



Stichting Vrouwen voor Vrouwen

Women for Women Foundation



JAARVERSLAG 2020



Stichting Vrouwen voor Vrouwen

Women for Women Foundation

De Stichting Vrouwen voor Vrouwen staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel (KvK Tiel 11057489). De Belastingdienst heeft de stichting Vrouwen voor Vrouwen aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI, RSIN 813138590).

Correspondentieadres

Colinslandsedijk 26

3234KB Tinte

Tel: 0181-416602

Mob: 06-43539819

info@vrouwenvoorvrouwen.nl

<https://www.vrouwenvoorvrouwen.nl>

<https://www.vrouwenvoorvrouwen.nl/home-en>

www.facebook.com/wfwfoundation

Rabobank Hillegom

NL52 RABO 0328 0492 39 t.n.v. Stichting Vrouwen voor Vrouwen

Inhoud

Inleiding	4
Activiteiten in 2020	5
WfWF vertegenwoordiger in Nepal	9
Vooruitzichten voor 2021	13
Financieel verslag	14

BIJLAGE

Stichting Vrouwen voor Vrouwen

1. Een verborgen probleem	20
2. Doelstelling	20
3. Werkwijze	20
4. Strategie	21

Uitvoering

1. Community training	21
2. Veldkamp / Gynocamp	21
3. Operatieprogramma	22
4. Registratie en Follow-Up	22
5. Capaciteitsopbouw	22
6. Overige activiteiten	22

Organisatie

1. Bestuur	23
2. Vertegenwoordiger Nepal	24
3. Samenwerking met Nepalese organisaties	24
4. Ondersteuning	25

Afkortingen	26
--------------------------	-----------

Inleiding

In de afgelopen jaren hebben we steeds met veel plezier het Jaarverslag van de stichting Vrouwen voor Vrouwen (Women for Women Foundation, WfWF) gepresenteerd. Steeds waren er toch tekenen van vooruitgang in de Pelvic Organ Prolaps (POP)zorg in Nepal en aanwijzingen voor het nut van het werk van WfWF.

En dan ligt 2020 achter ons – een jaar waarin we de eerste 2 maanden druk bezig waren met voorbereidingen voor het veldwerk in Tanahu en Gorkha en het operatieve werk in meerdere ziekenhuizen. En ook zouden we in een voor ons nieuw ziekenhuis in west Nepal gynaecologen gaan ondersteunen bij het operatieve POPwerk. Eind februari zijn de community trainingen in Tanahu uitgevoerd en 4 weken later zouden we daar samen met onze Nepalese partners het eerste gyno-veldkamp van 2020 houden. En toen was er dat virus en die lockdown wereldwijd....



..... en bleef de examinationroom gesloten

..... en kwamen vele andere activiteiten stil te liggen

Er zijn geen fysieke bijeenkomsten, geen beleidsdag en evenmin direct contact met al onze vrijwilligers mogelijk geweest. En daarnaast zijn velen van ons het hele jaar zeer betrokken geweest bij de COVID-19 zorg in Nederland op allerlei gebieden. Maar ondanks dat is er wel het een en ander door en namens Vrouwen voor Vrouwen in Nepal gedaan en daarvan wordt verslag gedaan in dit Jaarverslag 2020. Aan het eind van 2020 zijn er toch ook tekenen van voortgang van ons werk in Nepal in 2021 te zien.

In de bijlage van dit Jaarverslag vindt u gedetailleerde informatie over de Stichting Vrouwen voor Vrouwen, over het probleem Pelvic Organ Prolapse (POP) in Nepal en hoe we als stichting willen bijdragen aan het verminderen van de impact van dit probleem.

Tot slot: alle donateurs en sponsors die ook in dit voor ons allen zo bijzondere jaar 2020 het werk van Vrouwen voor Vrouwen hebben ondersteund in moreel en financieel opzicht: heel veel dank. Samen konden, kunnen en gaan we toch weer het nodige doen!

Stichting Vrouwen voor Vrouwen
Loes Harmsen, voorzitter
April 2021

Activiteiten in 2020

Veldwerk POP

In februari 2020 is in het district Tanahu als voorbereiding op het gynocamp een communitytraining gehouden. Tanahu beslaat een oppervlakte van 1,546 km² en heeft een populatie (CBS Nepal, 2011) van 323288 personen. Sinds de landelijke herindeling in Gaun Palika's is Damauli het hoofdkwarier van de regio; de regio bestaat uit 10 Gaun Palika's. Aanbukhaireni Rural Municipality ligt 118 kilometer ten westen van de hoofdstad Kathmandu.



In samenwerking met SoDeSi Nepal, een lokale NGO, heeft WfWF voor het eerst eind 2018 in Tanahu een gynocamp gehouden. In dezelfde streek is nu een follow-up gynocamp gepland. Tussen 27 februari en 4 maart zijn de community trainingen gehouden in Tanahu. In alle later te bezoeken wards zijn lokale healthworkers en FCHVs geïnformeerd over het komende gynocamp en is door de WfWF counselor voorlichting gegeven aan alle betrokkenen over POP en mogelijkheden voor behandeling.

Het voor 27 maart – 4 april geplande gynocamp heeft geen doorgang kunnen vinden ivm de CORONA-pandemie.

Operatieve behandeling POP

In Scheer Memorial Hospital zijn in januari 2020 nog een aantal vrouwen met een POP geopereerd door het door WfWF opgeleide gynaecologenteam. Voor het overige zijn er in 2020 geen POPoperaties onder WfWF auspiciën uitgevoerd. In Scheer Memorial is een deel van de dagelijkse patiëntenzorg COVID-19 zorg geworden.

