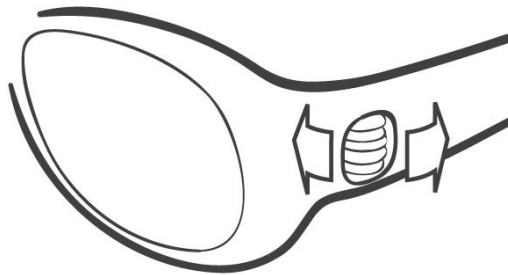




Creating joy of eye sight



Jaarverslag

FOCUS ON VISION FOUNDATION

2016

A billion people are in need of glasses, but either cannot afford them or have no access....

Focus on Vision Foundation

Tel 0412 658 111

Krijtweg 29
5345 TT Oss

www.focus-on-vision.org
info@focus-on-vision.org

Inhoud

Aan onze weldoeners	1
Financieel overzicht.....	3
Jaarrekening per 31.12.2016.....	4
Notities bij jaarrekening	6
Contactinformatie.....	7
Stichtingsgegevens.....	7
Wie, wat en waarom?.....	8
Het project in Ghana.....	12

*Dankbaar kijken
we in 2016 terug
op 12 ½ jaar
Focus on Vision.*

Aan onze weldoeners

Strategische highlights

2016 heeft voor Focus on Vision Foundation in het teken gestaan van consolidatie. De productie is overgedragen aan Adaptive Eye Works en een samenwerking is aangegaan met de Stichting Eyes for the World die dezelfde doelstellingen heeft als Focus on Vision Foundation. Onze stichting beperkt zich al geruime tijd tot het initiëren en uitvoeren van projecten in een beperkt aantal doellanden: Ghana en Kenia in samenwerking met lokaal goed ingevoerde organisaties. Op juridisch terrein staat het wereldwijde advocatenkantoor Freshfields Focus on Vision pro bono bij.

Financiële highlights

Al enige jaren lopen de spontane donaties als gevolg van de financiële crisis (sterk) terug. De door de stichting geïnitieerde projecten hebben zich echter in een moedige belangstelling mogen verheugen.

Highlights foundation

Op 1 juli 2016 vierden we ons 12 ½ jarig jubileum op een bescheiden wijze. Echt een mijlpaal. Wie had dat in 2004 kunnen denken dat we sindsdien zoveel honderdduizenden gelukkig mochten maken met een in sterkte verstelbare bril? Het project in Kenia in samenwerking met SOS Children's Villages kwam tot een afronding. Voor de komende tijd is onze aandacht gericht op Ghana in welk land we sinds 2007 werken.

Vooruit kijken

In dit steeds onduidelijker wordende tijdsgewricht gekenmerkt door politieke aardverschuivingen lijkt de kristallen bol steeds duisterder. Het simpele feit dat de wereldbevolking zal groeien, nader verarmen en gemiddeld steeds ouder wordt, vooral in ontwikkelingslanden, zal de vraag naar (instant) brillen (zichtcorrecties) slechts doen toenemen. Het is daarom onze stellige overtuiging dat slechts nadere en innigere samenwerkingsverbanden de toekomst zullen hebben. Met het Bureau Internationale Samenwerking te Tilburg onder leiding van Martine Stoppelenburg sloten we een samenwerkingsovereenkomst met betrekking tot professionele fondsenwerving.

Jan in 't Veld
Vicevoorzitter en secretaris
14 april 2017

Financieel overzicht

Op de volgende bladzijden vindt u de jaarrekening van 2016.

Wij vragen uw aandacht voor de balans, de winst- en verliesrekening alsmede het verloop van inkomsten en uitgaven over de laatste 4 jaar.

Enkele notities completeren het geheel.

