

# JAARVERSLAG 2022 STICHTING IMPACTION



**IMPACTION**

# INHOUD

## Pagina

Voorwoord **1**

---

Inleiding **2**

---

Context **3**

---

Samenwerking Impaction en ADED **4**

---

Resultaten 2022 **6**

---

Kosteneffectiviteitsonderzoek **8**

---

Exit-strategie en replicatie **9**

---

Uitdagingen en geleerde Lessen **10**

---

Verhalen **11**

---

Focus 2023 **13**

---

Budget 2023 **14**

---

Governance **15**

---

Jaarrekening en toelichting **17**

---

# VOORWOORD

Het jaar 2022 betekent voor het Tunafasi programma in Uvira dat we op de helft zijn voordat eind 2024 de exit van externe financiering is gepland. Ondanks de complexe context is het gelukt veel positieve veranderingen in de levens van honderden kinderen met een beperking te realiseren en vele families op weg te helpen naar duurzame economische zelfredzaamheid. Een overheidsambtenaar uit Uvira verzekerde mij: “Tegenwoordig tref je geen kinderen met een beperking in Uvira aan die zijn vastgebonden. Dat was in 2019 wel anders”.



Ook is het gelukt om nieuwe heldere afspraken te maken met de gezondheidszorgautoriteiten over de inzet en het functioneren van de maatschappelijk werkers.

Extern onderzoek naar de kosteneffectiviteit van Tunafasi heeft aangetoond dat we in korte tijd met relatief weinig middelen veel hebben bereikt voor wat betreft medische verbeteringen bij kinderen met een beperking. De onderzoeker heeft goede aanbevelingen gedaan om het programma nog beter te verankeren in lokale structuren en succesvol te kunnen uitbreiden naar andere plaatsen.

Er zijn nog zo veel kinderen die in mensonwaardige omstandigheden leven. Wij zijn dan ook heel blij dat we kunnen doorpakken. In oktober 2022 is ADED met de voorbereidingsfase van Tunafasi in Goma gestart in samenwerking met Red een Kind en een Nederlandse ondernemer. Ook in Baraka, een stad 90 kilometer ten zuiden van Uvira, is de voorbereiding van Tunafasi begonnen in samenwerking met de lokale organisatie Ajepad en een Nederlands vermogensfonds. De jonge organisatie Ajepad wordt begeleid en getraind door ADED.

De groep investeerders die Tunafasi in Uvira, Goma en Baraka steunt, is ook uitgebreid.

Kortom, zowel in Congo als in Nederland is er veel in beweging. Dat heeft alles te maken met de lessen die eerder in Nepal met Inspire2Care zijn geleerd en waar we op voortbouwen én op de visie en daadkracht van Gilbert Mututsi en zijn ADED-team om duurzame resultaten te bewerkstelligen in één van de allerarmste gebieden ter wereld.

Dank aan alle partners voor jullie steun en vertrouwen!

Maart 2023

Betteke de Gaay Fortman

Coördinator Stichting Impaction

# Inleiding

Stichting Impaction is in mei 2019 opgericht om het Tunafasi programma in Uvira, DR Congo te steunen. Het Tunafasi programma werkt aan het vergroten van de zelfredzaamheid, insluiting en gezondheid van kinderen en jongeren met een beperking in Uvira. Want wie gezond is, kan deelnemen aan de maatschappij en kan zelfredzaam zijn en ontsnappen aan armoede. Tunafasi wil de levens van kinderen met een beperking blijvend veranderen. Er wordt gewerkt aan het toegankelijk maken van medische zorg en onderwijs voor de allerarmsten, dus ook voor ouders en kinderen met een beperking. Deze groep wordt vaak gediscrimineerd en buitengesloten. Zelfredzaamheid en lokale inbedding van de activiteiten is essentieel voor blijvende veranderingen. Daarom werkt ADED samen met ouders, gemeentebesturen, ziekenhuizen en scholen. Zij zijn uiteindelijk degenen die verantwoordelijk zijn voor de meest kwetsbaren in hun omgeving. Binnen 5 jaar moet het project door kunnen gaan zonder de steun vanuit Nederland.

Tunafasi betekent in het Swahili “We all have a place”. Het project is ontstaan vanuit een samenwerking met Gilbert Mututsi Ruturutsa uit Uvira, een provinciestadje in Oost-Congo. Hij is directeur van ADED, een organisatie gericht op het steunen van kinderen in nood. Door zijn organisatie zijn er in de loop van 2019 en begin 2020 in totaal 1200 kinderen met een beperking geïdentificeerd. De ambitie is om het leven van deze kinderen, hun ouders en de gemeenschap blijvend te veranderen. Deze aanpak is in Nepal inmiddels bewezen door het Inspire2Care programma dat door Karuna Foundation is ontwikkeld. Het wiel wordt dus niet opnieuw uitgevonden.

Tunafasi heeft de volgende waarden hoog in het vaandel staan: gelijkwaardigheid, niemand blijft achter en elk kind is er één.

Het Tunafasi programma is gebaseerd op de vijf onderling verbonden componenten van de Community Based Rehabilitation (CBR)- matrix van de Wereldgezondheidszorgorganisatie (gezondheid, onderwijs, inkomen, participatie, sociaal). Om levens te veranderen is het noodzakelijk om aan al deze vijf gebieden te werken. Dit programma wordt sinds april 2019 in de 22 health centers (gezondheidszorgklinieken van de overheid) in Uvira uitgevoerd met de intensieve steun van ADED. CBR maakt onderdeel uit van het overheidsbeleid van het Ministerie van Gezondheidszorg in DR Congo. Echter, van de 522 health zones die er in het land zijn, wordt CBR maar uitgevoerd in 34 health zones, en dan nog alleen de medische component. Door de effectiviteit van ADED is Uvira de eerste health zone in Congo DR waar alle 5 componenten van Community Based Rehabilitation zijn opgenomen in de gezondheidszorgvoorzieningen. In Uvira zijn de 22 Community Based Rehabilitation Facilitators (maatschappelijk werkers) verantwoordelijk voor positieve veranderingen in de levens van de 1200 geïdentificeerde kinderen en jongeren met een beperking. Zij worden betaald vanuit de Health Zone, de overheid dus.

Het Tunafasi-programma werkt toe naar acceptatie en participatie van kinderen en jongeren met een beperking in Uvira. Bovendien richt het programma zich op het stimuleren van een positieve houding in de gemeenschappen tegenover mensen met een beperking en op het verbeteren van de zorgverlening en het aanbieden van inclusief onderwijs. Een ander doel is het reduceren van vermijdbare geboorteafwijkingen. Hiertoe wordt voorlichting aan pas getrouwde stellen en zwangere vrouwen gegeven over het belang van een gezonde zwangerschap en veilige bevalling.



