



CHILD-HELP

VOOR KINDEREN
MET EEN HANDICAP

**JAARRAPPORT 2013
EEN EERLIJKE START!**

WWW.CHILD-HELP.BE

INHOUD

JAARRAPPORT 2013: 'EEN EERLIJKE START'

Inleiding: een verborgen natuurramp	4
Zuidwerking	5
Medisch materiaal	5
Shunts	5
Andere	5
Kenia	5
Bethany Kids at Kijabe Hospital bouwt in Kijabe	5
Out-reach clinics	5
Opvanghuis van en voor ouders	5
Joy-Town	5
Tanzania	6
ASBAHT	6
ALMC	6
Oeganda	6
Cure Children's Hospital of Uganda	6
Kantoor Child-Help, Kampala	6
Peru	6
Kinderziekenhuis Paz-Holandesa Arequipa	6
China	6
Filippijnen	7
Advocacy	8
25 oktober, Wereld Spina Bifida en Hydrocephalus Dag	8
Training	8
African Workshop	8
Zijdelingse projecten	9
Noordwerking	10
Vrijwilligers voor Child-Help	10
Op kantoor	10
In het Zuiden	10
In het Noorden	10
Reportage	10
Balans en financieel resultaat.	11
Balans	11
Financieel resultaat 2013	12
Budget 2014	12

CHILD-HELP

VOOR KINDEREN
MET EEN HANDICAP

INLEIDING: EEN VERBORGEN NATUURRAMP

Met deze foto van Roona, een Indisch meisje van 16 maanden oud met een waterhoofd, haalde een Franse fotograaf in het voorjaar de wereldpers. Ook verschillende Belgische kranten namen het bericht over. De ouders van Roona hebben het geld niet voor een levensreddende operatie. Op een van de foto's kon je zien hoe Roona vervoerd wordt op een kruitwagen omdat haar hoofd te zwaar weegt om haar te dragen.



Duizenden kinderen zoals Roona wachten in Indië, in Afrika, in Latijns-Amerika, in Azië en zelfs in Europa op hulp.

Duizenden kinderen zoals Roona wachten in Indië, in Afrika, in Latijns-Amerika, in Azië en zelfs in Europa op hulp. We zien ze niet, ze overleven verborgen achter gesloten deuren meestal omringd door hun hopeloze maar liefdevolle ouders. Het is de meest onrechtvaardige verborgen natuurramp waar niemand over spreekt. Onzichtbaar lijden. **Dit permanente onrecht is de belangrijkste bestaansreden van Child-Help.**

We moeten deze kinderen vroeger kunnen behandelen. Daarom heeft Child-Help projecten opgezet voor **vroege opsporing en behandeling** van deze kinderen.

Nu komen de meeste kinderen op tijd naar onze projecten.

Triomfantelijk meldde de wereldpers dat een Indische arts bereid was haar 'gratis' te behandelen. De rust in de media is hersteld maar Roona is zeker zwaar gehandicapt voor haar hele leven. Dit had men kunnen voorkomen. Samen met haar overleven de duizenden andere kinderen van deze verborgen natuurramp en blijft hun lijden ongezien.

Niet voor ons want deze kinderen zijn het belangrijkste doel van Child-Help. **Wij geven, met uw steun, deze kinderen met een aangeboren handicap in ontwikkelingslanden een eerlijke start van hun leven.**

MEDISCH MATERIAAL

Shunts

Omdat IF door haar donoren haar activiteiten in ontwikkelingslanden moet beperken tot Oost-Afrika neemt Child-Help de opdracht aan om medisch materiaal te doneren om chirurgie mogelijk te maken.

Alleen al in 2013 schonken we meer dan 3000 kinderen een levensreddende shunt.

Continentiemateriaal

Naast shunts doneren we ook voor katheters, conussen en medicijnen zoals oxybutine voor **de zorg van kinderen met incontinentie**.

De **katheters**, "sondes", worden gedoneerd door een producent: B Braun Medical NV. Onze kinderen krijgen er 5 per jaar. **Dit jaar zijn er ongeveer 15.000 verstuurd** naar Afrika.

We hebben **600 conussen**, nodig voor het beheer van fecale incontinentie, verdeeld over onze projecten.

