

Jaarrapport 2015



maart 2016

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Jaarverslag	5
Algemeen	5
Grenzeloos Gezond	6
Goed Bestuur (Global Health Governance)	10
Zorgpersoneel	16
Interne organisatie	19
Maatschappelijke verantwoordelijkheid	20
Risicobeheersing	20
Personeel	21
Bestuur en raad van toezicht	22
Directie 22	
Bezoldiging	23
Financiering	24
Reserves en fondsen	25
Vooruitblik 2016	26
Begroting 2016	28
Verantwoordingsverklaring	30
Jaarrekening	36
Balans	36
Staat van baten en lasten	37
Kasstroomoverzicht	38
Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	39
Toelichting op de balans	41
Toelichting op de staat van baten en lasten	46
Kengetallen	49
Verschillenanalyse	49
Overige gegevens	50
Controleverklaring	50

Inleiding

Gezondheid is een mensenrecht. Ons werk is sterk gericht op het verbeteren van (inter)nationaal beleid zodat de volksgezondheid beschermd wordt. Wij geloven dat het versterken van gezondheidssystemen van een wezenlijk belang is voor het realiseren van het recht op gezondheid.

Binnen de vijfjarige Samen voor Verandering: 'Communities of Change'-coalitie die eind 2015 afliep¹, richtten we onze activiteiten op een aantal bouwstenen van gezondheidssystemen zoals deze gedefinieerd zijn door de Wereldgezondheidsorganisatie: Zorgpersoneel (Human Resources for Health), Goed Bestuur (Governance for Global Health) en Medicijnen. Binnen de coalitie waren wij verantwoordelijk voor (inter)nationale beleidsbeïnvloeding in samenwerking met onze internationale netwerken. Wemos heeft de coalitie vertegenwoordigd in talrijke netwerken in Nederland, in Europa en wereldwijd. Met het project Zorgpersoneel waren we aanjager van de implementatie van de Code of Practice voor zorgpersoneel van de WHO. Op het gebied van Medicijnen hebben we de aandacht voor politici en beleidsmakers weten te vestigen op onethische medicijntests en de toegevoegde therapeutische waarde van medicijnen.

Om nog beter ons werk te kunnen doen hebben we onze fondsenwerving en communicatie versterkt. Willen we toekomstbestendig zijn, moeten we onze inkomsten verder diversifiëren en als organisatie zichtbaarder worden. Zichtbaarheid vraagt om meer naamsbekendheid en een uitgekende positionering. In 2015 hebben we onze positionering verder aangescherpt, ons strategisch communicatieplan uitgewerkt en onze doelgroepen opnieuw gedefinieerd. We zijn actief geweest met het schrijven van blogs en columns voor vakbladen. Ook hebben we een begin gemaakt met een nieuw terrein, het aanbieden van diensten. Wemos kan behalve pleitbezorger ook een soort 'kennismakelaar' zijn die andere ngo's en semipublieke organisaties informatie kan aanbieden over bijvoorbeeld internationale beleidsbeïnvloeding en mondiale gezondheidsuitdagingen.

In 2015 nam de wereld afscheid van de Millenniumdoelen en maakten we kennis met de nieuwe Duurzame Ontwikkelingsdoelen (Sustainable Development Goals, SDGs). De SDGs hebben als voordeel ten opzichte van de Millenniumdoelen dat ze betrekking hebben op alle beleidsterreinen en de dwarsverbanden tussen de terreinen benadrukken. Doel nummer 3, '*Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages*', heeft 13 subdoelen. Daarnaast zijn de voorwaarden voor een gezond leven terug te vinden in de andere 17 SDGs: sociale en economische determinanten van gezondheid, zoals onder andere verdeling van inkomen, onderwijsniveau, milieueffecten en volkshuisvesting. Dit maakt de SDGs tot een geschikt kader voor ons werk.

Dit jaarrapport bevat de jaarrekening van de Stichting Wemos over het boekjaar 2015. De jaarrekening is opgesteld volgens de 'Richtlijn 650 Fondsenwervende instellingen' van de

¹ De Samen voor Verandering: 'Communities of Change'-coalitie bestond uit Cordaid (pervoerder), Both ENDS, IKVPax Christi, Impunity Watch, Mensen met een Missie, het Nederlandse Rode Kruis en Wemos en werd gefinancierd uit de MFSII-subsidie van het ministerie van Buitenlandse Zaken.

Raad voor de Jaarverslaggeving, zoals aanbevolen door het Centraal Bureau Fondsenwerving. De raad van toezicht van Wemos heeft deze jaarrekening goedgekeurd². De controle is uitgevoerd door Dubois & Co Registeraccountants. De accountantsverklaring is bijgesloten aan het einde van dit rapport.

² Met ingang van januari 2016 heeft Wemos een raad van toezicht en is het bestuur afgetreden.

Jaarverslag

Algemeen

Wemos komt op voor de bescherming van de volksgezondheid wereldwijd. Dit doen we door middel van het beïnvloeden van beleid vanuit het besef dat volksgezondheid bescherming verdient en dat gezondheidskwesties geen grenzen kennen. Rechtvaardige gezondheid (*health equity*) en internationaal ethisch handelen zijn daarbij onze belangrijkste uitgangspunten. We geloven in beleidsbeïnvloeding als manier om voor de lange termijn bij te dragen aan gezondheidsbescherming. Onze aanbevelingen voor beleidsverandering dragen bij aan het verbeteren van de volksgezondheid wereldwijd. We richten ons specifiek op de volgende thema's: Zorgpersoneel, Goed Bestuur (Governance), Schadelijke Stoffen en Medicijnen.

Oprichting

Stichting Wemos werd opgericht op 21 augustus 1981. De stichting is gevestigd in Amsterdam en ingeschreven in het handelsregister van de Amsterdamse Kamer van Koophandel onder nummer 41201644.

Visie

Wemos streeft naar een wereld waarin het recht op gezondheid* van ieder mens is gewaarborgd. Een wereld waarin de voorwaarden voor een gezond leven aanwezig zijn en iedereen daar in gelijke mate van profiteert. Een wereld waarin overheden hun verplichtingen nakomen om het recht op gezondheid te respecteren, beschermen en verwezenlijken.

*Vastgelegd in de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens.

Missie

Wemos pleit voor de bescherming van de volksgezondheid wereldwijd en doet voorstellen voor beleidsverbeteringen waarin gezondheid voorop staat.

Doelstelling

Wemos heeft als doel het leveren van een structurele bijdrage aan de verbetering van de gezondheid van mensen door middel van beleidsbeïnvloeding op nationaal, regionaal en mondiaal niveau, op basis van een mensenrechtenbenadering.

Grenzeloos Gezond

Grenzeloos Gezond is het overkoepelende thema voor ons werk. Onze uitgangspunten zijn:

- Mondiaal verantwoord en ethisch handelen: hoe we dichtbij huis omgaan met gezondheidsuitdagingen heeft invloed op gezondheid van mensen in andere delen van de wereld en andersom.
- Het principe van gelijkheid (equity): het drieluik '*respect – promote – protect*' vat onze pleidooi voor gezondheid wereldwijd goed samen. We gaan uit van gezondheid als een voorwaarde voor, een uitkomst van en een indicator voor een duurzame samenleving. Het recht op gezondheid staat voorop.

Wij pleiten voor het opnemen van gezondheidsonderwerpen in alle beleidsterreinen: *Health in All Policies*. Dit vraagt om een brede visie op gezondheid in alle sectoren en om dwarsverbanden tussen de sectoren heen. Tachtig procent van de gezondheidswinst is te behalen buiten de zorgsector. Voor ons staat als een paal boven water dat volksgezondheid voorrang heeft boven gevestigde (politieke en commerciële) belangen. Daarom roepen we politici, beleidsmakers, en waar mogelijk ook medici en farmaceuten op tot coherent en mondiaal verantwoord handelen ten gunste van onze gezondheid.

In 2015 hebben we met onze Grenzeloos Gezond-acties gestreefd naar meer bewustzijn en toepassing van een mondiaal perspectief op gezondheid bij onze primaire doelgroepen. Hierbij hebben we belangrijke successen geboekt (zie kader).

Successen 2015

- Wemos was zeer zichtbaar als blogger op OneWorld.
- Interview van Anke Tijtsma in ViceVersa leidde tot veel reacties en een uitnodiging voor een pitch bij een bijeenkomst over de nieuwe Duurzame Ontwikkelingsdoelen.
- Column op ViceVersa online leidde tot reactie van de directoraat-generaal Internationale Samenwerking (DGIS) en een uitnodiging voor deelname aan de referentiegroep van de Inspectie Ontwikkelingssamenwerking en Beleidsevaluatie (IOB).
- Onze Lobbymonitor WHO wordt goed ontvangen. Wij continueren de monitor in 2016.
- Onze communicatiedoelstellingen en positionering zijn verscherpt.

Beleidslijnen

Voor onze toekomst hebben we vier nieuwe beleidslijnen geschetst. In 2015 hebben we al ingezet op twee daarvan: versterking van onze corporate communicatie en fondsenwerving. Een freelance fondsenwerver heeft ons ondersteund bij onze fondsenwervende activiteiten. Zo konden we extra aanvragen schrijven. We hebben veel blogs en columns geschreven. In september is een communicatieadviseur in dienst getreden. De twee andere lijnen, kwartiermaker en aanbieder van diensten, hebben we gebundeld onder de noemer 'kennismakelaar'. Deze rollen willen we in 2016 verder ontwikkelen.³

³ In het nieuwe strategische plan dat in 2016 ingaat, geven we een beschrijving van de beleidslijnen.

Corporate communicatie

De corporate communicatieactiviteiten van Wemos waren erop gericht om (internationale) organisaties, netwerken en individuen werkzaam in gezondheid en andere gerelateerde sectoren, bewust te maken van de mondiale verwevenheid van gezondheidsuitdagingen.

In najaar 2015 hebben we onze positionering verscherpt en getoetst op onze primaire doelgroep. Wemos profileert zich blijvend als pleitbezorger voor mondiale gezondheid (*global health advocate*). We hebben onze kernwaarden nader gedefinieerd: Wemos is sterk, vasthoudend, deskundig en autonoom. In het bijzonder hebben we gekeken naar ons onderscheidend vermogen ten opzichte van andere organisaties.

We onderscheiden ons doordat we altijd:

- Nadruk leggen op de politieke dimensie van gezondheid;
- Wijzen op de risico's voor de mondiale volksgezondheid bij het maken of wijzigen van (inter)nationaal beleid;
- Een systemische benadering hanteren: we plaatsen gezondheid in de context van andere beleidsterreinen.

Ook onze partners en belangrijke spelers uit onze primaire doelgroep zien ons op deze manier. Opvallend is dat zij Wemos dezelfde rollen toekennen als wijzelf: ze zien ons als onderzoeker en lobbyist, maar ook als kwartiermaker: een rol die we bij sommige thema's al eens oppakten en vanaf 2016 verder willen gaan ontwikkelen.

In het najaar is ook ons corporate communicatieplan voltooid. De hoofdlijn hierin is dat wij onze doelgroepen uitbreiden met een secundaire doelgroep van sympathisanten, onder andere lezers van media waarmee wij een warme band hebben en samenwerken. Deze sympathisanten zijn voor ons een steun in de rug (zie ook volgende paragraaf) bij ons lobbywerk gericht op politici en beleidsmakers (in Den Haag Brussel, Genève enzovoorts). We bereiken deze mensen via onze samenwerking met journalisten bij media zoals OneWorld, De Correspondent en ViceVersa. Onze hele organisatie heeft een rol bij communicatie; alle medewerkers zijn ambassadeur voor Wemos. We geloven dat dit ten goede komt van onze naamsbekendheid.

Publiciteit

Bij de activiteiten gaan we ervan uit dat als wij onze primaire doelgroep al voldoende bereiken. Een nieuw en breder lezerspubliek geeft ons een steun in de rug voor ons inhoudelijke pleidooi. Daarmee vergroten we onze legitimiteit bij politici en beleidsmakers. Wij hebben ingezet op het verstevigen van relaties met media waarmee we al eerder contact hadden gehad (zie hierboven), en op het verkennen van nieuwe mediarelaties. Hiermee willen we een track record opbouwen als opinieleider in onderwerpen die met mondiale gezondheid te maken hebben.

In 2015 hebben we ons voornamelijk gericht op de volgende media:

- De Correspondent: we hebben contact gehouden met de redactie over onderwerpen op ons terrein.
- OneWorld: onze samenwerking met OneWorld was intensief. We hebben in 2015 in totaal twintig bijdragen aan OneWorld online aangeleverd, grotendeels blogs met een persoonlijke tint. De ervaring is dat juist de persoonlijke aanpak de lezers aantrekt.

