

Rwanda, land van duizend heuvels

Jaarverslag fADA 2014



fondation Aide Dentaire Afrique

Inhoud

Voorwoord	3
1. Doelstelling fADA	4
2. Samenstelling Bestuur in 2014 en medewerkers van Stichting fADA	5
2.1. Het bestuur	5
2.2. Medewerkers	5
2.3. Adviseurs van de stichting	5
3. Belangrijkste beleidsactiviteiten in 2014	6
3.1 De basis tandheelkundige zorg aan de bevolking in de opleidingskliniek in Kigali Rwanda	6
3.2 De opleidingen in de opleidingskliniek in Kigali Rwanda	6
3.3 Tandheelkundige zorg in de rural areas/het project Byumba	8
3.4 Social media	9
3.5 Draagvlakversterking en samenwerking met andere instellingen	10
4. En verder	11
Bijlage 1	14
Financieel overzicht en Jaarrekening 2014	14
Jaarrekening 2014	15
Bijlage 2	16
Raport de malades 2014	16
Bijlage 3	17
Gebruikte afkortingen	17

Colofon

Tekst Bieke De Mol
Jaarrekening Steven Smit
Fotografie Tom van der Colk
Design Tom Koolwijk

Voorwoord

2014 was voor fADA een bijzonder jaar. Het is 5 jaar geleden dat fADA de discussie en het overleg is gestart met de Rwandese overheid op diverse niveaus: met het ministerie, lokale overheid, district ziekenhuis en gezondheidscentra. . Omdat stichting fADA zich richt op het ontwikkelen van duurzame, basale tandheelkundige zorg die ook bereikbaar is voor minder vermogenden, lag het voor de hand om ook in de rurale gebieden een project op te starten. Daarnaast was het de bedoeling om dental therapists, die hun opleiding in de fADA kliniek hebben afgerond, in staat te stellen om op het platteland te werken. Maar dat had heel wat voeten in de aarde.

Aangezien fADA haar werkzaamheden wil verrichten en inbedden binnen de bestaande structuren van de Rwandese gezondheidszorg was het van de grond krijgen van dit project een kwestie van vallen en opstaan, teleurstellingen verwerken en weer doorgaan. Maar dan eindelijk kwam het bericht dat het nieuwe project op het platteland kon worden opgestart en werd door de Rwandese overheid het districtshospitaal in Byumba in het district Gicumbi als standplaats aangewezen. Met deze toezegging werd een belangrijke mijlpaal bereikt.

Een tweede mijlpaal in 2014 die we met trots vermelden is het feit dat de kliniek in Kigali nu zelfstandig draait. Het verzorgen van duurzame tandheelkundige zorg betekent voor fADA inzetten op zelfstandigheid en eigen verantwoordelijkheid vanuit het geloof in de capaciteiten en de kracht van de lokale bevolking. Dat deze doelstelling is bereikt betekent zowel voor fADA als voor de leiding en de medewerkers van de kliniek in Kigali dat een vurige wens in vervulling is gegaan.

In de opleidingskliniek worden nog steeds met succes jaarlijks stagiaires opgeleid en de vaste staf wordt er permanent bijgeschoold. In het curriculum van de opleiding krijgen preventie en diagnostiek bijzondere aandacht. De opgeleide tandheelkundigen worden gestimuleerd en ook ingezet om hun kennis weer aan anderen door te geven. Dat laatste heeft geresulteerd in het feit dat ze met enthousiasme en betrokkenheid hun bijdrage leveren aan het nieuw opgestarte project in Byumba. fADA blijft doorgaan met het geven van voorlichting aan overheidsinstanties en aan de lokale bevolking om de bewustwording over het belang van tandheelkundige zorg te vergroten. Er is hard gewerkt en veel bereikt, daarover kunt u in dit jaarverslag lezen. Dit alles kunnen wij slechts verwezenlijken door de steun die we van onze donateurs in Nederland mogen ontvangen. Daarnaast is het vele werk wat de vrijwilligers voor de stichting verzetten een onmisbare hulp bij het alles wat op ons afkomt. We danken alle donateurs voor het vertrouwen in fADA en hopen ook in de toekomst op verdere steun te kunnen rekenen.

