



Stichting Zola Care Malawi
Rhenen

Jaarverslag 2024



Inhoudsopgave

Bestuursverslag

Bestuursverslag

Jaarrekening 2024

Balans per 31 december 2024

Winst- en verliesrekening over de periode 01-01-2024 tot en met 31-12-2024

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Toelichting op de balans

Toelichting op de winst- en verliesrekening

Akkoord bestuur



Bestuursverslag

In 2024 heeft Zola Care Malawi, de missiepost “Capuchin Mission” in Lusangazi, Noord-Malawi, ondersteund. De daarbij behorende uitgaven zijn in deze jaarrekening verantwoord onder de projectkosten. Hieronder worden de activiteiten in Malawi nader toegelicht.

De stichting

In 2015 is het idee ontstaan om de stichting op te richten en om blijvende hulpverlening te bieden aan de bevolking in Malawi. Op 23 december 2015 is de stichting uiteindelijk officieel ingeschreven. Na ondertekening van de akte bij de notaris te Rotterdam, heeft de stichting een ANBI-status gekregen. Vanwege ziekte van penningmeester Femke Roelands zal Maaïke Visser ons de komende periode ondersteunen op het gebied van de financiën.

Kliniek

In juni 2024 is Mariska met Eric de Ruijter (aannemer) naar Malawi afgereisd. Deze veldreis stond in het teken van de toekomst van de stichting en het kraamziekenhuis. Om alle werkzaamheden en toekomstplannen in Malawi te kunnen realiseren is het noodzakelijk om lokaal geregistreerd te staan. Tijdens dit veldbezoek is een lokaal bestuur opgezet welke bestaat uit Mariska, Madelon, Ella (verpleeg- en verloskundige Pio Health Clinic) en Mhone (gezondheidsmedewerker publieke gezondheid en voedingskundige, Pio Health Clinic en tevens ministerie van gezondheidszorg). Na deze registratie is onze stichting zowel in Nederland als in Malawi vertegenwoordigd. Tevens is een lokale bankrekening geopend, waarop alle lokale gelden geregeld kunnen worden, zoals inkomsten van het ziekenhuis, uitgaven voor onderhoud, verzekeringen et cetera. Het andere voordeel van lokale registratie betreft meer opties tot lokale samenwerking met non profit organisaties (NGO's) in Malawi. Zij hebben vaak als vereisten dat er een lokale bankrekening en registratie is.

Tijdens dit veldbezoek is tevens gekeken naar de huidige staat van het kraamziekenhuis in aanbouw. De plannen zijn besproken voor de kleurstelling van de buiten- en binnenmuren. Er is een inventarislijst opgesteld voor alle medische en niet-medische benodigdheden voor elke ruimte in het kraamziekenhuis. Ook is er in overleg met Eric de Ruitter (architect, aannemer) gekeken naar waar de resterende gebouwen van het kraamziekenhuisproject zullen komen op het terrein. Tevens is er gekeken naar de eventuele uitbreiding in de toekomst met een kleine spoedeisende hulp, algemene chirurgie, orthopedieafdeling en personeels/bezoekersrestaurant.

Tot slot zijn er tijdens dit veldbezoek, vooral veel contacten gelegd met de lokale Lions Club Malawi, Rotary Club Malawi en First Capital Bank Malawi. Middels deze contacten hopen we ook te kunnen rekenen op lokale samenwerking en financiële ondersteuning voor de bouw van de medische faciliteiten in Lusangazi. Er is veel bereidwilligheid lokaal en dit stemt ons hoopvol voor komend jaar (2025).

Helaas zijn de fysiotherapiebehandelingen voorlopig gepauzeerd. Vanwege opslagtekort voor de bouwmaterialen van het kraamziekenhuis, is het multidisciplinaire centrum tijdelijk beschikbaar gesteld als opslagplaats. Daarnaast heeft fysiotherapeute Rose aangegeven per augustus 2024 te stoppen wegens haar verhuizing naar het Zuiden van Malawi. We hopen dat de fysiotherapiebehandelingen, zodra het



multidisciplinaire centrum weer toegankelijk is, door een collega van Rose kunnen worden hervat.

