



Karuna*foundation*

VAN BEWEZEN PILOT

NAAR BESTENDIGE GROEI

JAARVERSLAG 2014



INHOUDSOPGAVE

Karuna in het kort	4
Missie	4
Principes	4
Doel	5
Projectgebied en projecten 2008-2014	5
Impact 2008-2014	5
Ambitie 2015-2020	6
Track record	8
Financiële kengetallen 2008-2014	8
Jaarverslag 2014	9
Voorwoord	10
Wat zijn de kenmerken van Karuna's aanpak?	12
Kernwaarden	12
Mensenrechten aanpak	12
Wat doet Karuna?	14
Waarom Nepal?	14
Waarom kinderen met een handicap?	14
Twee programma's: Share&Care en Inspire2Care	16
Wat verbindt ze?	16
Wat onderscheidt ze?	17
Risico management	18
Resultaten 2014	20
Resultaten	21
Welke lessen zijn geleerd in 2014	26
Organisatie	27
Organisatie in Nepal	28
Organisatie in Nederland	28
Bestuur en directie	29
Financiën in het kort	31
Nederland	32
Nepal	33
Waar gaan we naartoe?	34
Opschaling Inspire2Care en Share&Care in partnerschap met anderen	35
Focus in 2015	36
ADID	36
Begroting en doelen 2015	37
Verwachte mijlpalen 2015	38
Jaarrekening 2014	39

KARUNA IN HET KORT

'SAVING CHILDREN FROM DISABILITY, ONE BY ONE'



MISSIE

Karuna Foundation is in 2007 opgericht met als doel handicaps onder kinderen te beperken en de kwaliteit van leven van kinderen met een handicap in ontwikkelingslanden te verbeteren.

PRINCIPES

- ▶ Samenwerken met de overheid en met andere organisaties om zo tot een hefboomeffect te komen.
- ▶ Mobiliseren van lokale capaciteit, mensen en financiële middelen die in de dorpen aanwezig zijn.
- ▶ Verantwoordelijkheid en beslissingsbevoegdheid bij de mensen in de dorpen.
- ▶ Het continue betrekken van alle belanghebbenden en het afwegen en rekening houden met hun belangen.



DOEL

Karuna werkt ondernemend en actiegericht aan het duurzame bevorderen van zelfredzaamheid in gemeenschappen en het versterken van lokale gezondheidszorgsystemen met als doel:

- ▶ Minder kinderen met ondervoeding, ziektes en handicaps (door betere zorg, preventie-maatregelen en voorlichting tijdens zwangerschap, bevalling en opvoeding).
- ▶ Beter leven voor kwetsbare kinderen (door betere zorg, onderwijs, participatie, inkomen).
- ▶ Een gezondheidszorgmodel dat duurzaam en repliceerbaar is.

PROJECTGEBIED EN PROJECTEN 2008-2014

Karuna heeft een landen kantoor in Kathmandu, een districtskantoor in Sunsari, een veldkantoor in Rasuwa district en sinds eind 2014 ook een veldkantoor in Ilam district. Ter ondersteuning van de programma's, organisatie en fondsenwerving is er een klein kantoor in Arnhem, Nederland. Vier programma's worden uitgevoerd in drie districten. Ze worden aangestuurd vanuit het landenkantoor in Kathmandu (zie figuur op de volgende pagina):

- 1 Share&Care: een coöperatieve zorgverzekering inclusief preventie en rehabilitatie in Sunsari, Kavre en Rasuwa district.
- 2 Inspire2Care (t/m 2014 Preventie & Rehabilitatie geheten): gericht op veilige zwangerschappen en bevallingen en op steun aan kinderen met een handicap: Rasuwa, Sunsari en Ilam district.
- 3 Training van Gezondheidswerkers in de opzet en supervisie van preventieprojecten in Sunsari, Kavre en Rasuwa.
- 4 Het kantoor in Kathmandu ondersteunt alle programma's door bij lokale, districts- en centrale overheden te pleiten voor de missie en het werk van Karuna.

IMPACT 2008-2014

- ▶ Ruim 35.000 mensen hebben toegang tot betere gezondheidszorg.
- ▶ Ruim 25.000 mensen in 4500 gezinnen waren verzekerd en financieel beschermd tegen gezondheidsrisico's.
- ▶ Ruim 740 kinderen met een handicap hebben een betere kwaliteit van leven door medische zorg, onderwijs, sociale acceptatie, beter inkomen voor families. 108 kinderen zijn volledig hersteld van hun beperking.



- ▶ Naar schatting 1.000 pasgeborenen hebben een goede start gekregen dankzij aange-toonde verbeterde prenatale zorg, geassis-teerde bevallingen en babyzorg.
- ▶ 500 gezinnen in extreme armoede en/of met een gehandicapped kind hebben een onder-nemerschaps- of vaktraining gevolgd en een lening aangevraagd om hun inkomen te verhogen.
- ▶ Dorpsleiders en gezondheidswerkers nemen meer verantwoordelijkheid voor hun eigen gemeenschap. Ze verbeteren de lokale situatie, inclusief de kwetsbare groepen.
- ▶ Lokale en districtsoverheden zijn meer gaan bijdragen aan gezondheidszorg, preventie en rehabilitatie: Per dorp is de bijdrage gestegen van 0 naar gemiddeld 1500 euro per jaar.
- ▶ Inspire2Care en Share&Care zijn op kleine schaal beproefd op het gebied van kost-

effectiviteit, zelfredzaamheid, leiderschap, preventie, en een duurzame verbetering van kwaliteit van leven.

- ▶ De meerderheid van de dorpen (70%) die aan de pilotfase meededen, zal de activi-teiten op eigen kracht voortzetten na terugtrekking van Karuna.
- ▶ Attitude ten opzichte van mensen met een handicap is positief veranderd.

AMBITIE 2015-2020

- ▶ Opschaling Inspire2Care naar 56 dorpen in Ilam (hele district) en Jhapa (een deel van het district) in een Joint Venture met het Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting.
- ▶ Verzelfstandiging van Karuna Nepal als lokale organisatie.
- ▶ Expansie Inspire2Care en Share&Care naar een andere context in of buiten Nepal in samenwerking met partners.



TRACK RECORD

- ▶ Door onderzoeksinstituut Asian Pacific Centre for Development and Disability is in 37 Aziatische landen een onderzoek gedaan naar wat “best practice” is op het gebied van integrale zorg voor mensen met een handicap. Hieruit is gebleken, dat het Inspire2Care model één van de vijf “best practices” van deze landen is. In september 2015 mogen we dit programma en de resultaten presenteren tijdens een internationaal congres in Tokyo o.a. georganiseerd door de Wereldgezondheidszorgorganisatie, waarbij het aannemelijk lijkt dat Inspire2Care ook in andere Aziatische landen toegepast gaat worden.
- ▶ Eind 2013 ontving Karuna de Jobena prijs voor het meest innovatieve project op het gebied van zelfontwikkeling. In de Trouw goede doelen lijst van hetzelfde jaar stond Karuna in de top tien van ontwikkelingsorganisaties die naar verwachting een grote maatschappelijke impact zouden bereiken.
- ▶ Karuna is voor haar jaarverslag van 2013 als hoogste stijger aangemeld bij de Transparantprijs Jaarverslag 2013 verkiezing, georganiseerd door Price Waterhouse Coopers.
- ▶ Karuna Foundation is lid van de Nepalese Raad voor ‘Health Insurance’ die advies geeft aan de overheid ten aanzien van het invoeren van gezondheidszorgverzekering.

FINANCIËLE KENGETALLEN 2008-2014



Gemiddelde investering per kind met een handicap per jaar € 380

Gemiddeld jaarlijks budget van Karuna Foundation € 360.000



Gemiddelde investering per bereikt persoon per jaar € 8



Gemiddelde directe en indirecte kosten per dorp per jaar € 20.000

JAAVERSLAG 2014



VOORWOORD

Dit jaarverslag is tot stand gekomen in een drukke en chaotische tijd door de verwoestende aardbeving die op 25 april 2015 Nepal heeft getroffen. Hierdoor is vertraging opgetreden in de planning van het jaarverslag 2014 en is de publicatie veel later dan gepland.

Het jaar 2014 was voor Karuna het jaar waarin de bewijsvoering en replicatie van ons Inspire2Care model realiteit werd. Acht jaar hebben we gewerkt aan voorkoming van handicaps bij kinderen en aan het verbeteren van het leven van kinderen met een handicap in Nepal. Daarnaast was ook het doel een model te ontwikkelen dat kon worden gerepliceerd, zodat veel meer kinderen en hun families zouden kunnen profiteren van betere toegang tot zorg, onderwijs, werkgelegenheid en volwaardige participatie in hun gemeenschap en samenleving. Het Inspire2Care model is nu op kleinere schaal bewezen. Een externe onderzoekster van het Koninklijk Instituut van de Tropen heeft geconcludeerd dat het Inspire2Care model zeer kosteffectief is volgens de standaarden van de Wereldgezondheidszorgorganisatie en zijn de resultaten ook veelbelovend op het gebied van duurzaamheid. Voor Karuna betekent de uitkomst van dit onderzoek een bevestiging en een erkenning van jarenlang bezielend en gedegen werk in en met de arme gemeenschappen. Daarnaast is in 2014 met het Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting een Joint Venture gestart om Inspire2Care gefaseerd naar het hele district Ilam en een deel van district Jhapa in Nepal op te schalen. Met deze opschaling is de groei van de programma's, en daarmee van de impact de komende jaren, bestendig. Tot slot is zowel Share&Care als Inspire2Care door het Asian Pacific Centre for Development and Disability erkend als een van de 'best practices' in 37 Aziatische landen op het gebied van integrale zorg voor mensen met een handicap. Dit betekent internationale erkenning op het gebied van *Community Based Rehabilitation*.

