

Secretariaat

Bezuidenhoutseweg 65 60

2594AC 's-Gravenhage

E info@medicalchecksforchildren.org

I www.medicalchecksforchildren.org

Rabobank NL72 RABO 0139 2180 09

KvK 34236112

**STICHTING MEDICAL CHECKS FOR CHILDREN
JAARVERSLAG EN JAARREKENING 2019**



INHOUDSOPGAVE

Bestuursverslag
Jaarrekening
Toelichting
Controle Verklaring

Voorwoord

Op het moment van schrijven van dit jaarverslag houdt het Coronavirus de wereld en dus ook het werk van de Stichting Medical Checks for Children (MCC) in haar greep. Daar waar onze passie en kracht ligt in het bieden van medische zorg aan achtergestelde kinderen, voelen we ons haast machteloos nu we niet veel meer kunnen dan het moment af te wachten waarop grenzen weer opengaan, het vliegverkeer weer wordt opgestart en we weer veilig kunnen doen waar we goed in zijn.

Voor onze vrijwilligers betekent het stilleggen van de missies dat zij moeten afwachten wanneer zij weer op missie kunnen. Voor onze donateurs betekent het dat zij hun financiële bijdrage niet direct zien besteed aan een missie. Als bestuur zijn we ons er terdege van bewust dat dit invloed kan hebben op het gevoel van betrokkenheid bij MCC. Omdat MCC geen middelen ontvangt vanuit andere organisaties en dus volledig afhankelijk is van particulieren en ondernemingen, baart dit ons grote zorgen. MCC bestaat immers alleen dankzij onze vrijwilligers en donateurs. Namens het hele bestuur spreek ik daarom nogmaals onze grote erkentelijkheid en dank aan hen uit. Met en door hun inzet en steun hebben we in 2019 veel mooi werk kunnen doen. U vindt dit in dit jaarverslag terug.

Ter illustratie van het werk van MCC bevat het verslag een tweetal persoonlijke verhalen. Wij hopen dat dit bijdraagt aan uw beeldvorming en illustreert waarom zich jaarlijks zo'n 80 tot 100 vrijwilligers met veel enthousiasme en toewijding wereldwijd inzetten.

Een overzicht van alle activiteiten, resultaten en kleurrijke missieblogs van deelnemers, kunt u vinden op de website van MCC (www.medicalchecksforchildren.org).

Wij wensen u veel leesplezier!

Nadine van Dijk

Voorzitter Stichting Medical Checks for Children

BESTUURSVERSLAG 2019

Doelrealisatie 2019

Algemene werkwijze en effecten

Evenals voorgaande jaren hebben medische-, tandheelkundige- en ondersteunende professionals van MCC samen gewerkt met lokale gezondheidswerkers om kinderen en hun gezinnen te helpen met een vroege diagnose en behandeling van infecties, ondervoeding, aangeboren aandoeningen en het gratis verstrekken van medicatie. Samen met onze partners is gewerkt aan duurzame oplossingen voor langdurige medische zorg en de algehele verbetering van de levensomstandigheden voor de lokale gemeenschap. Zo heeft het werk en de aanwezigheid MCC vaak ook een positieve invloed op de gemeenschap, in de zin dat direct ook andere verbeteringen worden aangepakt, zoals het aanleggen van moestuinen voor gezonder voedsel en 'empowerment' van ouders op het gebied van scholing en ontwikkeling van hun kind.

In 2019 opereerde MCC voornamelijk in achtergestelde plattelandsgemeenschappen en urban slums in Afrika en Azië. In totaal hebben 84 bevlogen vrijwilligers, waarvan 41 medici en 43 non-medici, zeven missies uitgevoerd waarin ruim 6450 kinderen medische hulp is geboden. Het aantal missies is daarmee gelijk aan het aantal van 2018. De vrijwilligers betalen hun reis- en verblijfskosten zelf, zo ook de kosten voor tickets, onderdak en voeding. Ook de benodigde materialen zoals medische hulpmiddelen etc. nemen zij zelf vanuit Nederland mee. Medicijnen zijn in het land zelf aangekocht. Samen met de lokale partner(s) heeft MCC ervoor gezorgd dat deze op de plaats van bestemming kwamen.

Met haar integrale aanpak richt MCC zich op drie diensten: (1) Health service (screening en curatieve behandeling), (2) Health promotion (voorlichting en begeleiding van verzorgers) en (3) Health education & training (scholing/training van lokale gezondheidswerkers ter plaatse en overdracht van kennis). Hierbij wordt gebruik gemaakt van de MCC medische carrousel waarin de kinderen een aantal stations doorlopen waarbij op ieder station specifieke gegevens worden verzameld en/of informatie wordt gegeven. Voorbeelden hiervan zijn lengte en gewicht, bloedwaarden en evt. urineonderzoek, lichamelijk onderzoek, tandheelkundige zorg, gezondheidsvoorlichting en educatie. De gegevens worden genoteerd op het Case Report Form (CRF). Nadat deze zijn verwerkt in de MCC database, worden de formulieren bij de lokale organisatie achtergelaten. Zo is in een kort tijdsbestek de basale gezondheidstoestand van de kinderen in kaart gebracht en voor opvolging gedocumenteerd.

In een aantal missies in 2019 zijn tandartsen meegereisd. Omdat is gebleken dat deze hulp in aanvulling op de medische screening en behandeling zeer werd gewaardeerd, is besloten om daar waar mogelijk tandheelkundige hulp structureel in de medische carrousel op te nemen.