Congo is één van de allerarmste landen in de wereld, ondanks de aanwezige grondstoffen. Het BNP per hoofd van de bevolking in Congo is 457 dollar. Extra kwetsbare families, o.a. met een kind met een beperking, leven soms van minder dan 7 dollar per week. Het is ook een gebied waar veel ziektes heersen (malaria, cholera, tbc en ook Ebola is dichtbij). Daarnaast zijn interne conflicten aan de orde van de dag. Het oosten van Congo is een gebied dat in een chronische crisis verkeert. De veiligheidssituatie in Noord-Kivu, rondom Goma, wordt steeds slechter. Er zijn ruim 2 miljoen mensen op de vlucht voor de gewapende beweging M23. De overheid heeft onvoldoende controle. Basisgezondheidszorg en onderwijs zijn niet gratis. Kind- en moedersterfte in Congo is nog steeds een van de hoogste wereldwijd. Congo behoort tot de zes landen die 'verantwoordelijk' zijn voor 50% van de moeder- en kindsterfte in de wereld: 693 van de 100.000 vrouwen sterven in het kraambed en 94 van de 1000 kinderen sterven voor hun vijfde levensjaar. De levensverwachting in Congo is 60 jaar. Er zijn geen specifieke cijfers bekend over geboorteafwijkingen in Congo, maar we kunnen aannemen dat minimaal 60% kan worden voorkomen, gezien de onderzoeken hierover wereldwijd.

## **Sociale structuren en religie**

De mensen hebben veel veerkracht. Ze zijn gewend niets te verwachten van hun overheid. Er bestaat onderlinge solidariteit, vooral binnen de families, maar ook zijn er veel goed functionerende zelfhulpgroepen. Religie, protestant en katholiek, speelt een belangrijke rol in het leven van mensen. Kerken vormen gemeenschappen die naar elkaar omkijken. Echter de kerk houdt ook een aantal 'bijgeloven' in stand, zoals de overtuiging dat kinderen met een beperking wellicht behekst zijn.

## **Kinderen met een beperking en moeder- en kindzorg**

De situatie rond kinderen met een beperking is nijpend. Er zijn nauwelijks voorzieningen in Uvira en omgeving. Ouders geloven niet dat een gehandicapt kind van waarde kan zijn voor de familie. Zelden gaan deze kinderen naar school. Nog steeds denken veel ouders en andere mensen dat een beperking een niet-medische oorzaak heeft. Er is een gebrek aan kennis over kinderen met een beperking. Ouders, verzorgers en zelfs verpleegkundigen en artsen hebben geen idee hoe kinderen met een beperking geholpen kunnen worden. De passieve en afhankelijke mentaliteit is een probleem. Een andere grote uitdaging is de veiligheid van kinderen. Kwetsbare kinderen en zeker meisjes met een fysieke of mentale beperking zijn prooi voor verkrachters, soms zelfs binnen de eigen familie. Kortom: de levensomstandigheden van kinderen met een beperking en hun families, alsmede moeder- en kindzorg en het voorkomen van geboorteafwijkingen behoeven aandacht.

# ADED, TUNAFASI EN IMPACTION

## ADED

ADED is in 2003 opgericht door Gilbert Mututsi met het doel kinderen in nood te helpen. Sinds 2016 is ADED zich steeds meer gaan richten op kinderen en jongeren met een handicap. ADED spant zich in voor een inclusieve community aanpak. Voor meer informatie zie: [www.aded-rdc.org](http://www.aded-rdc.org)

De lange termijn ambities die ADED heeft uitgesproken zijn:

- zich ontwikkelen tot een ondernemende organisatie die het Tunafasi programma opschaaft naar andere steden en gebieden in Oost-Congo
- een innovatief uitvoerings- en kenniscentrum zijn op het gebied van disability en inclusieve ontwikkeling en een link zijn tussen de gemeenschappen (kinderen en ouders), de overheid, dienstverleners en NGOs.
- Onderbouwen van haar interventies met data en onderzoeken

## TUNAFASI TEAM

In Uvira bestaat het Tunafasi team uit 9 mensen: een dokter, fysiotherapeut, community werker, preventiemanager, opleidingsmanager, community werker voor inclusief onderwijs, deskundige voor vakopleidingen en inkomen, en een monitoring & evaluation manager. Daarnaast is er een aantal ondersteunende professionals, zoals Gilbert Mututsi, de directeur van ADED. Dit team werkt hard aan het creëren van een veilige en positieve omgeving voor de 1200 kinderen en jongeren met een beperking en hun families en versterkt de capaciteit van de overheid en de gemeenschappen om de activiteiten te continueren, ook na afloop van de project periode. Hierbij werken ze nauw samen met de gezondheidsklinieken, rehabilitatiecentra, lokale gemeente, scholen en vakopleidingscentra. Het team in Goma bestaat uit 3 mensen: een revalidatiedokter, een preventiemanager en een community worker. In Baraka zijn er 2 betaalde krachten, Op naar een omgeving waarin voor iedereen een plaats is. De slogan van het team is: Nobody can stop Tunafasi!



Het Tunafasi team uit Uvira, Goma en Baraka

## **Tunafasi programma**

Het Tunafasi programma is een programma voor rehabilitatie van kinderen en jongeren met een beperking en voor preventie van geboorteafwijkingen. Het programma wordt geleid door een stuurgroep, zoals voorgeschreven door het Ministerie voor Gezondheid van DR Congo. De stuurgroep bestaat uit een vertegenwoordiger van de volgende instituties: politie, health zone, Ministerie van Onderwijs, de lokale overheid, humanitaire hulporganisaties, ouders van kinderen met een beperking, jongeren met een beperking en een vertegenwoordiger van het ADED Tunafasi-team. De rol van de stuurgroep is toezicht houden op het functioneren van de 22 maatschappelijke werkers, op de resultaten van het programma, de uitdagingen, de evaluatie en het op grote lijnen bepalen van het beleid. De health zone heeft 22 medewerkers ter beschikking gesteld, die door de overheid worden betaald. Deze Community Based Rehabilitation Facilitators zijn verantwoordelijk voor het bereiken en helpen van kinderen met een beperking en hun families en voor voorlichting aan zwangere vrouwen en vrouwen in de vruchtbare leeftijd over een gezonde zwangerschap en veilige bevalling.

## **Stichting Impaction**

Stichting Impaction is in 2019 opgericht om ADED lange termijn te steunen bij het uitvoeren van het Tunafasi programma in Uvira en andere plaatsen in Oost-Congo, zowel met financiële middelen als met kennis en netwerk.

Oprichter en coördinator van Stichting Impaction is Betteke de Gaay Fortman. Zij begeleidt en coacht het team van het Tunafasi-programma in Congo ongeveer 10 uur per week met contextualisering van het Inspire2Care model uit Nepal, met de exit-strategie en een ondernemende aanpak. Ram Krishna Thapa traint en begeleidt het ADED team op afstand op het gebied van Planning, Monitoring, Evaluatie, en Leren.