In het Man Mohan Teaching Hospital zijn in 2020 geen POPoperaties uitgevoerd ivm de CORONApandemie.

Ondersteuning regio

WfWF heeft besloten om in het door het CORONAVirus zwaar getroffen Gorkha en Tanahu alle health posts en birthing centres te voorzien van materialen ten behoeve van hygiëne en ter persoonlijke bescherming van zorgverleners. In meerdere plaatsen zijn door Bhesh Khadka (SoDeSi Nepal) pakketten met materialen afgeleverd. Ondanks de reisbeperkingen is dit heel voortvarend uitgevoerd. Hiermee is in totaal een bedrag van 15.000 euro gemoeid geweest.

Herinrichten van birthing centers

In 2019 heeft WfWF besloten tot het herinrichten van birthing centers die in de jaren na de aardbevingen van 2015 zijn herbouwd. Materiaal voor inrichting was er echter niet. WfWF wil een bijdrage leveren aan goede geboortezorg in ruraal Nepal - een van de voorwaarden voor het zoveel mogelijk voorkomen van ernstige POPproblematiek. In augustus en september 2020 zijn de birthing centres allemaal voorzien van het bestelde materiaal.

B. Handover birthing equipments

1. Materials handover photos at birthing center, Phinam

<p align="center">Materials verifying by birthing center staffs</p>	<p align="center"><u>Equipments handover</u></p>

Onderwijsmateriaal

In 2018 - 2019 zijn door leerlingen van de School of Art in Kathmandu illustraties gemaakt van factoren die kunnen bijdragen aan het ontwikkelen van een (ernstige) POP. Deze plaatjes zijn inmiddels opgenomen in het voorlichtingsmateriaal wat WfWF in ruraal Nepal gebruikt. Op deze wijze hopen we nog meer onderwijsmateriaal toegankelijk te maken voor bijvoorbeeld Female Community Health Volunteers, de Nepalese vrijwilligers die zo'n belangrijke rol vervullen in de zorg voor moeder en kind. De werkgroep Onderwijs van Vrouwen voor Vrouwen zet zich hier continue voor in.



Website WfWF

In het najaar van 2020 is een begin gemaakt met het bijwerken van onze engelstalige website aan de hand van de literatuur over POP in de jaren 2018-2020. Vooral ook artikelen uit Nepalese tijdschriften hebben een plaats gekregen op onze website. De werkgroep Onderzoek van WfWF heeft er hard aan gewerkt!

The screenshot shows the website interface for Women for Women Foundation (WfWF). At the top, there is a navigation menu with the following items: Home, WfWF, POP general, Healthcare, POP Nepal, Prevention, Intervention, Non surgery, and Surgery. Below the menu, the main content area is divided into two columns. The left column contains text about the foundation and its mission, along with social media links for Facebook and YouTube. The right column features a large image of a woman in a white shirt pointing to a wall of anatomical diagrams of the female reproductive system. Below the image, there is a section titled 'Why this website?' which explains the importance of POP in rural Nepal and the foundation's commitment to providing education and care.

Women for Women Foundation
Women for Women Foundation (WfWF) is a Non Governmental Organization (NGO), based in the Netherlands, committed to improve the wellbeing and health of women in Nepal with the focus on prevention and treatment of Pelvic Organ Prolapse (POP) in rural Nepal. Transfer of knowledge about POP, transfer of skills in diagnosing and handling POP problems and discussing results of research in the field of POP are goals of WfWF. WfWF works closely with Nepalese NGOs, government and hospitals.

also see our [Facebookpage](#) and [YouTube film](#)

Information & Contact
WfWF is responsible for the choices in selection of literature. The assessment of the added value of each article / report for the relevant subjects is done

Why this website?
Pelvic Organ Prolapse (POP) is an important and hidden problem in rural Nepal. POP is a heavy physical burden for affected women. Besides this, POP can lead to isolation, abandonment, low self-esteem, abuse, lack of economic support and domestic violence. A lot is known about POP in western world and treatment is available everywhere. About POP in Nepal much less is known and treatment is hardly available. Women for Women Foundation (WfWF) is convinced that more knowledge and better understanding of the consequences of POP in Nepali women is a prerequisite for implementing successful programs for POPcare in rural Nepal.

Nursing school

Voor het veldwerk van WfWF is de hulp en inzet van Nepalese verpleegkundigen onmisbaar. WfWF maakt voor een aantal meisjes uit ruraal Nepal een 3-jarige opleiding tot registered nurse mogelijk. Tijdens en ook na de opleiding gaan ze mee met het veldwerk om een uitgebreide praktische training op het gebied van POP te krijgen. WfWF zou voor een aantal meisjes uit Gorkha de opleiding realiseren. Door SoDeSi zijn kandidaten geselecteerd voor deze opleiding. Maar ook dit programma is in het voorjaar van 2020 onderbroken tgv de CORONApandemie.



Aan het eind van 2020 bleek een van de door WfWF opgeleide nurses een prestigieuze prijs gewonnen te hebben in Nepal voor haar rol als health activist.

Medical Delta Delft

Onderzoekers van het wetenschappelijke programma Medical Delta van de TU Delft werken samen met Loggia B.V. aan een behandeltafel voor ambulante zorg voor gebruik in ontwikkelingslanden. Ook WfWF is hierbij betrokken: in november 2019 is in Gorkha en Tanahu de behandeltafel van Loggia in de praktijk getest. Een aantal aanpassingen zijn in 2020 doorgevoerd. Een nieuwe onderzoekstoel staat inmiddels te wachten op vervoer naar ruraal Nepal. Doel van de samenwerking is de behandeltafel voor gynaecologische toepassingen in ontwikkelingslanden te optimaliseren.

