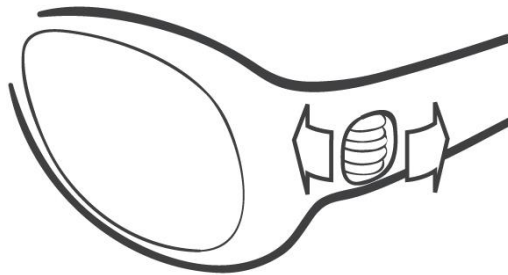




Creating joy of eye sight



Jaarverslag

FOCUS ON VISION FOUNDATION

2020

Still a billion people are in need of glasses, but either cannot afford them or have no access despite 25 years of WHO efforts with their VISION 2020 programme and the problem is only mushrooming....

Focus on Vision Foundation RSIN nr. 8187.36.392

Tel 0625 060 444

Berghemseweg 183
5348 CD Oss

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

Inhoud

Aan onze weldoeners, wat deden we zoal in 2020?	1
Jaarrekening per 31.12.2020.....	7
Notities bij jaarrekening	9
Contactinformatie.....	10
Contactgegevens van de stichting.....	10
Wie, wat, waarom.....	10
Lopende projecten	13

2020 stond in het teken van uitstel, uitstel en nog eens uitstel door het COVID-19 virus. Projecten in de doellanden Kenia, Tanzania en Ghana werden mondjesmaat overeind gehouden.

Aan onze weldoeners

Wat deden we zoal in 2020?

Welkom bij Focus on Vision. Met genoeg presenteren we u ons jaarverslag over het jaar 2020. In 2020 hebben we onze activiteiten in de doellanden Ghana, Tanzania en Kenia nauwelijks inhoud kunnen geven. Donaties verdampten nagenoeg. Besturen van vermogensstichtingen waarvan we grotendeels afhankelijk zijn kwamen niet bijeen om over aanvragen te besluiten. 2020 is ergo een rampjaar geworden.

Alleen in Tanzania liep het Low Vision project door. In Kenia realiseerden we een klein project in Kisumu aan het Victoriameer. In Ghana lag alles stil.

In Tanzania is in 2019 de Low Vision kliniek geopend nadat de door Bartimeus Blindeninstituut ter beschikking gestelde goederen bijna een jaar in de haven hebben gelegen. De douane daar heeft een afwijkende opvatting over dienstverlening en gelukkig stak Sight Savers ons de helpende hand toe. Gelukkig waren er geen beschadigingen. In 2020 is de Low Vision kliniek verhuisd naar een locatie waar meer verkeer is.



Het uithangbord van de nieuwe Low Vision kliniek in Morogoro, Tanzania.

Samen met Sight Savers UK hebben we mensen met albinisme in Tanzania weer goed van dienst kunnen zijn. Tijdens World Sight Day hebben we ruim 500 personen gratis een bril kunnen geven. Collega Mw. Lillian Mujemula was weer geweldig van dienst. Zij is actief sinds 2009 voor Focus on Vision in Tanzania.



Interieur Low Vision kliniek, Morogoro, Tanzania.



Mrs. Lillian Mujemula met een Low Vision bril en een impressie van World Sight Day 2020.

De samenwerking met Eyes For The World, België (vzw) ligt ook nagenoeg stil. Ook zij lijden onder de gevolgen van de pandemie. Hun stichter en voorzitter de heer Koen van Pottelbergh is medebestuurder van onze stichting.

Onze Amerikaanse vestiging moest vanwege gebrek aan continuïteit in de bezetting (we werken uitsluitend met vrijwilligers) het besluit nemen zich op te heffen, wat in 2020 zijn beslag kreeg.

Op juridisch terrein staat onverkort het wereldwijde advocatenkantoor Freshfields Focus on Vision pro bono bij. De stichting beschikt sinds 2008 over een ANBI registratie nummer 8187 36 392 (identiek aan het RSIN nummer)

Fondsenwerving

De pandemie heeft de fondsenwerving zeer negatief beïnvloed. Bovenop de ontwikkelingen zoals al in het jaarverslag 2019 geschreven lagen de bij vermogensfondsen ingediende aanvragen stil omdat nagenoeg geen bestuur vergaderde. De activiteiten van het fondsenwervingsbureau lag daardoor ook stil.

Het Ghana project lag in 2020 ook stil. Zodra de omstandigheden verbeteren willen we er weer mee doorgaan. We kregen een bescheiden donatie van een fonds maar die was onvoldoende om een actie op te zetten. Een deel ging naar een voorbereidende activiteit. Het overige geld blijft voor Ghana gereserveerd.



Voor de verantwoording verwijzen wij hier nog eens naar de projectomschrijving onderaan dit jaarverslag welke in feite niet verschilt van die van 2019.