Concreet dragen Betteke de Gaay Fortman en Ram Krishna Thapa bij aan:

- Steun bij het opbouwen van bewijsvoering en een goed managementinformatiesysteem
- Steun bij een integrale en duurzame Community Based Rehabilitation aanpak (verankerd in de lokale structuren)
- Het versterken van het team (in kwaliteit en kwantiteit)
- Delen van praktische kennis over de geleerde lessen uit Nepal op het gebied van 'cost-sharing'
- Community-mobilization, bewijsvoering, ondernemende principes, etc.
- Begeleiding bij de transitie van de organisatie naar een gefocuste en ondernemende disability organisatie die repliceerbare voorbeeldprojecten uitvoert en zich ontwikkelt tot een kennis- en trainingscentrum.
- Begeleiding bij de ontwikkeling van het opschalingsplan van Tunafasi in Oost-Congo
- Capaciteitsversterking van ADED in het ontwikkelen van bewijsvoering en in het toewerken naar de exit binnen de tijdspanne van 5 jaar
- Onderzoek naar de kosteneffectiviteit van het programma.

# Resultaten 2022

In 2022 was het doel om aan nieuwe strategieën te werken die kunnen bijdragen aan de duurzaamheid van het Tunafasi-programma, met name door een betere inzet en capaciteitsopbouw van de Community Based Rehabilitation Facilitators. Dat is gelukt. Er zijn heldere afspraken gemaakt met de overheid over kwaliteit en inzetbaarheid van deze maatschappelijk werkers. De helft van de maatschappelijk werkers zijn vervangen, er is nu een duidelijke taakomschrijving en ze besteden nu hun volledige werkweek aan verbetering van de kwaliteit van leven van kinderen met een beperking en hun families. Twee overheidsambtenaren van de health zone in Uvira zien hier op toe.

In 2022 zijn er ook vorderingen gemaakt met het Muungano Tegameze netwerk. Het Liliame Fonds heeft het platform onder leiding van ADED aangemoedigd om een gezamenlijk 'disability plan' te maken en alle activiteiten van de verschillende organisaties op elkaar af te stemmen. Uitdagingen zijn consensus over de langetermijnvisie en onderling vertrouwen.



Ook was het doel om in 2022 een start te maken met de opschaling van Tunafasi in Baraka en/of Goma. Daarvoor zijn in 2022 de benodigde financiële middelen gegarandeerd. In oktober 2022 is de voorbereidingsfase in Goma en Baraka begonnen. In Goma werkt ADED samen met Red een Kind en Stichting Impaction aan dit programma en in Baraka is de grassroots organisatie Ajepad verantwoordelijk voor de uitbreiding van Tunafasi. Er zijn afspraken gemaakt met de autoriteiten, door middel van een survey zijn alle kinderen met een beperking geïdentificeerd en er is begonnen met bewustwordingsactiviteiten voor ouders van kinderen met een beperking. Samen met de financiers en de teams in Baraka en Goma zijn go-no-go criteria vastgesteld, die in maart 2023 zullen worden geëvalueerd.

Bovendien is het plan uitgevoerd om een onderzoek te laten uitvoeren naar de kosteneffectiviteit van het Tunafasi programma. Zie hiervoor hoofdstuk 5.

# Resultaten 2022 in Uvira, DR Congo

## Preventie van handicaps



- **16.236** vrouwen zijn bereikt met voorlichting over veilig moederschap en preventie van handicaps
- **314** meisjes zijn geïnformeerd over foliumzuur
- **1500** wenskaarten zijn verspreid met informatie over veilige zwangerschap en het voorkomen van handicaps
- 67 personen uit de gezondheidszorg hebben een training gehad over de vaststelling van geboortefwijkingen

## Gezondheid



**222** kinderen met een beperking hebben verschillende vormen van medische rehabilitatie ontvangen. Van deze kinderen zijn er 67 volledig hersteld, 79 zijn sterk vooruitgegaan, 36 zijn goed vooruitgegaan en bij 24 kinderen is sprake van een lichte verbetering.

## Educatie



- **68,5%** van de kinderen die schoolplichtig zijn gaat naar school (330 kinderen)
- **13** kinderen met een beperking worden middels schoolgeld rechtstreeks gesteund in het basis-, voortgezet en hoger onderwijs.

## Zelfredzaamheid en levensonderhoud



- **27** Zelfhulpgroepen met in totaal 661 leden komen regelmatig bij elkaar en hebben een spaar- en leen systeem
- **4** groepen met in totaal 16 jongeren met een beperking zijn begeleid bij het opstellen van een ondernemingsplan en zijn nu bezig met de uitvoering van het plan.
- **2** groepen hebben materiaal gekregen en 4 groepen die een ondernemingsplan maakten ontvingen een startkapitaal.
- De ICT-groep van jongeren met een beperking heeft een netto winst gemaakt van **160** euro per maand en drie naaigroepen hebben een netto winst van **84 euro** per maand gemaakt
- **661** ouders van kinderen met een beperking zijn actief in zelfhulpgroepen. De gemiddelde deelname is 66%, 69% spaart, 12% investeert in leningen en 91% in terugbetaling.
- **2.822** euro is gespaard door de zelfhulpgroepen
- **15** kinderen en jongeren hebben een speciale kaart gekregen waarmee ze recht hebben op in prijs gereduceerde of gratis voorzieningen (openbaar vervoer etc).

## Sociale bescherming en rechten



- 372 mensen zijn bereikt met inclusieve sportdagen, van wie 223 kinderen en jongeren met een beperking
- 43 mensen, van wie 34 leden van de kinderclubs, zijn getraind in het vaststellen, rapporteren en voorkomen van kindermisbruik.
- 6 Champion-moeders zijn gemobiliseerd om andere moeders te beïnvloeden bij de zorg voor hun kinderen.

## Partners en coördinatie



- Voortzetting van partnerschappen, onder andere met het Internationale Rode Kruis voor verstrekking van hulpmiddelen, met Humanity & Inclusion voor kennis op het gebied van rechten van mensen met een beperking, samenwerking met gespecialiseerde centra in Uvira (Bethanie, SOSAME) voor specialistische medische zorg, hulpmiddelen en het geven van vakopleidingen
- Versterking van Muunganzo Tegemeza-alliantie door een externe consultant ondersteund door het Liliane Fonds.

## Versterking van de lokale structuren



- Er zijn 22 maatschappelijk werkers, van wie er 10 nieuw zijn aangenomen op basis van hun vaardigheden en achtergrond
- Er is een nieuw Memorandum of Understanding getekend tussen ADED en de Uvira Health Zone
- Middels het Tunafasi programma zijn er verschillende trainingen gegeven: identificatie van geboortefwijkingen, tegengaan van misbruik van kinderen, ergotherapie, Kobo Collect en registratie- en rapportagetools.