1. Doelstelling fADA

fADA is de afkorting van “Fondation Aide Dentaire Afrique”. fADA is een stichting met als doel de bevordering van tandheelkundige zorg in Afrika, in het bijzonder in Rwanda. fADA wil haar doel bereiken door onder meer:

- Het verlenen van tandheelkundige hulp, vooral aan de arme bevolking.
- Het (doen) opleiden van lokale tandheelkundigen en/of diens assistenten.
- Het geven van voorlichting aan overheid, overheidsinstanties en aan de bevolking.
- Het uitzenden van deskundigen die bij kennisoverdracht van het voorgaande van belang kunnen zijn.
- Het verrichten van alle overige handelingen die bijdragen aan het realiseren van de doelstelling, in het bijzonder het schrijven van projectplannen en verzamelen van financiële middelen.

2. Samenstelling Bestuur in 2014 en medewerkers van Stichting fADA

2.1. Het bestuur

Voorzitter:

Sijtze de Roos, Vice President ANSE, Coach en Supervisor; bestuurslid sinds 24 09 2009, voorzitter sinds maart 2010. Algemene Coördinatie.

Secretaris:

Bieke De Mol, organisatiecoach en supervisor, producer bij Evariste producties, bestuurslid sinds december 2006. Secretariaat en Social Media

Penningmeester:

Steven Smit, consultant, bestuurslid sinds december 2012

Leden:

Joost Korsten, directeur/eigenaar Jeres Management & Advies, bestuurslid sinds december 2006.

Bob Blankwaardt, International Consultant, bestuurslid sinds december 2006.

Marijke Frederikse, Tandarts, bestuurslid sinds december 2006. Verantwoordelijk voor PR en Fondsenwerving.

Bert van Alphen, Wethouder Pijnacker/Nootdorp, bestuurslid sinds januari 2013

De bestuursleden hebben ook in 2014 geen beloning ontvangen. Hetzelfde gold voor onze vrijwilligers, die met grote inzet verschillende taken op zich hebben genomen.

Het bestuur heeft in 2014 vier maal vergaderd. Los daarvan was er in verband met hun verantwoordelijkheden regelmatig contact tussen bestuursleden en overige vrijwilligers, tussen bestuursleden onderling en ter voorbereiding van de bestuursvergaderingen tussen secretaris en voorzitter.

2.2. Medewerkers

fADA kan beschikken over een aantal medewerkers die voor de uitvoering van de werkzaamheden zowel in Rwanda als in Nederland onmisbaar zijn.

Beleid tandheelkunde

Tom van der Colk, tandarts en acupuncturist, ontwikkeld het tandheelkundig beleid in Rwanda en verzorgt jaarlijks ter plekke de opleiding van de dental therapists. Hij onderhoudt de contacten met het Nederlands Tandheelkundig Netwerk en ondersteunt Bob Blankwaardt bij het ontwikkelen en schrijven van projectplannen en rapportages.

Beleid P.R.

Sanne Vermaas en Tom Koolwijk verzorgen de redactie en vormgeving van de nieuwsbrief en ondersteunen Bieke De Mol bij het actualiseren van de website. Bieke De Mol schrijft de nieuwsbrief van fADA en verzorgt de berichtgeving op facebook.

Apparatuur en overige technische zaken.

Luc Ooms verzorgt en onderhoudt de apparatuur in Rwanda. Hij heeft ook contact met de Bralirwa (Heineken brouwerij) in Kigali. Hij wordt voor zijn werkzaamheden bijgestaan door Roland Vet.

Office

Yvonne Krijbolder ondersteunt het bestuur bij de financiële administratie, verzorgt de betalingen in overleg met de penningmeester.

Donateursbestand

Paul Eden houdt het donateursbestand bij.

