

stichting KarunaNL



Jaarverslag 2022

Inhoudsopgave

1. Introductie
2. Reflecties op het jaar 2022
3. Bereikte resultaten
4. Verhalen uit het veld
5. De organisatie
6. Plannen voor de toekomst
7. Risico beheer
8. Financieel verslag en toelichting



1. Introductie

De stichting KarunaNL ondersteunt de Karuna Foundation Nepal (KFN) met de introductie van het “Disability Prevention and Rehabilitation Program” (DPRP) in Nepal in 58 gemeenten in de provincie Koshi.

Er nog weinig aandacht voor de preventie van aangeboren afwijkingen en zorg voor mensen met een lichamelijke of geestelijke beperking in Nepal. Hoewel de overheid goede wetgeving heeft voor zorg voor mensen met een beperking, zijn er geen programma's om de mensen daadwerkelijk te helpen. Er worden te veel kinderen met een handicap geboren (6%), deze kinderen worden gestigmatiseerd, verstopt door hun familie uit schaamte en ze ontvangen nauwelijks medische zorg en onderwijs. Ook lopen kinderen de eerste jaren van hun leven kans op een beperking doordat ze slecht kunnen zien of horen of door ondervoeding. Op basis van de cijfers van de overheid schatten we in dat er 420.000 mensen met een beperking in Nepal zijn. Om te laten zien dat het anders kan, is in 2014 gestart met een kleinschalig project, dat uitging van wat bekend staat als “Community Based Rehabilitation” in het Ilam district. De Karuna Foundation Nepal heeft samen met de lokale overheid en met steun uit Nederland het Inspire2Care programma ontwikkeld. Het succes van dit programma en de opgebouwde kennis en ervaring vormden in 2019 de

basis voor een groot nieuw overheidsprogramma in Provincie 1 en 58 gemeenten, het “Disability Prevention and Rehabilitation Program” (DPRP). Dit programma heeft de volgende doelen: 1) Het zo veel mogelijk voorkomen van fysieke en mentale beperkingen bij pasgeborenen door te zorgen voor goede prenatale en perinatale begeleiding van zwangere vrouwen; 2) Het verbeteren van de zorg en revalidatie van kinderen en volwassenen met een fysieke of mentale beperking zodat ze weer mee kunnen doen in het sociale leven van hun lokale gemeenschap en 3) het versterken van het lokale (zorg)systeem, opdat lokale overheden het programma duurzaam kunnen voortzetten.

De gemeenten voeren het programma uit en Karuna Foundation Nepal geeft training, advies, cofinanciering en ondersteunt in de implementatie met als doel dat ze dit programma na 3 jaar zelfstandig voortzetten. Het programma heeft drie unieke kenmerken: (1) integraliteit: preventie is gekoppeld aan rehabilitatie, wat niet wordt beperkt tot het lichamelijke maar zich ook uitstrekt naar het sociale domein, (2) “community based”: de kern van de activiteiten ligt zo dicht mogelijk bij de doelgroep, de mensen in wijken en dorpen, en wordt samen met hen uitgevoerd en (3) cofinanciering: de bekostiging wordt gedeeld tussen Karuna Foundation Nepal en lokale en provinciale overheden. Karuna Foundation co-financiert maar



voor 2 jaar, geeft het 3e jaar nog advies en ondersteuning en daarna zetten gemeente en provincie het programma zelf voort. Samengevat: integraal, “community based”, en tijdelijk co-gefinancierd. Een ambitieus programma met als missie om in enkele jaren het zorgsysteem in Nepal te versterken om kinderen en volwassenen met een beperking langdurig betere levenskansen te bieden.

Het DPRP wordt uitgevoerd in de meest oostelijke Koshi provincie van Nepal met als hoofdstad Biratnagar. Deze provincie heeft 5 miljoen inwoners en strekt zich uit van de Mount Everest in het noorden naar bijna zeeniveau op de grens met India. Er leven 60.000 mensen met een beperking. Door deze geografische variatie kan Koshi Provincie model staan voor Nepal als geheel. Diezelfde variatie vormt een uitdaging voor het project; de benadering moet in de hooggelegen bergdorpen anders zijn dan in de laaglanden of in de wijken van de grote stad. Tegelijkertijd biedt deze variatie kansen om van de verschillende ervaringen te leren. Dit is belangrijk voor de uitrol over het land.

2. Reflecties op het jaar 2022

In 2022 zijn we halverwege de eerste fase van de uitvoering van het programma en de eerste resultaten worden zichtbaar. In de afgelopen twee jaren heeft de Karuna Foundation veel geïnvesteerd in het opleiden en coachen van gemeentebestuurders, lokale bestuurders en gezondheidswerkers, wat duidelijk werd in de goede resultaten op het gebied van “system strengthening” en het bereiken van mensen met een handicap. Het ging vaak vooral over het proces: hoeveel kinderen zijn bereikt, maar nog niet zozeer over hoeveel kinderen echt geholpen zijn. In de laatste helft van 2022 en eerste 3 maanden van 2023 heeft het programma het leven van 30.000 mensen met een handicap zichtbaar veranderd, omdat er toen veel zorg en hulpmiddelen werden geboden en/of mensen geholpen werden een medische interventie te ondergaan. Dat zal ook uit de resultaten in dit jaarverslag blijken. Met financiering van de



