

# Medic

Stichting

Ontwikkelingssamenwerking op medisch gebied



## Jaarverslag 2011-2012



Geef apparatuur een nieuw leven in de  
Tweede en Derde wereld

# 1. Voorwoord

Voor u ligt het gecombineerde jaarverslag van 2011 en 2012. Zowel 2011 en 2012 stonden in het licht van een zich verdiepende economische recessie die ook gevolgen heeft voor onze stichting. Met name de donaties van goederen namen verder af. Bezuinigingen leiden tot een langere afschrijving en er wordt meer ingeruild bij de leveranciers dan dat apparaat gedoneerd wordt. Wij hebben hier op ingespeeld door in 2012 meer pro-actief goederen te gaan werven. Er is de functie van 'ambassadeur' voor de stichting Medic gecreëerd. Deze vrijwilliger bezoekt regelmatig ziekenhuizen en andere instellingen. De positieve resultaten hiervan beginnen merkbaar te worden. Ook werden meer convenanten met ziekenhuizen afgesloten waardoor de continuïteit van donaties gewaarborgd wordt. Wij zijn al onze donateurs dankbaar dat zij ook in deze moeilijke tijden toch aan ons denken.

Het aantal projecten op jaarbasis is stabiel gebleven. Men weet ons nog steeds te vinden en zowel in 2011 als in 2012 zijn meer dan 150 projecten per jaar uitgevoerd en is apparaat geleverd aan vele ziekenhuizen en klinieken in economisch achtergestelde gebieden in Afrika, Azië, Zuid- Amerika en Oost-Europa.

Door de tijdige aanpassingen aan de zich wijzigende externe omstandigheden zijn zowel 2011 als 2012 ook financieel voor de stichting positief verlopen. Dit heeft geleid tot een aanvulling van de bestemmingreserves die ons in staat stelt ook in de toekomst projecten te blijven uitvoeren en deels mee te financieren.

Tenslotte past een woord van dank aan onze vrijwilligers waarvan velen zich al jarenlang onvermoeibaar inzetten voor onze stichting.

C.F.H. de Bos  
Voorzitter

## 2. Algemene informatie en beleid

### 2.1. Oprichting stichting

De stichting werd opgericht per 3 februari 1982. De volledige naam van de stichting luidt: “Stichting Medical Equipment Distribution and Information Centre”. De statutaire doelstelling van de stichting is het, in wereldwijd verband op het gebied van de gezondheids- en welzijnszorg, bedoeld in de ruimste zin, behulpzaam zijn in ontwikkelingsgebieden of daarmee vergelijkbare gebieden.

### 2.2. Activiteiten

Zoals in de statuten staat vermeld:

- Het tegen geen of anders zo laag mogelijke vergoeding, maximaal tegen kostprijs, goederen en materialen te verwerven en ter beschikking te stellen, welke dienstig zijn aan haar doel
- Het samenwerken met bestaande organisaties met dezelfde of soortgelijke doelstellingen
- Het vergaren en verstrekken van informatie en het aanwenden van alle andere wettige middelen welke dienstig zijn aan haar doel

### 2.3. Doelstelling, visie en werkwijze

Stichting Medic is een vrijwilligersorganisatie die medische goederen en diensten verstrekt aan hulpverleners en instellingen in economisch achtergebleven gebieden in voornamelijk derdewereldlanden en Oost Europa, waar sprake is van kwalitatief en/of kwantitatief onvoldoende medische voorzieningen.

De doelstelling daarbij is om hulp en ondersteuning op een zodanige wijze aan te bieden dat deze aansluit bij de cultuur en maatschappelijke structuren van de landen en regio's waarvoor de hulp is bestemd. Concreet betekent dit dat Medic van te voren zoveel mogelijk de nodige informatie inwint om vast te stellen of er voldoende technische en medische kennis en vaardigheden aanwezig zijn op de plaats waar de medische goederen worden ingezet. Tevens wordt gekeken naar de regionale beschikbaarheid

van vervangende onderdelen voor reparatie en onderhoud. Omdat Medic een niet gesubsidieerde instelling is, moet Medic in bedrijfseconomische zin haar continuïteit waarborgen d.m.v. haar activiteiten. Het is daarom noodzakelijk om voor de levering van goederen en diensten een (relatief geringe) kosten dekkende vergoeding te vragen. Deze vergoeding dient met name ter dekking van de kosten van verbruiksmaterialen, inventaris, huisvesting, onderhoud, inkoop en het transport van aangeboden goederen. Op basis van jarenlange ervaring en veelvuldige en intensieve contacten met artsen en hulpverleners in ontwikkelingslanden heeft Medic de afgelopen jaren enkele specifieke producten ontwikkeld, waaraan in die landen veel behoefte bestaat. Het betreft medische producten en apparatuur die ook onder moeilijke omstandigheden blijven functioneren, eenvoudig te bedienen en te gebruiken zijn en die weinig of geen onderhoud vragen. Deze producten worden in eigen beheer geproduceerd en voortdurend verder ontwikkeld en verbeterd.