2.3. Adviseurs van de stichting

Wim van Palenstein Helderman, hoogleraar emeritus Universiteit Nijmegen

Jo Frencken, hoogleraar tandheelkunde, Universiteit Nijmegen

Michiel Eijkman, hoogleraar emeritus tandheelkunde

3. Belangrijkste beleidsactiviteiten in 2014

3.1 De basis tandheelkundige zorg aan de bevolking in de opleidingskliniek in Kigali Rwanda

Onder het zelfstandig beheer van de Rwandese "Association Aide Dentaire Afrique" is onze kliniek in Kigali elk jaar in volle bedrijf. Naast de zorg voor de minder bedeeden - van oudsher een centrale doelstelling - kwamen er ook steeds meer betalende patiënten. Sinds de oprichting zijn meer dan 22.000 patiënten behandeld waarvan 51% mannen en 49% vrouwen. In Rwanda heeft de organisatie ADA een officiële status. Association A.D.A. is de officiële beheerder van de fADA-kliniek in de hoofdstad Kigali. Op het snijvlak van 2013/2014 werd het 10-jarig jubileum van de kliniek met alle personeel gevierd.

3.1.1. Team van medewerkers in Kigali

Het team van medewerkers bestond in 2014 uit:

- Longin Rudasingwa, tandheelkundige en chef de clinique
- Petronille Uwimana, tandheelkundige
- Richard Basomingera, dental therapist
- Alphonse Karangwa, dental therapist
- Pierre Nkundimfura, dental therapist
- Irene Umuhoza, stoelassistente
- Lucy Niyitegeka, administratie
- Anna Ikizibera, stoelassistente
- Marie Jose Umutoniwabo, stoelassistente en receptie
- Grace Nkuzi, stoelassistente
- Pascal Mutabazi, technicien de maintenance
- Valentine Kanziga, domestique
- Vianney Sibomana: jardinier
- Voor de bewaking is 1 persoon in dienst.

3.1.2. Resultaten van de patiëntenzorg in Kigali

In 2014 werden 12076 behandelingen uitgevoerd waarvan de meeste bij patiënten tussen 15 en 45 jaar oud. Een overzicht van het aantal uitgevoerde behandelingen en de verdeling ervan over de verschillende leeftijdscategorieën vind je in bijlage 2.

De tandheelkundige zorg die in de kliniek geboden wordt is in de eerste plaats: pijnbehandeling, hetzij ten gevolge van ontsteking, hetzij ten gevolge van trauma (ongevallen). De zorg die hiervoor wordt geboden is er op gericht om de ontsteking/beschadiging zo effectief mogelijk te behandelen, zonder gebruik te maken van antibiotica.

- Het grootste deel (circa 70%) van het patiëntenbestand van de opleidingskliniek in Kigali zijn betalende patiënten. In de laatste jaren is deze groep toegenomen, omdat:
- De fADA-kliniek een goede naam heeft op grond van de kwaliteit van de behandelingen.
- De kliniek contracten heeft met de belangrijkste Rwandese zorgverzekeraars.

- De kliniek inkomsten nodig heeft om de lokale kosten te kunnen dekken: betalende patiënten worden gestimuleerd om voor regelmatige controle terug te komen.
- Vanwege de contacten met de Rwandese overheid, ziekenhuizen en andere instellingen, evenals het contact met de Nederlandse ambassade in Kigali, worden patiënten naar de kliniek verwezen.

De overige 30% van de patiënten, is afkomstig uit het arme deel van de Rwandese bevolking. Voor het behandelen van diegenen die tandheelkundige zorg niet kunnen bekostigen is er een structurele samenwerking met het weeshuis van SOS Kinderdorff (een grote Oostenrijkse organisatie). Er is samenwerking met de Rwandese organisatie FARG die getraumatiseerden van de genocide ondersteunt. Ook vanuit het ziekenhuis van Kinyinya (voormalig ziekenhuis van Médecins sans Frontières) worden armlastige patiënten doorverwezen naar de fADA kliniek.

3.2 De opleidingen in de opleidingskliniek in Kigali Rwanda

Al meer dan 10 jaar verzorgt tandarts Tom van der Colk de voortgezette opleiding van de dental therapists in de kliniek. Nu de regelgeving van de overheid in Rwanda steeds meer op orde komt, is Tom dit jaar officieel ingeschreven als tandarts en opleider voor postacademisch onderwijs.