De impact van ons werk is breder dan de resultaten op het gebied van preventie van handicaps en een beter leven van kinderen met een handicap. Arme gemeenschappen leren steeds beter zelfstandig hun problemen op te lossen en krijgen meer grip op hun leven. De effectiviteit van het gezondheidsbeleid en de gehandicaptenzorg op zowel lokaal, districts- als centraal niveau is toegenomen en autoriteiten leggen meer rekenschap af aan de bevolking. Bovendien zijn overheden en andere ontwikkelingsorganisaties, zowel kleine particulieren als de gevestigde orde, geïnspireerd geraakt door onze aanpak.

Dit alles is te danken aan de toewijding, professionaliteit en leergierigheid van het team van Karuna Nepal, de leiding en inspiratie van het bestuur, en de steun van de adviseurs en donateurs van Karuna Foundation. In de afgelopen acht jaar hebben we veel fouten gemaakt, daarvan geleerd en onze aanpak en resultaten kunnen verbeteren. Wij zijn schatplichtig aan de gemeenschappen die vanaf de eerste fase hun middelen, tijd en menskracht hebben geïnvesteerd. Het is aan hun moed en inzet te danken dat we nu een aantal programma's op grotere schaal kunnen uitvoeren.

Op het moment van publicatie van dit verslag, staan we aan de vooravond van een geheel nieuwe fase. In het jaar 2015 zal Karuna Foundation Nepal worden omgevormd van een internationale organisatie tot een sterke lokaal geregistreerde organisatie die op eigen benen staat. Niet alleen de dorpen staan dan na enkele jaren op eigen benen, maar ook de door ons opgebouwde lokale organisatie is dan zelfstandig, waarbij Karuna Nederland de organisatie natuurlijk van dichtbij blijft volgen, adviseren en inspireren. Daarnaast gaat Karuna Nederland door met het opzetten van nieuwe pilotprojecten zowel in Nepal als ook in een ander nader te kiezen land.

We zien het als een nieuwe uitdaging om op grotere schaal, in en buiten Nepal, samen met nieuwe partners de kwaliteit van leven van zoveel mogelijk kwetsbare kinderen en volwassenen te verbeteren en te blijven werken aan preventie van handicaps. We blijven vastbesloten arme gemeenschappen te ondersteunen in hun weg naar zelfredzaamheid.

Wij zijn onze partners, donateurs, de dorpsleiders, de gezondheidszorgwerkers en de lokale, districts en centrale overheden en alle organisaties met wie we samenwerken zeer erkentelijk voor het in ons gestelde vertrouwen.

Betteke de Gaay Fortman



WAT ZIJN DE KENMERKEN VAN KARUNA'S AANPAK?



KERNWAARDEN

- ▶ Veel aandacht voor relatieopbouw, waarbij respect en gelijkwaardigheid essentieel zijn.
- ▶ Voortdurende verbetering van werknemers en organisatie.
- ▶ Ondernemend handelen, verantwoordelijkheid dragen en risico's durven nemen.
- ▶ Duurzaamheid en kosteffectiviteit.
- ▶ Transparantie en kennisdeling.
- ▶ Zelfredzaamheid en eigen verantwoordelijkheid zijn sleutelwoorden bij elk ontwikkelingsproces.
- ▶ Karuna gaat uit van de kracht van mensen.

MENSENRECHTEN AANPAK

- ▶ Iedereen heeft recht op goede gezondheid en op een waardig leven. Dat staat helder verwoord in de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens.
- ▶ Eind 2006 is het [Verdrag inzake de Rechten van Mensen met een Handicap](#) door de Verenigde Naties aangenomen. De regering van Nepal heeft dit verdrag in 2008 ondertekend en geratificeerd in 2010. In Nederland is dit verdrag getekend in 2007 maar tot op heden nog niet geratificeerd.



WAT DOET KARUNA?



De missie van Karuna is het voorkomen en verminderen van handicaps bij kinderen en de kwaliteit van leven van kinderen met een beperking verbeteren. De strategie die ze daarbij hanteert wordt steeds herijkt en waar nodig vernieuwd. Door de leiders van arme dorpen op te leiden en de algemene toegang tot kwalitatief goede gezondheidszorg te vergroten, wordt aan genoemde missie gewerkt.

WAAROM NEPAL?

In Nepal zijn een goede zwangerschaps- en geboortebegeleiding en een gezonde kindertijd nog steeds niet vanzelfsprekend, met name in de rurale gebieden. Volgens een onderzoek uit 2011 waarin de gezondheidssituatie van het land is onderzocht sterven gemiddeld 54 van de 1000 pasgeborenen. Bovendien is 40 % van de kinderen onder vijf jaar chronisch ondervoed. Zwangere vrouwen worden nauwelijks begeleid en maar een derde van de vrouwen bevalt onder deskundige begeleiding. Hierdoor is het risico op een geboortefwijking groot. Goede gezondheid hangt samen met goede gezondheidszorg.

Maar vanwege de gebrekkige beschikbaarheid, betaalbaarheid en toegankelijkheid van de zorg in Nepal hebben maar weinig mensen goede zorg tot hun beschikking.

WAAROM KINDEREN MET EEN HANDICAP?

Kinderen met een handicap hebben het in ontwikkelingslanden vaak extra moeilijk, zij hebben behalve gebrek aan goede zorg ook te maken met sociale uitsluiting, stigmatisering, mishandeling en misbruik.

Met reproductieve gezondheidszorg, een veilige zwangerschap en bevalling en een zo gezond mogelijke kindertijd kan een groot



deel van de handicaps voorkomen worden. Daar zet Karuna zich voor in. Om bovendien de sociale factoren aan te pakken en ondersteuning te bieden aan kinderen die wel een handicap hebben, werkt Karuna aan rehabilitatie van kinderen in de gemeenschap. Zij doet dit met de CBR (community based rehabilitation) richtlijn van de Wereldgezondheids-organisatie(WHO). Uitgangspunten van dit model zijn: Participatie, inclusie, duurzaamheid en advocacy.

Door zich in te zetten voor de meest kwetsbare groep in de bevolking: kinderen met een handicap, werkt Karuna per definitie met het armste deel van de gemeenschap. Armoede en handicaps zijn namelijk onlosmakelijk met elkaar verbonden. Hoe armer, hoe meer kans op het ontwikkelen van een handicap. Aan de andere kant is de kans om nog armer te worden als je een handicap hebt, vele malen groter dan bij gezonde mensen.

Karuna probeert altijd te zoeken naar het gemeenschappelijk belang van de gemeenschap als geheel en van kinderen met een handicap. Dat ligt in betere gezondheidszorg voor iedereen, maar ook in het principe van inclusiviteit: Iedereen participeert in de samenleving en draagt zijn of haar steentje bij: met of zonder handicap.

Er wordt aan Community Based Rehabilitation gewerkt op basis van het VN Verdrag voor de Rechten van Personen met een Handicap. In dit verdrag hebben de landen van de Verenigde Naties afgesproken dat mensen met een beperking net als iedereen recht hebben op toegang tot basisvoorzieningen, een waardig leven en gewoon meedoen. De landen zeggen daarmee dat mensen allemaal verschillend en toch gelijkwaardig zijn. Ook de regering van Nepal heeft dit verdrag ondertekend. Karuna spreekt de overheid hier dan ook op aan.

SHARE&CARE EN INSPIRE2CARE

WAT VERBINDT ZE?

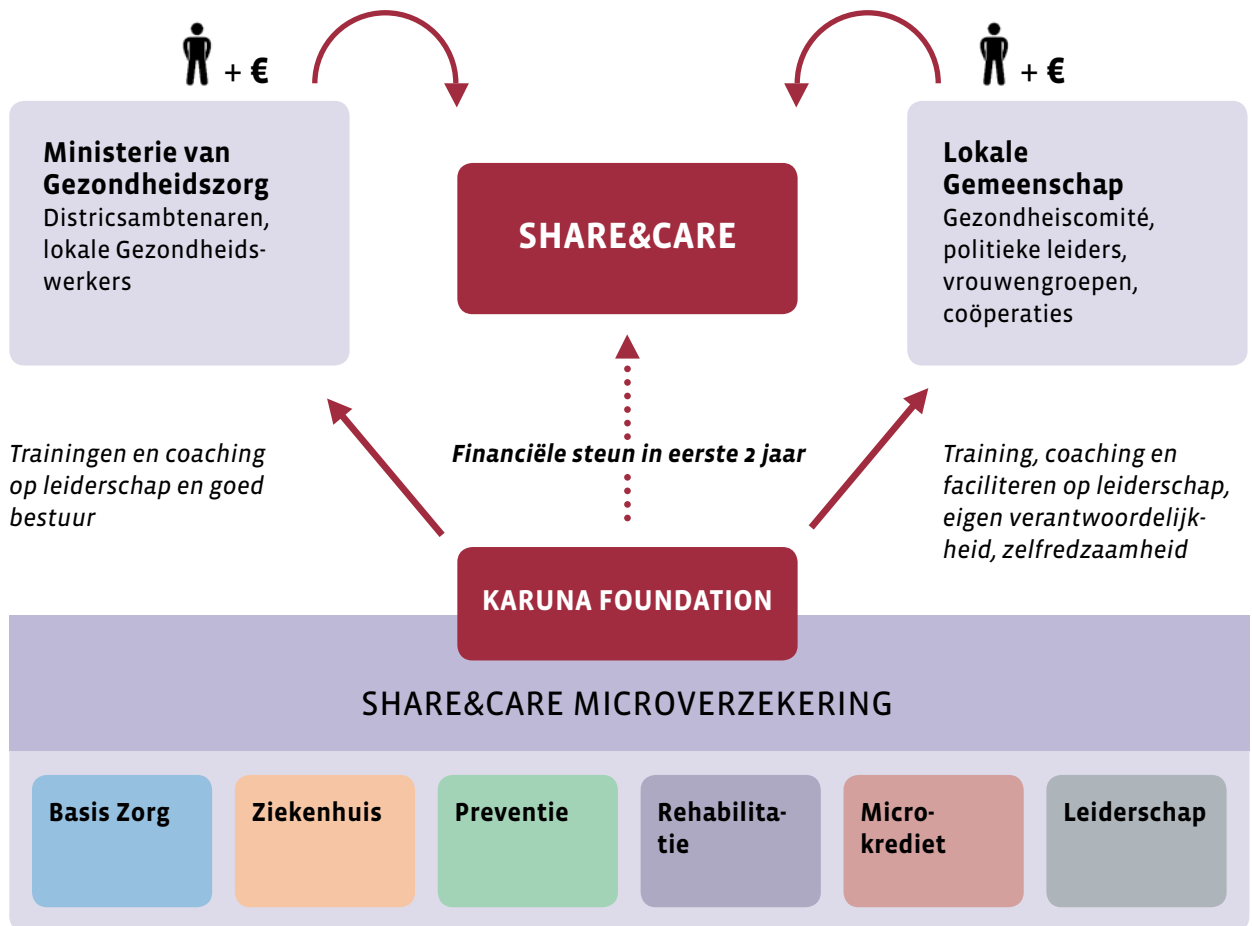
Share& Care en Inspire2Care zijn beide door Karuna ontwikkelde community programma's met grotendeels overlap. Ze werken beide aan preventie en aan integrale zorg en sociale inclusie met dezelfde focus op het versterken van het bestaande gezondheidszorgsysteem en het vergroten van de zelfredzaamheid van arme gemeenschappen. Inspire2Care wordt gebruikt om het fundament in de dorpen op te bouwen zodat na 1 of 2 jaar de verzekeringscomponent Share&Care, naadloos kan worden toegevoegd zoals te zien is in onderstaande figuur.

