

Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia (SVNK)

Dutch-Kenyan Health Foundation (DKHF)

JAARVERSLAG EN FINANCIËLE INFORMATIE 2025

VERSLAG VAN BESTUUR

Algemene Gegevens

SVNK/DKHF

Hierbij bieden wij u het jaarverslag 2025 van de Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia (SVNK) aan. De 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 de semi-nomadische bevolking
in West Pokot County, Elgeyo-Marakwet County en Baringo County".***

Tot nu toe is de aandacht vooral uitgegaan naar West Pokot County en de bestrijding aldaar van infectieziekten en karakteristieke gezondheidsproblemen ten gevolge van lokale gebruiken (zoals meisjesbesnijdenis) en leefwijzen. Bij bewezen succes en gegroeide samenwerking kan de steun uitgebreid worden naar twee aangrenzende provincies.

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).

Gegevens

Bank	IBAN: NL 11 RABO 0331 0633 79
KvK-nummer	71783989
RSIN-nummer	8588 48 041 vanwege ANBI-status
Postadres	Lage Gouwe 140, 2801 LL Gouda
Website	https://www.dkhf.org/
E-mail	info@dkhf.nl

Rationale SVNK/DKHF en PDHO

In 2018 werd de **Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia**(SVNK), de **Dutch-Kenyan Health Foundation (DKHF)** en haar partnerorganisatie de **Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO)** in West Pokot opgericht.

De DKHF zet het werk voort van de **Stichting Medische Hulp Kenya (SMHK - 1982-2017)** en haar twee partnerorganisaties, de **Netherlands Harambee Foundation for Health (NHF-h - 1999-2017)** en de **Netherlands Harambee Foundation for Water (NHF-w - 1989-2007)**. De Stichting Medische Hulp Kenya ondersteunde gedurende 35 jaar de basale gezondheidszorg in West Pokot County en het werk van de Nederlandse tropenartsen uitgezonden naar West Pokot door de Nederlandse Regering. Toen de uitzendingen stopten werd in 1999 in West Pokot de **Netherlands Harambee Foundation for Health (NHF-h)** opgericht als partnerorganisatie van de SMHK. De SMHK en de NHF-h functioneerden tot 2018. Het werk van de SMHK en de NHF's is terug te vinden (<http://www.smhk.nl>).

Bestuur Dutch-Kenyan Health Foundation

Voorzitter	Dr. Paul Mertens
Secretaris	Drs. Jasmijn Tam
Penningmeester	Drs. Thomas Reitsma

Voorzitter **Paul Mertens**, is consultant international health, tropical medicine, infectious disease control and health policy and management. Hij is verbonden aan het Erasmus MC in Rotterdam en visiting professor aan de Universidad de Panamá en Moi University, Eldoret, Kenya. Daarnaast is Paul sinds 2018 officieel benoemd tot adviseur van de Gouverneur, het Parlement en het Ministerie van Volksgezondheid van West Pokot County.

<https://www.facebook.com/westpokotcountygovernmentofficialpage/posts/in-a-move-towards-addressing-health-challenges-dr-paul-mertens-accompanied-by-hi/712542430900542/>

Paul is Officier in de Orde van Oranje Nassau en ereburger van de stad Baltimore USA.

Hij begon zijn loopbaan als tropenarts in Kenia en werkte in de periode 1980-1984 in het Provinciaal Ziekenhuis in Nakuru op de afdelingen chirurgie en gynaecologie, als District Medical Officer Samburu District en als Medical Officer en District Medical Officer in West Pokot District.

Zijn plan uit 1981 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)**. Daarvan was Paul vanaf 1986 voorzitter.

Secretaris **Jasmijn Tam** is afgestudeerd als arts in het Erasmus MC en in opleiding tot huisarts. Jasmijn behaalde een Master Health Care Management aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.

In 2016 volgde ze de Minor Global Health in Kenia, en raakte geïnteresseerd in de gezondheidszorg van Kenia. Tijdens de stage zette ze fondsverwerving op touw voor een school voor kinderen met een beperking in Iten, Eleyo Marakwet County.

Penningmeester Thomas Reitsma is consultant Innovatie & Strategie bij Capgemini.

