

BELEIDSPLAN 2018-2023

Inleiding

In dit beleidsplan legt de Stichting Sumbing Bibir ('de stichting') haar beleidsvoornemens neer voor de periode 2018–2023. Het door de stichting in deze periode te voeren beleid is mede afhankelijk van de ontwikkelingen in de fiscale regelgeving en het aan haar ter beschikking staande budget. Indien deze factoren wijzigen, zal de stichting daarop anticiperen en haar beleid aanpassen. Het beleid is hiermee feitelijk dynamisch.

Bij het uitzetten van het door de stichting te voeren beleid concentreert de stichting zich op haar statutaire doelstelling. De stichting heeft ten doel chirurgische behandeling mogelijk te maken voor kinderen met een lipspleet en/of open gehemelte in gebieden waar dit bovenmatig voorkomt en zorg slechts in beperkte mate beschikbaar is. Tevens staat zij voor de overdracht van kennis met betrekking tot preventie en verbetering van behandelmethoden.

Met dit beleidsplan brengt het bestuur meer structuur in haar werkzaamheden voor de lange termijn. Onderdelen van dit plan kunnen gebruikt worden om andere partijen duidelijk te maken wat ze van de stichting kunnen verwachten.

In dit beleidsplan vindt u de volgende onderwerpen:

1. Probleemstelling en missie
2. Doelstelling
3. Visie en werkwijze
4. Het omliggende veld
5. Organisatie

1 PROBLEEMSTELLING EN MISSIE

1.1 Probleemstelling

In Nederland (met een bevolking van 17,2 miljoen mensen) werden in 2016 ongeveer 172.500 kinderen geboren, waarvan 300 kinderen met schisis. Dat betekent dat 1,7 kind per 1.000 een schisis heeft en er in heel Nederland ongeveer 6 kinderen per week met een schisis worden geboren. Het inwonertal van Indonesië is met 260 miljoen mensen bijna 15x dat van Nederland. Het aantal kinderen dat per jaar in Indonesië wordt geboren ligt rond de 5,4 miljoen en daarvan hebben er zo'n 11.500 een schisis. Dus worden er zo'n 221 kinderen met schisis per week geboren.

1.2 Missie

Stichting Sumbing Bibir werd in november 1993 opgericht om iets te doen voor kinderen en volwassenen met aangeboren afwijkingen in het gezicht (spleetdefecten). Een vrijwilligersteam van Belgische en Nederlandse specialisten reist regelmatig naar Indonesië, om daar binnen een week 40-50 kinderen met schisis te opereren. In de Indonesische archipel worden relatief veel kinderen met gespleten lip of open gehemelte geboren. Dit komt door erfelijke factoren, maar bijvoorbeeld ook door eenzijdige voeding tijdens de zwangerschap. Door gezondheidsrisico's zoals infecties halen veel Indonesische kinderen met schisis hun tiende levensjaar niet. Bovendien worden ze door hun zichtbare 'anders zijn' vaak slecht geaccepteerd in hun sociale omgeving. Dat terwijl een relatief goed te betalen operatie hun kansen op een menswaardig bestaan enorm vergroot. Helaas hebben de families van veel Indonesische kinderen daar het geld niet voor. Naast patiënten behandeling (operaties en nazorg) maakt de Stichting zich ook sterk voor kennisoverdracht, opleiding en wetenschappelijk onderzoek. Voor deze activiteiten is geld nodig. Met de bijdragen van diverse trouwe donateurs kunnen we een heleboel betekenen.

De drie actiegebieden:

Patiënten behandelen: Dit is de belangrijkste pijler van ons werk. Kinderen die met een schisis geboren worden willen wij een volwaardige deelnemer aan de maatschappij maken door hen te opereren en hun kansen op een menswaardig bestaan te vergroten.

Kennis overdragen: Sumbing Bibir draagt haar specialistische knowhow graag over aan de lokale specialisten op de Indonesische eilanden, zodat zij uiteindelijk genoeg ervaring in huis hebben om de chirurgische ingrepen en de nazorg zelf uit te voeren.