Missies 2019

In 2019 hebben er zeven succesvolle missies plaatsgevonden.

India, Calcutta

Van 3 t/m 9 februari 2019 vond de vijfde en tevens afsluitende missie plaats in en rondom Calcutta, India. Hier zijn in samenwerking met en met financiële hulp van de Nederlandse NGO FEMI (<https://www.femi.org>) en de Indiase NGO Young Men's Welfare Society, in 2019 in totaal 832 kinderen in de leeftijd van 0 tot 8 jaar medisch onderzocht en behandeld. Het belangrijkste doel van deze laatste missie was kennisoverdracht aan de lokale organisaties om de voortzetting van de lopende programma's te borgen en uitbreiding daarvan naar andere scholen en instellingen mogelijk te maken. We kunnen terugkijken op succesvol verloop van programma (zie ook <https://medicalchecksforchildren.org/wp-content/uploads/2019/07/IndiaKolkata-Medical-Report-Comparison-2014-2019.pdf>).

Kenia West - Kisumu, Eldoret en Nakuru

Van 17 maart tot en met 22 maart 2019 heeft een MCC team op diverse locaties in Kenia West naast uitgebreide gezondheidsvoorlichting aan caretakers ongeveer 874 kinderen medisch onderzocht en behandeld. De medical checks vonden plaats in de omgeving van Kisumu en Eldoret plaats. Daarnaast is dit jaar voor de vijfde keer de children's reprimand home en de vrouwengevangenis in Nakuru bezocht. Ongeveer 70% van de gecheckte kinderen was jonger dan 10 jaar. Het MCC team was in Kenia op uitnodiging Sophia Foundation for Children (<https://sophia-foundation.com>) die op vele plekken in Kenia voedselprogramma's op scholen en ook een weeshuis in beheer heeft. De technische hulpmiddelen zijn vanuit Nederland meegenomen door de teamleden. Medicijnen zijn met behulp van de Sophia Foundation for Children lokaal besteld. Waar noodzakelijk zijn kinderen, met de financiële ondersteuning van de Sophia Foundation doorverwezen naar de locale kliniek. Samen met de medewerkers van de Sophia Foundation zullen wij de follow-up van deze kinderen in 2020 verder monitoren. Door de gerichte inzet van tandheelkundige professionals biedt het outreach-programma in Kenia, in aanvulling op de basis tandheelkundige zorg binnen de carrousel, de mogelijkheid om pijnlijke mondinfecties te verlichten in samenwerking met lokale tandheelkundige professionals. Met de hulp van lokale vrijwilligers heeft het team van tandartsen en hygiënisten onder leiding van de tandarts van MCC een op de gemeenschap gebaseerd programma voor tandpreventie opgezet,

"MCC werkt al jaren samen met de Sophia Foundation for Children en we proberen samen altijd te kijken of er nieuwe plekken zijn waar we iets kunnen doen voor kwetsbare kinderen. Zo zijn wij terecht gekomen in een remand home/juvenile prison. Een kindergevangenis.

In Kenia is de positie van de ongewensten in de samenleving vaak slecht of het nu om dakloze kinderen, wezen of om albino's gaat. Op het moment dat wij in de kindergevangenis kwamen was dit een plek waar niet alleen kinderen zaten die aan het wachten waren op een vonnis voor een delict. Maar ook straatkinderen of verkrachte meisjes. Als er voor een kind geen plek was, geen familie die wilde helpen, warden zij door de instanties in de jeugdgevangenis geplaatst.

Zo ontmoette ik Milka. Toen een angstig, verlegen meisje die door toedoen van haar vader enorme brandwonden had opgelopen. Daar zat ze dan. Jong en getekend voor het leven op een plek waar ze niet hoorde met weinig licht in het vooruitzicht.

Met hulp van de Sophia Foundation die officieel in Kenia geregistreerd staat, is het gelukt om de voogdij te krijgen zodat zij officieel naar het eigen weeshuis van de Sophia Foundation mocht. Daar heb ik haar dit voorjaar weer mogen zien. Een lachende puber met een groot vriendinnen om haar die probeerde voor te dringen om bij de dokters te komen.

Wat een geluk. Soms zijn wij niet meer dan een druppel op een gloeiende plaat maar je zal maar onder die druppel staan". Nadine van Dijk, voorzitter MCC

gericht op het doorbreken van de cyclus van slechte voeding, infecties en tandextracties.

Kenia, Nairobi

Van 25 t/m 31 maart 2019 heeft een MCC team in de alweer 10e missie in de omgeving van Nieri en in de urban slums van Nairobi naast uitgebreide gezondheidsvoorlichting aan caretakers rond de 900 kinderen medisch onderzocht en behandeld (https://youtu.be/MmRSbmK0J_Y). Ongeveer 70% van de gecheckte kinderen was jonger dan 10 jaar. Ook deze missie vond plaats op uitnodiging van de Sophia Foundation for Children. Technische hulpmiddelen zijn vanuit Nederland meegenomen. Medicijnen zijn met behulp van de Sophia Foundation for Children in Kenia zelf besteld. Door de gerichte inzet van tandheelkundige professionals biedt het outreach-programma in Kenia, in aanvulling op de basis tandheelkundige zorg binnen de carrousel, de

mogelijkheid om pijnlijke mondinfecties te verlichten in samenwerking met lokale tandheelkundige professionals. Met de hulp van lokale vrijwilligers heeft het team van tandartsen en hygiënisten onder leiding van de tandarts van MCC een op de gemeenschap gebaseerd programma voor tandpreventie opgezet, gericht op het doorbreken van de cyclus van slechte voeding, infecties en tandextracties.

