

Inhoudsopgave

INLEIDING.....	3
MISSIE, BEGINSSEL.....	3
WERKWIJZE, PROJECTEN EN INDIVIDUELE HULP.....	4
NIEUWE AANPAK.....	4
RESULTATEN.....	5
BESTUUR EN ORGANISATIE.....	6
SAMENWERKINGSVERBANDEN.....	6
FONDSENWERVING, LIDMAATSCHAPPEN EN KEURMERK.....	6
PRESTATIES.....	7
FINANCIEEL VERSLAG.....	8
FINANCIELE RISICO'S.....	9
OPRICHTINGSHISTORIE.....	9
SAMENVATTING: WAT IS BEREIKT IN 2006?.....	10
PLANNEN VOOR 2007.....	10
PLANNEN VOOR VERDERE TOEKOMST.....	11
100 PROJECTEN TE GAAN.....	11
FINANCIELE BIJLAGE.....	13



Inleiding.

De stichting is nog zeer jong, ze bestaat sinds mei 2005 en heeft vanaf september 2005 een website. Pas vanaf dat moment konden spontane giften worden verwacht.

Het werk van de stichting is geen nieuw initiatief, maar beoogt op een logische wijze het werk dat een voorganger in de afgelopen 30 jaar heeft verricht gedeeltelijk voort te zetten.

Missie.

CSVN verleent hulp aan lichamelijk gehandicapte kinderen in Vietnam, vooral handicaps die aangeboren zijn, waaronder mogelijke nawerkingen van Agent Orange. Daarnaast ook die welke door slechte leefomstandigheden of door ongelukken zijn veroorzaakt.

Veel aandacht gaat uit naar de zeer jonge kinderen omdat bij hen een afwijking dikwijls gemakkelijker valt te herstellen of te verbeteren. Ook is er aandacht voor jongvolwassenen die al een heel leven met zulk een handicap achter zich hebben en een kans verdienen op een meer zelfstandig bestaan.

De hulp bestaat uit orthopedische en reconstructief-plastische chirurgie, hulpmiddelen of een microgift.

Beginsel.

Het meest wenselijk zou zijn dat hulpbehoevenden dit vanuit de eigen samenleving ontvangen en dat die ook vandaaruit wordt bekostigd. Ontwikkelingslanden zijn daar veelal nauwelijks toe in staat. Op humanitaire gronden springen andere naties bij, niet alleen met geld maar ook met expertise. Veel teams die op allerhande gebied uitgezonden worden, verrichten gratis de noodzakelijke handelingen.

Met het inzicht dat je eigenlijk beter iemand eenmalig kunt leren vissen dan alsmaar vis te geven heeft er intussen ook veel aan kennisoverdracht plaatsgevonden. Dat maakt niet alleen de effectiviteit van de verleende hulp groter, ook de opgeleiden zelf kunnen op hun beurt aan kennis overdragen. Misschien wel het belangrijkste is dat de hulpbehoevende in dit proces meer zelfstandig wordt, niet meer zo afhankelijk van zijn buitenlandse medemens. Vergroting van waardigheid is een essentiële winst.

CSVN zet in dit proces een volgende en logisch aansluitende stap. De kernpunten zijn:

1. Ze zet locale (bijgeschoolde) artsen in om de benodigde chirurgische operaties te laten verrichten. Dit geschiedt voor lokaal gebruikelijke tarieven.
2. Ze richt zich op de hulpbehoevenden in de verste uithoeken van het land, ervan uitgaande dat hier de van elders aangeboden hulp het meest moeizaam naar toe druppelt. In Vietnam betreft dit dan meteen ook de meest armoedige gebieden.
3. Ze spoort ter plekke de hulpbehoevenden op aan de hand van medische screenings en brengt hen naar goed geoutilleerde medische centra over voor behandeling. Of juist andersom: brengt in de nieuwe aanpak de artsen dichterbij huis.
4. Ze ziet erop toe dat na de operaties ook geoefend wordt zodat de betrokkene zich met de nieuwe of herstelde situatie vertrouwd kan maken.
5. Voor de organisatie van een en ander gebruikt zij een ervaren locale bemiddelaar.

Opmerkingen:

In Vietnam is de medische hulp aan kinderen beneden 6 jaar gratis. Dat wil zeggen, voor behandeling van levensbedreigende situaties en gezondheidsadviezen. Voor het overige moet de patiënt geld meebrengen wat het verlenen van benodigde hulp ernstig in de weg staat. Het is triest om te moeten constateren dat artsen machteloos toezien hoe hun behandelafaciliteiten onderbenut blijven.