Sinds 2023 is er een andere samenstelling in het medische team van Pio Health Clinic. Obrein Mhone (gezondheidsmedewerker en voedingskundige) is nog steeds werkzaam in Ekwedeni. Hij is destijds overgeplaatst door het ministerie van gezondheidszorg, omdat er een leidinggevende nodig was in Ekwedeni. Zodra fase 1 van het kraamziekenhuis opgeleverd wordt, zal Obrein Mhone weer terug komen naar Pio Health Clinic.

Petros heeft inmiddels zijn opleiding tot laborant afgerond en is weer volledig werkzaam in Pio Health Clinic. Ella (verpleegkundige en verloskundige) is in 2023 gestart met de vervolgopleiding aan de universiteit en is nog steeds enkel in de weekenden of op haar vrije dagen beschikbaar in Pio Health Clinic. Door de afwezigheid van Ella doordeweeks is een tekort ontstaan in verpleegkundigen. Dit heeft lange tijd voor veel werkdruk gezorgd voor de andere verpleegkundigen. Sinds 2023 is zuster Elsa Maria naar Malawi gekomen, zij is ook verpleegkundige en heeft destijds haar werkvergunning en licentie voor Malawi in orde gemaakt. CHAM (onze samenwerkingspartner voor verstrekking van salariëring aan het personeel van Pio Health Clinic) heeft bepaalde eisen en voorwaarden opgesteld voor de hoeveelheid personeel in een gezondheidscentrum, kliniek en ziekenhuis. Op dit moment heeft Pio nog de status van een kliniek. Dit zal veranderen wanneer er 24/7 diensten gedraaid worden en fase 1 van het kraamziekenhuis opgeleverd wordt. Omdat Pio nu een gezondheidscentrum betreft, mogen er geen extra verpleegkundigen aangenomen worden op de loonlijst van CHAM. Door een vaste donateur is het mogelijk gemaakt om het salaris van zuster Elsa Maria te vergoeden, waardoor zij alsnog aangesteld kon worden om werkzaam te zijn in Pio Health Clinic. Zuster Elsa Maria zal de verantwoordelijke worden voor de mobiele kliniek en huisbezoeken aan patiënten thuis. Per mei 2024 is zuster Elsa Maria in functie van Pio Health Clinic.

De financiële situatie van Pio Health Clinic is ondanks de toegenomen armoede in Malawi, stabiel gebleven. Dit komt met name omdat er een grotere patiëntenpopulatie naar de kliniek komt. Mensen komen van verder weg voor medische zorg, omdat zij die elders niet kunnen krijgen door een tekort aan medisch personeel, medicatie of behandelmogelijkheden in de overheidsziekenhuizen. De kliniek genereert inkomsten met onder andere consultaties, behandelingen en medicatie. Hierdoor krijgt de kliniek de mogelijkheid zelfstandiger te worden. De stichting ondersteunt de kliniek nog steeds met een maandelijkse donatie voor de aanschaf van medicatie, zodat de apotheek voorradig is en medicatie vrij uitgegeven kan worden aan mensen die niet in staat zijn deze kosten te betalen. Tevens worden medische kosten van patiënten in een zeer erbarmelijke financiële toestand, gedekt. Deze kosten omvatten onder andere: een doktersconsult, antibiotica of andere medicatie, lab kosten et cetera. Sinds 2022 is de maandelijkse bijdrage voor medicatie en medische artikelen voor de mobiele kliniek verhoogd naar € 600,-. Dankzij een vaste donateur zijn deze kosten gedekt.