Preventie: beide programma's hebben gemeen dat ze zich richten op het voorkomen van handicaps, ondervoeding en ziekten en bovendien op inclusie van kinderen met een handicap. Er is dus een gezondheids- en een

sociale component. De gebrekkige gezondheidszorg van de Nepalese overheid bestaat vooral uit curatieve activiteiten en behandelingen. Aan preventie wordt nauwelijks aandacht besteed. En dat terwijl goede preventie in veel gevallen menselijk lijden en een extra maatschappelijke belasting kan voorkomen. Karuna's programma's zijn aanvullend en versterkend op het beleid van de overheid. De programma's van Karuna (Inspire2Care & Share&Care) hebben preventie van handicaps, ondervoeding en ziekten als primair doel. Geboortefwijkingen kunnen bij goede prenatale zorg en professionele assistentie bij de bevalling met 10-20 % worden vermindert. Tijdens de zwangerschap tot het begin van het tweede levensjaar kunnen 30-40 % van handicaps en ernstige ziekten worden voorkomen.



SHARE&CARE:



Bovendien gaan de kosten van gezondheidszorg met goede preventie omlaag. Karuna zet zich daarom in voor: identificatie, registratie en het monitoren van zwangere vrouwen, goede prenatale zorg, assistentie bij bevallingen, een goed doorverwijssysteem, goede kindzorg en het monitoren van de jonge kinderen. Bovendien geeft Karuna voorlichting aan pas getrouwde koppels en vrouwen in de vruchtbare leeftijd.

Integrale zorg en sociale inclusie: Naast de aandacht voor gezondheid, voor onderwijs en voor inkomen, is inclusie van een kind in de familie, de school en de gemeenschap als geheel een belangrijk aandachtspunt van beide programma's. Karuna inspireert gemeenschappen en lokale overheden en leidt ze op om deze zorg te bieden en te versterken.

Niet alleen het kind, maar de hele omgeving wordt betrokken: ouders, onderwijzers, lokale leiders en politici. Deze contextgerichte en kost effectieve manier om te werken aan inclusiviteit kan voor andere organisaties en overheden als voorbeeld dienen.

WAT ONDERSCHIEDT ZE?

In de eerste jaren na haar start was Share&Care het belangrijkste programma van Karuna. Een verzekeringssysteem introduceren is echter niet makkelijk in gebieden waar mensen nog overtuigd moeten worden van de zin ervan. Bovendien was de eigenlijke missie nog steeds het voorkomen van vermijdbare handicaps bij kinderen en het verbeteren van de kwaliteit van leven van kinderen die een handicap hebben.

Karuna kwam in 2011 tot de conclusie dat deze missie misschien wel directer te bereiken is dan met een coöperatief verzekeringsstelsel en introduceerde daarom Inspire2Care in een aantal dorpen. Share&Care werd gehandhaafd in de dorpen waar het goed liep. In de Inspire2Care dorpen kan in een later stadium het Share&Care programma worden geïntroduceerd.

Er wordt bij Share&Care en Inspire2Care op dezelfde wijze aan ontwikkeling in een arm dorp gewerkt. Het verschil zit met name in het bereik van mensen. Aangezien Share&Care een coöperatief zorgstelsel behelst, is het aantal bewoners in een dorp dat wordt bereikt en wordt gemobiliseerd veel groter dan bij Inspire2Care waar de doelgroep zich beperkt tot kinderen en volwassenen met een handicap, vrouwen in de vruchtbare leeftijd en hele jonge kinderen. Daarnaast zijn de directe jaarlijkse kosten van Share&Care rond de 12.500 euro, terwijl de directe kosten van Inspire2Care neerkomen op ongeveer 7500 euro per jaar.

Na alle geleerde lessen en resultaten met beide programma's is besloten bij de opschaling eerst met Inspire2Care te beginnen en na 2 jaar de verzekeringscomponent (Share&Care) erin te voegen. Zo worden gemeenschappen geïnspireerd zelf te werken aan preventie

en aan zorg voor kinderen met een handicap. Zodra de mensen zijn georganiseerd, zijn opgeleid en in staat zijn het programma uit te voeren, zullen ze op een natuurlijke manier open staan om met een coöperatief gezondheidszorgstelsel te beginnen.

RISICO MANAGEMENT

Karuna Foundation analyseert op regelmatige basis risico's en communiceert hierover. Per definitie bevinden ontwikkelingsorganisaties zich in een zeer complexe omgeving met een breed scala aan onzekerheden. Onzekerheden die het behalen van doelstellingen in de weg kunnen staan. Door bekende en nieuwe risico's in beeld te krijgen neemt Karuna risico's op bewuste en op verantwoorde wijze en tracht ze kansen daarbij te benutten. De kunst is om de juiste balans te vinden in het nemen en beheersen van risico's. De belangrijkste risico's van Karuna Foundation zijn:

- ▶ **Er worden te weinig lokale middelen gegenereerd om het programma zelfstandig te kunnen voortzetten.**

Aan het begin van het programma wordt een hogere bijdrage gevraagd van de dorpen waardoor een reserve fonds wordt opgebouwd.

- ▶ **Te weinig formele zeggenschap van lokale comités over de kwaliteit van de gezond-**





heidszorgdiensten, omdat Share&Care binnen het bestaande gezondheidszorg-systeem wordt uitgevoerd.

Voor de duurzaamheid acht Karuna het essentieel dat de lokale gemeenschap zelf zeggenschap heeft over de diensten die daar geboden worden. Karuna blijft daarom inzetten op het verkrijgen van een formeel mandaat vanuit het Ministerie van Gezondheidszorg voor het lokale gezondheidscomité. Daarnaast ontstaat er direct eigenaarschap en een sterke stem omdat mensen zelf meteen financieel bijdragen. Een voorbeeld is dat in een van de dorpen er na flinke druk vanuit de bevolking en het gezondheidscomité, de District Health Officer niets anders kon doen dan de niet functionerende gezondheidswerker te vervangen.

- **Corruptie. Zoals bekend is, is corruptie in ontwikkelingslanden op alle niveaus aan de orde van de dag.**

Karuna hanteert een transparant financieel systeem en voert externe accountantscontroles uit om het risico op zelfverrijking en corruptie te beperken. Daarnaast maakt financiële participatie door mensen zelf dat de kans op corruptie aanzienlijk minder wordt. Er is immers sprake van permanente sociale controle vanuit de gemeenschap zelf. Iemand die er met de pot van door gaat, kan niet meer veilig wonen in zijn/haar eigen dorp. Ook maakt Karuna het onderwerp bespreekbaar. Bij wanpraktijken wordt mensen de mogelijkheid gegeven zichzelf te corrigeren. Karuna leert gemeenschappen hoe ze dergelijke praktijken aan de orde kunnen stellen in openbare vergaderingen. Daarnaast worden alle inkomsten en uitgaven maandelijks in het dorp op de muur van de kliniek gepresenteerd. Door al deze inspanningen wordt de kans op corrupte handelingen aanzienlijk lager.



RESULTATEN 2014

BEWIJSVOERING PILOT EN OPSCHALING INSPIRE2CARE

BEWIJSVOERING INSPIRE2CARE

In opdracht van het Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting heeft een 'health economist' verbonden aan het Koninklijk Instituut voor de Tropen onderzoek gedaan naar de kosteneffectiviteit en duurzaamheid van het inspire2Care programma. Conclusie is dat, ondanks de pilotfase waarbij extra investeringskosten nodig zijn, het project zeer kosteneffectief is volgens de standaarden van de Wereldgezondheidszorgorganisatie. Ook de kans op duurzame voortzetting door de mensen in het dorp zelf en de replicerbaarheid in andere dorpen, wordt door het Tropeninstituut hoog ingeschat. Het rapport is [hier](#) te vinden.