Veel organisaties richten zich juist op het beschikbaar stellen van faciliteiten. Logisch, want daar kan langdurig gebruik van worden gemaakt door opeenvolgende populaties, een goede investering. CSVN richt zich op het individu, met de bedoeling hem in staat te stellen zulke algemene faciliteiten te kunnen benutten. Enkele voorbeelden: als je niet kunt lopen, hoe kom je dan op school? Als je hand het niet doet, hoe leer je dan schrijven? Op dit 'voortraject' is veel te doen.

Werkwijze, projecten en individuele hulp.

De hulp die CSVN biedt in de buitengebieden wordt aan het individu verleend maar om efficiency-redenen groepsgewijs georganiseerd. In zogeheten projecten. Een minimale groep bestaat uit 10 kinderen, deze zal wat meer in de buurt van een operatiecentrum worden gevormd. Heel efficiënte afhandeling vindt plaats bij een groep van 50 kinderen die achter elkaar aan in behandeling worden genomen en gerevalideerd.

Naast deze georganiseerde hulp aan samengestelde groepen wordt ook enkelvoudige individuele hulp verleend. Bijvoorbeeld door het op verzoek verschaffen van hulpmiddelen, zoals beugels, krukken, protheses, rolstoelen, enz. Een screening brengt hierover ook al wat aan het licht.

Verder is er aandacht voor families met een zwaar gehandicapt en niet te behandelen kind wat daarmee een grote druk op de familie legt. Door de inkomenssituatie te verbeteren, bijvoorbeeld door ontwikkeling van een huisindustrie of door fokvee aan te schaffen, is de familie beter in staat de noodzakelijke verzorgingstijd aan het kind te besteden. Dit brengen we op gang met een microgift. Op die manier brengen we het betreffende kind én de familie in een waardiger levenssituatie.

Nieuwe aanpak.

Onze werkwijze in Vietnam is veranderd, uitgebreid met een heel mooi systeem. Waar we eerder de operaties in de Orthopedische Rehabilitatie Centra (ORC) rond Hanoi lieten uitvoeren doen we dat intussen nagenoeg ter plekke. Kinderen die van verre komen hoeven geen grote reizen meer te ondernemen. De operatiecapaciteit is in de kleinere ziekenhuizen niet bepaald op niveau, door een aanvullend team van specialisten in te zetten compenseren we dat ruimschoots. Daarbij ontstaat tevens kennis- en ervaringsoverdracht. Met deze methode hebben we het derde project in november 2006 uitgevoerd. Er er veel waardering mee geoogst bij de plaatselijke overheid. Het blijkt haast ideaal te zijn om juist in de grensgebieden de bergvolkeren te bereiken.



Waarschijnlijk zullen we het van de situatie laten afhangen en een mix gebruiken. We verwachten veel met het mobiele team te zullen werken.

Resultaten 2006

Het idee was om eerst maar eens met een groep van 10 kinderen te beginnen in de hoop dat we dit aantal per volgende keer met 10 konden opschroeven tot de gewenste grootte van 50. Dan hadden we ook meteen een praktijkgeval te pakken wat onze promotie zou ondersteunen. Niet alleen maar praten maar vooral ook doen!

Met een reservering uit 2005 à € 1.500 werd in het voorjaar in de provincie Thai Nguyen, 80 km noordelijk van Hanoi het eerste project bedoeld voor 10 kinderen uitgevoerd. Er werd in de Orthopedic Training and Rehabilitation Center (OTRC) in de stad Thai Nguyen een groep van 16 kinderen geholpen. Dit hogere aantal dank zij een goed financieel beleid van onze mediator.

Een tweede project volgde in de zomer in de provincie Ha Giang, nog eens 250 km noordelijker tegen de Chinese grens aan. Deze keer bedoeld voor 20 kinderen, het werden er 22, ze werden voor de behandeling naar dezelfde OTRC van Thai Nguyen overgebracht. Het vervoer bleek voor veel kleintjes erg ongemakkelijk te zijn.

Daarnaast werden twee families met ernstig gehandicapte kinderen middels een microgift geholpen. Voor een buffel, 10 biggen en 1500 kweekvisjes. Verder werden vier fietsen en twee zogeheten “tricycles” verstrekt aan gehandicapte kinderen uit omliggende provincies rond Hanoi die in Hanoi een vakopleiding volgden.

