

Jaarverslag 2024



Inhoud

Inleiding.....	2
Werkzaamheden 2024	2
Financieel jaaroverzicht 2023/2024	4
Plannen voor 2025.....	5

Inleiding

Dit jaarverslag geeft een bondige verslaglegging van de werkzaamheden, behaalde doelen/resultaten en relevante gebeurtenissen voor Stichting Rozalia in 2024. Voor meer achtergrondinformatie over de stichting, onze missie en werkwijze, kunt u het beleidsplan raadplegen dat u ook op onze website zal vinden.

2024 stond in het teken van de oprichting van onze stichting en het opstarten van onze werkzaamheden. Ondanks enkele tegenslagen en vertragingen met betrekking tot het opzetten van digitale infrastructuur en administratie hebben we vanaf de zomer van 2024 al mensen kunnen helpen en zijn we dus begonnen met het vervullen van ons doel: helpen om essentiële zorg bereikbaar te maken voor iedereen die het nodig heeft. Voor het verwezenlijken hiervan kunnen wij niet zonder de hulp van de artsen in het Kabanga ziekenhuis met wie wij contact onderhouden, Grace en Marloes. Voor hun behulpzaamheid zijn wij erg dankbaar.

Lees verder voor meer details over het verloop van onze werkzaamheden in 2024 en over onze doelen voor 2025.

Werkzaamheden 2024

Oprichting stichting

Eind 2023 is de stichting officieel opgericht en is er door het bestuur een fundraiser georganiseerd via GoFundMe, om geld in te zamelen voor het oprichten van de stichting en om een basis op te bouwen om onze werkzaamheden te beginnen. Dit verliep goed en heeft het beoogde resultaat ruim behaald. Vanaf 2024 zijn we daarom druk bezig geweest met de stichting actief te maken. Dit ging aanvankelijk langzamer dan gehoopt. Bepaalde processen en procedures om onze stichting operationeel te krijgen duurden langer dan verwacht. Zo ging met name het opzetten van de financiële infrastructuur gepaard met lange procedures. Dit kwam met name vanwege veiligheidscontroles die extra aangescherpt waren gezien onze stichting voornamelijk geld naar Tanzania zal overmaken. Ondertussen werkten we ook aan onze website, en hebben we vergaderd over werkwijzen en procedures, zoals hieronder beschreven staat.

Samenwerking met artsen in Kabanga

Om onze werkzaamheden op een goede manier te starten, moesten er over veel zaken nagedacht worden omtrent ethische dilemma's, hoe we patiënten het beste kunnen beoordelen of ze voor

hulp in aanmerking komen (en zo ja, voor hoeveel), en hoe het contact met onze partners in Kabanga en het Kabanga ziekenhuis zelf zou verlopen. Hiervoor hebben we meermaals contact gehad met onze artsen in Kabanga, Grace Bambe en Marloes Frijters. Zij hebben vanaf het begin veel meegedacht, wat ons erg hielp een in de praktijk goede werkwijze op te zetten.

Voor een goede documentatie van onze geldstromen en om een goede controle te houden op wat wij waar aan uitgeven en onder welke voorwaarden wij financiële hulp bieden, hebben we een formulier opgesteld dat de artsen in Kabanga kunnen invullen wanneer zij een patiënt hebben die in aanmerking komt voor hulp. Hierop hebben Grace en Marloes feedback geleverd zodat we het formulier konden verbeteren. Hiernaast hebben we een WhatsApp groep aangemaakt met het bestuur en Grace en Marloes voor directe en efficiënte communicatie.