De **oxybutinine**, het medicijn, kopen we in bulk aan per kilogram. Dit kan maar omdat we het, met de vrijwillige hulp van de apotheek in het Virga Jesse ziekenhuis in Hasselt, kunnen verdelen in gebruiksklare capsules.

KENIA

Bethany Kids at Kijabe Hospital bouwt in Kijabe

Eind jaren negentig vroeg chirurg Dr. Bransford uit Kenia ons hulp voor shunts. Hij zag veel kinderen met een waterhoofd en vroeg of wij hem konden helpen. We startten met hem in het orthopedisch hospitaal CURE vier bedden voor onze kinderen. In 2006 was er plaats tekort in het CURE ziekenhuis en we verhuisden onze dienst naar een vleugel van het Kijabe ziekenhuis. De afdeling heet **Bethany Kids** en heeft nu bijna **80 bedden** waarvan 80% bezet is door kinderen met spina bifida en hydrocephalus. We vonden in Noorwegen een rijke man uit de oliesector. Hij heeft zelf een meisje met spina bifida en bezoekt het ziekenhuis. Hij was zo onder de indruk dat hij nu de hoofdsponsor is van een gloednieuw ziekenhuis voor onze kinderen. In november bezocht ik de werken en de hele ruwbouw staat er al. Over enkele maanden plant men de verhuis. **Bethany Kids werd het referentieziekenhuis in Kenia voor de behandeling van hydrocefalie en spina bifida. Het startte met de donatie van 10 shunts.**

Out-reach clinics

Omdat de afstanden in Kenia zo groot zijn hebben we over het hele land een netwerk opgezet van plaatsen die we om de twee maanden bezoeken. In april bezocht

onze expert en vrijwilligster Dr. Verpoorten een van deze klinieken. Zij zag een 50-tal kinderen en gebruikte deze consultatie om onze lokale medewerkers verder op te leiden. Het netwerk werkt, maar aan de kwaliteit van zorg kan nog veel verbeterd worden. Daarom schreven we een rapport en bespraken we met Bethany Kids de pijnpunten.

Opvanghuis van en voor ouders



Omdat het ziekenhuis overbezet is, zijn we samen met de Keniaanse oudergroep een goedkoop hotelletje begonnen waar ouders voor en na de behandeling terecht kunnen. We vonden een prachtig gebouw en in december 2013 ging het opvanghuis open.

Ouders kunnen in het guesthouse met hun kinderen een tijd verblijven en zo gemakkelijker terug geraken voor de medische controles. De tijd dat ze wachten kunnen ze informatie en training krijgen over de handicap van hun kind. Juliana en Phoebe hebben zich er volledig in gesmeten.

Oudergroepen van andere projecten zoals Mombasa, Malawi en Dar Es Salaam zijn erg geïnteresseerd in een soortgelijk initiatief.

Joy-Town

In Joy-Town, een **internaat voor kinderen met een handicap zijn 52 kinderen** met spina bifida. Al deze kinderen zijn incontinent. Ons programma voor continëntie management draait daar op volle toeren. Francesca, ook geboren met deze handicap, zag haar leven veranderen door ons programma. Nu is ze schoon en droog. Vroeger leefde ze verscholen, nu is ze gehuwd en heeft een zoontje.

Zij is tewerkgesteld in Joy-Town en coacht als rolmodel de kinderen om zich goed te verzorgen. Ze paste met haar man de toiletten aan zodat ook rostoelgebruikers kunnen deelnemen aan het programma dat hen droog en schoon krijgt.

Alle kinderen die nog niet droog zijn, kregen een 'peter' die al wel droog is om hen te motiveren.

Samen met Professor Jan Van Gool, een expert in de neurogene blaas, schreven we een onderzoeksproject uit

voor Joy Town dat, als we de financiering hiervoor vinden, een belangrijke stap kan zijn in de implementatie van onze strategie wereldwijd.

Dr Verpoorten onderzocht alle 52 kinderen en zag dat een deel van hen andere medicatie nodig hebben om hun blaas te ontspannen, vrijwilligster Myleen -een spina bifida verpleegster in Leuven- assisteerde. Zij is een krak in het vinden van praktische oplossingen voor de problemen. Zij heeft het hele continentieprogramma uitgewerkt in boekjes en posters om andere verpleegsters op te leiden.