In augustus bereikte ons een hulpvraag voor 38 kinderen uit de provincie Lai Chau, noordwestelijk gelegen tegen Laos en China aan. De afstand naar Hanoi is 450 km. Een maand later hadden we de middelen daartoe bijeen. Deze keer hebben we voor het eerst ons “mobiele medische team” ingezet en naar de kinderen toegebracht. In het lokale ziekenhuis van de hoofdstad (eveneens Lai Chau geheten) werd het daar behorende medische team aangevuld met een specialist orthopedie, een plastisch specialist voor brandwonden en een bekwame anesthesist. Een en ander werd tezamen met de provinciale overheid Comitee for Population, Family and Children (CPFC) georganiseerd. De reisafstanden voor de kinderen en hun begeleiders werden hiermee zeer beperkt, de familie kon betere begeleiding geven, kortom iedereen was erg gelukkig met de gevolgde werkwijze. Het idee hiertoe was afkomstig van Center II (onze mediator), op deze trip kon het worden uitgetoetst en we vinden nu allemaal dat we een schitterend concept in handen hebben voor hulpverlening op grote afstand, diep in de arme regio's, precies wat CSVN steeds voor ogen heeft gehad. Hulp bieden aan de meest kanslozen.

Bestuur en organisatie.

CSVN is op 30 mei 2005 opgericht. Het bestuur bestond in eerste instantie uit één persoon, de oprichter. Die vervulde al de functies.

Eind 2006 werd het bestuur uitgebreid met secretaris en penningmeester.

Er liggen plannen om het bestuur en de medewerkerskring verder uit te breiden. Naar verwachting zullen we voor professionalisering daarvan steun ontvangen van de Sesamacademie.

Naast het bestuur is er plaats voor een (freelance) medewerkerskring. We ontvingen intussen trouwe hulp op gebied van advertentiewerk. We hopen dat deze kring zich in 2007 verder zal ontwikkelen.

Bestuurssamenstelling:

J.K.A. (Jo) Koster	voorzitter
L. Vogelenzang de Jong	secretaris
Y. Presser	penningmeester

In dit jaar hebben we contact gekregen met een medewerker van de Sesamacademie. Deze beoogt het bestuur hulp te bieden bij een professionalisering. We zijn in afwachting van een daartoe aangevraagde subsidie. We hebben dringend verdere uitbreiding nodig met bestuursleden en/of medewerkers om ons werk goed te promoten en fondsen aan te spreken. We willen graag de particulieren bereiken, en ook de scholen.

Van een van de landelijke kranten kregen we een sympathieke vaste plaats voor een stopperadvertentie. Ook kregen we contact met een professionele fotografe die ons werk wil laten verschijnen in een glossy magazine, en die ook een tentoonstelling wil inrichten met betrekking tot ons werk.

Voor de besteding van onze gelden in Vietnam blijkt Center II (onze mediator) van alle kanten een zeer gewaardeerde partner te zijn. Er wordt zeer open geplanned, gecalculeerd en afgerekend. Ook maken we intussen gebruik van door alle betrokken partijen getekende contracten

Samenwerkingsverbanden.

Het is goed denkbaar dat CSVN met andere organisaties zal kunnen samenwerken. Bijvoorbeeld als een organisatie alleen operatiekosten zou vergoeden, zouden wij de overige kosten voor onze rekening kunnen nemen. Of indien een organisatie ter plekke zelf operaties ter hand wil nemen en aan kennisoverdracht wil doen, zouden wij ervoor kunnen zorgen dat dit ten goede komt aan kinderen in de arme grensstreken.

Verder maken wij gebruik van een Vietnamese Non Governmental Organization (NGO) onder leiding van een bekwame man, Dong Van An, het te Hanoi gevestigde **CENTER II Direct Help For Disabled Children (CII)**, die ingeschreven is bij de **Vietnam Handicapped Children Relief Association (VHCRA)**.

Dong Van An heeft lange tijd voor de inmiddels opgeheven Nederlandse organisatie **Komitee Twee** gewerkt en heeft veel organisatorische kennis en ervaring, en kent de weg in zowel de medische wereld als bij de overheidsinstanties.

