiseerd is in geestelijke gezondheidszorg in de breedste zin van het woord. De focus lag op gespecialiseerde zorg voor de meest kwetsbare groepen in de samenleving. Dit varieert van psychische zorg tot zorg voor mensen met een verstandelijke beperking en verslavingszorg. In Afrika bieden we onze zorg aan in negen landen, maar ligt het zwaartepunt van ons werk echter op meer algemene gezondheidszorg. In drie van de negen landen doen we wel GGZ: Malawi, Senegal en Mozambique. En dat maakt ons werkterrein uniek omdat er in Afrika nauwelijks aandacht is voor geestelijke gezondheidszorg. GGZ is helaas een echte niche in Afrika. Ter vergelijking: in Nederland is de geestelijke gezondheidszorg goed voor ongeveer 20% van het totale zorgaanbod. In Malawi is dit slechts 1,5%.

Onze 19 ziekenhuizen en klinieken liggen verspreid over het hele continent: de meeste vallen binnen de zogenaamde 'Afrikaanse Provincie': Kenia (1), Kameroen (3), Mozambique (1), Sierra Leone (2), Liberia (2), Zambia (1), Senegal (3) en Ghana (4). Malawi (2) neemt een uitzonderingspositie in en valt onder de West-Europese Provincie. Dit is historisch zo gegroeid omdat Malawi lang deel heeft uitgemaakt van de Ierse organisatie. Sinds de start van HospitaalBroeders in Nederland in 1994, hebben alle landen steun gekregen. In de afgelopen jaren is de financiële ondersteuning wat meer verschoven naar West-Afrika en Malawi.

Naast Nederland zijn er ook fondsenwervende afdelingen in Italië, Spanje, Portugal, Frankrijk en Ierland die de Afrikaanse ziekenhuizen steunen. Gezamenlijk trekken we op in de Fundraising Alliance. Hier wordt samengewerkt om de beste resultaten te genereren en projectfinancieringsactiviteiten op elkaar af te stemmen. Daarnaast zijn er tweewekelijkse Zoom-meetings met de Afrikaanse Provincie en Ierse, Franse en Spaanse collega's. Op die manier wordt er samengewerkt om de zorg in Afrika te optimaliseren.



Outreach activiteiten: specialisatie van HospitaalBroeders

Een bijzonder aspect van het werk van HospitaalBroeders zijn onze Outreach-activiteiten. Vanuit onze ziekenhuizen gaan teams van dokters en verpleegkundigen op pad en bezoeken gemeenschappen die ver van het ziekenhuis af liggen. Zeker voor patiënten die ver van het ziekenhuis wonen of te arm of ziek zijn om naar het ziekenhuis te reizen, is dit een essentiële vorm van zorg. Door middel van voorlichtings- en bewustmakingscampagnes dragen we kennis over en dragen we bij aan preventieve zorg. Bijvoorbeeld op het gebied van hygiëne, moeder- en kindzorg en gezonde voeding. Zo zorgen we voor een grotere bewustwording bij dorpsbewoners over allerlei soorten ziekten.

Voorlichting is essentieel bij onze Outreach-aanpak. In Malawi en Senegal krijgen gemeenschappen voorlichting over het leven met psychische problemen. Zo leren familieleden en verzorgers gezondheidsproblemen bij patiënten te herkennen zoals Downsyndroom. Voor ouders is het belangrijk om zoiets al in een vroeg stadium te zien: zo begrijpen ze dat de toestand van hun kind niets met hekserij te maken heeft. Hierdoor heeft het werk van de Outreach-teams een sterk emancipatoire invloed op deze gemeenschappen. Dit werk is zogenaamd community-based: in samenwerking met en gedreven vanuit de gemeenschappen zelf. Dat doen we o.a. door de inzet van lokale vrijwilligers, die zijn de ogen en oren van onze Outreachteams. Op deze manier is de zorg laagdrempelig.

Radio-uitzendingen

In arme landen zoals Malawi is de radio belangrijker dan de televisie. Bijvoorbeeld in Malawi waar onze mensen het abstracte onderwerp van geestelijke gezondheidszorg toegankelijk en begrijpelijk maakt in wekelijkse radioprogramma's. In combinatie met informatiebijeenkomsten die de gemeenschap mobiliseren hebben we zo een enorme impact.



Impact en resultaten

Impactmeting is in de afgelopen jaren steeds belangrijker geworden. Soms is deze manier van werken uitdagend om te implementeren bij onze Afrikaanse collega's. Zij kampen met een enorme verscheidenheid aan uitdagingen in hun dagelijkse werk en dan wordt ook gevraagd om over de impact van hun werk te rapporteren. Soms blijkt het lastig om de 'uitkomst' van al die ziekenhuisactiviteiten inzichtelijk te maken.

Makkelijk meetbare output, zoals het aantal behandelde patiënten per jaar of de bezettingsgraad van bedden, wordt eenvoudig vastgesteld. Maar het langdurige 'resultaat' is moeilijker te meten. Ziekenhuiszorg is namelijk meer dan een reeks handelingen die onder medische protocollen worden uitgevoerd. Zorg verlenen omvat ook aandacht en liefde voor patiënten en medeleven betuigen als onderdeel van een professionele uitoefening van je vak. En dat zijn moeilijk te meten begrippen. Toch proberen we steeds meer op impact te sturen bij onze ziekenhuizen. We vragen ze expliciet te rapporteren over de impact en output en outcome van het werk.

Sturen op impact

- **Input:** welke middelen zijn ingezet?
- **Output:** wat zijn de uitgevoerde activiteiten?
- **Outcome:** de kwantificeerbare effecten die een verandering laten zien die is opgetreden als gevolg van de activiteiten.
- **Impact:** de langetermijneffecten van ons programma.

De impact van voorlichting in Malawi

Eerder noemden we het Outreach programma in Malawi waar we voorlichting geven via o.a. de radio. Dat heeft een enorme impact. Door deze radioprogramma's leren we luisteraars veel aspecten van leven met een geestelijk gezondheidsprobleem.

- We nemen stigma's weg over geestelijke gezondheidsproblemen (bijvoorbeeld over het syndroom van Down, schizofrenie, depressie).
- We voorkomen uitsluiting en discriminatie dat mensen met deze aandoeningen worden uitgesloten.
- We informeren mensen die tot onze doelgroep behoren dat 'hulp' via bushdokters geen gezonde optie is.
- We vergroten de kennis van mensen die met de doelgroep werken zoals ziekenhuispersoneel, leerkrachten, ambtenaren, politie en gevangenisbewaarders.
- In ons portage programma begeleiden en trainen we ouders hoe om te gaan met hun kinderen die op een of andere manier een beperking hebben.

Nauwe samenwerking tussen Nederland en lokale ziekenhuizen

Om in aanmerking te komen voor financiering dienen de ziekenhuizen aan een aantal criteria te voldoen.

Het programma moet urgent zijn en lokaal bedacht, dus niet uit een westerse hoed komen. We verwachten een professionele verslaglegging en de uitvoering moet efficiënt zijn. En natuurlijk gericht zijn op de noden van de meest kwetsbare groepen in de samenleving.

We zetten sterk in op capaciteitsopbouw van personeel. Er worden regelmatig studiebijeenkomsten en workshops gehouden om bijvoorbeeld administratieve processen te verbeteren. Maar ook om de kennis van ons zorgpersoneel te vergroten.



Verhalen vertellen

Voor onze Nederlandse donateurs willen we vooral positieve verhalen laten zien. Dat doen we door storytelling. Verhalen van onze lokale mensen uit het veld. Helder uitgelegd. We bezoeken de ziekenhuizen regelmatig en praten dan met medisch personeel en patiënten. Het Nederlandse hoofd fondsenwerving en programma's schrijft een uitgebreid rapport over de uitkomsten van elk bezoek. In 2021 werd aan het eind van het jaar voor het eerst sinds de uitbraak van corona weer een bezoek gebracht aan Afrika (Ghana). Het bezoek had een feestelijk tintje: we openden een nieuwe moeder- en kindkliniek in Oseikojokrom. Al die verhalen leggen we vast via nieuwsbrieven, video's, fotoreportages en uiteindelijk via een jaarverslag.

2021 in cijfers

In 2021 werkten er 55 Afrikaanse broeders in onze negentien ziekenhuizen, samen met ruim 2,300 personeelsleden. Onze ziekenhuizen hebben meer dan 1,100 bedden beschikbaar. Het totale aantal patiënten dat onze ziekenhuizen bezocht was in 2021 meer dan 325,000! Dat aantal lag met 11% weer een stuk hoger dan in Covidjaar 2020. In dat jaar vermeden mensen de ziekenhuizen: een bekende trend in Afrika tijdens crises die we ook tijdens ebola zagen.



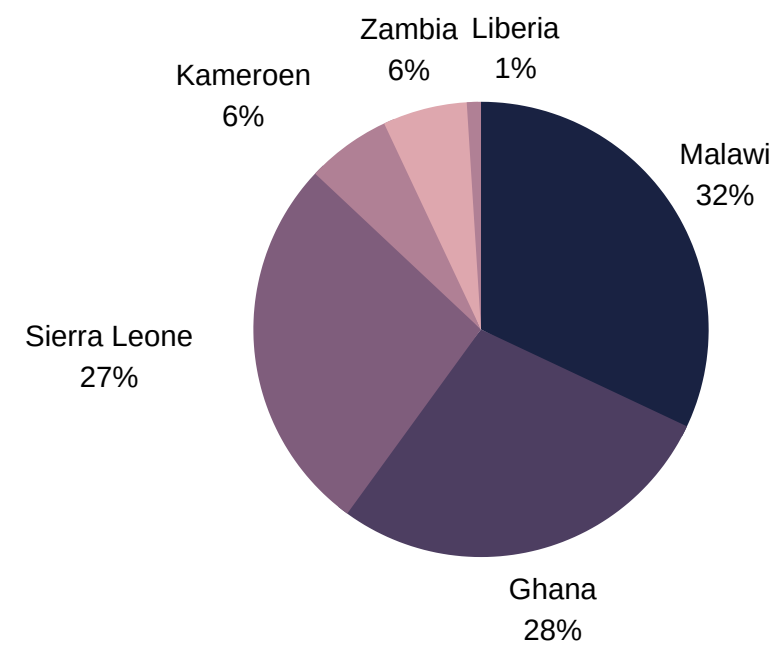
A photograph of three young children in school uniforms (white t-shirts and dark blue skirts) playing outdoors. The child in the foreground is leaning forward, smiling, and looking towards the camera. Two other children are in the background, one on the left and one on the right, both looking away from the camera. They are in a dirt area with a brick wall behind them. A red plastic chair and a blue patterned bag are visible on the right. A green plastic tub is in the bottom right corner.