Presentatie en fundraising

In januari 2020 heeft Neely Kok, een van de vrijwilligers van Vrouwen voor Vrouwen, in de Binnewaaikerk op IJburg te Amsterdam het werk van Vrouwen voor Vrouwen onder de aandacht van de gemeente gebracht.

Op 9 maart is door Loes Harmsen een presentatie gegeven voor een Rotaryclub in Tilburg.

Aan het eind van het jaar heeft Rosemarie Smits aandacht gevraagd voor de stichting Vrouwen voor Vrouwen bij haar "coronaproof" Kerstmarkt in Schalkaar. Met een zeer stimulerende opbrengst!

Alle overige geplande activiteiten moesten door de CORONAMAatregelen terzijde geschoven worden, behoudens een ZOOMmeeting op 14 juli voor een groep Internationale Studenten over POPsurgery in Nepal in het UMC te Utrecht in het kader van de Summer School Reproductive & Maternal Health: A Global Perspective.

WfWFvertegenwoordiger in Nepal



Highlights – CR WfWF / Nepal –

Bishwa Nath Poudyal

POP community training In Tanahu: As a preparatory activity of POP care camp this activity has continued to focus on POP related awareness raising and capacity-building interventions to help community people. Right after successfully conducting of community training on POP care in mid-Jan/Feb 2020 in Byas Municipality of Tanahu district in total 8 sites for more than 200 people with FCHV, Mother Groups, local elected leaders, teachers and other key stakes, we are sure that our regular POPcare servicecamp will be in operation in March and April 2020 at Tanahu, i.e. one month after the training. But, because of national measures like nationwide lockdown, and following the series decision and directions from Nepal government to prepare and response to COVID-19, and observing to pandemic situation of Nepal, I have suggested WfWF board to postpone the POPcare and management camp until the outbreak is controlled. Simultaneously, we have informed to our working districts about our postponement of POP care service till the situation gets normal.

Mobilizing Support Training at Pokhara - Participated in Change the Game Academy's conducted Mobilizing Support Training in support of Wilde Ganzen Foundation in joint venture with ICCO Cooperation in Nepal first time. The main aim of this training is to support organizations at the grassroots level to enhance their advocacy capacity. And making claims to duty barriers and holding governments accountable through civic participation. This 7 days (19 to 25 Feb 2020) classroom course Mobilizing Support Training is based on Kolb's learning cycle and is interspersed by periods in which organizations test and implement their own plan. The training materials are adapted to the local situation.

This unique training encouraged me to value and adopts local resource mobilization as a form of constituency building, and strengthens my position as legitimate champions and defenders of diverse causes, with strong roots in the communities we serve.

Refresher course on Mobilizing support: This as a followup coaching of Mobilizing Support Training, where I get chance to learn how to formulate policy and authenticate it.

LFR training end line survey: LFR training was first received on 23 to 27 Sept 2019 in Kathmandu by TEWA (a local NGO) in support of Change the Game Academy . Due to Corona crisis after nine months this follow up end line survey was done. This is for my evaluation of what I have learned so far and how practical this appears in my works and to help Wilde Ganzen Foundation to improve the course that they offer in Change the Game Academy.

After participating aforesaid both training I feel myself more equipped, more knowledgeable and more result oriented then past. This has increased my working confidence and make more passionate in my work. However, both the courses are not new to me so played active role during training and regularly implementing some of its key lessons successfully in my field level initiatives. This, I have conceived as a capacity building platform and became familiar with all relevant tool in theoretically and tested in practically.

Corona Virus Response Updates: As in Nepal, the nationwide lockdown started from the 24th March. So, unlike others I have started to work from home. Initiating virtual participation in many COVID related national/ international workshop, conferences and webinars (more than 15). This by representing WfWF shared our actions in response in preparing preparedness, response and relief plan together with other stakeholders for outbreak control. I also support the COVID-19 prevention and control committee in Lalitpur specially to develop local quarantine centres by co-working with civil society organizations.

During this one year period, COVID-19 continued to spread rapidly in Nepal, with some of the highest case numbers seen in the Kathmandu Valley, along with steady increases across the WfWF working districts like Tanahu and Gorkha . In recent months, however, the country has seen reductions in new case rates, positivity rates among tested individuals, and hospitalizations related to COVID-19. Hospitals and health-centers in the Gorkha and Tanahu districts were also hit hard by the situation in October and November 2020, and designated COVID-19 wards and newly built intensive care units were full. However, by mid-January 2021, new pandemic-related admissions had slowed considerably. High rates of infection among medical and support staff in district hospitals and other health facilities resulted in skilled human resource shortages as significant numbers of health workers were forced to isolate and quarantine. The Government hopes to resolve this issue relatively soon as front-line health workers of district hospitals as located district headquarters and health post at peripheral level have been given priority to the first shots of vaccines as part of Government COVID-19 vaccination program launched in late January 2021.

Support to COVID-19 prevention and control in Gorkha and Tanahu: WfWF board has decided to support health centers and other isolation centers by identifying their real needs through our local program implementing partner SoDeSi. So helped SoDeSi to ensure availability of quality, needy COVID-19 prevention and control materials to identified health facilities and birthing centres. After suspending this activity during the initial stages of the pandemic, we have continued to support municipalities and facilities where such materials are particularly lacking have been targeted as based on checklist developed. In accordance with the national standard and SODESI will ensure that all provided materials in place in these facilities of Gorkha and Tanahu districts. This mainly contains Hand washing kits (200 Lt. water tank with and metal stand), Sanitizers with dispenser set , Thermal gun, Masks , Personal Protective Equipments PPE, through the coordination and collaboration with local government and health centres. In later period our same kind of support continues to some schools of Tanahu districts.