UBS-Optimus Foundation wordt een midterm “impactstudie” in juni 2023 uitgevoerd door het KIT Amsterdam. Het zal een objectief eerste beeld geven van de daadwerkelijke impact van het programma en inzichten bieden hoe het programma verder geoptimaliseerd kan worden. Aangezien in Juli 2023 de financiële steun door Karuna stopt, in de eerste 58 gemeenten, zullen de gemeenten vanaf juli 2023 met co-financiering van de Provincie het programma zelfstandig voortzetten. De manier waarop ze dit doen en de budgetten die ze hiervoor vrijmaken is een goede test voor de duurzaamheid van het programma

Het bestuur van de stichting KarunaNL heeft in Maart 2022 een reis gemaakt naar Nepal en verschillende gemeenten bezocht om zelf te zien en te horen hoe het programma uitgevoerd en gewaardeerd wordt. De indrukken waren heel positief. Het leidde tot discussies over de vraag hoe we het programma toegankelijk kunnen maken voor alle kinderen met een handicap in Nepal. Samen met de directie in Nepal is er gediscussieerd over mogelijke opschalingstrategieën en de start van het programma in de andere helft van de provincie. Een volledige herhaling van het DPRP-fase 1 is zowel financieel moeilijk haalbaar als conceptueel niet erg verstandig. Inmiddels ligt er een plan voor de implementatie van het programma in de 2e helft van de provincie, het zogenoemde DPRP 2.0. In dit



plan zijn “lessons learned” verwerkt en efficiency slagen gemaakt, waardoor het programma in de ogen van het team in Nepal haalbaar, betaalbaar en opschaalbaar is. In juni heeft het bestuur van KarunaNL een brief met een voorwaardelijke toezegging voor de financiering van dit DPRP 2.0 afgegeven aan de directeur en het bestuur van Karuna Foundation Nepal. Deze toezegging maakte het mogelijk voor de Nepalese overheid om hun deel van de financiering toe te kennen voor de start van het nieuwe fiscale jaar op 15 juli.

Ook de federale overheid heeft nu belangstelling voor het programma. Ze heeft inmiddels besloten om twee van onze programma-componenten namelijk distributie van foliumzuur en “birth defect screening” op te nemen in de nationale gezondheidszorg. Ook is de federale overheid geïnteresseerd om als co-financier te starten met DPRP in andere provincies als pilot.

Naast dit DPRP 2.0, is Karuna Foundation Nepal in gesprek met UNICEF Nepal over de uitvoering van een aangepast DPRP, onder de vlag van UNICEF, in Provincies 2 en 7 met een focus op kinderen. In 2022 is Karuna Foundation Nepal formeel partner geworden van UNICEF Nepal.

De belangstelling voor het programma van NGO's uit andere delen van de wereld neemt toe. Zo heeft de grote NGO Friendship Bangladesh met een afvaardiging van het team een bezoek aan Karuna Foundation Nepal gebracht om te leren van hun werkwijze en ervaringen, opdat zij in Bangladesh een vergelijkbaar programma kunnen starten. Ook wordt in Congo geleerd van onze ervaringen in een pilot programma. Voor het najaar

van 2023 staat een uitwisselingsprogramma gepland met een NGO in Oeganda.

Kortom, hele goede ontwikkelingen. Deze zomer zal het programma verder verankerd worden in het lokale zorgsysteem van Nepal opdat we duizenden handicaps kunnen voorkomen en tienduizenden mensen met een beperking duurzame zorg kunnen bieden en toegang tot een menswaardig bestaan.

Tot slot, heel veel dank aan onze funding partners, die dit mooie programma mogelijk maken.

*Annet van den Hoek,
Directeur Stichting Karuna Nederland*



3. Bereikte resultaten

De belangrijkste resultaten voor de drie componenten van het programma tot 15 Maart 2023 zijn hieronder samengevat. Het betreft de preventie, de community based rehabilitation en de systeemversterking. Dit laatste richt zich op de duurzame inbedding van het programma in het overheidssysteem en betrokken lokale NGO's.

Resultaten preventieprogramma (cumulatief per jaar)

6813 vrouwen namen foliumzuur vóór de conceptie.

23288 zwangere vrouwen namen het in de eerste 3 maanden na de conceptie.

32867 zwangere vrouwen werden geregistreerd in het M-Health-programma en kregen informatie over "Healthy Pregnancy".

23043 zwangere vrouwen ontvingen een echo van het opgeleide verplegend personeel.

26361 vrouwen zijn bevallen in het plaatselijke geboortecentrum.

28302 baby's werden via ons programma gescreend op geboortefwijkingen.

Bij **181 baby's** werden geboortefwijkingen vastgesteld. Bij 59 daarvan konden we invaliditeit voorkomen door vroegtijdig in te grijpen (zoals voor hazenlip, klompvoet).

Via gezondheidsonderzoeken op scholen werden **91.065 kinderen (jonger dan 10 jaar)** gescreend.