Door onderzoeksinstituut Asian Pacific Centre voor Development and Disability is in 37 Aziatische landen een onderzoek gedaan naar wat "best practice" is op het gebied van integrale zorg voor mensen met een handicap. Hieruit is gebleken, dat het Inspire2Care model één van de vijf "best practices" van deze landen is. In de zomer van 2015 mogen we dit programma en de resultaten presenteren tijdens een internationaal congres in Tokyo o.a. georganiseerd door de Wereldgezondheidszorgorganisatie, waarbij het aannemelijk lijkt dat Inspire2Care ook in andere Aziatische landen toegepast gaat worden.

OPSCHALING IN JOINT VENTURE

In 2014 heeft Karuna een plan ontwikkeld om het community model Inspire2Care op te schalen. Hiervoor ging Karuna op zoek naar die partners met wie ze denkt veel meer te kunnen bereiken. Deze partners vonden we in het Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting. Karuna is een Joint Venture aangegaan met Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting om Inspire2Care op te schalen naar 2 districten in Nepal: Ilam en Jhapa. In dit eerste jaar, 2014, is Inspire2Care in 15 dorpen gestart: 12 dorpen in Ilam en 3 in Jhapa. In 2016-2020 wordt verder opgeschaald naar 50 dorpen. In het jaar 2014 zijn alle voorbereidingen getroffen en is de basis gelegd voor een voortvarende uitvoering van de activiteiten die in januari 2015 daadwerkelijk beginnen. Dergelijke voorbereiding is van groot belang teneinde vóór de start verzekerd te zijn de 'readiness', zelfredzaamheid en duurzaamheid van de dorpen. In Ilam is een nieuw team geselecteerd met 12 nieuwe stafleden. Zij staan onder leiding van Yogendra Giri die Inspire2Care en Share&Care in de eerste fase tot een groot succes heeft gemaakt. Zij hebben een aantal trainingen gevolgd en zijn nu geheel klaar om Inspire2Care uit te voeren. In Ilam is er met alle 12 dorpen een overeenkomst gesloten waarin de gemeentebesturen zich verplichten €1500 per jaar bij te dragen aan Inspire2Care.

Met de bijdrage van de districtsautoriteiten komt dit in totaal op €2000 per jaar per dorp. Dit is een hoger bedrag dan bij de lokale inkomsten (€700) in het eerste jaar van de Inspire2Care dorpen in Sunsari en Rasuwa waar Karuna in 2012 is begonnen. De dorpen moeten binnen 3 jaar financieel op eigen benen staan. Het ziet er voor het district Ilam dan ook veelbelovend uit met betrekking tot de duurzaamheid. De Leprastichting is nauw betrokken bij de uitvoering van Inspire2care in Ilam. Bij alle cruciale vergaderingen met districtsautoriteiten, Disabled People Organisations, trainingen, etc. zijn medewerkers van de Leprastichting aanwezig. In Jhapa wordt Inspire2care in iets andere vorm uitgevoerd. De Leprastichting is verantwoordelijk voor de uitvoering. Zij krijgt hierbij alle gevraagde steun, training en begeleiding van Karuna Nepal. Er zijn in Jhapa beginnende gesprekken gevoerd met de districtsautoriteiten. Naar verwachting zal de overeenkomst met het district in januari 2015 getekend worden met dezelfde voorwaarden voor samenwerking als in Ilam. De samenwerking tussen de Nederlandse Leprastichting (NLR), Liliane Fonds (samen

hun Indiase partner: JVS) en Karuna Nepal gaat goed. Er wordt veel overlegd; veel samen gedaan en iedereen wordt overal bij betrokken. Uiteraard zijn er verschillen in aanpak en cultuur, maar deze verschillen worden overbrugd en de organisaties groeien nader tot elkaar. Er is sprake van wederzijdse beïnvloeding, synergie, leren van elkaar en kruisbestuiving.

PROGRAMMA ACTIVITEITEN 2014

In 2014 heeft Karuna Foundation in 11 dorpen gewerkt: 7 Inspire2Care dorpen en 4 Share&Care dorpen in Sunsari and Rasuwa district. Alle Share&Care dorpen zijn financieel duurzaam gebleken in 2014. Van de 7 Inspire2Care dorpen zijn er in 2014 3 financieel zelfstandig. De overige 4 dorpen zullen naar verwachting in 2015 financieel duurzaam zijn.

In deze dorpen hebben in totaal 418 kinderen ondersteuning gehad op de volgende gebieden: medisch, sociaal, educatief, beroepsopleiding en op het gebied van inkomensvergroting.

Daarnaast is in 2014 de basis gelegd voor de opschaling van Inspire2Care in 15 dorpen in Ilam district.



HOE KOSTENEFFECTIEF IS INSPIRE2CARE?

Het Koninklijk Instituut voor de Tropen heeft in het najaar van 2014 een extern onafhankelijk onderzoek uitgevoerd naar de kosteffectiviteit van Inspire2Care. Dit onderzoek is gedaan door de Health Economist Kelsey Vaughan. [Hier](#) vindt u het volledige rapport.

Karuna Foundation is sinds 2011 bezig met uitvoering van een preventie en rehabilitatie programma voor kinderen met een handicap: Inspire2Care. Dit programma omvat zowel preventie activiteiten (grotendeels in samenwerking met lokale gezondheidsposten), als een integraal zorgplan voor van alle kinderen met een handicap in de dorpen waar Karuna werkt.

In 2014 zijn Karuna Foundation Nepal, het Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting een joint venture aangegaan om opschaling van een breder Inspire2Care programma te implementeren in Nepal. In opdracht van de Nederlandse Leprastichting en het Liliane Fonds heeft bovengenoemde onafhankelijke, externe evaluatie plaatsgevonden in november 2014. De kosteneffectiviteit en efficiëntie van de uitvoering van de eerste fase van Inspire2Care door Karuna Foundation Nepal (in de periode van augustus 2011 tot december 2013) zijn hierin beoordeeld. Het onderzoek heeft zich vooral op de rehabilitatie componenten gericht. De preventie resultaten zijn niet in het onderzoek meegenomen. De uitkomsten van het onderzoek bieden ook een aantal suggesties voor de uitbreiding van het programma, verbeteringen met betrekking tot de kosteneffectiviteit en efficiëntie, maar ook verbeteringen op gebied van duurzaamheid en herhaalbaarheid.

Enkele conclusies uit het rapport zijn:

- ▶ Gebruik makend van WHO benchmarks, kan dit programma worden beschouwd als zeer kosteneffectief, ondanks de pilotfase waar het programma in zit.
- ▶ De onderzoekster is van mening dat het programma op een efficiënte manier is uitgevoerd in de periode van augustus 2011 tot december 2013. Karuna Foundation Nepal heeft maatregelen genomen om kosten te besparen waar mogelijk en maakt veelvuldig gebruik van andere bestaande middelen.
- ▶ Het programma is ontworpen om duurzaam te zijn, en toont sterke tekenen daarvan in het district Sunsari. In Rasuwa zijn lokale financiële bijdragen minder hoog.
- ▶ Met betrekking tot de verbreding van het programma in het kader van de joint venture samenwerking, heeft Karuna Foundation Nepal verdere maatregelen genomen om de kosten te verlagen en de financiële duurzaamheid te vergroten. Er zijn enkele wijzigingen aangebracht om de leesbaarheid van de begroting te verbeteren, en de onderzoekster geeft suggesties en aanbevelingen voor aanvullende wijzigingen.

INSPIRE2CARE IN RASUWA, SUNSARI EN ILAM DISTRICT

Inspire2Care in Rasuwa en Sunsari

- ▶ Ondersteuning en inclusie van 248 kinderen met een handicap in de 7 dorpen in 2014.
- ▶ 24 voorlichtingsbijeenkomsten op het gebied van preventie en gezondheidszorg.
- ▶ 8 voorlichtingsbijeenkomsten voor pas getrouwde stellen.
- ▶ 4 educatieve bijeenkomsten op scholen over gezondheid, preventie en handicaps.
- ▶ 4 school gezondheidskampen (oren, neus, keel) die 2057 kinderen hebben bereikt.
- ▶ 23 kinderen zijn volledig hersteld van hun handicap en hebben hierdoor geen ondersteuning of supervisie meer nodig.
- ▶ 6 kinderen zijn voor het eerst naar school gegaan en 2 kinderen zijn van school weggegaan. 6 kinderen zitten op een speciale school.
- ▶ Er waren 17 actieve zelf hulp groepen met 264 ouders van kinderen met een handicap die hierin een spaar en leen systeem opzetten maar ook trainingen kregen over ouderschap en zorg voor kinderen met een handicap. De participatie in deze zelfhulpgroepen varieerde tussen de 65%-90%
- ▶ Er waren 12 actieve en inclusieve *child clubs* met 134 kinderen met en zonder handicap die tijdens bijeenkomsten dingen interactief leerden over hun rechten, preventie, handicaps etc. Een van de child clubs heeft dankzij hun sterke stem naar ouders en de gemeenschap een kind-huwelijk van een van de leden weten te voorkomen.
- ▶ Er waren 229 (67%) kinderen met een handicap die naar een inclusieve school gingen waarvan er 123 een beurs van de Districtsoverheid kregen.
- ▶ 24 gezondheid gerelateerde bewustwordingsactiviteiten

- ▶ 8 evenementen waar pas getrouwde stellen voorlichting krijgen
- ▶ 4 educatieve bijeenkomsten op scholen over gezondheid, preventie en handicaps.
- ▶ 4 school gezondheidskampen (oren, neus, keel) die 2057 kinderen hebben bereikt.

