

# Stichting AAD

Beleidsplan 2023–2026

DELEN is het nieuwe VERMENIGVULDIGEN

---



Zorgprofessionals, expertgroepen en (internationale) zorgorganisaties werken samen aan de ontwikkeling van zelfzorg en de bevordering van de gezondheid van mens en maatschappij in ontwikkelgebieden over de hele wereld.

AAD legt de focus op zorgprofessionalisering en levert via de AAD Academy een actieve bijdrage door leren en presteren van zorgprofessionals centraal te stellen, zodat de zorg steeds beter wordt.

# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord</b> .....	3
<b>Inleiding</b> .....	4
Kennisbruggen	
<b>Doel van de Stichting</b> .....	5
Missie	
Visie	
Doelstellingen	
Ambitie	
Doelgroepen en thema's	
Kernwaarden	
Kerncompetenties	
Zonder winst oogmerk	
<b>Werkzaamheden van de Stichting</b> .....	7
Strategie en realisatie van het doel; Meerjaren Projecten Programma	
Projecten	
Criteria voor het vinden en beoordelen van projecten	
Financiering van projecten; marketing en publiciteit	
<b>Organisatiestructuur</b> .....	11
Bestuur	
Uitvoeringsorganisatie	
<b>Financiering</b> .....	11
Financieel beleid	
Bestedingsbeleid	
Raming middelen	
<b>Vermogensbeheer</b> .....	14
<b>Het Bestuur</b> .....	15
Bestuur en reglementen	
Werkzaamheden van het bestuur	
<b>Bijlagen</b> .....	16
Bijlage 1. Gegevens van de Stichting AAD	
Bijlage 2. Potentiële doelgroepen bij samenwerkingsprojecten	
Bijlage 3. AAD en mogelijke geldstromen	
Bijlage 4. Voorbeeld van AAD-kennisbrug	

## Voorwoord

---

Lingewaard, mei 2023.

Voor u ligt het beleidsplan van de Stichting All continents Associated Dutch Academy of HealthCare (verder: Stichting AAD). De Stichting is opgericht en notarieel geregistreerd op 17 december 2013 en gevestigd in de gemeente Lingewaard.

De Stichting wil een bijdrage leveren aan een voortdurende verbetering van de gezondheidszorg in andere landen en culturen en in Nederland-migratieland door zorgprofessionals, zorgteams en zorgorganisaties te verbinden en te laten samenwerken op basis van gelijkwaardigheid, wederkerigheid en wederzijds respect.

De oprichters van de Stichting hebben zelf ervaren dat goede gezondheidszorg ontstaat vanuit gecommitteerde, hoog presterende zorgprofessionals. Leren om een (steeds) betere professional te worden, werkend leren als professional om van daaruit te komen tot professionelere (top)zorg staat daarom bij de Stichting voorop.

De Stichting streeft ernaar om verbinding te zoeken met zorgprofessionals in landen (doellanden) waar nog relatief weinig geregeld is op het gebied van duurzame zorgprofessionalisering. De Stichting wil dit doen door voorzieningen tot stand te brengen om op een eenvoudige, praktische en bovenal werkbare manier te helpen om kennis en vaardigheden uit te wisselen.

De Stichting is ontstaan vanuit de droom om vanuit Nederland, en Europa, over de hele wereld bijdragen te leveren aan duurzame zorgprofessionalisering. Daarbij is gedacht om dit per continent op te pakken en na te streven. De naam 'AAD' staat voor "All continents Associated Dutch Academy of HealthCare" en zou zich kunnen vertalen naar AAD-gemeenschappen per continent onder de 3-letterige afkorting AAD: South-American Associated Dutch Academy, African Associated Dutch Academy, Azian Associated Dutch Academy, Australian Associated Dutch Academy, North-American Associated Dutch Academy.

Wij hopen dat het beleidsplan u inzicht geeft in de bedoeling, het doel en de doelstellingen van de Stichting.

