



Stichting Zola Care Malawi
Rhenen

Jaarverslag 2025



Inhoudsopgave

Bestuursverslag

Bestuursverslag

Jaarrekening 2025

Balans per 31 december 2025

Winst- en verliesrekening over de periode 01-01-2025 tot en met 31-12-2025

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Toelichting op de balans

Toelichting op de winst- en verliesrekening

Akkoord bestuur



Bestuursverslag 2025

In 2025 heeft Stichting Zola Care Malawi de missiepost Capuchin Mission in Lusangazi, Noord-Malawi, ondersteund. De hiermee samenhangende uitgaven zijn in de jaarrekening verantwoord onder de projectkosten. In dit bestuursverslag worden de activiteiten en ontwikkelingen in Malawi nader toegelicht.

De stichting

Stichting Zola Care Malawi is in 2015 opgericht met als doel om duurzame hulpverlening te bieden aan de bevolking in Malawi. Op 23 december 2015 is de stichting officieel ingeschreven na ondertekening van de oprichtingsakte bij de notaris in Rotterdam. De stichting beschikt over een ANBI-status.

Ook in 2025 heeft het bestuur zich ingezet voor de continuïteit van de stichting, de ondersteuning van Pio Health Clinic en de verdere realisatie van het kraamziekenhuis in Lusangazi. Op financieel gebied wordt de stichting ondersteund door Maaïke Visser, die definitief de taken van Femke Roelands heeft overgenomen nadat zij afscheid heeft genomen van onze stichting.

Lokale vertegenwoordiging en samenwerking

De lokale registratie van Zola Care Malawi in Malawi heeft in 2025 verder bijgedragen aan een betere samenwerking met lokale organisaties en betrokken partijen. De stichting is hierdoor zowel in Nederland als in Malawi vertegenwoordigd. Het lokale bestuur bestaat uit Mariska, Madelon, Ella (verpleegkundige en verloskundige bij Pio Health Clinic) en Mhone (gezondheidsmedewerker, voedingskundige en verbonden aan zowel Pio Health Clinic als het Ministerie van Gezondheid).

De lokale bankrekening is in 2025 gebruikt voor de financiële afhandeling van lokale inkomsten en uitgaven. Hieronder vallen onder meer inkomsten van de kliniek, onderhoudskosten, verzekeringen en andere noodzakelijke lokale uitgaven. De lokale registratie en bankrekening bieden daarnaast meer mogelijkheden om samen te werken met Malawische non-profitorganisaties, bedrijven en fondsen.

De contacten met Rotary Club Malawi zijn in 2025 verder onderhouden. Daarnaast is de stichting vanwege aanhoudende problemen met internetbankieren overgestapt van First Capital Bank Malawi naar Standard Bank Malawi. De stichting blijft zich inzetten om deze lokale samenwerkingen verder uit te bouwen, onder meer ten behoeve van de medische voorzieningen in Lusangazi.

Pio Health Clinic

Pio Health Clinic heeft ook in 2025 een belangrijke rol gespeeld in de medische zorg. In totaal ontvingen 21.767 patiënten zorg door de kliniek. Van deze patiënten waren 17.843 afkomstig uit Lusangazi en direct omgeving en 3.924 uit verder gelegen gebieden tijdens de mobiele kliniek. Veel mensen blijven afhankelijk van de kliniek voor medische hulp, vanwege beperkte beschikbaarheid van personeel, medicatie en behandelmogelijkheden in overheidsziekenhuizen.

De financiële situatie van Pio Health Clinic is in 2025 stabiel gebleven. De kliniek ontvangt inkomsten uit consultaties, behandelingen en medicatie. Hierdoor kan de kliniek steeds zelfstandiger functioneren. Stichting Zola Care Malawi ondersteunt de kliniek daarnaast met een maandelijkse bijdrage voor de aanschaf van medicatie en medische artikelen. Deze bijdrage maakt het mogelijk om medicatie beschikbaar te houden voor patiënten die deze kosten zelf niet kunnen dragen. Ook



worden medische kosten van patiënten in zeer kwetsbare financiële omstandigheden waar nodig vergoed.

De maandelijkse bijdrage voor medicatie en medische artikelen voor de mobiele kliniek bedraagt € 600. Dankzij een vaste donateur konden deze kosten ook in 2025 worden gedekt.

