

Referat af Generalforsamling i foreningen Masanga DK, 21. marts 2015

Folkets hus, Stengade 50, København

Antal fremmødte: 32 person

1. Valg af dirigent:

Lene Andreasen blev valgt og åbnede generalforsamlingen. Denne var lovligt indvarslet. Formalia var i orden.

2. Valg af Referent:

Næstformand Susanne Haas blev valgt.

3. Bestyrelsens beretning ved formand Peter Bo Jørgensen:

Der var lavet en skriftlig beretning, der lå omdelt på bordene sammen med årets regnskab. Årsberetningen vil blive omdelt digitalt. Dog kommer der er rettelse i nogle af tallene fra Masanga Educational Sponsorship Programme.

Peter gav et kort resumé omhandlende det, der er sket i løbet af året: Vi har bygget noget op, som stille og roligt bliver bedre og bedre. Det fine billede på rehabiliteringen er det nye tag på børneafdelingen, hvor det er tydeligt, at arkitektur, lys og ventilation har givet et ordentligt løft, og hospitalet har aldrig stået flottere. Det er lyst, det er venligt, og det imødekommer både patienter og ansatte.

Vi er et transformationsprojekt, og vores vision har haft dette fokus. Vi bygger noget op og skaber fokus og kan derigennem måske skabe lidt håb og helbredelse. Vi sagde oprindeligt, at kunne vi hjælpe bare én, havde vi gjort det vi ville. Fordi vi har holdt os til det vi kan, er vi lykkedes med rigtig mange ting. Vi vil fortsætte med at forbedre bygninger og infrastruktur, men det skal være for at danner rammerne om det, som er hovedfokus fremadrettet, hvilket er uddannelse. Alle situationer skal der være en læringsproces i. Vi har lavet en sygeplejeskole (college), og her har vi nu 208 studerende. De skal jo i gang og ud på hospitalerne igen, så vi kan få nogle kompetente sygeplejersker. Outreach har arbejdet med de sygeplejerskestuderende, så man kunne komme ud og undervise forebyggende i landsbyerne.

Alt dette er jo gået fuldstændig i stå. MEN der sker jo ting alligevel i projektet, som fortsat arbejder videre.

I International Board (IB) har der været stort fokus på, hvordan vi arbejder videre sammen efter 2016. Dette er jo et skelsættende år, da Masanga DK fra starten har sagt, at vi var med i 10 år (Knud Anker og Peter Bo). Kontrakten der er skrevet med Ministry of Health and Sanitation og Sierraleonean Adventist Abroad (SLAA) er indgået for 20 år, men med revision efter 10. Hvad så herefter? Vi holder fast ved, at vi tror på, det er bæredygtigt. Det skaber pres på regeringen i SL og

på den internationale bestyrelse. Og her har man accepteret, at Masanga DK ikke kan være bagstopper på alle problemstillinger. Der er ligeledes forståelse herfor i Sierra Leone og i distriktet.

Da vi startede, havde vi ikke nogen penge, og Lions sagde oprindeligt, at der var støtte til 1 år, men partnerskabet er blevet ved OG vi vil fortsat arbejde med nogle langsigtede og bæredygtige samarbejdspartnere.

I den internationale bestyrelse afholdt man i juni et face-to-face møde i Amsterdam, og ud af det kom "Amsterdam traktaten". Den internationale bestyrelse vil som strategi arbejde på at få Masanga hospitalet til at være en del af Magburaka District Hospital – altså ikke være en konkurrent med en satellit under Magburaka Hospital, der varetage speciale funktioner. Derved vil vi også kunne sikre, at regeringen betaler deres 1/3 af driften. Lidt er der kommet ud af vores samarbejde med dem, men det er ikke nok dog er den første uddannede STP kandidat, blevet allokeret af regeringen til at arbejde på Masanga. I distriktet har man dog insisteret på, at han skulle arbejde på Magburaka.

Den midlertidige nedlukning i forbindelse med Ebola epidemien har gjort, at det hele er gået i stå. Men det har jo ikke hindret os i at gøre os tanker om, hvad vi gerne vil, når vi med fornyet kraft åbner op igen. Vi vil gerne have nogle særlige specialist områder som vedvarende berettiger vores eksistens. Dette kunne være rekonstruktiv kirurgi, VVF kirurgi (samarbejde med Aberdeen womens clinic, brok-kirurgi, øjne, diabetes). Vi har fokuseret på mødre, børn og på uddannelse på afdelingerne, kejsersnit og sikre fødsler. Det er ikke et formål i sig selv, men en vigtig del af uddannelsen.

