

Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia (SVNK)

Dutch-Kenyan Health Foundation (DKHF)

FINANCIËLE INFORMATIE 2019

INHOUDSOPGAVE

BESTUURSVERSLAG	3
JAARREKENING 2019	7
TOELICHTING OP DE BALANS EN EXPLOITATIEREKENING	10

BESTUURSVERSLAG

SVNK/DKHF

Hierbij bieden wij u het jaarverslag 2019 van de Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia (SVNK) aan. Deze stichting voert internationaal de naam "Dutch-Kenyan Health Foundation" (DKHF).

Doel

De stichting is statutair opgericht op 29 mei 2018 en heeft als doel: *"Het verbeteren van de volksgezondheid in Kenia met speciale aandacht voor semi-nomadische bevolking in de provincies West Pokot County, Elgeyo-Marakwet County en Baringo County"*. In de eerste jaren zal de aandacht vooral uit gaan naar West Pokot County en naar de bestrijding van infectieziekten en karakteristieke gezondheidsproblemen, als gevolg van lokale gebruiken (zoals meisjes besnijdenis) en leefwijzen. Bij bewezen succes en gegroeide samenwerking zal de steun worden uitgebreid naar de 2 andere counties.

Internationaal onderwijs, onderzoek en bevordering volksgezondheid

De stichting ondersteunt het Memorandum of Understanding (MoU) tussen het Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam en de Moi University Eldoret, Kenya. Dit MoU is gericht is op onderwijs (education), onderzoek (research) en bevordering van de volksgezondheid (public health practice).

ANBI-status

Sinds 29-05-2018 heeft de Belastingdienst de SVNK/DKHF aangemerkt als algemeen nut beogende instelling (ANBI) als bedoeld in artikel 24, lid 4 van de Successiewet 1956 (inmiddels: artikel 6.33 Wet Inkomstenbelasting 2001 of artikel 5b Algemene wet inzake rijksbelastingen).

Bank:

- IBAN: NL 11 RABO 0331 0633 79

Kamer van Koophandel:

- Nummer 71783989

Contact

- **Postadres:**
Lage Gouwe 140
2801 LL Gouda
- **Internetadres:**
<https://www.dkhf.org/>
- **E-mailadres:**
bestuur.dkhf@gmail.com
- **Website:** <https://www.dkhf.org/>

Rationale van DKHF en PDHO

De DKHF zet het werk voort van de Stichting Medische Hulp Kenya (SMHK) en de PDHO van de *Netherlands Harambee Foundation for Health* (NHF-h) en de *Netherlands Harambee Foundation for Water* (NHF-w -- 1987-2007). De SMHK ondersteunde gedurende 36 jaar (1982-2018) de gezondheidszorg van West Pokot County samen met haar 2 Keniaanse partner-organisaties, de NHF-h en de NHF-w. Het werk van de SMHK en de NHF is terug te vinden op de: <http://www.smhk.nl/>

Vooraf op het gebied van infectieziektebestrijding maken de DKHF en PDHO een doorstart. Zo is tuberculose nog steeds een veel voorkomende infectieziekte in West Pokot County, Elgeyo-Marakwet County en Baringo County. In 2017 werden er ook aanwijzingen gevonden dat dat actieve lepra nog steeds veel voorkomt in West Pokot County.

Bestuur Dutch-Kenyan Health Foundation

- Paul L. J. Mertens, MD PhD MSc MPH, voorzitter
- Jasmijn Tam, secretaris intern
- Arjan Hoeflake, penningmeester
- Thomas Reitsma, secretaris extern