- ViceVersa: met vier uitgebreide columns en een interview in het gedrukte blad met onze directeur Anke Tijtsma is Wemos goed zichtbaar geweest in de sector ontwikkelingssamenwerking.
- De Volkskrant: op 8 oktober publiceerde de Volkskrant een artikel over wereldgezondheid, waarvoor Anke Tijtsma werd geïnterviewd.
- NPHF Federatie voor Gezondheid: bijdragen van Wemos zijn verschenen in de nieuwsbrief en wij hebben onze Monitor Internationale Gezondheidsuitdagingen via onder andere NPHF verspreid aan de leden. Daarnaast is Wemos benaderd voor deelname aan een werkgroep.
- Met de bladen Skipr, Zorgvisie, Medisch Contact is op verschillende momenten contact geweest, maar dit heeft niet geleid tot publicaties.



Vakblad ViceVersa interviewde Anke Tijtsma over haar kernwaarden:

‘Het zou zo mooi zijn als er geen aparte minister voor ontwikkelingssamenwerking meer nodig is, maar dat alle ministeries een mondiale bril gaan opzetten, en dat er bij ieder ministerie wordt gecheckt of mondiale ontwikkeling wordt gediend. (...) We zijn via onze gezondheid verbonden met iedereen, waar ook ter wereld. De uitbraak van virussen is grensoverschrijdend, maar ook obesitas treft inmiddels alle landen. Afspraken om bijvoorbeeld antibioticaresistentie terug te dringen zijn overal relevant en zodoende ook voor meerdere ministeries van belang.’

Sociale media

Ons bereik in de sociale media groeit gestaag. Op Twitter hadden we begin 2015 ongeveer 1000 volgers, aan het eind van het jaar 1200. Op Facebook is het aantal likes nog steeds bescheiden, 525 aan het eind van het jaar, toch sterk gegroeid van de 350 waarmee we het jaar begonnen.

In het najaar kreeg de Wemos-staf een sociale mediatraining, gericht op Twitter. Het voornemen is om Twitter actiever te gebruiken als lobbymiddel. Daarnaast helpen de sociale media, mits slim ingezet, ons bij het vergroten van onze naamsbekendheid. Aansluitend op het corporate communicatieplan stellen we in 2016 een plan voor sociale media op.

Website, beeld en animaties

Om ons lobbywerk zichtbaar te maken hebben we een animatiefilm over ons werk in Genève laten maken. In deze clip van twee minuten gaan we in op onze bijdrage tijdens de jaarlijkse World Health Assembly van de WHO. Kijkers reageren positief. Het animatieclipje laat goed zien hoe Wemos haar lobbywerk in Genève aanpakt. Deze en de oudere animaties hebben een blijvende prominente plaats op onze website. Ook hebben we eraan gewerkt om meer beeld op de website te krijgen; de afbeeldingen dragen bij aan onze zichtbaarheid en zijn goed te delen in de sociale media.

De website dateert uit 2008 en is aan vernieuwing toe; dit is ook te zien in de stagnerende bezoekersaantallen: gemiddeld 3000 unieke bezoekers per kwartaal. Eind 2015 zijn de eerste stappen tot vernieuwing gezet. Het doel is om in 2016 een nieuwe website te lanceren. De doelstelling voor de nieuwe website is om te groeien naar 5000 unieke bezoekers per kwartaal.



Wat doet Wemos in Genève? Een animatieclip van twee minuten legt uit waarom we ieder jaar de World Health Assembly bezoeken.

Partners voor fondsenwerving en diensten

Onze verkenning van mogelijke mede-indieners van subsidieaanvragen en afnemers van diensten richtte zich op universiteiten, zorgverzekeraars en zorgfondsen en beneficiënten van de Nationale Postcode Loterij. We hebben met onze Monitor Internationale Gezondheidsuitdagingen eerste stappen gezet naar het aanbieden van diensten aan derden, een initiatief dat we in 2016 verder willen verkennen. Samen met OneWorld hebben we een subsidieaanvraag ingediend bij de eenmalige schenking van de Postcode Loterij, helaas zonder gewenst resultaat. Bij de Vriendenloterij dienden we samen met het

Westfriesgasthuis een aanvraag in over hormoonverstorende stoffen in medische hulpmiddelen.

Goed Bestuur (Global Health Governance)

Gezondheid wordt sterk beïnvloed door mondiale ontwikkelingen zoals vrije handel, klimaatverandering en bevolkingsgroei. Veel gezondheidsuitdagingen liggen niet enkel op nationaal niveau, maar overstijgen landsgrenzen. Dat betekent dat we niet langer naar puur nationale oplossingen moeten zoeken. Voor veel gezondheidsuitdagingen ontbreekt nog supranationaal beleid. Om deze uitdagingen aan te pakken zijn goede samenwerking, beleid en bestuur op mondiaal niveau nodig, aanvullend op nationaal en regionaal (Europees) beleid. Daarom pleiten wij voor versterking en democratisering van bestuur voor mondiale gezondheid.

2015 was het laatste jaar waarop het project gefinancierd werd uit de MFS2-subsidie van het ministerie van Buitenlandse Zaken voor de Samen voor Verandering: 'Communities of Change'-coalitie. Het project was voor Wemos opgeknipt in een thematisch deel over Goed Bestuur en een deel over Zorgpersoneel. Onder Goed bestuur werkten we aan de subthema's Global Coordination Mechanism for Non-Communicable Diseases, Voeding, TTIP en Medicijnen (medicijntests en toegevoegde therapeutische waarde). Ook hebben wij binnen dit project voorwerk gedaan voor het project Schadelijke Stoffen.

Successen 2015

- Bij de WHO in Genève hebben we in een alliantie van ngo's invloed uitgeoefend op het 'Framework for Engagement with Non-State Actors'; dit Framework wordt waarschijnlijk in 2016 door lidstaten goedgekeurd.
- Namens Medicus Mundi International is Wemos afgevaardigd als deelnemer in het Global Coordination Mechanism for Non-Communicable Diseases.
- In Nederland wordt het belang van een sterke en democratische Wereldgezondheidsorganisatie meer erkend door beleidsmakers, en de expertise van Wemos wordt gevraagd om beleidsmakers te adviseren.
- Beleidscoherentie is hoger op de beleidsagenda gekomen in Nederland. Wemos is een veelgevraagde spreker en expert geworden op thema's als gezondheid en multi-sectorale benadering, gezondheid en handelsverdragen zoals TTIP, en het belang van de Duurzame Gezondheidsdoelen (SDGs) voor gezondheid.
- Wemos' pleidooi voor het opstellen van een Nederlandse mondiale gezondheidsstrategie is opgemerkt door het ministerie van Buitenlandse Zaken.
- Rondom het Nederlandse voedselzekerheidsbeleid hebben wij succesvol aandacht gevraagd voor de zogeheten '*double burden of malnutrition*'.
- Dankzij onze lobby heeft de Europese Commissie een studie laten uitvoeren naar de toegevoegde therapeutische waarde van medicijnen.

Global Coordination Mechanism for NCDs

Namens het netwerk Medicus Mundi International is Wemos deelnemer geworden van het Global Coordination Mechanism for Non-Communicable Diseases (GCM/NCDs)⁴ dat onder de vleugels van de Wereldgezondheidsorganisatie valt. Dit geeft ons de kans om in de praktijk te volgen hoe de agenda van de WHO en lidstaten wordt beïnvloed door private partijen en dit aan de kaak te stellen.

Tijdens de bijeenkomst in november hebben we aandacht gecreëerd voor de gebrekkige afhandeling door het GCM/NCDs-secretariaat van de participatie van de zogeheten non-state actors (bedrijven en andere belanghebbenden). Het secretariaat heeft toegezegd dat het dit onderwerp met ons verder zal opnemen. Dit versterkt ons pleidooi voor verandering binnen de WHO en geeft aan dat de WHO waarde hecht aan onze mening.

Voeding

In Nederland zijn we er in geslaagd om de zogeheten *'double burden of malnutrition'* op de kaart te zetten. Ambtenaren en leden van de Netherlands Working Group on Nutrition (NWGN) hebben dit als belangrijk thema erkend en meegenomen in een bijeenkomst over voedselzekerheid met beleidsmakers. Het doel van deze bijeenkomst was het Global Nutrition Report toe te lichten en een start te maken met de implementatie van het Nederlandse beleid voor voedselzekerheid.

In de column 'Het vinkje en het varken: wint de economie het van de gezondheid?' (ViceVersa, 18 november 2015) heeft Mariska Meurs incoherenties in het voedselzekerheidsbeleid aan de kaak gesteld. De aanleiding was de reactie van het kabinet op het rapport van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) 'Naar een voedselbeleid'. De column heeft onder andere bijgedragen aan het vormen van een nieuwe gelegenhedsalliantie met dierenwelzijnsorganisaties waarmee gesprekken met Kamerleden zijn gevoerd. Door uitstel van het Algemeen Overleg in de Tweede Kamer, oorspronkelijk gepland in november, naar 2016 is nog niet bekend of ons pleidooi om incoherenties tegen te gaan, effect zal hebben.

⁴ Niet-overdraagbare ziektes zoals kanker en diabetes.



Tijdens de bijeenkomst van het GCM/NCDs sprak Mariska Meurs over het belang van beleidscoherentie:

'Equally important to developing national NCD plans, is the development of national plans on cross sector cooperation and how to implement a 'health in all policies' approach. Especially where commercial interests are at stake. (...)The private sector is important, that is a place where many innovations take place. They are an important source of tax income and they are an important employer. However, all of this does not acquit WHO and member states of the task to formulate a proper policy on conflicts of interest, acknowledging the risks involved, where Conflicts of Interest should be avoided and when and how they should be properly managed.'

TTIP en andere handelscontracten

Het handels- en investeringsverdrag tussen de Europese Unie en de Verenigde Staten, TTIP, kan gevolgen hebben voor de volksgezondheid en voor gezondheidsbeleid. Daarom hebben wij gedurende het jaar aandacht gevraagd voor de mogelijk nadelige gevolgen, zoals verminderde toegankelijkheid van medicijnen. Ook het gebrek aan transparantie tijdens de onderhandelingen over het verdrag baart ons zorgen. Onze belangrijkste activiteiten waren:

- Op 25 juni organiseerde Wemos een publieksdebat over de risico's van TTIP dat veel aandacht creëerde, ook onder Tweede Kamerleden. Als gevolg hiervan stelde het CDA Kamervragen gesteld over de mogelijke gevolgen van TTIP op medicijnprijzen. Wij zijn blij met de antwoorden: Nederland neemt hierin een terughoudende positie en doet verder onderzoek naar de mogelijke gevolgen van TTIP.
- Aansluitend op de demonstratie tegen TTIP op 10 oktober gaf Ella Weggen een workshop over de gevolgen van TTIP op gezondheid. Als gevolg van de workshop werd zij uitgenodigd om over het thema te spreken op de Iedendag Zorg en Welzijn van de FNV. Dit resulteerde in meer kennis over de mogelijke gevolgen van handelsverdragen bij de achterban van de vakbond, jonge mensen die geïnteresseerd zijn in gezondheid of in de sector werkzaam zijn.

- Ella Weggen publiceerde samen met andere betrokken organisaties een opinieartikel over het CETA-verdrag in de Volkskrant: 'Verdrag EU-Canada is TTIP via de achterdeur' (25 september 2015).

Medicijnen

Binnen het thema Medicijnen werkt Wemos op twee onderwerpen: toegevoegde therapeutische waarde en onethische medicijntests.

Toegevoegde therapeutische waarde

Er worden veel medicijnen op de markt gebracht die geen toegevoegde therapeutische waarde hebben. Tegelijkertijd zijn veel medicijnen die wel toegevoegde waarde hebben onredelijk duur of ze worden helemaal niet in productie genomen, omdat het financieel onaantrekkelijk is voor de producenten. Onze inspanningen voor het beïnvloeden van de regelgeving hierover hebben zowel in Nederland als in Europees verband succes geboekt:

- Wemos zorgde ervoor dat de Milieu- en Gezondheidscommissie van het Europees Parlement een studie uitvoerde naar de toegevoegde waarde van medicijnen op de Europese markt en mogelijke harmonisatie van beleid.
- Dankzij onze lobby heeft de Europese Commissie een studie uitgevoerd over de toegevoegde therapeutische waarde. Samen met Europarlementariërs organiseerden wij een drukbezochte lunchbijeenkomst over dit thema in het Europees Parlement.
- Naar aanleiding van onze rapporten over medicijntesten in Zimbabwe, Zuid-Afrika en Kenia stelden twee Europarlementariërs van de Groenen vragen aan de Europese Commissie over het volgen van de gedragscode van de European Medicines Agency. Als gevolg van de lobby van Wemos heeft de European Medicines Agency een adviesgroep ingesteld die de Agency helpt om beter toezicht te houden op medicijntesten.
- Als expert nam Annelies den Boer zitting in een adviescommissie voor een vrouwenrechtenorganisatie in Delhi, India. De commissie adviseerde over twee studies die de organisatie wilde uitvoeren op het gebied van toegang tot geneesmiddelen.
- Het Parool publiceerde op 22 augustus een opinieartikel van Ella Weggen waarin zij pleitte voor ontwikkeling van medicijnen vanuit behoefte en niet vanuit het profijt van de farmaceutische industrie. Dit artikel creëerde extra aandacht voor Wemos' lobby.