3771 van hen hadden gehoor- of gezichtsproblemen of andere problemen die tot invaliditeit zouden kunnen leiden. Inmiddels kregen al 1156 kinderen een bril, gehoorapparaat en andere hulpmiddelen.

Resultaten CBR

27.502 mensen met een handicap (4.562 kinderen) werden geïdentificeerd en kregen een identiteitskaart van de overheid (plus een maandelijks toelage).

5189 mensen met een handicap (498 kinderen) kregen hulpmiddelen (rolstoelen, krukken, enz.)

2810 mensen met een handicap (776 kinderen) kregen medische hulp. Inmiddels gaan 542 van hen naar school en 361 krijgen een vorm van thuisonderwijs. De verwachting is dat ongeveer een 2000 vaders of moeder van deze kinderen lid zijn van zelfhulpgroepen;

9321 mensen met een beperking of hun familielid zijn lid van een Zelf-Help "Milijuli"-groep en kregen een opleiding en een lening om inkomens genereerende activiteiten te beginnen. In totaal zijn er nu 520 van deze Milijuli-groepen. Naast een bron van inkomsten bieden deze groepen ook een sociaal leven.

Versterking van het systeem

Alle 10 gemeenten van Ilam en 1 gemeente van het district Sunsari (Barakhshetra Prototype) hebben het programma voortgezet na het vertrek van Karuna (2 jaar).

58 gemeenten (fase 1) beheren het programma en de rekeningen en zijn in staat het programma zonder KFN voort te zetten in Juli 2023.

In elke gemeente zijn "Organization of Persons with a Disability" OPD opgezet die in hun gemeente de belangen behartigen en lobbyen.

De provinciale overheid heeft twee nieuwe beleidsmaatregelen genomen om het programma te versterken: 1) financiering van de OPD en 2) de set-up van een help desk.

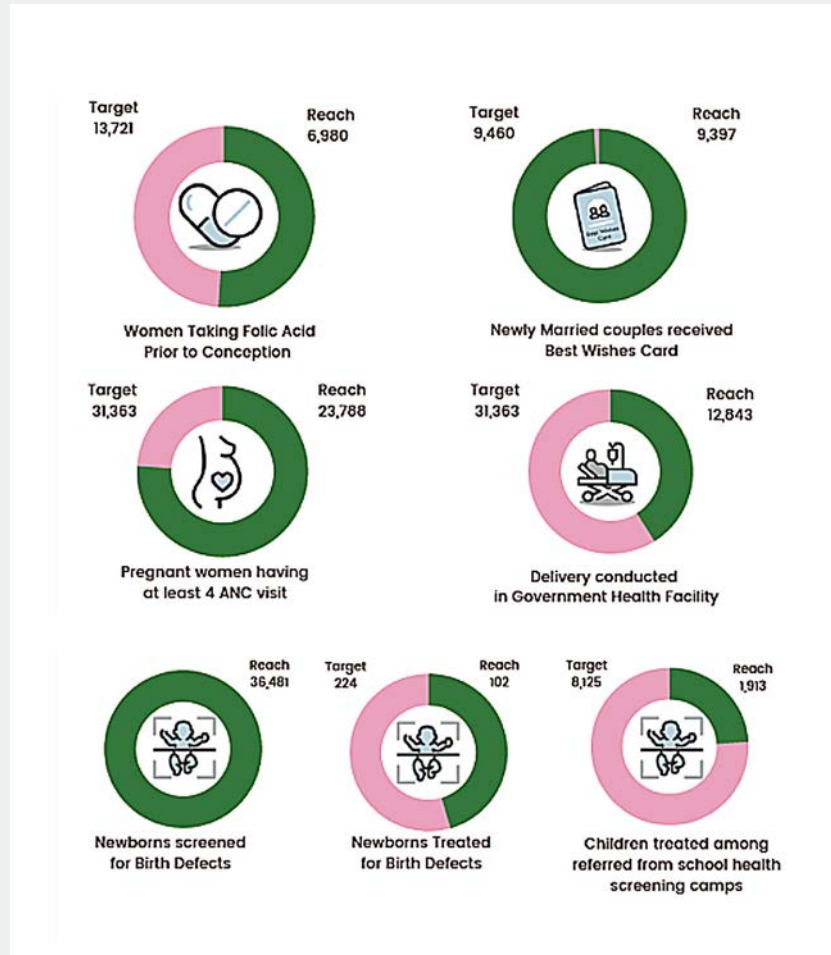
De lobby bij de federale overheid resulteerde in de goedkeuring van foliumzuur distributie in het nationale beleid als onderdeel van de essentiële geneesmiddelen die gratis worden verstrekt. De uitvoering en financiering ervan zal beginnen in 2024.

Partnerschap met UNICEF Nepal met als doel het programma te starten in 6 gemeenten in provincie 2 en 7. Samenwerking en kennisdeling over de werkwijze van het programma met FAIRMED in Nepal, Friendship in Bangladesh.

De belangrijkste resultaten in 2022 (t/m 15 Maart 2023) worden hieronder in beeld gebracht in de Infographics.