Voorzitter DKHF tevens adviseur van regering West Pokot County

Paul Mertens, voorzitter, is consultant international health, tropical medicine, infectious disease control and health policy and management. Hij is verbonden aan het Department of Public Health, Erasmus University Medical Centre in Rotterdam en Visiting professor Universidad de Panamá en Moi University, Eldoret, Kenya. Paul Mertens begon zijn loopbaan als tropenarts in Kenia. Hij werkte van 1980-1984 in West Pokot County. Zijn plan om in West Pokot de gezondheidszorg te verbeteren en uit te breiden, leidde in 1982 tot de oprichting van de Stichting Medische Hulp Kenia (SMHK). Deze stichting ondersteunde de uitbreiding van de basale gezondheidszorg en het werk van de opeenvolgende Nederlandse tropenartsen in West Pokot. Vanaf 1986 was hij voorzitter van de SMHK. Nadat Nederland stopte met het uitzenden van tropenartsen werd in 1999 de Netherlands Harambee Foundation (NHF) de partnerorganisatie van de SMHK in West Pokot. De SMHK en de NHF functioneerden tot 2018. In 2018 werd de DKHF opgericht. In 2018 werd Paul Mertens officieel benoemd tot adviseur van de Governor, het Parlement en het Ministerie van Volksgezondheid van West Pokot County.

Jasmijn Tam, secretaris intern, studeert geneeskunde in het Erasmus MC en behaalde een master Health Care Management aan de Erasmus Universiteit Rotterdam. Tijdens de Minor Global Health in haar medische opleiding met een stage in Kenia, raakte ze geïnteresseerd in de gezondheidszorg van Kenia. Als secretaris is zij verantwoordelijk voor de verslaggeving van DKHF.

Thomas Reitsma, secretaris extern, is consultant Innovatie & Strategie bij Capgemini. Tijdens een missie in Kenia en West Pokot County in 2017 om er de tuberculosebestrijding te bestuderen ervoer hij hoe goed mensen het hebben in Nederland, zeker ook wat betreft gezondheidszorg. Dat motiveert hem om zich in te zetten voor DKHF. In de functie van secretaris extern is hij verantwoordelijk voor de communicatie van de stichting met derden.

Arjan Hoeflake, penningmeester, heeft van 2009 tot en met 2014 samen met zijn gezin (zijn vrouw Marielle en 5 kinderen) in Malawi gewoond. Hij was General Manager van weeskinderenproject met een lagere en middelbare school, een “under-5 clinic” en boerderij. DKHF heeft zijn support, omdat het een organisatie is die gericht is op kennisoverdracht en ondersteuning, waarbij de verantwoordelijkheid blijft bij de Kenianen zelf.

Bestuur Pokot-Dutch Health Organisation.

De Keniaanse partner-organisatie van de DKHF, de **Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO)**, werd eveneens in 2018 opgericht. De PDHO is een Community Based Organization (CBO) met een eigenstandig bestuur.

Bestuur PDHO

Voorzitter:

- Mr. Godfrey Kortok Mwanga, onderwijskundige

Penningmeester:

- Mrs. Carolyn Nalyanya, tevens werkzaam in het bisdom van Kitale

Uitvoerend secretaris:

- Mr. John Lodomo, tevens secretaris van de community health volunteers, West Pokot County

Leden:

- Mr. Michael Lotekori, clinical officer, coördinator bestrijding tuberculose, lepra en longziekten West Pokot County
- Mr. Lawrence Kimosop, clinical officer, coördinator bestrijding tuberculose, lepra en longziekten in Kacheliba
- Mrs. Gloria Chebet Kakuko, clinical officer West Pokot County
- Mr. Ramadhan Dhulkil, clinical officer, coördinator bestrijding tuberculose, lepra en longziekten in Sigor
- Mr. Simon Limangole, district public health nurse, West Pokot County
- Mr. Steven Dite, community nurse, Sostin Dispensary
- Mr. Albert Pkiach Chebelukot, geboren en getogen in West Pokot County, student geneeskunde, Nairobi University

John Lodomo, de uitvoerend secretaris van de PDHO is een lokale veeboer die ook werkt als community health volunteer. Als secretaris van de omstreeks 2000 community health volunteers in West Pokot County is hij een spin in het web van de gezondheidszorg in West Pokot County. John krijgt een salaris en de mogelijkheden om zijn werk full-time uit te voeren. Hij is echter niet afhankelijk van dit salaris om met zijn gezin te leven en zijn kinderen naar school te laten gaan. Hij is immers ook nog veeboer in Serewa langs de Oegandese grens.