Wetenschappelijk onderzoek verrichten: Schisis komt opvallend vaak voor in de Indonesische archipel. Onderzoek heeft aangetoond dat naast erfelijke ook omgevingsfactoren een rol spelen. Hoe dat precies zit en of preventie mogelijk is, kunnen we pas vaststellen na uitgebreid onderzoek. Meer individueel gericht kan het verzamelen en analyseren van gegevens van de behandelde patiënten ook bijdragen aan kennis over de afwijking en het verbeteren van de behandelmethoden.

2 DOELSTELLING

De leidraad voor het te voeren beleid door de stichting wordt gevormd door de statutaire doelstelling. Sinds de oprichting in 1993 zijn de statuten van de Stichting Sumbing Bibir in de afgelopen jaren, in verband met het opnieuw indienen van de ANBI aanvraag, aangepast. De doelstellingen staan in haar statuten genoemd.

2.1 Naam en zetel

Artikel 1

- De stichting draagt de naam: Stichting Sumbing Bibir.
- Zij heeft haar zetel in de gemeente Nijmegen.

2.2 Doel

Artikel 2

De stichting heeft ten doel:

- het financieel steunen van patiëntenbehandeling, kennisoverdracht, opleiding en wetenschappelijk onderzoek van aangeboren aandoeningen in het aangezicht in Indonesië en andere ontwikkelingslanden;
- het verrichten van al hetgeen met het vorenstaande verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn in de ruime zin des woords.

2.3 Bestuur

Artikel 3

- Het bestuur van de stichting bestaat uit een door het bestuur vast te stellen oneven aantal van ten minste drie bestuurders. Het aantal leden wordt – met inachtneming van het in de vorige zin bepaalde – door het bestuur met algemene stemmen vastgesteld.
- De bestuurders worden benoemd en geschorst door het bestuur. In vacatures moet zo spoedig mogelijk worden voorzien. Het bestuur kiest uit zijn midden een voorzitter, een secretaris en een penningmeester. De functies van secretaris en penningmeester kunnen door één persoon worden vervuld. Tot bestuurslid zijn niet benoembaar personen die zeventig jaar of ouder zijn.
- De bestuurders worden benoemd voor een periode van drie jaren.
- In geval van één of meer vacatures in het bestuur behoudt het bestuur zijn bevoegdheden.
- De bestuurders ontvangen geen beloning voor hun werkzaamheden.

3 VISIE EN WERKWIJZE

Goede gezondheidszorg is essentieel. Als mensen niet gezond zijn, beïnvloedt dat hun dagelijks leven en sociale activiteiten. Kinderen met schisis zijn zichtbaar ‘anders’ en dat wordt vaak slecht geaccepteerd in de samenleving, terwijl schisis met een operatie prima te verhelpen is.

3.1 Doelstelling

De stichting heeft ten doel het beheren van de door de donateurs ter beschikking gestelde gelden om deze ter financiering van de drie doelen aan te wenden:

- Behandeling, bijvoorbeeld operaties en tandheelkundige/orthodontische behandeling
- Kennisdeling
- Wetenschappelijk onderzoek

De stichting geeft aan deze doelstelling vorm door het verstrekken van financiële ondersteuning ten behoeve van (het welzijn van) kinderen op de verschillende eilanden in Indonesië en andere ontwikkelingslanden.

Onder financiële ondersteuning van de stichting wordt verstaan: steun bij het bekostigen van operatie-instrumentarium, medicijnen, maar ook narcoseapparatuur, huisvesting, kosten van levensonderhoud, lokaal vervoer en ziekenhuiskosten.

3.2 Basiswaarden en gedragsregels

In de samenleving is steeds meer aandacht voor goed bestuur. Men stelt hoge eisen aan kwaliteiten als integriteit, dienend leiderschap, openheid en transparantie van managers, bestuurders en interne toezichthouders. Men kijkt kritisch naar de leiding en toezichthouders van organisaties en vraagt uitleg, ook van goede doelen organisaties. Gedragsregels bieden normen aan organisaties en ondersteunen bij de inrichting en het functioneren van goed bestuur.