Het bestuur van de Stichting AAD,  
namens deze,

Prof. dr. J.H.G. (Jean) Klinkenbijn , voorzitter.

## Inleiding

---

De Stichting AAD wil continue verbetering van de gezondheidszorg organiseren en borgen door duurzame professionalisering van zorgprofessionals in andere landen met, waar mogelijk, spin-off naar de Nederlandse gezondheidszorg.

De Stichting gaat dit doen door verbinding te maken met zorgprofessionals en zorgorganisaties in doellanden voor samenwerking door z.g. kennisbruggen voor (fysieke) uitwisselingsprogramma's van zorgprofessionals en voor (digitale) uitwisseling van kennis en vaardigheden.

De samenwerking richt zich op verbetering van gezondheidszorg door professionalisering op basis van gelijkwaardigheid, wederkerigheid en wederzijds respect. De zorg voor de patiënt of zorgvrager staat centraal en de lokale zorgprofessional/zorgverlener behoudt de regie op de zorg.

De Stichting staat positief tegenover initiatieven van andere mensen en organisaties met een soortgelijke doelstelling en kan deze zo nodig (o.a. financieel) ondersteunen.

Daarnaast wil de Stichting zich, in samenwerking met anderen, ontwikkelen tot een landelijk coördinatiepunt en ondersteuner voor Nederlandse initiatieven op het gebied van duurzame zorgprofessionalisering in andere landen en culturen. In dit coördinatiepunt wil de Stichting alle informatie verzamelen over zorgprofessionalisering in de beoogde doellanden, zodat die steeds opnieuw gezocht, herontdekt of bedacht hoeft te worden. Daarmee wil de Stichting nadrukkelijk zorgprofessionals en zorgorganisaties ontzorgen door laagdrempelig en praktisch het leren en presteren van zorgprofessionals te ondersteunen om zo de zorg steeds beter te maken. Eenvoud staat daarbij in alles voorop.

Om dit mogelijk te maken heeft de Stichting AAD grote uitdagingen. Niet alleen moeten samenwerkingsmogelijkheden worden geëxploreerd en kennisbruggen worden ontwikkeld, ook de middelen daarvoor moeten worden verworven. Er moet gezorgd worden voor donateurs, sponsors en geldschieters. De Stichting moet landelijke bekendheid krijgen en van daaruit internationale bekendheid. Hiervoor zal doorzettingsvermogen, inzet en een duidelijke doelstelling nodig zijn.

In dit beleidsplan maakt de Stichting AAD duidelijk **wat** de Stichting wil, **wat** bereikt moet worden, **hoe** dat gedaan en georganiseerd gaat worden, **waar** de middelen en financiering vandaan komen en **wie** de besturing doen.

In een separaat meerjaren projecten programma van de Stichting AAD wordt vastgelegd hoe en welke 'kennisbrug-projecten' de komende jaren gaat uitvoeren.

### Kennisbruggen

Kennisbruggen is een concept van maatregelen, activiteiten en hulpmiddelen om kennis en kunde te verzamelen, te onderhouden, te vernieuwen, te verspreiden, uit te wisselen en te delen met gelijkgestemden die daaraan mee willen doen. Een kennisbrug in AAD-context, een z.g. AAD-kennisbrug, wordt ingericht voor continue (duurzame) zorgprofessionalisering. De participanten zijn zorgprofessionals in een doelland en in Nederland. De Stichting wil de opstart (ontwerp en implementatie) en daarna de consolidatie ervan faciliteren. Daarna kunnen de participanten de kennisbrug zelf in stand kunnen houden.