Als we van Joy-Town een centrum kunnen maken waar we alle kinderen met spina bifida droog kunnen krijgen wordt dat ons voorbeeld voor de andere projecten. Zij kunnen daar dan van het programma leren. Maar er is nog een weg te gaan voor we zover zijn.

TANZANIA

ASBAHT

Het koninkrijk Saoedi-Arabië heeft een drietal medische apparaten geschonken aan **Muhimbili Orthopaedic Institute (MOI)** voor de behandeling van kinderen met Spina Bifida en Hydrocefalie. Deze gift is tot stand gekomen door de inspanningen van de **Tanzaniaanse vereniging voor Spina Bifida en Hydrocefalie (ASBAHT)**, in samenwerking met MOI. Met name **voorzitter Abdulakim Bayakub** verdient lof voor de wijze waarop hij zich inzet voor kinderen met Spina Bifida en Hydrocefalie en hun ouders in Tanzania, teneinde goede medische zorg en acceptatie binnen de samenleving te verwezenlijken.

Child-Help ondersteunt ASBAHT, ooit begonnen als een kleine oudergroep, al jaren met behulp van adviezen, trainingen en workshops. Door het geven van voorlichting en het organiseren van ouderbijeenkomsten wordt geleidelijk het stigma overwonnen dat rust op aandoeningen als Spina Bifida en Hydrocefalie. Ook in andere ontwikkelingslanden werkt Child-Help intensief samen met ouders, kinderen en lokale partners, en worden Spina Bifida en Hydrocefalie verenigingen steeds actiever en invloedrijker. De regering van Saoedi-Arabië is voornemens een tweede Hydrocefalie-afdeling te bouwen en in te richten. Proficiat voor ASBAHT!

ALMC

In Arusha ging het nieuwe plasterhouse open. Het is een **opvanghuis voor kinderen na orthopedische operaties**, maar we hopen dat ook onze moeders van de kinderen er terecht kunnen. Het ALMC in Arusha opereert nu een 150 kinderen per jaar en we financieren dit ziekenhuis met een deel van de wedde van de chirurg en twee verpleegsters.

OEGANDA

Cure Children's Hospital of Uganda

Ook in Oeganda organiseert het Cure hospitaal op drie locaties zulke klinieken. Om het Noorden te bedienen starten we een project in Gulu waar we nu een fysiotherapeut betalen. **Het Cure ziekenhuis behandelt een duizendtal kinderen per jaar** en werd een **opleidingscentrum voor neurochirurgen in ETV**, een speciale techniek waarbij met een endoscopische operatie een shunt kan worden voorkomen.

Kantoor Child-Help, Kampala

Child-Help had een kantoor in Kampala, maar omdat het rendement van deze investering tegenviel heeft de Raad Van Bestuur besloten het kantoor te sluiten.

PERU

Kinderziekenhuis Paz-Holandesa Arequipa

Child-Help stond mee aan de wieg van dit bijzondere kinderziekenhuis en financiert al 4 jaar een continen-tieprogramma en doneert er ook shunts. Marjan Van Mourik is de drijvende kracht. Vanuit het Sofia ziekenhuis in Rotterdam startte ze chirurgieprojecten en zag als snel dat een eigen ziekenhuis de zorg kon optimaliseren. Paz kreeg in 2013 de prijs voor het mooiste ziekenhuis.

CHINA

De situatie van kinderen met spina bifida in China is complex. De economische groei in China is groot en dit resulteert in top geneeskunde die in niets moet onderdoen voor onze westerse standaarden. Maar deze geneeskunde is niet toegankelijk voor de meeste mensen die nog steeds in armoede leven.