De **gedragsregels** gaan over het besturen van een goede doelen organisatie, het houden van toezicht, het afleggen van verantwoording en een goede omgang met alle belangrijke relaties van het goede doel (donateurs, vrijwilligers, de begunstigen, enz.). De stichting Sumbing Bibir heeft haar gedragsregels in dit beleidsplan opgenomen:

- Gericht op doelstelling/ANBI
De inspanningen van het bestuur van de stichting dienen zo direct mogelijk bij te dragen aan de doelstelling van de stichting. De doelstelling is 'ten algemenen nutte', de ANBI-status is verkregen. Wat is algemeen nut? De drie essentiële doelen inkomenszekerheid, onderwijs en gezondheidszorg vormen samen het algemeen nut. Daar is de laatste jaren bij gekomen het maatschappelijk welzijn, cultuur, kerk en levensbeschouwing, internationale hulp, milieu, natuurbescherming en dierenbescherming, sport en recreatie. Door het verstrekken van financiële ondersteuning ten behoeve van (het welzijn van) kinderen met schisis in Indonesië - en andere ontwikkelingslanden - wordt het algemeen nut gediend.
- Maatschappelijke verantwoordelijkheid
Zoveel mogelijk wordt rekening gehouden met de normen en behoeften van de samenleving zowel in Nederland als in de doelgebieden.
- Onafhankelijkheid
Er wordt zonder inmenging van politiek, religie, overheid en bedrijfsleven gekozen voor een eigen onafhankelijke opstelling met betrekking tot het beleid, de uitvoering en het toezicht houden hierop.
- Professionaliteit
De deskundigheid in het functioneren wordt bevorderd.
- Transparantie
De doelstelling, het bestuur en de procedures worden zowel intern als extern zoveel mogelijk inzichtelijk gemaakt.
- Verantwoording afleggen
De financiële en inhoudelijke zaken worden uit eigen beweging aan het bestuur en deels extern (aan de maatschappij/medische en fondsenwereld) inzichtelijk gemaakt.
- Zorgvuldigheid, integriteit en respect

Aanvragen voor steun worden met zorg en respect en op een integere en redelijke wijze in behandeling genomen, beoordeeld en al dan niet gehonoreerd.

- Duidelijk beleid

Beleid met betrekking tot de ontvangen giften en gefinancierde doelen wordt helder en begrijpelijk geformuleerd. Tenminste elke vijf jaar vindt evaluatie plaats.

Het bestuur heeft vooruitlopend op de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) ingaande in mei 2018 besloten om het gehele donateurenbestand op te schonen.

3.3 Taken van het bestuur

Besturen is de taak die het bestuur conform de statuten heeft meegekregen. Besturen betekent richting geven aan de stichting, zorgen voor het adequaat functioneren van de stichting en het beheren en besteden van de middelen van de stichting. Dit alles met het oog op de doelstelling van de stichting. Het bestuur van de stichting bestaat uit 3 leden die allen onbezoldigd hun taak uitoefenen.

De taken van het bestuur omvatten:

- vaststellen van een visie, beleid en strategie, alsmede regelmatige evaluatie daarvan;
- vertegenwoordigen van de stichting;
- voeling houden met maatschappelijk krachtenveld;
- beheren van het vermogen en beleggingsbeleid bepalen en (laten) uitvoeren;
- bewaking en naleving statuten;
- beheren en corrigeren van de financiële administratie;
- opmaken jaarverslag;
- zorgdragen voor de juridische en fiscale positie;
- waarborgen en evalueren van de kwaliteit van het bestuur;
- voorbereiden van bestuursvergaderingen;
- beslissen op aanvragen.

3.4 Aandachtspunten Goed Bestuur

Uit ontwikkelingen in de goede doelensector zijn enkele aandachtspunten voor het Goed Bestuur van de stichting te destilleren, waaronder de volgende twee:

- Controle op de effectiviteit / evaluatie

Het is een taak van het bestuur om erop te letten dat de middelen effectief worden besteed. Dat betekent dat vooraf de beoogde resultaten in kaart worden gebracht en achteraf in beeld wordt gebracht in hoeverre die zijn gerealiseerd.