Jaarrekening per 31.12.2016

Overzicht financiële situatie

BALANS

• Passiva	
Eigen vermogen	€28.165
Kortlopende schulden aan leveranciers en handelskredieten	€ 0
Overlopende passiva	€ 2.522
Totaal	€30.687
• Activa	
Vaste activa	€21.117
Overlopende activa	€ 2.487
Geldmiddelen	€ 7.083
Totaal	€30.687

Overzicht inkomen in uitgebreide zin (Winst en verlies)

• Inkomen	
Donaties ontvangen	€41.221
Totaal	€41.221
• Uitgaven	
Toekenning aan projecten	€38.235
• Bruto omzet resultaat	€ 2.986
• Kosten	
Vrijwilligers	€ 1.245
Kantoorkosten (incl. 3 laptops voor projecten)	€ 5.619
Organisatiekosten	€ 1.769
Algemene kosten	€ 118
Totaal	€ 8.751
• Bedrijfsresultaat	
Bedrijfsresultaat	€ 5.765 negatief
Waardeveranderingen van vorderingen	€ 49
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	€ 5.716 negatief
Buitengewone baten	€ 100
Buitengewone lasten	€ 0
Resultaat	€ 5.616 negatief

Overzicht van vermogenswijzigingen

Beschrijving	Inkomsten	Uitgaven	Winsten
2016	41.221	46.837	-5.616
2015	29.221	3.593	25.628
2014	43.365	49.572	-6.207
2013	192.249	189.376	2.873

Notities bij jaarrekening

Accounts

De administratie en de jaarrekening worden sinds jaar en dag verzorgd door RABC Administratie & Belastingconsulenten B.V., Foulkesstraat 2, 5346 TD Oss.

RABC geeft een samenstellingsverklaring af.

Schuld

De stichting heeft geen schulden.

Continuïteit van de bedrijfsuitoefening

De stichting gaat geen schulden aan als geen inkomsten (fondsen) zijn geworven. Zij zet consequent de tering naar de nering.



Steeds minder reizen we met meerdere personen vanuit Nederland. In de doellanden verheugen we ons op de samenwerking met aldaar goed ingevoerde organisaties en die over de jaren heen hun betrouwbaarheid hebben bewezen.

Contactinformatie

Voor algemene informatie kunt u

bellen naar 0412 658 111

of

mailen naar info@focus-on-vision.org.

Het bestuur bestaat uit:

Dr. Gerard Smith, oogarts

voorzitter

Tel 0622 795 809

smith@focus-on-vision.org

Ir. Frederik van Asbeck

medegrondlegger

Tel 0615 226 461

vanasbeck@focus-on-vision.org

Jan in 't Veld

Vicevoorzitter en secretaris

Tel 0625 060 444

intveld@focus-on-vision.org

Rob Neijssen

Penningmeester

Tel 0651 137 257

nejssen@focus-on-vision.org

Stichtingsgegevens

Focus on Vision Foundation

Krijtweg 29

5345 TT Oss

Tel 0412 658 111

www.focus-on-vision.org



Creating joy of eye sight



1. Groot gebrek aan oogcorrecties in ontwikkelingslanden

In Nederland vinden we op elke straathoek een opticien en vergoedt de basisverzekering elke twee of drie jaar een nieuwe bril. Maar in ontwikkelingslanden hebben mensen geen geld voor een bril, of zijn brillen gewoon niet te koop. Er is een groot tekort aan opticiens, specialisten, apparatuur en brillen. Volgens de WHO gaat hierdoor een miljard mensen door het leven zonder oogcorrectie, terwijl zij die hard nodig hebben.

1.1 Slecht zicht: een ernstige handicap

Goed zicht is een voorwaarde om je staande te kunnen houden in de wereld. Slecht zicht betekent een ernstige beperking in de ontwikkeling, de zelfstandigheid en het welzijn van mensen. Niet-gecorrigeerde ogen hebben invloed op de gezondheid en de kwaliteit van leven.

Slecht zicht is vooral voor kinderen een probleem. Als brilbehoefte kinderen geen oogcorrectie krijgen, belemmert dat hun ontwikkeling en het zicht op een afgeronde opleiding waarmee ze zelfstandig in de wereld kunnen staan. Van alle kinderen is 10% vanaf de geboorte bijziend (myopisch).