Gezondheidszorg Veel nieuwe geneesmiddelen voegen weinig tot niets toe



Premier Mark Rutte en zijn voorganger Jan Peter Balkenende in september 2012 bij de start van een rally waarmee aandacht wordt gevraagd voor de zeldzame ziekte van Batten.

FOTO PETER SMULDERS

Medicijnindustrie verzaakt zijn taak

'Medicijnindustrie verzaakt zijn taak', kopte het Parool. In het opinieartikel ging Ella Weggen in op de macht van de farmaceutische bedrijven op de medicijnmarkt:

'De farmaceutische industrie investeert graag in de ontwikkeling van medicijnen die de patiënt niet genezen, maar behandelen. Het liefst zo lang mogelijk. Vaak komen daar middelen uit die marginaal verschillen van eerder uitgebrachte medicijnen. Ook de bereidheid van overheden om de vraagprijs te betalen voor deze middelen speelt natuurlijk mee. Zo houden we een lucratief systeem in stand en is het snel incasseren voor Big Pharma. (...) Het kan anders. In verschillende landen zijn zogenoemde "Health Technology Assessment bodies" ingesteld om onder andere analyses te maken van de toegevoegde therapeutische waarde van nieuwe medicijnen. Dit belangrijke aspect wordt nu nog nauwelijks meegewogen in het prijs- en vergoedingensysteem. Waarom eigenlijk niet?'

Onethische medicijntests

Sommige farmaceutische bedrijven testen medicijnen (of laten dit door derden doen) zonder de rechten en de gezondheid van proefpersonen te respecteren. Dit gebeurt door Westerse bedrijven vooral in landen als India en in Afrika maar ook steeds vaker in Oost-Europa. Ook op dit onderwerp creëerde Wemos internationale aandacht:

- Wij publiceerden een rapport over onethische medicijntests in Zimbabwe. Naar aanleiding van het rapport van Wemos besloot een advocatenkantoor in het Verenigd Koninkrijk verder onderzoek te doen naar de rol van de opdrachtgever van de medicijntest. In Zimbabwe zelf kreeg het rapport aandacht in de media.
- Samen met ECCHR en SOMO organiseerden wij een bijeenkomst in Berlijn over hoe *public interest litigation* gebruikt kan worden om de rechten van proefpersonen te beschermen.

- Der Spiegel interviewde Annelies den Boer voor een grote rapportage over onethische medicijntests in India. Zij werd ook door Deutschlandradio Kultur geïnterviewd over medicijntests in Zuid-Afrika.

Schadelijke Stoffen

Bij gebrek aan financiering stond het thema Schadelijke Stoffen in 2015 op een laag pitje. Toch heeft onze lobby geleid tot een belangrijk succes. Tweede Kamerleden hebben een motie ingediend over voorlichting aan zwangere vrouwen over de risico's van hormoonverstorende stoffen door de Nederlandse overheid. De motie verplicht de regering ook tot het onderzoeken van mogelijke nationale maatregelen tegen hormoonverstorende stoffen. Deze motie is aangenomen met een meerderheid van Kamerleden. Wij zien dat de aandacht binnen de Nederlandse politiek leidt tot meer druk op de ministeries voor het ondernemen van actie.

Met hulp van de externe fondsenwerver hebben we met nieuwe subsidieaanvragen voor de komende jaren succes geboekt: wij hebben financiering gekregen om vanaf 2016 dit thema voort te zetten met twee projecten. Het ene project richt zich op de risico's van pesticiden in Kenia en Oeganda. Het andere project heeft als focus pleitbezorging in Nederland en Europa voor beschermende maatregelen tegen hormoonverstorende stoffen.

Vooruitblik 2016

Het thema Voeding is stopgezet vanwege gebrek aan financiering. Binnen het strategisch partnerschap Health Systems Strengthening for Africa zetten we het project Goed Bestuur door met een hernieuwde focus op beleidscoherentie, een *Health in All Policies*-benadering, de noodzaak voor een Nederlandse mondiale gezondheidsstrategie en de rol van de WHO. Financiering van Gezondheid (Financing for Health) komt terug in dit programma, met focus op bijdrage van *global health*-initiatives (zoals GFATM, GAVI) aan het versterken van gezondheidssystemen en financiering voor de WHO.

Zorgpersoneel

Wereldwijd is er een tekort van naar schatting 7,2 miljoen zorgverleners. Dat betekent dat als er niets verandert, een veelvoud daarvan nooit een zorgverlener ziet. Landen vooral in Afrika en Zuid-Azië, maar ook in Europa kampen met een tekort aan zorgpersoneel.

Van 2012-2015 was Wemos coördinator van het Europese project 'Health workers for all and all for health workers', een initiatief van negen maatschappelijke organisaties in België, het Verenigd Koninkrijk, Italië, Duitsland, Polen, Roemenië en Spanje. Met het project dat bekostigd werd door de Europese Commissie, vroeg Wemos aandacht voor de gevolgen van migratie en mobiliteit van zorgpersoneel. In eigen land jaagt Wemos de naleving en implementatie van de 'WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel' van de Wereldgezondheidsorganisatie aan.

Successen 2015

- Met onze bijdrage aan de Coherentie Monitor 2015 legden we nadruk op migratie van gezondheidswerkers en brain drain.
- Als gevolg van onze workshop voor Europarlementariërs komt de WHO Global Code voor werving van zorgpersoneel op de agenda van de Europese Commissie te staan.
- Wemos' side event tijdens de World Health Assembly vestigde aandacht op ethische werving en migratie van zorgpersoneel.
- De petitie 'A health worker for everyone, everywhere', ondertekend door 175 netwerken, ngo's en individuen, werd aangeboden aan EU directoraat-generaal Gezondheid en Ontwikkelingssamenwerking.

Bijdrage van Wemos aan Coherentie Monitor 2015

Wemos droeg bij aan de Policy Coherence for Development (PCD) over migratie en ontwikkeling. De nadruk lag op migratie van gezondheidswerkers en *brain drain*. Hiervoor hebben we nauw samengewerkt met andere ngo's in Nederland en Europa en zijn ook de contacten met het ministerie van Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking aangehaald. Minister Ploumen heeft een jaarlijkse rapportage over de migratie toegezegd.

Workshop voor Europarlementariërs

Op 5 mei organiseerden wij een workshop voor Europarlementariërs. Hierbij werkten we samen met het Health Workers for All partnership, de European Federation of Public Service Unions EPSU and de European Public Health Alliance EPHA. De workshop behandelde de toepasbaarheid van de 'WHO Global Code of Practice on the International Recruitment of Health Personnel' in Europa. Vijf leden van het Europese Parlement leverden een bijdrage aan de workshop die bijgewoond werd door tachtig geïnteresseerden, onder andere beleidsmedewerkers van de Europese Commissie, academici en maatschappelijke organisaties.

De bijeenkomst resulteerde onder andere in een aantal (online) publicaties en twee parlementaire vragen. Hierdoor komt het onderwerp op de agenda van de Commissie te staan. Landen die zorgverleners verliezen kunnen beroep doen op het Structural Fund van de EU om hun zorgcapaciteit te versterken.

Side event tijdens de World Health Assembly

In mei organiseerde Wemos een side event tijdens de World Health Assembly over ethische werving en migratie van zorgpersoneel. De 120 deelnemers – onder andere vertegenwoordigers van de WHO-lidstaten - bogen zich over de uitkomsten van de Expert Advisory Group over de relevantie en toepasbaarheid van de WHO Global Code of Practice. De bijeenkomst benadrukte het belang en de knelpunten van de invoering van de Code. De media-aandacht voor Wemos' eigen publiciteit over het event geeft ons erkenning als aanjager op dit thema.

Expert meeting

Op 10 september organiseerde Wemos de expert meeting 'De implicaties van arbeidsmigratie in de EU: de casus van de 24-uurszorg in Nederland'. Het doel was om zicht te krijgen op het fenomeen inwonende buitenlandse zorgverleners als casus voor het Nederlandse EU-voorzitterschap in de eerste helft van 2016. Deelnemers waren onder andere ambtenaren van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, aanbieders van 24-uurszorg, vakbonden, maatschappelijke organisaties en onderzoekers.

Naar aanleiding van de bijeenkomst publiceerde The Broker het rapport 'Western Europe's urge for a 'healthy' labour market and the race to the social bottom'.

Een tweede publicatie over dit thema was van het artikel van Amy Davies en Linda Mans, 'Thuisbezorgd – inwonende zorgverleners als oplossing' in *Podium voor Bio-ethiek* nr. 2, 2015. Beide publicaties dragen bij aan het debat over de beleidskeuzes in de gezondheidszorg. Hiermee creëren we aandacht voor de implicaties van het Nederlandse beleid voor andere landen.

Petitie 'A health worker for everyone, everywhere'

Tijdens de slotconferentie van het project op 9 december in Brussel werd de petitie 'A health worker for everyone, everywhere' overhandigd aan Caroline Hager (EU directoraat-generaal Gezondheid) en Mattias Reinicke (EU directoraat-generaal Ontwikkelingssamenwerking). Wemos had zich gecommitteerd om 25 handtekeningen in te zamelen; het werden er 29. In totaal waren er 175 handtekeningen van netwerken, ngo's en individuen.

Het was een uitdaging om de relevantie van de petitie uit te leggen aan Nederlandse organisaties; in Nederland zijn niet veel buitenlandse zorgverleners en er is geen sprake van verdringing van Nederlandse zorgverleners of ondermijning van het zorgsysteem in herkomstlanden. Ook is het onzeker of het aantal inwonende buitenlandse zorgverleners in de 24-uurszorg toegenomen is. Wel zien we dat bezuinigingen in de gezondheidszorg leiden tot ontslagen en loonsverlagingen in de thuiszorg. Dit kan een aanzuigende werking hebben op goedkope buitenlandse zorgverleners. Wij volgen de ontwikkelingen op de voet.



Projectcoördinator Linda Mans (tweede van links) nam deel aan de slotconferentie van het Health Workers for All-project.

'We pleiten voor nationale oplossingen zoals duurzame inzetbaarheid en opleiden van zorgpersoneel voor nu en de toekomst. Zo zorgen we ervoor dat landen niet teruggrijpen op werving uit het buitenland op een manier die het gezondheidssysteem in het land van herkomst ondermijnt. Dat zou ertoe leiden dat de basiszorg in de knel komt en wordt het lastig anticiperen op nieuwe uitbraken van infectieziekten.'

Vooruitblik 2016

Het onderwerp Zorgpersoneel neemt in het Strategische Partnership Health Systems Advocacy for Africa een prominente plek in. De mondiale uitdagingen op het gebied van toegang tot zorgpersoneel en medicatie zullen een belangrijk lobby-onderwerp zijn, vooral als het gaat om de situatie in Oeganda, Kenia en Zambia. De uitdaging is vanuit 'hier' een zinvolle en coherente bijdrage te leveren aan oplossingen 'daar'. We blijven ook de ontwikkelingen in de Nederlandse zorg nauwlettend volgen om op de hoogte te blijven van de gevolgen van het Nederlands beleid en de Nederlandse praktijk voor andere landen.

Bij de Europese Commissie blijven Wemos en het netwerk Medicus Mundi International hun pleidooi voor ethische werving van zorgpersoneel voeren. Het netwerk dat opgebouwd is in het project is daarbij zeer waardevol. Uitwisselen van ervaringen is heel nuttig gebleken omdat ieder land binnen zijn eigen context opereert. Dat geldt net zo goed voor de landen van de Europese Unie als die van de Afrikaanse Unie. De context bepaalt welke adviezen wij als maatschappelijke organisatie aan de overheid geven.

Interne organisatie

De interne organisatie heeft als doel de best mogelijke randvoorwaarden voor medewerkers te bieden.

Strategieontwikkeling

Het nieuwe strategieplan voor de periode 2016-2020 is in het laatste kwartaal van 2015 opgesteld en zal voor goedkeuring aan de raad van toezicht voorgelegd worden in februari 2016.

Kwaliteitsborging en planning, monitoring en evaluatie

Wij maken gebruik van de methode 'outcome mapping' voor planning, monitoring en evaluatie. De monitoring vindt ieder kwartaal plaats. Medewerkers zijn getraind in de methode en passen die nu toe bij de meeste projecten.

Ook hebben we een verkenning gedaan naar de International Aid Transparency Initiative (IATI) standaard, een methode om de effectiviteit en efficiency in de ontwikkelingssector te vergroten. Ons plan om de resultaten van een project volgens deze standaard te publiceren heeft vertraging opgelopen. Dit heeft ermee te maken dat ons werk zich moeilijk laat vangen in 'International Aid'. Vanaf 2016 zijn we door ons strategisch partnerschap met het ministerie van Buitenlandse Zaken verplicht om volgens de IATI-standaard te rapporteren en zullen hieraan met penvoerder Amref werken.