Net zoals voorgaande jaren heeft CHAM het afgelopen jaar de salarissen van het personeel betaald. Deze continuïteit is erg belangrijk, zodat wij ons doel kunnen nastreven om enkel in nieuwe medische projecten te investeren.

Ook in 2024 is het (onder)voedingsprogramma voortgezet door een collega voedingskundige van Obrein Mhone (gezondheidsmedewerker en voedingskundige). Er zijn nu 4 gezondheidsmedewerkers en voedingskundigen werkzaam in de kliniek



onder leiding van het ministerie van gezondheidszorg. Zij worden gedetacheerd in gezondheidsfaciliteiten om daar te helpen met voorlichting, vaccinaties, voorlichting over Water And Sanitation Health (WASH), gezonde voeding en preventie van ziektes. Wekelijks zijn er kinderen gescreend en zo nodig in het voedingsprogramma opgenomen voor bijvoeding en verdere behandeling met voedingsadviezen. Door de toenemende droogte, stijging van prijzen en schaarste in grondstoffen is het voor veel gezinnen onmogelijk om dagelijks een maaltijd te geven aan hun kinderen. We zijn blij dat de samenwerking met het Ministerie van Gezondheid goed verloopt en er nog steeds bijvoeding verstrekt wordt aan de kliniek, waaronder Likuni Phala (energieverrijkt sojameel) en Plumpy Nut (energie en eiwitverrijkte notenpasta). De voedingstoestand van kinderen verbetert en dit resulteert in een betere groei en ontwikkeling en minder medische problemen.

Omgeving Lusangazi

De situatie in Malawi is sinds de afgelopen jaren en met name na de COVID pandemie alleen maar verslechterd. Er is veel armoede, schaarste aan levensmiddelen, veel droogte en mislukte oogsten, nauwelijks toerisme en verdere stijgingen van dagelijkse levensmiddelen. Hierdoor is het voor de meeste Malawianen steeds moeilijker geworden om gezinnen te onderhouden en een bestaan op te bouwen. Waar voorheen de meeste gezinnen nog 1-2x per dag een maaltijd konden nuttigen, wordt het nu steeds lastiger om überhaupt dagelijks te eten. Ook in Lusangazi is dit merkbaar en kampen veel gezinnen met tekorten.

De ambulance wordt veelvuldig gebruikt om patiënten naar de kliniek te vervoeren of naar verder gelegen ziekenhuizen. Het onderhoud van de ambulance kan bekostigd worden vanuit de inkomsten van de kliniek. Wel is het steeds moeilijker om voldoende brandstof te verkrijgen. In het hele land heerst een brandstof schaarste, met name benzine vormt een groot probleem. Gelukkig rijdt de ambulance op diesel, wat voor iets meer mogelijkheden zorgt. Toch is ook diesel lang niet altijd voorradig en staan er vaak lange rijen bij de benzinestations.

De ambulance wordt middels een mobiele kliniek ook ingezet om in moeilijk bereikbare gebieden medische zorg te verlenen. De mobiele kliniek gaat wekelijks naar een verder gelegen dorp om medische hulp te bieden. Dit gebied betreft een reikwijdte van ongeveer honderd kilometer. Zowel de mobiele kliniek als moeder-kindzorg zijn in 2024 voortgezet. Het aantal patiënten tijdens de mobiele kliniek blijft nog steeds toenemen. Op sommige dagen worden zelfs 300 patiënten geregistreerd, welke door 1 arts gezien worden. Dit zijn enorme getallen, waaruit blijkt hoe belangrijk het is dat de mobiele kliniek voortgezet kan worden. Om ervoor te zorgen dat zowel de mobiele kliniek als de medische kliniek in Lusangazi door kan gaan is er op de dagen van de mobiele kliniek een extra arts aanwezig.