Rond de puberteit manifesteert deze afwijking zich zodanig dat de kinderen hun opleiding niet of nauwelijks kunnen volgen en afmaken. Zonder bril zijn zij gehandicapt. Zij kunnen niet lezen en hebben moeite om de lessen op school volgen, waardoor ze worden gezien als dom. Op school leidt dat vaak tot uitsluiting en isolement. Niet tijdig corrigeren van een oogafwijking met een bril kan in extreme gevallen leiden tot blindheid, of tot voortijdige schooluitval.

Als in het gunstigste geval de schooltijd erop zit, krijgen slechtzienden zonder bril vaak het slechtste en zwaarste werk. Kinderen van slechtziende ouders moeten hun ouders dagelijks begeleiden, wat ten koste gaat van hun eigen ontwikkeling.

Daarnaast ontkomt geen volwassene ter wereld aan presbyopie of ouderdomsverziendheid. Iedereen heeft vroeger of later een leesbril nodig. Voor analfabeten is een leesbril evenzeer van belang om weer een draad door het oog van een naald te kunnen steken of onkruid van zaailingen te kunnen onderscheiden.

1.2 Ontoereikende oogzorg

In westerse landen draagt 55 tot 60% van de bevolking een bril of lenzen of zijn hun ogen gelaserd. In Afrika is dit slechts 5%, terwijl er genetisch gezien geen verschil is – denk maar aan het aantal brildragende zwarte mensen in de VS. Myopie is aangeboren bij 10% van alle kinderen en presbyopie is een kwaal waarmee ieder mens te maken krijgt bij het vorderen van de leeftijd.

In Europa hebben we gemiddeld één oogarts voor 20.000 mensen, in de VS voor 25.000 mensen. Maar in Afrika is er één oogarts voor een miljoen mensen. De aantallen opticiens en optometristen vertonen gelijke verhoudingen. Deze zeer beperkte oogzorg is in de meeste gevallen uitsluitend beschikbaar in de grotere steden.

2. FocusSpec biedt goed zicht

Het acute tekort aan professionals in de oogzorg zal in de nabije toekomst niet worden overwonnen. De FocusSpec vormt een geschikte oplossing voor dit probleem. Deze in sterkte verstelbare bril laat zich zonder specialistische hulp aanmeten. Daar hoeft dus geen – dure - oogarts of opticien aan te pas te komen en ook de kostprijs is bijzonder laag. De FocusSpec is daarmee een uniek product, speciaal ontwikkeld om grote aantallen adolescenten en volwassenen goed, snel en goedkoop te voorzien van een bril.

Frederik van Asbeck (1976) ontwierp in 2003 een in sterkte verstelbare bril als afstudeerproject aan de TU Delft. Later wilde hij de bril daadwerkelijk ontwikkelen en produceren, om deze uiteindelijk aan te bieden aan ontwikkelingslanden. De FocusSpec is het resultaat van dit ontwikkelproces.

2.1 De lenzen

De FocusSpec is vervaardigd uit kunststof. De lens is gebaseerd op een Amerikaans lensprincipe, waarbij zowel links als rechts gebruik wordt gemaakt van twee lenzen die verticaal achter elkaar zijn geplaatst. De sterkte verandert door de lenzen te verschuiven ten opzichte van elkaar.

Er is een plusversie (voor presbyopie) en een minversie (voor myopie). De brildrager stelt de plusversie zelf traploos in tussen de sterkten +0,5 dpt en +4,5 dpt. De minbril tussen -1 dpt en -5 dpt. Wereldwijd bieden deze twee varianten een oplossing voor zo'n 90% van alle refractieproblemen.

2.2 Het montuur

De FocusSpec is zo ontworpen dat hij comfortabel rond het hoofd en op de neus zit. Er zijn verschillende kleuren beschikbaar, ontworpen voor verschillende doelgroepen.