- Rooster van aftreden

Bestuurders worden benoemd voor een termijn van ten hoogste vijf jaar. Bestuurders zijn terstond herbenoembaar. Het bestuur is benoemd in 2012 en is herkozen in 2017. Het bestuur heeft in 2014 een rooster van aftreden opgesteld, zodat voorkomen wordt dat het voltallige bestuur tegelijk wenst af te treden. In de literatuur wordt geregeld betoogd dat een rooster van aftreden de continuïteit en de wijze van functioneren van het bestuur op een positieve wijze versterkt. Deze mening wordt niet gedeeld door het huidige bestuur. De betrokkenheid met het doel van de stichting en de goede samenwerking met en binnen het bestuur zijn de belangrijkste pijlers van de continuïteit. In de goede doelen wereld zijn hier ook tal van voorbeelden van. De wereld van de internationale medische zorg zit complex in elkaar. Het neemt een behoorlijke tijd om de verschillende facetten helder te krijgen en te begrijpen. Juist de opgebouwde kennis in de loop der jaren blijkt waardevol te zijn. Uiteraard wordt onderschreven dat het toetreden van nieuwe bestuursleden vaak heel verfrissend werkt en dat het goed is om eens per jaar met elkaar te bekijken of het gewenst is dat iemand deel blijft uitmaken van het bestuur. Uitsluitend om die reden is ervoor gekozen om na 2014 een rooster van aftreden op te stellen.

3.5 Donaties

De stichting is volledig afhankelijk van de inzet van het bestuur, van vrijwilligers en van giften. Naast de giften verkregen door de bestuurders, verwacht de stichting giften van tandheeskundige professionals, vrienden, bedrijven, familie en instellingen. Door het vergroten van de naamsbekendheid van de stichting, nieuwsbrieven naar haar donateurs en een brede kring van bekenden streeft de stichting naar een structurele fondsenwerving. De stichting verkrijgt haar inkomsten uit giften van donateurs, éénmalige schenkingen, collectes, giftenopbrengsten van verjaardagen en huwelijken. Daarnaast zijn er diverse fondsen in Nederland (en daarbuiten) actief die doelstellingen hebben die in lijn liggen met die van Stichting Sumbing Bibir. De werving van deze fondsen wordt door het bestuur uitgevoerd, op een kleinschalige directe manier, door middel van het aanspreken van persoonlijke c.q. zakelijke contacten met dergelijke fondsen.

Naast donaties van vaste donateurs verwacht de stichting in de toekomst meer structurele donaties aan te trekken vanuit de tandheeskundige branche. In het kader van fiscale aftrekbaarheid van giften speelt de ANBI-status een belangrijke rol. Deze bepaalt namelijk in hoeverre de stichting haar doelstelling feitelijk kan nastreven.

De stichting bezit de ANBI-status wat betekent dat zij vrij van schenkingsrecht donaties kan ontvangen. Ook is het hierdoor voor de donateurs onder voorwaarden mogelijk de donatie fiscaal gefaciliteerd plaats te laten vinden. Indien de stichting een bedrijf of een natuurlijk persoon bereid vindt om een aanzienlijke schenking te doen aan de stichting, is de stichting bereid, voor zover mogelijk zonder (hoge) kosten, fiscaal advies in te winnen om ten behoeve van de betreffende donateur tot een fiscaal gefaciliteerde vormgeving te komen.

3.6 Fondsenwerving

Voor een goede fondsenwerving is het nodig dat de stichting een duidelijk eigen gezicht heeft. Zowel in digitale vorm (website, social media) als in papieren vorm (flyers en brochure).

Op de volgende wijze wil het bestuur uitvoering geven aan haar fondsenwervingsactiviteiten:

- direct marketing; zoveel mogelijk per e-mail waarbij de regels en richtlijnen van direct marketing gevolgd worden;
- 1-op-1 aanspreken van diverse persoonlijke contacten van bestuur en vrijwilligers;
- benaderen van eigen netwerken via social media;
- aanhaken op diverse nieuwsbrieven van betrokken partijen;
- direct benaderen van toeleveranciers en andere zakelijke partijen in de tandzorg in Nederland en België;
- onder de aandacht brengen van de stichting bij stichting met overlappende disciplines;

BIS Bureau Internationale Samenwerking is een kleinschalig instituut voor begeleiding van kleine vrijwilligersorganisaties die een bijdrage willen leveren aan ontwikkelingssamenwerking, de zogenaamde Particuliere Initiatieven. Sinds 2002 helpt BIS stichtingen kosteloos met verschillende organisatorische kwesties zoals bestuurlijke vraagstukken en projectinhoudelijk advies. Tegen een zeer acceptabele “no cure-no pay”-regeling biedt BIS bovendien fondsenwerving aan voor projecten.