Kenia Noordoost - Bomani

Van 1 t/m 7 juli heeft in het noordoosten van Kenia, in de omgeving van Bomani een exploratieve medische missie plaatsgevonden. MCC organiseerde deze missie voor het eerste jaar in samenwerking met de lokale organisatie Community Health Promotion Fund (CHPF) en het North Coast Medical Training College (NCMTC). Doel van de missie was het inventariseren van de gezondheidssituatie van de kinderen in deze regio, waarna er meer specifiek en gericht kon worden gekeken wat voor de toekomst en het in kaart brengen van bestaande zorg in het gebied nodig is. Er is gewerkt conform de MCC carousel. In totaal zijn 739 kinderen medisch onderzocht en behandeld, waarvan 27% jonger dan 1 jaar en 64% onder de 5 jaar. Technische hulpmiddelen zijn door de teamleden vanuit Nederland meegenomen. Medicijnen zijn lokaal in Kenia ingekocht. Een belangrijke aanvulling op de gebruikelijke missies van MCC was de betrokkenheid van het NCMTC. Zo zijn op de verschillende locaties bij de checks in de carrousel studenten en hun coördinatoren ingezet als onderdeel van hun curriculum met betrekking community health in de praktijk. De kinderen die verwezen moesten worden voor een follow-up zijn besproken met de lokale organisatie; in totaal zijn 13 kinderen doorverwezen voor aanvullende diagnostiek of verdere behandeling. Zie voor een impressie van de missie ook: https://youtu.be/MmRSbmK0J_Y.

Zuid-Afrika, KwaZulu Natal, Greytown

In de week van 22 t/m 27 september 2019 heeft voor het 4e opeenvolgende jaar een missie plaatsgevonden in een ruraal gebied in de provincie KwaZulu Natal in Zuid-Afrika. In Greytown is de werkwijze van MCC onderdeel van het raamwerk "Nurturing Care" van Kinderfonds MAMAS (<https://www.kinderfondsmamas.nl>) en LETCEE (Little Elephant Training Center for Early Education) met wie MCC dan ook samenwerkt. Lokaal is bovendien samengewerkt met het Department of Health, het ziekenhuis in Greytown, lokale consultants voor HIV/TBC en een mobiele oogkliniek. Op vijf verschillende locaties in en rondom Greytown zijn in totaal 848 kinderen gecheckt, waarvan 33% in de leeftijd van 0-5 jaar.

Zuid-Afrika, Matatiele (Oostkaap)

Van 28 september t/m 5 oktober heeft in Matatiele in Zuid-Afrika een exploratieve missie plaatsgevonden. MCC is voor deze missie uitgenodigd door Children of the Dawn, een lokale organisatie die zich inzet om kwetsbare kinderen en HIV/aids wezen te ondersteunen en weer toekomstperspectief te bieden. Children of the Dawn wordt ondersteund door Kinderfonds MAMAS. Het doel van deze missie was het inventariseren van de gezondheidssituatie van de kinderen in deze regio en van de zorgbehoeftes aldaar alsmede het in kaart brengen van de reeds bestaande zorg. Op drie verschillende rurale locaties in totaal 1513 kinderen in de leeftijd van 0 tot 12 jaar medisch onderzocht en behandeld. Naast de medische zorg aan deze kinderen is er gezondheidsvoorlichting gegeven aan de caretakers. Er zijn 73 kinderen verwezen voor aanvullende onderzoeken, behandeling of ondersteuning voor het gezin (36).

Bangladesh, Noubeki

Van 19 -26 oktober vond er een afsluitende medische missie plaats te Satkhira Noebeki te Bangladesh met 843 kinderen.

Evenementen

Vrijwilligersbijeenkomst

Op 3 februari 2019 vond in Amersfoort de jaarlijkse bijeenkomst voor vrijwilligers plaats. Hiermee bedankt MCC haar vrijwilligers voor hun bijdrage. Tegelijkertijd biedt de bijeenkomst ruimte voor het uitwisselen van ervaringen en indrukken en het terugkijken op de missies. Drankjes zijn aangeboden door MCC. Een woord van dank voor de band Ermida voor de muzikale omlijsting en aan de Cliniclowns voor het beschikbaar stellen van hun locatie.

Donatie initiatieven

Ook in 2019 hebben vele mensen MCC een warm hart toegedragen. Naast het werk van de vrijwilligers en de financiële donaties, heeft MCC wederom honderden tandenborstels ontvangen vanuit inzamelacties op basisscholen, hebben medewerkers van het Haga ziekenhuis te Den Haag en ziekenhuis Rijnstate te Arnhem gekleurde, warme truien en mutsen voor de kinderen gebreid en hebben we van diverse privé-personen verschillende gebreide cadeaus mogen ontvangen. Groningse studenten hebben met een ludieke 100 kilometer roeiactie een financiële donatie bij elkaar geroeid.