Samenwerking met Kabanga Hospital Foundation

Naast onze artsen in Kabanga hebben we ook contact gelegd met de Kabanga Hospital Foundation, een stichting die op de verbetering van de zorg in het ziekenhuis en haar faciliteiten is gericht (zie hun [website](#) voor meer informatie). Onze voorzitter had reeds eerder kennisgemaakt met de voorzitter van Kabanga Hospital Foundation, en naar aanleiding van de oprichting van onze stichting hebben we met enkele gesprekken al veel kennis en ervaring kunnen uitwisselen. Dit heeft ons verder op weg geholpen met veel praktische vragen en bijkomstigheden bij de oprichting van onze stichting. Dit goede contact biedt daarnaast ook mogelijkheden voor productieve [samenwerking](#) in de toekomst.

Geholpen mensen in 2024 en aanpassingen richtlijnen

Vanaf de nazomer van 2024 hebben wij de eerste mensen in Kabanga kunnen helpen. Het was erg motiverend om de directe positieve impact te zien – met een kleine bijdrage kunnen we voor individuele patiënten grote financiële en/of gezondheidsproblemen helpen voorkomen, en zo een grote positieve impact op hun leven en leefomstandigheden hebben.

Aan de andere kant bracht het ons dicht bij de realiteit van het soms harde leven in Tanzania, in de vorm van soms pijnlijke ethische en praktische dilemma's. We hebben immers slechts beperkte middelen, en moeten soms harde beslissingen nemen over of de kosten opwegen tegen de risico's op een verkeerde afloop bij een patiënt. Dit bracht ons in een voor ons nieuwe positie, waarin wij de gevolgen en daarmee de verantwoordelijkheid van onze keuzes en afwegingen over het wel of niet bieden van financiële hulp erg direct voelden. Naast het verhaal van Rozalia en bijvoorbeeld van Damian (zie onze [website](#)), waren er ook verhalen die niet goed afliepen, of die lastigere keuzes met zich meebrachten. Wat doen we bijvoorbeeld, voor een patiënt op leeftijd die geen of nauwelijks hoop meer heeft op genezing, maar wiens familie zich wel diep in de schulden steekt om hun geliefde naaste te helpen? Over dergelijke situaties hebben we veel overlegd om richtlijnen te bedenken om tot ruimhartige, menselijke, maar ook pragmatische besluiten te komen met een zo groot mogelijke positieve impact. We hebben bepaalde richtlijnen vastgelegd over geldbedragen en voorwaarden voor financiële steun, maar

aangezien elke situatie in wezen uniek is, is dit ook een doorlopend proces waarvan we blijven leren.

Wij vinden het belangrijk om bij het geven van financiële steun niet alleen naar de medische impact en overlevingskansen te kijken; het is namelijk een nadrukkelijk doel om ook financiële rampspoed voor de betrokken familie zo veel mogelijk af te wenden, wat immers eveneens een grote impact heeft. Zo hebben wij bijvoorbeeld besloten ook aan een terminaal zieke patiënt financiële hulp te bieden, omdat de familie in grote financiële problemen dreigde te komen vanwege de reeds hoge ziekenhuisrekeningen.

In totaal hebben we tussen de zomer van 2024 en januari 2025 een tiental mensen geholpen - een bescheiden doch goed begin, zeker gezien de grote impact die dergelijke hulp of de patiënten en hun families heeft.

Financieel jaaroverzicht 2023/2024

In 2023 hebben wij via een crowdfundingactie geld opgehaald voor het oprichten van Stichting Rozalia. Hiermee hebben wij een bedrag van € 2.536,35 opgehaald. De kosten voor het oprichten van de Stichting zijn terecht gekomen op € 1.610,24. Dit bedrag is voornamelijk tot stand gekomen door opstartkosten, waaronder notariskosten en kosten voor het oprichten van de website, stichtingrozalia.nl.

Er is een bedrag overgebleven van € 926,09. Dit bedrag hebben wij gereserveerd voor het helpen van patiënten in het Kabanga Hospital.

In 2024 zijn de beheerskosten van Stichting Rozalia € 285,79 geweest. Deze beheerskosten omvatten de bankkosten en de kosten voor de website.

In 2024 hebben wij een bedrag ter grootte van € 794,40 besteed aan het aanbieden van zorg.

