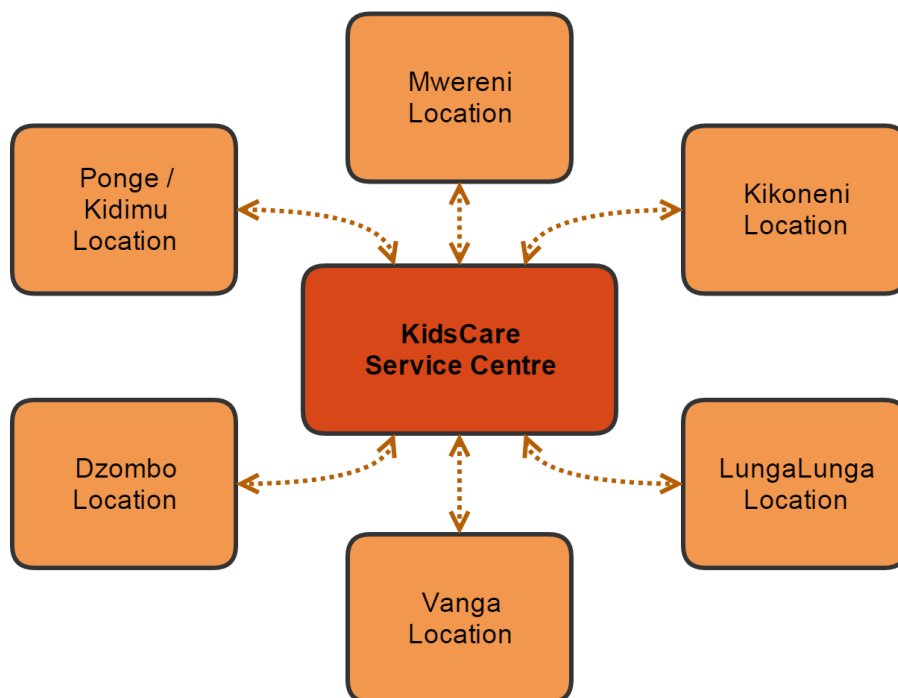




Thuiszorg voor kinderen in Kenia

Jaarplan 2016 (inclusief jaarverslag 2015)



Den Haag, voorjaar 2016

Wees de verandering die je in de wereld wil zien veranderen.
(Mahatma Gandhi)

Inhoud KidsCare jaarplan 2016

Samenvatting

1. Inleiding
2. Over KidsCare
3. Vier homecare programma's
4. Organisatie in Nederland
5. Organisatie in Kenia
6. Evaluatie 2015
7. Beleid en actieplan 2016
8. Financiële verantwoording 2015 /budget 2016

Bestuur KidsCare

De bestuursleden van KidsCare zijn allen betrokken vrijwilligers en hebben ervaring met de praktijk van ontwikkelingswerk. De bestuursleden krijgen geen (onkosten)vergoeding voor hun werkzaamheden. Het bestuur bestaat uit de volgende personen:

Gerard Geenen (voorzitter)
Brent Jochems (secretaris)
Lisette Disseldorp (penningmeester)
Astrid Geenen
Lynn Buikema
Johan Gelauf
Dick van Rietschoten

Meer informatie over KidsCare:

Website: www.kidscarekenia.nl

Facebook: www.facebook.com/kidscarekenia

Mail: info@kidscarekenia.nl

Telefoon: 070 3250288

WILT U EN/OF UW BEDRIJF, SCHOOL, VERENIGING, FAMILIE OF ANDERS MEER WETEN OVER KIDSCARE EN HAAR WERKZAAMHEDEN? NEEM GERUST CONTACT MET ONS OP.



Samenvatting jaarverslag 2015 en jaarplan 2016

KidsCare wil hulpbehoevende kinderen in de plattelandsregio Lunga Lunga in zuidoost Kenia een betere toekomst geven. Geïnspireerd door de succesvolle resultaten van haar **thuiszorg- programma** voor weeskinderen zal KidsCare vanaf 2016 gaan werken met vier 'doelgroepgerichte' thuiszorg- programma's:

- Weeskinderen
- Gehandicapte kinderen
- Jonge moeders en hun kinderen
- Kindermisbruik



We zijn trots op de resultaten die we in 2015 bereikt hebben. Een kleine opsomming van onze successen:

- ✓ Samenwerking: in alle 'Locations' kreeg KidsCare kosteloos de beschikking over kleine kantoorruimtes om vandaaruit te werken met **zes KidsCare Outreaches**
- ✓ **Wilde Ganzen** steunde KidsCare financieel bij het openen en kwalitatief goed bemensen van de zes outreaches.
- ✓ In 2015 zijn **3 nieuwe dorpen** geselecteerd voor het homecare-programma voor weeskinderen. KidsCare zorgt nu in 22 dorpen voor zo'n 550 kinderen
- ✓ Ruim veertig kinderen met een lichamelijke en/of geestelijke handicap kregen **therapie** in het KidsCare servicecentrum. Geweldige vorderingen maakten die kinderen.
- ✓ Voor een uitgebreid overzicht van wat er in 2015 bereikt is en voor de financiële verantwoording, zie het uitgebreide **jaarverslag** op www.kidscarekenia.nl

Facebook: www.facebook.com/kidscarekenia

Mail: info@kidscarekenia.nl

Telefoon: 070 3250288



Jaarplan KidsCare 2016



KidsCare is in haar Regio een gewaardeerde en zichtbare hulpverlener geworden. Onze ambities en plannen voor 2016 zijn wederom groot. Een aantal doelstellingen:

- ✓ KidsCare wil in 2020 in Kenia een onafhankelijke, duurzame organisatie zijn:
 - De beste weg om de overheden en partner-organisaties te overtuigen van het bestaansrecht van KidsCare is het **leveren van kwaliteit en zichtbare resultaten** met de homecare-programma's.
 - Het realiseren van een rendabele boerderij en frequent verhuur van de eigen conferentie- en trainings- faciliteiten.
- ✓ KidsCare wil verder bouwen aan haar 4 homecare-programma's:
 - Het verder mobiliseren van de **KidsCare Community Volunteers (KCV's)**, een onmisbare groep vrijwilligers die de geselecteerde huishoudens weer onderdeel maken van de dorpsgemeenschap
 - De ruim 40 gehandicapte kinderen worden verder behandeld en (ook thuis) begeleid.
- ✓ KidsCare wil in Kenia haar organisatie en team versterken:
 - Voor de in totaal 24 lokale medewerkers van alle afdelingen is een **trainingsprogramma** opgesteld.
 - Het managementteam heeft de zogeheten HR-cyclus voor functionerings- en beoordelingsgesprekken geïntroduceerd.
- ✓ KidsCare Kenia krijgt wederom support vanuit Nederland:
 - Het versterken van de **fondsvorming in Nederland** zal onverminderd worden voortgezet.

Voor het complete **jaarplan 2016** wordt verwezen naar:

www.kidscarekenia.nl

Namens alle kinderen:

Bedankt donateurs!



1. Inleiding

KidsCare heeft in 2015 stevige stappen voorwaarts gemaakt. KidsCare en haar homecare-activiteiten zijn nu een gevestigd onderdeel van de hulpverlening aan wees- en hulpbehoevende kinderen in de Sub County Lunga Lunga. Veel kinderen kregen de thuishulp die ze zo hard nodig hebben en dat is precies waar KidsCare voor opgericht is. Het bestuur van KidsCare wil hiervoor allereerst de complimenten maken aan de directeur Ali Mwaziro en zijn team in Kenia en aan alle donateurs die het werk van KidsCare mogelijk maken.