Nieuwe projecten

Kennisuitwisseling en skills building

In 2019 hebben er zowel fysiek als digitaal besprekingen plaatsgevonden over een voorstel tot een samenwerkingsverband van vier partijen in Zuid-Afrika: MCC, Holland Stellenbosch foundation, Kinderfonds MAMAS en de The Ukwanda Centre for Rural Health, onderdeel van de universiteit van Stellenbosch. Het project heeft als doelstelling om laatste jaar studenten en/of basisartsen afkomstig uit Zuid-Afrika die worden gesponsord door de Holland Stellenbosch foundation, deel te laten nemen aan de medische missies van MCC op de locaties in hun gemeenschap waar ook Kinderfonds MAMAS actief is. Het curriculum en de supervisie van de studenten vallen onder de verantwoordelijkheid van de Ukwanda medical School. Een pilot voor een dergelijke missie stond gepland voor april 2020 in Breede Valley, maar is in verband met het de COVID-19 pandemie helaas uitgesteld.

Accreditatie en nascholing

In navolging van de toekenning van 3 PE punten voor 'missievoorbereiding' in 2018 door het Accreditatie Bureau Algemene Nascholing (ABAN, medisch inhoudelijk, specialisme overstijgend), heeft de Nederlandse vereniging voor Kindergeneeskunde MCC in 2019 het kwaliteitskeurmerk toegekend met 12 PE punten gebaseerd op inhoudelijke kennis, scholing en maatschappelijk handelen. De accreditatie is de welverdiende erkenning van de inhoudelijke kennis en kunde die onze professionals tijdens een missieweek leveren en uitgedragen. De punten tellen mee voor

herregistratie van kinderarts en geven de mogelijkheid tot inzetten van het AMS budget en heeft zijn spin-off voor de accreditatie voor huisartsen, jeugdartsen en SEH artsen.

Culturele sensitiviteit

Naast aandacht voor ontwikkelingen op het gebied van global health is er binnen MCC veel aandacht voor culturele sensibiliteit als kritische succesfactor voor het slagen van de missies. Behalve dat onze eigen taal, normen, waarden en verwachtingen van de gezondheidszorg vaak verschillen van die van onze doelgroepen, verschillen ook de culturele achtergronden van onze doelgroepen onderling van elkaar. Dit betekent dat bij iedere missie opnieuw moet worden stilgestaan bij de culturele verschillen en de behoefte van de specifieke doelgroep. Dit doen we bij MCC in een bidirectionele training op locatie met de 'host' partner. Waardevol is eveneens het project 'Traditionele geneeswijzen' waarin Mirjam Binnekamp onderzoekt hoe de traditionele zorg van invloed is op onze missies en hierin veilig kan worden geïntegreerd. Een eerste verkenning in de Dominicaanse republiek en Zuid-Afrika heeft een schat aan waardevolle kennis en informatie opgeleverd. Dit is in een kennisupdate samengebracht.

Organisatie

Stichting Medical Checks for Children

De Stichting Medical Checks for Children (MCC) is op 1 november 2005 bij akte opgericht ten overstaan van mr. A.J. Wiggers te Amsterdam. De statutaire naam is Stichting Medical Checks for Children met als zetel Amsterdam. Op 1 september 2008 verkreeg MCC de Verklaring van geen Bezwaar van het Centraal Bureau voor Fondsenwerving (CBF). In 2010 is bij het CBF een aanvraag ingediend om het Certificaat voor kleine goede doelen te verkrijgen. Deze aanvraag is in 2011 gehonoreerd.

Bestuur

Het bestuur is in 2019 zeven keer bijeen gekomen. Daarnaast is tussentijds in werkgroepen stil gestaan bij specifieke onderwerpen zoals bv. de AVG waarbij is stilgestaan bij de (on)mogelijkheden van het publiceren van foto's en ander beeldmateriaal op de website. Voor vrijwilligers is hierover iets opgenomen in de vrijwilligersovereenkomst. Tot slot hebben leden van het bestuur geparticipeerd in de medische werkgroep, de werkgroep missie voorbereiding en de werkgroep PR/Communicatie. In totaal zijn deze werkgroepen in 2019 zes keer bijeengekomen.

Samenstelling bestuur

Op 31 december 2019 bestond het bestuur uit de volgende personen:

Voorzitter	: Nadine van Dijk
Penningmeester	: Sonja Weijers
Secretaris	: Jolijn van der Zande
Bestuurslid	: Stephen van den Elshout
Bestuurslid	: Ines von Rosenstiel

Alle bestuursleden zijn onbezoldigd en hebben geen nevenfuncties die conflicteren met hun functioneren bij MCC.

Raad van Advies

Sinds 2018 heeft MCC een Raad van Advies. De Raad van Advies adviseert het bestuur over specifieke vraagstukken. Zij bestaat uit mw. Miguette Jadoul (strateeg BUZA), dhr. Michiel Palthe (private bankier) en dhr. Cees Breederveld (oud-tropenarts).

Missieteams

In 2019 zijn drie informatie- en voorlichtingsavonden georganiseerd voor potentieel missiedeelnemers. Deze sessies vonden plaats in ziekenhuis Rijnstate in Arnhem. Er is gestart met het verbeteren en automatiseren van het vrijwilligersproces, van aanmelding voor een informatieavond tot het uitnodigen voor deelname aan missies. In 2020 wordt dit verder uitgebreid. Omdat het aanbod van belangstellenden de vraag overtreft, hebben we helaas niet iedereen kunnen plaatsen. Wel is het gelukt om per missieteam vijf tot zes nieuwkomers (circa de helft van een team) in te delen. De jaarlijkse missieleidersdag met de medische en organisatorische missieleiders stond dit jaar in het teken van 'branding' van het merk MCC, de

Tijdens een missie in Nepal kwam een meisje van 11 jaar met haar oom naar ons medical camp omdat ze haar urine liet lopen. Na onderzoek bleek dat ze geen normale plasbuis en schaamgebied had, iets wat we helaas op locatie niet konden verhelpen. Wij hebben haar voor vervolg onderzoek doorverwezen naar een kinderziekenhuis in Kathmandu. Nadat we haar van schone kleding, maandverband en inlegmateriaal hadden voorzien, zijn het meisje en haar oom zijn Kathmandu gereisd (voor hen een volle dag reizen).