Ontwikkeling kraamziekenhuis

In 2024 is er veel gedaan aan de bouw van het kraamziekenhuis. Op 17 mei 2024 kwam na lang wachten de container aan van stichting Medic. De container bevat hoofdzakelijk alle inventaris voor het kraamziekenhuis, waaronder verlosbedden, operatietafels, couveuse, echoapparatuur, babyweegschalen, beademingsapparatuur voor baby's et cetera. Ook bevat de container nog veel gedoneerde spullen van stichting baby Hope. Zij zijn met ons een samenwerking aangegaan, om moeders in Malawi te kunnen voorzien van een geboortepakket. Tevens zijn er nog ruim 100



gehaakte en gebreide dekentjes en mutsjes gemaakt door vrijwilligers uit Nootdorp en omgeving. Met de vorige container is al een grote voorraad vervoerd, maar sommige vrijwilligers bleven onvermoeid doorhaken. Als gevolg hadden we nog veel meer dekentjes die verscheept konden worden om aan de geboortepakketten toe te voegen. Deze zullen goed van pas gaan komen als het kraamziekenhuis open gaat.

De pakketten staan inmiddels ook op onze website als optie om te doneren aan de kersverse ouders. Met deze donatie kunnen lokale items zoals een blokje zeep, wasteil, wasbare luier en hydrofiele doek aangeschaft worden. Elke vrouw die in het kraamziekenhuis bevalt zal een geboortepakket mee naar huis krijgen. We willen alle vrijwilligers nogmaals hartelijk danken voor het enorm mooie werk dat is verricht. De baby's en moeders zullen erg blij zijn met de dekentjes en mutsjes.

Met wat vertraging is de container met bouwmaterialen medio maart gearriveerd op het project en kon de bouw verder voortgezet worden. Eric heeft met zijn werkmannen in 2024 een mooi resultaat geleverd. Alle muren zijn inmiddels opgetrokken, ramen geplaatst en het dak zit erop. Nu het gebouw water en wind dicht is, kan worden overgegaan naar de afwerking van fase 1. Hiervoor zijn de laatste materialen besteld en in december 2024 per container verscheept richting Malawi. Het is nu weer afwachten wanneer deze zal arriveren, zodat het resterende deel van fase 1 afgerond kan worden.

Sponsoracties

Dit jaar hebben we uit diverse sponsoracties mooie bedragen mogen ontvangen om onze projecten draaiende te houden.

Dankzij Jumbo Nootdorp Ellen en Erwin Steendam en AH Watering hebben we succesvolle statiegeldacties mogen houden en in totaal € 504,75 opgehaald in 2024. Afgelopen jaar mochten wij ook weer kerstkaarten en sieraden verkopen bij de H. Bartholomeuskerk en de dorpskerk in Nootdorp. Hier is het mooie bedrag van € 300 mee opgehaald.

Daarnaast werden we verrast door een geweldig initiatief van Mieke van Tilburg, die haar geschilderde aquarellen aanbood voor verkoop op de jaarlijkse kunstmarkt in Nootdorp. De opbrengst van € 800 is ook volledig ten goede gekomen aan de bouw van het kraamziekenhuis.

We zijn erg dankbaar voor alle giften die we hebben ontvangen van zowel stichtingen en organisaties, als van donateurs. Wilt u vaste donateur worden, neem dan gerust contact met ons op. Dit kan ook als u meer wilt weten over eenmalige en periodieke schenking of nalatenschap en uw belastingvoordeel.

We zijn het afgelopen jaar verrast met meerdere toezeggingen van (grote) giften, waar we enorm dankbaar voor zijn. Door deze bedragen is fase 1 nu bijna afgerond en kunnen we gaan toewerken naar de opening.

Alle warme bemoedigende woorden, gulle donaties en steun hebben ons erg gemotiveerd om ons werk in Malawi voort te zetten. We danken iedereen heel erg voor alle steun en sponsoring, waardoor 2024 een heel succesvol jaar is geworden.

Eind dit jaar is een crowdfunding actie gehouden. Door de vele donaties is een bedrag van € 1100 bij elkaar gebracht!