Tijdens een missie in Kenia en West Pokot County in 2017 waarin de tuberculosebestrijding werd bestudeerd, ervoer hij hoe goed mensen het in Nederland hebben, zeker ook wat betreft gezondheidszorg. Dat motiveert hem om zich in te zetten voor DKHF. DKHF heeft zijn support ook, omdat het een organisatie is die gericht is op kennisoverdracht en ondersteuning, waarbij de verantwoordelijkheid blijft bij de Kenianen zelf.

Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO)

De partnerorganisatie van de DKHF is de Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO). Ze is in Kenya officieel erkend als Community Based Organization (CBO). DE PDHO heeft een eigenstandig bestuur.

Board Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO) in West Pokot County

Voorzitter	Mr. Godfrey Kortok Mwanga, onderwijskundige
Penningmeester	Mrs. Carolyn Nalyanya, werkzaam in bisdom van Kitale
Uitvoerend secretaris	Mr. John Lodom, voorzitter Community Health Volunteers (CHV's)
Lid	Mr. Michael Lotekori, clinical officer, sub-county coördinator tuberculose, lepra en longziekten, Sigor
Lid	Mr. Lawrence Kimosop, clinical officer, sub-county coördinator tuberculose, lepra en longziekten, Kacheliba
Lid	Mrs. Gloria Chebet Kakuko, clinical officer
Lid	Mr. Ramadhan Dhulkifl, clinical officer, county coördinator bestrijding tuberculose, lepra en longziekten van West Pokot County
Lid	Mr. Steven Dite, community nurse, Sostin Dispensary
Lid	Mr. Albert Pkiach Chebelukot, geboren en getogen in West Pokot County, arts afgestudeerd aan de Universiteit van Nairobi

Het bestuur van de PDHO bestaat voor vooral uit professionele gezondheidswerkers die met hun voeten in de klei staan. John Lodom, de uitvoerend secretaris van de PDHO, is community health

volunteer (CHV). Als voorzitter/coördinator van meer dan 2000 CHV's in West Pokot County is hij als een spin in het web van de "gezondheid in het veld". De CHV's zijn immers de ogen en oren in de gemeenschappen in West Pokot County, zeker als het gaat om gezondheidsklachten.

De DKHF en de PDHO komen samen tot beleid. De DKHF ondersteunt de PDHO financieel en John Lodomu ontvangt een toelage vanwege zijn tijdsbesteding als uitvoerend secretaris. John is niet geheel afhankelijk van deze toelage om met zijn gezin te leven en zijn kinderen te onderhouden en naar school te laten gaan. Hij is immers ook nog veeboer in Serewa langs de Oegandese grens. Daardoor kent hij West Pokot County op zijn duimpje.

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

De besturen van de DKHF en de PDHO delen de overtuiging dat ze hun gezondheidsorganisatie onbezoldigd moeten besturen, ook omdat ze veelal een salaris verdienen.

Samenwerkingsverbanden.

Samenwerking met de overheid van West Pokot County

De besturen van de DKHF en PDHO vinden het belangrijk om hun werk goed af te stemmen met de voor volksgezondheidszorg verantwoordelijke instanties in West Pokot County. Daarbij wordt het belang van aansluiten op bestaande situaties erkend.

De regering van West Pokot County waardeert het werk van de DKHF en de PDHO. Zo nam ze vanaf de oprichting van de DKHF en de PDHO in 2018 de verantwoordelijkheid voor de voedselvoorziening van de TB-patiënten in de TB-manyatta's (dorpen) van Sigor en Kacheliba op. Ze hield deze gelofte ook in 2025 gestand. De kosten van de voedselvoorziening bedragen omstreeks € 12.000 per jaar.

Universiteit van Rotterdam en Moi University Eldoret, Kenya.

De DKHF ondersteunt het Memorandum of Understanding (MoU) tussen het Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam en de Moi University Eldoret, Kenya. Dit MoU is gericht op **onderwijs** (education), **onderzoek** (research) en **bevordering van de volksgezondheid** (public health practice) in Kenia. Het MoU geeft de Paul Mertens, voorzitter van de SVNK/DKHF, de positie van visiting professor aan de Universiteit van Eldoret in de School of Public Health.

Onderwijs

Op het gebied van **onderwijs** bestaat voor medische studenten van het Erasmus MC en studenten van de Moi University in Eldoret de mogelijkheid om stages te lopen in elkaars universiteiten.