Het homecare-programma voor weeskinderen (110 huishoudens, 550 kinderen) verloopt heel succesvol in 22 dorpen. Het homecare- programma voor kinderen met een lichamelijke of geestelijke beperking begon in 2015. De voortgang daarvan heeft de verwachtingen overtroffen. Maar liefst 43 kinderen en hun verzorger(s) vonden in 2015 hun weg naar het KidsCare Service Centrum en worden daar succesvol begeleid.

In dit jaarplan 2016 stelt KidsCare zich nader aan u voor. Daarna bieden we een terugblik op de belangrijkste activiteiten van 2015. Op hoofdlijnen geven we de plannen van 2016 weer. In het laatste hoofdstuk vind u de financiële jaaroverzichten 2012-2015 en de jaarbegroting voor 2016.



Uit de financiële hoofdstukken blijkt dat KidsCare afhankelijk is van donaties van haar vele supporters in Nederland. Wij nodigen onze donateurs graag uit om dit jaarplan te lezen en zich ervan te laten overtuigen dat de gedoneerde euro's volledig ten gunste van de KidsCare-kinderen zijn besteed.

Voor aanvullende toelichting en informatie op dit jaarverslag kan contact worden opgenomen met het secretariaat of bij het bestuur van KidsCare.

2. Over KidsCare

KidsCare wil wees- en hulpbehoevende kinderen in de plattelandsregio Lunga Lunga in zuidoost-Kenia een betere toekomst geven. Dit doet zij door uitvoering te geven aan haar **homecare-programma's**. In het volgende hoofdstuk worden deze programma's kort samengevat.

Voorafgaand aan de oprichting in 2010 gingen de initiatiefnemers van KidsCare in gesprek met een aantal dorpschouwen. Ze maakten zich zorgen over de (wees-)kinderen in de armste huishoudens. Je hoeft geen dokter te zijn om te zien dat ze het slecht maken, zo luidde de gezamenlijke conclusie. Onvoldoende voedsel en het ontbreken van medische zorg maakt de kinderen in de armste huishoudens heel kwetsbaar. Geen enkel kind uit die huishoudens ging naar school. Ze hadden daar kleding noch schoolgeld voor.

Samen met de dorpschouwen en een groep vrijwilligers uit de dorpsgemeenschappen zijn we die armste huishoudens gaan inventariseren en in goed overleg met de sociaal werkers van KidsCare werden de armste vijf huishoudens per dorp geselecteerd. Kinderrijke gezinnen, aangevuld met

weeskinderen van overleden verwanten, die geen enkel perspectief hebben op verbetering van hun leefsituatie. De thuishulp van KidsCare die deze huishoudens kregen, is zeer welkom gebleken.

Het homecare-programma voor weeskinderen was in 2016 operationeel in maar liefst 24 dorpen. In totaal worden dan zo'n 600 kinderen intensief begeleid. Geïnspireerd op dit project is KidsCare in 2015 ook begonnen met een homecare-programma voor kinderen met een lichamelijke en/of geestelijke beperking. Thuiszorg is inmiddels de het sleutelwoord voor de hulpverlening aan de kinderen. In 2020 wil KidsCare circa 2000 kinderen helpen een acceptabel bestaan op te bouwen. Een uitdagende doelstelling voor het inmiddels vierentwintigkoppige KidsCare-team in Kenia.

KidsCare wil in 2020 ook zelfredzaam zijn. Wij zijn ons ervan bewust dat projecten die gericht zijn op hulp aan de allerarmsten in de regel grote moeite hebben om aan zo'n doelstelling te kunnen voldoen. Toch zijn we in Kenia al bij de start van het project deze discussie aangegaan, zowel met het lokale management als met de overheden. In 2016 wil KidsCare substantiële stappen zetten.

KidsCare heeft bewezen dat haar thuiszorg programma's resultaten oplevert. De organisatie is inmiddels bekend in de hele regio. Nu behoeft KidsCare de erkenning van de overheid, zodat op basis van 'legitimiteit' en 'autoriteit' gewerkt kan worden aan duurzaamheid van de organisatie in Kenia.

3. Vier homecare- programma's

Thuiszorg voor wees- en hulpbehoevende kinderen is iets nieuws in Kenia en vraagt veel uitleg. In Kenia gebruikt KidsCare onderstaande uitleg van het begrip homecare:

Homecare includes:

(Depending of the specific programs)

- **Home visits** to families with vulnerable children and monitoring of the progress (general health and hygiene, shelter, diet etc.).
- A monthly **financial support** to help the household to stabilize and realize an acceptable situation for their children
- Making regular **follow-ups** to check the situation in the homestead, school, the dispensary and more.
- Making **referrals** to KidsCare Centre (counseling), special schools, hospitals, local chiefs and more.
- Realizing **economic programs/targets** to become an independent household
- Assisting in **forming 'caring groups'** with trainings, mutual support, shared experiences, special education, microcredit and more.
- Training **community volunteers** in guiding and creating social sense for the weakest of their society.
- Organizing **community awareness campaigns** about (among other things) rights, child abuse and early identification and prevention of disabilities, diseases, social isolation or unlawful situations.

Geïnspireerd door de succesvolle resultaten van het homecare-programma voor weeskinderen zal KidsCare vanaf 2016 gaan werken met vier 'doelgroepgerichte' thuiszorgprogramma's. De doelgroepen van KidsCare zijn:



- Weeskinderen
- Gehandicapte kinderen
- Jonge moeders en hun kinderen
- Kindermisbruik

Voor alle programma's geldt dat ze door KidsCare zijn of worden ontwikkeld vanuit een praktische noodzaak. De kinderen in de plattelandsregio Lunga Lunga ontberen deze basishulp. De programma's zijn steeds afgestemd op het beleid (en middelen) van de diverse overheden. Met gespecialiseerde partnerorganisaties wordt nauw samengewerkt. Die actieve betrokkenheid van de overheden en partnerorganisaties is onmisbaar om de programma's ook voor de langere termijn succesvol te maken.

Zowel de inhoud als de werkstructuur van de homecare-programma's is door KidsCare vanuit het niets opgebouwd. De sociaal werkers zijn en worden intensief getraind om effectief met thuiszorg om te gaan. De resultaten zijn zonder meer goed te noemen.

In 2015 is het aantal sociaal werkers uitgebreid van 5 tot 8. Hierdoor kan veel aandacht besteed worden aan de kwaliteit van de begeleiding. Via een systeem van monitoring wordt in beeld gebracht hoe de voortgang is. Het verder en directer zichtbaar maken van de resultaten helpt het KidsCare-team om gezamenlijk oplossingen te vinden voor soms onoplosbaar lijkende problemen.

De nieuwe thuiszorgprogramma's worden 'werkende weg' ontwikkeld. De doelen, acties en werkprocessen en het monitoren van de resultaten worden steeds helder vastgelegd. Alle betrokkenen weten zo wat hen te doen staat. Hierna wordt kort ingegaan op de vier verschillende thuiszorgprogramma's.

1. Het **homecare-programma voor weeskinderen** was het eerste programma dat KidsCare vanaf 2010 ontwikkelde. Kort samengevat omvat dit programma:

- Thuiszorg voor wees- en hulpbehoevende kinderen in de armste huishoudens in kleine plattelandsdorpen.
- Geselecteerd zijn 5 huishoudens per dorp.
- In 2015 werkten de sociaal werkers van KidsCare in 22 dorpen voor in totaal 110 huishoudens en circa 550 kinderen.
- Doel in 2016 is om te werken in 24 dorpen voor in totaal 120 huishoudens en circa 600 kinderen.