Basis voor opschaling Inspire2Care in Ilam samen met Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting

- ▶ Er is een Memorandum of Understanding getekend met de districtsoverheid
- ▶ Er is jaarlijkse bijdrage vanuit het district (500 euro per dorp) en vanuit de gemeente/VDC toegekend (gemiddeld 1500 euro per dorp)
- ▶ Nieuw team van 12 mensen voor Ilam geselecteerd en getraind.
- ▶ Nulmeting in 15 dorpen is voltooid
- ▶ Alle gezondheidszorgposten zijn beoordeeld
- ▶ Identificatie en diagnose van kinderen en volwassenen met een handicap in 10 dorpen
- ▶ Community Based Rehabilitation Facilitator is geselecteerd in 10 dorpen
- ▶ 2 grote festiviteiten en campagnes rond de Internationale dag voor mensen met een handicap op 3 december
- ▶ Lokale partnerschappen met verschillende Disabled People Organisations en districtsautoriteiten

SHARE&CARE IN SUNSARI DISTRICT

- ▶ Ondersteuning en inclusie van 170 kinderen met een handicap in de 4 dorpen in 2014
- ▶ 4 dorpen in Sunsari (7425 huishoudens)
- ▶ 60-75% aanwezigheid in vergaderingen
- ▶ 8 trainingen aan lokale comités en gezondheidswerkers
- ▶ 3 gebouwen zijn gerenoveerd



- ▶ Er zijn 1834 leden van Share&Care (25%)
 - Hiervan zijn 734 gemarginaliseerde huishoudens (op grond van afkomst, etniciteit, handicap etc.)
 - 88 huishoudens met een familielid met een handicap zijn lid (8%)
 - Gemiddeld is het lidmaatschap 10% lager uitgevallen dan het gestelde doel
 - Verlengd lidmaatschap is 75% (in Bhokraha laagste met 50%, in Madehsa hoogste met 95%). Aantal nieuwe leden is hoog, behalve voor Madesha

LOBBY AND ADVOCACY

- ▶ Landendirecteur Deepak Sapkota is voorzitter van de AIN (Vereniging van Internationale NGO's in Nepal).
- ▶ Karuna Nepal lid van de Disability working group van de AIN die in 2014 ook een korte advocacy [film](#) hebben gemaakt.
- ▶ Permanente coördinatie met Ministeries van Gezondheid, Social Welfare, Women and Children
- ▶ Goede coördinatie met NFDN (National Federation for Disabled, Nepal)
- ▶ Vorderingen goedkeuring parlement van de Community Based Rehabilitation Guidelines van Nepal
- ▶ Permanente coördinatie met veel (I)NGOs, overheidsinstellingen, bedrijven, banken, etc.

- ▶ Financiële steun voor stage van 4 mensen met een handicap die nu in dienst zijn van NFDN regionaal kantoor.
- ▶ Nieuwe CBR guidelines afgerond en ingediend bij Ministerie van Vrouwen, Kinderen en Sociaal Welzijn.
- ▶ Karuna heeft meegewerkt aan een [film](#) over CBR, gemaakt door Enablement, zie hier het resultaat. Het is een hele goede weergave hoe er binnen de communities en door de mensen zelf aan een beter leven voor kinderen met een handicap wordt gewerkt.

TRAININGEN

- ▶ In capaciteit, leiderschap en management van mensen
 - Aantal personen van partners (overheid en lokale organisatie) die zijn getraind: 137 (90 vrouwen, 47 mannen)
 - Aantal mensen van de lokale gemeenschap die zijn getraind: 312 (198 vrouwen, 114 mannen)
 - 105 lokale comités getraind in management, financiële administratie, en leiderschap
 - Leiderschap en capaciteit van 37 leden van child clubs versterkt
- ▶ In preventie en rehabilitatie
 - 32 gezondheidswerkers getraind in preventie en 'help baby breath protocol'
 - 275 zelfhulpgroepsleden getraind in ouderschapsvaardigheden en de zorg voor kinderen met een handicap.

PARTNERSHIPS

- ▶ Alliance for Disability Inclusive Development (ADID). Een samenwerkingsverband van het Liliane Fonds, de Leprastichting, Light for the World NL, Enablement en Karuna Foundation. Door de kennis, capaciteit en middelen van de organisaties samen te

brengen, werkt deze coalitie aan nieuwe manieren om bij te dragen aan inclusie en rechten van mensen met een handicap in ontwikkelingslanden.

- ▶ **Stichting Beter te Been**
 - Ondernemers-Training van 18 maanden in Vietnam.
 - 13 schoenmakers getraind in Nepal
 - Out reach gezondheidskamp voor meting en schoenaanpassingen.
 - Orthopedische schoenen unit binnen het HRDC ziekenhuis in Nepalgunj opgezet en 2 andere units in Biratnagar en Chitwan versterkt.
- ▶ **FEMI Foundation**

Project voor integrale ontwikkeling van Dalit gemeenschap in Share&Care dorp Bhaluwa: 212 zeer arme huishoudens.

 - Nulmeting uitgevoerd naar sociale, economische omstandigheden en status gezondheid.
 - Prioritering eigen behoeften families
 - Geboortecentrum gebouwd, 10 handpompjes geïnstalleerd, alle kinderen ingeschreven in de Early Development Centres, eerste stappen voor het bouwen van toiletten, een gezondheidskamp voor vrouwen en voedingsvoorlichtingsbijeenkomsten georganiseerd voor zwangere vrouwen en vrouwen met hele jonge kinderen.
- ▶ **Gezondheidskamp in samenwerking met Madat Nepal in Rasuwa district.**
- ▶ **GAIA Foundation: onderwijsprogramma voor meisjes in ILAM begeleid.**
- ▶ **Terre des Hommes: onderzoek naar vocational training centrum (in relatie tot preventie van kinderarbeid in Nepal).**
- ▶ **Stichting Vrouwen voor Vrouwen: een kamp voor screening, preventie en behandeling van baarmoederverzakkingen.**

ORGANISATIEONTWIKKELING

- ▶ **Nieuw Management Informatie Systeem ontwikkeld met steun van Geneva Global**
 - Workshop in aug met 15 staf van Karuna Nepal en 3 stafleden van NLR Nepal
 - Training in Management Informatie Systeem aan 14 KFN stafleden
 - 12 workshops in 12 dorpen met 344 deelnemers (50% vrouwen)
 - Review workshop in januari in Ilam met 18 deelnemers
 - Review meeting met alle partners in de 12 dorpen van Karuna
- ▶ **Karuna Nepal is een sterke organisatie die regelmatig tegen de gevestigde stroom in Nepal ingaat. Ze heeft haar uniciteit, transparantie, ondernemende en samenwerkende aanpak weten vast te houden in een land waar de politiek veranderlijk is, de afhankelijkheid van 'hulp' van de bevolking groot is. Karuna Nepal is nu nog een Internationale Non-Gouvernementele Organisatie met een hoofdkantoor in Arnhem, Nederland. In 2015 zullen stappen worden ondernomen om Karuna Nepal te transformeren naar een lokale organisatie met een lokaal bestuur.**

WELKE LESSEN ZIJN GELEERD IN 2014

- ▶ **Goed samenwerken met organisaties met een andere cultuur en achtergrond kost tijd.**
- ▶ **Succesvolle capaciteitsopbouw van de stafleden, dorpsleiders en bureaucraten moet zijn gericht op: eigendom, leiderschap-ontwikkeling en duurzaamheid van het programma.**
- ▶ **Een goede voorbereiding alvorens met het echte werk te beginnen, is onontbeerlijk.**
- ▶ **Betrokkenheid van DPO's (Organisaties van Mensen met een Handicap) samen met de lokale dorp comités in de uitvoering van het programma is essentieel om het programma effectief uit te kunnen voeren.**

ORGANISATIE



ORGANISATIE

Inmiddels heeft Karuna met één kantoor in Nederland en vier in Nepal, een erkende positie in beide landen. Zo werkte Karuna in Nepal nauw samen met het Ministerie van Gezondheid, het Ministerie van kinderen, vrouwen en sociale zaken en met andere lokale en districtsoverheidsorganen. In Nederland werkte Karuna samen met DCDD, Impulsis, ICCO en anderen. Karuna is in Nederland gevestigd als Stichting en in Nepal gevestigd als een Internationale Non Gouvernementele Organisatie.

ORGANISATIE IN NEPAL

Onder leiding van Deepak Raj Sapkota (Country Director) is Karuna Nepal uitgegroeid tot een team van 30 jonge, geëngageerde, competente en veelal universitaire opgeleide mensen die een groot gedeelte van hun werktijd in de dorpen doorbrengen.

Vaak weten zij uit eigen ervaring wat ziekte en armoede zijn en welke culturele aspecten een rol spelen in het dagelijks leven. Zij kunnen goed luisteren naar de behoeften en wensen van de lokale bevolking en deze vaststellen. Op basis daarvan brengen ze met eenvoudige middelen een blijvende verandering in arme lokale gemeenschappen op gang, die bovendien aansluit bij het lokale beleid.

Ondanks grondige voorbereidingen die voorafgaan aan hun dorpsbezoeken, is de praktijk vaak weerbarstig. Flexibiliteit en openheid zijn daarom de sleutel voor een goed proces. Het team heeft een lerende instelling, is overtuigd van de visie en filosofie van Karuna en zeer gemotiveerd arme gemeenschappen op weg te helpen. Ons kantoor is gevestigd in Baluwatar, Kathmandu. Tevens is er een klein regiokantoor in Rasuwa, Sunsari en in Dhaibung, Rasuwa en een nieuw kantoor in Ilam.

Het Senior Management team van Karuna Nepal bestaat uit Deepak Raj Sapkota (landendirecteur) en Yogendra Giri (operationeel directeur).

ORGANISATIE IN NEDERLAND

Middels René aan de Stegge (Giesbers Groep) is Karuna Foundation verbonden met dit bedrijf. Zij zijn onze grootste financiële sponsor. Sinds januari 2010 zijn de holding van Giesbers Groep en Karuna Foundation gehuisvest in hetzelfde pand in Arnhem. Afgezien van onze kantoorfaciliteiten, delen wij als twee verschillende organisaties, de een profit en de ander non-profit, dezelfde principes, zoals decentrale structuur, een ondernemende en mensgerichte aanpak en voortdurende verbetering.