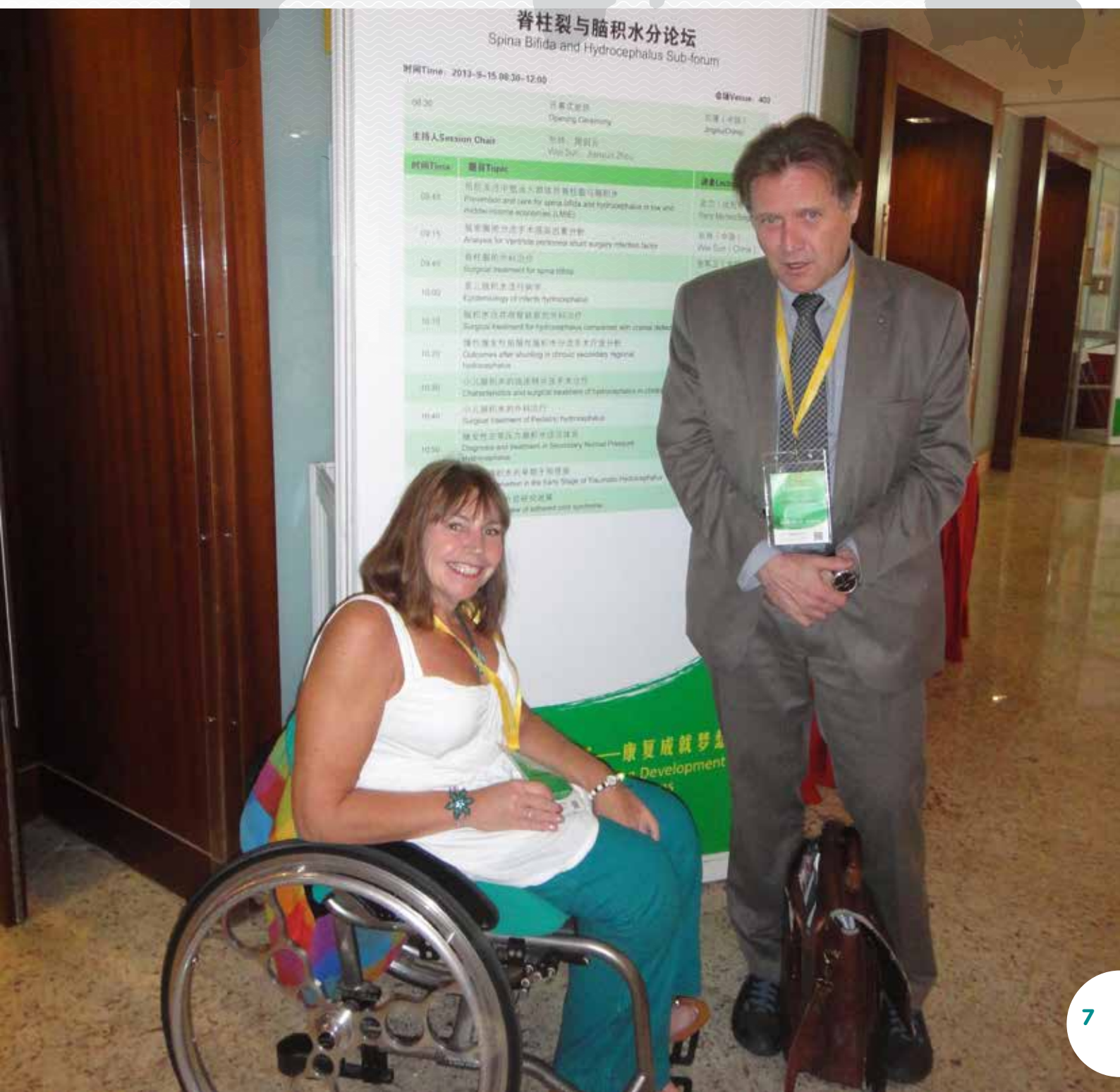
De International Federation for Spina Bifida and Hydrocephalus (IF) werd gecontacteerd door een groep volwassenen met spina bifida om hen te helpen. In opdracht van IF heeft Child-Help onderzocht hoe wij onze doelgroep een stem kunnen geven in de communistische partij. Alleen zo is een Nationale impact mogelijk.

Child-Help financiert een deeltijds personeelslid in China die dit lobbywerk gestalte kon geven en organiseerden we een netwerk meeting waarin we alle betrokken hebben samengebracht.

De voorzitter van IF en de directeur van Child-Help hebben een lezing gegeven op het Nationale rehabilitatie forum in september 2013. Het CDPF, de enige nationale vereniging van mensen met een handicap heeft rond de 80 000 betaalde personeelsleden. Zij hebben als resultaat van onze inzet een werkgroep voor spina bifida en hydrocefalie opgericht binnen de schoot van de afdeling 'lichamelijke handicap'. De voorzitter en de secretaris hebben beiden spina bifida.