Andre projekter i 2014: Solcelleparken blev ikke helt færdig på grund af Ebola, men Thorbjørn er atter dernede så vi snart kan have lys og vand døgnet rundt og finansiering heraf er på plads.

Da vi lukkede midlertidigt ned første gang fik vi hurtigt 100.000 kr. af Lions til at opgradere hospitalet. Vi indrettede screeningsfaciliteter og isoleringsenheder indtil afklaring af patientens smittestatus. Det var aldrig meningen, at vi skulle behandle Ebola patienter. Smittede skulle overføres til Ebola Treatment Centres, men diagnosen kunne afklares på Masanga Hospital.

Vi havde ikke så mange Ebola suspekter patienter i den tid, vi var åbne under epidemien, men en patient var særligt symptomatisk på vores set up: Patienten ankom og var svært dårlig og suspekt for Ebola. Blodprøven med henblik på afklaring heraf blev taget og sendt efter de foreskrevne isoleringsprincipper. Blodprøven blev væk under transporten til det fjernt beliggende laboratorium, der kunne lave analysen og det endte med, at patienten først kunne få svar efter 4 dages isolation. Prøven var negativ. Da personalet kom ind for at overbringe de gode nyheder, står patienten helt nøgen inde i isoleringsenheden. Han havde afleveret sit tøj ud gennem vinduet til sin mor, så hun kunne vaske det. Kontamineret tøj ville således have været rundt i hele hospitalet og compound, hvis patienten havde været ebola smittet og hermed selvfølgelig en væsentligt smitterisiko for alle der færdedes der.

Kort tid efter brændte det hele sammen dernede og situationen blev usikker, da folk ikke fortalte om deres rejseaktiviteter i forbindelse med screeninger, blev indlagt efter

ikke-isoleringsprincipper og man ville have døde udleveret for at begrave dem ordentligt. Folk gik til angreb på sygehuse og de ansatte. Præsidenten hævede niveauet til "emergency response".

Vi besluttede på dette tidspunkt, at der var for mange faktorer i denne situation, vi ikke kunne kontrollere, og det blev for farligt for vores ansatte, vores frivillige og vores indlagte patienter. Vi var bange for at ende med at fungere som facilitator for spredningen lokalt. Derfor valgte vi at lukke hospitalet og evakuere. Vi fik noget kritik herfor, men retrospektivt også en del ros, da det klart var den rigtige beslutning. Som det er nu, skal vi dog være opmærksomme på, at for hver patient der dør af ebola, dør der 4 patienter af andre, behandlelige årsager. Combat af Ebola kræver ligeledes nogle helt andre økonomiske ressourcer, end vi kunne levere. Vi ved jo fortsat ikke rigtigt, hvorfor det gik så galt, og vi arbejder derfor med, at vi fremadrettet skal fokusere på hvordan vi undgår dette i fremtiden. Alle de midler som er blevet tilført landet beskæftiger sig ikke med den fremadrettede problematik. Det vil være vores opgave fremadrettet, og det er brænde på vores bål at det formentligt kunne have været undgået, hvis man i sin tid havde valgt at investere i skrøbelige staters sundhedssystem.

For Masanga hospitalet betyder det, at vi skal åbne op på et "højere niveau" forstået på den måde, at vi skal have midlerne og viden til at kunne behandle alle som om de har ebola indtil andet er bevist. Vi er på vej til at genåbne, men vi skal IKKE behandle ebola.

Ebola og dens konsekvenser har gjort at alt er sat noget på stand by, og vi er derfor nødt til at justere på planerne. Meget af dette handler også om, hvordan vi som forening i Dk organiserer os i forhold til projektet, som jo også i en vis forstand er blevet et selvstændig organisme. Et godt eksempel på dette er college som jo i mange henseender (hvilket måske også siger noget om projektplanlægning) er selvstændigt fungerende. Samtidigt kommer den internationale bestyrelse også mere på banen strategisk og ledelsesmæssigt. Vi skal stadigvæk have regeringen med på banen. Mange aftaler er lykkedes hen ad vejen, men der er meget lidt follow through fra regeringens side.

Vores organisation er fortsat udfordret. Denne krise har fået os til at lave en interim management, som har vist sig at være vigtigt og en spiller, vi kunne fortsætte med.

I vores egen lille andedam arbejder vi også med omorganisering, så vi matcher, det behov der er lokalt. Vi skal ikke favne hele projektet længere, men arbejde med fokuspunkter.