De tandheelkundige zorg die in de fADA kliniek geboden wordt is in de eerste plaats: pijnbehandelingen, hetzij ten gevolge van ontsteking, hetzij ten gevolge van trauma (ongevallen). De zorg die hiervoor wordt geboden is er op gericht om de ontsteking/beschadiging zo effectief mogelijk te behandelen, zonder gebruik te maken van antibiotica. Dat betekent dat de wond zo goed mogelijk gedesinfecteerd moet worden en gesloten door hechtingen. Speciale aandacht is er voor gecompliceerde kaakchirurgische ingrepen. Bijvoorbeeld ontstoken verstandskiezen die diep in de kaak klem liggen, uitgebreide ontstekingen, of patiënten met gebroken tanden en kaken na een ongeval.

Natuurlijk komen er ook patiënten voor vullingen en wortelkanaalbehandelingen. Voor alle behandelingen geldt dat de diagnostiek optimaal moet zijn. Want niet elke kies kan met een vulling gered worden en niet elke wortelpuntontsteking is te genezen met een wortelkanaalbehandeling. Telkens weer is röntgentechniek een hot item: een technisch goede röntgenfoto is onmisbaar voor een goede diagnostiek. Iedere patiënt krijgt individuele aanbevelingen voor goed mondonderhoud. Twee keer per dag poetsen met een goede tandpasta is zeker niet verankerd in de Rwandese cultuur. Bovendien kunnen Rwandese ouders zich nauwelijks voorstellen dat de beste

producten die ze zich kunnen permitteren, dat zijn westerse producten zoals Coca Cola, zeer schadelijk zijn voor de gebitten van hun kinderen.

In de fADA opleidingskliniek komen veel kinderen met pijn en gaatjes, terwijl er ook orthodontische problemen zijn. Niet alleen scheefstaande tanden en kiezen, maar vooral ruimtegebrek, waardoor de volwassen tanden en kiezen te dicht op elkaar komen te staan. Als tanden en kiezen zo nauw op elkaar sluiten, is normale reiniging niet meer mogelijk en ontstaan na enkele jaren onherroepelijk gaatjes en ontstekingen.

Dat betekent dat het niet alleen raadzaam is om de acute klacht, maar ook de stand van tanden en kiezen in het plan te betrekken. Daarom is een nieuw studieboek geschreven over orthodontische problemen bij kinderen met als titel: "Ruimtegebrek – een inleiding in de orthodontie".

In 2011, 2012 en 2013 heeft de opleider systematisch gewerkt aan de orthodontische diagnostiek, in 2013/2014 zijn een paar kinderen met een orthodontische beugel in behandeling genomen. Een orthodontische behandeling duurt normaal 2-3 jaren. De tijdsplanning bij orthodontie is belangrijk, omdat bij de verplaatsing van tanden en kiezen gebruik gemaakt wordt van de groei van de kaken van het kind. In Kigali is 1 tandtechnicus die orthodontische beugels vervaardigt, maar de kwaliteit is ronduit slecht. Dat is een ernstige handicap voor een goede orthodontische behandeling. De slechte orthodontische apparatuur maakte een behandeling bijna onmogelijk. Daarom is de opleider van fADA in 2013 gestart met een aanvullende cursus voor de tandtechnicus in de hoofdstad, die in 2014 is voortgezet. De verbeterde kwaliteit van de beugels maakte het in 2014 mogelijk om een grotere groep kinderen

orthodontisch te behandelen. Niets gaat vanzelf in Rwanda, elke vooruitgang moet bevochten worden.

Naast de jaarlijks terugkerende praktijkopleiding aan de stoel (education permanente) voor de vaste staf van de opleidingskliniek, te weten: Longin, Pétronille, Richard en Alphonse hebben in 2014 verder de volgende opleidingsactiviteiten plaats gevonden:

- Een intensieve cursus orthodontie voor kinderen in de leeftijd van 8 tot 12 jaar voor Longin. In deze cursus gaat het om zogenaamde functionele afwijkingen, dat zijn standsproblemen die aanleiding geven tot onherstelbare schade aan het gebit van een kind. Het gaat niet om esthetische afwijkingen, maar om gebrek aan ruimte voor tanden en kiezen in de kaken van het kind.
- Pierre is eind 2013/begin 2014 begonnen met zijn 3-jarige stage de perfection.
- Verder volgden 3 dental therapist afgestudeerden van het KHI en 2 tandartsen die in de Filipijnen af zijn gestudeerd een stage. Hun namen: Pierre, Jean Baptiste, Alphonse, Liliose en Michel. Jean Baptiste heeft een eigen praktijk in Kigali. Liliose werd door het militaire ziekenhuis Kanombe op stage gestuurd, Michel door de tandheelkundige kliniek van de Adventisten. Na examinering werden de certificaten uitgereikt aan de dental therapists en twee tandartsen die een aanvullende stage of cursus hadden gevolgd;
- Een aanvullende opleiding voor Laurent Rwagitywa, de enige tandtechnicus in Kigali. Het gaat met name om de kwaliteit van mondafdrukken en de daarop vervaardigde protheses en orthodontische apparatuur.