De uitgaven van Stichting Rozalia waren in 2024 relatief hoog ten opzichte van het bestede bedrag aan de zorg. Dit komt voort uit het pas later op gang komen van de activiteiten van de stichting en voornamelijk vanwege de eenmalige opstartkosten. Gezien de relatief lage beheerskosten die wij jaarlijks kwijt zijn, verwachten wij vanaf heden dat deze verhouding verandert en het overgrote deel van onze uitgaven rechtstreeks aan zorg besteed zal worden.

De bestuurders van Stichting Rozalia hebben geen vergoeding gekregen voor de geleverde arbeid.

Plannen voor 2025

Uiteraard zijn wij in 2025 met name van plan zoveel mogelijk mensen die het nodig hebben hulp te bieden. Deels betekent dit dat wij op dezelfde voet doorgaan, hoewel er zeker ook werk nodig is om dit duurzaam te blijven doen. De belangrijkste zaken zijn om het financiële verkeer zowel tussen Nederland en Tanzania én tussen donateurs in Nederland en onze stichting goed te regelen. Daar zijn we al goed mee op weg, maar dit zal in het komende jaar voltooid moeten worden. Voor het verkeer tussen donateurs en de stichting betekent dit concreet dat we vaste donateurschappen goed willen regelen. Hiervoor is bijvoorbeeld een inschrijfformulier nodig op de website, hebben we goede donateursadministratie nodig en moeten we incasso's kunnen uitvoeren. De werkzaamheden op dit vlak vorderen al snel.

Het doel hiervan is uiteraard het voornaamste, namelijk snel zowel eenmalige donaties ophalen als vaste donateurs werven, om onze reserves aan te vullen en een vaste inkomstenbasis te genereren. Dit heeft extra urgentie aangezien de reserves van de eerste donatiewerving snel dalen nu we daadwerkelijk mensen hebben kunnen helpen, en nu het aantal verzoeken voor hulp financiële hulp aan patiënten sinds de afgelopen maanden groeit.

De doelstellingen voor 2025 zijn, samengevat, de volgende:

- **Financiële infrastructuur volledig operationeel maken**
 - o Zoals gezegd zijn er al goede vorderingen, en is het doel om dit in **maart 2025** volledig op orde te hebben.
- **Wervingscampagne donateurs**
 - o De campagne voor de werving van donateurs staat gepland op **1 april**. Dan willen we deze campagne starten, en hopen dan in de loop van deze maand zoveel mogelijk donateurs en donaties binnen te krijgen.
- **Actief op sociale media**
 - o In de loop van deze campagne zullen we ook actief worden op verschillende sociale media platforms.
- **Plannen volgende wervingscampagne**
 - o Afhankelijk van de wervingscampagne gaan we in mei opnieuw bekijken op welke termijn een nieuwe campagne nodig is – deze planning valt nu nog niet vast te stellen.
- **Nieuwsbrief**
 - o Voor de vaste donateurs is het de bedoeling dat er om de twee à vier maanden een nieuwsbrief uitgebracht wordt
- **Doorlopende verbetering hulp in Kabanga**
 - o Los van de mate van succes van de wervingsactie zullen we doorlopend de communicatie en met Kabanga en de hulp die we daar bieden stroomlijnen en doeltreffender maken. Zo is bijvoorbeeld eind 2024 het plan opgevat om meer betrokken te worden bij spreekuren waar nieuwe patiënten zich aanmelden. Hierdoor zouden we eerder zicht kunnen krijgen op patiënten die bepaalde

essentiële behandelingen uitstellen vanwege geldgebrek, wat de situatie mogelijk verergert en waardoor patiënten in een later stadium nog meer zorg nodig hebben. Dit plan moet komend jaar in de praktijk gebracht worden.

Voor vragen en/of opmerkingen kunt u mailen naar onze secretaris: jitsedaniels@hotmail.com