Ontwikkelingen 2025

Het jaar 2025 staat in het teken van de constructie van het kraamziekenhuis in samenwerking met Stichting Bouwen Nederland. Het kraamziekenhuis bestaat uit een project met meerdere gebouwen om de zorg rondom de vrouwen en (pasgeboren) baby's goed te leiden. Het kraamziekenhuis zal in 3 fases opgeleverd worden, de middenvleugel, linkervleugel en rechternvleugel. In 2025 ligt de focus op de oplevering van fase 1; de middenvleugel. In de middenvleugel bevinden zich de consultatieruimten, apotheek, laboratorium, verloskamers en zijn tijdelijk 2 antenatale en postnatale kamers opgenomen. Naar verwachting zal fase 1 in augustus 2025 opgeleverd worden.

Er zullen tevens nieuwe bouwtekeningen en begrotingen gemaakt worden voor personeelshuizen voor het medisch personeel en een wachtverblijf. Een wachtverblijf is een plek waar vrouwen met hoog risico zwangerschappen langer kunnen verblijven dan in het kraamziekenhuis. Ook komt er een gastenverblijf voor de familieleden van de vrouwen die meekomen om de vrouwen te begeleiden gedurende de bevalling (inclusief buitenkeuken, wasruimte) en een afvalverwerkingsgebouw (voor scheiden en verwerking van (medisch) afval).

Na fase 1 zal de focus uiteraard eerst liggen op de oplevering van fase 2 en 3 van het kraamziekenhuis alvorens verdergegaan wordt met de andere gebouwen behorende bij het kraamziekenhuis.

Om dit alles te kunnen realiseren, zal de stichting zich in het komende jaar grotendeels focussen op de sponsorwerving van het kraamziekenhuis en de bijbehorende gebouwen. De sponsorwerving zal gericht zijn op zowel particulieren als grote non profitorganisaties en bedrijven. Dit doen we tevens in samenwerking met een externe fondsenwerver. Zij ondersteunt ons in het werven van de resterende financiën die nodig zijn om het project te kunnen realiseren. Tevens hopen we weer meer vaste donateurs te mogen verwelkomen. Wilt u meer informatie over wat we doen, neemt u dan vooral een kijkje op onze website: www.zolacaremalawi.com. Onder het kopje 'projecten' staat meer informatie. We kijken enorm uit naar dit nieuwe jaar vol plannen en projecten. Mocht het aanspreken om aan te sluiten bij ons bestuur, neem dan gerust contact met ons op. Tevens zijn we altijd op zoek naar vrijwilligers om ons te assisteren. Nogmaals hartelijk dank voor alle hulp van afgelopen jaar.

Rhenen, 31 januari 2024
M.J.E. de Bruijn, voorzitter



Financieel jaarverslag 2024

Balans 31-12-2024

Activa		Passiva	
Bank	€ 54.716,67	Stichting vermogen	€ 24.161,29
		Resultaat 2024	€ 30.555,38
<hr/>		<hr/>	
<i>Totaal activa</i>	€ 54.716,67	<i>Totaal passiva</i>	€ 54.716,67

Winst- en verliesrekening 2024

Uitgaven		Inkomsten	
		Saldo begin 2024	€ 24.161,29
Projectkosten		Projectdonaties	
Medicatie PH	€ 7.200,00	Kraamziekenhuis	€ 140.191,00
Kraamziekenhuis	€ 79.248,77	Medicatie	€ 7.200,00
		Inrichting	€ 5.000,00
	€ 39.756,49	Fysiotherapie	€ 1.105,00
Medische materialen	€ -		
<i>Totale projectkosten</i>	€ 126.205,26	<i>Totale projectdonaties</i>	€ 153.496,00
Overige kosten		Overige inkomsten	
Telefoonkosten	€ 32,50	Donaties	€ 4.527,83
Inkoop/verkoop producten (via webshop als contant)	€ 16,75	Inkoop/verkoop producten	€ 505,15
Overige kosten (o.a. in Malawi)	€ 1.538,63	Sponsorkliks	€ 53,97
Administratiekosten	€ 989,18	Doneerknop website	€ 250,00
<i>Totale overige kosten</i>	€ 2.577,06	Statiegeldacties	€ 504,75
<i>Netto resultaat 2024</i>	€ 30.555,38	<i>Totale overige inkomsten</i>	€ 5.841,70
Totale uitgaven	€ 159.337,70	Totale inkomsten	€ 159.337,70



Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Algemeen

Op basis van historische kosten vindt de waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat plaats. De activa en passiva worden tegen nominale waarde gewaardeerd. De baten en lasten worden aan het jaar toegerekend waarop zij betrekking hebben.

Grondslagen voor waardering van activa en passiva

Liquide middelen

De liquide middelen worden tegen nominale waarde opgenomen.

Eigen vermogen

Het eigen vermogen van een stichting bestaat uit reserves.

Grondslagen voor de resultaatbepaling

Projectdonaties

Onder projectdonaties worden de ontvangen bedragen geteld welke voor een specifiek project aan de stichting zijn overgemaakt.

Overige inkomsten

Tot de overige inkomsten worden de vrije giften, welke geen betrekking hebben op een specifiek project, gerekend. Daarbij behoren de inkomsten van de statiegeldacties bij diverse supermarkten, inkomsten via Sponsorkliks (wanneer er via deze website online besteld wordt vanaf het account van de stichting, ontvangen wij daar geld voor) en inkomsten via de doneerknop op onze website tot de overige inkomsten. Bovendien worden de verkoop van producten, zoals wenskaarten, gelukspoppetjes en Afrikaanse producten tot de overige inkomsten gerekend.

Projectkosten

Het grootste deel van de projectkosten hebben in 2024 betrekking op de bouw- en inrichtingskosten van het kraamziekenhuis. De kosten voor de medicatie bestaan grotendeels uit kosten voor de voorraad van de kliniek. Een klein deel van deze kosten is het bedrag dat de stichting maandelijks overmaakt om de Malawiaanse bevolking, die zelf hun medicatie niet kan betalen, te helpen.

Overige kosten

De overige kosten hebben onder andere betrekking op het lidmaatschap van Partin, verzendkosten van pakketjes en/of brieven, en de aanschaf van stickers en visitekaartjes. De telefoonkosten zijn voor het abonnement dat in 2019 is aangeschaft, welke gebruikt wordt door de bestuursleden om sponsoren te werven en bereikbaar te zijn voor donateurs en andere geïnteresseerden. Verder betreffen de administratiekosten de kosten met betrekking tot onze zakelijke rekening bij Rabobank. Tot slot vallen de kosten van een genoodzaakt veldbezoek hier ook onder.

Akkoord bestuur

Rhenen, 10 februari 2025



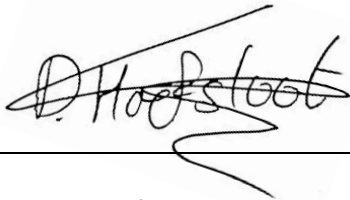
Mariska de Bruijn
Voorzitter

Rhenen, 10 februari 2025



Femke Roelands
Peningmeester

Rhenen, 10 februari 2025



Daniëlle Hoefsloot
Secretaris

Rhenen, 10 februari 2025



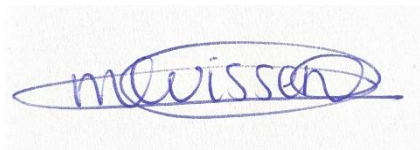
Amber Groos
Algemeen bestuurslid

Rhenen, 10 februari 2025



Madelon van Tilburg
Algemeen bestuurslid

Rhenen, 10 februari 2025



Maaïke Visser
Algemeen bestuurslid