#### ➤ OK-tafel

De OK-tafels die door met name ziekenhuizen ter beschikking worden gesteld, hebben over het algemeen een elektrische bediening. Deze tafels zijn in ontwikkelingslanden niet altijd goed inzetbaar vanwege de vaak storingsgevoelige elektriciteitsvoorziening ter plekke. Van een aantal van de beschikbaar gestelde OK-tafels wordt de elektrische bediening verwijderd en vervangen door een volledig mechanische bediening met alle benodigde functies.



#### ➤ OK-lamp

De door Medic ontwikkelde OK-lamp heeft een eenvoudige constructie en is erg effectief in het gebruik

De lamp, die onafhankelijk van het lichtnet kan functioneren, heeft een arm met vier schijnwerpers, waarin autolampjes zijn geplaatst, die in principe overal te koop zijn. In geval van eventuele stroomuitval schakelt de lamp automatisch over op de aanwezige accu's en kan dan nog ongeveer 2,5 uur worden gebruikt. In 2012 is de 100<sup>e</sup> lamp geproduceerd. Ook is in 2012 in samenwerking met de VU in Amsterdam een proef opgezet met LED verlichting in plaats van de gebruikte autolampen. Doel is om de warmteontwikkeling van de lamp terug te brengen, de levensduur te verlengen en de productiekosten te verlagen.



#### ➤ Externe fixatieset



In de mechanische werkplaats van Medic worden onderdelen gemaakt voor fixatiesets, die worden toegepast bij botfracturen. De sets, die bestaan uit schijven en staven van hoogwaardig metaal,

worden in diverse uitvoeringen samengesteld.

## 2.4. Aanbod van goederen

In 2012 heeft de instelling van een ambassadeur voor Medic, die regelmatig ziekenhuizen en instellingen bezoekt, geleid tot het weer toenemen van het aanbod. Na het uitbreken van de economische crisis was er een merkbare afname van de donaties van apparatuur. Met een aantal instellingen zijn convenanten gesloten om ons van continuïteit in het aanbod te verzekeren. Voor de ziekenhuizen levert dit een planmatige afvoer op van overtollige apparatuur en tevens is vastgelegd dat de apparatuur weer een nieuwe en waardevolle bestemming krijgt. Hierdoor kunnen ziekenhuizen en instellingen tonen dat ook zij maatschappelijk verantwoord willen omgaan met deze goederen en een duurzaam beleid voeren. Aangezien Medic afhankelijk is van wat aangeboden wordt, moet in

voorkomende gevallen ook ingekocht worden om projecten goed te kunnen afronden.

Te oude of niet meer te repareren apparatuur, wordt door ons gedemonteerd en gesorteerd op nog recyclebare materialen. De opbrengst hiervan draagt bij aan de financiering van onze projecten



Naast het feit dat ook veel particulieren ons apparatuur en goederen schenken – waaronder o.a. huisartsen- en fysiotherapiepraktijken en apotheken – treft u in onderstaande lijst het aanbod in 2011 en 2012 aan van instellingen als ziekenhuizen, zorginstellingen en bedrijven.

1. GGD IJsselland Deventer
2. Hospice Apeldoorn
3. Vermeulen Medical BV Ede
4. Centrum voor flexibele (thuis) Zorg en Arbeid, locatie Hoogeveen
5. Isala Klinieken Zwolle
6. St. Thuiszorg Zuidzorg Eindhoven
7. Rijnstate Ziekenhuizen locatie Arnhem, Zevenaar
8. Lisidunahof Leusden
9. UMC Groningen
10. Verpleeghuis Daelhoven Soest
11. Elizabeth Ziekenhuis Tilburg