2.3 'Knock out principles'

Om de FocusSpec in productie te nemen moest deze beantwoorden aan vijf succescriteria, de zogenaamde *knock out principles*:

2.3.1 Instelbaarheid van de bril zonder professionele hulp

Waarom? Op de plaatsen waar de brillen nodig zijn, is er geen opticien, optometrist of oogarts. Het is gelukt om ervoor te zorgen dat mensen de bril zelf kunnen instellen.

2.3.2 Ten minste één designprijs winnen

Waarom? Ieder mens is ijdel. Dus ook mensen in verafgelegen gebieden. De FocusSpec won intussen drie designprijzen en twee technologieprijzen.

2.3.3 Te produceren op industriële standaardapparatuur

Waarom? Als de productie of assemblage in een later stadium wordt opgezet in den vreemde, dan moeten reserveonderdelen daar gemakkelijk verkrijgbaar zijn. De lenzen worden vervaardigd op een standaard cd-machine en de onderdelen van het montuur op gewone spuitgietmachines.

2.3.4 Eenvoudige onderdelen

Waarom? Mensen met beperkingen moeten de bril kunnen assembleren. De brillen worden momenteel vervaardigd bij IBN Veghel, een sociale werkplaats.

2.3.5 Extreem lage kostprijs

Waarom? In het 'ontwikkelde' westen besteden wij gemiddeld 2 ½ à 3 ½ dagloon aan een bril. In ontwikkelingslanden liggen de daglonen soms onder US\$ 1. Dat betekent dat de variabele kostprijs van de bril maximaal rond € 1,50 moet liggen, waarnaast wij daarbij ook rekening moeten houden met verpakkingskosten, vrachtkosten, invoerrechten, belastingen en overhead afhankelijk van de bestemming. Ook deze laatste doelstelling is gerealiseerd.

2.4 Productie gestart

Toen aan alle criteria was voldaan, lag de weg vrij om de FocusSpec aan te bieden aan de doelgroepen. In september 2008 is de proefproductie gestart. Op basis hiervan hebben wij aanzienlijke opdrachten verworven voor leveringen in o.a. Kenia, Tanzania en Afghanistan, bij elkaar 45 landen.

3. Het project in Ghana

Oorspronkelijk begonnen wij met de ontwikkeling van een kinderbril. Als stichting zonder winstoogmerk zijn wij volledig afhankelijk van boterzachte financieringen. Daardoor kwamen we erachter dat het uiteindelijk volwassenen - de ouders - zijn die de besluiten nemen. Zeker in ontwikkelingslanden geldt dat uitsluitend de ouders beslissen of hun kind een bril krijgt of niet.

3.1 Eenvoudig aanmeten

Voor het aanmeten van gewone brillen zijn specialisten onontbeerlijk. Maar niet voor de FocusSpec. In een traditioneel *eye camp* met vier of vijf medewerkers kunnen per dag 20 tot 25 brilbehoefenden worden geholpen. Een geïnstrueerde leek kan dagelijks tot 150 mensen per dag aan een FocusSpec helpen. Dat is intussen proefondervindelijk vastgesteld.

De FocusSpec is niet geschikt voor patiënten met een oogziekte zoals staar. Mensen met een oogziekte worden daarom altijd naar een ziekenhuis verwezen.

Volgens het *Centre for Vision in the Developing World* hebben studies aangetoond dat volwassenen goed in staat zijn zichzelf een bril aan te meten. Recente studies in China en de VS, uitgevoerd na de *Eerste Oxford Conference on Vision for Children in the Developing World* evalueerden deze zelfrefractie bij kinderen onder de 18 jaar. Daarnaast bleek dat liefst 70% van de brilbehoevende kinderen geen bril had. Volgens een van deze studies kan een verstelbare bril het zicht verbeteren van meer dan 90% van deze kinderen.

3.2 Waarom Ghana?

Naast Kenia is Ghana als werkgebied gekozen omdat Focus on Vision Foundation daar beschikt over diverse uitstekende contacten die de FocusSpec al uitgebreid hebben getest. FocusSpec is in Ghana toe aan een belangrijke uitrol.