Kelsey Vaughan, health economist, heeft in 2022 een 'cost-effectiveness study of the Tunafasi programme's community-based rehabilitation (CBR)' uitgevoerd. Het laat zien dat op het gebied van gezondheidszorg in relatief korte tijd met relatief weinig geld veel bereikt is.

Vaughan heeft de onderdelen van de medische component van de CBR matrix onderzocht, met uitzondering van het onderdeel 'preventie'. 530 kinderen en jongeren vormden de 'sample' van het onderzoek. Deze groep heeft weliswaar niet alleen 'diensten' ontvangen op medisch gebied, maar de andere componenten (onderwijs, inkomen, participatie) waar ook resultaten zijn geboekt, maakten geen deel uit van het onderzoek.

Onderzoeker Kelsey Vaughan zegt over de kans van slagen van opschaling naar nieuwe plekken in Oost-Congo:

'The Tunafasi model of implementing CBR through primary health care with support from a non-governmental organization (NGO) and initial external backing is a trendsetter in DRC and likely the entire region. This consultant sees no reason to not move forward with replication in other regions and/or countries, but advises the project to address several areas for concern. This report includes recommendations for improving data availability and quality, staffing, project visibility and funding, and proposes next steps in terms of additional research'.

Gebaseerd op onderzoek in Nepal stelt Vaughan dat er van uitgegaan kan worden dat de resultaten nog verder zullen verbeteren naarmate het programma volwassen wordt.

Verder succes hangt af van:

- Versterking van de kwaliteit van de maatschappelijke werkers en betere betaling van hen door de overheid
- Beschikbaarheid van specialistische zorg, toegang tot hulpmiddelen etc. en verbeteren van de relaties tussen de verschillende hulpverleners.

Volgens Kelsey Vaughan maken de volgende aspecten het Tunafasi programma uniek:

- het programma is ingebed in de bestaande infrastructuur, wat bijzonder is vergeleken bij vele andere disability-programma's
- De resultaten worden gemonitord
- ADED onderhoudt regelmatig contact met de lokale overheid en is met hen in onderhandeling, wat in DR Congo niet eenvoudig is
- Er is sprake van cost-sharing, hoe beperkt dat op dit moment ook nog is. En de salarissen van de Community Based Rehabilitation facilitators worden door de overheid betaald
- In korte tijd zijn er zichtbare resultaten behaald die echt verschil maken in het leven van de kinderen, ondanks de zeer complexe context.

Naar aanleiding van haar onderzoek heeft Vaughan de volgende aanbevelingen geformuleerd:

- Verbeteren van de kwaliteit en beschikbaarheid van data
- Focus op verdere professionalisering van de medewerkers
- Vergroten van de zichtbaarheid van het programma in de regio en in het hele land om belangstelling te wekken bij de overheid en andere partners om zo de duurzaamheid van het programma te kunnen waarborgen
- Verschillende bronnen van financiering blijven nastreven, zoals bijdragen van families en lokale en provinciale overheid om eigenaarschap en duurzaamheid te bevorderen
- Andere opties voor financiering voor de lange termijn onderzoeken na terugtrekking van de huidige investeerders uit het project.

# EXIT-STRATEGIE EN REPLICATIE

## Exit-strategie

In juni 2022 heeft Betteke de Gaay Fortman een bijeenkomst over de exit-strategie in Uvira georganiseerd met een aantal van de investeerders. Doel was te onderzoeken of een succesvolle exit uit Uvira mogelijk is.

De voorlopige conclusie is dat de exit zoals dat in Nepal gebeurt na 3 jaar in DR Congo op dit moment niet mogelijk is. De overheid zal wel de salarissen van de maatschappelijk werkers betalen en wellicht meer mankracht aan het programma toevoegen, maar niet 'cash' geld bijdragen. Ouders van kinderen met een beperking betalen een deel van transport- en verblijfskosten voor medische zorg, en schoolgeld voor hun kinderen. Ondanks de uitdaging is Gilbert zeer vasthoudend als het gaat om de exit eind 2024. Betteke benadrukt dat alles wat nu wordt gedaan gericht is op duurzaamheid: acceptatie en participatie van de kinderen door hun ouders en in de gemeenschap, die nu al plaats vindt, medische behandelingen van de kinderen die een blijvend effect hebben, de zelfhulpgroepen die worden versterkt, toegang tot onderwijs en verbetering van inkomen. Alle activiteiten zijn ingebed in en via de lokale structuren. De vraag is nu hoe de activiteiten kwalitatief en kwantitatief worden voortgezet na het stoppen van de externe financiering.

Wij hebben onze exit eind 2024 (via ADED) bij de start van Tunafasi grondig besproken met de lokale overheden, de stuurgroep, de health zone en andere partners ter plaatse. Eind 2022 zijn nieuwe afspraken met de lokale overheid van Uvira gemaakt over mankracht (maatschappelijk werkers die goed betaald worden en fulltime bijdragen aan verbetering van levens van kinderen met een beperking) en andere maatregelen die bijdragen aan de voortzetting van het Tunafasi programma na onze exit. In 2023 zal verder gewerkt worden aan het voorbereiden van alle belanghebbenden op een succesvolle continuering van de Tunafasi-activiteiten na 2024. Hoe meer zichtbare resultaten, hoe groter de bereidheid en de trots om hier aan bij te dragen. De financiering van het Tunafasi project loopt tot eind 2024. Impaction en de investeerders zullen na 5 jaar niet meer doorgaan met financiering van de reguliere activiteiten. Het vertrek hangt niet af van de op dat moment behaalde resultaten: die zijn goed genoeg. ADED zal transformeren naar een kennis- en opleidingscentrum voor andere health zones in Oost-Congo. Daar zal nog wel financiering voor nodig zijn, maar dat gaat om veel kleinere bedragen.

**Tot slot:** We hebben onderzoeker Kelsey Vaughan gevraagd of het programma op koers ligt om financieel duurzaam te worden wanneer de externe financiering volledig wordt ingetrokken. Zij is van mening dat om het programma draaiende te houden er na 2024 nog relatief weinig externe financiering nodig is, maar dat het niet realistisch is te verwachten dat de overheid alle kosten van het programma in de komende tijd voor haar rekening zal nemen. De vraag is daarom of er een VN -organisatie of andere ontwikkelingspartner voor de lange termijn nodig is.