Opleiden is kennis delen

3.3 Tandheelkundige zorg in de rural areas/het project Byumba

Op het platteland van Rwanda is tandheelkundige zorg nauwelijks beschikbaar. Dat betekent dat de meeste tandheelkundige ontstekingen bij de plattelandsbevolking medicamenteus worden behandeld. Omdat een medicamenteuze behandeling de oorzaak van de ontsteking niet weg kan nemen, moet dezelfde ontsteking telkens opnieuw met medicijnen behandeld worden. Tenslotte wordt de patiënt ziek ten gevolge van de bijwerkingen van de medicijnen, terwijl de veroorzakers van de ontstekingen, de bacteriën, resistent zijn geworden tegen de toegepaste antibiotica. Door de veranderende voedingsgewoonte (verkrijgbaarheid van suikerhoudende frisdranken) zijn met name kinderen het slachtoffer van cariës en de daaruit voortvloeiende kaakabscessen.

In 2014 heeft de Rwandese regering het district Gicumbi aangewezen als lokatie waar fADA het nieuwe project op het platteland kan starten. Dit project heeft als doel de ondersteuning en professionalisering van de tandheelkundige afdeling van het ziekenhuis van het district Gicumbi te verzorgen en daarmee de patiëntenzorg te verbeteren. Verder zal fADA de twee dental therapists die er werkzaam zijn opleiden en de Health Centres binnen dat district voorzien van de basis tandheelkundige zorg.

In februari 2014 bracht Tom van der Colk, in het kader van zijn jaarlijkse werkbezoek aan de fADA-kliniek, een bezoek aan het districtsziekenhuis van Gicumbi, om inzicht in de operationele condities van de tandheelkundige afdeling te verkrijgen en derhalve een plan en budget voor de 'upgrading' daarvan te kunnen maken. De kwaliteit van de tandheelkunde afdeling van het ziekenhuis bleek dusdanig slecht, dat verbetering dáárvan een veel hogere uitvoeringsprioriteit diende te hebben dan het opzetten van tandheelkundige

klinieken in een aantal Health Centres. Temeer omdat de tandheelkundige afdeling van het districtsziekenhuis in de toekomst een belangrijke functie krijgt bij de aanvullende opleiding van dental therapists t.b.v. alle health centra in het district. Het actieplan wat door Tom van der Colk vervolgens werd opgesteld werd door de autoriteiten van het district Gicumbi goedgekeurd waarna een "memorandum of understanding" tussen het ministerie van volksgezondheid en fADA werd ondertekend.

Na het opstellen van een serie documenten, vereist voor de registratie van fADA in Rwanda als internationale NGO; werd fADA in juli 2014 als INGO in Rwanda geregistreerd. Voorbereiding en opstellen van de benodigde documenten werden door de projectleider Bob Blankwaardt verzorgd. Doch zonder de bijzondere inspanningen van Longin, chef de clinique in Kigali, was het nooit zo snel voor elkaar gekomen.

Niettegenstaande de weinig rooskleurige financiële situatie van fADA werd besloten om het project in Byumba te starten met het upgraden van de dental clinic in het districtshospitaal. Voor het inrichten van de dental clinic in het districtshospitaal gaat onze bijzondere dank uit naar Luc Ooms en Roland Vet; twee vrijwilligers die fADA bij alle technische problemen met raad en daad bijstaan.

De werkzaamheden voor de tandheelkundige kliniek van het DH bestonden/bestaan uit:

- Het inrichten van een andere, grotere ruimte binnen het ziekenhuis als nieuwe tandheelkundige kliniek.
- Het installeren van de benodigde nieuwe (gereviseerde) tandheelkundige apparatuur, bestaande uit 2 behandelstoelen met ieder een operatielamp, een compressor, een afzuiginstallatie.
- Het installeren van kastenwanden in 2 gescheiden behandelkamers en het benodigde instrumentarium en een röntgenviewer.