Human Resource Management en ontwikkeling

Het arbeidsvoorwaardenreglement is in 2015 herzien. De belangrijkste wijzigingen waren:

- Uitbreiding van de mogelijkheid tot thuiswerken;
- Verlenging van de opzegtermijn (zowel voor werkgever als werknemer);
- Uitbreiding van de vergoedingen woon-werkverkeer met NS-kortingskaart en OV-fietsabonnement.

Er is een individueel trainingsplan voor medewerkers opgesteld. Daarnaast had het team een gezamenlijke sociale mediatraining. In 2016 wordt opnieuw tijdens functioneringsgesprekken nagegaan welke behoeften tot verdere ontwikkeling medewerkers hebben. Gezamenlijke trainingen voor politieke lobby en helder schrijven zijn al gepland.

Huisvesting

Wemos wil in 2016 verhuizen naar een duurzame kantoorruimte, het liefst gedeeld met zowel gelijkgestemde als andersoortige organisaties, in Amsterdam of Utrecht op loopafstand van een treinstation. We verwachten dat we met flexplekken kunnen werken en daardoor minder ruimte nodig hebben. Dit helpt om de kosten op het huidige niveau te houden. Een groep medewerkers heeft een aantal locaties bezocht en zal de beste daarvan verder onderzoeken.

Maatschappelijke verantwoordelijkheid

Duurzaamheid in onze bedrijfsvoering is voor ons belangrijk; we gebruiken bij voorkeur milieuvriendelijke en duurzame producten. Ons duurzaamheidsbeleid houdt in dat we:

- Rekeningen bij Triodos en ASN Bank hebben;
- Onze medewerkers ondergebracht hebben bij het Pensioenfonds voor Zorg en Welzijn (PZWF) dat in 2015 al voor de negende keer uitgeroepen werd tot het meest duurzame pensioenfonds;
- Bij voorkeur met de trein naar het buitenland reizen. De CO2-uitstoot bij vliegreizen compenseren we bij Trees for All;
- Voorstander zijn van conference calls – bijvoorbeeld via Skype – om zo weinig mogelijk te hoeven reizen;
- Het openbaar vervoer of de fiets gebruiken voor het woon-werkverkeer en bezoeken aan Nederlandse relaties;
- Zuinig omgaan met energie. We zetten lichten en computers uit als we het kantoor verlaten. Waar mogelijk zijn bewegingssensoren op de verlichting geïnstalleerd;
- Papierloze bestuursvergaderingen houden (sinds 2014);
- Een schoonmaakbedrijf hebben dat met ecologische producten werkt (sinds 2015);
- Zoveel mogelijk biologisch en fair trade koffie, thee en melk gebruiken;
- Tweezijdig kopiëren op papier met een FSC-keurmerk.

Risicobeheersing

De risicoanalyse is aangescherpt in het nieuwe strategieplan 2016-2020. De belangrijkste aandachtspunten zijn nog steeds continuïteit in financiële en personele middelen en reputatiemanagement.

Continuïteit in financiële middelen

Wemos onderscheidt zich van andere non-profitorganisaties door haar strategische keuze voor beleidsbeïnvloeding. Dankzij aansluiting bij het nieuwe subsidiekader 2016-2020 van het ministerie van Buitenlandse Zaken hebben we een groot deel van onze financiering voor de komende vijf jaar veiliggesteld. Voor het overige deel hebben we contacten gezocht met nieuwe financiers, waaronder private fondsen. Een grotere diversificatie van onze financiering is wenselijk; hiervoor zijn plannen opgenomen in het nieuwe strategieplan.

Continuïteit in personele middelen

Medewerkers van Wemos zijn gedreven en betrokken. Hun persoonlijke drijfveren sluiten nauw aan bij de missie van Wemos. Omdat het team relatief klein is, lopen betrokken medewerkers verhoogd risico op overwerkt raken, met als gevolg langdurig ziekteverzuim. De werkdruk blijft een aandachtspunt bij het beoordelen van urenverantwoordingen en in functioneringsgesprekken.

Omdat de meeste functies specialistische kennis vereisen en de inwerktijd van nieuwe medewerkers lang is, hecht Wemos veel belang aan medewerkers die lang bij de organisatie blijven. Arbeidsvoorwaarden en een open cultuur spelen daarbij een grote rol. In 2015 is één medewerker vertrokken en vervangen.

Reputatie

Wemos wordt gewaardeerd om haar expertise. Wij controleren onze rapporten, artikelen, persberichten en andere uitingen nauwlettend op juistheid; we kunnen ons geen onjuiste of niet verifieerbare uitingen toestaan. Medewerkers moeten zich ervan bewust zijn dat onze boodschap niet altijd bij iedereen welkom is en altijd hoor-wederhoor toepassen. In 2015 hebben we geen situaties gehad die onze reputatie in gevaar hadden kunnen brengen. In 2016 herzien we de procedure voor publicaties en andere uitingen om de kans op reputatieschade nog verder te beperken.

Personeel

In 2015 zijn er een aantal personeelsmutaties geweest. In januari 2015 eindigde het dienstverband van een medewerker. Een andere medewerker heeft de organisatie in mei 2015 verlaten. Zij had naast inhoudelijke taken ook de verantwoordelijkheid voor communicatie. Omdat de organisatie meer focus op communicatie wil leggen, is zij vervangen door een communicatieadviseur, die vanaf september 2015 in dienst is getreden. In 2015 hebben wij drie stagiairs voor korte perioden in dienst gehad. Begin 2016 is de werving gestart voor meerdere deeltijdvacatures: twee pleitbezorgers, een communicatiemedewerker en een administratief secretariaeel medewerker. In onderstaande tabel is de personeelsbezetting in 2015 weergegeven.

	per 31 december 2015		gemiddelde realisatie in 2015	gemiddeld begroot 2015	gemiddelde realisatie 2014
	aantal medewerkers	fte's	fte's	fte's	fte's
pleitbezorgers	6,00	4,33	5,18	5,68	5,55
staf	2,00	1,40	1,40	1,28	1,35
stagiairs	-	-	0,77	-	
	8,00	5,73	7,36	6,95	6,90

Ziekteverzuim

Ziekteverzuim, en vooral langdurig ziekteverzuim, vormt door het kleine personeelsbestand een groot risico voor de organisatie. Preventie en verzuimbegeleiding zijn dan ook een prioriteit voor de directeur. Sinds enkele jaren heeft Wemos een laag ziekteverzuimpercentage. In 2015 is er een lichte daling ten opzichte van 2014 te zien. Er was in 2015 geen zwangerschapsverlof.

De verzuimduurpercentages zijn als volgt:

		ziekteverzuim in 2015	ziekteverzuim in 2014
kort verzuim	<8 dagen	0,20	0,80
middel verzuim	8 t/m 42 dagen	-	1,26
lang verzuim	>43 dagen	0,57	-
totaal verzuimpercentage		0,77	2,06

Bestuur en raad van toezicht

Het bestuur van Wemos is onbezoldigd. De vijf bestuursleden ontvangen een onkostenvergoeding van € 75 per bijgewoonde vergadering. In 2015 waren er vier vergaderingen en is een totaalbedrag van € 1.200 aan onkostenvergoedingen toegekend. Er zijn in 2015 geen leningen, voorschotten en/of garanties verstrekt aan bestuurders.

In 2015 heeft het bestuur van Wemos besloten tot het instellen van een raad van toezicht-model. Dit model is eind 2015 ingevoerd door een statutenwijziging. Alle bestuursleden zijn afgetreden en nieuw geworven toezichthouders zijn in functie getreden op 29 december 2015.

Directie

Directeur Anke Tijtsma had in 2015 een beperkte volmacht van het bestuur. Met de overgang naar het nieuwe raad van toezicht-model aan het eind van 2015 is mevrouw Tijtsma statutair bestuurder geworden en daarom zelfstandig bevoegd. Het functioneren van de directeur is in 2015 door het bestuur geëvalueerd. Op 12 juni 2015 heeft het laatste functioneringsgesprek plaatsgevonden.

Anke Tijtsma is sinds 2013 met toestemming van het bestuur voorzitter van Stichting Babyvoeding, een onbezoldigde nevenfunctie.

Bezoldiging

De Wet Normering Topinkomens (WNT) is per 1 januari 2013 in werking getreden. Deze wet is van toepassing voor Wemos. Volgens de definitie van de WNT zijn bij Wemos de directeur en de leden van het bestuur 'topfunctionaris'. De WNT verbiedt dat bestuurders in de (semi)publieke sector meer verdienen dan de zogenoemde WNT-norm. Die is in 2015 maximaal honderd procent van het ministersalaris, wat neerkomt op € 178.000, inclusief onkosten en pensioenbijdrage werkgever. De wet verplicht organisaties de salarissen van topfunctionarissen openbaar te maken. De bezoldiging van de directeur is opgenomen in onderstaand overzicht.

Anke Tijtsma, directeur	2015	2014
DIENSTVERBAND		
Aard	onbepaalde duur	onbepaalde duur
Uren (voltijds werkweek)	36,00	36,00
Parttime percentage	0,75	0,80
Periode	jan - dec 2015	jan - dec 2014
BEZOLDIGING		
	EUR	EUR
Jaarinkomen		
Bruto loon	57.483	58.856
Vakantiegeld	4.488	4.572
Eindejaars- en eenmalige uitkering	2.441	2.000
Variabel jaarinkomen	-	-
Totaal jaarinkomen	64.412	65.428
SV-lasten (werkgeversdeel)	5.431	5.002
Belastbare vergoedingen/bijtellings	-	-
Pensioenlasten (werkgeversdeel)	6.629	5.222
Overige beloningen op termijn	-	-
Uitkeringen beëindiging dienstverband	-	-
Totaal overige lasten en vergoedingen	12.060	10.224
TOTAAL BEZOLDIGING	76.472	75.652

Het bestuur heeft in 2015 het bezoldigingsbeleid, de hoogte van de directiebeloning en de hoogte van andere bezoldigingscomponenten vastgesteld. Het bezoldigingsbeleid wordt periodiek geactualiseerd. Bij de bepaling van het bezoldigingsbeleid en de vaststelling van de beloning wordt de salarisregeling van de CAO Welzijn en Maatschappelijke Dienstverlening toegepast. In 2015 is het salaris van de directeur alleen verhoogd met de voor alle medewerkers geldende CAO-verhogingen.

Financiering

In de periode 2011-2015 ontving Wemos een groot deel van de benodigde fondsen vanuit de MFS-2 subsidie die het ministerie van Buitenlandse Zaken heeft toegekend aan de Samen voor Verandering: "Communities of Change"-coalitie die geleid wordt door penvoerder Cordaid. Andere financiers in 2015 zijn de Europese Commissie en Stichting Liberty.

Voor de komende jaren heeft Wemos naast de meerjarensubsidie van het ministerie van Buitenlandse Zaken voor het strategisch partnerschap 'Health Systems Advocacy for Africa' een substantiële bijdrage voor het project Schadelijke Stoffen geworven voor de periode 2016-2018. De fondsenwerving zal ook in 2016 een prioriteit voor de organisatie blijven, waarvoor tijd en geld vrijgemaakt zal worden. Speciaal aandachtspunt daarbij is diversificatie van inkomstenbronnen.

Fondsenwerving

In 2015 heeft Wemos vrijwel al haar inkomsten uit programma- of projectfinanciering verworven, € 1.019.448. Dit is 98,0 procent van de totale inkomsten. Subsidies van overheden bedroegen € 934.448. De bijdragen uit particuliere bronnen bedroegen € 85.000. Dit is 8,2 procent van de totale inkomsten. De overige inkomsten zijn voornamelijk afkomstig uit bijdragen, giften, donateursbijdragen en kostenvergoeding van eigen uitgaven. Van de totale baten werd 89,9 procent besteed aan de doelstelling.

In 2015 hebben we tijdelijk een fondsenwerfer ingezet voor de coördinatie van onze financieringsaanvragen en de verkenning van nieuwe mogelijkheden tot financiering.

Fondsenwervingsvoorstellen in 2015:

Ingediend	9
Toegekend	5
Afgewezen	4

Strategisch partnerschap

In januari 2015 heeft het ministerie van Buitenlandse Zaken groen licht gegeven voor onze subsidieaanvraag voor het project 'Achieving Sexual and Reproductive Human Rights through strengthened health systems' die we samen met Amref Flying Doctors, African Center for Global Health and Social Transformation (ACHEST) en Health Action International (HAI) indienden. Deze aanvraag heeft geresulteerd in het strategisch partnerschap Health Systems Advocacy for Africa dat in november is ondertekend. Dit vijfjarige partnerschap (2016-2020) voorziet ons van een subsidie van ruim 5,3 miljoen euro en dekt voor een groot deel onze thema's Zorgpersoneel (Human Resources for Health), Goed Bestuur (Governance for Health) en Financiering (Financing for Health).