12. St. Cordaid Den Haag
13. Sint Lucas Andreas Ziekenhuis Amsterdam
14. Haga Ziekenhuis Den Haag
15. UMC Leiden
16. NKI-AVL Amsterdam
17. Kinderdagcentrum de Lotusbloem Aalsmeer
18. Dierenkliniek De Wingerd Amsterdam
19. Gezondheidscentrum 't Woud Lelystad
20. Medisch Diagnostisch Centrum Velp
21. Medisch Centrum Zuiderzee Lelystad
22. Verpleeghuis Innersdijk Groningen
23. Biomedic Nederland BV, Aloka echografie Almere
24. GEOCOS Apeldoorn
25. UMC St. Radboud Ziekenhuis Nijmegen
26. VU Medisch Centrum Amsterdam
27. Gezondheidscentrum De Lus Zwijndrecht
28. Klinipath BV Duiven
29. Ziekenhuis de Gelderse Vallei Ede
30. Gelre Ziekenhuizen Apeldoorn
31. Interserve Amersfoort
32. Amex BV Amsterdam
33. Westfalen Gassen Nederland BV

## 2.5. Projecten

Zowel in 2011 als in 2012 werden jaarlijks meer dan 150 projecten uitgevoerd. Veel van deze projecten zijn klein van omvang wat betreft de levering van apparatuur. Maar daarom niet minder belangrijk als het gaat om een adequate inrichting van de gezondheidszorg ter plekke.

Een aantal projecten had een grotere omvang zoals de inrichting van een complete operatiekamer met o.a. OK-tafel, OK-lamp, ultrasound- en anesthesieapparatuur. Eén van deze projecten hebben wij medegefinancierd door de schenking van een door ons ingekocht anesthesieapparaat.

### 3.Financiële rapportage

#### 3.1.Winst- en verliesrekening

De winst- en verliesrekeningen over 2011 en 2012 kunnen als volgt worden samengevat:

	Jaar 2012		Jaar 2011		Jaar 2010	
	€	%	€	%	€	%
Opbrengsten projecten	103.325	100,0%	134.169	100,0%	141.676	100,0%
Overige opbrengsten	2.882	2,8%	19.061	14,2%	(1.100)	-0,8%
<b>Bruto winst (A)</b>	<b>106.207</b>	<b>102,8%</b>	<b>153.230</b>	<b>114,2%</b>	<b>140.576</b>	<b>99,2%</b>
Overige bedrijfskosten	87.213	84,4%	117.644	87,7%	132.466	93,5%
<b>Som der kosten (B)</b>	<b>87.213</b>	<b>84,4%</b>	<b>117.644</b>	<b>87,7%</b>	<b>132.466</b>	<b>93,5%</b>
<b>Bedrijfsresultaat (A-B)</b>	<b>18.993</b>	<b>18,4%</b>	<b>35.587</b>	<b>26,5%</b>	<b>8.110</b>	<b>5,7%</b>
Rentebaten	1.820	1,8%	1.298	1,0%	623	0,4%
Rentelasten	0	0,0%	(129)	-0,1%	(127)	-0,1%
<b>Financieel resultaat</b>	<b>1.820</b>	<b>1,8%</b>	<b>1.169</b>	<b>0,9%</b>	<b>496</b>	<b>0,4%</b>
Afschrijvingen	20.814	20,1%	36.755	27,4%	8.606	6,1%
	(6.068)	-5,9%	(7.449)	-5,6%	(7.446)	-5,3%
<b>Resultaat uit gewone</b>						
<b>bedrijfsuitoefening</b>	<b>14.746</b>	<b>14,3%</b>	<b>29.307</b>	<b>21,8%</b>	<b>1.160</b>	<b>0,8%</b>
Buitengewone lasten/ baten	2.570	2,5%	(5.235)	-3,9%		0,0%
<b>Resultaat</b>	<b>17.316</b>	<b>16,8%</b>	<b>24.072</b>	<b>17,9%</b>	<b>1.160</b>	<b>0,8%</b>
Overige bedrijfskosten						
	€	%	€	%	€	%
Huisvesting	26.580	25,7%	42.865	28,0%	43.544	31,0%
Externe kosten projecten	36.673	35,5%	40.121	26,2%	57.716	41,1%
Autokosten	3.078	3,0%	5.056	3,3%	4.412	3,1%
Algemene kosten	12.481	12,1%	23.210	15,1%	26.794	19,1%
Kantoorkosten	8.402	8,1%	6.391	4,2%		0,0%
Afschrijvingen	6.068	5,9%	7.449	4,9%	7.446	5,3%



- Huisvestingskosten: Huur opslagruimte geschonken goederen. Gas, water en elektra, onderhoud- en reparatiekosten, verzekeringen en enige diverse kosten.
- Externe kosten projecten: Aankopen t.b.v. projecten
- Autokosten:Onderhoud, brandstof, verzekering en belasting vrachtwagen.
- Algemene kosten: verzekeringen, kostenvergoeding vrijwilligers, accountants- en bestuurskosten.
- Kantoorkosten: kosten van papier, schrijfmiddelen, porti, kopieermachine e.d.