FILIPPIJNEN

Als antwoord op de Tyfoon op de Filipijnen heeft Child-Help een oproep gedaan voor steun. Die werd goed beantwoord. In het Philippine Orthopedic Center(POC) ondersteunen we een continëntieprogramma voor slachtoffers met een dwarslaesie. Een programma dat ook kinderen met spina bifida zal ten goede komen.



ADVOCACY

25 oktober

Wereld Spina Bifida en Hydrocephalus Dag



SHAK ging naar Kenyatta, het nationaal universitair ziekenhuis in Nairobi om daar aandacht te vragen voor de noden van onze kinderen. Een vijftig tal ouders en kinderen van SHAK vergezelden ons naar de pediatrische afdeling. Ze hebben mooie t-shirts gemaakt met daarop 'World spina bifida day'. Ze zijn fier op hun kinderen en op SHAK die net die dag officieel geregistreerd is als nationale vereniging.

Daar vinden we moeders die alle hoop verliezen op de immense wachtlijst terwijl het hoofd van hun kind groeit als kool. In de drukte van de pediatrische afdeling ontmoetten we Danny Lamb een zanger uit Canada die zelf hydrocefalie heeft. Hij is helemaal op eigen kosten naar hier gekomen om met ons in Nairobi de Wereld Spina Bifida Dag te vieren en om met de jongeren met spina bifida muziek te maken.

De pers is aanwezig. Een beeldmooie speakerin neemt een kind op haar schoot en interviewt de moeders. We komen in de krant en krijgen een lange reportage op de nationale televisie met als positieve boodschap: deze kinderen hebben recht op behandeling, zij zijn niet behekst, het zijn Kenianen zoals de anderen.

In Kenya is alle medische zorg in Nationale ziekenhuizen onder de 5 jaar gratis. Helaas hebben ze wachtlijsten tot 2015 en moeten ouders naast steekpenningen ook alle materiaal betalen.

In stilte verwijzen ze onze kinderen naar Kijabe, maar daarvoor is kostbare tijd verloren gegaan. Grote hoofden, ouders zonder hoop of toekomst. Een kind van 7 is al even veel jaren in dit ziekenhuis. Het is blind en geeft amper contact.

Ik zet me naast een moeder met een kind dat het echt goed doet. Ik weet niet of ze bij de SHAK oudergroep hoort of een van de patiënten is. Ik vraag of ze lid is van SHAK. Neen, dat is ze niet. Waarom ben je dan hier, vraag ik. "Ik kan mijn rekening niet betalen. Ze houden me hier al meer dan een maand vast."

Haar schuld is meer dan 1000 € waaronder meer dan de helft voor een shunt. Zij woont heel ver van daar en mag niet weg door haar schulden. Alles gratis onder de 5 jaar, lijkt een holle politieke belofte. Deze moeder is gevangen door en met haar kind. Ik stel voor om in de drukte van dit bezoek haar mee naar buiten te smokkelen. Maar ze durft niet. In 1996 introduceerde ik in Afrika de Chhabra shunt die toen 35 € kostte. We deden een vergelijkende studie met de Codman shunt van 650 € en de resultaten waren dezelfde. Deze straatarme ouders zoveel laten betalen is immoreel.

TRAINING

African Workshop

Op 27 en 28 oktober 2013 nodigde IF al de partners uit van onze verschillende projecten in Oost-Afrika. Samen evalueren zij hun werk en plannen voor een betere toekomst. Veel aandacht ging naar de oudergroepen in Oeganda die een onafhankelijk Nationale Oegandese Vereniging voor Spina Bifida willen opzetten. Vrijwilligers Dr Carla Verpoorten, Myleen Christeans en Hugo Van de Berghe gaven eerder dit jaar in Kampala een workshop om de trainers in incontinentiemanagement te trainen. Hiervoor kregen we subsidies van de provincie Oost-Vlaanderen. Verschillenden onder hen zijn ook aanwezig en we kunnen de eerste resultaten van de training met hen bespreken. We hebben 56 deelnemers van Tanzania, Malawi, Zambia, Uganda, Kenia en Soedan. Het zijn vertegenwoordigers van oudergroepen, ziekenhuizen, volwassenen met de handicaps en rehabilitatiecentra samen denken ze na hoe ze beter de levenslange zorg kunnen organiseren. SHIP noemen we het: Spina bifida Hydrocephalus Interdisciplinair Program.