CHAM, de samenwerkingspartner van Pio Health Clinic, heeft ook in 2025 de salarissen van het personeel betaald. Deze continuïteit is van groot belang, omdat Stichting Zola Care Malawi zich hierdoor kan blijven richten op investeringen in nieuwe medische projecten en voorzieningen.

Binnen het medische team bleef de inzet van de aanwezige medewerkers onmisbaar. Petros is niet meer werkzaam bij Pio Health Clinic en heeft elders een baan aangenomen. Ella rondt in september 2026 haar studie tot verloskundige op bachelorniveau af en is op dit moment niet werkzaam. Zij zal de werkzaamheden na afronding van haar studie weer hervatten. Zuster Francina is overgeplaatst naar de kliniek in opbouw in Edingeni. Zuster Elsa Maria en zuster Treesa zijn wel werkzaam en verantwoordelijk voor de dagelijkse werkzaamheden in de kliniek, de mobiele kliniek en de huisbezoeken bij patiënten. Verder is het team ongewijzigd.

De fysiotherapiebehandelingen zijn in 2025 nog niet hervat. Het multidisciplinaire centrum wordt tijdelijk gebruikt voor opslag van bouwmaterialen voor het kraamziekenhuis. De stichting blijft onderzoeken hoe de fysiotherapie in de toekomst opnieuw kan worden aangeboden zodra de ruimte weer beschikbaar is.

Voedingsprogramma en preventieve zorg

Het voedingsprogramma is ook in 2025 voortgezet. In samenwerking met gezondheidsmedewerkers en voedingskundigen van het Ministerie van Gezondheid worden kinderen regelmatig gescreend op ondervoeding. Wanneer dit nodig is, worden kinderen opgenomen in het voedingsprogramma en ontvangen zij aanvullende voeding en begeleiding.

De gevolgen van wereldwijde onrustige politieke situaties, stijgende voedselprijzen en schaarste aan grondstoffen hebben ook in 2025 grote gevolgen gehad voor veel gezinnen in Malawi. Voor een toenemend aantal gezinnen is het moeilijk om dagelijks voldoende voedsel te verzorgen. De samenwerking met het Ministerie van Gezondheid blijft daarom van groot belang. Via deze samenwerking ontvangt de kliniek onder meer Likuni Phala, energieverrijkt sojameel, en Plumpy Nut, een energie- en eiwitrijke notenpasta.

Naast voedingszorg wordt ook voorlichting gegeven over gezonde voeding, vaccinaties, water en sanitatie, hygiëne en preventie van ziekten. Door deze inzet kunnen medische problemen bij kinderen eerder worden gesignaleerd en behandeld.

Mobiele kliniek en ambulance

De ambulance is in 2025 veelvuldig ingezet voor het vervoer van patiënten naar Pio Health Clinic en naar verder gelegen ziekenhuizen. De onderhoudskosten van de ambulance kunnen grotendeels worden betaald uit de inkomsten van de kliniek. De beschikbaarheid van brandstof blijft echter een aandachtspunt. In Malawi is regelmatig sprake van brandstofschaarste, waardoor het vervoer van patiënten soms onder druk staat.

De ambulance wordt ook gebruikt voor de mobiele kliniek. Deze mobiele kliniek biedt medische zorg in moeilijk bereikbare gebieden binnen een straal van ongeveer honderd kilometer rondom Lusangazi. De mobiele kliniek bezocht ook in 2025 eens in de twee weken/wekelijks afgelegen



dorpen (Nyere, Elamuleni, Visusu, Chikwenge) waar inwoners anders weinig of geen toegang hebben tot medische zorg.

Het aantal patiënten dat tijdens de mobiele kliniek wordt gezien, blijft hoog. Dit onderstreept het grote belang van de mobiele kliniek voor de regio. Om zowel de zorg in Lusangazi als de mobiele kliniek te kunnen voortzetten, wordt op de dagen van de mobiele kliniek extra medische ondersteuning ingezet.

Ontwikkeling kraamziekenhuis

De bouw van het kraamziekenhuis heeft in 2025 wederom centraal gestaan binnen de activiteiten van de stichting. Het kraamziekenhuis wordt in drie fasen gerealiseerd: de middenvleugel, de linkervleugel en de rechtere vleugel.