Sinds 2011 volgen jaarlijks gemiddeld 12 medische studenten de 12 weken durende **Minor Global Health van het Erasmus MC** met 6-weekse stage in Kenya. De eerste drie weken van de stage worden georganiseerd en begeleid door Paul Mertens. De stage speelt zich af in veelal de rurale gebieden van de provincies Nakuru, Baringo, Elgeyo-Marakwet en West Pokot. (<https://mgh.globalhealtheducation.nl/>; <https://www.youtube.com/watch?v=m7bfu9UaXz4&t=5s>).

De laatste drie weken lopen de medische studenten een klinische stage in academische ziekenhuis, het Moi Teaching and Referral Hospital (MTRH) van de Moi University en het Gynocare Women's and Fistula Hospital, beide in Eldoret.

De SVNK (www.dkhf.nl) biedt medische studenten de mogelijkheid om hun **Coschap Sociale Geneeskunde** in West Pokot County en Eldoret te lopen in groepen van tenminste 2 studenten. De eerste twee weken is het coschap in WPC onder de hoede van de PDHO, het "Centre for Indigenous Child Rights (CICR)" of "Pokot Women's Health Rights (PWHR)", een Community-Based Organization in Kacheliba.

De coassistenten helpen mee aan een programma in de lokale gemeenschappen over seksuele en reproductieve gezondheid, mensenrechten en meisjesbesnijdenis. Ook lopen ze 1 dag stage in het ziekenhuis van Kapenguria. Vervolgens lopen ze een week stage in het Gynocare Women's and Fistula Hospital van Dr. Hillary Mabeya in Eldoret. Hij begon zijn loopbaan als arts in West Pokot County. In zijn ziekenhuis is vooral aandacht voor de medische, vooral obstetrische en gynaecologische, en psychosociale gevolgen voor vrouwen vanwege de benarde positie waarin zij vaak verkeren.

Wat betreft onderzoek en bevordering van de volksgezondheid (public health practice) in Kenia vonden drie onderzoeken plaats.

- **Tuberculose**

In 2017 voerde een Nederlands beleidsteam een inventarisatie van de tuberculosebestrijding in de provincies West Pokot, Elgeyo-Marakwet en Baringo. 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 Stichting Medische Hulp Kenya (1982-2018). Het rapport legde de basis voor het Pokot-Dutch Health Organisation Strategic Plan 2019-2023 (www.dkhf.nl).

- **Verloskunde**

Twee medische studenten schreven hun masterscriptie over de kwaliteit van verloskunde in het academisch ziekenhuis van de Universiteit van Eldoret. Onderzocht werd in hoeverre keizersneden gebaseerd waren op goede medische indicaties en hoe de kwaliteit van de indicaties samenhangt met de sociaaleconomische status van vrouwen die in het ziekenhuis bevelen (1).

- **Lepra**

In 2019 toonde een onderzoek opgezet door voorzitter Paul Mertens aan, dat ook lepra een ernstig en onderschat probleem in West Pokot County is. De uitkomsten en aanbevelingen van het onderzoek werden door Paul besproken met de gezondheidsautoriteiten van West Pokot County en van de aangrenzende provincies Elgeyo-Marakwet en Baringo. Paul rapporteerde de uitkomsten en aanbevelingen van het onderzoek ook aan de vertegenwoordiger van de WHO in West Pokot County.

Ondersteuning student geneeskunde

De DKHF/SVNK ondersteunde een talentvolle medische student geboren en getogen in West Pokot County. Hij werd door de voorzitter Paul van de DKHF/SVNK ontdekt tijdens een Minor Global Health van het Erasmus MC. Er zijn maar weinig jongeren uit West Pokot County die geneeskunde kunnen en gaan studeren vanwege de nog heersende armoede en achterstanden die de provincie opliep in de koloniale tijd en de jarenlange verwaarlozing daarna. Inmiddels is de student afgestudeerd en werkt nu in West Pokot County. Hij helpt inmiddels mee aan het onderwijs in de Minor Global Health van het Erasmus MC in Kenya. Ook is hij behulpzaam in campagnes tegen meisjesbesnijdenis.