New project planning rapid assessment in Gorkha:

The main aim of new project is to make continuous improvement in utilization of Maternal and Child Health services. This activity has focus intently on helping facilities to continue providing these services safely in the context of COVID-19 and beyond. During our working days in Gorkha from year one, we continue to observe steady improvement in utilization of MNH services. This is particularly notable given reported decreases in access to routine health services in before COVID-19 pandemic. Women in Gorkha district increasingly sought out antenatal care and institutional delivery over the past two years. And health workers in peripheral facilities and hospitals were not able to continue these critical services during the pandemic and before. Work with local governments to educate women, families and communities on the importance of continuing to seek out regular health services during the pandemic and after.

Increasing knowledge and skills among health service providers. Also, of note in the data on delivery services is the gap between the percentage of women who delivered in an institution and those who delivered with a skilled provider. This gap is particularly problematic in the remote north western Health Facilities and Birthing Center of Gorkha, and illustrates the challenges faced by local governments in recruiting and retaining health workers with training in skilled birth attendance in remote, rural facilities. Therefore, support is needed to increase SBA trained service providers and recapacitate them is important. This is through providing refresher training, orientation or clinical training, virtual or onsite coaching and mentoring. Hope these interventions will help to enhance providers' clinical skills and kept them updated.

Strengthening HFs: This by equipping HFs / Birthing Centers to run rural ultrasound, ECG service etc. Ensure availability of quality, essential newborn services in Birthing Centers: this by establishing newborn corners at few BCs as model to influence municipality to replicate same service in other BC. Support municipalities to identify marginalized and unreached populations: this by inform and engage these communities to improve service utilization including POPcare, and address barriers to care.

The ongoing, pandemic-related interventions have made it challenging for WfWF working districts. During this reporting period, travel to some municipalities was curtailed due to local government restrictions or lack of safe transportation options. In-person meetings and POPcare service camp had to be postponed. While I have continued to carefully follow the infection prevention and safety measures outlined in my field visit, especially to conduct rapid assessment in process to design new Maternal and Child Health Project. It has been difficult to enforce these measures in government counterpart organized meetings. I am promoting adherence to social distancing, masking, proper ventilation, and sanitation measures, supplying masks and hand sanitizers whenever required to HF's in our working area in coordination with SoDeSi. However, Government counterparts are not always willing to follow these practices, particularly given the more recent decline in new cases and lifting of most COVID-19 related restrictions by the government. At district, these situations have resulted COVID-19 transmission cases among SoDeSi staffs and their family members. And few of them are seriously ill and hospitalized. This caused field-level COVID-19 control logistics distribution activities have slowed.

Redesign of HFs and community level training material: redesign of WfWF Banner: developed banner for WfWF visibility and to use as education material during Community Training and POP care Camp.

Developed new flip chart: to use counseling room to educate clients. Remote support to municipalities of Tanahu and Gorkaha: encouraging them for development of annual health program operational calendars. This includes detail on major health service delivery and program activities and if possible, health program expenditures throughout the year.

Logistics management of health commodities: training and camp related needy logistics management this includes printing, forms and formats, copying, physical inventory taking, procurement, storing, transportation, waste management, monitoring, preventing damage, scheduling, separating expire items etc.

Communication and Coordination: this with all stakes in appropriate time to getting things done. As required because individual actions need to be synchronized. Some activities must follow one another in sequence. Others must go on at the same time and in same direction in order to finish together. This is for achieving unity of effort.

Thank you!

Vooruitzichten 2021

In het jaar 2020 hebben we veel geplande activiteiten op de lange baan moeten schuiven. De lengte van deze baan is eind 2020 nog niet duidelijk. Het overnemen van de “overwegingen voor 2020 en verder” zoals hieronder in cursief weergegeven voor het komende jaar is een streven. De verwerkelijking ervan zal nog heel wat voeten in de aarde hebben en aanpassingen vragen. Mocht het niet mogelijk zijn voor een team van NLvrijwilligers om naar Nepal te reizen dan zal er mogelijk door een Nepalees team (eerder getraind door Vrouwen voor Vrouwen) het veldwerk in Gorkha en Tanahu voortgezet worden. Het gaat dan met name om het Gorkha POPplan 2019-2021 zoals dat samen met Wilde Ganzen in het verleden gestart is. Ook zullen door Nepalese gynaecologen dan weer operatieve ingrepen gedaan worden. Wat hierin wel en niet mogelijk is zal voornamelijk bepaald worden door de ontwikkelingen op CORONAgebied wereldwijd.

- . versterken en ondersteunen van de eigen activiteiten van het Gaun Palikabestuur ten behoeve van vrouwen met POP in de eigen regio*
- . versterken van de structuur van de gezondheidszorg in een Gaun Palika door het bieden van ondersteuning in de vorm van educatie, training en het ter beschikking stellen van middelen zoals voorlichtingsmateriaal en pessaria*
- . verbeteren van follow-up van vrouwen met een pessarium of operatieve behandeling door het inzetten van moderne communicatiemiddelen*
- . naast POP ook ondersteuning bieden bij andere (POPgerelateerde) zorgvragen*
- . aanpassen van de omvang en samenstelling van de bezetting van een gynocamp aan de vraag van de Gaun Palika*
- . samenwerking en afstemming zoeken met andere organisaties*
- . de belangrijke rol van FCHV in de basis gezondheidszorg van Nepal ondersteunen en versterken waarbij er aandacht voor ongewenste neveneffecten als overbelasting moet zijn*
- . het betrekken van mannen en schoonmoeders bij de community training opdat vrouwen met POP ook daadwerkelijk voor behandeling komen*
- . het ter beschikking stellen van geschikt foldermateriaal voor instructie van vrouwen die een pessarium krijgen gericht op zelfmanagement, klachten en wat te doen bij problemen*
- . continueren operatieve ingrepen door getrainde Nepalese gynaecologen gedurende het jaar ten einde opgedane vaardigheden niet te verliezen*
- . samenwerking met andere buitenlandse POPteams zoals bv Centura intensiveren en operatieprogramma's op elkaar afstemmen*
- . verhogen van de kennis over POP van alle deelnemende vrijwilligers*

We hopen samen met de NLvrijwilligers en onze Nepalese medewerkers toch het nodige te kunnen realiseren in al dan niet aangepaste vorm!