Vi har haft workshops omkring dette og forskellige events til støtte for projektet. Vi vil blive ved med at finde nye måder at støtte projektet på og fortælle historien. Vi vil gerne uddanne vores frivillige til at holde foredrag fremadrettet.

Peter præsenterede budget som alt i alt beløber sig på 750 000 euro eller ca. 5 millioner vi skal bruge til genopstartsfasen. Vi skal fremadrettet have 3 tropelæger dernede (vi har 2, vi søger en 3.) og så skal vi lave supplerende staff training og have bygget vores college færdigt. Det bliver mange penge alt i alt. Samtidigt koster det ca. 4 millioner at holde i gang om året.

Det er mange penge alt i alt og også mere end vi kan klare på vores frivillighed. Det har betydet, at vi gerne vil professionalisere (vi bevæger os væk fra 1 krone ind og en krone ud, som tidligere har været vores organisations kile mellem alle de store organisationer), og vi har derfor ansat en fundraiser. Vi har løbende kunnet rejse mellem 1 og 2 millioner i Danmark, men vi kan ikke blive ved med at holde momentum og udgifterne vokser. Denne fundraiser skal finansiere sig selv og bygge et sekretariat op. Lige nu har vi eksempelvis ansøgninger ude for over 10 mio. kr.. Hvis vi skal skaffe nok penge til at holde vores udgifter nede skal vi søge om 50 mio. kr. pr. år med en forventning om at ca. 10% af det vi søger om imødekommes. Det er en beslutning og et sats. Vores fundraiser hedder Louise Christiansen, og hun gør det rigtigt godt 🙌

Genåbningen koster også en del, og meget af det er allerede kommet ind. Vi har fået PPE og andre donationer.

Vi har en del forslag og idéer til partnerskaber. Et andet stort fundraising projekt er Masanga Runners. Dette er et projekt der skaber donationer ved bevægelse og sundhed i både syd og nord. Vi vil have 1000 løbere, der løber 1000 kroner ind hver pr. år. Vi tror på det. Det er Johanne Schaarup der står for det. Vores one liners er i den sammenhæng: *You never run alone. You never run for nothing.* - Vi vil fortsat være lyset.

Indspark fra Foday: Han mener, det var den helt rigtige beslutning at lukke projektet. Vi havde ikke en chance for at hamle op med så stort et problem i så dårligt kørende kontekst. Hverken politikere eller lokale tog det alvorligt eller troede på det. Han har faciliteret en forståelse herfor blandt hans højt prominerede familiemedlemmer lokalt.

4. Godkendelse af regnskab og budget

Ved Pernille Andreasen: Der er uddelt to dokumenter "regnskab" og "årsrapporten". Dokumenterne understøtter hinanden. Først blev forenings regnskab gennemgået. Foreningskontoen: I 2014 har der været en indtægt på DKK 49.000 (~). Der er enkelte donationer blandt disse indbetalinger, da det kan være uklart for nogle hvor de skal indbetale. Mødeomkostninger er steget noget. Dette skyldes mødet i Amsterdam hvor der blev lejet et konferencelokale. Der fremgår endvidere et lån på 6000 kr. Dette er et lån til solcelle projektet og det er meningen det skal betales tilbage. De er ikke taget fra donationskontoen da den ikke skal understøtte et forfejlet budget. Der er et mindre minus i 2014, men vi har lidt på kistebunden fra andre år.

Donationskontoen (vi har inddraget business og MESP for at få fuldt overblik): Capacare er gået ned, men det er fordi de har fået deres egen konto i SL. Vi har fået en særbevilling fra LIONS på DKK 350.000 hvoraf vi kun har brugt 84.000. Resten vil blive brugt i forbindelse med genåbningen. Der er sendt 789.000 til Sierra Leone derned mod DKK 1,5 mil i 2013. Nedgangen skyldes primært at hospitalet har været lukket i seks måneder og derfor er udgifterne blevet reduceret.

Betalingsformidling er steget og det er fordi vi har oprettet PBS for at få faste bidragsydere. Det virker lidt højt, men det koster penge at tjene penge.

Resultatet for doneringskonto: Det ser ud som om vi har et kæmpe overskud på donationskontoen, dette skyldes primært at der ved årets afslutning har været en del indestående midler der skal anvendes til specifikke projekter i den nærmeste fremtid.

Dokumentet "Årsrapporten": Dette er vores egne og hospitalet informationer. Vi har ikke fået revideret dokumentet, men det er det vi internt mener vi kan stå inde for.