## Replicatie

In samenwerking met Red een Kind is in oktober 2022 de voorbereidingsfase van het Tunafasi programma in Njiragongo Health Zone gestart met 9 health centers en dus ook 9 maatschappelijk werkers. In verband met de veiligheidssituatie is in maart 2023 besloten het programma daadwerkelijk te beginnen in 5 health centers in plaats van de geplande 9 centra. In Baraka is de lokale organisatie Ajepad ook in oktober 2022 gestart met de voorbereidingsfase van Tunafasi. Ajepad werkt al jaren op kleine schaal en met zeer weinig middelen ten behoeve van kinderen met een beperking. Ajepad wordt intensief door ADED gecoacht en getraind om het programma succesvol te kunnen uitvoeren.

De financiële middelen die nodig zijn voor uitbreiding van Tunafasi naar Goma en Baraka zijn gegarandeerd door langetermijn toezeggingen van een vermogensfonds, een filantroop en Red een Kind.

# Uitdagingen & Geleerde Lessen

## Uitdagingen

- De veiligheidssituatie met name in Goma
- Gebrek aan bijdragen in de kosten van het programma door de plaatselijke overheid
- Gebrek aan een eenduidige visie en eenduidig plan van de verschillende disability organisaties in Uvira in het Muungano Tegameze netwerk
- De bevolking is extreem arm en kwetsbaar.

## Geleerde lessen

- Inclusie van gehandicapten vereist vaak een mentaliteitsverandering. Zichtbare resultaten helpen om de mindset van mensen te veranderen.
- Acceptatie van gehandicapten door hun familie en gemeenschap is één van de meest effectieve methoden om verbetering in de kwaliteit van leven te bewerkstelligen.
- Inclusief onderwijs, beroepsonderwijs en werkgelegenheid vergen tijd en coördinatie tussen de verschillende sectoren.
- Om op een effectieve manier zorg te verlenen aan kinderen met een beperking, zowel fysiek als mentaal, is het belangrijk om op het gebied van rehabilitatie en preventie niet alleen de capaciteit van ADED te versterken, maar ook van andere dienstverleners die onderdeel uitmaken van het Muungano Tegameze netwerk.
- Bij een groot deel van de kinderen en jongeren met een handicap is eerst medische revalidatie nodig voordat de toegang tot (beroeps)onderwijs en werkgelegenheid kan worden verbeterd.
- De zelfhulpgroepen moeten intensiever worden begeleid en getraind om uit de armoede te kunnen stappen. Ook is een link met een programma dat de sociaaleconomische situatie van de families verbetert, zoals 100WEEKS, essentieel om blijvende verbetering in de levens van families met een kind met een beperking te kunnen bewerkstelligen.



Gilbert spreekt gezondheidswerkers toe

## Het verhaal van INNOCENT JOCKER

INNOCENT JOCKER, een 27jarige jongeman, komt uit Kasenga, Uvira, in de provincie Zuid-Kivu in DR Congo. Innocent is opgegroeid in een gezin van vier kinderen en werd geboren met een bochel. Innocent heeft altijd te maken gehad met discriminatie in het gezin, door zijn ouders en zijn jongere broers, om maar niet te spreken van de discriminatie door de gemeenschap. Hij voelde zich afgewezen, omdat hij als eerstgeborene geen beslissingen kon nemen zoals andere eerstgeborenen dat in families doen. Bovendien werden zijn jongere broers wel naar school gestuurd, maar hij niet. Een tijdje steunde een NGO hem met schoolgeld zodat hij naar een basisschool kon, maar zijn schoolopleiding stopte toen het project afgelopen was.

In 2021 werd Innocent geselecteerd voor een opleiding in het kader van het TUNAFASI-programma in Uvira, waar hij ondersteuning kreeg bij zijn vakopleiding in manicure en pedicure (nagels, haar en make-up). Na een jaar deed hij examen en hij slaagde met hoge cijfers. Eind 2021 werd hij aangenomen als hulp in een salon. Nadat hij enkele maanden praktijkervaring had opgedaan in Darling salon, bood de salon hem een fulltime baan aan. Hij krijgt nu een maandelijks salaris. In september 2022 heeft hij meegedaan aan een landelijk examen. Onlangs is Innocent getrouwd en hij is nu de trotse vader van een zoon.

Innocent is nu gelukkig met zijn eigen gezin. Sinds hij is gaan werken nemen zijn ouders en andere familieleden hem serieus en ze waarderen hem en vragen hem om advies. Innocent is nu een actief lid van de gemeenschap en heeft een droom om zijn eigen schoonheidssalon te openen. Innocent moedigt families aan om hun zoon of dochter met een beperking te accepteren. Zij kunnen immers iemand worden op wie de familie kan rekenen.



## Het verhaal van TOTO PENDEKI



Een vrouw van 42 jaar, Toto Pendeki, woont samen met haar man Kibingira in het district Kalundu. Ze hebben zeven kinderen. Het zevende kind, Elia Shinga, heeft een hersenbeschadiging opgelopen tijdens de bevalling.

Toto en haar man leefden met hun kinderen in extreme armoede. Zij leefden van kleinschalige landbouw. Dit leverde niet voldoende op om hun kinderen te voeden, hun onderwijs te betalen, kleding te kopen en in andere behoeften van het dagelijks leven te voorzien.

Toto werd ingedeeld bij een zelfhulpgroep van ouders van kinderen met een beperking, waar zij werden getraind in de zelfhulpgroepaanpak: sparen en lenen, begeleiding bij ondernemerschap en het vergroten van inkomen.

Na de aanmoediging om een bedrijf te beginnen, ging Toto een kleine lening aan in haar zelfhulpgroep Faraja Kalundu Catholique. Ze begon met de verkoop van wat keukenbenodigdheden zoals zout, bakolie en wat snoepjes, waarmee ze wat winst kon maken en de lening kon terugbetalen. Nadat zij haar lening met succes had terugbetaald, kreeg zij een grotere lening en begon een winkel, waarin zij frisdranken, energiedrankjes, drinkwater, brood, donuts, chapati en vele andere artikelen verkoopt, en waarmee zij nu een gemiddelde winst van 215,8 dollar per maand maakt.

Dankzij deze winkel kan zij in de behoeften van haar gezin voorzien en het schoolgeld voor haar kinderen, medische zorg en andere dingen voor het huishouden betalen. Elia Shinga, die geen onderwijs kreeg omdat er niet genoeg geld voor was, brengt de meeste tijd in de winkel door met zijn moeder, die hem daar leert lezen en schrijven.

## Het verhaal van HENRI SELEMANI

Op 15 oktober 2022 kreeg ADED een telefoontje van de hoofdverpleegkundige van het district Kalundu Catholique met informatie over een vier dagen oude baby, geboren uit een keizersnede vanwege een kromming van het rechter been.

De Tunafasi health supervisor haastte zich naar Kalundu, voerde een klinisch onderzoek uit met als uitkomst het vermoeden van een breuk van het rechter onderbeen. Met deze vaststelling werd verzocht om overbrenging naar het algemeen ziekenhuis van Uvira. Daar werd een röntgenfoto gemaakt, die de hypothese van de fysiotherapeut van ADED bevestigde.