DEEL 2

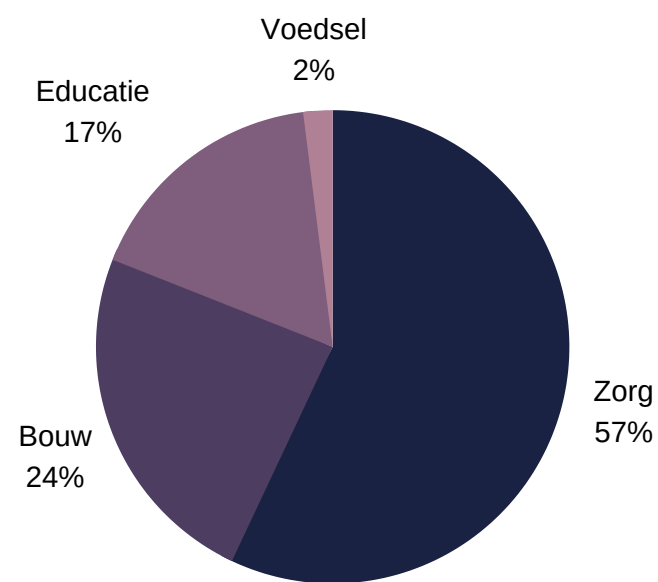
PROJECT- EN PROGRAMMASTEUN

Project- en programmasteun 2021

2021 was een goed jaar voor HospitaalBroeders qua projecten. Onze hulp valt uiteen in langdurige programmahulp en projecthulp. We ondersteunden zes van de negen landen. De verhouding tussen project- en programmahulp was ongeveer 50-50. In principe kunnen we een driedeling maken qua thema's: zorg is de belangrijkste, gevolgd door bouwen en onderwijs.



Verdeling per land



Verdeling per focusgebied



Impact

In feite verwijst impact naar de rol die onze organisatie of het ziekenhuis heeft gespeeld in de verandering die heeft plaatsgevonden ten opzichte van de doelgroep. Dit is de waargenomen verandering minus de verandering die 'hoe dan ook zou hebben plaatsgevonden'. De vraag die we ons managementteam dan stellen is: wat was er gebeurd als we dit niet hadden gedaan? In een ziekenhuis zijn dergelijke veranderingen niet altijd gemakkelijk te meten. Het is duidelijk dat het gebruik van een nieuw röntgenapparaat zal resulteren in méér röntgenfoto's van betere kwaliteit. De impact kan dan worden gedefinieerd als: verbeterde kwaliteit van onze zorg.



Impact per land

In onderstaande overzicht laten we aan de hand van de verschillende activiteiten zien welke impact we gemaakt hebben. Deze lijst is niet volledig. Voor een volledige opsomming van alle activiteiten en outcome zie: www.hospitaalbroeders.nl/impactperland

Impact Malawi

In Malawi ondersteunen we vooral meerjarige programma's op het gebied van geestelijke gezondheidszorg.

Outreach in het Mzimba-district, Noord-Malawi (€ 50.000)

Activiteiten

Onze teams organiseren maandelijkse bijeenkomsten in zeven Outreach-klinieken; organiseren support-groepen; geven specialistische trainingen en er zijn Wekelijkse radio-uitzendingen en bewustmakingscampagnes om het grote publiek bewust te maken van Outreach-werk diensten en mensenrechtenkwesties.

Impact

Het niveau van de basisbehoeften op het gebied van geestelijke gezondheid gaat geweldig omhoog. O.a. door het vergroten van bewustzijn over GGZ, capaciteitsopbouw door trainingen en de samenwerkingsrelaties op alle niveaus. Dit leidt tot een verregaande integratie van geestelijke gezondheid in de gemeenschappen.



Geestelijke gezondheidszorg in Lilongwe (€ 40.000)

Activiteiten

Trainingen van gezondheidswerkers en het opzetten van outreach klinieken verspreid over Lilongwe, en daarmee het aanbieden van ambulante zorg voor psychosociale zorg met medicatie voor patiënten. Daarnaast opleidings- en bewustmakingstrajecten op scholen en in de media via nationale radio.

Impact

Verbetering van de kwaliteit van leven van mensen met psychische problemen in het Lilongwe-district van Malawi, door opschaling van de gemeenschapsdiensten voor geestelijke gezondheidszorg in moeilijk bereikbare gebieden en de versterking van de beroepsbevolking in de geestelijke gezondheidszorg. Daarnaast meer begrip voor GGZ-gerelateerde problemen door bewustmakingsprogramma's op radio en scholen.

Ouderenzorg (€ 10.000)

Activiteiten

Zorg voor ouderen, o.a. door fysiotherapie, psychosociale zorg, het uitvoeren van medische onderzoeken en het verstrekken van voedingssupplementen en het geven van maaltijden. Huisbezoeken door onze teams en het faciliteren van uitstapjes en onderwijs en recreatie voor groep ouderen.

Impact

Bijdragen aan het verbeteren van de kwaliteit van leven van ouderen door het aanbieden van psychosociale diensten, het vergemakkelijken van de toegang tot gezondheidsdiensten, onderwijs, belangenbehartiging en netwerken.



Child Development Centre in Mzuzu- Malawi (€ 50.000)

Activiteiten

Vroege interventie via onze portage-groepen en het intensief begeleiden en trainen van ouders met kinderen met een beperking. Uitgebreide huis- en schoolbezoeken en het organiseren van groepsbijeenkomsten over GGZ. Doorverwijzingen naar onze Elvira-school.

Impact

Verbeterde levenskwaliteit van kinderen met een handicap door interventies in de vroege kinderjaren, onderwijs en voorlichting, beroepsopleiding en rehabilitatie, medische interventies voor kinderen met meerdere medische, verstandelijke en fysieke aandoeningen; counseling en het trainen van vaardigheden voor ouders en recreatieve activiteiten.

Overige projecten: ondersteuning crowdfundingactie personeel in Mzuzu (€ 460)

Wat is Portage?

Een bijzonder onderdeel van ons werk met kinderen is het portageprogramma. Hierbij worden de ouders behandelaar van een kind met een beperking. Daarin worden ze uitgebreid begeleid door ons team. Dit programma richt zich op kinderen van 0 tot 3 jaar oud. Ouders en kinderen worden gemiddeld zo'n zes keer per maand bezocht om te kijken hoe het gaat.



Belangrijkste therapie vindt thuis plaats

Mtende en zijn moeder doen mee aan het Portage Programma in Malawi. Ouders van kinderen met een beperking leren om zelf de behandelaar van hun kind te worden.

Tikhale, de moeder van Mtende, is optimistisch over de toekomst van Mtende:

‘Ze leren ons verschillende technieken en we hebben enorme verbeteringen gezien met wat hij kan. De fysiotherapie heeft zijn kracht opgebouwd en hij kan nu rechtop zitten. En met het looprek, kan hij staan en we zijn er zeker van dat hij ooit zonder hulpmiddelen zal kunnen lopen. Het personeel en hun begeleiding tijdens deze reis zijn van onschatbare waarde. Ik denk niet dat Mtende zou zijn waar hij nu is zonder de hulp van HospitaalBroeders. Het team komt ons ook thuis opzoeken om te zien hoe het met hem gaat en wat er nodig is. Ze hebben ons hulp gegeven die we nergens anders konden vinden en leerden ons dat de belangrijkste therapie thuis plaatsvindt, bij zijn familie. Het heeft Mtende geholpen om het kind te zijn dat hij nu is.’



Impact Sierra Leone

Studiebeurzen 48 studenten Verpleegkunde (€ 66,528)

Ons speciale studiebeursprogramma Anna Maria Fonds financiert de studie van 48 studenten gedurende drie jaar.

Activiteiten

Collegegelden en levensonderhoud wordt betaald alsmede verblijf in studentenhostel.

Impact

Toegang tot onderwijs en daarmee zicht op financiële zelfstandigheid voor kwetsbare vrouwelijke studenten. Als één van de beste opleiding van het land zorgt dit programma ook direct aan het verbeteren van de kwaliteit van de gezondheidszorg in Sierra Leone.

Studiebeurzen 18 studenten Verpleegkunde (€ 11,770)

Activiteiten

Idem als de steun vanuit het Anna Maria Fonds maar nu voor studenten die om financiële redenen jaar twee of drie dreigden te gaan missen. Deze worden ondersteund met een beurs voor het collegegeld en een bijdrage voor hun levensonderhoud. Collegegeld betaald voor 18 studenten.



Renovatie Multifunctionele Zaal (€ 33,472)

Activiteiten

Een oud gebouw op het ziekenhuisterrein werd gerenoveerd en getransformeerd tot een multifunctionele conferentieruimte.

Impact

Een veilige en functionele omgeving voor het organiseren van allerlei activiteiten voor ziekenhuispersoneel. Daarnaast worden er inkomsten gegenereerd door de verhuur van de ruimte voor commerciële doelen.

Voedselhulp Mange-gemeenschap (€ 10,000)

Er heerste honger bij de lokale bevolking in de Mange regio rondom ons ziekenhuis in Lunsar. Door de uitbraak van corona kon er niet geoogst worden vanwege verregaande lockdownmaatregelen.

Impact

Bijna 500 huishoudens (ongeveer 3,000 mensen) van de gemeenschap kregen voedsel.

Medische assistentie personeel na ongeval (€ 2,000)

Een aantal medewerkers van ons ziekenhuis in Lunsar was betrokken bij een verkeersongeval tijdens werktijd.

Activiteiten

Twee personeelsleden zijn voor een medische behandeling naar Ghana gestuurd.