Na de missie, bij bezoek van MCC aan het kinderziekenhuis, zijn er plannen gemaakt voor twee operaties. Tijdens de eerste operatie zou een nieuwe blaas worden gemaakt, waardoor ze na de operatie niet langer incontinent zou zijn. Daarnaast zou de anatomie van de schaamstreek zo goed als mogelijk worden hersteld. Het heeft maanden geduurd voordat haar vader toestemming voor de operatie durfde te geven, maar in november 2019 is de eerste operatie met succes uitgevoerd, gefinancierd door MCC met extra bijdragen vanuit inzamelingsacties van de teamleden. Het meisje is goed hersteld van deze operatie, Na twee weken is zij ontslagen uit het ziekenhuis. De tweede operatie staat gepland voor december 2020. Voor dit meisje een nieuwe kans op gezondheid en op een toekomst!

duurzaamheid van onze missies en opleiding en kennisoverdracht.

Financieel

Donateurs en donoren vertrouwen ons geld toe om in de onderontwikkelde gebieden van de wereld steun te bieden aan betere basisgezondheidszorg van kwetsbare kinderen. Zowel deze kinderen als degenen die ons werk financieel mogelijk maken, moeten erop kunnen rekenen dat onze inspanningen doeltreffend zijn. Kritische evaluaties van elke medische missies door de missieleiding en het bestuur is hier een structureel onderdeel van. Daarom laten alle medische rapporten uitgebreid de behaalde resultaten van onze inzet en behandelingen zien. Zij zijn op de website in te zien.

Het boekjaar 2019 is met een positief saldo afgesloten. De kosten waren minder dan begroot. Enerzijds door minder missies dan voorzien, anderzijds door de lager dan begrote kosten van de missies. Vanzelfsprekend zijn wij een ieder die ons in het afgelopen jaar financieel of met goederen heeft ondersteund zeer dankbaar.

Ook een organisatie als MCC ontkomt er niet aan kosten te moeten maken voor zaken die niet direct met de missies te maken hebben, zoals de kosten voor het verkrijgen van de CBF-verklaring, de accountantscontrole en kosten voor de ontwikkeling en het instandhouden van de digitale infrastructuur waaronder de website. Het zijn kosten die onlosmakelijk zijn verbonden aan de verdere professionalisering en doorontwikkeling van MCC.

Om te garanderen dat ook in een financieel mindere tijden missies kunnen plaatsvinden, heeft het bestuur besloten exploitatieresultaten altijd toe te voegen aan de continuïteitsreserve.

Wederom mag niet onvermeld blijven dat alle reis- en verblijfskosten volledig door de missieleden werden gedragen. Ook het ter beschikking stellen van hun vrije tijd en vakantiedagen is bijzonder. Zonder dit grootse gebaar zou MCC niet in staat zijn geweest haar werkzaamheden uit te voeren.

Reflectie op ons werk

In de wereld van de 'goede doelen' worden kortstondige medische missies steeds kritischer bezien op hun lange termijn bijdrage en impact op de ontvangende gemeenschap. Nog te vaak vermeldt wetenschappelijke literatuur dat dergelijke missies onvoldoende aansluiten bij de behoeften en prioriteiten van de lokale gemeenschap en dat samenwerking op basis van gelijkwaardigheid en respect ontbreekt. Ook de WHO buigt zich over richtlijnen rond medische en/of chirurgische missies. Veel Afrikaanse landen maken inmiddels gebruik van een raamwerk voor dergelijke missies. Ook MCC spiegelt haar werkwijze aan de nieuwste inzichten en voorwaarden waaraan dergelijke missies volgen de WHO zouden moeten voldoen (zie voor meer informatie het rapport van de WHO, PQMD Medical Mission Guidelines en de Comhlamb standaarden). Dit inzicht heeft geresulteerd in een zestal kernprincipes die MCC in de uitvoering naleeft.

Zo wordt reeds voor de missie aanvangt, in samenwerking met de lokale organisatie een helder omschreven gezamenlijke visie geformuleerd. Een voorbeeld hiervan is 'the letter of understanding' van het Kinderfonds MAMAS, de lokale organisatie MAMAS in Zuid-Afrika en MCC. Daarnaast is het belangrijk dat MCC inzicht heeft in haar eigen resultaten. Deze worden bij MCC al vanaf de eerste missie in Nepal, vastgelegd en gepubliceerd in missie- en evaluatierapporten. Omdat MCC eenzelfde missie tenminste vijf keer uitvoert, ontstaat op groeps- en gemeenschapsniveau inzicht in de voortgang en de realisatie van lange termijn doelstellingen. Voorts heeft MCC de samenwerking met lokale zorgverleners geïntensiveerd. Hierbij wordt in de voorbereiding veel zorg en aandacht besteed aan de kennis over de cultuur en achtergrond van het lokale zorgsysteem. Dit vanuit de overtuiging dat lokale ervaring cruciaal is waar het gaat om het aanbieden van zorg die is afgestemd op de lokale behoefte. Zo heeft de lokale beschikbaarheid van bepaalde soorten medicatie bijvoorbeeld invloed op de behandelmethode. De missie- en evaluatierapporten zorgen ervoor dat de kennis die is opgedaan, wordt geborgd en meegenomen in de planning van een volgende missie. Een volgend kernprincipe betreft het faciliteren van de mogelijkheid tot nazorg. Enerzijds door per kind de bevindingen te registreren in een persoonlijk CRF en deze samen met een overzicht van verwezen patiënten bij vertrek over te dragen aan de lokale partnerorganisatie. Anderzijds door lokaal een netwerk zeker te stellen en afspraken te maken met naburige ziekenhuizen over nazorg en zorg bij complicaties. Tot slot