Het uitgangspunt van een kennisbrug is dat alle participanten er zelf voordeel van moeten hebben. Daarom wordt nadrukkelijk het accent gelegd op gelijkwaardigheid, wederkerigheid en onderling respect. Behalve het algemene doel van laagdrempelige, duurzame zorgprofessionalisering door zorgprofessionals zelf, moet er ook een concreter doel zijn of een combinatie van concrete doelen waardoor voor de participanten een win-win situatie ontstaat. Concrete doelen zijn b.v. Streven naar een Centre of Excellence, Verbeteren van multiculturele zorg, Ontwikkelen van Tropengeneeskunde, Organisatie van ouderenzorg, e.d. De kennisbrug wordt daarop afgestemd.

De ingrediënten voor zo'n kennisbrug kunnen zijn:

- a. Direct en inhoudelijk gericht op zorgprofessionalisering:
  - zorgprofessionals worden tijdelijk uitgewisseld, dat kunnen zorgprofessionals zijn in verschillende fasen van hun zorgcarrière van verschillende disciplines en specialismen;
  - inrichten, verbeteren en borgen van opleidingen van zorgprofessionals;
  - support/coaching van zorgprofessionals tijdens hun uitwisseling;
  - beschikbaar maken van ingeblikte kennis en vaardigheden waar nodig (b.v. via e-learning, kennisbibliotheken, e.d.)
- b. Faciliterend, ontzorgend en drempelverlagend:
  - werven en beoordelen van zorgprofessionals voor de kennisbrug;
  - werven van werkplekken voor uitwisseling en maken van afspraken met betrokken organisaties;
  - beoordelen en classificeren van geschikte werkomgevingen door professionals;
  - regelen van ondersteunende voorzieningen: huisvesting, introductieprogramma, (arbeids)contracten, verzekeringen, reis- en verblijfskosten;
  - administratieve ondersteuning, beschikbaar maken van hulpmiddelen, e.d.

De Stichting AAD streeft ernaar om werkenderwijze generieke oplossingen beschikbaar te maken waarvan bij alle AAD-kennisbruggen vanuit kan worden gegaan zodat niet steeds opnieuw het wiel hoeft te worden uitgevonden. In bijlage 4 is een voorbeeld van kennis-impulsen opgenomen die de ontwikkeling van AAD-kennisbruggen motiveren.

## Doel van de Stichting

---

### Missie

De Stichting wil betere gezondheidszorg in doellanden door continue en duurzame professionalisering door de zorgprofessionals en zorgorganisaties in staat te stellen, op een natuurlijke manier, vanuit eigen verantwoordelijkheid zelf regie te voeren over hun professionalisering. De Stichting AAD staat voor: betere gezondheidszorg door duurzame zorgprofessionalisering door zorgprofessionals zelf via integraal leren en presteren.

### Visie

De Stichting wil in de komende jaren een bijdrage leveren aan betere gezondheidszorg:

- door het grootschalig verspreiden van kennis over het duurzaam professionaliseren van de gezondheidszorg;

- door leren en presteren in de gezondheidszorg laagdrempelig, betaalbaar, eenvoudig en praktisch mogelijk te maken;
- onder eigen regie van de gemeenschap van zorgprofessionals zelf;
- op internationale schaal in doellanden over de hele wereld, waar dat onvoldoende geregeld is en
- de toegankelijkheid en betaalbaarheid van duurzame professionaliseren van de gezondheidszorg mogelijk te maken.

## Doelstellingen

- Het ontwikkelen, implementeren en consolideren van samenwerkingsverbanden van zorgprofessionals op basis van kennisbruggen.
- Het ondersteunen van kennisdeling en informatievoorziening op maat voor zorgprofessionals.
- Het breed toegankelijk maken van kennis en het versterken van kennisdeling binnen de samenwerkingsverbanden c.q. netwerken van zorgprofessionals.
- Zorgprofessionals in staat stellen duurzaam professionele kennis en kunde op het vlak van de gezondheidszorg te verwerven, te onderhouden en te delen.
- Het vergroten van de toegankelijkheid en betaalbaarheid van kennis en kunde van de gezondheidszorg voor zorgprofessionals.