Overige fondsen

Voor financiering van de projecten Medicijnen en Schadelijke stoffen vanaf 2016 hebben wij in 2015 zeven subsidieaanvragen gedaan. Wij hebben het budget van 2016 voor het

Medicijnenproject volledig verworven. 90 procent van het budget voor Schadelijke Stoffen voor 2016 is al gewaarborgd. De resterende 10 procent proberen we in 2016 alsnog te werven. Door vertraging van de *calls* voor subsidieaanvragen bij de Europese Commissie hebben wij onze geplande aanvragen moeten uitstellen.

Kengetallen

	2015	2014	2013	2012	2011
besteed aan werving van baten tov totale baten	6,8%	5,5%	2,1%	2,2%	1,7%
besteed aan doelstelling tov totale baten	89,4%	88,2%	88,4%	89,5%	85,6%
besteed aan doelstelling tov totale lasten	88,3%	89,0%	92,5%	91,1%	90,1%
besteed aan beheer & admin. tov totale baten	5,0%	5,4%	5,1%	6,6%	7,7%

CBF Keurmerk

Wemos is sinds 2010 houder van het keurmerk van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF). Het CBF heeft met de Samenwerkende Brancheorganisaties Filantropie gewerkt aan een nieuwe erkenningsregeling. Het keurmerk is vanaf 1 januari 2016 vervangen door de erkenning. Wemos zal voor het verlopen van haar keurmerk in juni 2016 een aanvraag tot erkenning bij CBF indienen.

Reserves en fondsen

Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve bedraagt per 31 december 2015 € 528.143 en is bestemd voor continuïteit bij tijdelijk tegenvallende subsidieopbrengsten en voor dekking van risico's bij investering in nieuwe projecten. De organisatie streeft naar een continuïteitsreserve die tussen 50 procent en 75 procent van de begrote uitvoeringskosten eigen organisatie bedraagt. Eind 2014 was de reserve 82,7 procent van de voor 2015 begrote uitvoeringskosten eigen organisatie. Doordat de begroting 2016 een stijging van 24% ten opzicht van die van 2015 te zien geeft, dekt per eind 2015 de reserve 55,8% van de voor 2016 begrote uitvoeringskosten eigen organisatie.

Bestemmingsreserve Toekomstopties

Wemos heeft nog onvoldoende zicht op potentiële financieringsmogelijkheden vanuit nieuwe partijen. In lijn met onze strategie 2013-2015 zijn we gestart met de ontwikkeling van innovatieve concepten (diensten/producten) die we in 2016 verder willen uitwerken. We hebben in 2013 besloten hiervoor een bestemmingreserve te creëren. De bestemmingsreserve Toekomstopties zal worden aangewend om deze mogelijkheden te verkennen en een start te maken met uitwerking van wenselijke financieringsopties en concepten.

De bestemmingsreserve Toekomstopties bedroeg per 31 december 2014 € 43.359. In 2015 hebben we een deel van de bestemmingsreserve ingezet voor de voorbereidingen voor het strategisch partnerschap Health Systems Advocacy for Africa per 1 januari 2016. Twee medewerkers hebben in het najaar van 2015 een reis naar Afrika gemaakt. Er zijn klinieken

bezoekt en in overleg met lokale partnerorganisaties zijn de plannen voor 2016 voorbereid. Ook hebben twee teamleden een regionale conferentie bijgewoond van de Afrikaanse gezondheidsministers. De reizen verschaffen inzicht in de gezondheidsuitdagingen in Afrika en geven voeding aan onze beleidsbeïnvloedingsactiviteiten. Met ingang van 1 januari 2016 gaan we binnen het strategisch partnerschap gezamenlijk aan oplossingen werken. Met het tijdig opbouwen en aanhalen van relaties met Afrikaanse organisaties en het uitwisselen van ideeën vergroten we de kansen voor gezamenlijke fondsenwerving. Dit is vooral noodzakelijk voor het vergroten van onze kansen op subsidies van de Europese Commissie. De onttrekking aan de bestemmingsreserve bedraagt € 11.378 en daarmee komt het saldo van de bestemmingsreserve per 31 december 2015 op € 31.981.

Met het resterende deel van de bestemmingsreserve Toekomstopties gaat Wemos in 2016 verder werken aan diversificatie van financiering door haar rol als kennismakelaar (kwartiermaker en leverancier van diensten) uit te diepen. Met de Lobbymonitor Internationale Gezondheidsuitdagingen is een start gemaakt, maar het in de markt zetten ervan vereist kennis die Wemos niet zelf in huis heeft. Naar verwachting gaan we expertise inhuren om mee te denken over het ontwikkelen hiervan. Vanuit deze reserve kan in de daadwerkelijke ontwikkeling van een nieuwe rol, dienst of product worden geïnvesteerd.

Vooruitblik 2016

In 2016 gaat Wemos een nieuwe periode in. We zetten ons werk voort in een nieuw samenwerkingsverband. Health Systems Advocacy for Africa (HSA4A) is een strategisch partnerschap van Wemos, Amref Flying Doctors (penvoerder), Health Action International (HAI) en African Centre for Global Health and Transformative Action (ACHEST) met het ministerie van Buitenlandse Zaken. Binnen dit partnerschap streeft Wemos naar beleidsbeïnvloeding op drie niveaus, nationaal, regionaal (in Europa en in Afrika) en mondiaal. Onze thema's binnen dit partnerschap zijn deels een voortzetting van de vorige vijfjarige coalitie: Zorgpersoneel (Human Resources for Health), Goed Bestuur (Governance for Global Health) en Financiering (Financing for Health). Daarnaast werken we met de andere partners aan capaciteitsversterking van organisaties in Oeganda, Kenia en Zambia op het gebied van lobby en pleitbezorging.

Met private financiering blijven we werken op het thema Medicijnen en kunnen we een start maken met het thema Schadelijke Stoffen, waarvoor al in 2015 voorwerk is gedaan. Duidelijk is dat wij onze inkomstenbronnen nog verder moeten diversifiëren; hiervoor is nodig dat we onze bestaande contacten met vermogensfondsen intensiveren en nieuwe contacten opzoeken. Ook willen we mogelijkheden verkennen om nieuwe aanvragen in te dienen bij loterijen. Dit vraagt om goed relatiebeheer en continuïteit in onze fondsenwervende activiteiten.

Versterking van onze communicatie en nog strategischer communiceren is een andere uitdaging voor 2016. Hierin zetten we de in 2015 begonnen lijn en activiteiten voort: meer zichtbaarheid leidt tot betere naamsbekendheid. Sympathisanten kunnen ons helpen om ons nog beter zichtbaar te maken bij onze primaire doelgroep van politici en beleidsmakers. Hebben we een bredere groep mensen die onze boodschappen oppakt, dan vergroot dat onze legitimiteit. Grotere naamsbekendheid helpt ons om onze nieuwe diensten

aantrekkelijker te maken voor externe partijen. Voor het onderzoeken en ontwikkelen van onze rol als 'kennismakelaar' stellen we het komende jaar een plan van aanpak op.

De komende jaren zetten we in op vernieuwing, maar onze kernfunctie blijft ongewijzigd: pleitbezorger mondiale gezondheid. Er verandert veel - niet alleen bij ons maar ook in de wereld om ons heen. Bestaande denkkaders en systemen zijn aan verschuiving onderhevig. Dat vraagt van Wemos omgevingssensitiviteit en veerkracht. Op onze huidige kantoorlocatie missen we de mogelijkheid tot sparren met andere organisaties. In 2016 verhuizen we naar een locatie waar we met andere organisaties kunnen samenwerken en faciliteiten met hen kunnen delen.

Begroting 2016

	Health System Advocacy for Africa	Medicines	Harmful substances	Total	
	€	€	€	€	
INCOME					
Current contracts	-	111.500	41.300	152.800	11,9%
Current government grants	990.600	-	-	990.600	77,4%
Pending proposals	-	-	120.400	120.400	9,4%
Funds to raise	-	-	16.800	16.800	1,3%
TOTAL INCOME	990.600	111.500	178.500	1.280.600	100,0%
EXPENDITURES PER COST CATEGORY					
Staff costs					
Salaries	483.600	45.000	76.600	605.200	
Social security	72.600	6.700	11.500	90.800	
Pension	43.900	4.200	7.100	55.200	
Other employee related costs	20.700	600	500	21.800	
Total staff costs	620.800	56.500	95.700	773.000	60,4%
Overhead costs					
Housing	65.400	6.000	10.100	81.500	
Office	41.500	3.800	6.400	51.700	
Other overhead costs	27.300	2.500	4.200	34.000	
Depreciation and interest	5.600	500	900	7.000	
Total overhead costs	139.800	12.800	21.600	174.200	13,6%
Project activities	230.000	42.200	61.200	333.400	26,0%
TOTAL EXPENDITURES	990.600	111.500	178.500	1.280.600	100,0%
RESULT		-	-	-	

	Health System Advocacy for Africa	Medicines	Harmful substances	Total	
	€	€	€	€	
EXPENDITURES PER COST CENTRE					
EXPENDITURES FOR OBJECTIVE					
Staff costs	579.900	51.500	92.600	724.000	
Activity costs	217.700	32.900	57.700	308.300	
Overhead costs	130.600	11.600	21.100	163.300	
	928.200	96.000	171.400	1.195.600	93,4%
INCOME RAISING EXPENSES					
Staff costs	5.600	4.200	1.600	11.400	
Activity costs	12.300	9.300	3.500	25.100	
Overhead costs	1.300	1.000	200	2.500	
	19.200	14.500	5.300	39.000	3,0%
MANAGEMENT AND ADMINISTRATION					
Staff costs	35.300	800	1.500	37.600	
Overhead costs	7.900	200	300	8.400	
	43.200	1.000	1.800	46.000	3,6%
TOTAL EXPENDITURES	990.600	111.500	178.500	1.280.600	100,0%
RESULT					
TOTAL INCOME PER PROJECT					
raised	990.600	111.500	41.300	1.143.400	89,3%
pending proposals	-	-	120.400	120.400	
to raise	-	-	16.800	16.800	
total to raise	-	-	137.200	137.200	10,7%
	990.600	111.500	178.500	1.280.600	100,0%

Verantwoordingsverklaring

Inleiding

Met de verantwoordingsverklaring geeft het bestuur van de Stichting Wemos inzicht in hoe zij de principes van goed bestuur heeft verankerd in de organisatie. Deze principes zijn:

- Onderscheid tussen de functies toezicht houden, besturen en uitvoeren;
- Optimalisatie van de effectiviteit en efficiency van bestedingen;
- Optimalisatie van de omgang met belanghebbenden.

Jaarlijks wordt deze verklaring geëvalueerd en waar nodig aangepast aan nieuwe omstandigheden of bevindingen.

Besturen en toezicht houden

“Binnen de instelling dient de functie ‘toezicht houden’ (vaststellen of goedkeuren van plannen, en het kritisch volgen van de organisatie en haar resultaten) duidelijk te zijn gescheiden van het ‘besturen’ dan wel van de ‘uitvoering’.”

Van bestuur naar raad van toezicht

Tot en met 2015 was het bestuur van Wemos het hoogste orgaan van de stichting en eindverantwoordelijk voor de gang van zaken in de organisatie. Begin 2015 heeft het bestuur besloten om het bestuursmodel om te vormen naar een raad van toezicht-model. De al grotendeels toezichhoudende rol van het zogenaamde ‘bestuur op afstand’ wordt daarmee geformaliseerd. De bestuursleden hebben hun zetel ter beschikking gesteld en in het najaar van 2015 zijn vijf nieuwe toezichthouders geworven. Met het passeren van de statutenwijziging eind 2015 is de huidige directeur tot statutair bestuurder benoemd.

De rolverdeling tussen bestuurder en raad van toezicht is in de nieuwe statuten vastgelegd. De taak van het bestuur is het besturen van de stichting. Hiertoe behoort onder meer het vaststellen van een actueel beleidsplan, dat inzicht geeft in:

- De door de stichting te verrichten werkzaamheden ter verwezenlijking van haar doelstelling;
- De wijze van werving van inkomsten;
- Het beheer van het vermogen van de stichting en de besteding daarvan.

De raad van toezicht heeft als taak om toezicht te houden op het beleid van het bestuur en op de algemene gang van zaken in de stichting. Ook staan de toezichthouders het bestuur met raad terzijde. Specifieke taken van de raad van toezicht zijn:

- Benoeming, schorsing, ontslag van bestuurders;
- Jaarlijkse beoordeling van bestuurders;
- Aanstelling en ontslag van de accountant.

Voor de onder meer de volgende zaken is goedkeuring door de raad van toezicht nodig:

- Het meerjarenbeleidsplan en –raming;
- Het jaarplan en de –begroting;
- Jaarrekening en jaarverslag;
- Een duurzame strategische samenwerking.

Het bestuur heeft Dubois & Co Registeraccountants opdracht gegeven om de controle van het boekjaar 2015 te doen.