### 3.2.Kengetallen

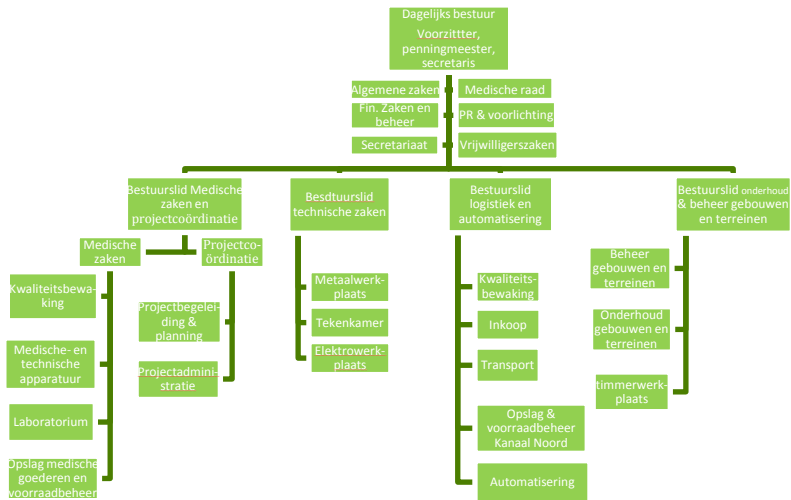
Uit het advies van de commissie Vermogensnormering Goede Doelen komt onder meer naar voren dat fondswervende instellingen een beleid dienen te voeren dat leidt tot de meest efficiënte aanwending van de door hen verkregen middelen voor het verwezenlijken van hun doelstellingen, waarbij gestreefd wordt naar continuïteit en minimale kosten voor uitvoering en beheer. Op basis hiervan mag vermogensvorming derhalve geen doel op zich zijn. Op basis van het continuïteitsbeginsel kunnen fondswervende instellingen echter een buffer vormen ter dekking van toekomstige exploitatiekosten..De omvang van een dergelijke buffer zou maximaal 1 tot 1,5 maal de kosten dienen te bedragen. De buffer van Stichting Medic bedraagt 1,2 maal de kosten (2012) en blijft derhalve onder het gestelde maximum

### 3.3 Sponsors

Ook in 2012 is Stichting Medic financieel gesteund door een aantal sponsors. Wij danken al deze stichtingen, bedrijven, instellingen en personen voor hun bijdragen, klein of groot, waardoor wij veel projecten ook financieel kunnen steunen.

## 4. Organisatie

Medic is een 100% ongesubsidieerde vrijwilligersorganisatie. Per ultimo 2012 waren er 86 personen actief



Het bestuur van de Stichting Medic was in 2012 als volgt samengesteld:

Voorzitter:	Carel de Bos
Secretaris:	Bert Kroese
Penningmeester:	Maurits van Binsbergen
Medische zaken:	Govert van Nieuwenhuyzen
Werkplaats:	Loek Driehuis
Bedrijfsonderhoud:	Jaap Weppelman
Logistiek & ICT:	Rob van Slooten

Per 1 april 2012 is de heer R. van Hekke afgetreden als penningmeester en opgevolgd door de heer M. van Binsbergen. De heer Van Binsbergen was voor zijn pensionering CFO van een vestiging in Nederland van een amerikaans bedrijf.

# Stichting Medic

Medic is een vrijwilligersorganisatie die medische hulpgoederen en diensten helpt te verstrekken aan mensen in economisch achtergebleven gebieden ongeacht ras, geloof of ideologie.

Jaarlijks worden er gemiddeld 150 projecten gerealiseerd. Er wordt op toegezien dat de goederen terecht komen bij de doelgroep van Medic, de noodlijdende bevolking.

Er worden betrekkingen onderhouden met Nederlandse- en autochtone werkers in het veld op vele plaatsen in de wereld: Afrika, Oost-Europa, Azië, en Zuid- en Midden Amerika.

## Medic



**Stichting**

**Ontwikkelingssamenwerking op medisch gebied**

Johannes Bosboomstraat 29  
7312 LM Apeldoorn

Telefoon: 055 3558358

Fax: 055 3558338

Email: [info@medic.nl](mailto:info@medic.nl)

[www.medic.nl](http://www.medic.nl)