Preventie en vroege behandeling

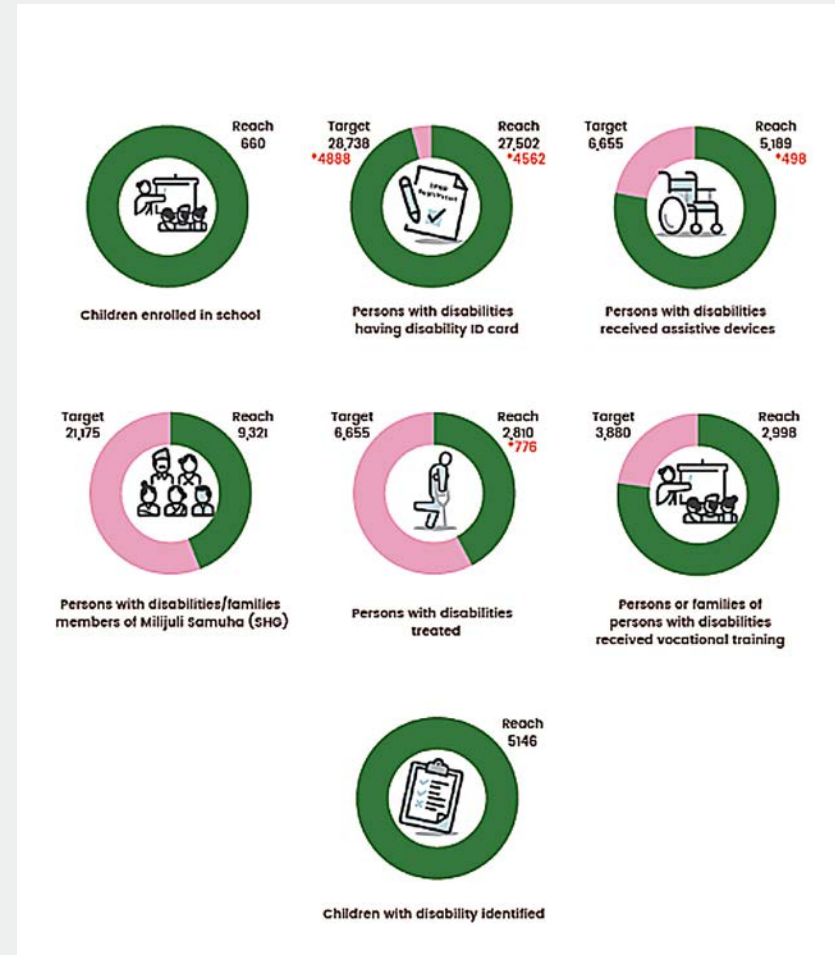
■ totale doelstelling ■ bereikt resultaat t/m Maart 2023



De eerste vier cirkels onder Preventie zijn doelstellingen die per jaar zijn vastgesteld, terwijl de andere cirkels cumulatief zijn sinds de start van het programma.

Revalidatie en inclusie

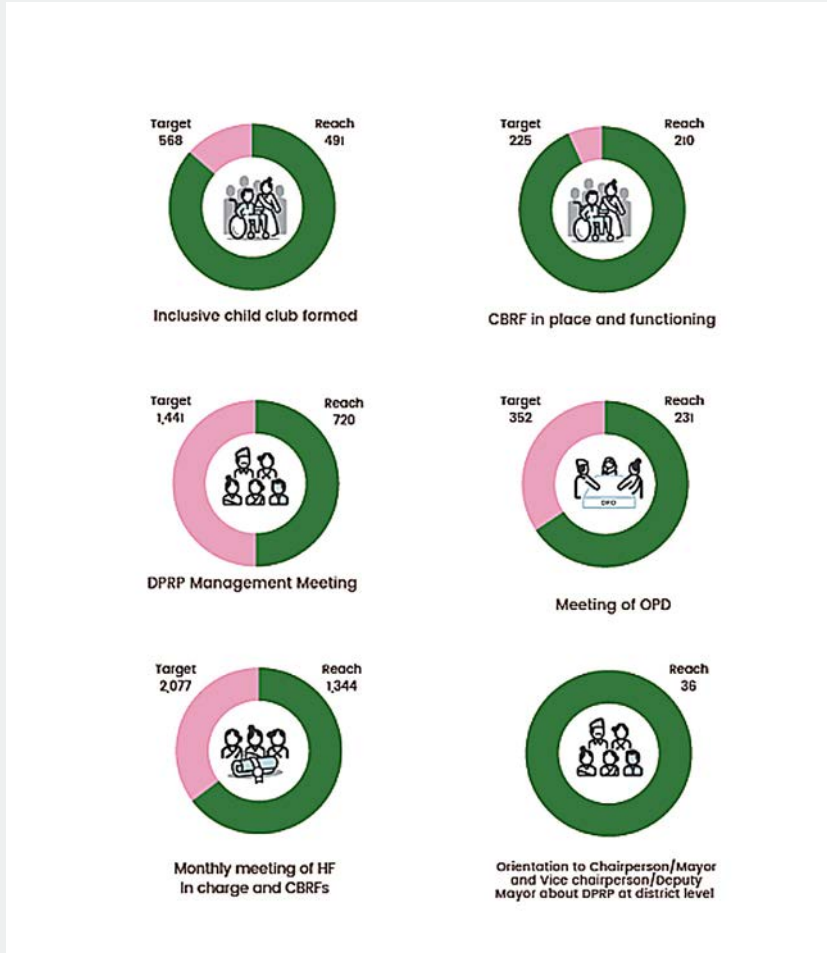
■ totale doelstelling ■ bereikt resultaat t/m Maart 2023



De belangrijkste resultaten in 2022 (t/m 15 Maart 2023) worden hieronder in beeld gebracht in de Infographics.