Impact

De twee stafleden konden niet adequaat geholpen worden in Sierra Leone en zijn geopereerd in Ghana. Ze herstelden volledig en zijn weer werkzaam.

Overige projecten: Ondersteuning lokale gemeenschap (€ 5,000)

Impact Ghana

Bouw afdeling voor prenatale zorg (ANC), Amrahia (€ 31,560)

Met bijdrages van Nederlandse donateurs en fondsen werd de bestaande afdeling voor prenatale zorg in Amrahia vervangen door een nieuwe afdeling op een andere plaats op het ziekenhuisterrein.

Activiteiten

Bouw van een nieuwe afdeling voor moeder- en kindzorg en zwangerschapszorg.

Impact

Verbetering van de kwaliteit van leven van moeder en kind in dit gedeelte van Accra door verlaging van het risico op moedersterfte en doodgeboorte en de verbetering van de dienstverlening aan zwangere vrouwen. Daarnaast zorgde uitgebreide educatie van zwangere moeders voor een groter bewustzijn over allerlei gezondheidsrisico's.



Bouw afdeling voor volwassenen, Oseikojokrom (€30,000)

Met behulp van een bijdrage van een Nederlandse donateur is de bouw van een afdeling voor volwassenen gestart bij de kliniek in Oseikojokrom.

Activiteiten

Bouwen van een nieuwe afdeling, speciaal voor volwassenen met o.a. tien bedden voor mannen, tien bedden voor vrouwen en een kleine operatiekamer.

Impact

De algemene gezondheid van de mensen in en rond Sefwi-Oseikojokrom zal verbeteren, met name de gezondheid van volwassen mannen en vrouwen, moeders en de algemene bevolking. Er zal een verlaging van het sterftecijfer zijn in Oseikojokrom en de aangrenzende gebieden.



Outreach activiteiten Adental Municipality (€20,784)

In Adenta ondersteunen we een meerjarig outreach-programma.

Activiteiten

Eerstelijnsgezondheidszorg door onze teams, vaccinaties van kinderen, voorlichting en educatie aan jonge moeders en schoolkinderen afleggen van huisbezoeken.

Impact

Vermindering van sterfte van kinderen onder de 5 jaar in de gemeenschap en vermindering van ondervoede kinderen in de gemeenschap. Verbeterde hygiëne en gezondheid van grote groepen schoolkinderen.



Overige projecten: Container met medische apparatuur, ziekenhuis-kleding, etc. (€47,953)

Impact Kameroen

Aanschaf apparatuur kliniek Boko (€ 16,949)

Activiteiten

Aankoop en ingebruikname van apparatuur voor pediatrie (kindergeneeskunde) en toename van consultaties voor jonge kinderen.

Impact

Verbeterde kwaliteit van leven van kinderen in Boko en afname aantal kinderen met sikkelaandoening.

Bouw gezondheidspost Elum (€ 9,000)

Vóór de burgeroorlog in Kameroen is er een start gemaakt met de bouw van een gezondheidspost in het bergachtige Elum. Door de oorlog zijn de werkzaamheden stilgelegd. Eind 2021 zijn de bouwwerkzaamheden hervat.

Activiteiten

De lokale bevolking voert alle werk zelf uit: egaliseren van de omgeving en bouwen van kliniek.

Impact

Vermindering sterftcijfers van moeder en kind in dit gebied. Verbetering kwaliteit van leven voor groepen die anders afgesloten zijn van zorg.



Impact Liberia

Reparatie dak van ziekenhuis (€ 5,000)

Impact Zambia

Heropening orthopedische werkplaats (€ 16,221)

Activiteiten

Aankoop van onderdelen en materialen voor de orthopedische werkplaats. Opstarten van productie van artificiële ledematen en schoeisel in volledig operationele werkplaats.

Impact

Verbeterde kwaliteit van leven van mensen met een handicap door middel van prothesen en orthopedische apparaten en outreach-programma's.



Bewustmakingscampagne: Inclusie van mensen met een beperking (€ 10,426)

Activiteiten

Trainingen aan medewerkers (therapeuten, technici en veldwerkers) en het geven van bewustmakingssessies met traditionele leiders. Wekelijkse radioprogramma's over leven met een beperking.

Impact

Verbeterde kwaliteit van leven van mensen met een beperking door het verstrekken van prothesen en orthopedische apparaten en laagdrempelige zorg in ons centrum.

Overige projecten: Container met losse spullen (€ 394)



DEEL 3

ZO DOEN WE ONS WERK

Fondsenwerving

Donateurs zijn het kloppende hart van HospitaalBroeders. Dat blijkt elke keer op onze Donateursdagen. Helaas kon deze in 2021 geen doorgang vinden vanwege de uitbraak van corona en de vele beperkende maatregelen. Deze donateurs zorgen voor het grootste gedeelte voor de inkomsten van HospitaalBroeders, onze zogenaamde structurele donateurs.

Daarnaast krijgen we ook eenmalige giften, van de zogenaamde incidentele donateurs. Deze groep wordt steeds kleiner omdat ook de verspreiding van onze mailings en papieren nieuwsbrieven steeds kleiner wordt.

We proberen in toenemende mate inkomsten uit het bedrijfsleven en van vermogensfondsen en institutionele fondsen te genereren. 2021 was, wat dat betreft, een goed jaar waarbij we van King, een bedrijf dat materialen levert aan o.a. ziekenhuizen, een grote bijdrage mochten ontvangen van mondmaskers en corona-gerelateerde beschermingspakken. Belangrijk omdat deze wegwerppakken en handschoenen steeds duurder werden in Afrika vanwege logistieke problemen door corona.

Eerlijk en open communiceren vinden we belangrijk: via allerlei kanalen doen we dat over onze projecten en programma's. Uiteraard om onze achterban te informeren over het werk dat we doen in Afrika maar natuurlijk ook om ze langer aan ons belangrijke werk te binden. Vooral verslaglegging via audiovisuele middelen is daarbij belangrijk geworden in de laatste jaren.

Communicatie

De communicatie-activiteiten richten zich op zowel loyaliteit van bestaande donateurs, het communiceren over onze ziekenhuizen, als op ondersteuning van fondsenwerving. We communiceren over de activiteiten in onze ziekenhuizen en projecten om het merk HospitaalBroeders te 'laden'. We laten resultaten zien. Daarnaast hebben we in 2021 aan drie onderwerpen extra aandacht besteed. Allereerst hebben we een bescheiden campagne uitgezet rondom de Dag van de Verpleging. In onze 19 ziekenhuizen in Afrika is het niet altijd makkelijk om verpleegkundige te zijn, zeker niet in corona-tijd. In interviews

zijn er een aantal verpleegkundigen uit verschillende ziekenhuizen in Afrika aan het woord geweest. Daarnaast hebben we onze activiteiten in Ghana uitgelicht. Dit omdat we er met Nederlands geld een nieuwe moeder- en kindzorgkliniek konden openen en we een donatie in natura van King (leverancier van medische en facilitaire artikelen) naar onze ziekenhuizen in Ghana konden sturen.

De grootste campagne vond plaats in december: een fondsenwervende campagne. Dit was meteen een pilot omdat het onze eerste digitale collecte was. We vroegen aandacht voor het vaccineren van kinderen tegen infectieziektes als mazelen door onze outreach teams. Daarnaast hebben we de stoppercampagne vernieuwd met beeldmateriaal uit deze campagne.

Online hebben we in 2021 via de website, met digitale nieuwsbrieven en via social media 73.000 mensen kunnen bereiken met onze boodschap. Offline hebben we via (gratis) stopperadverententies bijna 6 miljoen mensen bereikt.

Binnen de marketingcommunicatie is er gedifferentieerd. Zo zijn we een speciale nieuwsbrief (digitaal) gestart voor filantropiespecialisten en grote gevers. En hebben we de communicatie richting grote gevers aangepast. Tevens is de communicatie richting fondsen en bedrijven gewijzigd, zo hebben we de lay-out van documenten als jaarverslag en projectaanvragen geprofessionaliseerd.

We hebben twee lokale fotografen ingehuurd voor beeldmateriaal. Eén in Sierra Leone die de ziekenhuismedewerkers heeft geportretteerd. En één in Ghana die een dag mee is gegaan op outreach bezoek.

2022 staat in het teken van het centraal stellen van onze donateurs. we organiseren eindelijk (na corona) in weer een donateursdag zodat we live met donateurs in gesprek kunnen gaan over ons werk en wat zij daar van vinden.





De nalatenschap van mijn zoon gaat andere mensen een beter leven geven

Aan iedere nalatenschap zit een verdrietige rand, maar in sommige gevallen is het mogelijk er ook een mooi gebaar aan toe te voegen.

Mevrouw Sanne Scholten is sinds 2006 donateur van HospitaalBroeders. Toen haar enige en tevens ongehuwde zoon plotseling overleed en er geld vrij kwam uit zijn nalatenschap, besloot zij dit te besteden aan het welzijn van de bewoners in een dorp op de grens van Ghana en Ivoorkust:

‘Na het overlijden van mijn zoon, kwam er geld vrij toen zijn huis verkocht werd. Ik dacht wat doen we met het geld? en toen wist ik eigenlijk direct dat het besteed moest worden aan sociale projecten. Ik kom zelf uit de verpleging; gezondheidszorg vind ik belangrijk. Met het geld wilde ik mensen helpen om toegang te krijgen tot gezondheidszorg. De nalatenschap van mijn zoon moet andere mensen een beter leven geven. Ik vind het belangrijk dat er écht mensen mee geholpen worden. Ik was al lang donateur van HospitaalBroeders. Dat er korte lijnen zijn bij HospitaalBroeders met de projecten was ook een belangrijke afweging, want dan blijft er niet veel aan de strijkstok hangen. Het was dan ook fantastisch om de videobeelden van de nieuwe kliniek te zien. Prachtig dat er zoveel mensen bij de opening waren, van groot tot klein. Je kon op de gezichten aflezen dat ze blij en gelukkig waren dat de nieuwe kliniek er is. Ze dansten en zongen. Ik ben blij dat het goed terecht is gekomen.’