Financieel verslag

ALGEMEEN

De Stichting Vrouwen voor Vrouwen is opgericht op 2 december 2003 bij notariële akte en statutair gevestigd te Tricht. De doelstelling van de stichting is het bevorderen van de gezondheid van vrouwen in onderontwikkelde landen in de breedste zin van het woord.

De Stichting heeft de status van ANBI

Het bestuur wordt gevormd door de volgende personen:

L. Harmsen	voorzitter
T. van der Laarse	secretaris
H.B.A. van Hulzen-Berbé	penningmeester
S. Bijl	algemeen bestuurslid
H.J.H.M. van Dessel	algemeen bestuurslid
A. van Uden	algemeen bestuurslid
A. Kaslander	algemeen bestuurslid

Blijkens de akte van oprichting is het boekjaar van de stichting gelijk aan het kalenderjaar.

WAARDERINGSGRONDSLAGEN

Bij het opstellen van de staat van baten en lasten zijn de navolgende waarderingsgrondslagen gehanteerd.

Algemene grondslagen voor de opstelling van de staat van baten en lasten

De staat van baten en lasten is opgesteld op basis van historische kosten.

Activa en passiva zijn opgenomen tegen de nominale waarde, tenzij anders is aangegeven.

Grondslagen resultaatbepaling

Zowel de bestemmingsgiften als de overige donaties en giften worden verantwoord in het jaar waarvoor zij bestemd zijn.

Projectkosten worden verantwoord in het jaar waarin het desbetreffende project heeft plaatsgevonden.

I Balans per 31 december 2020

		<u>31-12-20</u>		<u>31-12-19</u>
	€	€	€	€
VASTE ACTIVA				
Materiële vaste activa	(1)			
Laptops		-		-
Mobile Health Clinic		4.095	4.095	4.095
		<hr/>	<hr/>	
		4.095		4.095
VLOTTENDE ACTIVA				
Vorderingen	(2)			
Te vorderen posten		20.000	22.760	
		<hr/>	<hr/>	
				22.760
Liquide middelen	(3)	<u>128.668</u>		<u>123.663</u>
		<u>152.763</u>		<u>150.518</u>
PASSIVA				
Continuïteitsreserve	(4)	114.477		103.858
Bestemmingsreserve	(5)	36.497		46.497
Te betalen kosten	(6)	1.789		165
		<hr/>	<hr/>	
		<u>152.763</u>		<u>150.518</u>

STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2020

<u>BATEN</u>		<u>2020</u>	<u>2019</u>
		€	€
Donaties	(7)	36.581	50.042
Overige inkomsten	(8)	<u>-</u>	<u>10</u>
		36.581	50.052
Totale baten		<u>36.581</u>	<u>50.052</u>
<u>LASTEN</u>			
Kosten projecten voorjaar	(9)	623	23.275
Kosten projecten najaar	(10)	15.336	32.710
Diverse kosten in Nepal	(11)	9.162	11.455
Diverse kosten Nederland	(12)	839	3.575
Werkzaamheden aardbeving	(13)	-	-
Afschrijvingskosten	(14)	<u>-</u>	<u>-</u>
		<u>25.960</u>	<u>71.015</u>
SALDO BATEN EN LASTEN		<u>10.621</u>	<u>20.963-</u>

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2020

VASTE ACTIVA

1. Materiële vaste activa

	Mobile Health Clinic	Laptops
	€	€
<i>Boekwaarde per 1 januari 2020</i>	4.095	-
Aanschaffingswaarde	4.095	1.747
Cumulatieve afschrijvingen	-	1.747
	<u>4.095</u>	<u>1.747</u>
<i>Mutaties</i>		
Aanschaffingswaarde		-
Subsidie		
Afgeboekt van de reserve		-
		<u>-</u>
		<u>-</u>
<i>Boekwaarde per 31 december 2020</i>		
Aanschaffingswaarde	4.095	1.747
Cumulatieve afschrijvingen	-	1.747-
Boekwaarde per 31 december 2020	<u>4.095</u>	<u>-</u>

Afschrijvingspercentages

Laptops

20%

De Mobile Health Clinic is nog niet afgeleverd, er wordt niet over afgeschreven.