- Maandelijks krijgen de huishoudens een financiële steun van 1.500 Kenyan Shilling (circa 15 euro).
 - De huishoudens en de kinderen worden intensief door de sociaal werkers van KidsCare begeleid.
 - Begeleiding vindt ook plaats door een lokaal gevormde groep van vijf vrijwilligers (inclusief het dorpshoofd).
 - De kinderen uit een huishouden dat onder de hoede van KidsCare komt, gaan direct naar school, krijgen medische verzorging en voldoende voedsel.
 - Doel is om het huishouden binnen drie jaar sociaal en economisch zelfstandig te krijgen. Naast de sociale begeleiding en andere acties doen de huishoudens ook mee aan specifiek passende economische verbetertrajecten.
 - Via monitoring en bijsturing worden de resultaten gerealiseerd en zichtbaar gemaakt.
2. Het **homecare-programma voor kinderen met geestelijke en/of lichamelijke beperking** is in 2015 van start gegaan. Dankzij de inspanningen van de sociaal werkers van KidsCare meldden zich in minder dan twee maanden tijd ruim 60 kinderen met een (fysieke en/of geestelijke) beperking voor een behandeling in het KidsCare-servicecentrum. De meeste kinderen hadden nooit eerder een dokter of therapeut gezien. Geweldig dat zij nu eindelijk geholpen worden!

Voor kinderen met een beperking is in deze regio in Kenia nauwelijks aandacht. Niet van de overheid en in veel gevallen niet van de ouders. In de regio waar KidsCare opereert, wordt het krijgen van een kind met een geestelijke en/of lichamelijke beperking vaak gezien als een 'schande' voor de familie. Die kinderen worden dan min of meer in huis verborgen gehouden en leiden een onwaardig bestaan.

Maar ook het armoedeprobleem maakt het de ouders vaak onmogelijk om goed voor het gehandicapte kind te zorgen. Ze hebben daar eenvoudig geen geld en tijd voor. Er moet gewerkt worden voor hun bestaan.

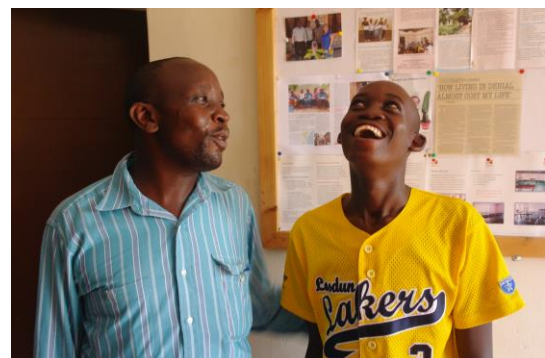


In het KidsCare-servicecentrum is een eenvoudige behandelkamer ingericht. Een behandelbed, een matras en een grote spiegel vormen de praktische basis. Een begin is in elk geval gemaakt. De therapeuten hebben wel meer oefeninstrumenten nodig. Op elke therapiedag worden er veel materialen gebruikt en meegegeven aan de verzorgers om thuis te kunnen oefenen. Voor KidsCare betekent dit weer een nieuwe financiële uitdaging.

Met de Association for the Physically Disabled of Kenya (APDK) zijn afspraken gemaakt en uiteindelijk zijn 43 kinderen die bij het KidsCare-servicecentrum werden gebracht nader onderzocht. Voor hen werd een advies opgesteld voor verdere medische behandelingen en voor de schoolkeuze. Ook zijn de ouders geholpen om hun kind officieel te laten registreren, teneinde zo in aanmerking te komen voor meer hulp van de overheid.

KidsCare stelde een eigen therapeut aan. In het kader van het homecare-programma gaat deze ook op huisbezoek om samen met de verzorgers de leef- en woonsituatie van het kind te verbeteren. Vanuit het KidsCare-servicecentrum wordt informatie, advies, training en counseling voor kinderen en hun ouders/opvoeders verzorgd.

Een actieplan voor 2016 is gemaakt en pragmatisch wordt gewerkt aan het verder ontwikkelen van een helder homecare-programma voor deze doelgroep.



Welkom in het KidsCare-servicecentrum!



Het KidsCare-servicecentrum werd op 22 oktober 2013 geopend door de gouverneur van Kwale County, Salim M. Wvurya. Het centrum bestaat uit verschillende gebouwen. Er zijn kantoortjes, spreekkamers, een grote, conferentiehhal en een keuken. In 2014 is de bouw voltooid met onder meer een gasthuis (10 kamers) en twee trainingsruimten. In 2015 is in het centrum ook een ruimte ingericht om therapie te geven aan kinderen met een beperking

Samen met kind-georiënteerde partners wordt vanuit het centrum informatie, advies, training en counseling voor kinderen en hun ouders/opvoeders verzorgd.

Bij het KidsCare-servicecentrum is een modelboerderij gebouwd waar op moderne wijze veeteelt en landbouw wordt bedreven. Het doel van deze boerderij is tweeledig. Enerzijds wordt zij gebruikt voor praktijktrainingen voor de KidsCare-doelgroepen en anderzijds wordt met de opbrengst van de producten (melk, okra, tomaten, bananen enz.) geld verdiend om zo (op termijn) het onderhoud van het centrum te bekostigen.

- 3 Het **homecare-programma voor jonge moeders en hun kinderen** zal in 2016 van start gaan. Het accent zal daarbij liggen op het verder in beeld brengen van de behoeften en het geven van speciale aandacht aan deze jonge moeders. Verwacht wordt dat de directe behoeften via de spreekuren in de zes KidsCare-buitenposten (outreaches) gaandeweg helder in beeld zullen komen. Ook is de verwachting dat een groot aantal jonge moeders zich daar voor het krijgen van hulp zal aanmelden.

KidsCare wil haar homecare-programma voor deze doelgroep samen met de county-overheid en gespecialiseerde partners verder ontwikkelen. KidsCare wil daarbij aansluiten op bestaande projecten. Gedacht wordt daarbij ook aan programma's die gericht zijn op bewustwording, preventie, rechtshandhaving en/of counseling. Contacten met diverse partijen zijn reeds gelegd en zullen verder worden geïntensiveerd. Belangrijke voorwaarde is wel dat er voldoende middelen moeten zijn om op grotere schaal thuiszorg te bieden aan deze kwetsbare jonge vrouwen. Ook dit is onderdeel van het overleg met genoemde partijen.

- 4 Het **homecare-programma voor kinderen die misbruikt zijn** wordt eveneens in 2016 gestart. De verdere realisatie van dit eveneens zeer gewenste programma wordt samen met partners gerealiseerd op vergelijkbare wijze als hierboven onder 3 beschreven.

4. KidsCare in Nederland

KidsCare is voortgekomen uit een initiatief van Lisette en Gerard Geenen in Den Haag. Hun inzet bij de toenemende werkzaamheden werd (financieel) ondersteund door een steeds groter wordende groep familie, vrienden, bedrijven, kennissen en vervolgens ook door kennissen van die kennissen. In 2015 is het aantal vaste donateurs gegroeid tot 115 (particulieren en bedrijven) die periodiek geld aan KidsCare overmaken. Daarnaast zijn er circa 25 donateurs die incidenteel doneren. Doel is om in 2016 te komen tot 130 vaste donateurs.