Toewijzing van projectgelden

Onze mensen in Afrika weten het beste weten wat er nodig is om een project of programma in een ziekenhuis tot een succes te maken. Daarom beperken wij ons vanuit Nederland vooral tot de financiering ervan. Dat een project lokaal wordt bedacht en uitgevoerd door lokale mensen, staat daarbij voorop. Dat is een van de redenen dat we in de afgelopen jaren steeds meer zijn gaan investeren in educatie: het opleiden van zorgpersoneel. De procedure bij het toewijzen van een projectaanvraag gaat als volgt te werk. Elk jaar stellen we een lijst op met projecten en programma's die we in dat jaar gaan proberen te financieren. Dit doen we in nauwe samenwerking met onze partners van de Fundraising Alliance. De directeur van een ziekenhuis beoordeelt waar de grootste noden liggen. Hij dient een aanvraag in bij het projectbureau in Accra. Zij verzamelen alle projectenvragen uit negen landen, stellen kritische vragen en proberen onduidelijkheden boven water te krijgen. Als de projectaanvraag in orde wordt bevonden wordt een aanvraagformulier ondertekend door de Afrikaanse Provinciaal en de directeur van het ziekenhuis. Dit aanvraagformulier gaat samen met de projectaanvraag naar HospitaalBroeders. Daar wordt het opnieuw beoordeeld door het Hoofd Fondsenwerving en Programma's. Die adviseert de Raad van Toezicht vervolgens. Die besluit of een projectaanvraag wordt ondersteund. Vanuit Nederland wordt vervolgens volgens het vier-ogen principe geld overgemaakt naar de

De rol van de Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht speelt een belangrijke rol bij de toekomstplannen van HospitaalBroeders. Zij keuren het meerjarenbeleidsplan goed (drie jaar). Daarnaast wordt de jaarlijkse begroting voor het begin van het kalenderjaar goedgekeurd door de Raad van Toezicht. Hierin wordt de kostenverdeling voor het komende boekjaar vastgelegd en wordt gebudgetteerd wat de inkomsten zullen zijn. Aan de hand van die twee eenheden wordt gekeken hoeveel geld er wordt gereserveerd voor de projecten en programma's in Afrika. HospitaalBroeders heeft geen beleggingsbeleid en ontvangt geen overheidssubsidies. HospitaalBroeders voert sinds 2020 het CBF-keurmerk, de zogenaamde erkenning.

bankrekening van het ziekenhuis in Afrika. Achteraf wordt middels een rapportage terug gerapporteerd vanuit het ziekenhuis in Afrika. Controle gebeurt overigens ook ter plekke: eens in de twee of drie jaar worden de ziekenhuizen bezocht. Van deze bezoeken worden rapporten opgemaakt die gedeeld worden met de Raad van Toezicht. In 2021 was dat vanwege de geringe reismogelijkheden alleen in Ghana het geval.



Verantwoording Afrikaanse projecten en programma's

De uitvoering van de projecten en programma's wordt door de Afrikaanse staf gedaan: niets wordt uitbesteed. Dit is een groot voordeel: we werken niet met verschillende lokale organisaties, met verschillende werkwijzen en rapportages. De samenwerking gaat zeer centraal en is uniform de afgesproken regels die we gemaakt hebben binnen de Fundraising Alliance.

De controle op deze uitvoering geschiedt o.a. door projectbezoeken en wordt gemonitord via financiële- en projectrapportages.

Jaarplan en rapportage

Een planning- en controlecyclus helpt om een transparant en effectief beheer van de organisatie te creëren en te behouden.

Deze cyclus omvat in ieder geval de volgende vier elementen:

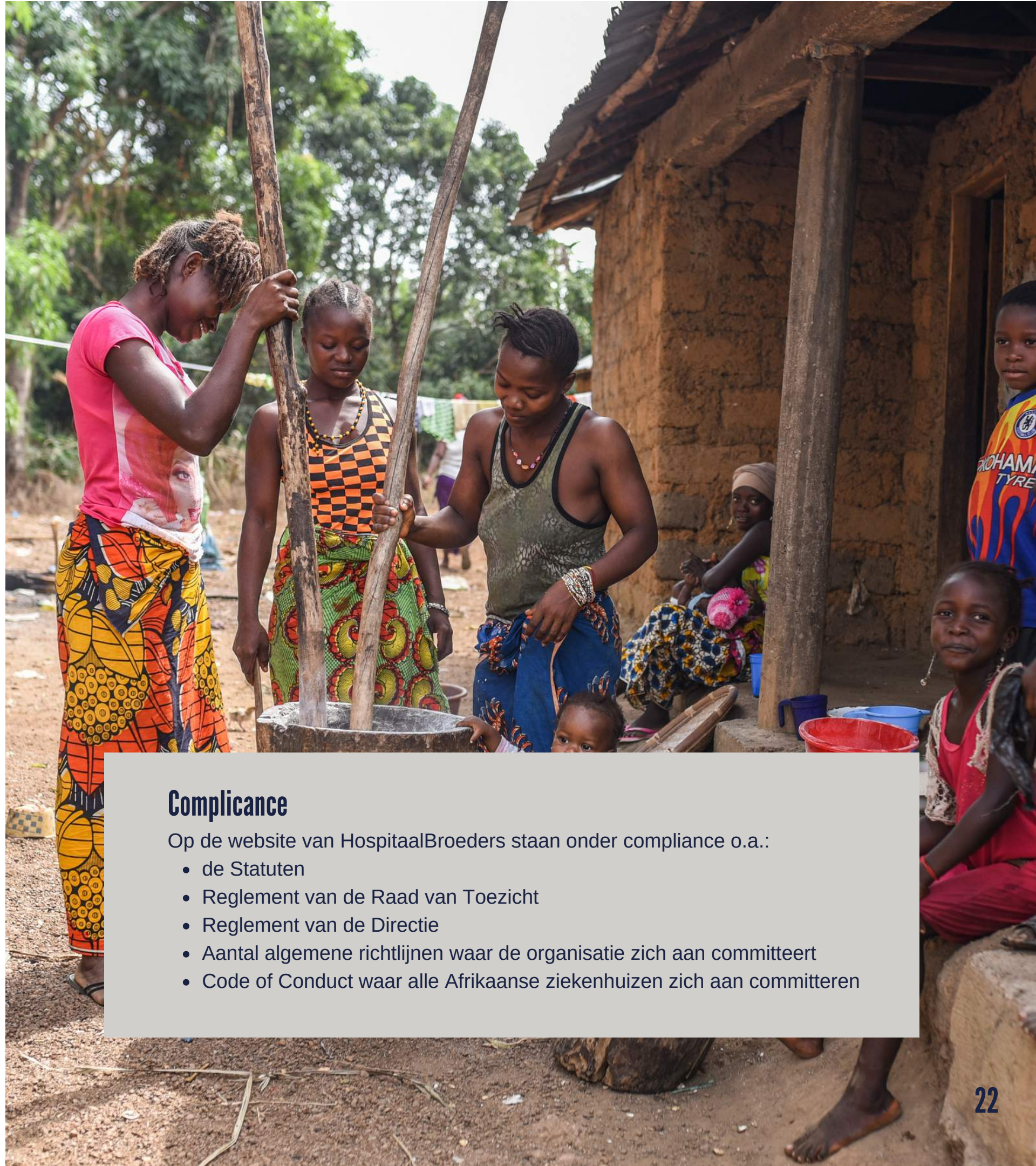
Missie: Strategische doelstellingen op lange termijn.

Strategie: De manier waarop de organisatie de doelstellingen behaalt.

Jaarplan: Doelstellingen voor het lopende boekjaar en hoe deze te realiseren.

Begroting: De inschatting van baten, lasten en investeringen die horen bij het jaarplan.

Het jaarplan biedt de Raad van Toezicht de mogelijkheid het uitgestippelde beleid te evalueren. Jaarplan en de begroting zijn derhalve de hoekstenen van goed bestuur en instrumenteel bij de evaluatie van beleid, doelstellingen en kwaliteit van de verslaglegging. Rapportage is een onderdeel van projectbezoeken aan de ziekenhuizen waar we spreken met stakeholders en personeel. Bij elke bestuursvergadering wordt een verslag over de financiën gepresenteerd en de drempel van 70% (minimum besteed aan strategische doelstellingen) wordt bewaakt.



Complicance

Op de website van HospitaalBroeders staan onder compliance o.a.:

- de Statuten
- Reglement van de Raad van Toezicht
- Reglement van de Directie
- Aantal algemene richtlijnen waar de organisatie zich aan committeert
- Code of Conduct waar alle Afrikaanse ziekenhuizen zich aan committeren

Hospital	No of Patients at OPD*	No of Beds	No of Staff	No of Outreach visits	No of Outreach patients reached
Ghana-Koforidua	92.263	184	535	0	0
Ghana-Asafo	59.686	150	391	61	11572
Ghana-Amrahia	25.443	24	175	24	282
Ghana-Oseikojokrom	7.807	17	27	14	266
Sierra Leone-Lunsar	15.976	75	222	89	829
Sierra Leone-Lungi	1.377	19	11	0	0
Liberia-Monrovia	19.593	120	162	0	0
Liberia-New Kru Town	8.500	4	10		
Kenya-Tigania	19.782	100	80	40	1053
Cameroon-Yassa	9.997	41	43	0	0
Cameroon-Boko	5.226	16	16	0	0
Cameroon-Batibo	4.477	56	30	80	2503
Senegal-Thies Dalal-Xel	17.269	52	38	36	2288
Senegal-Fatick Dalal-Xel	7.173	50	37	8	2396
Senegal-Thies Hospital					
Malawi-Mzuzu	9.924	34	190	84	547
Malawi-Lilongwe	6.238	49	117	84	1.690
Zambia-Monze	250	27	31	24	72
Mozambique-Nampula	14.344	41	93		
TOTAL	325.325	1.059	2.208	544	23.498



DEEL 4

BESTUURSVERSLAG

1. Statutaire doelstelling, missie en visie

HospitaalBroeders is vanaf haar oprichting in 1994 een echte fondsenwervende organisatie. Dit wordt omfloerst verwoord in de statuten:

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

Deze statutaire doelstelling uit 1994 is nooit veranderd. Ten aanzien van missie en visie zijn er in de afgelopen 35 jaar wel wat andere accenten gelegd.