Ook de gekozen operatielocaties zijn vertrouwd met onze aanpak. Wij maken gebruik van de in de provincies liggende Orthopedic Rehabilitation Centers (ORC) in Ba Vi, Thay Nguyen, Hai Phong en Vinh. En zo nodig van het Qu Ba Hospital (QBH) en National Institute for Pediatric (NIP) in Hanoi. Artsen van deze ORC's zijn in orthopedische chirurgie bijgeschoold door een Nederlands hoogleraar in een meerjarig "on the job" programma.

Fondsenwerving, lidmaatschappen en keurmerk.

Fondswerving richt zich via de gebruikelijke kanalen op particulieren, bedrijven, instellingen, scholen, kerken, vermogensfondsen, verwervingsfondsen. Het internet zal op zijn mogelijkheden worden aangesproken. Ook via media wordt getracht aandacht te krijgen.

Verder zal er gericht contact worden gezocht met potentiële gevers.

Om in aanmerking te kunnen komen als begunstigde van de Postcodeloterij stelt deze als voorwaarde dat eigen inkomsten zeer groot zijn. Dat ligt buiten ons bereik.

Verder zijn we bekend bij enkele ondersteuning verlenende organisaties zoals AlleGoedeDoelen/GeefGratis/DoneerWijzer, Donateursvereniging/GeefWijzer en GoedeDoelenTest.

Lidmaatschappen van fondswervende verenigingen zijn ons momenteel nog te kostbaar.

Voorlichting.

Middels een website geven wij gevarieerde informatie door aan bezoekers.

CSVN is aangemeld en bekend bij het Centraal Bureau voor Fondsenwerving CBF. Voor een aanvraag van de Verklaring van Geen Bezwaar is de tijd nog niet rijp, onze omzet laat de kosten daarvoor nog niet toe. We tonen ons reilen en zeilen via de website vanuit een open en transparante houding, zodat de donor zelf een oordeel kan vellen omtrent de juiste besteding van diens bijdrage. Een onafhankelijk opgestelde jaarrekening ondersteunt dit.

Verder voldoen we aan de eisen voor volledige vrijstelling van heffing involge artikel 32.1.3 en 33.1.4 Wet Schenkings- en Successierecht 1956. We worden aangemerkt als een algemeen nut beogende instelling.

De prestaties.

Effect op de maatschappij.

Gehandicapte kinderen dragen een flinke last voor zichzelf en veroorzaken dat spijtig genoeg ook op hun omgeving. En lang niet iedereen komt dat goed uit. Met een operatie worden alle partijen ontlast. Het kind kan zijn opleiding beter volgen en zich tot een (meer) gelijkwaardig lid van de samenleving ontwikkelen. Het zal beter in staat zijn voor zichzelf op te komen, is minder afhankelijk.



Effect op de doelgroep.

Na een operatie kan het kind beter functioneren. Het neemt een gelijkwaardiger plaats in, wordt minder afhankelijk van de ouders en omgeving. Het kan aan zijn eigen toekomst bouwen. Bij een aantal handicaps staat het kind sociaal gezien ook nog eens extra op een zijspoor vanwege zijn uiterlijk. Zoals bij schisis en ernstige brandwonden. Ze worden dan weggemoffeld en wat ze nog aan ontwikkelingsmogelijkheden hebben wordt sterk gereduceerd. Een operatie heeft daarmee tevens een groot sociaal effect.

Output.

Onze output is buitengewoon zichtbaar, tenminste als je de doelgroep kent voordat de behandeling heeft plaats gevonden. Eigenlijk zou je willen dat het in het geheel niet zichtbaar zou zijn, althans voor het oog, omdat je probeert fysieke beperkingen op te heffen. Wat zou het mooi zijn als je daar voor de volle honderd procent in zou slagen. Jammer genoeg is dat nog niet mogelijk, operaties worden vooral functioneel verricht, cosmetische verbeteringen zijn nog niet aan de orde, hoogstens voor de meest ernstige gevallen. Door ons voornamelijk op verbetering van functionaliteit te richten kunnen we met de beschikbare middelen veel kinderen helpen.

Activiteiten.