Na de resultaten van de röntgenfoto's verwees de fysiotherapeut de baby naar Centre Bethanie, een organisatie die onder andere simpele orthopedische ingrepen doet. In Centre Bethanie werd het kind geïmmobiliseerd ter hoogte van de onderste ledematen. Na twee maanden werd het gips verwijderd en kon worden vastgesteld dat de breuk genezen was. Het kind is bij zijn familie, en die is erg blij dat hun kind geen handicap meer heeft.

Dit verhaal bewijst maar weer dat als je er maar vroeg bij bent vele handicaps kunnen worden voorkomen. Daarvoor is het wel nodig dat alle betrokkenen alert zijn en goed samenwerken!



## Het verhaal van MUSA WILONDJJA



Musa Wilondja werd in 2010 in Uvira geboren als tweede kind van Juma Wilondja en Helena Abdallah. De ouders gingen scheiden na de geboorte van het kind. Hij staat nu onder de voogdij van zijn grootmoeder. Musa werd geboren met een aangeboren beenbot afwijking. De familie probeerde hem naar Centre Bethanie te brengen voor rehabilitatie, maar tevergeefs. De familie zocht een oplossing en vond die in een kruk die meer kwaad dan goed deed. Hierdoor werd ook de wervelkolom aangetast. Het jongetje werd vanwege zijn handicap gediscrimineerd en gepest door andere kinderen in de buurt en zelfs op school. Hij stopte een jaar met school en sloot zich uit frustratie op in het huis. Het werd steeds moeilijker voor hem de afstand (letterlijk en figuurlijk) naar school te overbruggen. Zijn grootmoeder is sinds 2019 passief lid van de zelfhulpgroep van Kalundu State. In 2020 hoorde zijn grootmoeder van een andere ouder die lid was van de zelfhulpgroep over de volledige revalidatie van haar tweelingkinderen in het Bethany-centrum, met de hulp van ADED. Dit spoorde haar aan regelmatig deel te nemen en bij te dragen aan de zelfhulpgroep, zodat Musa de kans zou krijgen om toegang te krijgen tot medische zorg. Door haar actieve betrokkenheid bij de zelfhulpgroep kwam haar kleinkind in aanmerking voor medische zorg.

ADED heeft samen met de stuurgroep van de Health Zone een plan gemaakt voor 2023, dat is gericht op het duurzaam maken van het programma. De activiteiten zullen o.m. gericht zijn op:

- Voorbereiding op de exit in Uvira eind 2024, met name door goed functioneren van de maatschappelijk werkers, intensieve samenwerking met de gemeente, provincie en de specialistische centra

Daarnaast zal ADED zich focussen op:

- Capaciteitsversterking van ambtenaren, maatschappelijk werkers, vroedvrouwen, en alle andere betrokkenen in Uvira, maar ook in Baraka en Goma.
- Vergroten van inkomen van alle leden van de zelfhulpgroepen, zodat die in de toekomst kunnen bijdragen aan de kosten van het programma.
- Succesvolle start van het programma in Baraka en Goma en het bereiken van zichtbare resultaten in de levens van honderden kinderen.
- Goede coördinatie en afstemming met Liliane Fonds en Red Een Kind.
- Samenwerking met Cerebral Palsy Africa.



# Budget 2023

De bijdrage van Stichting Impaction aan het Tunafasi programma in Uvira in 2023 zal naar verwachting 264.000 euro zijn. Daarnaast zal Stichting Impaction in Baraka 86.000 euro bijdragen aan Tunafasi en in Goma 101.000 euro. 21% (94.000 euro) is nog niet gedekt middels bestaande partners. "Local Resource" is het geld dat aan Tunafasi wordt bijgedragen door de lokale overheid en de ouders van kinderen met een beperking.

S.No.	Budget Head	Total		Uvira		Goma		Baraka	
		Impaction	Local Resource	Impaction	Local Resource	Impaction	Local Resource	Impaction	Local Resource
1	Program support cost	€49.122	0	€25.472	0	€10.150	0	€13.500	0
2	Human resources	€55.371	0	€35.730	0	€16.075	0	€3.566	0
3	Implementation	€234.343	€42.358	€138.758	€17.485	€58.940	€15.285	€36.645	€9.588
4	Capacity Strengthening	€95.758	0	€54.679	0	€12.110	0	€28.969	0
	<i>Sub total &lt;DRC&gt;</i>	<i>€434.594</i>	<i>€42.385</i>	<i>€254.639</i>	<i>€17.485</i>	<i>€97.275</i>	<i>€15.285</i>	<i>€82.680</i>	<i>€9.588</i>
5	NL Organizational cost	€16.400	0	€9.609	0	€3.671	0	€3.120	0
	<i>Sub total &lt;the Netherlands&gt;</i>	<i>€16.400</i>	<i>0</i>	<i>€9.609</i>	<i>0</i>	<i>€3.675</i>	<i>0</i>	<i>€3.120</i>	<i>0</i>
	<b>TOTAL BUDGET</b>	<b>€450.994</b>	<b>€42.385</b>	<b>€264.248</b>	<b>€17.485</b>	<b>€100.946</b>	<b>€15.285</b>	<b>€85.800</b>	<b>€9.588</b>

ADED heeft een lokaal bestuur bestaande uit 5 mensen. Gilbert Mututsi Rukurutsa is de directeur. Ieder jaar wordt er door een extern accountantskantoor een audit gedaan van ADED.

Deze is opvraagbaar. In 2022 heeft Stichting Impaction 189.512 euro overgemaakt aan ADED (zie jaarrekening).

## **Governance Stichting Impaction**

Het bestuur van Stichting Impaction bestaat uit Ilona Bonnema (voorzitter), Irene Vreeken (penningmeester) en Ellen Mangnus (lid).

Betteke de Gaay Fortman is coördinator van Stichting Impaction. Ram Krishna Thapa en Betteke verlenen ook rechtstreeks capaciteitsversterkende diensten aan ADED en Ajepad.

## **STATUTAIRE TITEL EN DOELSTELLING**

Stichting Impaction is opgericht in mei 2019 door Betteke de Gaay Fortman. De stichting is statutair gevestigd in Amsterdam en is een stichting onder Nederlands recht. Het doel van de Stichting is het vergroten van de zelfredzaamheid en het verbeteren van de kwaliteit van leven van kwetsbare groepen in ontwikkelingslanden.