Werkzaamheden in 2025

Sinds haar oprichting richten de werkzaamheden van de DKHF en de PDHO zich vooral op:

- Voorlichtingscampagnes over seksuele en reproductieve gezondheid en mensenrechten en tegen meisjesbesnijdenis.
- Tuberculosebestrijding.

Reproductieve gezondheid en meisjesbesnijdenis

De voorzitter van DKHF is verbonden aan het Erasmus MC en begeleidt coassistenten die in WPC stage lopen en in dorpen voorlichting geven over vrouwenemancipatie, reproductieve gezondheid en tegen meisjesbesnijdenis samen met PDHO en een vrouwenorganisatie.

In 2025 waren het drie groepen met in totaal 7 coassistenten.

De coassistenten voerden campagnes over seksuele en reproductieve gezondheid en mensenrechten en tegen meisjesbesnijdenis. Ze werden begeleid vanuit de PDHO in samenwerking met de “Pokot Women's Health Rights (PWHR)”. De verhalen van twee coassistenten werden gepubliceerd in Het Erasmus magazine.

- <https://www.erasmusmagazine.nl/2025/09/02/coschappers-pranet-en-juulia-in-kenia-in-west-pokot-ben-je-meer-dan-dertig-koeien-waard-als-je-genitale-verminking-ondergaat/>
- <https://www.erasmusmagazine.nl/2025/09/10/coschappers-pranet-en-juulia-in-kenia-wat-ons-het-meest-raakt-is-de-toewijding-van-de-artsen-aan-vrouwen-met-genitale-fistels/>

Tuberculosebestrijding in West Pokot in 2025

Algemene informatie

De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) gebruikt gestandaardiseerde termen, die soms door elkaar worden gebruikt, om wereldwijde tuberculoseprogramma's te monitoren. Ze vertegenwoordigen verschillende stadia en classificaties in de zorg en bestrijding van tuberculose (TBC).

- **Verloren voor follow-up (LTFU)**
Dit is de officiële klinische uitkomst die wordt gebruikt in de WHO Treatment Outcome Definitions. Deze wordt universeel toegepast op alle Tbc-patiënten – zowel medicijngevoelige als medicijnresistente – die twee of meer opeenvolgende maanden hun medicatie missen.
- **Afhakers (defaulters)**
Dit is een verouderde, subjectieve term die de WHO in 2013 heeft vervangen door LTFU. Deze term werd historisch gebruikt om patiënten te beschrijven die hun behandelplan opzettelijk staakten.
- **Behandelingsonderbrekers (TI) (gemiste afspraken):**
Een onderbreker is een informele term voor elke patiënt die doses mist of minder dan twee opeenvolgende maanden stopt met zijn of haar medicatie. Door patiënten die hun behandeling onderbreken vroegtijdig op te sporen (vaak binnen 30 dagen), kunnen klinieken ingrijpen en voorkomen dat ze permanent uit beeld raken. Hoewel een patiënt die zijn behandeling onderbreekt als 'uit beeld' kan worden beschouwd als de onderbreking twee maanden bereikt, worden ze vaak opgespoord, begeleid en weer in behandeling genomen voordat de grens van 60 dagen is bereikt. Vroegtijdige identificatie van patiënten die hun behandeling onderbreken is cruciaal. Het halverwege stoppen met een tuberculosebehandeling verhoogt het risico op klinische achteruitgang, overlijden en de ontwikkeling van multiresistente tuberculose (MDR-TBC).
- **Multiresistente tuberculose (MDR-TBC)**
Multiresistente tuberculose (MDR-TBC) verwijst naar tuberculose die resistent is tegen ten minste twee van de krachtigste eerstelijns antituberculose-middelen (isoniazide en rifampicine). Hoewel 'uit beeld raken' van toepassing is op zowel gewone (medicijngevoelige) als medicijnresistente tuberculose, is het bij MDR-TBC-patiënten bijzonder gevaarlijk. Onderbreking van de behandeling bij MDR-TB verhoogt het risico dat de ziekte zich ontwikkelt tot extreem resistente tuberculose (XDR-TB). Voor patiënten met multiresistente tuberculose (MDR-TB) of rifampicine-resistente tuberculose (RR-TB) blijft de definitie van verlies van follow-up (LTFU) hetzelfde: een behandelingsonderbreking van twee opeenvolgende maanden.
Patiënten die de MDR-behandeling onderbreken en terugkeren, moeten worden onderworpen aan snelle diagnostische tests (NAAT/GeneXpert) en tests op geneesmiddelgevoeligheid om te achterhalen of ze tijdens de medicatiepauze extra resistentie hebben ontwikkeld.
Afhankelijk van hoe lang ze hun vorige behandelingsschema hebben gevolgd (bijv. een korter schema met Bedaquiline) en de resultaten van hun nieuwe tests op geneesmiddelgevoeligheid, moet hun behandelplan vaak permanent worden gewijzigd naar een langer, alternatief schema om behandelingsfasen te voorkomen.