Deze zijn zeer effectief en efficiënt. 95% van onze algemene giften gaan naar de doelgroep. Bijna alles kun je daar vertalen in noodzakelijk arbeidsloon, of het nou de dokter, zuster, kok,

chauffeur of onze bemiddelaar betreft, het zijn vele dikwijls kleine vergoedingen voor bewezen diensten. Alles staat onder gedegen organisatie, zowel direct van onze zijde als ook van de kant van de plaatselijke overheid, die onze hulp zeer verwelkomt en veel medewerking verleent. En die ook een deel van de kosten voor haar eigen rekening neemt. Ons aanbod van hulp heeft een sterk katalyserende werking. Dat als gevolg van onze nieuwe werkwijze (het meenemen van specialisten) de lokale artsen op beter niveau belanden wordt buitengewoon gewaardeerd.

Input.

We slagen er nog niet in om het brede publiek te bereiken voor particuliere giften. Ook scholen hebben zich dikwijls al met een bepaald onderwerp verbonden. De meeste inkomsten ontvangen wij op aanvraag van relatief kleinere stichtingen en fondsen. Voor een Postcode Loterij zullen wij altijd onder de maat blijven. Het is hartverwarmend als wij uit onverwachte hoek spontaan een gift ontvangen. We gaan de werving van fondsen en vrijwilligers eerdaags met professionele ondersteuning uitbreiden.

Directe output bestaat uit inkomsten die in het jaar van ontvangst rechtstreeks in een project zijn omgezet.

Vertraagde output bestaat uit inkomsten die zo laat in het jaar zijn ontvangen dat ze wel al tot een projectopdracht hebben geleid maar pas in het jaar erop kunnen worden besteed. Dat kan als een reservering voor een verplichting worden gezien.

En dan is er sprake van opbouw van een beperkte financiële buffer die het mogelijk maakt om alvast op basis van een serieuze donatietoezegging een project te laten voorbereiden en eventueel starten. In beginsel geven wij geen ongedekte opdrachten.

In deze gehele aanpak wordt 95% van de ontvangen algemene giften aan het doel in Vietnam besteed.

Financieel verslag.

Het oprichtingsfonds is nog niet geheel uitgeput. Het wordt alleen nog aangesproken voor zaken die rechtstreeks met het oprichten te maken hebben, zoals bijvoorbeeld het drukken van een eerste nette folder. Voor het overige wordt alle papierverbruik-porto zoveel mogelijk beperkt.

Alle onderhoudskosten worden bekostigd uit 5% van de algemene inkomsten of van giften die daar specifiek voor bedoeld zijn. Hieronder vallen voornamelijk de kosten van de bank en van de internetprovider. De hoop is dat we deze inperking op lange termijn zullen volhouden. Het onderscheidt ons mede van veel gekeurmerkte Goede Doelen waar 25% als maximum is toegestaan.

Het vrijwilligerswerk staat erg voorop. Van hen wordt gevraagd om naast hun tijd en inspanning ook de kleine daarmee gepaard gaande kosten voor eigen rekening te nemen.

Giften kunnen ook specifiek worden verstrekt bijvoorbeeld voor kantoorkosten, adviezen voor effectieve werving of organisatie, enz. Dit kan worden meegenomen in de fondswerving.

Gedurende dit jaar werden enkele mooie giften ontvangen die ons in staat stelden om een tweede, derde en vierde groep kinderen te gaan helpen. De uitvoering van de laatste daarvan werd overgeheveld naar 2007.

Een aparte jaarrekening over 2006 behoort onverbrekelijk bij het jaarverslag.

2005 sloten we af met een vermogen van € 2250. Daarvan was € 1.500 voorbestemd voor het eerste uit te voeren project in het voorjaar van 2006 direct na TET, het Vietnamese Nieuwjaar. 2006 sloten we af met een vermogen van € 7.768,26. Hierin zitten enkele verplichtingen. Een gereserveerde post van € 5.000 voor het voorjaarsproject 2007. Evenals een geormerkte reservering voor een georderde advertentie à € 700. Aan het doel werd € 5.426,44 uitgegeven. Dit waren 3 in omvang oplopende projecten met in totaal ongeveer 80 kinderen. Aan het eind van dit jaarverslag is een summier overzicht geplaatst.

Met deze cijfers is het net of de effectiviteit aan de lage kant is. Naarmate we verder in de groei komen zullen zulke ongelijke reserveringen minder effect hebben.

We blijven consequent volhouden dat van de algemene giften slechts 5% wordt gebruikt voor de lopende kosten, en dat is geen vetpot. Geormerkte giften kunnen volledig voor het daartoe bestemde doel worden ingezet. Dit is gebeurd t.b.v. een Color Laserprinter en voor een advertentie in de in 2007 te verschijnen Reisgids Vietnam van uitgeverij Elmar.