## Ambitie

De Stichting wil voldoende middelen genereren om meerdere kennisbruggen te realiseren die duurzame zorgprofessionalisering ondersteunen. Het streven is om in 2030 ca 20 kennisbruggen in verschillende doellanden in de wereld in ontwikkeling te hebben.

Er wordt van uitgegaan dat een kennisbrug realiseren gebeurt in 2 fasen, n.l. een eerste fase van 3 jaar bestaande uit 3 stappen: opstart, ontwerp en implementatie. Daarna volgt, na een besluit (doorgaan of niet), de consolidatiefase van ca 3 jaar, waarin de borging moet plaatsvinden. Daarna moet de kennisbrug in principe zonder financiering vanuit de Stichting kunnen blijven bestaan.

## Doelgroepen en thema's

Actuele thema's op het gebied van gezondheidszorg in de doellanden vormen de basis voor samenwerkingsprojecten. In die projecten worden verbindingen (en ondersteunende kennisbruggen) tot stand gebracht tussen de verschillende bij een thema betrokken doelgroepen. Omdat het gaat om 'duurzame zorgprofessionalisering onder regie van zorgprofessionals zelf', gaat het dus in eerste instantie om het mobiliseren van de verschillende doelgroepen met zorgprofessionals, zoals b.v. artsen en verpleegkundigen.

Eenzijds zal de Stichting werken met specifieke doelgroepen rondom bepaalde aandoeningen. Dat doet zij vanuit een specialisme-oriëntatie en het daarvoor ontwikkelen en verspreiden van dieptekennis. Anderzijds richt de Stichting zich op overstijgende expert-doelgroepen, met als doel de ontwikkelen en verspreiding van -meer generieke- breedte kennis. Steeds staat daarbij het leren en daarmee realiseren van betere zorg d.m.v. zorgprofessionalisering voorop.

Om daarvoor de middelen te verwerven richt de Stichting zich op (internationale) instanties die als stakeholder en/of als financier kunnen optreden. In bijlage 2 is een opsomming gegeven van doelgroepen die een bijdrage kunnen leveren en daarom kunnen participeren in samenwerkingsprojecten.

## Kernwaarden

De Stichting werkt vanuit een viertal kernwaarden die bij alle werkzaamheden en in alle activiteiten terugkomen.

- Respect en nederigheid: we respecteren elkaars verschillen, en waarderen ieders inbreng, met name die van de ander, zonder (voor)oordelen (we zijn oprecht, open en transparant);
- Gelijkwaardigheid en evenwaardigheid: kwaliteiten, eigenschappen, prestaties en bijdragen zijn evenveel waard en is sprake van evenwaardigheid;
- Samenwerken en wederkerigheid: we werken vanuit een gezamenlijke benadering., waarbij gemeenschapszin leidend is voor ons handelen;
- Waarmaken en voortzetten: we willen ervaren hoe dingen werken en ontwikkelen ons zelf en anderen door te gaan dóen, aanpakken en uitproberen;
- Nieuwsgierigheid: we ontwikkelen ons zelf, anderen en elkaar door nieuwsgierig te mogen blijven (en steeds weer vragen stellen).

## Kerncompetenties

De Stichting streeft naar een organisatie die in haar handelen uitblinkt op in de vier kerncompetenties:

Ontzorgen en ontdebelen, Netwerken en verbinden, Kennisdelen, Digitaal faciliteren.

Daarbij gelden steeds de uitgangspunten:

- ‘Heldere informatie en communicatie in eenvoudige en begrijpelijke taal’,
- ‘Het zinnig en zuinig omgaan met middelen’
- ‘Het zonder geldbelang handelen’.

Er wordt voortdurend gewerkt aan het verbeteren en vernieuwen van de kerncompetenties, waarbij gestreefd wordt naar excellentie en hoge waardering van klanten (9-plus organisatie).