De tandheelkundige afdeling in het districtshospitaal



De stoel in Byumba is geïnstalleerd

- Het inrichten van een afgescheiden sterilisatiekamer met een autoclaaf en 2 wasbakken voor instrumentarium en een aparte wasbak voor handhygiëne.
- Een afgescheiden pantry voor het personeel met wasbak voor handhygiëne.
- Een afgescheiden ruimte voor administratie.
- Een afgescheiden ruimte voor een röntgenapparaat met wasbak en ruimte voor het ontwikkelen van röntgenfilms.
- Continue wetenschappelijke training van de 2 aanwezige dental therapists van het districtsziekenhuis, Thérèse en Odile, deels in de A.D.A. kliniek in Kigali, deels in Byumba. Vanaf 1 september 2014 worden de tandheelkundige behandelingen uitgevoerd door dental therapists van de A.D.A. kliniek, bij toerbeurt door Alphonse, Richard en Pierre. Dit is noodzakelijk om de kwaliteit van de behandelingen te verzekeren. Dat wil zeggen kwaliteit op het gebied van hygiëne, verdoving, diagnostiek en de behandeling zelf.
- Continue supervisie door Longin Rudasingwa, chef van de A.D.A. kliniek, zowel op de bouw + inrichting als op het onderwijs + kwaliteit van de behandelingen in het DH.

Met de verleende subsidies van Cordaid en vanuit de eigen middelen van fADA zijn alle activiteiten in 2014 gefinancierd en verantwoord.

De tandheelkundige behandelingen in het districtsziekenhuis worden deels vergoed uit de Community Based Health Insurance (CBHI). Daarnaast betalen de patiënten een eigen bijdrage afhankelijk van de behandeling. Het ziet er naar uit dat op den duur een sluitende exploitatie van de tandheelkundige dienst is te realiseren. Voorwaarde

is wel een efficiënte organisatie, waaraan het nu bij gebrek aan assisterend personeel ontbreekt.

Het projectplan voorziet voor de toekomst in uitbreiding van de nieuwe tandheelkundige kliniek van 2 naar 4 behandelstoelen. Dit omdat steeds meer patiënten hun weg naar de kliniek zullen weten te vinden op basis van recommanatie: de toegenomen kwaliteit trekt patiënten aan in plaats van ze af te schrikken. Daarnaast dient er ruimte te zijn voor opleiding.

In de kliniek van het DH zullen 4 dental therapists opgeleid worden en in het district Gicumbi zullen 4 Health Centres geselecteerd worden waar basis tandheelkundige klinieken ingericht zullen worden. In de HC's zullen eenvoudige tandheelkundige behandelingen op verantwoorde wijze uitgevoerd kunnen worden. Patiënten voor wie de benodigde tandheelkundige behandelingen niet in de HC's uitgevoerd kunnen worden, krijgen een doorverwijzing naar het DH.

3.4 Social media

In 2014 besloot het bestuur van fADA om een nieuwe website te laten ontwerpen waar naast alle informatie over de stichting zoals jaarverslagen en jaarrekening regelmatig berichten over de gang van zaken worden gepubliceerd. Op de facebookpagina van fADA kunnen donateurs en sympathisanten de belevenissen en activiteiten in Rwanda op de voet volgen.



Samenwerken: de sleutel tot succes.

3.5 Draagvlakversterking en samenwerking met andere instellingen

Het bestuur van fADA streefde er ook in 2014 naar om de activiteiten van fADA in Rwanda in te bedden in het beleid van de regering. Zoals elk jaar zijn daarom weer gesprekken gevoerd op het ministerie van volksgezondheid. Daarnaast is ruime aandacht besteed aan het onderhoud van de contacten tandartsen in Kigali en aan de contacten met andere voor onze doelstelling belangrijke relaties in en buiten Rwanda. Belangrijke relaties van fADA zijn:

- Cordaid
- De Nederlandse ambassade in Kigali
- Het ministerie van volksgezondheid in Rwanda
- Het management van het districtshospitaal in Byumba
- De overheid van het district Gicumbi
- De Rwandese ambassade in Nederland
- De Rwandese organisatie van dental therapists
- Directie van de Bralirwa in Kigali
- Het WHOCC (World Health Organisation Collaborating Centre) van de Radboud Universiteit van Nijmegen
- DHIN (dental health international Netherlands)
- DTV (Delftse Tandartsen Vereniging)
- De OHFR (Oral Health Foundation Rwanda), een Nederlandse stichting die een tandheelkundige kliniek in Remera-Rukoma heeft opgezet

Met de Ambassadeur van Nederland in Kigali zijn gesprekken gevoerd t.b.v. lobby voor projectfinanciering bij het Nederlands bedrijfsleven en met de DG Clinical Services van het ministerie voor volksgezondheid m.b.t. overheidspolicy, de voortgang van het project en ontwikkelingen binnen de sector. Verder is gesproken met de company medical advisor van brouwerij en limonadefabriek Bralirwa, vestiging van het Heineken concern in Rwanda.

Met Cordaid is regelmatig overleg gevoerd over de voortgang van het project.

In April 2014 werd door DHIN een symposium georganiseerd over tandheelkunde in ontwikkelingslanden waar fADA een voordracht heeft gegeven.

In mei 2014 werd door de Delftse Tandartsen Vereniging een kunstwerk geveild waarvan de opbrengst naar fADA ging.

4. En verder

Lopende en voorgenomen activiteiten van fADA:

- Education permanente voor de al opgeleide tandheekkundigen in de opleidingskliniek in Kigali.
- Verder ontwikkelen van een op de strategie van het WHOCC gebaseerd curriculum speciaal toegespitst op de situatie op het platteland van Rwanda.
- Opleiden van dental therapists die in de plattelandsklinieken of elders te werk gesteld kunnen worden.
- Opleiden van stoelassistentes
- Het verder ontwikkelen en uitvoeren van het project voor het districtshospitaal in Byumba en voor de ondersteuning van de Health Centres op het platteland in het district Gicumbi
- Financiële ondersteuning voor behandelingen van de minder bedeelden onder de bevolking.
- Uitzenden van de tandarts/opleider naar Kigali
- Uitzenden van een vrijwilliger voor onderhoud en installatie van de apparatuur
- Uitzenden van de projectleider die de gevraagde rapportages voor het project schrijft en verantwoordelijk is voor monitoring en evaluatie.
- Inbedding en afstemming van de genoemde activiteiten in het systeem van de gezondheidszorg in Rwanda.
- Fondsenwerving in en buiten Nederland.



Jongetje in het district Gicumbi

Financieel overzicht en Jaarrekening 2014



Financieel overzicht en Jaarrekening 2014

De cijfers van de jaarrekening 2014 zijn door het bestuur van fADA op 24 maart 2015 vastgesteld.

Baten

Totaal zijn € 69.921 aan baten ontvangen. Dat is een stijging van 189% ten opzichte van 2013. Er is duidelijk meer binnengekomen via fondswervende organisaties. Van fondswervende organisaties danken wij in het bijzonder Cordaid, Mensen met een Missie, St. Florence en St. Goeie doelen. fADA dankt alle donateurs, particulieren, bedrijven en fondswervende organisaties voor hun bijdrage.

Lasten

In 2014 bedroegen de totale lasten € 50.555. Dit is iets minder dan in 2013. In 2014 is er voornamelijk minder uitgeven aan de aanschaf apparatuur. Het project Health Centers is in 2014 goed opgang gekomen en is dan ook de grootste post (€ 30.973 dit is excl. de balanspost "crediteuren" à 6.650,-). Voor het onderwijs en de ondersteuning van kliniek in Kigali is € 15.452 uitgegeven.

Van de uitgaven is in 2014 8% uitgegeven aan de eigen organisatie. De stijging ten opzichte van 2013 (4%) komt door de ontwikkeling van een nieuwe website en de socialmedia.

fADA streeft naar zo laag mogelijke overheadkosten. fADA heeft een onbezoldigd bestuur. Het kantoor van fADA bevindt zich aan huis bij de secretaris. Daardoor worden de interne kosten zo laag mogelijk gehouden .