Geen salaris of vergoedingen voor de besturen van DKHF en PDHO.

De besturen van de DKHF en de PDHO delen de overtuiging dat ze hun gezondheidsorganisatie vrijwillig moeten besturen, ook omdat ze al een salaris verdienen in de gezondheidszorg. Bestuursleden van de DKHF reizen op eigen kosten naar Kenia.

Samenwerking met en hulp van de overheid van West Pokot County.

De besturen van de DKHF en PDHO vinden het belangrijk om hun ondersteuning goed af te stemmen met de voor volksgezondheidszorg verantwoordelijke instanties in West Pokot County. Ook wordt het belang onderkend van het aansluiten op de bestaande situatie. De regering van West Pokot County waardeert het werk van de DKHF en de PDHO.

Ze stelt daarom kantoorruimte ter beschikking aan de PDHO.

In 2019 stelde de regering een maand lang een landrover met chauffeur en twee clinical officers ter beschikking ter ondersteuning van het onderzoek naar het voorkomen van lepra in West Pokot.

De regering heeft ook de verantwoordelijkheid voor de voedselvoorziening van de TB-patiënten in de TB-manyatta's (dorpen) van Sigor en Kacheliba op zich genomen.

Voorzitter DKHF



P. Mertens

Secretaris Intern DKHF



J. Tam

JAARREKENING 2019

BALANS PER 31 DECEMBER 2019

ACTIVA	31-12-2019	31-12-2018
	€	€
Nog te ontvangen	0,00	0,00
Liquide middelen	<u>7.880,82</u>	<u>21.239,30</u>
Totaal	7.880,82	21.239,30

PASSIVA		
Kapitaal	7.880,82	21.239,30
Nog te betalen	<u>0,00</u>	<u>0,00</u>
Totaal	7.880,82	21.239,30

EXPLOITATIE 2019

	2019	2018
INKOMSTEN*	€	€
Donaties	2.028,20	22.560,00
Niet ontvangen donaties	0,00	0,00
Overige opbrengsten	0,00	0,00
Rente	0,00	0,00
	2.028,20	22.560,00
UITGAVEN		
Sponsoring / donaties aan PDHO	15.175,75	0,00
Algemene kosten	0,00	1.263,81
Bankkosten	210,93	56,89
	15.386,68	1.320,70
Exploitatie: Tekort - Overschot	13.358,48	21.239,30

* De voorzitter van DKHF heeft in 2019 tijdens zijn bezoek aan Kenia € 1.099,51 cash betaald aan de PDHO voor leprawerkzaamheden. Dit geld kon daarna worden gedeclareerd bij zijn werkgever het Erasmus MC. In feite is dit dus een donatie voor het werk van DKHF en PDHO in Kenia buiten de rekening van DKHF om.

TOELICHTING OP DE BALANS EN EXPLOITATIEREKENING

Donaties

In 2019 is er een totaal aan € 3127,71 (€ 1.099,51 niet via bankrekening DKHF, zie asteriks pagina 8) waarvan ontvangen aan donaties. Daarnaast werd in natura omstreeks € 87.000 ontvangen voor het uitvoeren van het onderzoek naar het voorkomen van lepra in West Pokot County.