## Zonder winstoogmerk

De Stichting werkt **zonder winstoogmerk** aan het realiseren van haar doelstellingen.

## Werkzaamheden van de Stichting

---

### Strategie en realisatie van het doel; Meerjaren Projecten Programma

De Stichting werkt projectmatig aan de realisatie van haar doelstellingen.

Daarvoor heeft de Stichting een Meerjaren Projecten Programma dat jaarlijks wordt bijgesteld en vertaald naar een **AAD**-projectenkalender voor het lopende en volgende jaar.

Projecten kunnen pas in de projectenkalender worden opgenomen als de benodigde middelen ook werkelijk beschikbaar zijn. In de projectenkalender worden ook de datums voor (fysieke) ontmoetingsmomenten gepland.



Speerpunten in het Meerjaren Projecten Programma zijn:

- het ontwikkelen van generieke bouwstenen en oplossingen voor de duurzame professionalisering van zorgprofessionals (kennisbruggen);
- het bevorderen van een **AAD**-gemeenschap die hier actief aan bijdraagt;
- het delen van informatie en het verspreiden van kennis en kunde;
- het organiseren en implementeren van ondersteunende voorzieningen voor zorgprofessionalisering.

Daarbij voert de Stichting een actief beleid in het gebruik van internet, internettechnologie, leertechnologie en nieuwe media om kennis en ervaring uit te wisselen en te verspreiden om de beperkingen van fysieke afstanden zo goed mogelijk te overbruggen.

## Projecten

De Stichting kent jaarlijks middelen (geld of menskracht) toe aan concrete projecten die zijn opgenomen in de **AAD**-projectenkalender en dus een bijdrage leveren aan het realiseren van de doelstellingen van de Stichting **AAD**. Dat kunnen zowel projecten zijn onder besturing van de **AAD** als projecten van derden waarin **AAD** deelneemt door financiering of inzet van vrijwilligers.

De projecten zijn gericht op het realiseren van de doelstellingen. Dit is niet beperkt tot het implementeren van kennisbruggen, maar kan zich ook richten op ontwikkeling en vernieuwing (speurwerk) enerzijds en op onderzoeken van haalbaarheid (vooronderzoek) van samenwerkingsverbanden anderzijds.

De projecten worden ingericht, bestuurd, uitgevoerd en gemonitord volgens algemeen gangbare methoden en technieken. Excepties ten opzichte van het goedgekeurde projectplan worden gemeld. De toegewezen middelen worden zinnig en zuinig ingezet en transparant verantwoord worden.

De projectleider rapporteert periodiek en bij excepties over de projectvoortgang en de kwaliteit van de tussenresultaten aan het bestuur van de Stichting. Bij de beoordeling van de rapportages, in het bijzonder bij excepties, laat het bestuur zich ondersteunen door een projectcontroller en door adviezen van de Raad van Advies. Op basis daarvan neemt het bestuur maatregelen om projecten in het juist spoor te houden.

## Criteria voor het vinden en beoordelen van projecten

Bij het opstellen en bijstellen van het Meerjaren Projecten Programma worden de projecten beoordeeld met de onderstaande toetsingscriteria:

- Draagt het project bij aan de missie en past het in de visie van de Stichting?
- Draagt het project aantoonbaar (en meetbaar) bij aan de doelstellingen?
- Zijn de kernwaarden zichtbaar vertaald in het project?
- Draagt het bij aan het vergroten van de kerncompetenties van de Stichting?
- Voldoet het projectplan aan de eisen die een ANBI Stichting dient te hanteren?
- Geeft het projectplan voldoende meetpunten om de voortgang van realisatie en de inzet van middelen te bewaken?

Het bestuur van de Stichting laat zich bij het opstellen en aanpassen van het Meerjaren Projecten Programma en bij de beoordeling van projecten en projectvoortgang adviseren door de Raad van Advies waarin exponenten van de belangrijkste doelgroepen participeren. Zo nodig worden experts bij de advisering betrokken.