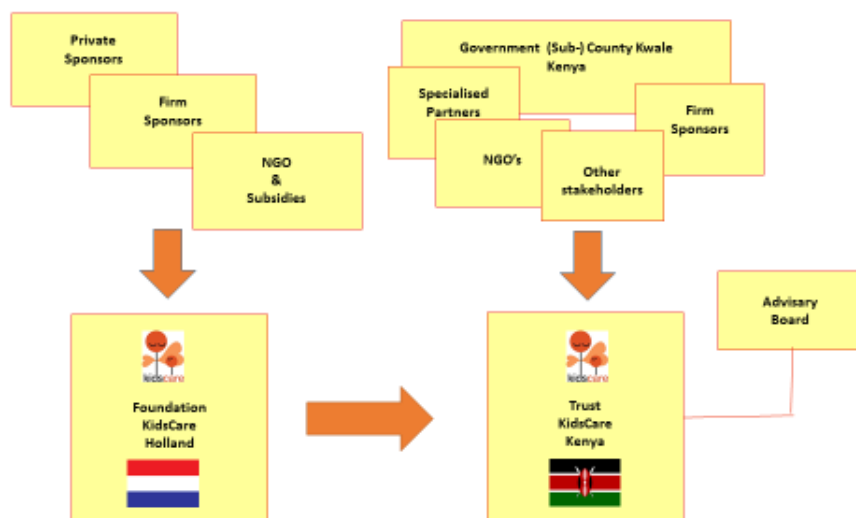
Het bestuur van KidsCare in Nederland heeft een driedelig doel:

1. Op positieve wijze informatie verschaffen over het belang en de praktijk van ontwikkelingswerk, in het bijzonder gericht op de zorg voor hulpbehoevende kinderen.
2. Het genereren van voldoende fondsen voor de jaarlijkse exploitatie en voor specifieke projecten van KidsCare in Kenia.
3. Het adviseren en actief samenwerken met het lokale KidsCare-management bij het opstellen en monitoren van de beleids- en actieplannen.

Het verschaffen van informatie krijgt vorm via nieuwsbrieven (in 2015 verschenen er 8, waarvan 1 in Kenia), via de eigen website en die van diverse samenwerkingspartners, via wekelijkse updates op Facebook en via presentaties bij kerken, scholen, verenigingen, bedrijven en particulieren. Er is een positieve relatie gebleken tussen het geven van informatie over de lokale activiteiten en het werven van fondsen. Vooral de direct zichtbare relatie tussen de activiteiten en de donatie maakt duidelijk dat de gelden direct besteed worden aan de kinderzorg in Kenia. Voor meer informatie over het generen van fondsen en de besteding ervan wordt verwezen naar hoofdstuk 8.

Het adviseren en assisteren van het lokale management is een intensief en continu proces. Veel aandacht wordt besteed aan het plannen van de werkzaamheden en structurering van de werkprocessen. In 2015 zijn vanuit het bestuur vier werkbezoeken in Kenia georganiseerd. Met Gerard en Lisette Geenen zijn diverse personen meegereisd om een persoonlijke bijdrage te leveren op het gebied van managementadvies en scholing, informatietechnologie, personeelsbeleid en sociale en/of medische zorg. Het waren heel inspirerende bezoeken. Onderstaand schema geeft duidelijk de samenwerking tussen de organisatie in Nederland en Kenia weer:

Dutch Foundation and Kenyan Trust



5. Organisatie in Kenia

In 2015 is de organisatie verder gegroeid naar 24 medewerkers (+2). Daarmee lijkt het team qua omvang op sterkte te zijn.

Binnen de tweehoofdige directie is een taakverdeling afgesproken waarbij de directeur de eerstverantwoordelijke is voor het ontwikkelen van visie/strategie, het leiding geven aan het hoofd van de afdeling sociaal werk en voor het uitbouwen van het externe netwerk. De plaatsvervangend directeur is de eerstverantwoordelijke voor de uitvoering van alle secundaire processen (financiën, personeelsbeleid, faciliteiten) en voor een rendabele exploitatie van de modelboerderij en de verhuur van de faciliteiten in het KidsCare-servicecentrum (vergaderzaal, trainingsruimten, gasthuis).

Het hoofd van de afdeling sociaal werk geeft leiding aan zeven sociaal werkers en de therapeut. In 2015 is deze afdeling in personeelssterkte verdubbeld. Ook bleek dat de aansturing van deze professionals een speciale aanpak behoeft. Veel Keniaanse organisaties zijn niet gewend om professionals tegelijkertijd richting én ruimte te geven. Dit bleek juist nodig voor medewerkers die heel zelfstandig hun werk in het veld uitoefenen. In 2015 was er daarom nogal wat verloop in het team van sociaal werkers. In 2016 willen we komen tot een hecht en goed samenwerkend team.

In 2015 is besloten om de afdeling faciliteiten en de modelboerderij onder directe leiding te brengen van een manager (Fridah Mwongela). Fridah had in de afdeling faciliteiten bewezen dat zij leiding kan geven en dat zij resultaatgericht is. De sociale boerderij miste nog een manager met die kwaliteiten. Voor 2016 ligt er een stevige verantwoordelijkheid bij Fridah. Beide afdelingen moeten winstgevend worden gemaakt.



Het hele KidsCare-team is overigens erg trots op al wat er in een relatief kort tijdsbestek is neergezet. Deze goede resultaten geven vertrouwen in de toekomst. Het team wil als een hechte 'familie' werken aan het realiseren van de visie van KidsCare.

6. Evaluatie 2015

In goed overleg met het management in Kenia is een evaluatie uitgevoerd van de resultaten van 2015. Een aantal resultaten, met name betreffende de homecare-programma's, zijn hiervoor al uitgebreid in beeld gebracht. Daarom wordt hier volstaan met een puntsgewijze opsomming uit de evaluatie:

- Het onderhouden en uitbouwen van **het KidsCare netwerk** op (inter)nationaal-, county-, subcounty- en location-niveau was een belangrijke doelstelling in 2015. KidsCare is in haar regio een gewaardeerde en zichtbare hulpverlener geworden. In 2015 zijn meerdere (overheids-) organisaties met KidsCare in gesprek gegaan en/of werd de samenwerking geïntensiveerd. Voorbeelden van partners waarmee de samenwerking in 2015 verder op gang kwam zijn:



ASSOCIATION FOR THE PHYSICALLY
DISABLED IN KENYA

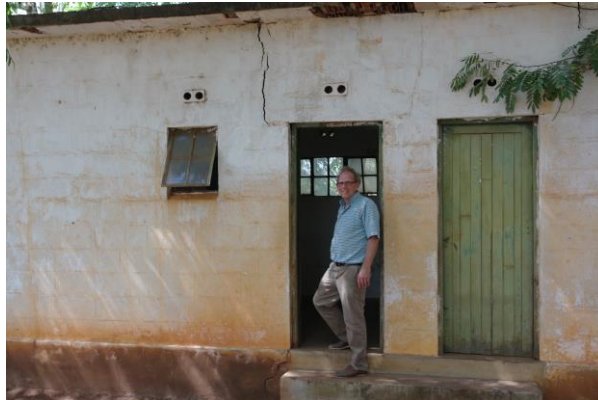


SOS Children's Villages



- De beide directeuren zijn in het najaar van 2015 begonnen met het volgen van een intensieve training **Mobilising (financial) Support**. Deze training wordt gegeven in Nairobi en zal ook in 2016 worden voortgezet. De training draagt bij aan het besef dat KidsCare in Kenia op termijn minder afhankelijk moet zijn van de Nederlandse sponsor.
- In alle **6 Locations** van de Subcounty Lunga Lunga hebben de sociaal werkers intensief onderzocht welke organisaties op de een of andere wijze in deze gebieden met kinderopvang bezig zijn. Scholen, medische posten, de Location Chief en diverse NGO's werden bezocht. Door middel van interviews werd geïnventariseerd wat zij precies deden en hoe KidsCare met hen zou kunnen samenwerken. Een prima inventarisatie en bereidwillige samenwerkingspartners waren het resultaat van deze onderzoeken.