De focus lag in 2025 op de afronding van fase 1 en 2, de middenvleugel en linkervleugel. In deze vleugel bevinden zich onder andere consultatieruimten, een apotheek, laboratoriumfaciliteiten, verloskamers, (tijdelijke) antenatale en postnatale kamers, NICU, verpleegafdeling, douche/toiletruimtes en de babybadruimte. De medische- en bouwmaterialen die in 2025 per container naar Malawi zijn verzonden, zijn bestemd voor de verdere afwerking van deze eerste twee fases.

In 2025 is daarnaast gewerkt aan verdere plannen en begrotingen voor de overige gebouwen rondom het kraamziekenhuis. Hierbij gaat het onder andere om personeelshuizen voor medisch personeel, een wachtverblijf voor vrouwen met een hoogrisicozwangerschap, een gastenverblijf voor begeleidende familieleden, een buitenkeuken, wasruimte en een gebouw voor afvalscheiding en verwerking van medisch afval.

Sponsoracties en fondsenwerving

In 2025 heeft Stichting Zola Care Malawi opnieuw kunnen rekenen op de steun van donateurs, vrijwilligers, bedrijven, kerken, stichtingen en andere betrokken organisaties. Dankzij sponsoracties, losse giften en vaste donaties konden de bestaande projecten worden voortgezet en kon verder worden gewerkt aan de realisatie van het kraamziekenhuis.

De stichting is alle betrokkenen zeer dankbaar voor hun financiële steun, inzet en bemoedigende woorden. De steun van vaste donateurs blijft essentieel voor de maandelijkse medische hulp, medicatievoorziening en mobiele kliniek. Daarnaast zijn grotere giften en fondsen van groot belang voor de verdere bouw en inrichting van het kraamziekenhuis.

Ontwikkelingen 2026

In 2026 zal de stichting zich blijven richten op de verdere afronding en ingebruikname van fase 1 en 2 van het kraamziekenhuis. Na oplevering van deze fases zal de aandacht uitgaan naar de realisatie van de bijgebouwen zodat het kraamziekenhuis veilig, hygiënisch en duurzaam kan functioneren. Wanneer dit is gerealiseerd, zal de aandacht worden verlegd naar fase 3. Daarna kan ook hoogcomplexere zorg worden geleverd, onder andere door de ingebruikname van de operatiekamers. Hiermee kan de capaciteit voor moeder- en kindzorg verder worden uitgebreid.

Daarnaast blijft de stichting zich inzetten voor de continuïteit van Pio Health Clinic, de mobiele kliniek, het voedingsprogramma en de beschikbaarheid van medicatie voor kwetsbare patiënten. Ook zal verdere samenwerking worden gezocht met lokale organisaties, fondsen, bedrijven en particuliere donateurs.



Voor de realisatie van de volgende fases van het kraamziekenhuis en de aanvullende gebouwen is verdere fondsenwerving noodzakelijk. De stichting zal zich daarom ook in 2026 richten op particuliere donateurs, fondsen, bedrijven en non-profitorganisaties. Hierbij wordt waar mogelijk samengewerkt met externe fondsenwervers en lokale partners.

De stichting kijkt met vertrouwen vooruit naar 2026 en blijft zich inzetten voor toegankelijke, veilige en kwalitatieve medische zorg voor vrouwen, kinderen en gezinnen in Lusangazi en de omliggende gebieden.

Wij danken alle donateurs, vrijwilligers, partners en betrokkenen hartelijk voor hun steun in 2025. Dankzij deze steun kan Stichting Zola Care Malawi haar werkzaamheden voortzetten en verder bouwen aan een betere toekomst voor de bevolking in Malawi.