Versterking van (zorg)systemen

■ totale doelstelling ■ bereikt resultaat t/m Maart 2023



4. Verhalen uit het veld

Aan de hand van een aantal foto's en verhalen geven we een beeld van wat het programma teweegbrengt.



Een handicap voorkomen door behandeling van hazenlip direct na de geboorte.

Geeta Thapa benaderde het lokale gezondheidscentrum in de gemeente Aamchowk, toen ze 5 maanden zwanger was. Sinds die tijd kreeg ze haar zwangerschap check-ups en besloot ze samen met haar man om ook in het lokale gezondheidscentrum te bevallen. Bij de geboorte zag de – door Karuna opgeleide vroedvrouw (“skilled birth attendance”) -, dat de baby een hazenlip had. Zij meldde dit bij het Karuna Team in het district, die de ouders van de baby in contact bracht met de organisatie “Smile Train”. Deze NGO heeft als doel om hazenlippen bij kinderen te corrigeren en zo handicaps te voorkomen. Zij adviseerden de ouders om te wachten tot het kind 3 maanden oud was en hebben het meisje toen succesvol behandeld (zie foto links). Ze drinkt nu uit de borst van haar moeder en groeit goed. De ouders zijn enorm dankbaar.



Aandacht en zorg voor Rupa.

Het meisje Rupa is 2 jaar oud en geboren met een fysieke en geestelijke beperking. Ze woont in Dhankuta district. Haar ouders hebben via het DPRP een rode disability ID kaart gekregen en ontvangen €20 per maand van de overheid. Het is voor het eerst dat ze erkenning en aandacht krijgen voor hun gehandicapte dochter van de overheid. Ze zijn blij met de bezoeken en hulp van de CBRF. Daarnaast ontvingen ze een rolstoel zodat Rupa overdag op het erf kan zitten, terwijl haar ouders op hun boerderij werken en nu ook meer aandacht kunnen geven aan hun oudste kind. Rupa is gefascineerd door de telefoon van haar moeder.

Alleenstaande vrouwen met een beperking.

Meera heeft een klompvoet, geen familie meer en probeerde zich staande te houden door een klein winkeltje te starten langs de weg. Via ons programma heeft ze nu een ID kaart gekregen en is ze lid geworden van een self-help groep in haar dorp, waardoor ze een lening heeft kunnen krijgen voor de uitbreiding van het sortiment in haar winkel. Karuna heeft ervoor gezorgd dat de gemeente haar ook extra hulp gaf bij het verbeteren van de constructie van de winkel. Meera is als alleenwonende jonge vrouw in het dorp kwetsbaar en door haar meer positieve aandacht te geven in de lokale gemeenschap wordt ze geholpen met sociale controle.

ID kaart met toelage voor Ranjita en een lening voor haar business via de self-help groep.

De 43-jarige Ranjita Kumari Dutta woont in Duhabi, een dorp in de gemeente Sunsari, met haar man en 2 dochters. De CBRF kwam haar op het spoor in het Disability Assessment Camp. Ze werd gediagnostiseerd met een spraakgebrek. Tijdens het camp kreeg ze de Blue Disability Identity card (en daarmee een toelage € 6/maand van de overheid) Met de hulp van het DPRP-programma en de OPD in haar dorp heeft ze haar kleine business uitgebreid met een schoonheidssalon. Bovendien kreeg ze een lening voor een naaimachine via de Self-Help groep waarvan ze lid is geworden. Nu verdient ze € 140,- per maand.



Training voor de CBRF's.

Deze vrouwen zijn sinds de start van het programma in dienst gekomen bij de gemeente als CBRF's (community based rehabilitation facilitator) en zijn opgeleid door de Karuna Foundation. Dit is een foto van de "refresher training" in het district Sankwasawa. Ze gaan van deur tot deur om mensen met een handicap op te sporen, ervoor te zorgen dat ze een ID kaart krijgen (en daarmee toelage van de overheid) en ze goede zorg te bieden. Zij regelen de hulpmiddelen, scholing, de vorming en/of toegang tot de self-help groepen of medische ingrepen. Indira, een van de CBRF's vertelde dat haar grootste motivatie is dat ze in haar eigen gemeenschap deze mensen daadwerkelijk kan helpen om weer mee te doen in de lokale samenleving.