VLOTTENDE ACTIVA**2. Vorderingen**

	<u>31-12-20</u>	<u>31-12-19</u>
	€	€
Vorderingen		
Te vorderen rente	-	10
Vooruitbetaald aan Wilde Ganzen	20.000	20.000
Te vorderen donatie operaties	-	2.750
Overige vorderingen	-	-
	<u>20.000</u>	<u>22.760</u>

3. Liquide middelen

Rabobank 3280.49.239 betaalrek	11.132	1.018
Rabobank 1230.85.306 Nepalese betaalrek	1.818	1.973
Rabobank 3284.821.937 spaarrek	<u>115.718</u>	<u>120.708</u>
	<u>128.668</u>	<u>123.663</u>

PASSIVA

	<u>31-12-20</u>	<u>31-12-19</u>
	€	€
4. Continuïteitsreserve		
Saldo begin boekjaar	103.856	124.819
Saldo baten en lasten	10.621	20.963-
Saldo Ultimo boekjaar	<u>114.477</u>	<u>103.856</u>
5. Bestemmingsreserve		
Reservering aardbeving	<u>36.497</u>	<u>46.497</u>
	<u>36.497</u>	<u>46.497</u>
6. Te betalen kosten		
Vooruitontvangen bedragen		75
Salaris Bishwa N. Poudyal	1.759	-
Kosten bank	30	90
	<u>1.789</u>	<u>165</u>

Bijlage

Stichting Vrouwen voor Vrouwen

1. Een verborgen probleem

Het leven van vrouwen in Nepal onderscheidt zich in vrijwel alle opzichten van het leven van vrouwen in de westerse wereld. Al vanaf de kinderleeftijd worden meisjes ingeschakeld bij het dagelijks werk op het land in plaats van naar school te gaan. Zij worden vaak uitgehuwelijkt op jonge leeftijd en krijgen dan ook al snel hun eerste kind. In de zwangerschap werken zij door tot de bevalling begint en meestal zonder enige professionele hulp brengen zij hun kind ter wereld. In plaats van enige weken rust om te herstellen en aandacht te hebben voor het pasgeboren kind wacht direct na de bevalling weer het werk op het rijstveld en gaat ze met 40 kg vracht op de rug de berg af naar het dorp om de rijst te verkopen. En ze loopt terug de berg op met een andere zware vracht om vervolgens te zorgen voor de overige leden van het gezin.

Na een aantal bevallingen ervaren Nepalese vrouwen die leven onder deze omstandigheden opeens een grote verandering in hun lichaam: er komt geen kind maar een bol naar buiten waarvan zij geen idee hebben wat dit is. Er wordt niet over gesproken door schaamte en onwetendheid. Er wordt gewoon doorgewerkt, want hoe zou het anders moeten? In de westerse wereld zal een arts op eenvoudige wijze vaststellen dat hier sprake is van een Pelvic Organ Prolapse, in de volksmond 'verzakking' geheten. Lokale zorgverleners in de Nepalese bergen hebben amper kennis van dit probleem. Laat staan dat zij oplossingen kennen voor dit invaliderende probleem. En al zou de vrouw met een POP zich ten einde raad melden bij een ziekenhuis: wie zal haar helpen als ze geen geld heeft voor medische zorg?

2. Doelstelling

Stichting Vrouwen voor Vrouwen (VvV of WfWF) zet zich in voor verbetering van de gezondheid van vrouwen in Nepal. De focus ligt op Pelvic Organ Prolapse (POP), een aandoening die het dagelijks functioneren van veel vrouwen in Nepal erg moeilijk maakt.

3. Werkwijze

Overdracht van kennis en vaardigheden aan Nepalese gezondheidswerkers staat centraal bij al onze werkzaamheden in Nepal. De stichting werkt samen met professionele zorgverleners uit diverse disciplines, die hun kennis en tijd belangeloos ter beschikking stellen en/of als vrijwilliger meegaan naar Nepal. De stichting werkt nauw en formeel samen met Nepalese NGO's, overheid en ziekenhuizen.

4. Strategie

Stichting Vrouwen voor Vrouwen bereikt haar doelstelling door:

1. het geven van training en voorlichting over POP aan gezondheidswerkers in ruraal Nepal
2. het bevorderen van de vaardigheden van gynaecologen en gynaecologen in opleiding door hen te begeleiden tijdens operaties
3. pessaria en studiemateriaal ter beschikking te stellen aan getrainde gezondheidswerkers zowel in ruraal gelegen healthposts als in ziekenhuizen
4. Nepalese organisaties te stimuleren zelf projecten te organiseren op het gebied van POP
5. activiteiten te ontplooiën in gebieden met gezondheidswerkers en lokale overheden die gemotiveerd zijn om mee te werken aan het behandelen van POP
6. het verstrekken van studiebeurzen aan jonge vrouwen uit de rurale gebieden, die daarmee een opleiding kunnen volgen tot verpleegkundige of verloskundige
7. het evalueren van activiteiten door middel van follow-uponderzoek
8. het geven van gezondheidsvoorlichting aan vrouwen via lokale organisaties
9. het mogelijk maken/stimuleren van onderzoek gericht op preventie en behandeling van POP
10. het verzorgen van onderwijs en bijscholing op locatie
11. samen te werken met de lokale overheden met als doel tot een meer structurele aanpak van het probleem te komen

Uitvoering

Educatie vormt een belangrijk onderdeel van het werk van onze stichting. Door veel aandacht te besteden aan onderwijs en voorlichting hopen we dat er aandacht komt en blijft voor de problemen van vrouwen met een POP in Nepal.

1. Community training

Lokale zorgverleners worden getraind in het herkennen van vrouwen met POP en in het voorbereiden van de dorpsgemeenschap op de komst van hulpverleners die in de regio een veldkamp (gynocamp) gaan houden. De training wordt uitgevoerd door een lokale partner of door de regionale overheid samen met de Nepalese vertegenwoordiger van VvV. Voorlichting over POP wordt gegeven en het belang van reguliere zwangerschapscontroles en bevallen in een Birthing Centre worden benadrukt. In de communities van Nepal spelen FCHV's een belangrijke rol. De FCHV zorgt voor enige basiszorg en voorlichting in de dorpen met de focus op moeder- en kindzorg en anticonceptie. Van groot belang is de directe communicatie met alle vrouwen in de eigen mothergroup van elke FCHV.