De Nederlandse organisatie is 'slank' met 1 betaalde fulltime kracht, de directeur Betteke de Gaay Fortman, daarbij ondersteund door regelmatig professioneel advies en diensten van Merel Schreurs en Annemarie Nederhoed. Daarbij leveren een aantal mensen, vaak vrijwillig, ondersteunende diensten en deskundige adviezen, zoals Ad van der Woude, Monica de Graaf en Martijn Bax. Dit komt de kwaliteit van onze organisatie zeer ten goede.

BESTUUR EN DIRECTIE

Karuna Foundation gaat uit van de volgende twee organisatie principes: Scheiding tussen functies besturen (bestuur) en uitvoeren (directie Nederland en directie Nepal); Optimale besteding van middelen; en optimale relaties met belanghebbenden.

Het eerste principe: scheiding tussen besturen en uitvoeren

Karuna heeft de toezichhoudende functie gescheiden van de uitvoerende functie.

Directie

Karuna heeft een directie bestaande uit de directeur: Betteke de Gaay Fortman. Zij is verantwoordelijk voor de uitvoering van de programma's en het leiden van de organisatie in Nederland en Nepal. Het bestuur ziet vanuit haar functie toe dat de leidinggevende taken en uitvoering plaatsvinden binnen de kaders die hiertoe zijn gesteld. De directeur is in dienst sinds april 2007. Zij legt minimaal ieder kwartaal financieel en inhoudelijk verantwoording af aan het bestuur middels rapportages. De directeur heeft in het bijzonder de taken om het beleid uit te voeren, de organisatie te coördineren en deze naar buiten te vertegenwoordigen. Daarnaast is de directeur verantwoordelijk voor de inhoudelijke en administratieve kwaliteitsbewaking en verantwoording. Zij reist hiervoor minimaal 4 keer per jaar naar Nepal. Er is intensief en regelmatig overleg tussen de directie van Karuna Nederland en het team in Karuna Nepal. De algemeen directeur en de landendirecteur van Karuna Nepal hebben via skype, email en telefoon vrijwel dagelijks contact over de operationele, strategische, financiële en beleidszaken. Dit leidt tot de gewenste aanpassingen in beleid en strategie. De korte lijnen en goede onderlinge relaties bevorderen discussie. Hierdoor blijven scherpste, kennis en gedrevenheid van alle betrokkenen groeien.

Nevenfuncties mogen niet leiden tot conflicterende belangen en moeten bij voorkeur van toegevoegde waarde zijn. De beide bestuursfuncties van de directeur hebben een relatie met de missie van Karuna.

Nevenfuncties directeur Betteke de Gaay Fortman in 2014
Penningmeester bestuur Dutch Coalition for Disability and Development (onbezoldigd)
Voorzitter bestuur Stichting New World Campus (onbezoldigd)

De beloning van de directeur volgt de adviesregeling Beloning Directeuren van Goede Doelen van VFI en de Code Wijffels. De bruto beloning bedroeg in 2014 voor mevrouw E.L. de Gaay Fortman €81.078. Zie voor meer informatie de toelichting in de jaarrekening.

Bestuur

Het bestuur heeft tot taak toezicht te houden op het beleid, de uitvoering en op de algemene gang van zaken. Daarnaast is het bestuur klankbord en inspirator van de directie in Nederland en in Nepal. Statutair is vastgelegd dat het bestuur uit ten minste drie personen moet bestaan. Bij benoemingen voor de uitvoerende en bestuurlijke taken binnen de Stichting letten we op professionaliteit, kennis, ervaring, en met name betrokkenheid. De bestuurders worden benoemd voor onbepaalde tijd. De bestuurders ontvangen geen beloning voor hun werkzaamheden en ook geen onkostenvergoeding.

Het bestuur kwam in 2014 vijf keer bijeen. De voorzitter van het bestuur, R.T.T. aan de Stegge brengt minimaal een keer per jaar een bezoek aan Nepal, samen met de directeur. De heer Aan de Stegge is tevens oprichter van Stichting Karuna. Voor de functie van secretaris is gezocht naar deskundigheid op juridisch gebied en voor de functie van penningmeester naar deskundigheid op financieel gebied. Alle bestuursleden zijn ondernemers (geweest) en zij zien met name toe op handhaving van de ondernemende principes van de Stichting.

Bestuursleden in 2014

R.T.T. aan de Stegge, Voorzitter (sinds 2007)

Directeur-eigenaar Giesbers Groep

Mr. A. Kasdorp, Secretaris (sinds 2008)

Voormalig advocaat/partner bij Houthoff Buruma Commissaris bij Contender BV

H. Timmer, Penningmeester (sinds 2011)

Zelfstandig financieel controller

Het tweede principe: Optimale besteding van middelen.

Een van Karuna's sterke punten is kostefficiëntie. Met weinig middelen wordt veel bereikt. In de eerste plaats door de activiteiten te laten aansluiten op de lokale behoeften en door alle Karuna medewerkers en dorpsleiders erop te wijzen dat je als beheerder van publieke gelden altijd deze middelen moet beheren alsof het je eigen geld betreft. Daarnaast wordt deze kostefficiëntie bereikt door een veelvoud van lokale middelen te generen. Hierdoor is de continuïteit van de activiteiten in de dorpen, ook na de exit van Karuna, gegarandeerd. In een tijd waarin veel wordt gesproken over duurzaamheid en *aid efficiency* mogen we hier trots op zijn en we zullen ook in 2015 op deze kostefficiëntie blijven inzetten

FINANCIEN IN HET KORT



FINANCIEN IN HET KORT

NEDERLAND

Inkomsten

Het totaal aan verwachte inkomsten in 2014 was € 400.000. Daarvan is 10% minder ontvangen, met name door de focus op het aangaan van langdurige samenwerkingen met institutionele partners voor de opschaling. Dit is ten koste gegaan van het indienen van kleinere aanvragen om het budget voor het lopende jaar te dekken. Teneinde de financiering voor 2014 rond te krijgen heeft Giesbers groep een extra bijdrage gedaan van € 85.000.

In 2014 zijn er een totaal van € 366.152 aan donaties ontvangen. Substantiële donaties kwamen van Giesbers Groep (€ 235.000), Impulsis/ICCO (€ 50.000), Stichting FEMI (€ 22.000) Stichting het Weeshuis der Doopsgezinden (€ 20.000).

Uitgaven

De totale begroting voor 2014 was € 400.000. Karuna Foundation heeft in totaal € 363.025 uitgegeven, 10% minder dan de begroting. Dit is met name te danken aan de strakke budgetbeheersing van Karuna Nepal.

Uitkomst staat van baten en lasten

Het jaar 2014 is afgesloten met een positief resultaat van € 3.127. Dit overschot is toegevoegd aan de continuïteitsreserve. Na verwerking hiervan bedraagt het stichtingsvermogen € 24.980.

De stichting voldoet hiermee aan de eisen die de Vereniging Fondswervende Instellingen in Nederland in het kader van de Code Goed Bestuur heeft ontwikkeld.

Het resultaat stemt tot tevredenheid. De Stichting heeft gedurende 6 jaar een heel vergelijkbaar beeld laten zien van inkomsten en uitgaven. Dit duidt op een stabiele financiële beheersing van de organisatie. Er is nauwelijks sprake van een verschil in begroting en realisatie. Een vaste uitzondering hierop zijn de jaarlijkse totale uitgaven van Karuna Nepal die altijd zo'n 10% minder dan begroot zijn.

Mede door het aangaan van langdurige samenwerkingen met partners zijn wij er in geslaagd de uitvoering van onze programma's voor de komende jaren te borgen.

Tabel 1 Inkomsten en uitgaven Karuna Foundation 2014

Inkomsten	2014		2013	
	werkelijk	% werkelijk tov begroot	begroot	werkelijk
Giesbers Groep	€ 235.000	157%	€ 150.000	€ 245.000
Impulsis/ICCO	€ 50.000	100%	€ 50.000	€ 50.000
Overige stichtingen/ vermogensfondsen/ Overige Particulieren	€ 81.152	41%	€ 200.000	€ 66.229
Totaal	€ 366.152	92%	€ 400.000	€ 361.299

Uitgaven	2014		2013	
	werkelijk	% werkelijk tov begroot	begroot	werkelijk
Besteed aan Doelstelling	€ 287.699		€ 319.000	€ 290.109
Programma's in Nepal	€ 198.629	88%	€ 225.000	€ 195.480
Ondersteuningskosten	€ 83.459	96%	€ 87.000	€ 88.642
Overige projecten (beleidbeïnvloeding ADID)	€ 5.611.	80%	€ 7.000	€ 5.987
Kosten eigen fondsenwerving	€ 42.336	211%	€ 20.000	€ 32.549
Beheer en administratie	€ 32.990	60%	€ 55.000	€ 32.216
Totaal	€ 363.025	92%	€ 394.000	€ 354.874

NEPAL

In 2014 heeft Karuna Nederland een totaal bedrag van €148.629 overgemaakt aan Karuna Nepal voor de bestaande programma's en €50.000 voor het Joint Venture programma met het Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting; in totaal dus €198.629. Bij Karuna Nepal zijn ook donaties binnengekomen vanuit het Liliane Fonds en de Nederlandse Leprastichting (in totaal €90.000), alsmede US\$ 45.000 van Geneva Global. De totale uitgaven van Karuna Nepal in het jaar 2014 bedroegen 36.197.664 NRS (€278.444; wisselkoers 1 euro = 130 NRS). Deze uitgaven zijn verantwoord in de jaarrekening 2014 van Karuna Nepal, opgesteld door BRS Neupane & Co, een onafhankelijk accountantskantoor gelieerd aan Deloitte& Touche Tohmatsu. Een kopie van dit rapport is te downloaden [via de website](#).