dient er voor vertrek een financieel plan te zijn waarmee de lokale gemeenschap de lokaal beschikbare zorg op langere termijn zeker kan stellen. Dit betekent dat de lokale gemeenschap moet 'investeren' in de zorg o.a. door lokale overheid te betrekken in het organiseren van de zorg.

Wij zijn ervan overtuigd dat goed georganiseerde missies helpen om het wereldwijde gat aan medische zorg te dichten. In het licht van effectiviteit zullen we onze werkwijze echter ook in de toekomst kritisch moeten blijven bezien. Wij richten ons in de toekomstige samenwerking nog meer dan voorheen op het adagium dat scholing centraal staat en reiken daarom uit naar vrijwilligers die graag onderwijzen.

Toekomst

Als kleine organisatie is MCC de afgelopen jaren uitgeroeid tot een efficiënte en professionele organisatie die volhardend en vernieuwend optreedt. We zetten onze middelen, mensen en kennis optimaal in. Deze lijn versterken we verder.

Een uitdaging waar MCC steeds vaker mee wordt geconfronteerd, is de toenemende bureaucratie rondom de noodzakelijke wettelijke toestemmingen van het gastland, zoals de wettelijke toestemming om specifieke medicijnen zoals Ivermectine in te voeren en het mogen uitvoeren van medische handelingen door buitenlandse gezondheidswerkers. Omdat missies zonder toestemming niet kunnen worden gepland of uitgevoerd, betekent dit een toenemende belemmering voor ons werk in verschillende delen van de wereld.

In 2019 is MCC wederom door partner- en/of lokale organisaties gevraagd om te participeren in een aantal nieuwe projecten. Om hieraan invulling te geven stonden er voor 2020 een aantal exploratieve missies gepland. Helaas heeft de wereldwijde COVID19 pandemie ook zijn weerslag op onze planning en zullen de medische missies in 2020 waarschijnlijk beperkt blijven tot de twee missies die in het begin van 2020 zijn uitgevoerd. Hij betreuren dit, temeer daar de behoefte aan zorg juist nu enorm groot is.

JAARREKENING 2019

STICHTING MEDICAL CHECKS FOR CHILDREN

BALANS

	<u>31 december 2019</u>		<u>31 december 2018</u>	
	€	€	€	€
VLOTTENDE ACTIVA				
Vorderingen en overlopende activa	1.838		1.823	
Liquide middelen	<u>154.618</u>		<u>149.108</u>	
Totaal vlottende activa		156.456		150.931
TOTAAL ACTIVA		<u><u>156.456</u></u>		<u><u>150.931</u></u>
RESERVES EN FONDSSEN				
Continuïteitsreserve	137.662		133.814	
Bestemmingreserve Levensboom	0		0	
Bestemmingsfonds Operaties/Nazorg	<u>13.306</u>		<u>13.306</u>	
Totaal reserves en fondsen		150.968		147.120
KORTLOPENDE SCHULDEN				
Overlopende schulden	<u>5.488</u>		<u>3.811</u>	
Totaal kortlopende schulden		5.488		3.811
TOTAAL PASSIVA		<u><u>156.456</u></u>		<u><u>150.931</u></u>

Full Accountants & Adviseurs B.V.
 Postbus 11308
 1001 GH AMSTERDAM
 Tel. 020 - 429 66 37
 Beconnummer: 435429

17/12/2020

STICHTING MEDICAL CHECKS FOR CHILDREN

STAAT VAN BATEN EN LASTEN

BATEN	Realisatie 2019		Begroting 2019	Realisatie 2018	
	€	€	€	€	€
Baten uit eigen fondsenwerving (Giften)	37.846		60.000	44.163	
Baten uit beleggingen	10		0	10	
Overige baten	0		0	0	
SOM DER BATEN		37.856	60.000		44.173
LASTEN					
BESTEED AAN DOELSTELLINGEN					
Doelstellingen: missies	28.276		54.000	26.543	
		28.276	54.000		26.543
WERVING LASTEN					
Kosten eigen fondsenwerving	2.326		4.000	2.022	
Overige kosten	0		0	0	
		2.326	4.000		2.022
BEHEER EN ADMINISTRATIE					
Kosten beheer en administratie		3.406	2.000		2.300
SOM DER LASTEN		34.008	60.000		30.864
RESULTAAT		3.848	0		13.308

Fact Accountants & Adviseurs B.V.
 Postbus 11308
 1001 GH AMSTERDAM
 Tel. 020-420 66 37
 Beconnummer: 435429

4/12/2020

GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1. Algemeen.