Danny Lamb speelt in het
Kenyata ziekenhuis

Carola komt aan tijdens het avondmaal. Ze heeft de marathon van Nairobi mee gelopen in haar rolstoel en kwam als eerste aan. Wat een reclame voor een positievere beeldvorming voor spina bifida! Carola krijgt een groot en lang applaus. In haar haar zitten verschillende felle kleuren gevlochten. Ze spreekt ons toe en zegt op een schattige manier: ik ben mooi en ik weet het. Zij geeft ons, door haar ontroerende zelfzekerheid, de energie om verder te vechten voor deze groep van dierbare mensen.

Onze eerste generatie volwassenen doet het goed en dat geeft hoop aan de jonge ouders maar ook aan de hulpverleners. Billy heeft nu vast werk, Rebecca werd maatschappelijk werker en werkt nu met ons in het Zuiden van Dar es Salaam.

Het concept SHIP kwam uit een werkgroep die ik bijeen bracht in Hasselt. Een chirurg uit Malawi, een CBR werkster uit Uganda, een neuropediater en verpleegster uit Leuven en ik als ouder zaten twee dagen samen om elke stap in zorg op papier te zetten. Van bij de geboorte tot volwassenheid schreven we alles op wat welke partner moest doen.

SHIP werd twee jaar geleden geïntroduceerd in onze workshop in Uganda en lijkt nu door iedereen aanvaard en ingeburgerd. Deze workshops zijn leerrijk en stimulerend. Iedereen voelt zich deel van een groter geheel. Het meeste leren ze van elkaar. Zuid-Zuid uitwisselingen worden beter opgenomen en aanvaard.

ZIJDELINGSE PROJECTEN

Child-hulp kan inspelen op lokale noden en vragen die onze doelgroep ten goede komen. Zo doneren we shunts daar waar we enige zekerheid hebben over de kwaliteit van zorg. In Somaliland bijvoorbeeld, worden operaties aangeboden voor kinderen met Spina Bifida en/of Hydrocefalie in het Edna Adan Maternity Hospital. Alle chirurgische ingrepen worden uitgevoerd door, of onder supervisie van, een algemeen chirurg of de Somalische arts Deeqa Cumar, die opgeleid is om shunts te plaatsen. Dr. Cumar evalueert ook de blaas en ook leert zij deze procedure aan de moeders. De volgende stap in Ethiopië en Somaliland is het opvolgen van de kinderen die zijn behandeld en het verstrekken van informatie aan ouders over Spina Bifida en Hydrocefalie. Door uitgebreide samenwerking tussen BethanyKids in Kijabe Hospital in Kenya en belangrijke partners in Ethiopië en Somaliland is de behandeling van en zorg voor kinderen met Spina Bifida en/of Hydrocefalie aan het verbeteren. In Ethiopië heeft een verpleegkundige, Mahalet, training ontvangen bij Kijabe Hospital en zij leert nu op uitstekende wijze aan moeders hoe zij de blaas van hun kindje kunnen beoordelen. Child-Help heeft deze training gefinancierd. Maar we doneerden ook shunts in Nigeria, Madagaskar en Cambodja.

In China onderzoeken we of we een project kunnen doen voor kinderen met spina Bifida in weeshuizen.

NOORDWERKING

Met brievenacties en activiteiten probeert Child-Help aandacht en solidariteit te krijgen voor onze doelgroep bij de Belgische bevolking.



De aanvraag tot NGO erkenning werd niet weerhouden. Er blijkt een stop te zijn op deze erkenningen gezien men een nieuwe regelgeving aan het uitwerken is.

VRIJWILLIGERS VOOR CHILD-HELP

Op kantoor

Het leeuwendeel van het werk van Child-Help gebeurt door vrijwilligers.