Exploitatieresultaat

Het resultaat was in 2014 positief (€ 19.366) en is geheel toegevoegd aan de reserves. De reserves zullen in 2015 voornamelijk ingezet worden voor het project "Health Centers".

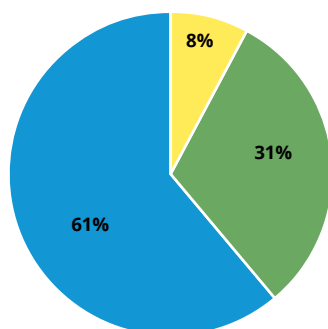
Dankzij onze donateurs en de constante inzet voor fondswerving is de Fada een financieel gezonde organisatie.

Jaarrekening 2014

Resultaat	2014	2013
Inkomsten		
Donaties	€ 68.374,01	€ 22.047,00
Rente	€ 1.547,07	€ 1.953,35
Totaal inkomsten	€ 69.921,08	€ 24.000,35
Uitgaven		
Intern		
Bankkosten	€ 424,37	€ 342,96
Bureaunkosten	€ 115,50	€ 1.400,77
PR	€ 3.588,44	€ 871,20
Subtotaal	€ 4.128,31	€ 2.614,93
Opleiding kliniek Kigali		
Opleidingen	€ 1.200,00	€ 7.495,14
Instrumentarium (onderhoud plus klein aanschaf	€ 5.608,10	€ 2.366,96
Verbruiksmaterialen voor opleiding	€ 4.463,42	€ 8.062,82
Algemene projectkosten	€ 4.181,23	
Behandeling kinderen kindertehuis Kigali	€ 1.000,00	
Subtotaal	€ 15.452,75	€ 18.924,92
Health Centres		
Opleiding	€ 12.329,98	€ 13.800,00
Conferentie Rwanda	€ 1.100,00	
Inrichting en aanschaf Instrumentarium	€ 13.616,21	€ 25.519,02
Projectkosten	€ 5.027,75	€ 5.647,33
Subtotaal	€ 30.973,94	€ 46.066,35
Totaal uitgaven	€ 50.555,00	€ 67.606,20
Resultaat	€ 19.366,08	€ -43.605,85

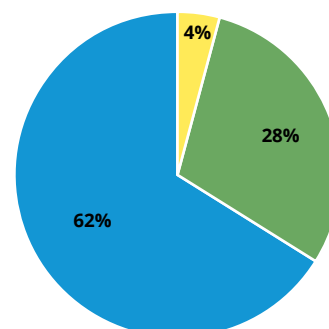
Uitgaven 2014 in %

92% gaat naar projecten



Uitgaven 2013 in %

96% gaat naar projecten



intern

opleidingen

Health centres

Rapport de malades 2014

Aantal patiënten

	Jan	Feb	Maart	April	Mei	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Total
0-6 jaar	154	83	87	67	54	37	91	41	55	60	79	69	877
7-15 jaar	226	206	99	218	107	98	191	105	205	91	161	153	1860
16-29 jaar	239	320	310	246	211	160	318	160	258	242	269	340	3073
30-44 jaar	378	394	441	421	172	222	391	189	289	321	311	372	3901
>45 jaar	334	220	220	255	147	158	287	74	236	191	120	123	2365
Totaal	1331	1223	1157	1207	691	675	1278	569	1043	905	940	1057	12076

Gebruikte afkortingen

fADA	Fondation Aide Dentaire Afrique
ADA	Association Aide Dentaire Afrique - Rwanda
ART	Atraumatic Restaurative Treatment
BPOC	Basic Package of Oral health Care
HDP	Health Development Performance
(I)NGO	(International) Non-Governmental Organisation
KHI	Kigali Health Institute
LoI	Letter of Intent
MoH	Ministry of Health
MoU	Memorandum of Understanding
DHIN	Dental Health International Netherlands

Contact

Stichting fada
Suezkade 134
2517cc Den Haag
T 06 25 02 46 51
@ info@fada.nl
I www.fada.nl

Bank: ING bank
Iban: NL07 INGB 0003394215
Bic: ingb nl2a

Kamer van Koophandel: 41184125
Rsin: 009678438

Stichting fada heeft de anbi status.