Financiële risico's.

CSVN helpt lichamelijk gehandicapte kinderen op individuele basis. Om dit op effectieve wijze uit te kunnen voeren doen we dat in groepen, we hebben er de naam **projecten** aan gegeven, ook omdat er een stuk organisatie en toezicht mee is gemoeid. Hierdoor wordt ook het bedrag dat met een project is gemoeid aanmerkelijk groter dan voor de enkeling, steeds in de orde van grootte van € 5.000. Geldschieters hebben terecht zorgen over de goede besteding van hun bijdragen, en zeker als er mogelijk verlies zou kunnen optreden. Bijvoorbeeld voor een project waar geld voor is gegeven maar dat niet wordt uitgevoerd.

Op dat punt kunnen we wel geruststelling verschaffen, de kwetsbare periode tijdens de looptijd van een project is relatief kort. Het risico voor CSVN beschouwen we dan ook als zeer laag.

Eenzijds starten we geen project op alvorens het gehele benodigde bedrag op onze rekening beschikbaar is, we gaan geen verplichtingen aan die niet volledig gedekt zijn. Verder wordt tijdens de voorbereiding van een project het punt bereikt dat de uitvoering op scherp komt te staan. Dat is zodra het contract door alle partijen is getekend en de helft van de geraamde kosten worden overgemaakt naar onze mediator, hij is verantwoordelijk voor de gehele afwikkeling. Ook hij betaalt pas uit als verrichtingen zijn gedaan. Na uiterlijk twee maanden zijn de operaties afgerond en krijgen we het verslag erover tezamen met de nota. Dan wordt (na een eventuele correctie) de tweede helft overgemaakt. Het risico voor een bepaald project is zeer beperkt en bestaat strikt genomen slechts gedurende een maand of twee. En eigenlijk alleen als om welke reden dan ook de mediator zou wegvallen. Dit geeft onszelf een zeer geruststellend gevoel wat we graag met onze gevers delen.

Oprichtingshistorie.

Bij een drietal privé bezoeken aan Vietnam in 2002, 2003 en 2004 werd ruimschoots kennis gemaakt met onze huidige Vietnamese tussenpersoon. Van het begin af aan werd zijn intense betrokkenheid op dit werk duidelijk. Toen in 2004 het Nederlandse kantoor in Hanoi waar hij werkte opgeheven werd en hij het op eigen kracht wilde voortzetten besloot ik dit te steunen. Daarmee zou de hulp aan kinderen worden voortgezet. Maar ook zou er vanuit een verzelfstandigde Vietnamese organisatie worden gewerkt inplaats vanuit een Nederlandse vertegenwoordiging, wat mooi zou aansluiten op internationale ontwikkelingen op dit gebied. Verder zou zijn expertise niet verloren gaan, alle interne kanalen, naar de medische wereld en naar de overheid toe, waren hem in de loop van zo'n 14 jaar goed bekend geworden.

Samenvatting: wat is er in 2006 bereikt?

Wat is bereikt van prognose 2005? In dat jaar was slechts hoop uit te spreken over te bereiken resultaten. Er was een reservering voor 10 kinderen beschikbaar. Op termijn was het doel 400 tot 500 kinderen te helpen.

Realisatie van 3 projecten: in totaal 80 kinderen. Dit is in het eerste actieve jaar 20% van het gestelde doel.

Uitproberen van een nieuwe werkwijze in Vietnam: de implementatie van het mobiele artsenteam. Met veel succes.

Uitbreiding van het bestuur

Aanmerking tot algemeen nut beogende instelling

Contact met Sesamacademie voor professionalisering

Contacten gelegd met organisaties voor mogelijke samenwerking.

Onze bank staat het innen via machtigingen toe.

2006 is beëindigd met een reservering voor een voorjaars project in 2007 van 50 kinderen. Dat werkt erg bemoedigend.

Plannen voor 2007.

In 2007 willen we natuurlijk het aantal geholpen kinderen verder vergroten richting 400 tot 500 per jaar. We verwachten zeker op het dubbele van 2006 uit te komen: 160.

Verder willen we de plannen om met andere organisaties samen te werken realiseren, door hen te betrekken in het mee financieren van de kosten.

Ook zal een project gedurende de afwikkeling worden gevolgd vanuit een waarnemers positie.