Zo is er Greta Van Seghbroeck die wekelijks de hele opvolging doet van de brievenacties voor fundraising. Onze raad van bestuur zijn allen vrijwilliger. Rémy Hatert en Luc Dekesel springen bij als het werk teveel wordt. Rémy doet ook heel wat vertaalwerk en Luc help bij de analyse van de fundraising. Child-Help werkt nauw samen met de Vlaamse Vereniging voor Spina Bifida, die onze werking met raad en daad steunt.

In het Zuiden

Ook de experts Dr Verpoorten en Myleen Christaens zetten zich belangeloos in voor de projecten in het Zuiden.

In het Noorden

Mol Mertens doet voor Child-Help vertalingen. Ze organiseert ook jaarlijks een toneelstuk en tentoonstelling in HET-PALEIS in Antwerpen en geeft lezingen in scholen.

Hugo Van de Berghe en de Vlaamse Vereniging voor Spina Bifida en Hydrocephalus zorgden voor extra steun samen met de provincie Oost-Vlaanderen. De VSH en Child-Help, samen met Kliniek de Pelgrim en het provinciebestuur Oost-Vlaanderen organiseerden ook een succesvolle beurs voor Oost-Vlaamse ontwikkelingssamenwerkingsprojecten.

Voor 2013 viel de voorstelling Heksie pas in januari 2014 en die was helemaal uitverkocht. In de centrale hall van Het-Paleis toonde Zjuul Devens een mooi overzicht van onze projecten. Zjuul en Mario Sel stonden ook op verschillende beurzen. Child-Help heeft bijzonder weinig subsidie en daarom zijn solidariteitsacties van medewerkers en sympathisanten zo belangrijk. Lieven liet zich sponsoren voor de marathon in Berlijn, Myleen en Mol gaven lezingen in scholen, we participeerden in de actie van Studio Brussel.

Naast de opbrengst van onze brievenacties brachten deze acties in 2013 samen meer dan 54.000,00 € op.

Reportage

Channel 4 heeft over onze projecten in Oeganda een reportage gemaakt. De VRT met Vranckx namen die over. Deze mooie reportage hebben we op DVD geperst en zelf naar onze 16.000 donateurs gestuurd.

BALANS EN FINANCIEEL RESULTAAT

BALANS

ACTIEF	31-Dec-13	31-Dec-12
VASTE ACTIVA	478,18 €	1.189,06 €
Kantoormateriaal	697,99 €	697,99 €
<i>geboekte afschrijvingen</i>	-697,99 €	-465,28 €
Audio visueel materiaal	1.912,69 €	1.912,69 €
<i>geboekte afschrijvingen</i>	-1.434,51 €	-956,34 €
VORDERINGEN	1.584,02 €	45.337,39 €
Rekening courant projecten	1.584,02 €	0,00 €
Te ontvangen diversen	0,00 €	45.337,39 €
LIQUIDE MIDDELEN	424.428,93 €	187.250,72 €
KBC Termijnrekening	0,00 €	10.000,00 €
KBC zichtrekening	31.526,36 €	116.405,54 €
KBC zichtrekening giften	48.815,08 €	60.845,18 €
KBC spaarrekening	344.087,49 €	0,00 €
OVERLOPENDE REKENINGEN	1.866,87 €	3.617,21 €
Over te dragen kosten	1.866,87 €	3.590,09 €
Verkregen opbrengsten	0,00 €	27,12 €
TOTALEN	428.358,00 €	237.394,38 €

PASSIEF	31-Dec-13	31-Dec-12
EIGEN VERMOGEN	23.651,62 €	15.594,37 €
Overgedragen resultaat	15.594,37 €	10.073,98 €
Resultaat boekjaar	8.057,25 €	5.520,39 €
PROVISIES	40.000,00 €	0,00 €
Provisie project Filippijnen	40.000,00 €	0,00 €
VREEMD VERMOGEN	364.706,38 €	221.800,01 €
Leveranciers	312.399,29 €	211.163,48 €
Provisie vakantiegeld	6.722,18 €	2.211,97 €
Rekening courant IF sbh	45.584,91 €	4.675,45 €
Rekening courant projecten	0,00 €	3.749,11 €
OVERLOPENDE REKENINGEN	0,00 €	0,00 €
Toe te rekenen kosten	0,00 €	0,00 €
Over te dragen opbrengsten	0,00 €	0,00 €
TOTALEN	428.358,00 €	237.394,38 €