Sinds begin 2014 werken het bestuur van Stichting Sumbing Bibir en Martine Stoppelenburg van BIS samen aan de fondsenwerving voor de projecten ten behoeve van kinderen met schisis, maar ook aan strategiebepaling, hoe het beste te werk te gaan in bepaalde projecten. Gezamenlijk werken we de plannen uit, vragen hiervoor financiering aan en zorgen voor een correcte verantwoording en verslaglegging. Tot op heden is dit erg succesvol en plezierig gebleken en beide partijen gaan voor een voortzetting van deze vruchtbare samenwerking!

3.7 Vermogen

Het eigen vermogen zal per ultimo van ieder boekjaar kenbaar worden gemaakt in de Jaarrekening. De stichting gedraagt zich als een fondsenwervend fonds. Daarbij streeft het bestuur ernaar om de jaarlijks ontvangen giften zoveel mogelijk dat jaar uit te keren aan projecten die volgen uit de doelstelling. Een beperkte reserve wordt aangehouden om enkele bedrijfskosten te dekken, zodat continuïteit van de stichting gewaarborgd is. De hoogte van deze continuïteitsreserve wordt gebaseerd op de richtlijnen van de Commissie Herkströter. Dit houdt in dat dit reserve maximaal 1,5 keer de jaarkosten van de organisatie mag bedragen.

Daarnaast kan een reservering ontstaan voor reeds toegezegde, maar nog niet uitgekeerde financiering van een project. Om grip te houden op de kwaliteit en voortgang van projecten kiest het bestuur in voorkomende gevallen om de gevraagde financiering in delen uit te keren. Elk volgend deel wordt pas uitgekeerd indien het project voldoet aan de gestelde mijlpalen, kwaliteit en behaalde (deel)doelstellingen.

Alle opbrengsten (schenkingen en donaties) worden als opbrengst verantwoord in het boekjaar waarin zij door de stichting worden ontvangen. Als rentebaten worden verantwoord door de aan het verslagjaar toe te rekenen ontvangen c.q. te vorderen renten uit hoofde van uitstaande banksaldi.

3.8 Verstreking beleid

Het beleid voor de komende 5 jaar is als volgt vastgesteld:

- Voorop staat dat alleen aanvragen gehonoreerd worden die naar het oordeel van het bestuur die bijdragen aan het doel en voldoen aan de kwaliteitsnormen van de stichting;
- Bij honorering van aanvragen en projecten houdt het bestuur rekening met een verdeling van het budget over de drie doelstellingen en wel als volgt: operaties, kennisdeling, wetenschappelijk onderzoek

Over de kwaliteit van ingediende en potentiële aanvragen wordt naar inzicht van en door het bestuur met derden overleg gepleegd.

3.8.1 Verstreking proces

Het proces kent de volgende stappen:

- **Ontvangen:** Het secretariaat beoordeelt de aanvraag (kan dus ook van bestuursleden en andere bij de stichting betrokkenen zijn) op volledigheid (alle benodigde gegevens aanwezig, achtergrond en doel van de aanvraag duidelijk, andere deelnemende fondsen c.q. partijen) en juistheid (past de aanvraag binnen het beleid van de stichting).
- **Uitkomst:** Retour afzender om informatie aan te vullen, bij herhaling van deze stap kan de aanvraag ook helemaal afgewezen worden, omdat vertrouwen in een goede samenwerking ontbreekt.
- **1e beoordeling:** Het bestuur beoordeelt de aanvraag op wetenschappelijke inhoud en/of klinische relevantie en op oppassendheid binnen het verstrekkingsbeleid van de stichting. Past deze aanvraag nog in de gewenste verdeling of veroorzaakt honorering mogelijk een onbalans? Het bestuur kan in voorkomende gevallen het deskundig oordeel van experts buiten de stichting inroepen om de aanvraag wetenschappelijk te beoordelen.
- **Uitkomst**
 - Aanvraag veroorzaakt onbalans, aanvrager wordt geïnformeerd met het voorstel deze aanvraag later te honoreren.
 - Aanvraag wordt met onderbouwing afgewezen (te hoog, te veel risico, achterhaald idee, e.d.).
 - Aanvraag wordt ter besluitvorming voorgesteld aan het bestuur.

- **Bestuursvergadering**

Bestuur bevestigt de aanvraag en stelt de voorwaarden (bijv. gedeeltelijke uitbetaling van de aanvraag o.b.v. mijlpalen) of vraagt eventueel om nadere toelichting of andere financieringsmogelijkheden (bijv. samenwerking).