De stichting Medical Checks For Children (MCC) is opgericht op 1 november 2005 te Amsterdam. De belangrijkste doelstelling van de organisatie is het verbeteren van de gezondheidssituatie van achtergestelde kinderen in moeilijke omstandigheden. MCC tracht deze doelstelling te bereiken door het aanbieden van medische hulp aan betreffende kinderen via hulp ter plaatse.

2. Richtlijn verslaggeving voor fondsenwervende instellingen

Het jaarverslag is ingericht volgens de Richtlijn 650 Fondsenwervende instellingen, zoals deze gepubliceerd is door de Raad voor de Jaarverslaggeving. Deze richtlijn is in 2011 door de Raad voor de Jaarverslaggeving herzien. Het doel van deze richtlijn is het verschaffen van inzicht in de kosten van de organisatie en in de besteding van de middelen aan de doelen waarvoor deze verkregen zijn. Het toepassen van deze richtlijn is één van de vereisten die het Centraal Bureau Fondsenwerving stelt aan het toekennen van het certificaat voor kleine goede doelen.

3. Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

Voor zover niet anders vermeld zijn de posten in de balans opgenomen tegen nominale waarde. De baten en lasten worden op basis van historische kosten en opbrengsten toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben, tenzij anders vermeld. Bij de vorderingen wordt - mits voorzien - rekening gehouden met een aftrek van een voorziening voor oninbaarheid.

4. Reserves en fondsen

Het totale vermogen is beschikbaar voor de aanwending van de doelstellingen van MCC. De huidige omvang van de continuïteitsreserve bedraagt € 137.662. Vanaf 2010 heeft MCC het CBF certificaat voor kleine goede doelen. Vanaf 1 juli 2016 mag MCC zich een volgens de nieuwe regeling een erkend goed doel noemen. Het formuleren van beleid over de hoogte van de continuïteitsreserve wordt in de toelichting vermeld.

6. Projectverplichtingen.

Projectverplichtingen en bestedingen aan doelstelling worden verwerkt nadat een contractuele subsidietoezegging heeft plaatsgevonden. De verplichting voor verstrekte subsidies aan partnerorganisaties voor lopende projecten is het saldo van daadwerkelijke met partnerorganisaties afgesloten contracten verminderd met de bevoorschotting aan deze partnerorganisaties. Wanneer voor het vaststellen van de jaarrekening de definitieve goedkeuring van de projectrapportages verstrekt is, worden eventuele verschillen verrekend en verwerkt in de jaarrekening.

7. Vreemde valuta

Transacties in vreemde valuta zijn omgerekend naar euro's tegen de koers op de transactiedatum. Aan het einde van het boekjaar worden alle activa en passiva in vreemde valuta omgerekend naar euro's tegen de slotkoers per balansdatum. De hieruit ontstane koersresultaten worden verwerkt in de staat van baten en lasten.

8. Donaties, giften en schenkingen

Donaties en schenkingen worden verantwoord in het jaar waarin de donaties zijn toegekend. Giften worden verantwoord in het jaar van ontvangst.

9. Subsidiebatens

Subsidiebatens worden toegerekend op basis van de gerealiseerde (in-)directe bestedingen aan de doelstelling binnen de in de subsidiebeschikking vastgelegde kaders.

10. Afschrijvingen vaste activa

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd op de aanschaffingswaarde onder aftrek van afschrijvingen die gebaseerd zijn op de geschatte economische levensduur. De afschrijvingen bedragen een vast percentage van de aanschaffingswaarde:

Computers 20% per jaar

CPA accountants & Adviseurs B.V.
Postbus 11308
1001 GH AMSTERDAM 14
Tel. 020 - 420 66 37
Beconnummer: 435429

1/11/2020

TOELICHTING OP DE BALANS

VASTE ACTIVA

	31 december 2019	31 december 2018
	€	€
Vorderingen en overlopende activa		
Nog te ontvangen rente	10	10
Te ontvangen sponsoring via Mollie	954	1.813
Vooruitbetaalde overige kosten	874	0
	<u>1.838</u>	<u>1.823</u>
	€	€
Liquide middelen		
Rabo betaalrekening	14.608	9.108
Rabo spaarrekening	140.010	140.000
	<u>154.618</u>	<u>149.108</u>

De liquide middelen zijn direct opeisbaar.

EIGEN VERMOGEN

	31 december 2019	31 december 2018
	€	€
Continuïteitsreserve		
Stand per begin boekjaar	133.814	120.506
Mutatie via resultaatsbestemming	3.848	13.308
Stand per ultimo boekjaar	<u>137.662</u>	<u>133.814</u>
Bestemmingsreserve Levensboom sterretjesfonds		
Stand per begin boekjaar	0	1.000
Mutatie naar Bestemmingsfonds nazorg/operaties missies	0	-1.000
Stand per ultimo boekjaar	<u>0</u>	<u>0</u>
Bestemmingsfonds operaties/nazorg Missies		
Stand per begin boekjaar	13.306	8.056
Storting	0	4.250
Mutaties van bestemmingsreserve Levensboom	0	1.000
Stand per ultimo boekjaar	<u>13.306</u>	<u>13.306</u>

De hoogte van de continuïteitsreserve wordt bepaald op basis van de voorzetting van de activiteiten van de Stichting gedurende minimaal 1 jaar. Daar de Stichting gemiddeld 10 tot 12 missies wil uitvoeren in een jaar en de missies gemiddeld worden begroot op € 6.000 acht het bestuur een continuïteitsreserve noodzakelijk van minimaal € 72.000.