- De bereidheid tot samenwerking bleek ook uit het feit dat KidsCare in alle Locations kosteloos de beschikking kreeg over kleine kantoortjes om vandaar uit te beginnen met **KidsCare Outreaches**.



- De outreaches – zeg maar de buitenposten van KidsCare - bestaan uit kleine kantoortjes die zijn ingericht als spreekkamer. Ze worden bemand door sociaal werkers van KidsCare. Op vaste tijden gedurende de week houdt hij/zij spreekuur voor kinderen/jeugd en hun verzorgers. De toegewezen kantoortjes behoefden nog wel wat renovatie en meubilair. Eind 2015 waren de eerste drie outreaches gereed. Verwacht wordt dat in april 2016 alle zes outreaches officieel geopend zijn.

De KidsCare-posten worden bij voorkeur gedeeld met de Location Chief, het administratieve hoofd van de betreffende agglomeratie. Een goede samenwerking wordt zo ter plaatse mogelijk gemaakt. Homecare is het sleutelwoord voor de dienstverlening in de outreaches. Beoogd is dat de **‘dicht-bij-huis-aanpak’** die dankzij de outreaches kan worden gerealiseerd alle homecare-programma's verder zal versterken.

- Goed om te vermelden is dat Wilde Ganzen ook bereid bleek om KidsCare financieel te steunen bij het openen en kwalitatief goed bemensen van de zes outreaches.



- In 2015 zijn drie nieuwe dorpen geselecteerd voor het homecare-programma voor weeskinderen. Het totaal aantal dorpen kwam daarmee op 22, waarmee gezorgd werd voor in totaal 110 huishoudens en zo'n **550 kinderen**. Het beoogde doel om in 2015 te komen tot 24 dorpen werd niet gehaald. Bij de evaluatie werd terecht gesteld dat kwaliteit boven kwantiteit gaat.
- Extra aandacht werd gegeven aan de begeleiding en training van de **KidsCare Community Vrijwilligers** (KCV's). Aan het einde van 2015 omvatte deze groep 110 deelnemers. De vrijwilligers kregen in totaal zes centrale trainingen in het KidsCare-servicecentrum. Er zijn vorderingen gemaakt, maar verdere begeleiding en training blijft noodzakelijk.
- Voor de **110 deelnemende huishoudens** waren in 2015 verschillende trainingen gepland. Die trainingen hadden zowel betrekking op sociale als op economische verbetering. Ze zijn volgens plan uitgevoerd en KidsCare zal hier ook in 2016 mee doorgaan.

- Binnen het homecare-programma werd in 2015 de zorg voor **kinderen met een beperking** geïntensiveerd. We zijn bijzonder trots op de resultaten hiervan (zie blz. 7). De begeleiding en behandeling verbeterden de kwaliteit van leven van veel kinderen.
- Met de **scholen** in de regio werd goed samengewerkt. De aandacht ging daarbij uiteraard als eerste uit naar de voortgang van de 550 kinderen die dankzij het homecare-programma van KidsCare naar school zijn gegaan.



In samenwerking met en gefinancierd door de Stichting Waridihome werd het **Scholarship-programma** uitgevoerd. Alle kinderen uit het homecare-programma die de basisschool hebben voltooid, mogen daar gebruik van maken. Afhankelijk van hun resultaten gaan de kinderen naar het algemeen voortgezet of technisch onderwijs. Eind 2015 deden er 22 kinderen aan dit programma mee.

- De afstemming met de **medische posten** in de regio kreeg de nodige aandacht. Twee medisch opgeleide studenten uit Nederland (één studeerde geneeskunde en de ander verpleegkunde) deden in 2015 enkele maanden in Kenia op gedreven wijze vrijwilligerswerk voor KidsCare. Hun conclusie was dat de samenwerking met de medische posten nog een stuk beter zou kunnen.



- Begin 2015 werd het **aantal sociaal werkers** uitgebreid van 4 naar 6 personen. Helaas moesten we tijdens het jaar afscheid nemen van drie van hen. Zij bleken niet goed te passen in het team. De twee studentes die als vrijwilliger in het servicecenter werkten, hebben de oorzaken van dit verloop uitgebreid onderzocht en op basis daarvan zijn nieuwe afspraken gemaakt, zowel over meer focus in de taken van de sociaal werkers als over de stijl van leidinggeven van het management. Nieuwe sociaal werkers werden vrij snel gevonden. Met 8 sociaal werkers en 1 therapeut is het team begin 2016 weer op volle sterkte.
- De sociaal werkers hebben een speciaal **programma voor het begeleiden** van hulpbehoevende kinderen opgezet. Door de te geringe capaciteit werd dit programma maar beperkt ingezet. Verwacht wordt dat met name vanuit de outreaches de behoefte aan deze 'counseling' nog sterk zal toenemen.



stichting
PEMBETATU

De proef met **agrarische verbeterprojecten**, die KidsCare samen met de (Nederlandse) Stichting PembeTatu uitvoert in de dorpen Pangani en

Lwayoni mag in deze evaluatie niet ontbreken. Pangani en Lwayoni zijn kleine en zeer arme dorpen gelegen in een omgeving die voortdurend door langdurige droogte wordt geteisterd. De huishoudens moeten leven van wat het land hun brengt en dat is voor hen een voortdurende uitdaging.



KidsCare heeft in de genoemde dorpen 40 huishoudens getraind in het verbeteren van hun groentetuin en het houden van kippen en geiten. Alle huishoudens kregen via het project ook de beschikking over de nodige planten, zaden en dieren. De evaluatie van de voortgang van dit pilotproject is positief. De deelnemende huishoudens hebben goed profijt van het project. In de toekomst gaat KidsCare ook huishoudens in andere dorpen helpen met bij hen passende agrarische verbeterprojecten. Gezocht wordt nog naar fondsen om dit mogelijk te maken.

- Het **monitorsysteem** waarmee we de resultaten van het sociale werk in het homecare-programma voor weeskinderen meten is geëvalueerd en bijgesteld. Een training van een van de bestuursleden heeft zeer bijgedragen aan het begrip van degenen die met deze monitor in Kenia gaan werken.
- De **IT-infrastructuur** is versterkt. De directieleden en alle sociaal werkers hebben voor hun werk een laptop. In het KidsCare-centrum is nu ook wifi. De aansluiting op het elektriciteitsnet en de kwaliteit van de telefoonverbindingen blijven wel onmisbare voorwaarden om de IT-structuur goed werkend te krijgen. Die voorwaarden zijn in 2015 helaas nog niet verbeterd.
- In 2015 zouden trainingen in **computervaardigheden** op het KidsCare Centrum plaats gaan vinden. De Stichting Education4Kids stelde voor dit doel de eerste laptops beschikbaar. Door tijdgebrek is het trainen van computervaardigheden in 2015 echter beperkt gebleven tot het trainen van het eigen team.
- **De modelboerderij** bij het KidsCare-servicecentrum is nu operationeel. Er zijn vorderingen gemaakt. Maar koeien, geiten, kippen, een grote moderne groentetuin en boomprojecten konden helaas nog niet zorgen voor een positieve geldstroom. Door veranderingen in het management en door meer focus in de werkzaamheden moet de boerderij in 2016 wel in staat zijn om financieel bij te dragen aan de KidsCare-organisatie.
- De activiteiten van de **Facilitaire afdeling** zijn in 2015 verder toegenomen. Een toenemende bekendheid en goede kwaliteit van de services hebben daarvoor gezorgd. Met name het verhuren van de vergaderzaal, de trainingsruimte en het gasthuis leverde een redelijk positief financieel plaatje op. Een mooi begin dat in 2016 verder zal worden uitgebouwd.
- In 2015 ging veel aandacht naar het **werven van fondsen in Kenia**. In het leggen van de juiste contacten worden vorderingen gemaakt. Concrete sponsorbedragen werden echter in 2015 niet ontvangen.
- In Kenia heeft KidsCare een eigen website en een Engelstalige nieuwsbrief gekregen. Ook kwam KidsCare tot twee maal toe via de tv onder de aandacht van een groot publiek. Een goede **promotie van KidsCare in Kenia** blijft een belangrijk aandachtspunt voor de directie.