Zo is het de missie van HospitaalBroeders om de beste zorg te geven aan de meest kwetsbare groepen in Afrika en er voor te zorgen dat mensen de hoogste kwaliteit zorg, scholing of hulp krijgen in overeenstemming met hun behoeften. En in onze visie geloven we in een mooiere toekomst van de meest kwetsbaren door goede gezondheidszorg en educatie.



2. Raad van Toezicht en functiescheiding

In 2021 bestond het bestuur van Hospitaalbroeders uit zes leden en kwam het vier maal bijeen. Er is sprake van een duidelijke functiescheiding tussen toezichthoudende taken, uitvoerende bevoegdheden en operationele activiteiten.

De Raad van Toezicht is verantwoordelijk voor de volgende terreinen:

- Bepalen van de strategische richting van HospitaalBroeders;
- het beleid en beheer van het bestuur met de bijbehorende resultaten en prestaties en risico's;
- het naleven van wet- en regelgeving en het voldoen aan de eisen van de financiële verslaggeving;
- benoeming van de directeur en beoordelen van functioneren van de directeur;
- eindverantwoordelijke van het jaarverslag.

De directeur rapporteert aan de Raad van Toezicht en is verantwoordelijk voor:

- Leiding geven aan het operationele en financiële beheer van het bedrijf; - assisteren van de Raad van Toezicht bij het bepalen van de strategische richting van de organisatie;
- assisteren en adviseren van de Raad van Toezicht over de naleving van relevante wetgeving.
- De directeur is geen lid van de Raad van Toezicht en presenteert tijdens deze vergaderingen de volgende informatie:
 - Een financiële update;
 - een operationele update;
 - strategische planontwikkeling;
 - compliance updates

De Raad van Toezicht bestond uit zes leden. In 2021 zwaait er een (gedwongen af) en hebben drie hun eerste zittingsperiode erop zitten.

	Functie	Datum eerste benoeming	Datum aftreden	Nevenfuncties
Dhr. E.J.J.M. Kimman	voorzitter	22-01-2020	22-01-2024	Emeritus hoogleraar Bedrijfsethiek, Radboud Universiteit, Nijmegen; Pastoor Canisiuskerk, Nijmegen
Dhr. F. Gallagher	secretaris	23-08-2018	23-08-2022	Voorzitter van Employ Ability and Saint John of God Association (UK); Directeur van SJOG Research Foundation
Dhr. P. Hulshof	penningmeester	23-08-2018	23-08-2022	Director Ethics & Compliance, KPMG
Mw. M. Gianotten		23-08-2018	23-08-2022	Digital Sales & Dvelopment, DPG-Media
Dhr. R. Roels		05-03-2019	05-03-2023	Senior Recruitment Consultant
Dhr. W.M. Forkan		25-07-2014	25-07-2022	Provinciaal St. John of God West-Europa, Voorzitter van de Hospitaller Services Group Dublin

Dezelfde zorg voor iemand met een psychische ziekte als voor iemand met een lichamelijke ziekte

Op de College of Health Sciences in Malawi studeren jongeren tot professional in de (geestelijke) gezondheidszorg.

Frazer Chayangana (28), student Psychiatrisch Verpleegkunde, vertelt waarom hij juist deze studie heeft gekozen:

'Ik ben, net als mijn medestudenten, opgegroeid in een gemeenschap waar mensen met een psychische aandoening verwaarloosd werden en er niet op dezelfde manier voor werd gezorgd als voor iemand met een lichamelijke ziekte. Dat is de reden waarom ik dit ben gaan studeren.'



3. Interne organisatie

Met 2,4 fte is HospitaalBroeders een kleine, slagvaardige organisatie. Op het kantoor is een duidelijke taakverdeling gecentreerd rond een aantal kernactiviteiten: fondsenwerving en programmaondersteuning, voorlichting en communicatie, donateursadministratie en databaseverwerking.

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

De manier waarop leiding wordt gegeven aan de Nederlandse organisatie is uitzonderlijk: de directeur geeft vanuit Ierland *formeel* leiding aan de Nederlandse activiteiten. Maar wordt niet betaald vanuit de Nederlandse organisatie maar geheel door de Ierse organisatie waar hij ook leiding aan geeft. Het Ierse St. John of God betaalt zijn salaris voor 100%. Daarom worden zijn werkzaamheden als *baten in natura* opgenomen in de baten en lasten. Deze werden gewaardeerd op €10,000. Op verzoek van het CBF is er wel een BSD-score uitgerekend. Er is hierbij van uitgegaan wat de werkzaamheden van de directeur in Nederland zijn. De score is met 290 in groep D ingeschaald. Deze score is gebaseerd op de beloningsregeling voor goede doelen van de brancheorganisatie Goede Doelen Nederland waar HospitaalBroeders lid van is. Deze richtlijnen zijn in 2005 opgesteld op basis van het advies van de commissie Wijffels. De taken en bevoegdheden van de directeur zijn vastgelegd in een directiereglement en in de statuten. De salarissen van de drie Nederlandse medewerkers met een vast contract, zijn in lijn met gangbare marktconforme beloningen van andere goede doelenorganisaties. Naast het salaris ontvangen medewerkers 8% vakantiegeld. De aanvullende arbeidsvoorwaarden zijn

bescheiden en omvatten een eenvoudige facultatieve pensioenregeling en er is een budget voor opleidings- en ontwikkelingsmogelijkheden. Hospitaalbroeders keert geen jaarlijkse of andere bonussen uit. De Raad van Toezichtleden werken allemaal onbezoldigd. In 2021 zijn er geen onkostenvergoedingen uitgekeerd.

4. Risico's

De Raad van Toezicht voert ieder jaar een risicoanalyse uit. Het teruglopen van inkomsten uit donaties wordt elke keer als belangrijkste risico omschreven. De impact die dat zou hebben op onze activiteiten wordt, terecht, gezien als een potentieel gevaar. Integriteitskwesties zoals het voorkomen van seksuele intimidatie/misbruik in de ziekenhuizen en mismanagement van toegewezen gelden of diefstal worden ook hoog gerangschikt. Slechte publiciteit die dat tot gevolg zou hebben, zou weer een negatief effect hebben op de inkomsten. Daarom is het van belang ook zogenaamde mitigerende maatregelen te koppelen aan deze gevaren die zich zouden kunnen voordoen. Ook deze worden elk jaar besproken in de Raad van Toezicht.

In 2021 is er een begin gemaakt om een gremium in te richten met alle partners van de Fundraising Alliance om gezamenlijke beleidsmaatregelen in te voeren ten aanzien van alles wat met *safeguarding* te maken heeft. Zie voor verdere uitleg onder 6. *Integriteitsbeleid*.



5. Omvang van reserves en fondsen

Continuïteitsreserve

De Raad van Toezicht heeft aan het begin van 2021 een nieuwe doelstelling geformuleerd omtrent de continuïteitsreserve om alle kosten voor minimaal zes maanden te coveren. Dit zijn alle kosten zonder de voorgenomen en geplande projecten in Afrika. Er is dan uitgegaan van een worst-case scenario waarbij HospitaalBroeders haar activiteiten niet langer kan uitvoeren. Op basis van de begroting voor 2021 is de doelstelling te komen tot een continuïteitsreserve van €210,000 op basis van een operationeel budget van €421,000 voor een heel jaar. De Raad van Toezicht streeft ernaar om deze doelstelling tegen het einde van het boekjaar 2023 te halen.

Bestemmingsreserve

De stichting kent een bestemmingsreserve. In deze reserve worden de middelen gereserveerd die geen oormerk hebben, anders dan dat zij ten goede dienen te komen aan de strategische doelstellingen. In 2021 was er een negatief exploitatieresultaat ad €44,291. Dat is als volgt gealloceerd: de resterende bestemmingsreserve per 1 januari 2021 ad €15,792 zal worden verlaagd met €15,792 tot nihil. Het resterende deel van het exploitatieverlies is in mindering gebracht op de continuïteitsreserve voor een bedrag van €28,499.



6. Integriteitsbeleid

Bij integriteit maken we onderscheid tussen de Nederlandse organisatie en de internationale organisatie. Bij deze laatste gaat het vooral over het functioneren van medewerkers in de negentien ziekenhuizen in Afrika.

Internationaal

Het monitoren van integriteitschendingen in 19 Afrikaanse ziekenhuizen is een lastig traject. Maar wel noodzakelijk. In onze ziekenhuizen werken werknemers met kwetsbare groepen en daarom zijn transparantie en openheid over zaken die mogelijk verkeerd kunnen gaan van levensbelang voor onze patiënten en medewerkers.

De geloofwaardigheid van onze organisatie staat daarbij op het spel.

In 2021 is speciale commissie opgericht met vertegenwoordigers uit de Afrikaanse Provincie en de Nederlandse, Franse, Ierse en Spaanse fondsenwervende organisaties. Een nieuwe *Code of Conduct* is door een externe integriteitsspecialist opgesteld en ondertekend door alle ziekenhuizen en stakeholders. Het doel was om interne richtlijnen ten aanzien van alle aspecten van integriteit vast te leggen. In het zogenaamde HOFOC-document (*Code of Conduct Hospitaller Order's Fundraising Organizations and their Counterparts*) is dit vastgelegd. Machtsmisbruik (corruptie, belangenverstrengeling, nalatigheid, lekken vertrouwelijke informatie); Financieel (fraude, diefstal, verwijtbare verspilling); Interpersoonlijke schending (discriminatie, intimidatie, vernedering, geweld, pesten, seksuele intimidatie, seksueel geweld) worden allemaal benoemd in het HOFOC-document.

Nederland

In Nederland hebben bestaat HospitaalBroeders uit een kleine operationele organisatie van drie mensen. De gedragscode is leidend voor ons handelen in Nederland. Die wordt uitgebreid toegelicht op de website onder het kopje *compliance*. Ten aanzien van het integriteitsbeleid in Nederland is er gezien de grootte van de organisatie (2,4 fte.) gekozen voor de aanstelling van een vertrouwenspersoon. Dit is een Raad van Toezicht lid en in 2021 was Merel Gianotten. Bij haar zijn geen klachten gemeld in 2021.