WAAR GAAN WE NAAR TOE?



WAAR GAAN WE NAAR TOE?

OPSCHALING INSPIRE2CARE EN SHARE&CARE IN PARTNERSCHAP MET ANDEREN

Voor Karuna is het doel om in partnerschap met grotere organisaties Inspire2Care op te schalen en samen meer te bereiken; niet alleen in Nepal, maar ook in andere landen. De titel van ons vorig jaarverslag was **FUNDAMENT VOOR OPSCHALING**. We realiseerden ons in 2014 dat meer impact alleen mogelijk is in nauw partnerschap met anderen; namelijk door andere organisaties te inspireren met onze ondernemende manier van werken aan ontwikkeling en aan de andere kant volop gebruik te maken van de expertise en werkwijze en het netwerk van onze toekomstige partners. Het jaar 2014 was een belangrijk jaar om de joint venture te bewerkstelligen, relaties te verstevigen en daadwerkelijk het fundament te leggen voor een 'disability beweging' in Nepal en de verzelfstandiging van Karuna Nepal.

Het is onze ambitie om Inspire2Care op organische wijze op te schalen naar in totaal 56 dorpen in Ilam en Jhapa. Zo kunnen veel

meer arme gemeenschappen, en in het bijzonder kinderen met een handicap, kunnen worden bereikt. Eind 2014 zijn we in de eerste 15 dorpen in Ilam en Jhapa begonnen. Ons doel is om in 2020 het leven van 1.500 kinderen met een handicap te verbeteren, 2.000 volwassenen met een handicap, en 8.500 kinderen onder vijf jaar te bereiken met vaccinatieprogramma's en goede zorg, als ook 25.000 jonge vrouwen en moeders die in hun zwangerschap worden begeleid en kunnen bevallen met deskundige assistentie en bovendien postnatale zorg zullen krijgen.

Het streven is dat na een succesvolle uitvoering van Inspire2Care en later Share&Care de impact zodanig is en de kosten relatief zo laag dat de Nepalese overheid dit model na een aantal jaren zal overnemen en stapsgewijs in het hele land zal invoeren. Hierdoor zullen uiteindelijk veel meer kinderen kunnen worden bereikt.

Ook andere organisaties en overheden die werkzaam zijn in Afrikaanse en Aziatische landen kunnen dit model gebruiken, al dan niet in samenwerking met Karuna.





FOCUS IN 2015

2015 zal het jaar worden van het bestendigen van het succes en het leggen van het fundament voor de opschalingfase.

- I. Afronding eerste fase (2008-2015) met als focus:
 - a. Verbetering van de kwaliteit en de duurzaamheid van het rehabilitatie en preventiewerk in de dorpen.
 - b. Inzet op volledige zelfredzaamheid van de dorpen en voorbereiding terugtrekking Karuna uit projectdorpen in 2016
- II. Uitvoering Inspire2Care in 15 dorpen in Ilam en Jhapa in een Joint Venture met Liliane Fonds en Leprastichting en voorbereiding start Inspire2Care in 15 nieuwe dorpen in genoemde districten in 2016.
- III. Opbouwen van goede samenwerking met genoemde organisaties en andere mogelijke partners
- IV. Voortgang Alliantie voor Inclusieve Ontwikkeling (ADID) met andere Nederlandse 'disability' organisaties

ADID

In Nederland is Karuna lid van de Alliance for Disability Inclusive Development (ADID) onder leiding van het Liliane Fonds. Ook zijn Light for the World, Nederlandse Leprastichting, DCDD en Enablement lid van deze Alliantie. Ons gezamenlijke doel is het creëren van inclusieve samenlevingen in ontwikkelingslanden. Inclusie staat inmiddels hoger op de agenda van de Nederlandse overheid, maar ook bij de Verenigde Naties is inclusie een steeds belangrijker thema, zoals duidelijk is geworden uit het High Level Panel rapport over de nieuwe ontwikkelingsagenda na 2015, na de millenniumdoelen. In 2015 zal deze alliantie verder worden vormgegeven.

BEGROTING EN DOELEN 2015

In 2015 zullen de werkzaamheden in de bestaande dorpen in Nepal verantwoord en duurzaam worden afgebouwd. Hiervoor is een budget van € 140.000 gereserveerd. Daarnaast is een bedrag voor de opschaling van Inspire2Care binnen de Joint Venture dat nog niet door externe fondsen is gedekt. Karuna Nederland zal hieraan maximaal €100.000 bijdragen. Het totale budget van Karuna Nepal komt hiermee op €240.000. De kantoorkosten in Nederland zijn op € 180.000 begroot. Om alle plannen en activiteiten te kunnen uitvoeren, is het totaal budget voor Karuna door het bestuur vastgesteld op €422.000.

De verwachte inkomsten zijn geschat op 422.000 euro, waarvan 175.000 euro (42%) van Giesbers Groep. 50% van de verwachte inkomsten zijn gegarandeerd. De overige inkomsten (50%) zullen naar verwachting via projectaanvragen bij bestaande en nieuwe organisaties worden gerealiseerd.

De uitvoeringskosten van Inspire2Care in 15 dorpen in Ilam (eerste fase opschaling) worden geschat op € 400.000 in het jaar 2015. Deze kosten zijn niet in bovenstaande begroting opgenomen.

Tabel 3 Begroting 2015

Begroting uitgaven 2015	
Budget voor doelstelling	€ 344.000
Reguliere bestaande programma's in Nepal	€ 140.000
Joint Venture Inspire2care in 15 dorpen	€ 100.000
Ondersteuningskosten vanuit Nederland	€ 97.000
Overige projecten	€ 7.000
Budget voor eigen fondsenwerving	€ 25.000
Budget voor beheer en administratie	€ 53.000
Totaal Begroot	€ 422.000

Verwachte inkomsten 2015	
Giesbers Groep	€ 175.000
Impulsis (ICCO)	€ 50.000
Vermogensfondsen	€ 145.000
Overige Stichtingen en particulieren	€ 52.000
Totale verwachte inkomsten	€ 422.000

VERWACHTE MIJLPALLEN 2015

- ▶ Implementatie Inspire2Care Fase 1, in 15 dorpen in Ilam en Jhapa:
 - 300 kinderen met een handicap worden geïdentificeerd en gediagnosticeerd binnen de 15 Inspire2Care dorpen. Ook wordt voor hen in overleg met de kinderen zelf en/of de ouders een behandelplan gemaakt.
 - Met de 200 volwassenen met een handicap zullen we starten met de uitvoer van het behandelplan. Daarnaast zullen ze worden betrokken bij planning, uitvoering en monitoring van het programma.
 - Er zal een preventieplan voor het nieuwe district worden ontwikkeld.
- ▶ Voorbereiding financiering Fase 2 opschaling naar 15 nieuwe dorpen in Ilam en Jhapa°.
- ▶ Karuna Nepal Partnerorganisatie van het Liliane Fonds.
- ▶ Haalbaarheid naar nieuwe innovatieve projecten onderzoeken en opschalingsrijp maken van Share&Care.
- ▶ Onderzoek naar uitbreiding Inspire2Care in andere landen, waaronder Bangladesh.



J A A R R E K E N I N G 2 0 1 4

- › **BALANS PER 31 DECEMBER 2014**
- › **STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2014**
- › **KASSTROOMOVERZICHT**
- › **GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING**
- › **TOELICHTING OP DE BALANS**
- › **TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN**
- › **GEMIDDELD AANTAL WERKNEMERS**
- › **OVERIGE GEGEVENS**
- › **CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT**

BALANS PER 31 DECEMBER 2014

(na resultaatbestemming)

Activa		31 december 2014		31 december 2013	
		€	€	€	€
Vlottende activa					
<i>Vorderingen</i>	1				
Overige vorderingen en overlopende activa	2	<u>36.548</u>	36.548	<u>1.558</u>	1.558
<i>Liquide middelen</i>	3		6.377		36.365
			<u>42.925</u>		<u>37.923</u>
Passiva					
Reserves en fondsen					
Continuïteitsreserve	5	<u>24.980</u>	24.980	<u>21.853</u>	21.853
Kortlopende schulden					
Crediteuren		7.822		602	
Belastingen en premies sociale verzekeringen	7	3.343		2.827	
Overige schulden en overlopende passiva	8	<u>6.780</u>	17.945	<u>12.641</u>	16.070
			<u>42.925</u>		<u>37.923</u>

STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2014

		Werkelijk 2014		Begroot 2014		Werkelijk 2013	
		€	€	€	€	€	€
Baten							
Baten uit eigen fondsenwerving	9	366.152		400.000		361.229	
Lasten							
Besteed aan doelstelling	10	287.699		317.920		290.109	
Werving baten							
Kosten eigen fondsenwerving		42.336		42.400		32.549	
Beheer en administratie							
Kosten beheer en administratie		32.990		33.680		32.216	
Som der lasten							
		363.025		394.000		354.874	
Saldo baten minus lasten							
		3.127		6.000		6.355	
Bestemming saldo baten minus lasten 2014							
Toevoeging/onttrekking aan:							
- continuïteitsreserve		3.127					

KASSTROOMOVERZICHT

	31 december 2014		31 december 2013	
	€	€	€	€
Resultaat		3.127		6.355
<i>Verandering in werkkapitaal:</i>				
Vorderingen	- 34.990		11.917	
Kortlopende schulden	<u>1.875</u>		<u>2.191</u>	
		<u>- 33.115</u>		<u>14.108</u>
Kasstroom uit operationele activiteiten		<u>- 29.988</u>		<u>20.463</u>
Resultaatbestemming	- 3.127		- 6.355	
Mutatie continuïteitsreserve	<u>3.127</u>		<u>6.355</u>	
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		<u>-</u>		<u>-</u>
Toename geldmiddelen		<u>- 29.988</u>		<u>20.463</u>
Het verloop van de geldmiddelen is als volgt:				
Stand per 1 januari		36.365		15.902
Mutatie boekjaar		<u>- 29.988</u>		<u>20.463</u>
Stand per 31 december		<u>6.377</u>		<u>36.365</u>

GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld conform de Richtlijn 650 Fondsenwervende Instellingen.