Het moge duidelijk zijn dat er alles aan gedaan moet worden om MDR-TB te voorkomen, ook omdat MDR-TB behandelingen veel duurder zijn.

Kernactiviteiten in de tuberculosebestrijding in West Pokot County (WPC)

- Ondersteuning van de opsporing van nieuwe TB-patiënten in West Pokot County.
- Ondersteuning van terugvinden van patiënten die hun kuur niet afmaakten (defaulters - LTFU en TI)
- Ondersteuning van de zorg van TB-patiënten in de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba.
- Onderhouden van tuberculosedorpen

In WPC is tuberculose (TB) nog steeds de meest voorkomende en meest dodelijke infectieziekten net als in Elgeyo-Marakwet County en Baringo County. Schattingen van het aantal nieuwe patiënten per 100.000 inwoners per jaar lopen uiteen van 250-400. Omstreeks 30% van deze nieuwe patiënten wordt niet opgespoord.

Daarom besteedde de DKHF in 2025 een aanzienlijk deel van haar budget aan het ondersteunen van het opsporen van tuberculosepatiënten in WPC. Daarbij werd samengewerkt met de medische autoriteiten op het gebied van tuberculosebestrijding in zowel WPC als in Oeganda. WPC en Oeganda delen een lange grens die wederzijds door veel mensen wordt overgestoken.

Het opsporen van tuberculosepatiënten, en vooral de patiënten met de besmettelijke longtuberculose is van groot belang in de tuberculosebestrijding. Ook is het van belang dat tuberculosepatiënten die hun kuur niet afmaken, de zogenaamde defaulters (TI en LTFU), worden opgespoord. Als tuberculosepatiënten en de defaulters ook nog lijden aan de moeilijk en alleen tegen hoge kosten te behandelen Multi-Drug-Resistente tuberculose (MDR-tuberculose), dan is het zeker noodzaak hen te vinden. Defaulters en MDR-tuberculosepatiënten komen relatief veel voor in WPC.

Hun opsporing is de specialiteit van de PDHO. Als het om gezondheidsklachten gaat zijn de Community Health Volunteers (CHV's) de oren en ogen van 50-100 gezinnen die ze onder hun hoede hebben. Tuberculosepatiënten vertonen verschijnselen zoals hoesten en vermageren. De CHV's zijn bij uitstek in staat om te achterhalen of er mensen met verschijnselen van tuberculose in hun 50-100 gezinnen leven. Daarvoor is goede samenwerking met hun coördinator John Lodomu cruciaal om te komen tot vervoer en diagnostiek en eventuele behandeling. Daarom ondersteunt de DKHF financieel het telefonische communicatie tussen coördinator de CHV's en het transport en verblijfskosten van de coördinator als die ver van huis werkt. West Pokot is een grote provincie van 4818 Km², 1/5 van Nederland. WPC heeft veel slechte wegen die alleen met een four-wheel drive of een motor te berijden zijn.

Volgens de verkregen cijfers werden in WPC in 2025 in totaal 1643 tuberculosepatiënten opgespoord (**Tabel 1**). Van de 1643 tuberculosepatiënten hadden er 33 (2 %) MDR-TB.

Van de 1643 opgespoorde tuberculosepatiënten werden er 313 (19 %) opgespoord door de PDHO.

In totaal waren er 311 patiënten die hun kuur gedeeltelijk (TI = 173) afmaakten of helemaal uit het zicht verdwenen (LTFU = 138).

Van deze in totaal 311 patiënten werden er 145 (47 %) opgespoord door de PDHO in samenwerking met de "community health volunteers".

Van de 1643 tuberculosepatiënten werden er 75 (5 %) opgenomen in een tuberculosedorp van Sigor of Kacheliba.