## **BEZOLDIGINGSBELEID**

Het bestuur is onbezoldigd en ontvangt geen onkostenvergoeding voor de bestuurswerkzaamheden. Stichting Impaction heeft een actief bestuur. De omvang en de aard van deze ambitieuze pilot, de financiële verplichtingen en de afspraken met de partners vergen een gestructureerde aanpak. Om die reden heeft ADED Betteke de Gaay Fortman, eigenaar van Tunafasi NL, gevraagd betaalde werkzaamheden voor gemiddeld 8 uur per week uit te voeren. Zij dient hiervoor een declaratie in bij ADED en ontvangt een uurtarief. Daarnaast verricht Betteke beheer- en fondsenwervende activiteiten voor Stichting Impaction voor gemiddeld 10 uur per maand. De stichting heeft geen werknemers in dienst.

## **VRIJWILLIGERS EN BETAALDE FREELANCERS**

Een aantal vrijwilligers ondersteunt het werk van Stichting Impaction. Zij ontvangen geen bezoldiging noch een vaste onkostenvergoeding. Indien nodig worden op ad hoc basis diensten verleend door betaalde professionals.

## **ANBI-STATUS**

Bij de Belastingdienst heeft Stichting Impaction de status van Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI).

## **KEURMERKENBELEID**

Stichting Impaction kiest er op dit moment voor om geen keurmerk aan te vragen vanwege de hiermee gepaard gaande aanzienlijke kosten en tijdsinvestering in verhouding tot de omvang van de organisatie. De kwaliteit en transparantie en, belangrijker nog, de impact van het Tunafasi programma wordt gewaarborgd door een jaarlijks monitoringbezoek aan Uvira, Congo en regelmatige rapportages en de jaarlijkse accountantscontrole door een accountantskantoor in Uvira (voor ADED). In Nederland is de jaarrekening opgesteld door Frank E.A. Timmerman FB.

## **ALGEMENE VERORDENING GEGEVENSBESCHERMING (AVG)**

Vanaf 25 mei 2018 is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van toepassing. Het Bestuur heeft de consequenties van deze nieuwe Europese wetgeving voor Stichting Impaction Nederland besproken en enkele maatregelen genomen die passen bij de omvang van de organisatie zoals het afschermen van privacygevoelige gegevens van sponsors en donateurs. Deze informatie is via een Excel bestand alleen toegankelijk voor de voorzitter van het bestuur en de coördinator.

## **MAATSCHAPPELIJKE ASPECTEN VAN ONDERNEMEN**

Stichting Impaction is een organisatie van zeer beperkte omvang. De organisatie heeft geen vast kantoor en laat nauwelijks een footprint achter omdat zoveel mogelijk papierloos wordt gewerkt. De reizen naar DRC Congo worden zo beperkt mogelijk gehouden.

## **KOSTENBELEID ORGANISATIE STICHTING IMPACTION**

Maximaal 4% van de inkomsten wordt gebruikt om de organisatiekosten in Nederland te kunnen financieren (PR, website, beheer, etc). Daarnaast worden Betteke de Gaay Fortman en Ram Krishna Thapa door ADED gecontracteerd voor capaciteitsversterking van de organisatie. Dit alles op basis van de vraag en maximaal 6% van het totale budget. De kosten voor de capaciteitsversterking en opbouwen van partnerrelaties worden dan ook rechtstreeks bij ADED gedeclareerd.

# Jaarrekening Stichting Impaction 2022

## Balans per 31 december 2022

(na verwerking van het exploitatiesaldo)

	31 december 2022	31 december 2021
<b>ACTIVA</b>		
<b>Vlottende activa</b>		
Debiteuren	0	350
<b>Liquide middelen</b>	16.131	5.694
	<hr/>	<hr/>
	16.131	6.044
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>PASSIVA</b>		
<b>Stichtingsvermogen</b>		
Algemene reserve	0	0
Bestemmingsreserve	16.131	6.044
	<hr/>	<hr/>
	16.131	6.044
<b>Kortlopende schulden</b>		
Nog te betalen bedragen	0	0
	<hr/>	<hr/>
	16.131	6.044
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

# Jaarrekening Stichting Impaction 2022

## Staat van baten en lasten

	<u>Realisatie 2022</u>	<u>Begroting 2022</u>	<u>Realisatie 2021</u>
	€	€	€
<b>Baten</b>			
Baten van particulieren	26.453	22.000	20.585
Baten van bedrijven	60.000	0	350
Baten van organisaties zonder winststreven	156.000	160.500	109.000
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<b>Som van de baten</b>	<b>242.453</b>	<b>182.500</b>	<b>129.935</b>
<b>Lasten</b>			
Besteed aan de doelstellingen	222.033	184.275	133.335
Fondsenwerving	6.045	7.000	3.490
Kosten van beheer en administratie	4.288	3.500	2.302
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<b>Som van de lasten</b>	<b>232.366</b>	<b>194.775</b>	<b>139.127</b>
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<b>Saldo van baten en lasten</b>	<b>10.087</b>	<b>-12.275</b>	<b>-9.192</b>
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>Bestemming saldo van baten en lasten</b>			
<b>Toevoeging/onttrekking aan:</b>			
Bestemmingsreserves	10.087	-12.275	-9.192
	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	<b>10.087</b>	<b>-12.275</b>	<b>-9.192</b>
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

# Jaarrekening Stichting Impaction 2022

## **GRONDSLAGEN VOOR WAARDERING EN RESULTAATBEPALING**

### **ALGEMENE GRONDSLAGEN VOOR HET OPSTELLEN VAN DE JAARREKENING.**

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijn 650 Fondsenwervende organisaties.

De jaarrekening is opgemaakt op basis van historische kostprijs. De waardering van activa en passiva geschiedt, voor zover niet anders is vermeld, tegen nominale waarde.

Baten worden toegerekend aan de periode waarin ze zijn gerealiseerd. Lasten worden verantwoord in het jaar waarin ze voorzienbaar zijn.

### **GRONDSLAGEN VOOR DE WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA**

#### **Vorderingen**

Vorderingen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde, tenzij de kostprijs afwijkt van de nominale waarde. In dat geval wordt de vordering gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs. Afwijkingen tussen de kostprijs en de nominale waarde kunnen onder meer ontstaan door (dis)agio of transactiekosten. Indien nodig wordt rekening gehouden met bijzondere waardeverminderingen, waaronder voorzieningen voor oninbaarheid.

#### **Liquide middelen**

De liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde of, als beperkingen in de vrije beschikbaarheid daartoe aanleiding geven, op een lagere waarde.

#### **Kortlopende schulden**

Schulden worden gewaardeerd tegen de nominale waarde, tenzij de waarde bij het ontstaan van de schuld afwijkt van de nominale waarde. In dat geval wordt de schuld gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Afwijkingen tussen de kostprijs en de nominale waarde kunnen onder meer ontstaan door (dis)agio of transactiekosten.