Bestuur kan in voorkomend geval de aanvraag met onderbouwing afwijzen of voor een deel financieren onder voorwaarde dat de rest door andere partijen gefinancierd wordt.

• **Uitkomst**

- Aanvraag wordt gehonoreerd en in administratie geboekt, aanvrager krijgt bericht over start en voorwaarden.
- Aanvraag wordt aangehouden in afwachting van meer informatie of onderzoek naar medefinanciers
- Aanvraag wordt afgewezen.
- Projectorganisatie: Door de aanvrager wordt een plan van aanpak gemaakt of afgerond met daarin de voorwaarden van het bestuur. Start van het project met formele voortgangsrapportage aan het bestuur.

3.8.2 Verstrekingen sinds 1993

Hoewel de stichting met veel enthousiasme door betrokkenen is opgericht, is het altijd een activiteit gebleven naast werkzaamheden en andere activiteiten. In 2018 heeft het huidige bestuur een geüpdatet plan opgesteld en diverse fondsen wervende activiteiten gerealiseerd. Door deze activiteiten zijn ook weer nieuwe vrijwilligers en adviseurs in beeld gekomen die zich allen hebben gecommitteerd aan een actieve bijdrage. Deze actieve bijdrage moet structureel van aard zijn, waardoor de stichting niet alleen nu maar ook in de toekomst een continue uitvoering kan geven aan haar doelstelling.

3.9 Beleggingsbeleid

Volledigheidshalve volstaan we hier met de vermelding dat de stichting geen enkel deel van het ter beschikking staande geld gaat beleggen. Voor het tijdelijk aanhouden van vermogen worden enkel en alleen een lopende rekening en/of een spaarrekening gebruikt. Indien nodig (rekeningcourant en spaartegoed bij één bank is hoger dan het maximum bedrag van het depositogarantiestelsel) worden rekeningen bij meerdere banken geopend om zodoende geen enkel risico te lopen.

3.10 Klachtenprocedure

Wilt u uw ongenoegen over bedoelingen en handelingen van de Stichting Sumbing Bibir en over de juistheid en rechtmatigheid van activiteiten in het kader van het goede doel door ons als fondsenwervende instellingen kenbaar maken? Kijk dan naar onze klachtenprocedure. Deze kunt u vinden op de hoofdpagina van ons beleidsplan.

4 HET OMLIGGENDE VELD

Stichting Sumbing Bibir is een internationaal opererend gezondheidsfonds. De Stichting richt zich op een heel specifieke doelgroep, namelijk kinderen en volwassenen met schisis. Vooral nog ligt daarbij de focus op de eilanden van Indonesië en India. Daarnaast kijkt de stichting naar andere gebieden waar schisis bovenmatig voorkomt.

4.1 Samenwerking

Sumbing Bibir werkt zeer intensief samen met een aantal wetenschappelijke en klinische instituten om de professionele standaard te waarborgen. Met onderstaande instituten werkt de stichting samen:

- Universitas Indonesia Jakarta, Fakultas Kedokteran Gigi, Division of Oral Surgery, Jakarta, Indonesia
- Radboud universitair medisch centrum, Afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie, Nijmegen
- University of Mataram, Mataram, Lombok, Indonesia
- GSR Institute of Cranio-Maxillo-Facial and Facial Plastic Surgery, Hyderabad, India

Relevante organisaties

Er zijn nog andere fondsen actief in algemene zin, zoals:

- Stichting Faridpur; ondersteunt plastisch chirurgische missies in Nigeria en Bangladesh.

- Stichting Interplast Nederland; steunt plastisch chirurgische missies in Afrika en het Verre Oosten.
- Stichting Care4Tina; verleent medische hulp en ondersteuning in sociaal en pedagogisch opzicht op het gebied van onderwijs aan kinderen met schisis in Xi'an, China.
- Stichting ChildSmile; zet zich in voor kinderen met een gezichtsandoening en in het bijzonder kinderen met een schisis.
- Stichting Bridge the Gap; opereert kinderen met schisis in Vietnam en Laos en traint Vietnamese en Laotiaanse chirurgen en tandartsen.