Van de 33 patiënten met MDR-TB werden er 22 (67%) opgenomen in een TB-manyatta.

Deze cijfers tonen het belang en nut aan van de PDHO en de door DKHF/PDHO onderhouden TB-manyatta's. En dat alles voor maar ongeveer € 7400,- (Tabel 3.)

Tabel 1. Tuberculosis control in West Pokot County in 2025 related to the work of PDHO		
A. Tuberculosis control in the entire West Pokot County in 2025		Number
Total number of Tuberculosis Cases identified (= DSTB + MDR-TB)	1643	
Total number of Drug Susceptible Tuberculosis Cases identified (DSTB)	1610	
Total number of Multi Drug Resistant Tuberculosis cases (MDR-TB)	33	
Total number of Treatment Interrupters (TI)	173	
Total number of tuberculosis cases Lost To Follow Up (LTFU)	138	
Total number to be traced because of interruption (TI) or lost to follow up (LTFU)	311	
B. Tuberculosis control executed by PDHO in West Pokot County in 2025		Number
Total number of Tuberculosis Cases traced by PDHO executive secretary	313	19
Total number of interruption lost to follow up (= TI + LTFU) Cases traced by PDHO executive secretary	145	47
C. New tuberculosis patients admitted in TB-manyatta in Kacheliba and Sigor in 2025		Number
Total number of new tuberculosis cases admitted in Kacheliba TB-manyatta	46	
Total number of new Multi Drug Resistant Tuberculosis (MDR-TB) cases admitted in Kacheliba TB-manyatta	7	
Total number of new tuberculosis cases admitted in Sigor TB-manyatta	29	
Total number of new Multi Drug Resistant Tuberculosis (MDR-TB) cases admitted in Sigor TB-manyatta	15	
Total number of new tuberculosis cases admitted in a TB-manyatta	75	5
Total number of new MDR-TB cases admitted in a TB-manyatta	22	67

Onderhouden van tuberculosedorpen

In West Pokot worden de twee **tuberculosedorpen**, ooit gebouwd door de Stichting Medische Hulp Kenia, onderhouden met financiële ondersteuning door de SVNK/DKHF. In die dorpen worden de veelal half-nomadische tuberculosepatiënten voor een tijd opgenomen om te leren waarom en hoe ze hun tuberculosekuur moeten afmaken. Dat vooral van belang voor patiënten die hun kuur onderbraken (TI en LTFU) en voor patiënten met MDR-TB. In de dorpen sterken de veelal arme patiënten ook aan met het voedsel dat ze er krijgen en dat wordt betaald door de regering van West Pokot County, een win-win situatie. Uit onderzoek is gebleken dat dit alles essentieel is voor het bestrijden van tuberculose in half-nomadische bevolkingen.

Financiële Verantwoording

De jaarrekening is zover mogelijk opgemaakt volgens de Richtlijn Fondsenwervende Instellingen van het Centraal Bureau Fondsverwerving. Deze richtlijn is ook opgenomen in de richtlijnen voor de jaarverslaggeving van het Koninklijk NIVRA. Alle financiële gegevens zijn vermeld in euro's. In **tabel 3** zijn de inkomsten en uitgaven weergegeven.

In 2025 werden in West Pokot County aan tuberculosebestrijding 1.027.450,00 Keniaanse Schillingen (KES) besteed (Tabel 2), in Euro's € 7.377,11 (Tabel 3). Door de PDHO worden financiën in Kenyaanse Shilling aangevraagd en in deze munteenheid door de DKHF/SVNK ook betaald. Daarom zijn in Tabel 2 de uitgaven aan tuberculosebestrijding, weergegeven in Keniaanse Schilling.

Tabel 2. Absolute en relatieve bestedingen van de Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia in West Pokot County, Kenia in 2025 in Keniaanse Shilling aan tuberculosebestrijding.		
Projecten	Keniaanse Shilling	%
Toelage vanwege werkzaamheden ter opsporing van tuberculosepatiënten	480.000	47
Transportkosten: benzine en olie	148.500	14
Communicatie: telefoon en internet	192.000	19
Accommodatie tijdens veldwerk	114.700	11
Kosten PDHO registratie	5.000	0,5
Onderhoud, onderdelen en helm vanwege motor	87.250	8
Totaal	1.027.450	100,0

Er werd € 5786,59 besteedt aan campagnes over **seksuele en reproductieve gezondheid en mensenrechten** en tegen **meisjesbesnijdenis** uitgevoerd door PDHO in samenwerking met de “Pokot Women's Health Rights (PWHR)” en ondersteund door coassistenten sociale geneeskunde van het Erasmus MC (Tabel 3).