5. De organisatie

Het programma wordt uitgevoerd door de Karuna Foundation Nepal. Deze stichting heeft een Nepalees bestuur, dat bestaat uit vooraanstaande leiders en artsen uit het land. Dit bestuur ziet toe op een enthousiast team van 70 mensen in Nepal, geleid door twee zeer betrokken Nepalese directeuren, Deepak Sapkota en Yogendra Giri. De bijdragen vanuit Nederland verlopen via de stichting KarunaN, die toeziet op verantwoorde besteding van hun donaties en goede rapportages. Ook werft deze stichting nieuwe donoren. Tussen Karuna Nepal en Karuna Nederland zijn afspraken gemaakt over regelmatige inhoudelijke en financiële rapportages en over adequate controle, waarover de Nederlandse donoren ver-

volgens worden geïnformeerd. Voor dit complexe project is zo een goede balans tussen controle en efficiency gevonden. Karuna Nederland ziet zijn rol overigens niet alleen als controlerend. Met Deepak en Yogendra wordt ook intensief gesproken over voortgang, nieuwe ontwikkelingen en toekomst. Met de start van het DPRP2.0 hebben we afgesproken over te gaan op een jaarlijkse lumpsum financiering en rapportage aan de hand van een aantal milestones.

De partnerorganisaties in Nepal zijn de provinciale overheid en alle 128 gemeenten (10 in Ilam, 58 + 1 in Koshi Provincie in DPRP fase 1 en 59 in DPRP 2.0). Daarnaast is Karuna Foundation Ne-

pal een samenwerking gestart met lokale NGO's voor 1) complementaire zorg en 2) ondersteuning in samenwerking met de overheid bij de verdere landelijke opschaling. Tot de eerste groep behoren organisaties als Smile Train Nepal (hazenlipchirurgie), Biratnagar Eye Hospital, Global Fund for Children with Hearing Loss, Center for Autism, Koshi Nepal voor psychosociale begeleiding en Medic Mobile. Partners die samenwerken bij het verder opschalen van het programma zijn UNICEF Nepal en FAIRMED. Voor de laatste heeft Karuna Foundation Nepal een coördinerende rol bij de implementatie van hun programma in twee districten.



6. Plannen voor de toekomst

De plannen voor de toekomst omvatten de volgende onderdelen:

- 1. Advisering en ondersteuning bij uitvoering van het laatste jaar in 1 DPRP fase 1 in 58 gemeenten.** Karuna Foundation zal vanaf Juli 2023 niet langer co-financieren in deze gemeenten en richt haar activiteiten dit laatste jaar op advies en ondersteuning, opdat het programma in 2024 zelfstandig door de gemeenten kan worden voortgezet.
- 2. Ondersteuning en cofinanciering van de uitvoering van DPRP 2.0 in provincie Koshi en de overige 59 gemeenten.** De nadruk ligt op de uitvoering van het CBR zodat in elk dorp actief wordt gewerkt aan het opsporen, helpen en begeleiden van kinderen en volwassenen met een handicap. Daarnaast worden eenvoudige maar zeer effectieve activiteiten gericht op de preventie van handicaps uitgevoerd.
- 3. Karuna start een landelijk kenniscentrum (K&E lab)** voor andere provincies of dorpen die het DPRP willen implementeren. Alle ervaringen die in de eerste fase zijn opgedaan, worden samen met de "fine-tuning" in DPRP 2.0 gebundeld en openbaar gemaakt, onder meer via portals, apps, boekjes en trainingen. In sommige districten zal worden geëxperimenteerd met vormen van technische bijstand en "ken-

nisdeling". Welke vormen van kennisdeling zijn effectief, wie moet worden opgeleid en hoe kan de toegang tot kennis en ondersteuning in gebieden ver van de grote stad en met slechte verbindingen het beste worden vormgegeven? De uitkomsten zullen worden gebruikt bij het definitieve ontwerp van het nationale DPRP Knowledge&Evidence Lab.

- 4. Samenwerking met UNICEF Nepal.** In een pilot in 6 gemeenten in de Provincies 2 en 7 gaat Karuna Foundation Nepal UNICEF ondersteunen met de uitvoering van het DPRP. Dit programma richt zich op kinderen en zwangere vrouwen. Bij succesvolle uitvoering wil UNICEF ook gaan lobbyen bij de federale overheid om dit programma op nationaal niveau uit te voeren.
- 5. Lobby voor inbedding in nationale programma's.** Voor een succesvolle uitrol is het essentieel dat de concepten van preventie en rehabilitatie ingebed worden in nationale programma's en in het denken van mensen die de sociale en gezondheidszorg in de samenleving vormgeven. Wij noemen dit "belangenbehartiging en lobbyen". Karuna Foundation Nepal heeft de federale regering al overtuigd om de distributie van foliumzuur onderdeel te



maken van hun gezondheidszorgbeleid (start in 2024). Ook het screenen op geboorteafwijkingen wordt onderdeel van nationaal beleid. De Federale Overheid heeft in juni 2023 aangekondigd pilot programma's te willen starten voor de introductie van CBR in Provincie 5 en 6. Naast een bijdrage in de financiering in Koshi provincie. Samenwerking met de federale en provinciale overheid, UNICEF, nationale lobbyorganisaties en OPD's (organisaties van mensen met een handicap) is cruciaal om dit te laten slagen.