Beleid gebaseerd op onderzoek

Tuberculose

In 2017 maakte een Nederlands medisch beleidsteam een reis naar West Pokot County, Elgeyo-Marakwet County en Baringo County in het kader van het MoU tussen het Erasmus MC Rotterdam en Moi University, Eldoret Kenia. Samen met de verantwoordelijke lokale gezondheidswerkers werd de bestrijding van tuberculose (TB) bestudeerd. Dat leidde tot een **advies** over de ondersteuning van tuberculosebestrijding in de drie bezochte counties. Eén van de conclusies van deze missie was dat het belangrijk is om de zorg voor de semi-nomadische tuberculosepatiënten in de TB-manyatta's (**tuberculose-dorpen**) van Kacheliba en Sigor te blijven ondersteunen, in navolging van de SMHK.

In 2018 ontving de DKHF een donatie van € 22.500,00 om dit gedurende twee jaar mogelijk te maken. In 2019 ontving de PDHO van de DKHF geld voor:

1. Het opsporen van nieuwe TB-patiënten in West Pokot County.
2. Het terugvinden van TB-patiënten die hun behandeling niet afmaken (defaulters).
3. Het begeleiden van TB-patiënten in de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba.
4. Het onderhouden en restaureren van de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba.
5. Het aanleggen van waterpunten in de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba.
6. Het uitbreiden van de patiënten-capaciteit van de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba.

Lepra

In 2017 werd in het kader van het MoU tussen het Erasmus MC Rotterdam en Moi University, Eldoret Kenia een pilotstudie gedaan naar het voorkomen van lepra in een deel van West Pokot County. Dit gebeurde in samenwerking met het ministerie van volksgezondheid van West Pokot County en de toen nog bestaande NHF-h. Aanleiding voor dit onderzoek was de bewering tijdens een onderwijssessie in het dorpje Serewa van West Pokot County Community Health Volunteers (CHV's) met studenten geneeskunde van het Erasmus MC, dat er op een populatie van 5000 mensen tenminste 20 lepralijders zouden zijn. En dat terwijl volgens Keniaanse autoriteiten er landelijk minder dan 1 lepralijder/10.000 inwoners zouden zijn. De uitkomsten van de pilotstudie waren zodanig verontrustend dat in 2018 werd begonnen aan een verdiepend onderzoek naar het voorkomen van actieve lepra in West Pokot County. Daarvoor werd een samenwerkingsverband opgezet tussen het Ministerie van Volksgezondheid West Pokot County, het Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam, het Leids Universitair Medisch Centrum en Moi University Eldoret, Kenia en een internationale groep van dermatologen onder wie Dr. Ben Naafs. De kosten van dit onderzoek (omstreeks € 87.000,00) werden in 2018 en 2019 grotendeels in natura ontvangen van de samenwerkende organisaties en onderzoekers. Uit het verdiepend onderzoek, uitgevoerd in 2019, bleek dat de geschatte prevalentie van actieve lepra in West Pokot County 8/10.000 inwoners bedroeg, acht keer hoger dan de streefprevalentie van 1/10.000 inwoners van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO).

Advies over lepra

De uitkomsten van de leprastudie werden in 2019 door Paul Mertens, voorzitter van DKHF, gepresenteerd aan de minister van volksgezondheid, de commissie volksgezondheid van het parlement en het ministerie van volksgezondheid van West Pokot County. Dit leidde tot een campagne voor het opsporen en behandelen van lepra-patiënten.

Hulp aan lepra-patiënten

De DKHF droeg, dankzij verkregen donaties in 2019, financieel ook bij aan de behandeling van lepra-patiënten. Geld werd besteed aan opleidingskosten van community health workers om leprapatiënten te leren opsporen. Ook werd geld besteed aan transport- en verblijfskosten vanwege het opsporen en behandelen van leprapatiënten met medicijnen, beschikbaar gesteld door de Keniaanse Overheid. In dit project wordt gebruik gemaakt van tele-dermatologie. Foto's gemaakt door community health workers worden via de DKHF voor diagnostiek verzonden aan een internationale groep van dermatologen, onder wie Dr. Ben Naafs.