Activiteiten

De activiteiten van Stichting Karuna bestaan uit het ondersteunen, al dan niet financieel, van activiteiten, programma's en projecten ter verbetering van de kwaliteit van leven van de kwetsbaren in onze wereld, met name kinderen met een handicap en hun families in ontwikkelingslanden.

Algemene grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld conform algemeen in Nederland aanvaarde grondslagen.

De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij de desbetreffende grondslag voor de specifieke balanspost anders wordt vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Baten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en lasten die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Vorderingen

Vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde onder aftrek van noodzakelijk geachte voorzieningen voor oninbaarheid. De voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve is bedoeld om in voorkomend geval gewenst door het Bestuur de verplichtingen naar derden en naar eigen personeel te kunnen nakomen. De continuïteitsreserve dient als "buffer" bij tegenvallende inkomsten of onverwachte calamiteiten om zo het activiteitsniveau gedurende enige tijd te kunnen handhaven. De omvang van de continuïteitsreserve wordt jaarlijks door het Bestuur vastgesteld.

TOELICHTING OP DE BALANS

	31 december 2014	31 december 2013
	€	€
Flottende activa		
1 Vorderingen	2014	2013
	€	€
2 Overige vorderingen en overlopende activa		
Rente	-	11
Nog te ontvangen donaties	35.000	-
Vooruitbetaalde kosten	1.548	1.547
	<u>36.548</u>	<u>1.558</u>
3 Liquide middelen		
Rabobank, verenigingspakket	6.268	36.258
ASN Bank, sparen	109	107
	<u>6.377</u>	<u>36.365</u>
De liquide middelen staan ter vrije beschikking van de stichting.		
4 Reserves en fondsen	2014	2013
	€	€
5 Continuïteitsreserve		
Stand per 1 januari	21.853	15.498
Uit bestemming saldo baten minus lasten	3.127	6.355
	<u>24.980</u>	<u>21.853</u>

	31 december 2014 €	31 december 2013 €
6 Kortlopende schulden	<u>31 12 2014</u> €	<u>31 12 2013</u> €
7 Belastingen en premies sociale verzekeringen		
Loonheffing	<u>3.343</u>	<u>2.827</u>
8 Overige schulden en overlopende passiva		
Personeelskosten	-	6.256
Vakantiegeldverplichting	3.504	3.052
Accountantskosten	3.200	3.200
Overige	<u>76</u>	<u>133</u>
	<u>6.780</u>	<u>12.641</u>

Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen

Huurverplichting

De huurverplichting aan derden per 31 december 2014 bedraagt € 15.980 op jaarbasis, waarvan € 11.364 wordt doorberekend.

TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN

	Werkelijk 2014 €	Begroting 2014 €	Werkelijk 2013 €
9 Baten uit eigen fondsenwerving			
Neder Rijn Holding B.V./Giesbers Groep B.V.	235.000	150.000	245.000
Impulsis/ ICCO	50.000	50.000	50.000
Stichting Beter ter Been	4.000	4.000	10.125
Weeshuis der Doopsgezinden	20.000	20.000	22.500
Femi Foundation	22.026	22.026	-
Overige vermogensfondsen en particulieren	35.126	153.974	33.604
	<u>366.152</u>	<u>400.000</u>	<u>361.229</u>

De baten uit eigen fondsenwerving bedragen in 2014 € 35.000 euro minder dan begroot. De focus is uitgegaan naar de samenwerking met de Joint Venture Partners en het werven van fondsen voor het gezamenlijke opschalingsproject. Deze inspanningen zijn ten koste gegaan van de aanvragen voor de bestaande projecten van Karuna die in de afbouwfase zitten. Om die reden heeft Giesbers Groep besloten in 2014 een extra bijdrage van € 85.000 te doen.

Bestemming	Besteed aan doelstelling €	Werving baten eigen fondsenw. €	Beheer en administratie €	Totaal 2014 €	Begroting 2014 €	Totaal 2013 €
10 Lasten						
Karuna Nepal Joint-venture	148.629	-	-	148.629	175.000	203.024
Liliane Fonds en Nederlandse Leprastichting	50.000	-	-	50.000	50.000	-
Ondersteuning Karuna Nepal en Nederland	9.656	9.656	-	19.312	20.000	14.980
Project DCDD	-	-	-	-	3.000	3.000
Lidmaatschapskosten	-	3.632	-	3.632	4.000	2.987
PR kosten	-	5.451	-	5.451	4.000	1.270
Reis- en verblijfkosten	11.555	4.444	1.778	17.777	20.800	22.804
Personeelskosten	62.248	19.153	14.365	95.766	96.000	90.438
Huisvestingskosten	-	-	5.205	5.205	4.500	4.927
Administratie- en accountantskosten	-	-	6.939	6.939	6.500	6.588
Kantoorkosten	-	-	908	908	900	908
Telefoon, fax, internet	-	-	1.042	1.042	1.400	1.647
Beleidsbeïnvloeding (ADID)	5.611	-	-	5.611	4.000	1.008
Bankkosten	-	-	494	494	1.000	565
Overige organisatiekosten	-	-	2.259	2.259	2.900	728
	<u>287.699</u>	<u>42.336</u>	<u>32.990</u>	<u>363.025</u>	<u>394.000</u>	<u>354.874</u>

De personeelskosten zijn als volgt verdeeld. De directeur heeft 65% van haar tijd besteed aan borging van de kwaliteit van de programma's, alsmede aan het verhogen van de repliceerbaarheid van de programma's en daarmee aan het bereiken van de doelstelling en het realiseren van impact. Aan fondswerving heeft zij 20% van haar tijd besteed en dan met name aan het vinden van institutionele partners voor de lange termijn. Door de relatief kleine en daardoor goed beheersbare organisatie is slechts 15% besteed aan beheer en administratie van de organisatie en het programma.

Gemiddeld aantal werknemers

Gedurende het jaar 2014 was er gemiddeld 1 werknemer in dienst op basis van een volledig dienstverband (2013: 1). De salariskosten, inclusief sociale lasten en premies, van de directeur bedragen in 2014 € 95.766, zijn als volgt gespecificeerd:



	31 december 2014	31 december 2013
	€	€
Bruto salaris	81.078	76.888
Sociale lasten	9.466	9.050
Pensioenpremie	5.222	4.500
	<u>95.766</u>	<u>90.438</u>

De personeelskosten van de directeur zijn toegewezen op basis van bestede tijd aan de doelstelling, fondsenwerving en beheer en administratie. De verdeling luidt als volgt:

- ▶ Doelstelling 65%
- ▶ Beheer en administratie 15%
- ▶ Fondsenwerving 20%

Percentage kosten besteed aan de doelstelling t.o.v. totale baten

Het percentage kosten besteed aan de doelstelling over 2014 bedraagt 78,6% (2013: 80,3%).

Kostenpercentage totale fondsenwerving

Het kostenpercentage totale fondsenwerving over 2014 bedraagt 11,7% (2013: 9,0%).

Kosten beheer en administratie

Kosten van beheer en administratie zijn die kosten die de stichting maakt in het kader van de administratievoering, huisvesting en interne beheersing en niet worden toegerekend aan de doelstelling of de werving van baten.

Arnhem, 25 juni 2015

Stichting Karuna

Was getekend

drs. E.L. de Gaay Fortman, directeur

Overige gegevens

Voorstel resultaatbestemming

Het resultaat is verdeeld conform het overzicht in de Staat van baten en lasten.



Aan de directie van Stichting Karuna

Verklaring betreffende de jaarrekening

Wij hebben de in dit rapport op pagina 39 tot en met 48 opgenomen jaarrekening 2014 van Stichting Karuna te Arnhem gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2014 en de staat van baten en lasten over 2014 met de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van het bestuur

Het bestuur van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven, alsmede voor het opstellen van het jaarverslag, beide in overeenstemming met de Richtlijn voor de jaarverslaggeving Fondsenwervende Instellingen (RJ 650).

Het bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door het bestuur van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden

Oordeel betreffende de jaarrekening

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Karuna per 31 december 2014 en van het resultaat over 2014 in overeenstemming met de Richtlijn voor de jaarverslaggeving Fondsenwervende Instellingen (RJ 650).

Verklaring betreffende het jaarverslag

Tevens vermelden wij dat het jaarverslag is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijn voor de jaarverslaggeving Fondsenwervende Instellingen (RJ 650) en voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de jaarrekening.

Twello, 25 juni 2015

Schimmel & Plante

Accountants en Belastingadviseurs
Namens deze

Origineel getekend door J.A. Schutte RA

Colofon

Redactie: Annemarie Nederhoed, Betteke de Gaay Fortman en Merel Schreurs

Ontwerp: Krijn Ontwerp, www.krijnontwerp.nl

Fotografie: Henk Braam en Guido Dingelmans

A close-up portrait of a young child's face, showing skin conditions such as eczema or dermatitis on the cheeks and around the eyes. The child has dark hair and eyes, and is looking directly at the camera with a neutral expression. The background is blurred, showing hints of colorful clothing.

Karuna*foundation*

Karuna Foundation Nederland

Zijpendaalseweg 53a

6814 CD Arnhem

T +31 - 26 - 3553198

E info@karunafoundation.nl

W www.karunafoundation.nl

Karuna Foundation Nepal

294 Embassy Marg, Baluwatar, Kathmandu, Nepal

T +977 - 1 - 4410687 / 4413340

F +977 - 1 - 4413719

E info@karunafoundation.com

W www.karunafoundation.com