- 6. Kennisdeling met NGO's in buitenland.** Daarnaast zal Karuna Foundation Nepal het lab gebruiken om tegemoet te komen aan verzoeken van andere NGO's in Bangladesh, Congo en Oeganda om te leren van de aanpak en inzichten in Nepal om in hun eigen land CBR-programma's op te starten.

7. Risico beheer

Karuna is zich ervan bewust dat het uitvoeren en opschalen van het programma een uitdagend proces is. Het vereist samenwerking tussen meerdere stakeholders, lokale en provinciale overheden in een lokale politieke context. We verwachten de volgende uitdagingen en risico's en hebben een aantal risicobeperkende maatregelen bepaald.



Potentiële risico's

Politieke veranderingen (volgende verkiezingen) of het vervangen van belangrijke personen (politici, ambtenaren) binnen de ministeries en gemeenten

Politieke kwesties en belangenverstrengelingen met partners

Vertraagde financiering door lokale partners

Financieel beheer

Vertraagde implementatie

Aardbevingen, pandemie of andere rampen

Verlies aan kwaliteit door opschaling

Maatregelen

Institutionalisering van het programma (beleid, wetgeving, financieringsmodaliteiten, stuurgroep, driejarige overeenkomsten)

- Het sterke netwerk van Karuna Nepal.
- Samenwerking met Nepal Federation of Disabled Persons NFDPen OPD's (Organisation for Disabled Persons) versterkt de lokale lobby en controle van de overheid

Ondertekende overeenkomsten voor cofinanciering en financieel beheer & controlesystemen door Karuna Foundation Provinciale en lokale overheden

Fondsenwerving door Karuna Nepal

- Aanpassing van de plannen
- Plan voor opschaling met diverse 'routes'
- Het vergroten van de capaciteit door de overheid

Wendbaarheid van het team, aanpassen van plan en strategie n.a.v. nieuwe omstandigheden en mogelijkheden

Samenwerking met partnerorganisaties die aanvullende zorg kunnen bieden

8. Financieel verslag en toelichting

Karuna NL - Overview income and expenditures phase 1 (in Euro's)

	Actual 2019	Actual 2020	Actual 2021	Actual 2022	Budget 2023	Budget 2024	Total
Income							
Ineke Feitz Stichting	535.000	300.000	535.000	200.000	216.747	-	1.786.747
Stichting Perspectief	535.000	300.000	535.000	310.000	106.747	-	1.786.747
Stichting Weeshuis der Doopsgezinden	535.000	300.000	535.000	200.000	216.747	-	1.786.747
Stichting Hofstee	-	100.000	100.000	100.000	-	-	300.000
Onno van de Stolpe	-	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	250.000
Kinderfonds Dusseldorp	-	25.000	15.000	15.000	15.000	15.000	85.000
Stichting Equilibrio	-	-	15.000	15.000	-	-	30.000
Stichting 't Bosje	-	-	25.000	13.954	-	-	38.954
Cornelia Stichting	-	14.000	-	-	-	-	14.000
Stichting True Blue	7.000	-	-	-	-	-	7.000
Stichting Maha Mata	919	-	-	3.223	-	-	4.142
Quatfass	-	-	-	25.000	-	-	25.000
Afas foundation	-	-	-	-	25.000	-	25.000
Overige	-	85	1.496	970	2.000	-	4.551
ProVictimus *	-	100.000	190.000	-	10.000	-	300.000
Total income Karuna NL phase 1	1.612.919	1.189.085	2.001.496	933.147	642.241	65.000	6.443.888
Covid-19 emergency aid	-	23.312	-	-	-	-	23.312
Total income Karuna NL	1.612.919	1.212.397	2.001.496	933.147	642.241	65.000	6.467.200
Expenditures							
DPRP phase 1 - Karuna NL	-617.118	-1.294.795	-2.132.536	-1.243.846	-1.155.593	-	-6.443.888
Total expenditures Karuna NL phase 1	-617.118	-1.294.795	-2.132.536	-1.243.846	-1.155.593	-	-6.443.888
Covid-19 emergency aid	-	-23.312	-	-	-	-	-23.312
Total expenditures Karuna NL	-617.118	-1.318.107	-2.132.536	-1.243.846	-1.155.593	-	-6.467.200
Total income -/- expenditures Karuna NL phase 1	995.801	-105.710	-131.040	-310.699	-513.352	65.000	-

Annex 1 Budget overview 2023 (2022) (in Euro's)

	Budget 2023	Actual 2022	Budget 2022	Actual 2021	Budget 2021	Actual 2020	Budget 2020	Actual 2019	Budget 2019
Income									
Income from own fundraising	642.241	933.147	820.000	2.134.251	2.000.000	1.212.397	1.935.127	1.612.919	1.764.215
Total income	642.241	933.147	820.000	2.134.251	2.000.000	1.212.397	1.935.127	1.612.919	1.764.215
Expenditures									
To spend on objective	1.216.125	1.151.188	999.409	2.164.186	2.756.784	1.216.687	2.679.453	516.733	1.644.338
Costs own fundraising	42.803	36.512	45.726	26.465	46.306	29.985	47.347	29.977	50.991
Costs management and administration	58.852	56.147	73.087	74.640	75.103	71.435	62.127	70.408	68.886
Total expenditures	1.155.593	1.243.846	1.118.222	2.265.291	2.878.193	1.318.107	2.788.927	617.118	1.764.215
Result	-513.352	-310.699	-298.222	-131.040	-878.193	-105.710	853.800	995.801	-