Bestemmingsreserve Levensboom; Deze bestemmingsreserve is uitsluitend bestemd voor palliatieve behandeling van kinderen. Deze behandeling valt niet in de doelstelling en de donatie is daarom als bestemmingsreserve aangemerkt. Er besloten het resterende bedrag ad € 1000,00 over te zetten naar het bestemmingfonds nazorg/operaties Missies

Bestemmingsfonds nazorg/operaties Missies (voorheen Filipijnen). Dit bestemmingsfonds is door een derde geoormerkt voor de uitgaven ten behoeve van hartoperaties en nazorg. In 2018 is een donatie van € 4.250 ontvangen en is de bestemmingsreserve Levensboom toegevoegd aan dit fonds. in 2019 zijn geen uitgaven gedaan t.i.v. dit fonds.

Handwritten signature and date: 11/12/2020

	31 december 2019	31 december 2018
	€	€
Kortlopende schulden en overlopende passiva		
Overige schulden	5.489	3.811
	<u>5.489</u>	<u>3.811</u>

De overige schulden bestaan voornamelijk uit accountantskosten en te betalen missiekosten..

TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING BATEN

	2019	2018
	€	€
1. Baten uit eigen fondsenwerving (Giften)	37.846	44.163
2. Baten uit beleggingen	10	10
SOM DER BATEN	<u>37.856</u>	<u>44.173</u>

De ontvangen giften in 2019 ad € 37,032 zijn lager dan begroot. (€60.000). De baten uit beleggingen betreffen de rente-inkomsten van de spaarrekening van de Rabobank.

Baten uit eigen fondsenwerving

Particulieren	19.846	14.163
Fondsen	18.000	30.000
Bedrijfsleven	0	0
	<u>37.846</u>	<u>44.163</u>

LASTEN

BESTEED AAN DOELSTELLINGEN

1. Doelstellingen: missies	28.276	26.543
	<u>28.276</u>	<u>26.543</u>

Gespecificeerd in kostensoort

Medicijnen	9.259	7.091
Kosten hartoperaties	0	0
Medische artikelen	8.011	10.395
Overige missiekosten	3.814	2.407
Vervoerskosten ter plaatse	6.027	5.568
Verzekeringen	1.165	1.081
Afschrijvingskosten	0	0
	<u>28.276</u>	<u>26.543</u>

Gespecificeerd naar missie

India Calcutta	3.786	0
Kenia West	3.808	4.369
Kenia Nairobi	3.808	4.369
Kenia Noord Oost	4.990	0
Zuid Afrika Kwazulu (Letcee)	2.740	4.067
Zuid Afrika Matatiele	3.775	0
Bangladesh Dahra	4.202	3.209
Filipijnen	0	3.165
Nepal Mude	0	6.283
	<u>27.110</u>	<u>25.462</u>

ract Accountants & Adviseurs B.V.
 Postbus 11308
 1001 GH AMSTERDAM
 Tel. 020 - 420 66 37
 Reconnummer: 435429

17/12/2019

	31 december 2019 €	31 december 2018 €
WERVING LASTEN		
1. Kosten eigen fondsenwerving	2.326	2.022
2. Kosten gezamenlijke acties	0	0
3. Kosten acties van derden	0	0
4. Kosten verkrijging subsidies overheden	0	0
5. Kosten van beleggingen	0	0
6. Marketingskosten	0	0
7. Overige kosten	0	0
	2.326	2.022
BEHEER EN ADMINISTRATIE		
1. Kosten beheer en administratie	3.406	2.300
	3.406	2.300
SOM DER LASTEN		
	34.008	30.864

De totale lasten bedragen € 34,008 waarvan € 27.110 (83,1%) voor de doelstellingen van de Stichting.

Aan de eigen fondsenwerving is in 2019 € 2,326 uitgegeven (kosten website ad € 2,067 en kosten van het CBF ad € 259).

Kosten beheer en administratie bestaan uit accountantskosten € 2.229 en Bankkosten € 196

De totale lasten hebben de begroting met € 25.724 onderschreden. Dit komt omdat er minder missies zijn uitgevoerd dan begroot (2) en daarnaast hebben de alle missies aanzienlijk minder kosten met zich meegebracht.

RESULTAAT BOEKJAAR

Resultaat	3.848	13.308
	3.848	13.308

fact Accountants & Adviseurs B.V.
 Postbus 11308
 1001 GH AMSTERDAM
 Tel. 020 - 420 66 37
 Beconnummer: 435429

17/12/2019

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan het bestuur van de Stichting Medical Checks for Children

A. Verklaring bij de jaarrekening 2019

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2019 van Stichting Medical Checks for Children te Heemskerk gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft het financieel verslag een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Medical Checks for Children per 31 december 2019 en van het resultaat over 2019 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW en Richtlijn voor de jaarverslaggeving Fondsenwervende instellingen (RJ 650)

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2019;
2. de winst-en-verliesrekening over 2019; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening,

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Medical Checks for Children zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (VIO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij' voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

B. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die bestaat uit de overige gegevens.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere Informatie alle informatie bevat die op grond van Titel 9 Boek 2 BW en Richtlijn voor de jaarverslaggeving Fondsenwervende instellingen (RJ 650) vereist is.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in Titel 9 Boek 2 BW en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de overige gegevens in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW.

C. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur voor de Jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel. Indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid. In geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de entiteit;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;

- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de onderneming haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn/ moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een onderneming haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Amsterdam, 17 december 2020
FACT Accountants & Adviseurs


T. P. de Groot RA