OMO-project

Ook werden er gelden beschikbaar gesteld om leprapatiënten met open wonden te laten baden in een sopje van het wasmiddel OMO. In het lepraonderzoek bleek immers, dat veel inwoners van West Pokot County lijden aan tropische ulcera en huidziekten ten gevolge van infecties. OMO-baden bespoedigen wondgenezing aanzienlijk in geval van tropische zweren, brandwonden en huidinfecties. Dat bleek uit onderzoek dat de voorzitter Paul Mertens als tropenarts uitvoerde in de periode 1980-1984. De OMO-behandeling is goed betaalbaar voor de inwoners West Pokot County en OMO is er overal te koop. Om meer bekendheid te geven aan deze goedkope, simpele en effectieve behandeling is via de PDHO aan meer dan honderd patiënten met tropische zweren, brandwonden en huidinfecties, een plastic bad en OMO aangeboden. Uiteraard kregen deze patiënten ook een diagnose en nodige andere therapie aangeboden.

Mobiele telefoons in dienst van tuberculosebestrijding

Het onderzoek, gestart in 2018, naar het nut van mobiele telefoons bij het communiceren met analfabete patiënten met tuberculose of lepra werd in 2019 voortgezet. Het project is opgezet door Matthijs van Hagen, afgestudeerd aan de Erasmus Universiteit Rotterdam in Beleid en Management in de Gezondheidszorg. Matthijs liep stage bij voorzitter Paul Mertens van de DKHF in een minor global health in West Pokot County vanuit het Erasmus MC Rotterdam en de Moi University, Eldoret. Het telefoonproject maakt gebruik van de organisatorische capaciteit van de PDHF en de DKHO. De financiering ervan is niet de verantwoordelijkheid van de DKHF en PDHO.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva, alsmede bepaling van het resultaat

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde verslaggevingsregels. Activa en passiva worden gewaardeerd tegen nominale waarde, tenzij een andere waarderingsgrondslag is vermeld.

KAPITAAL

Stand per 1 januari 2019	€ 21.239,30
Exploitatietekort 2019	€ 13.358,48
Stand per 31 december 2019	€ 7.880,82

Overige informatie

Het nadelig exploitatiesaldo 2019 komt volledig ten laste van het kapitaal.

Dank aan donateurs

Het bestuur van de DKHF en de PDHO danken de donateurs. Een speciale dank gaat uit naar de Stichting PAUMA, MITOPICS BV en Stichting Wolz Handmade voor hun financiële bijdrage in 2018 en 2019. Ook dank aan het Erasmus MC, het Leids Universitair Centrum, Moi University, het Kilimanjaro Christian University College en Dr. Ben Naafs voor de ondersteuning bij het lepraonderzoek.

Zicht op 2020

In 2020 gaan de DKHF en de PDHO op de dezelfde voet verder, omdat de resultaten, het genoten vertrouwen en ondersteuning bemoedigend zijn. Vanwege de CoVid-19 pandemie zal er in 2020 niet gereisd worden naar Kenia. Dankbaar zal er dan ook gebruikt worden gemaakt van de moderne communicatiemiddelen. Daarmee staan de DKHF en de PDHO voortdurend in contact met elkaar.

Beelden van de TB-manyatta's (tuberculose-dorpen) van Kacheliba en Sigor.



Fig.1 Voedsel verbouwen in de TB-dorpen van Sigor en Kacheliba door en voor de tuberculosepatiënten.



Fig 2. Eindelijk water in de TB-dorpen van Sigor en Kacheliba dankzij de hulp van de DKHF en PDHO



Fig. 3 Voedsel van de regering van West Pokot County voor tuberculosepatiënten in de TB-dorpen van Kacheliba en Sigor omdat de DKHF en de PDHO ook helpen.



Fig.4 Voedsel van de regering van West Pokot County voor tuberculosepatiënten in de TB-dorpen van Kacheliba en Sigor bij hun door de DKHF en PDHO gerenoveerde hutten.