- De **promotie van KidsCare in Nederland** gebeurt vooral via de nieuwsbrief, de website en Facebook. Bij bedrijven, buurtverenigingen, kerken en particulieren werden presentaties gegeven over het werk van KidsCare. Tijdens diverse verjaardagen en jubilea van onze donateurs kreeg KidsCare spontaan de nodige aandacht. De cadeauwens was tijdens die feesten steeds een donatie voor KidsCare.
- In 2015 heeft het **KidsCare-bestuur** in Nederland drie keer plenair vergaderd. Met de bestuursleden werd alle relevante informatie gedeeld. Het bestuur heeft vooral een signalerende en controlerende functie. Er zijn geen wijzigingen in de samenstelling van het bestuur geweest.
- In 2015 werden vier **werkbezoeken aan Kenia** gebracht. Diverse vrijwilligers/geïnteresseerden reisden mee en/of brachten korte of langere tijd een (werk-)bezoek aan het KidsCare-servicecentrum en maakten kennis met het werk daar en in het veld. KidsCare dankt hen voor hun steun en advies op allerlei gebieden (technisch, IT, hulpverlening en management). Wie ook belangstelling heeft voor een werkbezoek aan KidsCare in Kenia, kan contact opnemen met het secretariaat in Den Haag.



7. Beleid- en actieplan 2016

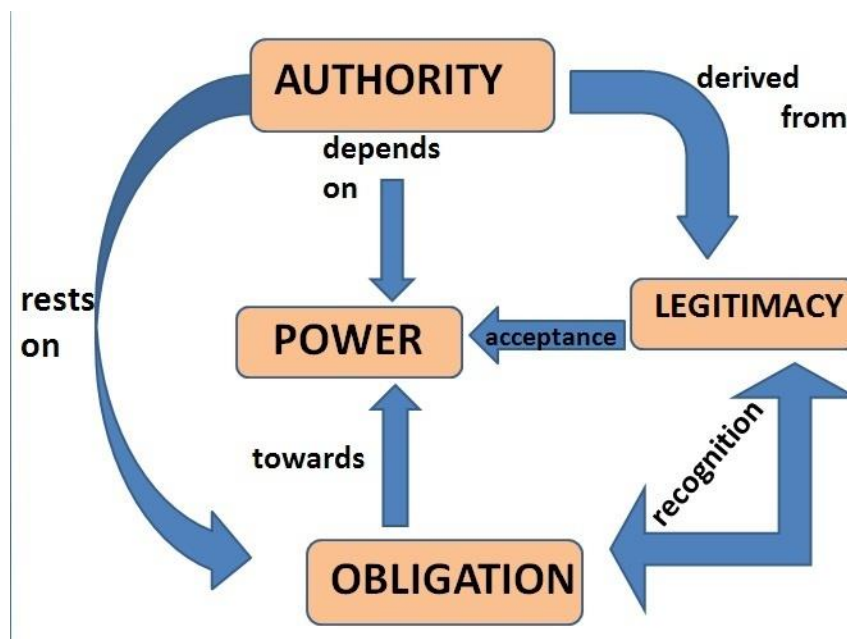
In goed overleg met het management in Kenia en het bestuur in Nederland zijn beleid en acties voor 2016 opgesteld. Hieronder worden deze kort samengevat:

De 4 belangrijkste doelen en acties zijn:

1. KidsCare wil in 2020 in Kenia een onafhankelijke, duurzame organisatie zijn.

- De directie gaat daarom in 2016 nog meer prioriteit geven aan de samenwerking met de verschillende overheden en gespecialiseerde partners in Kenia. Het inmiddels gemaakte **Funding Plan 2016 -2020** geeft richting aan deze prioriteit.

Op regioniveau zijn al goede contacten gelegd. In 2016 worden daarom de contacten vooral ingestoken op het niveau van de nationale- en county-overheden. Concrete aansluiting bij het beleid van de verschillende relevante ministeries lijkt de beste weg om KidsCare meer **legitimiteit en autoriteit** te verschaffen. Het ontwikkelen van deze twee begrippen is van groot belang voor het realiseren van de kracht die nodig is om met KidsCare duurzaam aan de thuiszorg voor kinderen te kunnen werken. Onderstaand schema geeft op inzichtelijke wijze de bedoelde verbanden weer.



- De beste weg om de overheden en partnerorganisaties te overtuigen van het bestaansrecht van KidsCare is het **leveren van kwaliteit en zichtbare resultaten** met de homecare-programma's. Het verder verbeteren van de kwaliteit en het leveren van concrete resultaten zijn daarom ook in 2016 prioriteiten bij het uitvoeren van programma's en activiteiten.
- De **verhuur van faciliteiten** in het KidsCare-servicecentrum (grote conferentieruimte en bijbehorende voorzieningen, trainingslokalen en gasthuis) wordt in 2016 geïntensiveerd. Dit zal substantieel bijdragen aan het budget van KidsCare. Verhuur van faciliteiten aan

kind-georiënteerde (partner)organisaties versterkt niet alleen de financiële positie, maar versterkt tevens het imago en daarmee de autoriteit van KidsCare. Ook hier geldt dat het leveren van kwaliteit in dienstverlening het belangrijkste promotiemiddel is. In 2016 zal dit uitgangspunt worden gecontinueerd en worden ondersteund met **een actieve promotiecampagne** gericht op de verdere exploitatie van de beschikbare faciliteiten.

- Het **realiseren van een rendabele boerderij** is eveneens een met de duurzaamheid van KidsCare samenhangend doel in 2016. Tot nu toe levert de modelboerderij niet genoeg productie op. Deels zijn de oorzaken hiervan terug te brengen tot 'startfaseproblemen'. Maar met beter management zal in 2016 worden gewerkt aan het realiseren van meer effectiviteit en efficiëntie. Er worden duidelijke doelen gesteld en met een heldere planning moeten de agrarische werkzaamheden beter gaan aansluiten en renderen.