De meeste stichtingen werken in een bepaald geografisch gebied en concentreren zich op de behandeling van kinderen met schisis. Dit is ook een doelstelling van onze stichting, waarbij we een stap verder gaan door niet alleen schisis behandelaars op te leiden, maar ook wetenschappelijk onderzoek en kennisoverdracht tot onze doelstellingen te rekenen. Onze focus ligt op Indonesië en India, maar andere ontwikkelingslanden vallen ook binnen de doelstelling.

5 ORGANISATIE

Het bestuur heeft de hulp ingeroepen van diverse personen om de doelen van de stichting succesvol te kunnen realiseren. In dit onderdeel beschrijven we hoe de activiteiten georganiseerd worden. Tevens wordt hier toegelicht hoe de begroting van de stichting is samengesteld en welke activiteiten ondernomen worden om fondsen te werven.

Meer informatie is ook te vinden op: www.sumbingbibir.nl en www.facebook.com/sumbing.bibir

Bij oprichting bestond het bestuur van de stichting uit de volgende personen:

- De heer Ir. Bernard Sjoerd Smits, voorzitter
- De heer Dr. Guillaume Leopold Jacques Marie Honée, secretaris en penningmeester
- De heer Prof. Dr. Constatinus Lekkas, bestuurslid

Eerstgenoemde is geboren in Indonesië en de andere twee bestuursleden hebben deze stichting opgericht vanuit hun medische betrokkenheid bij schisis.

5.1 Bestuur

Het bestuur van de stichting is op de volgende manier georganiseerd. De hierna aangegeven rollen worden allen door vrijwilligers uitgevoerd, tenzij anders aangegeven. Het huidige bestuur dat uitvoering gaat geven aan dit plan bestaat uit:

- Mevrouw Em. prof. A.M. (Anne Marie) Kuijpers-Jagtman, voorzitter
Naast haar rol als voorzitter zijn de voornaamste aandachtsgebieden van mevrouw Kuijpers-Jagtman: het identificeren en onderhouden van contacten in o.a. Indonesië en Nederland in relatie tot het doel van de stichting. Daarnaast heeft zij als aandachtsgebied kennisoverdracht en wetenschappelijk onderzoek, het lokaal - in Indonesië - verzorgen van pr-activiteiten en ondersteuning van fondsenwerving. Beide activiteiten door het verzorgen van lezingen over schisis en orthodontie.
- De heer dr. A. (Rik) Soehardi, secretaris
Als secretaris houdt de heer Soehardi zich bezig met de contacten in de fondsen- en medische wereld. Zijn specifieke aandachtsveld is de patiëntenbehandeling en de logistiek rond operaties. Hij is verantwoordelijk voor het secretariaat en zorgt voor verslaglegging van de projecten. Andere aandachtsgebieden zijn het aansturen van de medische teams in Indonesië en zelf (als kaakchirurg) ter plaatse de operaties uitvoeren en/of leiden. Ook de heer Soehardi verzorgt met zijn chirurgische achtergrond lezingen t.b.v. de fondsenwerving.
- De heer W. (Willem) den Bode, penningmeester

Het werven van fondsen en afstemmen van de financiering van activiteiten op het beschikbare budget vormen de belangrijkste activiteiten voor de heer Den Bode. Daarnaast zorgt deze voor een gedegen administratie van in- en uitgaande geldstromen en is verantwoordelijk voor het verzorgen van de vereiste rapportages voor het bestuur aan de fiscus.

5.2 Raad van Advies

Mevrouw T. (Tahmara) Kuiper, MSc. Communicatieadviseur
De heer M.L.J. (Michiel) van de Watering, MMS. Beleidsadviseur
De heer A.P. (Arie Pieter) van Dijk Algemeen adviseur
De heer dr. M. (Madjid) Gordjestani, Adviseur RC Lombok

5.3 Comité van Aanbeveling

De heer prof. dr. C. Lekkas Nederland
De heer prof. dr. B.S. Latief, Jakarta, Indonesië
De heer Dr. A. Latif, Jakarta, Indonesië

5.4 Projectleiders en vrijwilligers medische missies

De heer prof. dr. Benny Latief, Jakarta, Indonesië
De heer prof. dr. S.J. Bergé, Nijmegen, Nederland
De heer dr. A. Soehardi, Nijmegen, Nederland
Mw. prof. em. A.M. Kuijpers-Jagtman, Nijmegen, Nederland
Wisselend aantal medische vrijwilligers