Wij willen in Ghana tussen 2016 en 2020 in 100 dorpen de schoolgaande kinderen in de leeftijd van 11 tot 16 jaar en waar nodig hun ouders van een bril voorzien. Daarnaast willen we vanwege de afwezigheid van basis medische zorg in die dorpen ook de algemene gezondheid van de dorpelingen keuren op eventueel te constateren gewichtsproblemen (obesitas komt er vaak voor), oogziekten waaronder staar (veroorzaakt 42% van vermijdbare

blindheid), gewicht en bloeddruk waarmee we een beduidende stap verder gaan dan in Kenia.

Het project wordt uitgevoerd in nauwe samenwerking met de Faculteit Optometrie van de University of Cape Coast, te Cape Coast, Ghana met wie we ook de eerste 3 fases hebben uitgevoerd, die zich heeft toegelegd op gezondheidsonderzoek en economische ontwikkeling van cacaoboeren.

Daarnaast werken we samen met Immaculate Eye Foundation te Kumasi, (<https://www.facebook.com/Immaculate-Eye-Foundation-Ghana-181505721878178/timeline/>) die sinds 2010 zich inzet voor het verbeteren van de oogzorg in Ghana.

3.3. Uitgebreide achtergrond- en projectomschrijving

Onze stichting is al sinds 2008 betrokken bij verschillende projecten in Ghana. In 2008 en 2009 voerden we in samenwerking met de oogheelkundige afdeling van het St. Jansdal Ziekenhuis te Harderwijk twee projecten uit in het RK St. Mary's Hospital in Drobo, een dorpje dat ten Noorden van Sunyani ligt welk contact ontstond door bemiddeling van Bishop Matthew Kwasi Gyamfi van Sunyani. Samen met een oogarts en twee optometristen voorzagen we zo'n 500 dorpelings van de Focusspec, een in sterkte verstelbare bril. De eindrapportage is een intern document van het ziekenhuis en helaas is het ons niet toegestaan deze openbaar te maken. Onderstaand een foto van het medisch en ondersteunend team.



Vervolgens zijn we in 2011 via de Stichting To be Worldwide (geleid door Nelly Kirschner-Timmer, een Ghanees/Nederlandse vrouw die zich concentreert op de ontwikkeling van kinderen, vooral in Takoradi, Ghana, zie www.tobeworldwide.org) in contact gekomen met het hoofd van de afdeling Optometrie van de University of Cape Coast (ligt aan de kust van

Ghana) (UCC) dr. Samuel-Bert Boadi-Kusi die zich wilde inzetten voor cacaoboeren en hun gezinnen. We kwamen eerst een proefproject overeen dat UCC voortreffelijk heeft uitgevoerd.

Daarna trokken we in Ghana meerdere sporen. Door medewerking van de Optometry Faculty van de Kwame Nkrumah University of Science and Technology (KNUST) te Kumasi en een genereuze donatie van de Stichting Christelijke Recreatiecentra te Brielle (inmiddels opgeheven) konden door heel Ghana 5^e jaars optometriestudenten de ogen van zo'n 8.000 personen onderzoeken en de noodzaak voor een visuscorrectie vaststellen. De foto toont enkele studenten optometrie van de KNUST.



Intussen sponsorden we de promotie van Dr. Kusi van UCC. Zie **bijlage 3**. Over Dr. Kusi is van alles te lezen op https://www.researchgate.net/profile/Samuel_Boadi-Kusi2 respectievelijk https://www.researchgate.net/profile/Samuel_Boadi-Kusi2/publications. Na bovengenoemd proefproject hebben we fases 2 en 3 gedaan onder andere in de dorpen Asikuma, Wompam, Ayanfuri, Nyinahin, Bofaaso e.v.a. Onderstaande linkerfoto is genomen voor de kerk in Denyase, de rechterfoto toont moeders en vaders in Asikuma bezig met klassikale zelfrefractie. .



Nu is dan fase 4 aan de beurt.

Daarom eerst iets over de aanleiding van het project met de cacaoboeren als zodanig.