2. KidsCare wil verder bouwen aan haar homecare-programma's.

Daartoe zal zij in 2016 de volgende acties inzetten:

- Verwacht en nagestreefd wordt dat de **6 KidsCare outreaches** in 2016 substantieel gaan bijdragen aan de homecare-activiteiten van de sociaal werkers. De eerste ervaringen zijn positief. De reeds in gebruik genomen outreaches worden druk bezocht en daarmee komen veel onderdelen uit de homecare-programma's veelvuldig aan bod. Afsproken is dat gedurende het jaar een rapport wordt opgemaakt om de vraagstelling in de outreaches nader te kunnen bepalen in kwantitatief en in kwalitatief opzicht.
- Ten behoeve van een goede voortgang in de outreaches wordt **een guideline ontwikkeld**. Hierin komt een heldere beschrijving van de doelen en werkwijze, werkprocessen en monitoring. De leidraad wordt gezien als instrument om in alle outreaches een goede kwaliteit van uitvoering te kunnen bieden.
- Bij een goede werking van de outreaches en de homecare-activiteiten hoort ook het onderhouden van goede contacten met het **Location netwerk**. Dit valt onder de eerste verantwoordelijkheid van de betreffende sociaal werker. De contacten met de Location Chief, de Volunteer Children Officer, de leiders van relevante NGO's en CBO's, de hoofden van scholen en van de medische posten verdienen derhalve hun aandacht.
- Het geven van **gerichte trainingen** aan het team van sociaal werkers is van groot belang. In 2016 wordt een tiental trainingen voor hen verzorgd, die betrekking hebben op de vakmatige kennis en kunde, teamvorming, timemanagement enz. Beoogd is dat hiermee ook een team wordt gecreëerd dat duurzaam bij de visie van KidsCare betrokken is en blijft.



- **Ter verdere versterking van het homecare-programma voor weeskinderen** zullen de volgende acties plaatsvinden:
 - Het aantal dorpen waar KidsCare actief is zal met twee toenemen tot **24**. Daarmee is voorlopig een maximum bereikt. In totaal wordt dan in dit programma hulp geboden aan 120 huishoudens en zo'n 600 kinderen.
 - Om nog beter de beoogde **resultaten in de huishoudens** te kunnen realiseren zal gewerkt worden aan het verder ontwikkelen en implementeren van diverse kwaliteitscriteria van de werkzaamheden, de bijbehorende activiteiten en de monitoring ervan.
 - Speciale aandacht zal uitgaan naar het verder mobiliseren van de **KidsCare Community Volunteers (KCV's)**. Zij zijn onmisbaar om de geselecteerde huishoudens weer onderdeel te maken van de dorpsgemeenschap.
 - In het verlengde van de succesvolle pilots en afhankelijk van het beschikbaar krijgen van voldoende middelen wordt in 2016 begonnen met **agrarisch-economische projecten** voor de dorpsgemeenschappen. Hiermee kunnen de huishoudens in het project structureel worden geholpen om uit hun armoedecirkel te komen.
 - Samen met Waridihome wordt het **Scholarship program** voortgezet. Op dit moment wordt het mogelijk gemaakt dat 22 kinderen uit de geselecteerde gezinnen naar een middelbare of technische school gaan. Verwacht wordt dat, mede afhankelijk van de beschikbare middelen, dit aantal verder omhoog gaat.
- **Het homecare-programma voor kinderen met een beperking** zal in 2016 verder vorm krijgen. Na een succesvolle start in 2015 zal in 2016 vooral:
 - Gericht gebouwd worden aan een specifiek netwerk van stakeholders voor deze doelgroep (overheden en specialisten op medisch en onderwijskundig gebied).
 - Gezorgd worden dat de reeds geselecteerde 43 kinderen verder behandeld en (ook thuis) begeleid worden.
 - Op maat therapie gegeven worden aan de kinderen
 - Gezorgd worden voor de aanschaf van de nodige hulpmiddelen
 - Trainingen worden gegeven aan de verzorgers
 - Gewerkt worden aan het compleet maken van het actieplan 2016.
 - Gezocht worden naar financiële middelen om nog meer kinderen in het programma op te nemen.



- **Het homecare-programma voor jonge moeders en hun kinderen** is nog in een inventarisatiefase. Verwacht wordt dat vanuit de zes outreaches praktische ervaringen worden opgedaan en de behoeften nader in beeld worden gebracht. Belangrijke voorwaarde voor de ontwikkeling van dit programma is dat er partners en financiële middelen worden gevonden om dit programma (in volle omvang) mogelijk te maken.
- **Het homecare-programma kindermisbruik** is eveneens nog in de inventarisatiefase. Voor dit programma geldt hetzelfde als in de alinea hiervoor werd opgemerkt.

3. KidsCare wil in Kenia haar organisatie en team versterken.

KidsCare is een dienstverlener. Zoals bij iedere dienstverlener is de attitude en de kwaliteit van de medewerkers zeer van belang voor het behalen van de gewenste resultaten. Daarom wordt veel aandacht besteed aan het personeelsbeleid. Voor de in totaal 24 medewerkers van alle afdelingen is een **trainingsprogramma opgesteld** en het managementteam heeft de zogeheten HR-cyclus voor functionerings- en beoordelingsgesprekken geïntroduceerd.

Tijdens de evaluatie in oktober 2015 werd duidelijk dat de medewerkers behoeften hebben aan duidelijke en gefocuste taken. Diverse **werkprocessen en functieomschrijvingen** zijn in die richting bijgesteld en zullen in 2016 opnieuw worden geëvalueerd.

Om het intern overleg en de administratieve processen verder te optimaliseren zal een ervaren Nederlandse vrijwilliger begin 2016 een aantal weken in het servicecentrum komen werken. Verwacht wordt dat deze vrijwilliger kan helpen om met name het **secretariaat/receptie** verder te professionaliseren.

In 2016 zal **de IT-infrastructuur** verder worden versterkt. Het management en alle sociaal werkers hebben voor hun werk een laptop. Een aantal daarvan zijn aan vervanging toe. Digitale informatie wordt (ook met Nederland) gedeeld via MyCloud. In 2016 wordt gezocht naar nieuwe sponsors om de verdere ontwikkeling van de IT- infrastructuur (verbinding met de outreaches) mogelijk te maken. Ook voor de aankoop van software voor het verder digitaliseren van de individuele homecare-dossiers wordt nog een sponsor gezocht. De aansluiting op het elektriciteitsnet en de kwaliteit van de telefoonverbindingen blijven wel onmisbare voorwaarden om de IT-structuur goed werkend te krijgen.

In 2016 zullen trainingen in **computervaardigheden** op het KidsCare servicecentrum plaats gaan vinden. Voor dit doel worden nog de nodige laptops gezocht.

4. KidsCare Kenia krijgt wederom support vanuit Nederland

Het versterken van de **fondsvorming in Nederland** zal onverminderd worden voortgezet. De groei van KidsCare is zichtbaar in de sterk gestegen jaarlijkse exploitatiekosten. Dankzij de bijdragen van zeer trouw gebleken donateurs is er financieel een goede basis voor 2016. Het werven van meer vaste donateurs (particulieren en bedrijven) krijgt in 2016 wederom prioriteit. De ervaring leert dat de meest succesvolle weg is dat KidsCare-donateurs vanuit hun enthousiasme nieuwe donateurs weten te vinden.

De **KidsCare-promotie** wordt in 2016 vorm gegeven via de nieuwsbrief, via de eigen website en verschillende websites van sponsors, via een actief gebruik van Facebook en niet in de laatste plaats tijdens presentaties en acties bij bedrijven, verenigingen, kerken en particulieren.

Voor 2016 staan al diverse **KidsCare-acties** gepland. Het Hervormd Lyceum Zuid (HLZ) in Amsterdam is dit jaar actief bezig om geld voor KidsCare in te zamelen. Wijkberaad De Vruchtenbuurt in Den Haag organiseert dit jaar voor KidsCare ouderendiners, bingo en een stand op de zomermarkt. Gedurende een Haagse festival geeft KidsCare workshops om met deelnemers te praten over de thuiszorg voor kinderen in Kenia. Het netwerk van KidsCare in Nederland groeit nog steeds en daarom verwachten we dat in 2016 nog meer initiatieven voor nieuwe acties worden genomen.