Vi kan se, at administrationsomkostninger er dalet meget. Lønningerne er faldet lidt og det skyldes primært, at Capacare har taget lønomkostningerne på nogle af de lidt mere løntunge medarbejdere.

Vi har endvidere haft reducerede udgifter i forhold til bil-vedligehold, hvilket vi ikke har et klart overblik over hvorfor.

Renoveringsprojekter: denne post er steget, men det er fordi de ansatte primært har arbejdet på dette under den midlertidige lukning.

Sikkerhed er kommet på som en selvstændig udgiftspost.

Indenfor det sundhedsfaglige er medicinforbruget gået meget ned svarende til den forventede nedgangen under lukningen.

Mad til patienterne: køkkenet blev genåbnet efter midlertidig nedlukning i starten af 2014. Også dette har selvsagt været midlertidigt lukket efterfølgende.

Udgifter betalt fra DK: lønudgiften er lavere, da Dr. Jurre ikke har en ægtefælle og da den anden læge er betalt af CapaCare.

Containerfragten: Et joint venture med LIONheart foundation og os, derfor ses der kun lille udgift til container i 2014.

Indtægterne fra sygehuset har været relativt høje set i lyset af vi kun var i gang i et halvt år i 2014. Det skyldes dels, at man har øget rapporteringen og dels at der er ansat ward cassiers.

Masanga DK har bidraget med 422.972 kroner til den daglige drift af hospitalet. Alle donorgrupper ligger noget lavere end vanligt. TDCOHS har vi ikke haft udgifter til. Vi har alt i alt skrabet flere penge ind end i 2013, men meget af det går til specifikke projekter.

Vi har fået gælden et minimum ned. Vores gældsforpligtigelser er nu kun lokale. Vi arbejder fortsat med at komme af med al vores gæld.

Differencen mellem det noterende forbrug og udgifterne er ca. DKK 35.000, disse midler stod ved årsskiftet på den lokale konto i Sierra Leone.

Der udtrykkes positivitet over at vi har valgt at bibeholde vores ansatte på lønninglisten. De har også arbejdet for det, og det gør det meget nemmere for os at starte op igen.

Regnskabet godkendes

5. Fastsættelse af kontingent:

Bestyrelsen indstiller til at der bibeholdes et kontingent på 100 kroner.
Dette vedtages af generalforsamlingen.

6. Indkomne forslag:

Der er ingen indkomne forslag.

7. Valg af bestyrelse og suppleanter:

På valg er: Knud Anker Iversen, Maja Kjær Nielsen og Sara Thordal. Knud Anker Iversen fortsætter og Sara Thordal fortsætter. Maja Kjær Nielsen modtager ikke genvalg. Caroline Madsen og Erik Lohman Madsen træder ud af bestyrelsen. Foday stiller op og vælges ind i bestyrelsen. Bestyrelsen takker for afgåede medlemmers indsats. Velkommen til nye.

8. Valg af revisor og revisor suppleant:

Bestyrelsen indstiller til genvalg af BDO som ekstern revisor.
Valg af intern revisor, bestyrelsen opfordrer Povl Schøn til at genopstille, han blev valgt.

9. Eventuelt:

Business: vi skal jo altid tjene penge. Business manager (nu FC) Kelfalas kone laver dukker som vi sælger. I dagens anledning sælges de til en spotpris af 75 kroner. Alle betalingsmidler er velkomne. Der er også mulighed for køb af cykelslange produkter.

Organisationen: I bestyrelsen har vi arbejdet med skulle reorganisere os fremadrettet. Der er ikke et formaliseret forslag. Vi vil gerne stille skarpt på vores indsatsområder så vi kan blive bedre til det vi arbejder med. Vi vil arbejde som bestyrelse for dette. Da den internationale bestyrelse er stærkere end tidligere, vil vi tillade os ikke at favne hele projektet.

Masanga Runners: Johanne har arbejdet på en hjemmeside sammen med 2 folk fra Social Square. Den er ikke helt færdig, men vi får et sneak-peak: følg med omkring dette nye spændende tiltag på de sociale medier når hjemmesiden snart bliver klar. Her kan du tilmelde sig som både løber og sponsor af løber. Du kan downloade app'en Runkeeper der automatisk uploader dine løb, vædde med dine sponsorer eller venner om hvad du eller de kan eller ikke kan gennemføre løbemæssigt ect. Mulighederne er uendelige. Hold Jer til.

Tak for god ro og orden.

// Susanne Haas