7. Fondsenwerving en bestedingsbeleid

Met betrekking tot de fondsenwerving zoals HospitaalBroeders die doet voor de ziekenhuizen in Afrika, vervult de Raad van Toezicht twee rollen. Het risicomanagement is al eerder genoemd, maar daarnaast ziet het toe op een gedegen fondsenwervingsbeleid d.w.z. dat inkomsten op een effectieve en efficiënte manier worden gegenereerd maar ook besteed.

In Nederland zijn de directeur en het hoofd Fondsenwerving en Programma's verantwoordelijk voor het fondsenwervingsbeleid. Zij rapporteren per kwartaal over de inkomsten en uitgaven en bespreken de voortgang tijdens de Raad van Toezichtvergaderingen.

De Raad van Toezicht streeft ernaar om de middelen die worden besteed aan de strategische doelstellingen op minimaal 70% van het uitgegeven geld te houden. In 2021 was dit: 69,4%.

De reden hiervoor was dat posten in beheer en administratie hoger uitvielen dan begroot (2,2%). De kosten van de CBF-erkenningsregeling en de daarmee samenhangende ingewikkeldere verslaglegging zorgden voor een hoger percentage besteed aan beheer en administratie. De fondsenwerving kosten zijn binnen de door het CBF gewenst 25%-norm gebleven met 23,9%.



8. Financieel beleid en administratie

HospitaalBroeders stelt elke drie jaar een meerjarenbeleidsplan op. Aan het eind van 2020 werd deze gepresenteerd voor de periode 2021-2023. In het jaarplan wordt elk jaar de begroting gepresenteerd. In 2021 werd HospitaalBroeders ondersteund door boekhoudkantoor IAS. Zij stellen maandelijks de financiële overzichten op. Deze worden besproken tussen het hoofd Fondsenwerving en Programma's en de directeur. Ter voorbereiding van elke Raad van Toezicht-vergadering stelt het hoofdkantoor in Amsterdam een toelichting op de financiële verantwoording op.

IAS speelt ook een rol als tussenpersoon bij aanvullende controles op de loonlijst. Het hoofdkantoor stuurt een berekening naar het kantoor in Ierland, dat vervolgens geld laat overmaken naar IAS, die vervolgens de salarissen en de bijbehorende sociale lasten betaalt.

Inkomende facturen worden na screening door het Hoofd Fondsenwerving en programma's voorgelegd aan de directeur. Deze tekent deze af en keurt ze goed en geeft opdracht aan de financiële administratie ze te betalen. Dit systeem is gebaseerd op het vier-ogen-principe.

Beleggingsbeleid

De organisatie belegt niet en handelt niet in valuta's. Dit is traditioneel zo gegroeid omdat bij de opstart van de organisatie in 1994 werd gewerkt onder het mom '*what comes in must go out.*' Het toenmalig bestuur bedoelde hiermee dat geld zo snel mogelijk naar de projecten diende te vloeien. Zo is er ook een relatief kleine continuïteitsreserve opgebouwd.

CBF-erkenning en ANBI-status

HospitaalBroeders heeft sinds 2020 de CBF-erkenning en daarnaast is het fonds een 'Algemeen Nut Beogende Instelling' (ANBI). Dit betekent dat donaties fiscaal aftrekbaar zijn.

Controle

De controle wordt uitgevoerd door Accountantskantoor Hordijk, Kok, Laan en Wabeke uit Everdingen.

Klachten

HospitaalBroeders heeft een klachtenprocedure die via de website toegankelijk is.

Ook in 2021 waren er geen andere klachten dan de gebruikelijke onvrede of verwarring die samenhangt met straatwerving. Klachten worden daarom verdeeld in twee typen:

1. Klachten die te maken hebben met de werving van nieuwe donateurs;
2. Overige klachten.

Die eerste categorie ontstaan bij de werving door onze wervers met potentiële nieuwe donateurs en de op straat gemaakte afspraken.

Dit soort klachten worden altijd direct vanuit ons kantoor afgehandeld met excuses van onze kant en het beleid dat de klager altijd gelijk heeft. In principe gaan we ervanuit dat elke klacht gegrond zal zijn: mensen zijn niet tevreden over het proces en dan heeft discussie niet veel zin. In principe zien we dit als incidenten in plaats van klachten. In 2021 zijn er hier 31 van geweest die allemaal naar tevredenheid zijn afgewikkeld. In het dossier van de overige klachten zijn er geen klachten geweest in 2021.

9. Toelichting op de financiële resultaten van 2021

Toelichting op de inkomsten

De inkomsten in 2021 bedroegen €909,090 een kleine stijging van 4,5% ten opzichte van 2020, en met 8,2% boven de doelstelling van €840,000.

De groei zat vooral in enkele donaties van major donors.

Structurele inkomsten zijn van groot belang voor het werk van HospitaalBroeders: de inkomsten uit maandelijkse machtigingen bedroegen ongeveer hetzelfde als in 2020: gemiddeld €42,559.

De legateninkomsten waren ook lager dan verwacht. Het nieuw ingeslagen pad om meer *corporate funding* te genereren heeft in 2021 geleid tot een samenwerking met King, een bedrijf dat medische apparatuur wereldwijd verspreid. Ook voor 2022 hebben zij zich gecommitteerd om weer bij te dragen.

Toelichting op de bestedingen

In de verdeling kosten naar bestemming zijn directe en indirecte kosten toegerekend aan strategische doelstellingen, fondsenwerving en beheer en administratie. Er werd 16,9% meer aan de strategische doelbesteding besteed dan in 2020. Dit wordt echter gecompenseerd door wederom een verlaging van de uitgave voor fondsenwerving met 18,5% t.o.v. 2020.

In totaal werd €661,722 uitgegeven aan strategische doelstellingen (69,4%), €217,718 aan fondsenwerving (22,8%) en €73,941 aan beheer en administratie (7,8%).

Directe kosten hebben een aantoonbare relatie met de werkelijke kosten en het behaalde resultaat. Bij indirecte kosten is een dergelijke aantoonbare relatie niet aanwezig. In overleg met de accountant is op basis van actuele cijfers uit voorgaande jaren maar ook na overleg met het CBF een onkostentoewijzingsleutel vastgesteld.

Deze sleutel is te vinden op pagina 45 van het jaarverslag. De uitgaven aan strategische doelstellingen als percentage van de inkomsten bedroegen 72,8%.

Middelen besteed aan de doelstelling

De directe projectuitgaven in 2021 waren hoger dan begroot en kwamen uit op €467,517.

Het relatief hoge aandeel particuliere giften in de totale inkomsten stelt ons in staat een groot deel van de projecten uit eigen middelen te financieren, d.w.z. ‘ongeoormerkt’.

Gelden van institutionele donoren zijn altijd geoormerkt en moeten worden gebruikt volgens de afgesproken criteria.

Outreach verlaagt druk op verpleging in ziekenhuizen

Vanuit de ziekenhuizen gaan er teams van verpleegkundigen naar gebieden waar toegang tot gezondheidszorg niet vanzelfsprekend is. Ze geven er onder andere voorlichting.

Doreen Ofori is Outreach-verpleegkundige in Ghana. Zij snijdt een belangrijk aspect van het belang van voorlichting aan:

'Veel mensen denken dat gezondheidszorg duur is. Ze weten niet hoe ze zorg kunnen krijgen als ze ziek zijn. Daarom gaan we naar de gemeenschappen toe. Daar voelen ze zich ook thuis. Voorlichting is een belangrijk onderdeel van onze outreach-activiteiten. Niet alleen dat die persoon alert is op zijn gezondheid, het vermindert ook het werk in het ziekenhuis en de druk op de verpleging. Want er zijn te weinig verpleegkundigen voor alle patiënten in dit land. Als je voorlicht, dan worden ze minder snel ziek.'



Begroting 2022

Baten

	Realisatie 2021	Begroot 2021	Begroot 2022
Donaties Particulieren	776.284	605.000	642.000
Nalatenschappen	34.058	60.000	40.000
Evenementen	-	-	-
Baten verbonden organisaties zonder winststreven	-	-	-
Baten andere organisaties zonder winststreven	60.754	165.000	160.000
Baten in natura	37.994	10.000	30.000
Overig	-	-	20.000
Som van de baten	909.090	840.000	892.000

Lasten

Besteed aan doelstellingen

Directe hulp	510.963	447.292	478.917
Coördinatie	52.897	45.493	49.317
Voorlichting en bewustmaking in Afrika	97.862	84.868	92.067
	<u>661.722</u>	<u>577.653</u>	<u>620.301</u>

Wervingskosten

Bestaande donateurs	92.701	79.038	89.258
Nieuwe donateurs	125.017	110.199	120.376
	<u>217.718</u>	<u>189.237</u>	<u>209.633</u>

Kosten beheer en administratie

	73.941	64.110	54.967
Som van de lasten	953.381	831.000	884.902
	-44.291	9.000	7.098

Verslag van Raad van Toezicht

Vanaf maar 2020 hadden de meeste continenten te maken met Covid-19. Dat gold ook voor het jaar 2021. Als reactie op golven van besmettelijkheid werd het maatschappelijk leven in veel landen gedurende enkele weken of maanden praktisch stilgelegd.

Corona-patiënten werden opgenomen en verzorgd in alle Afrikaanse ziekenhuizen waarvoor wij zorg dragen. De goede zijde van deze epidemie was een verbetering van de internationale samenwerking. Als onderdeel van een groter internationaal netwerk (St. John of God) werkt HospitaalBroeders al sinds 1994 samen met andere onderdelen van de organisatie. Nadat met de Ierse, Spaanse en Franse partners de eerste noodhulp was uitgerold werd er besloten om die samenwerking verder uit te diepen. Dat resulteerde in 2021 in tweewekelijkse Zoom meetings tussen alle partners waardoor de samenwerking geïntensiveerd worden. De Afrikaanse provincie van St. John of God speelt in die samenwerking een cruciale rol. Dankzij hun inspanningen konden we dan ook onze nieuwe Internationale Gedragscode voor onze ziekenhuizen in gebruik nemen.