Bij de start van het DPRP in 2019 waren middelen veiliggesteld van drie grote Nederlandse funders en de UBS -Optimus Foundation om samen met de financiering van de Nepalese overheden het project in de helft van Provincie 1 uit te rollen. In de praktijk betekende dit, dat 58 van de 117 gemeenten (dorpen of wijken die een politieke eenheid vormen, zogenaamde palika's) mee konden doen. De eerste fase van het DPRP had een looptijd van 4 jaar. Voor deze fase werd in 2021 tussen Karuna Nepal en Karuna Nederland een totaalbudget van 1.622.128.140 Nepalese roepies (€ 12 miljoen) overeengekomen. Vanuit Nepal werden 710.992.755 roepies (€ 5.27 miljoen) ingebracht, Karuna Nederland committeerde zich voor 838.701.000 roepies (€ 6.2 miljoen).

Er restte destijds dus een tekort van €553.000. Verwacht werd dat door het nemen van efficiency maatregelen tijdens de looptijd van het project, door het verwerven van extra Nederlandse donoren en door valutawinst dit tekort zou verdwijnen.

We kunnen nu vaststellen dat het inderdaad gelukt is om nieuwe donoren aan het project te verbinden. Dit leidt tot een totale financiering van € 7.104.743. In Nepal zijn bovendien kostenbesparende maatregelen genomen. Samen met de ontwikkeling van de wisselkoers leidde dit er eerder toe, dat het tekort afnam. Echter, in verband met de door Corona opgelopen vertraging in uitvoering van de activiteiten is besloten om de einddatum van het programma een jaar te verlengen (juli

2023- juli 2024). De kosten voor dit extra jaar (€ 885.000) worden voor het grootste gedeelte gefinancierd uit kostenbesparingen. Dat alles bij elkaar genomen, maakt dat het tekort in de financiering van fase 1 is toegenomen tot € 637.000. Echter, als we DPRP 2.0 starten in juli 2023, zullen de kosten verdeeld worden over fase 1 en DPRP 2.0 en kan fase 1 zonder tekort gefinancierd worden.

Annex 1 geeft een overzicht van de ontwikkeling van het budget van het totale DPRP-programma en de realisatie t/m 2022.

De kosten voor Karuna NL zijn 2% (fondsenwerving) en 5% (managementkosten) van de totale programmakosten in 2022.



Fondsenwerving strategie

KarunaNL werkt met een groep zeer gewaardeerde donateurs, waarvan het merendeel zich heeft gecommitteerd aan meerjarige financiering van DPRP-fase 1. In 2022 hebben we voor DPRP-fase 1 een aantal nieuwe financiers aan ons weten te binden.

In 2022 hebben we onze huidige financiers benaderd met de vraag of ze ook de volgende stap in de uitvoering, namelijk het DPRP 2.0, willen financieren. Om dit plan financierbaar te maken en de lasten voor de huidige financiers te verlichten hebben we drie nieuwe “funding partners” gevonden (> € 1 ton/jaar), naast een aantal kleinere

donateurs. In Juni heeft het bestuur van KarunaNL een besluit genomen over de voorwaardelijke financiering van DPRP2.0. Dit keer in de vorm van een lumpsum. In Juli 2023 hebben ook de partners in Nepal: de provinciale en lokale overheden ingestemd met het plan en budget en de budgetten voor.

Verwachting 2023

KarunaNL verwacht in 2023 € 1,216 miljoen uit te geven aan programmakosten voor DPRP-fase 1 in Nepal. Dit is inclusief de verlenging in Juli t/m Dec 2023, waarin alleen advies en ondersteuning door KFN-staf wordt gegeven. De uitvoeringskosten worden dan geheel gefinancierd door gemeenten en provincie.

In Juli 2023 zullen de activiteiten starten m.b.t. voorbereidingen, rekrutering van CBRF's en trainingen in de gemeenten.

In lijn met een mogelijke lumpsum financiering, wil KarunaNL ook haar eigen wijze van aansturing herzien. Meer taken worden overgedragen aan Nepal en de rol van KarunaNL zal beperkt worden tot rapportages en communicatie met funding partners. Dit kan ook omdat Karuna Foundation Nepal de afgelopen jaren haar (financiële) rapportages en organisatie in lijn heeft gebracht van onze verwachtingen.





Stichting Karuna Nederland
Haparandadam 2B-10
1013 AK Amsterdam, the Netherlands
E: info@karunafoundation.nl
I: www.karunafoundation.nl

Karuna Foundation Nepal
294 Embassy Marg,
Baluwatar, Kathmandu, Nepal
T: +977-1-4410687 or +977-1-4413340
I: www.karunanepal.org

Dit jaarverslag is ontworpen door
Thomas Schreuder 