2. Veldkamp/Gynocamp

Een team bestaande uit medisch geschoolde vrijwilligers uit Nederland en Nepalese zorgverleners, houdt spreekuur in kleine dorpjes vaak gelegen in moeilijk bereikbare gebieden. In deze dorpen bevindt zich een gezondheidspost met over het algemeen laaggeschoolde gezondheidswerkers (HPW). Ook worden herhaalbezoeken gebracht aan eerder bezochte dorpen voor follow-up van behandelde vrouwen en wordt gekeken of de gezondheidswerkers die eerder zijn getraind het geleerde in de praktijk brengen. Voor de training van de gezondheidswerkers is instructiemateriaal beschikbaar. De trainingen worden afgesloten met

een toets en de uitreiking van een certificaat. Tijdens de veldkampen worden niet alleen lokale krachten getraind maar ook lopen Nepalese gynaecologen in opleiding stage in de veldkampen. Tijdens de veldkampen wordt steeds contact met de FCHVs uit de omliggende wards gezocht om met hen te spreken over de impact van ons programma voor de bewoners van de wards. De praktische uitvoering van de veldkampen wordt gedaan door lokale organisaties. VvV levert ondersteuning in de vorm van het overdragen van kennis, een deel van de benodigde mankracht en financiën. Voor de veldkampen is veel (eenvoudig) materiaal nodig, zoals pessaria, specula, handschoenen, medicijnen. Waar mogelijk wordt dat in Nepal of India gekocht, een deel wordt meegenomen uit Nederland.

3. Operatieprogramma

Vrouwen met een ernstige mate van POP of bij wie pessariumbehandeling niet het gewenste resultaat heeft gehad, worden in een van de deelnemende ziekenhuizen geopereerd door Nepalese gynaecologen (in opleiding) met ondersteuning van Nederlandse gynaecologen. Afhankelijk van kennis en kunde worden aan hen de basisprincipes van POPoperaties overgedragen. Meer ervaren Nepalese gynaecologen worden naar behoefte geholpen bij het zelfstandig verrichten van meer complexe operaties.

4. Registratie en Follow-Up

Tijdens de veldkampen worden van alle vrouwen gegevens vastgelegd. Daarvoor wordt een intake- of controleformulier gebruikt. Om evaluatie- en vervolgonderzoek mogelijk te maken worden alle gegevens ingevoerd in een speciaal voor dit doel ingerichte database. Voor het uitvoeren van evaluatieonderzoek worden de gegevens geanonimiseerd.

5. Capaciteitsopbouw

Het opbouwen van capaciteit en het bevorderen van kennis en vaardigheden loopt door ons hele programma en wordt beschouwd als een kerntaak. De doelgroep bestaat uit gezondheidswerkers op alle niveaus, variërend van vrijwilligers tot gynaecologen.

6. Studiebeurzen

Vrouwen voor Vrouwen stelt aan een aantal jonge vrouwen zonder inkomen een studiebeurs beschikbaar voor de opleiding tot verpleegkundige. Deze verpleegkundigen werken zoveel mogelijk mee in de veldkampen van VvV. Na hun opleiding worden zij als ze geen werk hebben, ingeschakeld bij het vrijwilligerswerk. Als ze een baan hebben gevonden betalen ze 20% van hun salaris terug als aflossing van de studieschuld. Van dit geld worden nieuwe studenten betaald. Dit project wordt in praktische zin uitgevoerd door onze partner RHEST.

7. Overige activiteiten

Op verzoek van Nepalese zorgverleners dragen VvV vrijwilligers bij aan de organisatie en invulling van na- en bijscholingsprogramma's op locatie.

Organisatie

Bestuur stichting Vrouwen voor Vrouwen

Voorzitter	Loes Harmsen, gynaecoloog
Secretaris	Tineke van der Laarse, verpleegkundige
Penningmeester	Henny van Hulzen - Berbé, accountant
Bestuursleden	Sandra Bijl, huisarts Angela van Uden, huisarts Agnes Kaslander, verpleegkundige Thierry van Dessel, gynaecoloog
Adviseurs	Mark Vierhout, emeritus hoogleraar urogynaecologie Wilma Deerenberg, specialist ouderengeneeskunde
Fondsenwerving	Bestuur stichting Vrouwen voor Vrouwen
Evaluatie en onderzoek	Loes Harmsen Janny Dekker Hans Tamminga Christine Tamminga
Onderwijs	Agnes Kaslander Sandra Bijl Angela van Uden Wilma Deerenberg
Webmaster	Noor Hamstra
Social Media	Noor Hamstra
Datamanager	Christine Tamminga Loes Harmsen

2. Vertegenwoordiger VvV in Nepal

Sinds 1 juni 2015 is Bishwa Nath Poudhyal de vertegenwoordiger van de stichting Vrouwen voor Vrouwen in Nepal. Bishwa coördineert alle activiteiten en projecten van VvV in Nepal. Nepalese organisaties die een project willen uitvoeren met steun van VvV leggen een projectplan eerst voor aan de vertegenwoordiger van VvV waarna deze besluit al dan niet VvV in te schakelen. Andere taken zijn het vergaren van informatie over Nepalese organisaties die zich bezighouden met POP en het leggen van contacten met deze organisaties. Het onderhouden van contacten met de lokale overheden en de nationale overheid is tevens een belangrijk aandachtspunt.

3. Samenwerking met Nepalese organisaties

. *Rural Health and Education Service Trust (RHEST)* is een organisatie van Nepalese vrouwen, die zich bezighoudt met het bevorderen van de gezondheid en de opleiding van de minder bevoorrechte vrouwelijke populatie.