Regelmatig komen er **verrassingen van donateurs met eigen initiatieven/acties**. Bijvoorbeeld door cadeaus voor hun jubileum, verjaardag of andere feest/gebeurtenis voor KidsCare te bestemmen. Ook zijn er spontane giften of is er sprake van het meedelen in een erfenis. Fantastisch wat er op al deze manieren bijeen wordt gebracht.

Het **bestuur** heeft voor 2016 drie vergaderingen gepland. Tussendoor zal het bestuur over belangrijke ontwikkelingen geïnformeerd worden door het secretariaat. De werkzaamheden van het secretariaat worden steeds omvangrijker. Daarom geven de bestuursleden en andere actieve **vrijwilligers** gedurende het jaar de nodige assistentie aan het secretariaat.

In 2016 zijn er vanuit Nederland weer vier **werkbezoeken aan Kenia** gepland. Belangstellenden worden uitgenodigd hieraan deel te nemen en zo kennis te maken met het werk van KidsCare en daar indien mogelijk ter plekke een bijdrage aan te leveren.



8. Financiële zaken 2012 -2016

Staat van lasten en baten 2012 -2016

in euro's	2012	2013	2014	2015	2016
					begroot
BATEN					
Donaties/acties particulier	31.783	49.173	32.202	38.934	45.000
Donaties bedrijven/organisaties Nederland	36.250	75.500	61.775	26.908	35.000
Samenwerkingspartners Nederland			22.100	19.300	10.000
Wilde Ganzen	53.226	26.614		21.290	12.000
Donaties Kenia		40.642	2.563	0	20.000
Social Department					
Facilities Department (2015 marge)			1.510	4.698	10.000
Farm Department (2015 marge)			2.574	-3.297	5.000
Overig					
Totaal	121.259	191.929	122.724	107.833	137.000
LASTEN					
<i>Kosten in Nederland:</i>					
Bankkosten	363	241	364	368	400
Overige kosten			1.625	900	1.000
<i>Kosten Kenia:</i>					
Steun huishoudens/projecten	7.300	11.366	15.499	29.626	45.000
Begeleiding/training/overig personele inzet	7.373	11.139	21.775	27.813	35.000
Projecten met partners			11.447	12.926	10.000
Boerderij/facility	1.815	3.297	7.322		
Kantoorkosten	1.352	3.134	4.267	13.660	10.000
Vervoer (lokaal)	6.586	8.519	10.877	23.024	20.000
Huisvesting			7.203	5.199	5.000
Overige kosten/onvoorzien	2.998	1.920	1.998	7.642	5.000
Totale exploitatiekosten	27.787	39.616	82.377	121.158	131.400
Bouw/inrichting Centrum/outreaches		158.500	82.517	12.967	8.000
Totaal kosten	27.787	198.116	164.894	134.125	139.400
Saldo	93.472	-6.187	-42.170	-26.292	-2.400
Totaal	121.259	191.929	122.724	107.833	137.000
Banksaldo einde jaar		110.545	68.375	42.083	41.175

De financiële cijfers van 2015 en 2016 worden als volgt toegelicht:

- Volgens verwachting **groeiden de exploitatiekosten** in 2015 sterk. Deze kosten stegen met maar liefst 47%. De sterke groei van de homecare-activiteiten en het op capaciteit brengen van de organisatie zijn daar de oorzaken van.
- De kosten van **'financiële steun voor de huishoudens/projecten'** stegen in 2015 het sterkst. De belangrijkste reden hiervoor is dat KidsCare in 2015 financiële steun gaf aan maar liefst 110 huishoudens en aan 43 kinderen met een beperking.
- De kosten van **'begeleiding/ training'** zijn in 2015 eveneens fors gestegen. Dit lijkt ook een structurele stijging te zijn, die veroorzaakt wordt door de groei van de activiteiten.
- De **reiskosten in Kenia** zijn substantieel. Dit is een logisch gevolg van de homecare-benadering. De sociaal werkers zijn dagelijks met hun motoren onderweg.
- Toch bleven de totale kosten in 2015 ruim binnen de begroting. De kosten zijn daarmee op verantwoorde wijze in de pas gebleven met de opbrengsten in dat jaar. Zoals door het bestuur gewenst kon zo het **banksaldo boven de 40.000 euro** blijven.
- De beperking van de kosten t.o.v. de begroting in 2015 kwam vooral doordat **de agrarisch-economische projecten** in de dorpen nog niet van start gingen. Naast het ontbreken van voldoende budget voor dit project speelde hierbij ook mee dat de capaciteit van het sociaal werkers team gedurende het jaar niet genoeg was om die projecten te organiseren.
- De **kosten in Nederland** bleven wederom zeer beperkt (1%). De bestuursleden en andere KidsCare-vrijwilligers krijgen geen onkostenvergoeding. Het reizen naar Kenia is voor eigen rekening.
- In 2014 werd KidsCare verrast door een zeer grote donatie van de ING Bank. Zo'n verrassing ontbrak in 2015. Desondanks zijn in Nederland de **begrote opbrengsten ruimschoots gehaald**. Nagenoeg alle particuliere- en bedrijfsdonateurs in Nederland bleven KidsCare in 2015 steunen. Het aantal vaste donateurs steeg en ligt nu rond de 115.
- De **geplande opbrengsten in Kenia bleven achter** bij de begroting. Het lukte in 2015 niet om donaties te krijgen van Keniaanse bedrijven en de opbrengsten van de eigen boerderij vielen tegen. Het beleid is er volledig op gericht dat er in 2016 weer wel substantiële inkomsten uit Kenia komen. De verwachtingen zijn positief, hetgeen ook blijkt uit de begroting 2016.
- Van **Wilde Ganzen** is financiële ondersteuning ontvangen voor de start van de zes Outreaches. De invoering van de outreaches brengt zo'n 20.000 extra eenmalige bouw- en inrichtingskosten met zich mee. (12.000 in 2015 en 8.000 in 2016).
- In 2016 wordt wederom een **stijging van de kosten** verwacht. Met 9% is de stijging beduidend minder dan in 2015. De stijging van de kosten is vooral voorzien bij de 'Steun huishoudens /projecten' en bij 'begeleiding/training/overige personele inzet'. Daarmee is aangegeven dat de bestedingen verder gefocust worden op de directe hulp aan de kinderen.
- In 2016 zijn wederom veel activiteiten gepland. Het **Nederlandse sponsornetwerk** van zowel particulieren als bedrijven groeit en daarmee ook de mogelijkheden om met de sponsors in actie te komen. Dat geeft vertrouwen in de realisatie van de begrote opbrengsten.
- De door het bestuur onderkende **risico's in de begroting 2016** zijn:
 - o De koers van de euro die nogal instabiel is.
 - o De afhankelijkheid van de donaties van bedrijven in Kenia.
 - o De doelstelling om uit eigen boerderij en facilitaire diensten substantiële opbrengsten te realiseren.

Het eerstgenoemde risico ligt niet binnen de invloedssfeer van het bestuur. De laatste twee wel en zullen uiteraard alle aandacht krijgen.

Ten slotte bedankt het bestuur alle donateurs nogmaals voor de ontvangen bijdragen. We verwachten ook in 2016 weer op onze altijd zo belangstellende en betrokken donateurs te kunnen rekenen.