Dan kan nauwkeuriger worden gerapporteerd naar de geldschieters toe.

We willen de inkomsten vergroten door ook op overheidsgeld een beroep te doen. Intussen kunnen we al het nodige van onze kwantiteit en kwaliteit tonen.

Al genoemd is de verdere uitbreiding en professionalisering van bestuur en medewerkerskring.

En een wat meer frequent uitgeven van de nieuwsbrief om onze gevers op de hoogte te brengen van onze resultaten.

Het eerder genoemde voorjaarsproject 2007 is een vervolg op het operatie project van najaar 2006 in de provincie Lai Chau, nu ten behoeve van 60 kinderen. Ook willen we in deze provincie een structurele en brede medische screening doorvoeren in alle 10 districten, waar we € 5.000 voor nodig hebben. Deze kosten verdienen we weer voor een deel terug in de



operatie projecten omdat we selectiever kunnen werken. Verder we willen graag met een partner samen een groot schisis project uitvoeren voor 70 kinderen.

Plannen voor de verdere toekomst

Als de groei voldoende doorzet en we ook meer structurele inkomsten kunnen vergaren kunnen we ook plannen maken over een langere periode. Het wordt dan mogelijk om in enkele gebieden regelmatig terug te keren waarbij het uitvoeren van vervolgooperaties een betere plek krijgt. Bij sommige kinderen moet stapje voor stapje worden ingegrepen, hun lijf moet zich steeds eerst met de nieuwste verworvenheid vertrouwd kunnen maken. Je mag het kind ook niet teveel in een keer belasten.

Als we onze droom van 400 tot 500 kinderen per jaar waar kunnen maken betekent dat gemiddeld 10 projecten per jaar. Ofwel structureel twee a drie keer per jaar roulerend in een reeks provincies terugkeren.

100 projecten te gaan

In onze overdenkingen speelt steeds de haast tot opbloei, het gewenste jaarniveau van 500 kinderen en de levensduur van de stichting van 10 jaar een rol. We vertalen het ook wel in de slogan “100 projecten te gaan”. Simpel gerekend: 10 jaar lang 10 projecten per jaar, ieder van 50 kinderen. Daarna zijn we niet meer nodig. Diep in mijn hart hoop ik dat het veel te pessimistisch is.

De voor de projecten benodigde bedragen schrikt op het eerste gezicht misschien de kleine gevers af, terwijl die juist zo belangrijk zijn. We hopen vurig dat ze ons blijven steunen onder het motto: “vele kleintjes maken een grote”.

We proberen van ieder project een opgave te doen van de periode waarover gebruikte giften zijn ingezet, ieder heeft er op deze wijze dan zicht op waaraan diens gift is besteed.

Bussum, juni 2007

Jo Koster, voorzitter.

Stichting CHILD SURGERY – Viet Nam
Spoorlaan 11, 1406 SR Bussum

KvK 32108816. Rabo 109732243 Art. 32.1.3/33.1.4 WS Bij CBF bekend

www.childsurgery-vietnam.org
info@childsurgery-vietnam.org

Overname van (een deel van) de inhoud is toegestaan mits de bron wordt vermeld.

Financieel bijlage.

Kort samengevat volgt hieronder de meest wezenlijke financiële informatie.

Eind 2005 Uit € 2.720,00 ontvangen giften waaronder de oprichtingsgift van € 1.000 was op 31 dec 2005 beschikbaar:	€ 1.634,00 voor het doelsbudget	€ 591,50 voor het kantoorbudget
	Verplichting: Op basis hiervan kon in 2005 een voorjaars project 2006 a € 1.500 worden voorbereid.	(waarvan nog € 541,29 is gereserveerd uit de oprichtingsgift)
Eind 2006 € 12.968,00 aan ontvangen algemene giften kon volgens de 95%/5% formule worden verdeeld:	€ 12.319,00 voor het doelsbudget	€ 648,40
Aan geormerkte giften ontvangen		€ 979,00
Uitgegeven	€ 5.426,44 aan het doel	€ 752,30 aan kantoorkosten en geormerkte bestedingen
	Verplichting: Op basis van het resultaat kon in 2007 een voorjaars project worden voorbereid a € 5.000	Verplichting: Reservering voor een advertentie verplichting € 700,00

Opmerking: dit bestuursverslag 2006 vormt met de apart opgestelde jaarrekening 2006 tesamen de jaarstukken 2006.