Tabel 3. Exploitatie Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia		
Periode	2025	2024
INKOMSTEN		
Donaties	€ 12.951,23	€ 9.848,52
Niet ontvangen donaties	€ 0,00	€ 0,00
Overige opbrengsten	€ 0,00	€ 0,00
Rente	€ 0,00	€ 0,00
Totaal Inkomsten	€ 12.951,23	€ 9.848,52
UITGAVEN		
Tuberculosebestrijding	€ 7.377,11	€ 7.238,86
Campagne tegen meisjesbesnijdenis	€ 5.786,59	€ 6.239,89
Studiereis naar Nederland bestuursleden PDHO	€ 560,00	€ 0,00
Kosten Website	€ 387,13	€ 376,07
Bankkosten	€ 469,69	€ 545,33
Totaal Uitgaven	€ 14.580,52	€ 14.400,15
Exploitatieresultaat	-€ 1.629,29	€ -4.551,63
Totaal aan projecten	€ 13.723,70	€ 13.478,75

Ook werd er € 560 besteed aan sponsoring van een studiereis naar Nederland van twee bestuursleden van de PDHO die ook veel bijdroegen aan het onderwijs van coassistenten en Minor Global Health studenten van het Erasmus MC Rotterdam. (Tabel 3).

Zij volgden een symposium in het Erasmus MC over Global Health vanwege het bestaan van 15 jaar Minor Global Health. Daarnaast brachten een bezoek aan een huisartsenpost en de GGD (afdeling tuberculosebestrijding) in Rotterdam en het Groene Hart Ziekenhuis in Gouda. Daarnaast kregen ze uitleg over de organisatie van de gezondheidszorg in Nederland en werden ze rondgeleid door medische studenten van het Erasmus MC en de voorzitter van de DKHF.

Balans

Tabel 4. Balans Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia		
ACTIVA	31-12-2023	31-12-2024
Nog te ontvangen	€ 0,00	€ 0,00
Liquide middelen	€ 9.118,84	€ 4.567,21
Totaal	€ 9.118,84	€ 4.567,21
PASSIVA	31-12-2023	31-12-2024
Kapitaal	€ 9.118,84	€ 4.567,21
Nog te betalen	€ 0,00	€ 0,00
Totaal	€ 9.118,84	€ 4.567,21

Plannen voor 2026

- Zoeken van financiering om de lopende werkzaamheden van DKHF en PDHO te kunnen blijven uitvoeren.
- Zoeken van financiering voor het uitbreiden van de capaciteit van de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba, ieder met 10 patiënten-hutten.
- Zoeken naar financiering voor het opzetten van een "Center of Excellence" op het gebied van tuberculosebestrijding in West Pokot County.
- Zoeken van financiering van een mobiel röntgenapparaat voor West Pokot County.
- Blijven aanbieden van het coschap sociale geneeskunde aan medische studenten van het Erasmus MC van de Universiteit Rotterdam.
- Reorganiseren van de DKHF tot een projectorganisatie.

In 2024 raakte voorzitter Paul Mertens betrokken bij de opleiding van studenten van de **Mandeville Academy** in Gouda, een school voor hoogbegaafde leerlingen van 15-20 jaar. Na colleges over tuberculosebestrijding en de aanpak ervan in West Pokot County zijn de studenten in 2025 aan de slag gegaan met een analyse en gekomen met een slim advies om te komen tot verbetering van de aanpak van de tuberculosebestrijding in West Pokot County: **Traditionele genezers zouden veel meer betrokken moeten worden bij de opsporing van tuberculosepatiënten omdat mensen met tuberculose daar veelal het eerste naar toe gaan, luidde het advies van de Mandeville studenten.** Dit zal door de Paul Mertens worden opgepakt om te komen tot een voorlichtingsprogramma voor en betrokkenheid van traditionele genezers bij tuberculosebestrijding en tot sponsoring hiervan.