FINANCIEEL RESULTAAT 2013

BUDGET 2014

INKOMSTEN	Revisie budget 2013 (na opmerkingen AV)	Resultaat 2013 (goedkeuring door de revisor 13 maart)	Budget 2014
Subsidies publieke instellingen	6.000,00 €	7.225,00 €	6.000,00 €
Donoren via DSC	537.132,55 €	537.171,86 €	613.664,92 €
Eigen donoren	35.000,00 €	47.225,16 €	50.000,00 €
Acties (scholen)	25.000,00 €		50.000,00 €
Diversen	500,00 €	17.737,76 €	1.000,00 €
TOTAAL	603.632,55 €	609.359,78 €	720.664,92 €

UITGAVEN			
Realisatie Zuidwerking	236.492,90 €	220.620,50 €	332.179,76 €
Aankoop medisch materiaal	60.000,00 €	50.832,54 €	90.000,00 €
Oeganda	40.000,00 €	40.021,99 €	50.000,00 €
Tanzania	25.000,00 €	22.270,00 €	35.000,00 €
Zuid-Afrika		909,90 €	10.000,00 €
Kenia	15.000,00 €	7.637,58 €	35.000,00 €
Peru	10.000,00 €	10.000,00 €	15.000,00 €
Versterking oudergroepen			10.000,00 €
Regionale Z/Z trainingen en uitwisselingen	13.150,00 €		10.000,00 €
Reiskosten naar projecten in het Zuiden (voor trainingen etc.)	10.000,00 €	1.792,56 €	10.000,00 €
China	10.000,00 €	21.890,80 €	20.000,00 €
Investerings Zuiden	35.000,00 €		
Reservatie Filippijnen (noodhulp)		40.000,00 €	30.000,00 €
Personeelskost (30% coordinator)	18.342,90 €	17.265,13 €	17.179,76 €
Project management		8.000,00 €	
Realisatie Noordwerking	214.942,20 €	189.334,07 €	235.269,50 €
Sensibiliseren van eigen achterban (via DSC)	170.485,00 €	159.581,68 €	197.363,16 €
Eigen fondswervingsacties	5.000,00 €	1.465,14 €	10.000,00 €
Sensibilisering, educatie en communicatie	15.000,00 €	5.267,07 €	5.000,00 €
Uitzonderlijke kost (BTW)			
Personeelskost (40% coordinator)	24.457,20 €	23.020,18 €	22.906,34 €
Algemeen beheer	94.342,90 €	99.694,12 €	120.179,76 €
Personeelskost (30% coordinator)	18.342,90 €	17.265,13 €	17.179,76 €
Werkingskosten	20.000,00 €	26.870,69 €	30.000,00 €
Financiële kosten	1.000,00 €	829,85 €	2.000,00 €
Investerings kantoor	2.000,00 €		2.000,00 €
Werkbezoeken beheer projecten Zuiden		648,56 €	
Honorarium DSC	48.000,00 €	48.525,84 €	54.000,00 €
Beheer databestand	5.000,00 €	5.554,05 €	5.000,00 €
Aangroei reserve			10.000,00 €
Investerings	56.337,52 €	91.653,84 €	21.306,13 €
Opbrengsten uit recrutering van nieuwe donoren DSC	-190.227,48 €	-269.994,81 €	-68.193,88 €
Sensibilisering van nieuw te bereiken publiek (via DSC)	246.565,00 €	361.648,65 €	89.500,00 €
TOTAAL	602.115,52 €	601.302,53 €	708.935,15 €
Resultaat	1.517,03 €	8.057,25 €	11.729,78 €
Totale loonkost	61.143,00 €	57.550,44 €	57.265,86 €



**CHIRURGIE OPENT DE
DEUR NAAR EEN
VOLWAARDIG LEVEN.**

**ACHTER DEZE DEUR LIGT
NOG EEN HEEL HUIS MET
VELE KAMERS AAN ZORG.**

Cover foto's: lo Cooman

Cellebroersstraat 16 – 1000 Brussel - rekeningnummer 738-0197170-88

WWW.CHILD-HELP.BE