Inleiding

Kunt u zich voorstellen dat een land als Ghana afhankelijk is van slecht ziende en bijkans blinde cacaoboeren? Natuurlijk niet omdat het land zwaar leunt op de inkomsten uit de cacao-teelt. Gedurende de laatste vier jaar hebben we voor 15.000 cacaoboeren en hun gezinnen integrale basis oogzorg mogen organiseren. Zij staan bloot aan verschillende oogrisico's op hun plantage en worden geteisterd door oogkwetsuren en ziektes op het platteland van Ghana.

Welke initiatieven hebben we zoal geïmplementeerd om duurzame veranderingen te bewerkstelligen in de oogzorg?

De cacao-teelt geeft in Ghana werk aan ongeveer 800.000 personen die meestal straatarm zijn, woonachtig op het platteland, in gemeenschappen waar vaak zelfs geen medische zorg is, laat staan oogzorg. Deze boeren en natuurlijk ook hun gezinsleden staan bloot aan verscheidene gevaren die oogkwetsuren kunnen opleveren zoals chemicaliën, UV straling, projectielen, plantafval, gereedschappen enz. die in potentie het oog kunnen schaden. Oogproblemen zoals refractieafwijkingen, staar, glaucoma, vertroebeling van het hoornvlies als gevolg van een ongeluk op de plantage zijn vele onder dit deel van de bevolking. Behalve de boeren zelf treffen verschillende oogproblemen hun kinderen en andere familieleden die op de plantage werken.

Doel van het project

Het doel van ons project is om de gevolgen van refractieafwijkingen onder deze boeren te diegenen te identificeren die slecht ziend of blind zijn als gevolg van behandelbare oorzaken en deze te verwijzen voor operatie alsook diegenen te identificeren die in potentie risico lopen blind te worden en om de boeren te onderwijzen om door gedragsverandering bewust te worden van het belang van gezonde ogen.

De uitwerking

Dit proces behelst een compleet oogonderzoek (uitwendig onderzoek met een spleetlamp biomicroscoop en een intern oogonderzoek met een oftalmoscoop, objectieve en subjectieve refractie). Na het onderzoek eventueel verstrekking van gratis brillen om zowel

bijziendheid als verziendheid te corrigeren alsook verstrekking van medicatie voor behandeling van eenvoudige oogproblemen aan de boeren en hun gezinnen.

Doorverwijzingen worden verstrekt naar de meest nabij gelegen kliniek waar men in beginsel de ziektes zoals onder andere staar, glaucoma, diabetische en hypertensieve retinopathie kan behandelen.

De bewustwording van oogzorg en oogbescherming wordt grotendeels geconcentreerd op voorzorg om hun beroepsrisico's te verminderen terwijl ze aan het werk zijn. Het doel is ze aan te moedigen een zodanige werkhouding aan te nemen zodat ze oogbeschermers gebruiken en onmiddellijk zorg zoeken wanneer een verwonding plaatsvindt of ziekte voorkomt. Het oogzorgteam bestaat uit oogartsen, optometristen, verpleegkundigen, een drogist en veldassistenten.

In de fases 1 t/m 3 hebben we zo'n 45 dorpen in 8 districten verdeeld over 6 regio's in Ghana deze zorg aangeboden. Het totaal aantal gecontroleerde en behandelde personen bedraagt ca. 15.000, voornamelijk cacao-boeren en hun gezinnen. Intussen hebben we in een aantal dorpen follow ups gedaan om zeker te stellen dat de boeren en hun gezinnen met onze aanpak baat hebben gehad en natuurlijk om terugkoppeling te krijgen.

Indien er welwillende partijen, organisaties of individuen zijn die graag willen bijdragen aan ons project in Ghana, dan nodigen wij hen van harte uit zich van de volledige programmabeschrijving op de hoogte te stellen en op basis daarvan hun bijdrage vast te stellen. U kunt dit aanvragen bij info@focus-on-vision.org. Van harte aanbevolen!