Highlights foundation

Het is alom lastig bestuurders te vinden die op vrijwillige basis actief willen zijn. Menig bestuur beklagt zich daarover. Focus on Vision vormt daarin geen uitzondering. In de vacature van penningmeester is nog steeds niet voorzien. Feitelijk zoeken we naar een algemeen bestuurslid met een grote affiniteit voor activiteiten van een kleine vrijwilligersorganisatie vooral werkzaam in verre landen. De noodzaak van een specifieke penningmeester is niet zo aanwezig omdat de volledige financiële administratie door het gerenommeerde bureau RABC te Oss wordt uitgevoerd. Zie elders in dit jaarverslag.

De voorzitter is naast Focus on Vision ook bestuurslid van de PCOB afdeling Oss, de Stichting Seniorenraad Oss, Stichting Maaslandgilde Oss en de Historische Vereniging "den Berchsen hoeck".

Politieke ontwikkelingen in Tanzania maakten het mogelijk de Tanzaniaanse dochterstichting weer nieuw leven in te blazen, nadat we een aantal jaren low key opereerden. Hiervoor past een groot compliment voor onze collega in Tanzania, Mw. Lillian Mujemula, gecertificeerd optometrist en low vision specialist.

De voorzitter moest begin 2020 ervoor fysiek in Tanzania zijn. Na aankomst moest hij in quarantaine en na die periode sloot de overheid van Tanzania het luchtruim voor zo'n 4 maanden. Die tijd is gebruikt een nieuwe locatie voor de Low Vision kliniek te vinden en de handen uit de mouwen te steken voor timmer- en verfwerk. Ergo de tijd is nuttig besteed.

Vooruit kijken

Het simpele feit dat de wereldbevolking zal groeien (in Afrika meer dan verdubbelen tegen 2050), 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 – en wij herhalen onze stelling van 2019 – dat slechts nadere en innigere samenwerkingsverbanden de toekomst zullen hebben. Vooruitblikken is door de pandemie een lastige zaak geworden.

Sinds halverwege vorig jaar besteedt de overheid van Tanzania aan de pandemie geen of nauwelijks aandacht meer. COVID-19 wordt daar afgedaan als een griep. Er worden geen statistieken gepubliceerd in Tanzania. Vaststaat dat geregeld mensen aan corona overlijden. De nieuwe president mevr. Samia Suluhu Hassan die in 2021 na het overlijden van Dr. John Pombe Magufuli aantrad blijkt meer aandacht aan COVID-19 te besteden.

In Kenia zijn de maatregelen iets minder streng dan in Nederland, hoewel een avondklok als sinds oktober geldt. Sanitaire maatregelen zijn er strikt.

De situatie in Ghana is vergelijkbaar met die van Kenia.

Qua vaccinaties tegen COVID-19 bungelt Nederland onderaan de lijst. Die situatie is inde loopt van het eerste kwartaal van 2021 sterk verbeterd. In Afrika zijn vaccinaties voorlopig helemaal niet aan de orde.

Voor wat betreft de eisen gesteld in de nieuwe WBRT alvast het volgende.

De stichting heeft geen huishoudelijk reglement. De stichting heeft geen deponeringsplicht, wel als ANBI de plicht jaarlijks een jaarverslag en financiële verslaglegging op de website te publiceren hetgeen we al jaren doen. Er zijn geen tegenstrijdige belangen. Bij ontstentenis van de ene bestuurder vervangt de andere deze. Al eerder is aangegeven dat het lastig is de vacature van penningmeester te vervullen. Vanwege de fysieke positie van de heer Van Pottelbergh die in België woont, vervult de heer In 't Veld mede de functie van penningmeester welke activiteiten alle via de bank lopen en gecontroleerd worden door RABC als bovenvermeld. De bestuursleden kennen geen meervoudig stemrecht. Wanneer stemmen staken is het voorstel verworpen. De stichting kent geen Raad van Commissarissen of besluitvormende commissies. De conclusie is dat de statuten niet behoeven te worden aangepast. De kosten daarvan zouden prohibitief zijn.

Jan in 't Veld
Voorzitter
30 april 2021

Financieel overzicht

Op de volgende bladzijden vindt u de jaarrekening van 2020.

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 31.12.2020

Overzicht financiële situatie

BALANS

• Passiva	
Eigen vermogen	€ -92
Kortlopende schulden aan leveranciers en handelskredieten	€ 0
Overlopende passiva	€ 2.501
Totaal	€ 2.409
• Activa	
Vaste activa	€ 0
Overlopende activa	€ 1.000
Geldmiddelen	€ 1.409
Totaal	€ 2.409

Overzicht inkomen in uitgebreide zin (Winst en verlies)

• Inkomen		
Donaties ontvangen		€26.340
Toegerekend aan projecten		€28.948
• Bruto omzet resultaat		€ 2.608 (negatief)
Kosten		
Vrijwilligers	€	0
Kantoorkosten	€	638
Organisatiekosten	€	0
Algemene kosten	€	333
Totaal	€	971
• Bedrijfsresultaat		€ 3.579 (negatief)
Waardeveranderingen	€	13 (negatief)
Buitengewone lasten*	€	0
Resultaat	€	3.592 (negatief)