Het was een goed jaar, waarin we meer hulp konden bieden dan aanvankelijk gepland. Met name de bouw van een gloednieuwe kliniek op de grens tussen Ghana en Ivoorkust met Nederlands geld was een enorm succes. De lang gekoesterde droom van het starten met de bouw van een nieuw ziekenhuis in Boko, Kameroen moest ook in 2021 op de lange baan worden geschoven: de ingewikkelde administratieve procedures maken dit een project voor de lange adem.

We zijn trots op de flexibele werkhouding van onze Afrikaanse medewerkers. Het werk in één van de 19 ziekenhuizen was niet makkelijk, in het tweede coronajaar. De focus van de wereldwijde pandemie lag vooral op Europa en China maar financieel waren de lockdowns een hard gelag voor de Afrikaanse bevolking. Dat merkten we nog steeds in onze ziekenhuizen. Armoede werd door corona versterkt.

We kijken met vertrouwen naar 2022 en hopen de ingeslagen weg te kunnen vervolgen.

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



A woman with braided hair, wearing a pink and white striped shirt, sits on a wooden bench. A young child in a pink and white striped shirt sits next to her, looking towards the camera. The woman is smiling and looking down at the child. The background shows a church interior with wooden pews and a window with a decorative lattice pattern.

DEEL 5

JAAARREKENING 2021

BALANS PER 31 DECEMBER 2021

(na resultaatbestemming)

ACTIVA			PASSIVA		
		<u>31 december 2021</u>	<u>31 december 2020</u>		
Vaste activa				Vermogen	(5)
Materiele vaste activa	(1)			Continuïteitsreserve	102.252
Kantoorinventaris		12.183	17.492	Bestemmingsreserve	-
					<u>102.252</u>
Financiële vaste activa			-		
verstrekte lening	(2)	30.000		Langlopende schulden	(6)
				Verstrekte lening(en)	18.500
Vlottende activa					-
Vorderingen	(3)			Kortlopende schulden	(7)
Waarborgsommen		5.922	5.922	Crediteuren	13.666
Overige vorderingen		<u>44.361</u>	<u>16.126</u>	Belasting en premies SV	14.650
		50.283	22.048	Overige kortlopende passiva	<u>33.635</u>
					<u>61.951</u>
Liquide middelen	(4)	90.237	152.944		
		<u>182.703</u>	<u>192.484</u>		
					<u>182.703</u>
					<u>192.484</u>

WINST EN VERLIESREKENING OVER HET BOEKJAAR 2021

		2021	Begroot	2020
		€	€	€
BATEN	(8)			
Donaties Particulieren		776.284	605.000	699.441
Nalatenschappen		34.058	60.000	51.343
Evenementen		-	-	-
Baten verbonden organisaties zonder winststreven		-	-	-
Baten andere organisaties zonder winststreven		60.754	165.000	56.218
Baten in natura		37.994	10.000	62.500
Overig		-	-	-
Som van de baten		909.090	840.000	869.502
LASTEN				
Besteed aan doelstellingen	(9)			
Directe Hulp		510.963	447.292	419.576
Coördinatie		52.897	45.493	51.911
Voorlichting en bewustmaking in Afrika		97.862	84.868	94.804
		661.722	577.653	566.291
Wervingskosten	(10)			
Bestaande donateurs		92.701	79.038	108.923
Nieuwe donateurs		125.017	110.199	158.267
		217.718	189.237	267.190
Kosten beheer en administratie	(11)	73.941	64.110	77.939
Som van de lasten		953.381	831.000	911.420
Saldo van baten en lasten		-44.291	9.000	-41.918

Bestemming saldo baten en lasten

Toevoeging/onttrekking aan :

-continuïteitsreserve	-28.499	9.000	-
-bestemmingsreserve	-15.792	-	-41.918
	<u>-44.291</u>	<u>9.000</u>	<u>-41.918</u>

Indexcijfers

Kosten in % van de totale kosten	<u>2021</u>	<u>Begroot</u>	<u>2020</u>
-Beheer en administratie	7,8%	7,7%	8,6%
-Strategische doelstellingen	69,4%	69,5%	62,1%
<u>Kosten fondswerving in % inkomende fondsenwerving</u>			
-Wervingskosten	23,9%	22,5%	29,3%
Kosten in % van de totale inkomsten			
-Strategische doelstellingen	72,8%	68,8%	65,1%

KASSTROOMOVERZICHT

	2021	2020
	€	€
Inkomsten uit operationele activiteiten		
Operationeel resultaat	€ -44.291	€ -41.918
Te corrigeren met;		
- Afschrijvingen	€ 6.295	€ 5.838
	€ -37.996	€ -36.080
Wijzigingen in werkkapitaal		
Mutatie in de kortlopende vorderingen	€ -28.235	€ 98.640
Mutatie in de kortlopende schulden (excl. aflossing)	€ 4.510	€ -3.775
Kas toe- of afname van de operationele activiteiten	€ -23.725	€ 94.865
Investeringskastroom		
Investerings in vaste activa	€ -986	€ -7.806
Mutatie kasstroom investeringskastroom	€ -986	€ -7.806
Mutatie in de liquide middelen	€ -62.707	€ 50.979
Specificatie liquide middelen		
Saldo liquide middelen per 1 januari 2021	€ 152.944	€ 101.965
Mutatie in de liquide middelen	€ -62.707	€ 50.979
Saldo liquide middelen per 31 december 2021	€ 90.237	€ 152.944

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.

Reserve

De opbouw van reserve is nodig om de continuïteit van onze projecten te waarborgen. We streven naar een continuïteitsreserve van zes maanden vaste noodzakelijke kosten.

Deze reserve voldoet aan de eis van het CBF dat de continuïteitsreserve niet hoger mag zijn dan maximaal anderhalf keer de jaarlijkse kosten van de werkorganisatie.

Kortlopende Schulden

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

GRONDSLAGEN VOOR DE BEPALING VAN HET RESULTAAT

Algemeen

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

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

Dit betreft voornamelijk baten uit direct mailingsacties, evenementen, donaties en nalatenschappen.

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

Toerekening van kosten

De toerekening van de kostensoorten naar de in de staat van baten en lasten opgenomen doelstellingen gebeurt als volgt:

Lasten die direct in verband staan met een van de doelstellingen worden rechtstreeks toegerekend. Het gaat hier met name om zogenaamde 'directe hulp'. Kosten waar dit niet direct voor geldt, worden dmv een verdeelsleutel toegerekend, gebaseerd op een beoordeling van relatieve tijdsbesteding aan deze doelstelling. Deze versdeelsleutel wordt toegelicht onder 'Besteed aan doelstelling' onder 7.

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2021

1. Materiele vaste activa

	Kantoorinventaris
	€
Stand per 1 januari 2021	
Cumulatieve aanschafwaarde	39.473
Cumulatieve afschrijvingen	-21.981
Boekwaarde per 1 januari 2021	17.492
Mutataties in het jaar 2021	
Investeringen	986
Afschrijvingen	-6.295
	-5.309
Stand per 31 december 2021	
Cumulatieve aanschafwaarde	40.459
Cumulatieve afschrijvingen	-28.276
Boekwaarde per 31 december 2021	12.183

De materiële vaste activa worden aangehouden voor de bedrijfsvoering.

2. Financiële vaste activa

	31-12-2021
	€
Stand per 1 januari 2021	-
Verstrekke lening aan Ghana t.n.v. de aanschaf van een Ambulance	30.000
Aflossingen	-
Stand per 31 december 2021	30.000

Betreft een verstrekte lening aan Ghana voor de aanschaf van een Ambulance.
De voorwaarden van deze lening (aflossing en rente) zullen nog nader moeten worden vastgelegd.

De stichting heeft deze lening niet uit haar eigen middelen verstrekt maar is door de stichting geleend van de heer A. Coppens.

Deze lening is vermeld onder de Langlopende schulden in deze jaarrekening en de daaraan verbonden voorwaarden.

	31-12-2021	31-1-2020
	€	€
3. Vorderingen		
Waarborgsommen		
Bankgarantie Rentmeester Hollandia N.V.	5.922	5.922
Overige vorderingen		
Nog te ontvangen nalatenschappen	27.675	6.743
Vooruitbetaalde kosten	14.865	7.278
Overige	1.821	2.105
	44.361	16.126
4. Liquide middelen		
	2021	2020
	€	€
ABN AMRO N.V. 41.45.42.940	5.226	4.318
ABN AMRO N.V. 41.45.42.169	945	795
Rabobank 3844.21.733	20.907	109.674
Rabobank 3823.172.480	63.159	38.157
	90.237	152.944
	2021	2020
	€	€
5. Vermogen		
Continuïteitsreserve		
Stand per 1 januari	130.751	130.751
Bestemming van het resultaat	-28.499	-
Stand per 31 december	102.252	130.751

Een continuïteitsreserve wordt gevormd voor de dekking van risico's op de korte termijn en om zeker te stellen dat de fondsenwervende instelling ook in de toekomst aan haar verplichtingen kan voldoen. De gewenste hoogte van de continuïteitsreserve is door de Raad van Toezicht in 2021 vastgesteld op €210,000. Dat is de helft van de jaarkosten van de werkorganisatie. De Raad van Toezicht streeft ernaar om tegen het einde van het boekjaar 2023 de reserveringsdoelstelling te halen. Zij wil niet meer gelden onttrekken aan de doelstelling dan strikt noodzakelijk is. De hoogte van de reserve blijft hiermee ruim onder het maximum bedrag van de richtlijn van de commissie Herkströter (max. 1,5 keer de kosten van de werkorganisatie).

	2021	2020
	€	€
Bestemmingsreserve		
Balans per 1 Januari	15.792	57.710
Vrijval bestemmingsreserve	-	-
Bestemming van het resultaat	-15.792	-41.918
Stand per 31 december	-	15.792

Het negatieve exploitatieresultaat ad € 44,291 is als volgt gealloceerd in het jaarverslag 2021: de resterende bestemmingsreserve per 1 januari 2021 ad € 15,792 zal worden verlaagd met € 15.792 tot € nihil. Het resterende deel van het exploitatieverlies zal in mindering worden gebracht op de continuïteitsreserve voor een Bedrag van € 28.499. Het negatieve exploitatie resultaat 2021 kan met name worden toegeschreven aan de extra noodhulp (voedsel). De overschrijding op de begroting is gefinancierd voor een deel uit de bestemmingsreserve en het restant is ten laste van de continuïteitsreserve gebracht.