Het bestuur van de DKHF zet haar werkzaamheden in 2026 sowieso voort. De projecten in West Pokot County zijn nuttig en doelmatig in de bestrijding van tuberculose, nog steeds een ernstig volksgezondheidsprobleem aldaar.

Ook de bestrijding van meisjesbesnijdenis krijgt aandacht, niet alleen van lokale veelal vrouwengroeperingen maar ook van mensen van buiten West Pokot zoals medische studenten uit het Erasmus MC. Zij sorteren taboe-doorkennende effecten.

Ook de samenwerking op het gebied van onderwijs zoals de Minor Global Health van het Erasmus MC Rotterdam en het onderwijs dat de voorzitter van de DKHF in Kenya verzorgt en onderzoek wordt voortgezet.

En dit is vooral omdat mensen in Kenya er om vragen en grote waardering uitspreken over voor deze vorm van internationale samenwerking. Zo werd in 2025 een Memorandum of Understanding tussen de regering van West Pokot County en de Dutch-Kenyan Health Foundation op 14 oktober 2025 ondertekend.



Documenthouders van links naar rechts Attorney General Mr. Robert Katina, voorzitter DKHF Paul L. J. M. Mertens en minister van volksgezondheid Mrs. Claire Parklea.

Maar ook Nederlandse leren studenten tijdens hun stages in Kenya veel over de zorg voor de volksgezondheid in een land. Een win-win situatie.

Donaties sinds oprichting DKHF

Sinds haar oprichting in 2018 ontving de DKHF zo'n € 95.000 aan donaties van onder andere de Stichting PAUMA, Stichting Wolz Handmade, MITOPICS BV, de heer en mevrouw Michael en Angelika Schlipkoter, de heer P W Goudsmit CJ, de heer HJJ Klaver, Verburg Charity Foundation, de heer AA van der Leeuw, de heer N. Voogt, CNLA Groenland, Stichting De Zonnekoningin, Koninklijke Rijk Zwaan en Koen Mertens en donaties via de website Molly Payments.

Dank aan donateurs

De besturen van de DKHF en de PDHO danken de donateurs.

Communicatie dankzij COVID-19

Tijdens de COVID-19 pandemie is er begonnen met digitaal vergaderen met de leden van het bestuur van de PDHO. Ook in 2024 werd dankbaar gebruik gemaakt van deze moderne manier van communiceren. Zo staan de DKHF/SVNK en de PDHO voortdurend met elkaar in contact.

Zicht op 2026

In 2026 gaan de DKHF en de PDHO verder, in samenwerking met de regering van de County West Pokot, omdat de resultaten, het genoten vertrouwen en de ondersteuning bemoedigend zijn.

Literatuur

1. Int J Equity Health 2020 Jul 8;19(1):117. doi: 10.1186/s12939-020-01215-2. Socioeconomic differences in caesarean section - are they explained by medical need? An analysis of patient record data of a large Kenyan hospital. Lisa van der Spek 1, Sterre Sanglier 1, Hillary M Mabeya 2, Thomas van den Akker 3 4, Paul L J M Mertens 1 5, Tanja A J Houweling 6.

Voorzitter SVNK/DKHF

Secretaris SVNK/DKHF

Penningmeester SVNK/DKHF



Paul Mertens

Jasmijn Tam

Thomas Reitsma

Bijlagen: Foto's van DKHF/PDHO projecten



Patiënten in de tuberculosedorpen Kacheliba en Sigor ontvangen voedsel van de overheid van West Pokot County.

Tuberculose campagne gesponsord door de Dutch-Kenyan Health Foundation









Patiënten in de TB manyatta in Kacheliba and Sigor ontvangen kool geteeld met zaad van Rijk Zwaan
gedoneerd door Koen Mertens



Drie geneeskundestudenten van Erasmus MC verstrekken tijdens hun stage sociale geneeskunde informatie over seksuele en reproductieve gezondheid, mensenrechten en vrouwelijke genitale verminking.









Drie geneeskundestudenten van Erasmus MC tijdens hun stage sociale geneeskunde in het Kapenguria-ziekenhuis in West Pokot County.



Drie geneeskundestudenten van Erasmus MC lopen stage in de sociale geneeskunde in het Gyno Care Women Hospital in Eldoret, Kenya.