*oninbare vordering (staking productie)

Overzicht van vermogenswijzigingen

Beschrijving	Inkomsten	Kosten/Lasten	Winst/Verlies
2020	26.340	29.919	-3.579
2019	44.253	76.675	-32.422
2018	42.388	29.890	12.505
2017	11.992	16.742	-4.750

Notities bij jaarrekening

Boekhouding

De administratie en de jaarrekening worden sinds jaar en dag pro bono verzorgd door RABC Administratie & Belastingconsulenten B.V., Foulkesstraat 2, 5346 TD Oss, waarvoor wij hen buitengewoon erkentelijk zijn.

RABC geeft een samenstellingsverklaring af.

Schuld

De stichting heeft geen schulden.

Continuïteit van de bedrijfsuitoefening

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



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 0625 060 444

of

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

Per ultimo 2020 bestaat het bestuur uit de volgende leden:

Jan in 't Veld

grondlegger/voorzitter/

penningmeester a.i.

Tel 0625 060 444

intveld@focus-on-vision.org

penningmeester

vacature

Koen van Pottelbergh

bestuurslid, optometrist,

tevens grondlegger van de

stichting Eyes for the World

Contactgegevens van de stichting

Focus on Vision Foundation RSIN nr. 8187.36.392

Berghemseweg 183

5348 CD Oss

Tel 0625 060 444

www.focus-on-vision.org

FOCUS for
ON VISION

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 (met een refractieafwijking) 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). In Oost-Aziatische landen is dit percentage een veelvoud. De voorzitter is vrijwilliger onderwijzer aan een basisschool in Kenia (Jamaa, Kisumu) en merkt dit zelf. Dictees kunnen kinderen gemiddeld slecht maken. Ze fantaseren maar wat.

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 slecht 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. Wij zijn blij een eigen kliniek voor Low Vision in Tanzania te hebben.

2. Het project in Ghana

Oorspronkelijk (2004) begonnen wij met de ontwikkeling van een kinderbril. Als stichting zonder winstoogmerk zijn wij volledig afhankelijk van boterzachte financieringen en giften. 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.

2.1. Waarom Ghana?

Naast Kenia en Tanzania is Ghana als werkgebied gekozen omdat Focus on Vision Foundation daar beschikt over diverse uitstekende contacten.

Wij willen in Ghana in de komende jaren 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 dorpingen 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. De coronapandemie heeft echter veel roet in het eten gegooid.

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 4 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.

2.2. Uitgebreide achtergrond- en projectomschrijving

Onze stichting is al sinds 2008 betrokken bij 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 dorpelingen van een bril. Onderstaand een foto van het medisch en ondersteunend team.



Vervolgens ontmoetten we in 2011 de Stichting To be Worldwide (geleid door Nelly Kirschner-Timmer. Zij is een Ghanees/Nederlandse vrouw die zich concentreert op de ontwikkeling van kinderen, vooral in Takoradi, Ghana. Zie www.tobeworldwide.org). Door haar zijn we 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 Ph.D. die zich wilde inzetten voor cacaoboeren en hun gezinnen. We kwamen eerst een proefproject overeen dat UCC voortreffelijk heeft uitgevoerd. Dr. Kusi is ook lid van de Ghanese gezondheidsraad.

Sindsdien 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. De jongedame met de groene bril is Miss Ecowas 2012.



De promotie van Dr. Kusi van UCC is door ons gesponsord. 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 projecten gedaan in onder andere 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. In 2020 hebben we in Ghana vanwege de coronapandemie geen projecten uitgevoerd.



Nu moet dan fase 5 in de steigers gezet worden. De meeste foto's zijn van 2019.

Daarom eerst iets over de aanleiding van het project met de cocoa-boeren als zodanig.

Inleiding

Kunt u zich voorstellen dat een land als Ghana afhankelijk is van nogal wat slecht ziende cacaoboeren? Natuurlijk niet alleen omdat het land zwaar leunt op de inkomsten uit de cacao-teelt. Gedurende de laatste zes jaar hebben we voor zo'n 17.000 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 niet in de laatste plaats veroorzaakt door chemische bestrijdingsmiddelen.

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 zien 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 cacaoboeren 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!

Evenwel door de COVID-19 pandemie liggen – hopelijk tijdelijk – alle activiteiten in Ghana stil. Toch vragen we ook in dit jaarverslag de aandacht voor het enorme probleem, zoals hierboven geschetst. Zodra weer fondsen kunnen worden/zijn geworven gaan we verder.

Continuïteit Tanzania

Om continuïteit te waarborgen en de gedane investeringen veilig te stellen heeft de voorzitter besloten jaarlijks €12.000 voor een periode van 5 jaar aan de stichting te doneren.