De samenstelling van het bestuur in 2015

Het bestuur van Wemos bestond in 2015 uit vijf leden. Wemos heeft haar bestuursleden in 2015 een onkostenvergoeding van € 75 per bijgewoonde vergadering geboden. Het bestuur heeft in maart 2015 een zelfevaluatie uitgevoerd.

naam	mw. G.M. van Heteren
portefeuille	voorzitter
afgetreden op	29-12-2015
naam	mw. A.L. Valk
portefeuille	secretaris
afgetreden op	29-12-2015
naam	de heer O. van Agthoven
portefeuille	penningmeester
afgetreden op	29-12-2015
naam	de heer C.G.J. Knoet
portefeuille	algemeen bestuurslid
afgetreden op	29-12-2015
naam	de heer L.T. Petersen
portefeuille	algemeen bestuurslid
afgetreden op	29-12-2015

De samenstelling van de raad van toezicht vanaf 29 december 2015

De raad van toezicht bestaat uit ten minste drie en ten hoogste vijf negen leden. De raad van toezicht streeft naar een evenwichtige samenstelling qua deskundigheid, competenties, leeftijd, man/vrouw en maatschappelijke ervaring en achtergrond. De voor de raad van toezicht noodzakelijke deskundigheid is vastgelegd in een deskundigheidsmatrix. De leden dienen affiniteit te hebben met de missie en visie van Wemos en haar doelstellingen en dienen over bestuurlijke ervaring te beschikken

Leden van de raad van toezicht worden benoemd voor een periode van vier jaar en zijn eenmaal herbenoembaar voor eenzelfde termijn. De toezichthouders zetten zich onbezoldigd in voor de stichting.

De raad van toezicht conformeert zich aan de Code Goed Bestuur voor Goede Doelen (Code Wijffels).

naam	de heer Ed (E.J.) Rütters
portefeuille	voorzitter
termijn loopt tot	29-12-2019 (1 ^e termijn)
functie(s)	Voorzitter raad van bestuur St. Anna Zorggroep
nevenfunctie(s)	Bestuurslid Nederlandse Vereniging van ziekenhuizen (NVZ) Bestuurslid Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ) Arbiter Scheidsgerecht in de Gezondheidszorg Vice-voorzitter Regionaal Zorg Communicatie Centrum (RZCC)
naam	mw. Jannie (J.A.) Riteco
portefeuille	secretaris/vice-voorzitter
termijn loopt tot	29-12-2019 (1e termijn)
functie(s)	Directeur Revalidatie Nederland
nevenfunctie(s)	Lid raad van toezicht Stichting RESPONZ
naam	de heer Bart (A.T.C.) Bosveld
portefeuille	lid
termijn loopt tot	29-12-2019 (1e termijn)
functie(s)	Directeur SETAC Europe Directeur/eigenaar BartBosveld B.V
naam	de heer Lejo (L.J.) van der Heiden
portefeuille	lid
termijn loopt tot	29-12-2019 (1e termijn)
functie(s)	MT-lid Directie Natuur en Biodiversiteit, Ministerie van Economische Zaken
naam	de heer Joep (J.H.P.M.) Verboeket
portefeuille	lid
termijn loopt tot	29-12-2019 (1e termijn)
functie(s)	Eigenaar VBKT, consultancy en interim-management
nevenfunctie(s)	Bestuurslid Theater Draad Voorzitter Ouderraad Sint Vitus College

Bestuur

Het bestuur van de stichting ligt bij de statutair bestuurder/directeur. De directeur heeft de dagelijkse leiding en is eindverantwoordelijk voor de uitvoering van het beleidsplan en de activiteiten. Sinds mei 2011 wordt de functie vervuld door mevrouw Anke Tijtsma. Het functioneren van de directeur wordt jaarlijks door de raad van toezicht geëvalueerd.

Besteding van middelen

“De instelling dient continu te werken aan een optimale besteding van middelen, zodat effectief en doelmatig gewerkt kan worden aan het realiseren van de doelstelling.”

Planning, monitoring en evaluatie

Voor het opstellen van het jaarplan maakt Wemos gebruik van een *actor/powermap* per thema. Centraal staat daarbij de gewenste verandering die we beogen en de vastgestelde *outcome* (voor 2015) waaraan we wensen bij te dragen. In 2011 is Wemos gestart met de

methode ‘Outcome mapping’ voor de planning, monitoring en evaluatie van haar werk. Deze methode, waarin te bereiken gedragsverandering bij actoren centraal staat, past goed bij het *advocacy*-werk dat Wemos doet omdat de methode ruimte biedt voor een procesmatige aanpak. Dat is effectief, aangezien een beleidsbeïnvloedingstraject meestal niet rechtlijnig van A naar B verloopt. De methode werkt aan de hand van per jaar opgestelde *milestones* die betrekking hebben op de diverse doelgroepen en actoren waarmee Wemos werkt. Wemos heeft zich georiënteerd op rapportage van haar activiteiten via het International Aid Transparency Initiative (IATI). IATI stelt zich ten doel om informatie over resultaten van ontwikkelingsprojecten beter toegankelijk en begrijpelijk te maken. Het ministerie van Buitenlandse Zaken heeft IATI-rapportage verplicht gesteld voor de strategische partnerschappen 2016-2020. Wemos zal in samenspraak met de partners van het Health Systems Advocacy for Africa partnerschap IATI gaan invoeren voor de projectrapportages.

De jaarplannen en jaarlijkse projectbegrotingen vormen een richtlijn voor de voortgang van de projecten. Monitoring vindt plaats ieder kwartaal voor zowel inhoudelijke als financiële voortgang. Bij het monitoringsgesprek zijn de projectcoördinator en de bureaucoördinator aanwezig. Als er knelpunten of vertragingen worden gesignaleerd, worden deze besproken met de directeur zodat er tijdig bijgestuurd kan worden.

Wemos is een lerende organisatie en kennismanagement vormt hiervan een onderdeel. Naast de reguliere projectteamvergaderingen worden zogenaamde kennisoverleggen ingepland. Een kennisoverleg dient om onderling kennis te delen en wordt inhoudelijk voorbereid door één van de medewerkers.

Training en opleiding

Voor het op peil houden van de inhoudelijke kennis, het leren van nieuwe vaardigheden en het welzijn van de medewerkers biedt Wemos de mogelijkheid tot het volgen van (team)trainingen, cursusdagen, coachingsgesprekken en dergelijke. Ook in 2015 hebben medewerkers hiervan gebruik gemaakt. Er heeft een plenaire training plaatsgevonden rondom sociale media. Daarnaast organiseren we plenaire sessies over relevante onderwerpen om onze kennis met elkaar te delen en op ons vakgebied bij te blijven..

Omgang met belanghebbenden

“De instelling streeft naar optimale relaties met haar belanghebbenden, met gerichte aandacht voor de informatieverschaffing en de inname en verwerking van wensen, vragen en klachten.”

Wemos is opgericht door een groep geneeskundestudenten. Dat maakt geneeskundestudenten, (tropen)artsen en hun beroeps- en studieverenigingen tot ‘natuurlijke’ sympathisanten van Wemos. Zij ondersteunen onze beleidsbeïnvloeding, zijn ons klankbord en fungeren als onze ambassadeurs.

In 2015 zijn ons corporate communicatieplan en positionering verder uitgewerkt en verscherpt. Wij streven naar een grotere naamsbekendheid door meer zichtbaarheid. Dit geeft ons werk een grotere legitimatie en helpt ons bij onze pleitbezorging.

De corporate communicatieactiviteiten van Wemos zijn erop gericht om (internationale) organisaties, netwerken en individuen werkzaam in gezondheid en andere gerelateerde sectoren, bewust te maken van de mondiale verwevenheid van gezondheidsuitdagingen. Op deze terreinen willen we ook erkend worden als onderzoeker en lobbyist, maar ook als

kwartiermaker. We onderscheiden ons van andere organisaties doordat we nadruk leggen op de politieke dimensie van gezondheid, wijzen naar de risico's voor volksgezondheid door toedoen van andere beleidsterreinen en een systemische benadering hanteren. We plaatsen gezondheid in de context van andere beleidsterreinen.

Communicatie met de achterban

Wemos heeft een kleine kern van trouwe donateurs en een grotere groep sympathisanten. Als onderdeel van onze communicatiestrategie streven we ernaar om de groep sympathisanten uit te breiden; zij steunen ons bij het overtuigen van onze primaire doelgroep van politici, beleidsmakers en financiers. Daarom investeren we extra in onze communicatie: we vernieuwen onze website en digitale nieuwsbrief, die vaker zal verschijnen dan voorheen (tot tien keer per jaar), en voeren actief dialoog met onze achterban via sociale media. Minimaal eens per jaar informeren we onze donateurs per brief over ons werk. We publiceren ons jaarrapport op onze website.

Communicatie met financiers

Wemos houdt haar financiers op de hoogte van de projectactiviteiten en behaalde resultaten met een jaarlijkse inhoudelijke en financiële rapportage. Ook ontvangen alle financiers het jaarrapport (met daarin opgenomen de jaarrekening en de accountantsverklaring).

Communicatie met relaties, partners in netwerken en samenwerkingsorganisaties

Wemos pleit voor gezondheid wereldwijd vanuit de gedachte dat gezondheid een mensenrecht is. Het werk van Wemos is gericht op het verbeteren van (inter)nationaal beleid zodat de volksgezondheid beschermd wordt: het versterken van gezondheidssystemen is van een wezenlijk belang is voor het realiseren van het recht op gezondheid. Wemos werkt in Nederland, in Europa en mondiaal in samenwerking met andere organisaties en netwerken. Hierin vervullen we de rol van pleitbezorger mondiale gezondheid (global health advocate). Wemos' projectmedewerkers zorgen voor de communicatie met relaties en organisaties via e-mail, vergaderingen via Skype of telefonisch en bezoeken.

Binnen de vijfjarige Samen voor Verandering: "Communities of Change"-coalitie die eind 2015 afliep, nam Wemos deel aan overleggen op directeurs- en financieel niveau of op het niveau van planning, monitoring en evaluatie (PME). Deze overleggen werden geïnitieerd door penvoerder Cordaid. Projectmedewerkers werkten samen met Cordaid-medewerkers op relevante thema's en via activiteiten van het netwerk van Medicus Mundi International (MMI). Andere internationale netwerken waarmee Wemos samenwerkt zijn onder andere de PHM, Equinet, de Conflict of Interest Coalition, Health Workforce Advocacy Initiative en Health and Environmental Alliance en Health Action International.

In 2015 was het laatste jaar van het Health Workers for All-project waaraan Wemos samen met acht andere organisaties uit acht verschillende landen werkte. Dit project werd gefinancierd door de Europese Commissie.

Eind 2015 is de samenwerkingsovereenkomst getekend voor het strategisch partnerschap Health Systems Advocacy for Africa, waaraan Wemos de komende vijf jaar zal samenwerken met Amref Flying Doctors (penvoerder), Health Action International (HAI) en African Centre for Global Health and Transformative Action (ACHEST) met financiering van het ministerie van Buitenlandse Zaken.

Binnen het Grenzeloos Gezond-programma heeft Wemos in 2015 actief blogs en columns gepubliceerd in publieksblad OneWorld en vakblad ViceVersa. Daarnaast publiceerde ViceVersa een groot interview met de directeur van Wemos. De Monitor Internationale

Gezondheidsuitdagingen van Wemos waarvan er twee edities verschenen, werd verspreid door de NPHF Federatie voor gezondheid aan de leden en kreeg een goede ontvangst.

Klachtenregeling

Wemos heeft in 2009 een klachtenregeling ingesteld, die beschrijft hoe en binnen welke termijn klachten van belanghebbenden dienen te worden behandeld. De klachtenregeling is gepubliceerd op de website, zowel in het Nederlands als in het Engels. In 2015 heeft Wemos geen klachten ontvangen.