Rhenen, 30 juni 2026

M.J.E. de Bruijn
Voorzitter

Financieel jaarverslag 2025

Balans 31-12-2025

Activa		Passiva	
Bank	€ 54,729.62	Stichting vermogen	€ 54,716.67
Spaarrekening	€ 96,000.63	Resultaat 2025	€ 96,013.58
Totaal activa		Totaal passiva	
	€ 150,730.25		€ 150,730.25

Winst- en verliesrekening 2025

Uitgaven		Inkomsten	
		Saldo begin 2025	€ 54,716.67
Projectkosten		Projectdonaties	
Medicatie PH	€ 7,200.00	Kraamziekenhuis	€ 266,522.63
Kraamziekenhuis	€ 189,532.64	Medicatie	€ 8,400.00
Inrichting	€ -	Inrichting	€ -
Medische materialen	€ -	Fysiotherapie	€ 1,050.00
Totale projectkosten	€ 196,732.64	Totale projectdonaties	€ 275,972.63
Overige kosten		Overige inkomsten	
Telefoonkosten	€ 36.00	Donaties	€ 16,678.21
Inkoop/verkoop producten (via webshop als contant)	€ -	Inkoop/verkoop producte	€ 617.53
Overige kosten (o.a. in Malawi)	€ 1,520.09	Sponsorkliks	€ -
Administratiekosten	€ 481.81	Overige inkomsten	€ 600.00
Totale overige kosten	€ 2,037.90	Doneerknop website	€ -
		Statiegeldacties	€ 915.75
Netto resultaat 2025	€ 96,013.58	Totale overige inkomsten	€ 18,811.49
Totale uitgaven	€ 294,784.12	Totale inkomsten	€ 294,784.12



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 bedragen verantwoord die door donateurs zijn overgemaakt voor een specifiek project.

In het bijzonder willen we de volgende stichtingen bedanken voor hun bijdrage: stichting Ager Mosarius, Midos Stichting, Stichting Baent, Vereniging Emmaus Bilthoven, St Caritas Drachten, Stichting Ineke Feitz, Stichting Cascade, Stichting Groen Geven, Stichting Charitas fundatie, Landa Foundation, Hofstee stichting, Stichting de Zilveren Rozenkrans, St van der Weij Fonds, stichting Van der Wal, Stichting Verburgh Fonds en RK bisdom Rotterdam. Ook de stichtingen die anoniem willen blijven danken we voor hun steun!

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

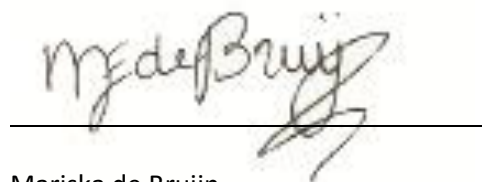
Het grootste deel van de projectkosten hebben in 2025 betrekking op de bouw- en inrichtingskosten van het kraamziekenhuis. De kosten voor de medicatie bestaan grotendeels uit kosten voor de voorraad van de kliniek. Een klein deel van deze kosten is het bedrag dat de stichting maandelijks overmaakt om 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 sponsors 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.

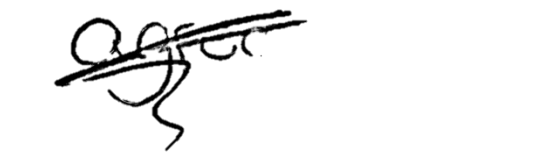
Akkoord bestuur

Rhenen, 3 juli 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mariska de Bruijn", written over a horizontal line.

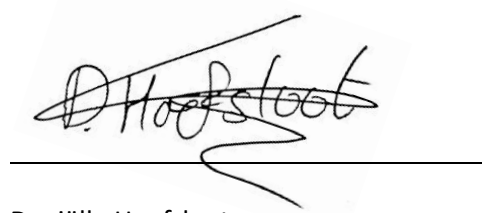
Mariska de Bruijn
Voorzitter

Rhenen, 3 juli 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Amber Groos", written over a horizontal line.

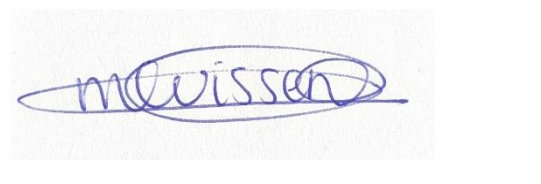
Amber Groos
Algemeen bestuurslid

Rhenen, 3 juli 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Daniëlle Hoefsloot", written over a horizontal line.

Daniëlle Hoefsloot
Secretaris

Rhenen, 3 juli 2026

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Maaïke Visser", written over a horizontal line.

Maaïke Visser
Algemeen bestuurslid

Rhenen, 3 juli 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Madelon van Tilburg", written over a horizontal line.

Madelon van Tilburg
Algemeen bestuurslid