. *Center for Agriculture and Education-Women Reproductive Rights Program (CAED-WRRP)* is een organisatie die zich inzet voor vrouwenrechten waarbij POP een belangrijk onderwerp is.

. *Stichting Veldwerk Nepal* is een Nepalese NGO die diverse projecten in het district Dhading uitvoert. Met SVN is in de periode 2011-2014 en wederom in 2018 een deelproject POP in Dhading uitgevoerd.

. *Karuna Foundation Nepal* is een organisatie die werkt aan het verbeteren van de gezondheidszorg in Nepal met de focus op het verminderen van handicaps bij kinderen en het verhogen van de kwaliteit van leven van gehandicapte kinderen.

. *COSAN* is een Nepalese NGO die zich richt op het ondersteunen van de ontwikkeling van sociaal gedepriveerde vrouwen en op het bieden van hulp bij vrouwen met een prolaps in de achtergestelde gebieden van Nepal. Via het werk in Scheer Memorial Hospital wordt samengewerkt met COSAN bij de operatieve behandeling van vrouwen met een POP.

. *SoDeSi* is een Nepalese NGO in het district Gorkha met een brede scoop op het gebied van welzijn.

. *Scheer Memorial Hospital* te Banepa. Met dit ziekenhuis, waar we jaarlijks veel van de POPoperaties samen met gynaecologen in opleiding uit het Paropakar Maternity Hospital uitvoeren, werken we sinds 2005 samen.

. *Dhulikhel Hospital* te Dhulikhel. Begonnen als directe ondersteuning bij POP-operaties in 2004 zijn in de jaren 2013-2015 vrouwen met een prolaps uit de outreach clinics van Dhulikhel met financiële ondersteuning van VvV geopereerd door de DHOSgynaecologen.

. *ManMohan Teaching Hospital* in Kathmandu. Vanaf november 2013 zijn inmiddels meer dan 450 operaties uitgevoerd in samenwerking met de lokale gynaecologen. Ook worden door de gynaecologen van ManMohan gedurende het hele jaar vrouwen met een prolaps geopereerd met financiële ondersteuning van VvV.

. *BP Koirala Hospital* te Dharan. De relatie is gestart in 2008-2009 met actieve participatie van VvV gynaecologen. In het kader van het gezondheidsproject in het nabijgelegen Ilam worden vrouwen voor operatieve therapie naar dit ziekenhuis verwezen.

. *Paropakar Maternity Hospital* in Kathmandu. In 2008 zijn de eerste contacten gelegd en daarna is VvV regelmatig verzocht om een bijdrage te leveren aan de training van de gynaecologen in opleiding en aan de bevordering van de vaardigheden van senior gynaecologen betreffende meer gecompliceerde operatieve technieken.

. *Centura Health - Global Health Initiatives*

Global Health Initiatives, een onderdeel van the Centura Health Group in Colorado (USA) heeft sinds 2005 een POPproject in samenwerking met Scheer Memorial in Nepal. Meerdere keren per jaar gaat een team vrijwilligers naar Scheer Memorial om daar POPchirurgie uit te voeren. Onze programma's worden op elkaar afgestemd en versterken elkaar.

4. Ondersteuning

Naast de vele vrijwilligers die meegaan naar Nepal zijn er ook anderen die ons (deels) belangeloos ondersteunen:

Praktische ondersteuning

De Beer Accountants & Belastingadviseurs B.V.	Accountant/controle jaarrekening
Hans Lammers, Deventer	Ontwerp en beheer database
Majestic Products BV, Spijkenisse	Onderzoekshandschoenen
B.Braun Medical BV	Hechtmateriaal
Medical Dynamics	Steunvlak- en Falkpessaria

Donoren

Stichting Wilde Ganzen/IKON, Hilversum
Stichting S.P.Y.N. Welfare Foundation, Vleuten
Soroptimist club, Deventer, Friesland en Haarlem
Biltema Foundation
WIJJOCHA
Rosemarie Smits, Schalkhaar
Pieter de Joode Stichting
Zij Actief
Stichting Oude Rande Fundatie
Vrouwen van Nu, diverse afdelingen in Nederland

AFKORTINGEN

ANBI	Algemeen Nut Beogende Instelling
ANM	Auxiliary Nurse Midwife
BPKIHS	B.P. Koirala Institute for Health Services
CAED	Centre for Agro-Ecology and Development
CBF	Centraal Bureau Fondsenwerving
CBS	Central Bureau of Statistics Nepal
CME	Continuous Medical Education
COSAN	Community Service Academy Nepal
DHO	District Health Officer
DPHO	District Public Health Office
DHOS	Dhulikhel Hospital
FCHV	Female Community Health Volunteer
FHD	Family Health Division
GP	Gaun Palika
HPW	HealthPost Worker
HW	Health Worker
KFN	Karuna Foundation Nepal
LFR	Local Fund Raising
MMTH	Man Mohan Teaching Hospital
NESOG	Nepalese Society of Obstetrics and Gynaecology
NGO	Niet-Gouvernementele Organisatie
NMA	Nepal Medical Association
PMH	Paropakar Maternity Hospital
POP	Pelvic Organ Prolapse
RHEST	Rural Health and Education Service Trust
SBA	Skilled Birth Attendant
SMH	Scheer Memorial Hospital
SN	Staff Nurse
SoDeSi	Social Development Support Institute
SVN	Stichting Veldwerk Nederland
VvV	Stichting Vrouwen voor Vrouwen
VHC	Village Health Committee
VIA	Visual Inspection with Acetic Acid
VDC	Village Development Committee
WfWF	Women for Women Foundation
WRRP	Women Reproductive Rights Program