Amsterdam, maart 2016



Anke Tijtsma
directeur

Jaarrekening

Balans

	31 december 2015	31 december 2014	toelichting
	€	€	
ACTIVA			
VASTE ACTIVA			
Materiële vaste activa			
Inventaris en apparatuur	10.170	15.102	1.1.
	10.170	15.102	
VLOTTENDE ACTIVA			
Vorderingen en overlopende activa			
Subsidies en andere baten	132.868	35.446	1.2.1.
Vooruitbetaalde bedragen	12.368	16.918	1.2.2.
Debiteuren	56	15	
Overige vorderingen	5.582	7.021	1.2.3.
	150.874	59.400	
Liquide middelen	1.187.934	648.292	1.3.
	1.338.808	707.692	
	1.348.978	722.794	
PASSIVA			
RESERVES EN FONDSSEN			
Continuïteitsreserve	528.143	529.770	2.1.1.
Bestemmingsreserve	31.981	43.359	2.1.2.
	560.124	573.129	
KORTLOPENDE SCHULDEN			
Belastingen en premies	21.476	26.571	2.2.1.
Nog te besteden subsidies en andere baten	625.273	-	2.2.2.
Overige schulden	142.105	123.094	2.2.3.
	788.854	149.665	
	1.348.978	722.794	

Staat van baten en lasten

	realisatie 2015 €	begroting 2015 €	realisatie 2014 €	toelichting
BATEN				3.
Baten uit eigen fondsenwerving	98.074	143.900	83.235	
Baten uit acties van derden	-	-	-	
Subsidies van overheden	934.448	885.100	925.885	
Baten uit beleggingen	4.449	6.000	5.433	
Overige baten	3.009	-	895	
SOM DER BATEN	1.039.980	1.035.000	1.015.448	
LASTEN				
BESTEED AAN DOELSTELLING				
Het door beleidsbeïnvloeding versterken van nationale gezondheidssystemen die bijdragen aan de structurele verbetering van gezondheid	930.108	809.100	895.479	4.1.
	930.108	809.100	895.479	
WERVING VAN BATEN				4.1.
Kosten eigen fondsenwerving	16.454	58.200	15.147	
Kosten acties van derden	12.526	-	320	
Kosten verkrijging subsidies	42.242	58.200	40.124	
	71.222	116.400	55.591	
BEHEER EN ADMINISTRATIE				4.1.
Kosten beheer en administratie	51.655	109.500	55.197	
SOM DER LASTEN	1.052.985	1.035.000	1.006.267	
RESULTAAT	13.005-	0	9.181	
RESULTAATBESTEMMING				
Toevoeging/onttrekking aan:				
Continuïteitsreserve	-1.627	-	9.181	
Bestemmingsreserve	-11.378	-	-	
	-13.005	-	9.181	

Kasstroomoverzicht

	realisatie 2015 €	realisatie 2014 €
KASSTROOM UIT OPERATIONELE ACTIVITEITEN		
Bedrijfsresultaat	13.005-	9.181
AANPASSINGEN VOOR:		
Afschrijvingen	5.803	5.297
	5.803	5.297
VERANDERING IN WERKKAPITAAL:		
Vorderingen	61.474-	10.470-
Kortlopende schulden (exclusief banken)	584.556	24.060-
	523.082	34.530-
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten	515.879	20.052-
KASSTROOM UIT INVESTERINGS- ACTIVITEITEN		
Investeringen materiële vaste activa	871-	13.435-
Mutatie financiële vaste activa	-	-
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten	871-	13.435-
KASSTROOM UIT FINANCIERINGS- ACTIVITEITEN		
Mutatie langlopende schulden	-	-
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten	-	-
Toename/afname geldmiddelen	515.008	33.487-
Het verloop van de geldmiddelen is als volgt:		
Stand per 1 januari	648.292	681.778
Mutatie boekjaar	539.642	33.486-
Stand per 31 december	1.187.934	648.292

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Algemeen

Het rapport is opgesteld op basis van de historische kosten. Verliezen worden in aanmerking genomen indien zij hun oorsprong vinden in het boekjaar en zodra deze bekend zijn. Tenzij anders is vermeld, zijn activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde. Subsidies worden toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Donaties en giften worden verantwoord als baten in het jaar waarin de donaties en giften zijn ontvangen. Het rapport is opgesteld volgens de 'Richtlijn 650 Fondsenwervende instellingen' van de Raad voor de Jaarverslaggeving, waarmee is geconformeerd aan de aanbevelingen van het Centraal Bureau Fondsenwerving voor fondsenwervende instellingen.

Buitenlandse valuta

Transacties in buitenlandse valuta zijn omgerekend naar euro's tegen de koers per transactiedatum. Aan het einde van het boekjaar worden alle vorderingen en schulden in buitenlandse valuta omgerekend naar euro's op basis van de koers per balansdatum. Koersresultaten zijn verantwoord in de staat van baten en lasten.

Materiële vaste activa

Materiële vaste activa worden gewaardeerd op verkrijgingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen. De materiële vaste activa worden afgeschreven rekeninghoudend met de verwachte levensduur en een eventuele restwaarde. Materiële vaste activa aangeschaft gedurende het boekjaar worden tijdsevenredig afgeschreven:

- De kantoorinventaris wordt gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs verminderd met een lineaire afschrijving van 20% per jaar;
- De computerapparatuur en -programmatuur wordt gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs verminderd met een lineaire afschrijving van 33,3% per jaar;
- De verbouwing wordt gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs verminderd met een lineaire afschrijving van 10% per jaar.

Reserves en fondsen

De reserves en fondsen van de stichting worden aangewend in het kader van de doelstelling van de stichting. Voor zover de reserves niet worden gepresenteerd als vastgelegde reserves in het kader van de doelstelling worden deze gepresenteerd als continuïteitsreserve.

Vorderingen

De waardering van vorderingen geschiedt onder aftrek van een eventuele voorziening wegens oninbaarheid, gebaseerd op individuele beoordeling van de vorderingen.

Niet uit de balans blijvende financiële rechten en verplichtingen

De niet uit de balans blijvende financiële rechten en verplichtingen zijn, tenzij anders vermeld in de toelichting opgenomen tegen nominale waarde.

Donaties en giften

De baten uit eigen fondsenwerving zijn de opbrengsten uit donaties en giften en andere inkomsten die zijn ontvangen in het desbetreffende boekjaar. Voor zover over donaties

schenkingsrecht is verschuldigd, zijn de donaties na aftrek van het schenkingsrecht verantwoord.

Subsidies

Uitsluitend subsidies van overheden, waaronder begrepen de Europese Unie of vergelijkbare internationale instellingen, overheidsinstellingen en publiekrechtelijke instellingen, worden onder het hoofd subsidies van overheden verantwoord. Overige subsidies worden als baten uit eigen fondsenwerving of als aandeel in acties van derden verantwoord.

Onder subsidies zijn te verstaan bijdragen die door de verstrekker afhankelijk zijn gesteld van de uitvoeringskosten van een project. Subsidies worden toegerekend aan de opbrengsten van het verslagjaar voor zover deze zijn gerelateerd aan de met deze opbrengsten samenhangende kosten.

Verliezen die zijn ontstaan doordat in enig verslagjaar de toegerekende subsidieopbrengsten lager zijn dan de met deze opbrengsten samenhangende kosten worden in het verslagjaar tot uitdrukking gebracht in de staat van baten en lasten.

Doorbelastingen van kosten

Kosten worden doorbelast aan de doelstellingen op basis van bedrijfseconomisch aanvaardbare methodes. Organisatiekosten worden doorbelast aan uitgaven in het kader van fondsenwerving en aan uitgaven in het kader van de doelstelling op basis van een vaste procentuele verhouding. De directe kosten die betrekking hebben op de projecten, worden verantwoord als kosten gemaakt in het kader van de doelstelling. De directe kosten die betrekking hebben op fondsenwervende activiteiten worden verantwoord als kosten eigen fondsenwerving.

Toelichting op de balans

1. Activa

1.1. Materiële vaste activa

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
Aanschafwaarde beginbalans	180.502	172.985
Investeringen boekjaar	871	13.435
Desinvesteringen boekjaar	-	5.918-
	181.373	180.502
Afschrijvingen t/m vorig boekjaar	165.400-	166.020-
Afschrijvingen op desinvesteringen	-	4.791
Afschrijvingen boekjaar	5.803-	4.171-
	171.203-	165.400-
Boekwaarde per 31 december	10.170	15.102

Alle materiële vaste activa zijn dienstbaar aan de bedrijfsvoering. De investeringen in 2015 betreffen de aanschaf van twee nieuwe *desktop*computers.

1.2. Vlottende activa

1.2.1. Subsidies en andere baten

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
Eigen fondsenwerving:		
Overige baten	-	2.500
Subsidies van overheden:		
Ministerie van Buitenlandse Zaken, via alliantie 'Samen voor Verandering'	29.301	883
Europese Commissie	73.567	5.813
Donaties en giften:		
Particuliere fondsen	30.000	26.250
Boekwaarde per 31 december	132.868	35.446

Deze posten zijn reeds bestede fondsen die in 2016 nog te ontvangen zijn van fondsenverstrekkers. Zie ook paragraaf Subsidiecontracten op pagina 45 voor meer informatie over onze meerjarige subsidieovereenkomsten met fondsenverstrekkers.

1.2.2. Vooruitbetaalde bedragen

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
Overige vooruitbetaalde kosten	11.871	16.918
PGGM pensioenfonds	497	-
Boekwaarde per 31 december	12.368	16.918

1.2.3. Overige vorderingen

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
Rente	4.449	5.432
Te ontvangen bedragen	842	1.212
Betaalde borgsommen	50	235
Voorschotten	242	142
Boekwaarde per 31 december	5.582	7.021

1.3. Liquide middelen

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
ASN Spaarrekening 84.53.88.258	704.889	350.282
Triodos Spaarrekening	429.854	240.161
ING Zakelijke spaarrekening	15.891	23.853
ING Bank Actierekening 5080	9.411	15.759
ING Bank R/C 42.65.727	12.628	9.395
Triodos R/C	15.135	7.628
Kas Euro	96	162
Kas Vreemde Valuta	30	142
Kruisposten	-	910
Boekwaarde per 31 december	1.187.934	648.292

De liquide middelen zijn direct opeisbaar met uitzondering van een bedrag van € 15.160 vanwege een in 2011 door de ING Bank afgegeven bankgarantie ten behoeve van het huurcontract. Dit bedrag staat op een ING Zakelijke Spaarrekening.

2. Passiva

2.1. Reserves en fondsen

	31 december 2015	toevoegingen 2015	onttrekkingen 2015	31 december 2014
	€	€	€	€
Continuïteitsreserve	528.143	-	1.627	529.770
Bestemmingsreserve Toekomstopties	31.981	-	11.378	43.359
Totaal	560.124	-	13.005	573.129

2.1.1. Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve bedraagt per 31 december 2015 € 528.143 en is bestemd voor continuïteit bij tijdelijk tegenvallende subsidieopbrengsten en voor dekking van risico's bij investering in nieuwe projecten. De organisatie streeft naar een continuïteitsreserve die tussen 50 procent en 75 procent van de begrote uitvoeringskosten eigen organisatie bedraagt. Eind 2014 was de reserve 82,7 procent van de voor 2015 begrote uitvoeringskosten eigen organisatie. Doordat de begroting 2016 een stijging van 24% ten opzicht van die van 2015 te zien geeft, dekt per eind 2015 de reserve 55,8% van de voor 2016 begrote uitvoeringskosten eigen organisatie.

2.1.2. Bestemmingsreserve Toekomstopties

Wemos heeft nog onvoldoende zicht op potentiële financieringsmogelijkheden vanuit nieuwe partijen. In lijn met onze strategie 2013-2015 zijn we gestart met de ontwikkeling van innovatieve concepten (diensten/producten) die we in 2016 verder willen uitwerken. We hebben in 2013 besloten hiervoor een bestemmingreserve te creëren. De bestemmingsreserve Toekomstopties zal worden aangewend om deze mogelijkheden te verkennen en een start te maken met uitwerking van wenselijke financieringsopties en concepten.

De bestemmingsreserve Toekomstopties bedroeg per 31 december 2014 € 43.359. In 2015 hebben we een deel van de bestemmingsreserve ingezet voor de voorbereidingen voor het strategisch partnerschap Health Systems Advocacy for Africa per 1 januari 2016. Twee medewerkers hebben in het najaar van 2015 een reis naar Afrika gemaakt. Er zijn klinieken bezocht en in overleg met lokale partnerorganisaties zijn de plannen voor 2016 voorbereid. Ook hebben twee teamleden een regionale conferentie bijgewoond van de Afrikaanse gezondheidsministers. De reizen verschaffen inzicht in de gezondheidsuitdagingen in Afrika en geven voeding aan onze beleidsbeïnvloedingsactiviteiten. Met ingang van 1 januari 2016 gaan we binnen het strategisch partnerschap gezamenlijk aan oplossingen werken. Met het tijdig opbouwen en aanhalen van relaties met Afrikaanse organisaties en het uitwisselen van ideeën vergroten we de kansen voor gezamenlijke fondsenwerving. Dit is vooral noodzakelijk voor het vergroten van onze kansen op subsidies van de Europese Commissie. De onttrekking aan de bestemmingsreserve bedraagt € 11.378 en daarmee komt het saldo van de bestemmingsreserve per 31 december 2015 op € 31.981.

Met het resterende deel van de bestemmingsreserve Toekomstopties gaat Wemos in 2016 verder werken aan diversificatie van financiering door haar rol als kennismakelaar (kwartiermaker en leverancier van diensten) uit te diepen. Met de Lobbymonitor Internationale Gezondheidsuitdagingen is een start gemaakt, maar het in de markt zetten ervan vereist kennis die Wemos niet zelf in huis heeft. Naar verwachting gaan we expertise inhuren om mee te denken over het ontwikkelen hiervan. Vanuit deze reserve kan in de daadwerkelijke ontwikkeling van een nieuwe rol, dienst of product worden geïnvesteerd.