# Jaarrekening Stichting Impaction 2022

## GRONDSLAGEN VOOR DE BEPALING VAN HET RESULTAAT

### Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de opbrengsten uit hoofde van fondsenwerving, subsidies en overige baten enerzijds, en anderzijds de lasten van het jaar, gewaardeerd tegen historische kostprijzen.

Baten uit contributies, donaties en giften en collecten worden toegerekend aan de periode waarin ze zijn ontvangen.

Overige opbrengsten worden toegerekend aan de periode waarop ze betrekking hebben.

De opbrengst van verkoop van goederen wordt verantwoord voor het bedrag van de brutowinst, zijnde de netto omzet verminderd met de kostprijs.

Subsidies van overheden worden verantwoord in het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Afwijkingen tussen toegezegde subsidies en de gerealiseerde bedragen worden verwerkt in het jaar waarin deze verschillen betrouwbaar kunnen worden vastgesteld. De overige baten worden verantwoord in het jaar waarin de opbrengst betrouwbaar kan worden vastgesteld, met dien verstande dat ontvangen voorschotten worden verantwoord in het jaar van ontvangst.

### Baten

Baten worden toegerekend aan de periode waarop ze betrekking hebben.

### Bestedingen doelstellingen

De bestedingen in het kader van de doelstellingen worden verantwoord in het jaar dat zij zijn toegezegd of, voor zover dit niet bij toezegging het geval is, in het jaar dat de omvang van de verplichting betrouwbaar kan worden vastgesteld. Voorwaardelijke verplichtingen worden verantwoord in het jaar waarin vast komt te staan dat aan de voorwaarden zal worden voldaan

# Jaarrekening Stichting Impaction 2022

## ACTIVA

### VLOTTENDE ACITVA

	31-12-2022	31-12-2021
Debiteuren	0	350
	<u>0</u>	<u>350</u>

Debiteuren worden aangehouden ten behoeve van de doelstellingen van de stichting.

### Liquide middelen

Triodos Bank NV NL45 TRIO0788 8155 47	16.131	5.694
	<u>16.131</u>	<u>5.694</u>

De liquide middelen staan volledig ter beschikking en worden aangehouden ten behoeve van de doelstellingen van de stichting.

## PASSIVA

### Stichtingsvermogen en reserves

	2022	2021
<b>Overige reserves</b>		
Stand per 1 januari	0	420
Mutatie	<u>0</u>	<u>-420</u>
Stand per 31 december	<u>0</u>	<u>0</u>
<b>Bestemmingsreserve</b>		
Stand per 1 januari	6.044	14.816
Overige reserves	0	420
Resultaatbestemming boekjaar	<u>10.087</u>	<u>-9.192</u>
Stand per 31 december	<u>16.131</u>	<u>6.044</u>

In de bestemmingsreserve zijn gelden apart gezet voor specifieke doelstellingen, in dit geval de opschaling van het Tunafasi-programma naar Goma, die in 2023 verder vorm zal krijgen.

# Jaarrekening Stichting Impaction 2022

## TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2022

### Baten

De gerealiseerde baten zijn zo'n € 60.000 hoger dan begroot. Medio 2022 besloot een bedrijf de komende jaren (tot eind 2024) bij te dragen aan de opschaling van Tunafasi in Oost-Congo, als ook aan de professionalisering van ADED. Verder ontving Stichting Impaction een eenmalige donatie van € 10.000 van een ander bedrijf ten behoeve van het leggen van het professionele fundament voor opschaling de komende jaren.

### Lasten

#### Besteed aan de doelstellingen

In 2022 is, als directe projectkosten, € 129.512 overgemaakt aan ADED in Congo t.b.v. Uvira. Daarnaast is € 40.000 overgemaakt aan Wilde Ganzen waarna Wilde Ganzen deze € 40.000 plus een bedrag van € 20.000 (totaal € 60.000) heeft overgemaakt aan ADED t.b.v. het Tunafasi-project. Hierdoor bedragen de totale projectkosten € 189.512.

€ 11.164 is besteed aan de voorbereidingsfase van het Tunafasi-programma in Baraka, aan welk project een nieuwe partner (vermogensfonds) zich onder bepaalde voorwaarden voor een aantal jaren heeft gecommiteerd (zowel aan de voorbereidingsfase als de implementatiefase).

De door Tunafasi gedeclareerde uren die direct betrekking hebben op de professionalisering van ADED, worden ook rechtstreeks aan ADED gedeclareerd, aangezien ADED deze uren "inkoopt". Ook de uren van Ram Krishna Thapa, gericht op het professionaliseren van ADED, worden rechtstreeks aan ADED gefactureerd, om dezelfde reden. Deze kosten maken dan ook actief deel uit van de begroting van ADED. De totale kosten bedroegen in 2022 € 30.028.

Ook is in 2022 een onderzoek naar de kosteneffectiviteit van de medische component van het Tunafasi-project in Uvira uitgevoerd door Kelsey Vaughan. Deze kosten zijn gedekt door een bijdrage van een aantal investeerders, die ook het reguliere programma steunen en bedroegen € 9.990.

Tenslotte is aan reiskosten naar Congo in 2022 € 1.338 uitgegeven.

#### Fondsenwerving

In 2022 is een externe, freelance medewerker ingeschakeld om de zichtbaarheid van Stichting Impaction op social media te vergroten en om nieuwe fondsen aan te schrijven. De kosten hiervan bedroegen € 5.000.

Verder zijn er kosten gemaakt ten behoeve van de halfjaarlijkse investeerdersbijeenkomst. Deze kosten bedroegen in totaal € 1.045.

#### Beheer & Administratie

Op deze post zijn de kosten geboekt voor de uren die Tunafasi besteed heeft aan werkzaamheden voor Stichting Impaction, zoals budgettering, opmaken jaarverslag etc. Verder vallen hier kosten voor verzekering, bank, abonnementen onder.



**TotoFinanza**

**Frank E.A. Timmerman FB**

# Sociale investeerders



STICHTING WEESHUIS  
DER DOOPSGEZINDEN



**Kinderfonds  
Van Dusseldorp**



FUNDATIE  
CHARITAS

Stichting  
**SummerFund**



**WILDE  
GANZEN**  
FOUNDATION



De Johanna  
Donk-Grote  
stichting

*Stichting***Perspectief**

Jars of Clay



foundation

**Familie Staal Fonds**

**en anderen !**



Gilbert Mututsi Ruturutsa  
Director, ADED,  
Democratic Republic of Congo

✉ [mututsi2@yahoo.fr](mailto:mututsi2@yahoo.fr)

☎ +25779923631

🌐 <http://aded-rdc.org/>

Betteke De Gaay Fortman  
Coördinator, Stichting Impaction,  
Nederland

✉ [bdegaayfortman@tunafasi.com](mailto:bdegaayfortman@tunafasi.com)

☎ +31630610077

🌐 [www.impaction.eu](http://www.impaction.eu)