6. Langlopende schulden

	<u>31-12-2021</u>
	€
	<u>Verstrekte lening</u>
	€
Stand per 1 januari 2021	-
Verstrekte lening A. Coppens	30.000
Aflossingsverplichting binnen 1 jaar	11.500
	<u> </u>
Stand per 31 december 2021	<u>18.500</u>

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

Deze lening is verstrekt onder de navolgende voorwaarden

- het doel van de lening is de aanschaf van een ambulance. Het gebruik van de ambulance levert het ziekenhuis inkomsten op (income generated activities)
- de lening is verstrekt per 28 september 2021 en uitbetaald per bank op 15 oktober 2021 (rentedatum).
- de lening is vertrekt met een jaarlijkse rente van 5%.
- de rente over het jaar 2021 is in de cijfers niet opgenomen en zal worden verrekend in 2022.
- de looptijd van de lening is 3 jaar.
- de aflossing van de lening zal in 3 gelijke delen worden gedaan, deel-1 € 11.500 na 1 jaar (uiterlijk 15 oktober 2022)
- deel-2 € 11.000 2 jaar na verstrekking en € 7.500, 3 jaar na de verstrekkingdatum.
- aanvullende zekerheden zijn niet gesteld.

7. Kortlopende schulden

Crediteuren

	<u>31-12-2021</u>	<u>31-1-2020</u>
	€	€
Crediteuren	<u>13.666</u>	<u>-</u>
Loonbelasting en premies SV	<u>14.650</u>	<u>14.478</u>
	<u>14.650</u>	<u>14.478</u>
Overige kortlopende schulden en overlopende passiva		
Aflossingsverplichting langlopende lening	11.500	-
Nog te ontvangen inkoop en kosten	14.500	17.317
Terugbetalingsverplichting NOW-1	-	7.077
Reservering vakantiegelden	<u>7.635</u>	<u>7.069</u>
	<u>33.635</u>	<u>31.463</u>

NIET IN DE BALANS OPGENOMEN VERPLICHTINGEN

Huurverplichting

De stichting heeft een langlopende huurverplichting voor de gehuurde bedrijfsruimte in Amsterdam. De jaarlijkse verplichting bedraagt € 25,159 per jaar.

De verplichting geldt telkens voor een periode van vijf jaar. De huidige periode loopt af in augustus 2022. Deze is in overleg met de verhuurder verlengd voor vijf jaar.

TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING 2021

	2021	Begroot	2020
	€	€	€
8. Baten			
Donaties Particulieren	776.284	605.000	699.441
Nalatenschappen	34.058	60.000	51.343
Evenementen	-	-	-
Baten verbonden organisaties zonder winststreven	-	-	-
Baten andere organisaties zonder winststreven	60.754	165.000	56.218
Baten in natura	37.994	10.000	62.500
Overig	-	-	-
Som van de baten	909.090	840.000	869.502

9. 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 2021	Budget 2021	Totaal 2020
Verstrekte projectbijdragen	467.517	-	-	-	-	-	467.517	410.000	376.213
Personeelskosten	34.973	34.973	79.937	9.992	9.992	29.976	199.843	175.000	190.633
Huisvestingskosten	-	4.933	4.933	4.933	4.933	9.860	29.591	29.000	29.434
Kantoorkosten	-	1.393	1.393	1.393	1.393	2.783	8.358	7.000	5.738
Kosten donateurs	-	-	-	52.284	97.100	16.599	165.982	148.000	222.536
Donateursadministratie	-	3.125	3.125	15.625	3.125	6.250	31.249	22.000	26.854
Overige algemene kosten	7.424	7.424	7.424	7.424	7.424	7.424	44.546	34.500	54.173
Afschrijvingen	1.049	1.049	1.049	1.049	1.049	1.049	6.295	5.500	5.839
	510.963	52.897	97.862	92.701	125.017	73.941	953.381	831.000	911.420

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

	2021	Begroot	2020
	€	€	€
Projecten			
Malawi	150.460	150.000	135.000
Sierra Leone	128.770	100.000	87.069
Ghana	130.297	125.000	50.000
Kameroen	25.949	-	6.000
Senegal	-	-	6.000
Zambia	27.041	30.000	3.000
Mozambique	-	-	14.161
Kenia	-	-	3.000
Liberia	5.000	5.000	71.983
	467.517	410.000	376.213

De totale waarde van de begrote projecten in Afrika was € 410,000. Hiervan was €150,000 gereserveerd voor programmahulp aan Malawi. De overige projecten in Afrika waren begroot op €260,000. Hierbij wordt aan het begin van het jaar bepaald aan de hand van de voorliggende projectaanvragen hoe die het beste vanuit de Nederlandse markt gefinancierd kunnen worden. De kwaliteit van de aanvragen, de kans op succes via externe financiers en de urgentie bepalen in de loop van het jaar welke aanvragen worden gehonoreerd. Vanwege die flexibiliteit in de uiteindelijke keuze leggen we ons niet vast op een exacte afdracht per land. Het opvallendste verschil in 2021 had te maken met de noodhulp die we hebben gegeven in Sierra Leone (voedsel): dit was een onverwachte post. Programmahulp kan vooraf nauwkeurig worden begroot: de meerjarige verplichtingen zijn vooraf vastgelegd. Bij projectsteun kunnen er gedurende het jaar fluctuaties zijn.

Personeelskosten

Gedurende het boekjaar 2021 het het gemiddeld aantal werknemers van de stichting 3, omgerekend in 2,4 full time FTE's (2020 : 2,4)

	2021	Begroot	2020
	€	€	€
Salarissen	153.721	139.000	142.513
Sociale verzekeringen werkgeversdeel	23.817	21.500	23.421
Kosten verzuimverzekering	7.304	4.500	6.294
Kosten bestuur	10.000	10.000	10.000
Overige personeelskosten	5.001	-	8.405
	199.843	175.000	190.633

De RvT-leden van de stichting ontvingen gedurende het jaar 2021 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.

	2021	Begroot	2020
	€	€	€
Huisvestingskosten			
Huur	25.159	25.000	25.155
Schoonmaakkosten	3.208	3.000	3.152
Overige	1.224	1.000	1.127
	29.591	29.000	29.434

Kantoor en algemene kosten

Kantoorbenodigdheden	731	1.000	762
Telefoon, internet en porti	3.476	3.000	4.203
Kosten website	4.151	3.000	1.535
	8.358	7.000	5.738

	2021 €	Begroot €	2020 €
10. Kosten Donateursprogramma			
<i>Bestaande donoren</i>			
Kosten direct mailprogramma	29.571	34.000	46.840
Communicatie & PR	6.425	8.000	4.044
Loyaliteit	5.754	5.000	-
	<u>41.750</u>	<u>47.000</u>	<u>50.884</u>
 <i>Nieuwe donateurs</i>			
Acquisitie (D2D)	103.478	78.000	141.305
Telemarketing	13.500	10.000	16.209
Online marketing	7.254	13.000	14.138
Legaten en Major Donors	-	-	-
Institutionele werving	-	-	-
Evenementen	-	-	-
	<u>124.232</u>	<u>101.000</u>	<u>171.652</u>
 Totale wervingskosten			
	<u><u>165.982</u></u>	<u><u>148.000</u></u>	<u><u>222.536</u></u>

De hogere uitgaven voor acquisitie hebben te maken met het specifieke karakter van de afrekening van geworven donateurs. Er is een periode van drie maanden nodig, na afsluiting van een donateurschap, om te bepalen of de donateur in aanmerking komt voor afrekening/betaling. Het percentage uitval wordt verrekend met een vast uitvalpercentage dat vooraf wordt ingecalculeerd (20%). In 2021 zijn er over een periode van 8 maanden maar twee invoices verstuurd en afgerekend. Het gevolg hiervan was dat de kosten van de afrekening in december veel hoger was dan verwacht (vanwege minder uitval). Dit zorgde voor hogere kosten. Om dit in 2022 te voorkomen wordt vanaf nu gewerkt met een maandelijkse afrekening zodat eerder stoppen, om niet boven budget uit te komen, mogelijk is.

	2021 €	Begroot €	2020 €
11. Kosten beheer en administratie			
Donateursadministratie			
Kosten database	<u>31.249</u>	<u>22.000</u>	<u>26.854</u>
 Algemene kosten			
Accountantskosten voorgaande jaren	-	-	12.336
Accountantskosten 2021	11.294	10.500	10.000
Administratiekosten	9.660	7.500	6.280
Bankkosten	11.781	10.000	12.104
Afschrijvingen	6.295	5.500	5.839
Overige algemene kosten	<u>11.811</u>	<u>6.500</u>	<u>13.453</u>
	<u><u>50.841</u></u>	<u><u>40.000</u></u>	<u><u>60.012</u></u>

Namens het bestuur

Amsterdam, 1 juni 2022

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

Getekend: P.H. Hulshof
Penningmeester

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

kSHB21 – V

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

A

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2021

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2021 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 2021 en van het resultaat over 2021, 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 2021
2. de staat van baten en lasten over 2021
3. de toelichting, met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

(volgt blad 2)

(vervolg van blad 1)

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 bij het voorbereiden en uitvoeren van de controle van de jaarrekening’.

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

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

B

Verklaring over het in het jaarverslag opgenomen bestuursverslag

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

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

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

(volgt blad 3)

(vervolg van blad 2)

C

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.

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

Onze verantwoordelijkheden bij het voorbereiden en uitvoeren van 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 hoge mate van zekerheid, maar geen absolute zekerheid is verkregen dat eventuele materiële fouten en/of fraude zijn ontdekt.

(volgt blad 4)

(vervolg van blad 3)

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.

Voor nadere informatie over de voorbereiding en uitvoering van accountantswerkzaamheden, ook in andere situaties dan die met betrekking tot de jaarrekening van de Stichting Internationale Orde van Hospitaalbroeders, verwijzen wij naar de website van de Nederlandse Beroepsorganisatie van Accountants, www.nba.nl.

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, 29 juni 2022
Hordijk, Kok, Laan & Wabeke, registeraccountants B.V.

Origineel getekend door:
Drs Gert-Jan Jordaan RA