2.2. Kortlopende schulden

2.2.1. Belastingen en premies

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
Loonbelasting en premies volksverz.	21.476	20.498
PFZW pensioenen	-	6.073
Boekwaarde per 31 december	21.476	26.571

2.2.2. Nog te besteden subsidies en andere baten

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
Subsidies van overheden:		
Ministerie van Buitenlandse Zaken, via strategisch partnerschap 'Health Systems Advocacy for Africa'	495.073	-
Donaties en giften:		
Particuliere fondsen	130.200	-
Boekwaarde per 31 december	625.273	-

Zie ook paragraaf Subsidiecontracten op pagina 45 voor meer informatie over onze meerjarige subsidieovereenkomsten met fondsenverstrekkers.

2.2.3. Overige kortlopende schulden

	31 december 2015	31 december 2014
	€	€
Te betalen aan medecontractanten	73.965	29.761
Crediteuren	30.719	26.067
Overige nog te betalen bedragen	3.644	33.909
Salarissen en vakantiegeld	15.986	15.958
Accountantskosten	11.000	10.527
Reservering vakantiedagen	6.791	6.872
Boekwaarde per 31 december	142.105	123.094

Niet uit de balans blijvende rechten en verplichtingen

Subsidiecontracten

Wemos heeft enkele langlopende overeenkomsten met fondsenverstrekkers. De MFS2-subsidieovereenkomst in het kader van de Samen voor Verandering: 'Communities of Change'-coalitie is door penvoerder Cordaid afgesloten met het ministerie van Buitenlandse Zaken. In de bilaterale overeenkomst die Wemos met penvoerder Cordaid heeft afgesloten is het gedeelte van de subsidie voor het werk van Wemos, € 2.889.030, voor de periode 2011-2015 vastgelegd.

In 2013 is Wemos samen met organisaties uit zeven andere Europese landen met het project 'Health workers for all and all for health workers' gestart. De hoofdfinancier van het project is de Europese Commissie. Wemos is penvoerder van het project, het totale subsidiebedrag voor de projectperiode voor alle partners is € 995.124. Dit project, dat deel uitmaakt van het project Zorgpersoneel van Wemos, liep oorspronkelijk van 1 januari 2013 t/m 31 december 2015. In het najaar van 2015 hebben wij een kostenneutrale verlenging van de projectperiode t/m 29 februari 2016 aangevraagd. Deze verlenging is toegekend door de Europese Commissie.

In 2015 heeft het strategisch partnerschap Health Systems Advocacy for Africa de subsidieovereenkomst met het ministerie van Buitenlandse Zaken getekend. Het programma loopt van 2016-2020 en Wemos ontvangt in deze periode € 5.346.500 aan subsidie. Penvoerder van het partnerschap is Amref Flying Doctors.

Huisvesting

In december 2011 heeft Wemos een nieuw huurcontract afgesloten met Vlaanderen & Meybaum makelaars o.g. (optredend namens de eigenaren) aansluitend op het lopende huurcontract t/m mei 2012. Dit nieuwe contract behelst minder vierkante meters en geldt voor de periode juni 2012 t/m november 2012 met stilzwijgende verlenging van telkens twee maanden en een opzegtermijn van twee maanden.

De huurprijs wordt jaarlijks in juni geïndexeerd, per 31 december 2015 bedraagt de huurprijs € 37.530 per jaar, hierover wordt geen btw geheven. Voor het huurcontract is door de ING Bank een bankgarantie afgegeven ter grootte van €15.160.

Kopieermachine/printer

In oktober 2013 heeft Wemos een gereviseerde multifunctionele kopieermachine/printer aangeschaft. Er is een service-overeenkomst met de leverancier afgesloten voor verbruiksartikelen en onderhoudskosten. De looptijd van deze overeenkomst hebben wij in 2015 verlengd t/m 31 december 2019. De jaarlijkse kosten bedragen € 1.397 incl. btw.

Toelichting op de staat van baten en lasten

3. Baten

	realisatie 2015 €	begroting 2015 €	realisatie 2014 €
Baten uit eigen fondsenwerving:			
Particuliere fondsen	85.000	123.900	60.000
Donaties en giften	13.074	10.000	13.235
Overige baten uit eigen fondsenwerving	-	10.000	10.000
	98.074	143.900	83.235
Subsidies van overheden:			
Ministerie van Buitenlandse Zaken via alliantie 'Samen voor Verandering'	577.806	577.800	612.806
Europese Commissie	356.642	307.300	313.079
	934.448	885.100	925.885
Baten uit beleggingen:			
Rente op spaarrekening	4.449	6.000	5.433
	4.449	6.000	5.433
Overige baten:			
Bijdragen	1.803		672
Overige opbrengsten	1.206		223
	3.009	-	895
	1.039.980	1.035.000	1.015.448

De post 'Baten uit beleggingen' bestaat uit renteopbrengsten van de bank- en (internet)spaarrekeningen die Stichting Wemos bij de Triodos Bank, de ING Bank en de ASN bank heeft. Naast de gebruikelijke bankkosten zijn er geen verdere kosten gemoeid met het beheer.

4. Lasten

4.1. Specificatie en verdeling kosten naar bestemming

Bestemming	Doelstelling					Alle projecten €	Werving van baten			Beheer en administratie €	realisatie 2015 €	begroting 2015 €	realisatie 2014 €
	Alliantie 'Samen voor verandering', penvoerder Cordaid				Project Health Workers for All and All for Health Workers €		Eigen fondsen- werving €	Acties van derden €	Subsidies €				
Lasten	Project Human Resources for Health €	Project Global Health Governance €	Project Grenzeloos Gezond €	Project Health Workers for All and All for Health Workers €									
Internationale beleidsbeïnvloeding	79.189	96.236	10.939	245.342	431.706						431.706	382.300	433.496
Overige activiteitenkosten					-	5.275	10.543	32.501	273		48.592	12.000	8.753
Personeelskosten	85.637	202.938	34.602	91.512	414.689	9.301	1.650	8.105	42.751		476.496	522.000	474.090
Huisvestingskosten	9.102	21.569	3.678	9.726	44.075	989	175	861	4.544		50.644	55.500	52.249
Kantoor- en algemene kosten	7.143	16.927	2.886	7.633	34.589	776	138	676	3.566		39.745	58.200	32.370
Afschrijving en rente	1.043	2.471	421	1.114	5.049	113	20	99	521		5.802	5.000	5.309
Totaal	182.114	340.141	52.526	355.327	930.108	16.454	12.526	42.242	51.655		1.052.985	1.035.000	1.006.267

In de kantoor- en algemene kosten is de onkostenvergoeding van de bestuursleden opgenomen, zijnde € 75 per bestuurslid per bijgewoonde vergadering. Deze vergoeding dekt de door bestuursleden gemaakte reis- en andere onkosten. Het totaal van de in 2015 toegekende vergoedingen bedraagt € 1.200.

De verdeling van de kosten naar bestemming is gebaseerd op de werkelijk bestede uren zoals geregistreerd in ons urenregistratiesysteem. In 2015 bedraagt het totaal van de bestedingen aan de doelstelling 89,4% van de totale baten.

De kosten voor eigen fondsenwerving bedragen 16,9% van de baten uit eigen fondsenwerving. Het Centraal Bureau Fondsenwerving hanteert de volgende norm: de kosten voor de fondsenwerving uitgedrukt als percentage van de baten uit eigen fondsenwerving in enig jaar, bedragen over een periode van drie achtereenvolgende jaren gemiddeld niet meer dan 25% van de baten uit eigen fondsenwerving.

4.2. Personeelskosten

	realisatie 2015		begroting 2015		realisatie 2014
	€		€	%	€
Lonen en salarissen	364.697		406.900	90%	354.296
Sociale lasten	58.905		61.000	97%	56.945
Pensioenlasten	34.352		37.200	92%	32.642
Overige personeelskosten	18.542		16.900	110%	30.208
	476.496		522.000	91%	474.091

4.2.1. Bezoldiging directeur

Anke Tijtsma, directeur	2015	2014
DIENSTVERBAND		
Aard	onbepaalde duur	onbepaalde duur
Uren (voltijds werkweek)	36,00	36,00
Parttime percentage	0,75	0,80
Periode	jan - dec 2015	jan - dec 2014
BEZOLDIGING		
	EUR	EUR
Jaarinkomen		
Bruto loon	57.483	58.856
Vakantiegeld	4.488	4.572
Eindejaars- en eenmalige uitkering	2.441	2.000
Variabel jaarinkomen	-	-
Totaal jaarinkomen	64.412	65.428
SV-lasten (werkgeversdeel)	5.431	5.002
Belastbare vergoedingen/bijtellings	-	-
Pensioenlasten (werkgeversdeel)	6.629	5.222
Overige beloningen op termijn	-	-
Uitkeringen beëindiging dienstverband	-	-
Totaal overige lasten en vergoedingen	12.060	10.224
TOTAAL BEZOLDIGING	76.472	75.652

De Wet Normering Topinkomens (WNT) is voor Wemos van toepassing. Volgens de definitie van de WNT waren bij Wemos de directeur en de leden van het bestuur in 2015 'topfunctionaris'. De bezoldiging van de directeur is hierboven toegelicht. De leden van het bestuur zijn onbezoldigd en ontvangen een onkostenvergoeding van € 75 per bijgewoonde vergadering. In totaal zijn er in 2015 vier vergaderingen geweest en was het bedrag aan vergoedingen € 1.200.

Kengetallen

	2015	2014	2013	2012	2011
besteed aan werving van baten tov totale baten	6,8%	5,5%	2,1%	2,2%	1,7%
besteed aan doelstelling tov totale baten	89,4%	88,2%	88,4%	89,5%	85,6%
besteed aan doelstelling tov totale lasten	88,3%	89,0%	92,5%	91,1%	90,1%
besteed aan beheer & admin. tov totale baten	5,0%	5,4%	5,1%	6,6%	7,7%

Verschillenanalyse

Bij de baten zijn de volgende verschillen te constateren:

- De baten uit eigen fondsenwerving zijn € 46.000 lager dan begroot. Dit is te wijten aan enkele aanvragen die niet gehonoreerd zijn. De inspanningen van de externe fondsenwerfer hebben vooral geresulteerd in financiering voor 2016 en verder.
- De baten uit subsidies van overheden zijn € 49.000 hoger dan begroot. Dit is het gevolg van een verschuiving van activiteiten van het door de Europese Commissie gefinancierde Health Workers for All and All for Health Workers project. De 9 projectpartners hebben met name in het eerste projectjaar (2013) van het project minder activiteiten uitgevoerd dan gepland. In 2015 is die achterstand ingelopen.

Bij de lasten zijn de volgende verschillen te constateren:

- Er is € 120.000 meer besteed aan de doelstelling dan begroot. Dit heeft deels te maken met de extra activiteiten die in het project Health Workers for All and All for Health Workers zijn uitgevoerd in 2015 (zie hierboven). Een andere reden hiervoor is dat medewerkers minder uren dan begroot hebben gewerkt op 'beheer & administratie' en 'werving van baten', waardoor zij meer tijd te besteden hadden aan projectactiviteiten.
- Er is € 45.000 minder besteed aan werving van baten. In 2015 hebben wij een externe fondsenwerfer aangesteld, die de fondsenwerving coördineerde en de projectmedewerkers veel werk uit handen nam. Hierdoor hebben projectmedewerkers minder tijd besteed dan begroot aan fondsenwerving.
- De bestedingen voor beheer en administratie zijn € 58.000 lager dan begroot. Deze post bleek evenals in 2014 te hoog begroot. In de begroting 2016 is dit gecorrigeerd.
- De personeelskosten waren in 2015 € 46.000 lager dan begroot. Dit is het gevolg van het uitbesteden van de fondsenwerving aan een externe partij in plaats van de eigen werknemer die begroot was.

Overige gegevens

Controleverklaring

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het bestuur van Stichting Wemos te Amsterdam.

Wij hebben de in dit rapport opgenomen jaarrekening 2015 van Stichting Wemos te Amsterdam gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2015 en de staat van baten en lasten over 2015 met de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van het bestuur

Het bestuur van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven, alsmede voor het opstellen van het jaarverslag, beide in overeenstemming met de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving, in het bijzonder Richtlijn 650 "Fondsenwervende instellingen", en de bepalingen van en krachtens de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). Het bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

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

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

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controle-werkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting.

Oranje Nassaulaan 1
1075 AH Amsterdam
Postbus 53028
1007 RA Amsterdam

Telefoon 020 571 23 45
E-mail info@dubois.nl
www.dubois.nl
KvK nummer 34374865



Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door het bestuur van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

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

Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Stichting Wemos te Amsterdam per 31 december 2015 en van het resultaat over 2015 in overeenstemming met de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving, in het bijzonder Richtlijn 650 "Fondsenwervende instellingen", en de bepalingen van en krachtens de WNT.

Amsterdam, 31 maart 2016

Dubois & Co. Registeraccountants

Origineel getekend door:
G. Visser RA



wemos

Colofon

Titel: Jaarrapport 2015,
Auteur(s): Wemosmedewerkers
Datum: maart 2016

Stichting Wemos
Postbus 1693
1000 BR Amsterdam

T +31 20 435 20 50
F +31 20 468 60 08
E info@wemos.nl
www.wemos.nl