### **Financiering van projecten; marketing en publiciteit**

Het uitvoeren van projecten om continue professionalisering van zorgprofessionals onder regie van zorgprofessionals tot stand te brengen, legt de focus op: het tot stand brengen en in stand houden van samenwerkingsverbanden en nieuwe infrastructuren voor het verzamelen, ontsluiten en delen van kennis en kunde. Dit vraagt veel (financiële) middelen. Voor in stand houden moeten er structureel middelen zijn; voor tot stand brengen kan gebruikt worden gemaakt van eenmalig beschikbaar gestelde middelen.

Het werven van middelen is daarom ook een belangrijke activiteit van de Stichting.

De financiering zal uit diverse bronnen moeten komen. Dat kan variëren van anders inzetten van middelen die reeds bij de participanten aanwezig zijn, subsidies verstrekt door de overheid tot het ontvangen van particuliere donaties.

Om in aanmerking te komen voor subsidies en donaties, is het essentieel dat Stichting **AAD** zich duidelijk positioneert en onderscheid van organisaties met gelijksoortige initiatieven.

De Stichting werkt daarom aan een eigen netwerk (Vrienden van **AAD**) van langdurige relaties die de Stichting **AAD** met raad, daad en/of middelen terzijde staan.

Daarenboven ontwikkelt de Stichting **AAD** een marketing- en communicatieplan waarin de Stichting zich, naar onze doelgroepen (zie bijlage 2), profileert met een duidelijk imago en een aantoonbaar en onderscheidend toegevoegde waarde. In dit plan worden de marketing- en communicatiedoelen opgenomen die geformuleerd en ontwikkeld moeten worden

### **Marketingdoelen.**

- Naamsbekendheid/imago
  - om (inter)nationale betrouwbaarheid en bestaansrecht van de Stichting te vestigen en om werving te vergemakkelijken van deelnemers (zorgprofessionals in Nederland en doellanden), partners (b.v. Ministeries, Tropenzorg, vliegtuigmij's), zorginstellingen (in Nederland en doellanden), fondsen enerzijds;
- Positionering (aantoonbaar onderscheidend) ten opzichte van andere organisatie met vergelijkbare activiteiten;
- Propositie c.q. wat heeft de Stichting de doelgroepen i.h.b. zorgprofessionals te bieden?
- Relatienetwerken en contacten leggen:
  - 'Vrienden van AAD' ontwikkelen en organiseren;
  - Directies van instellingen voor gezondheidszorg in doellanden die willen samenwerken;
  - Tropenzorg/ multiculturaliteit actief onder de aandacht bij zorgprofessionals.

## Communicatiedoelen.

De communicatie moet er op gericht zijn om onze doelgroepen (zie bijlage 2) tot actie te bewegen door:

- **AAD**-gemeenschap te creëren van zorgprofessionals en andere betrokkenen die aan de slag willen met elkaar en hun kennis willen delen;
- Mensen (van zorgprofessionals tot bestuurders) te prikkelen om uit hun comfortzone te komen en anders te gaan denken, anders te kijken en anders te doen;
- Duidelijk te maken dat deelnemen aan samenwerkingsverbanden en kennisbruggen voor iedereen wat oplevert door de nadruk leggen op wederkerigheid en continue ontwikkeling en ontsluiting van kennis en kunde;
- Activeren van partners die willen participeren door het beschikbaar stellen van financiële middelen, middelen in natura, kennis, e.d.

## Organisatiestructuur

---

### Bestuur

De Stichting hanteert een bestuursmodel met toezichhoudende en een uitvoerende bestuurders (een-laags model). In de het bestuur zijn de rollen van voorzitter, vicevoorzitter, penningmeester en secretaris (inclusief waarneming) verdeeld over de verschillende bestuursleden. Daarnaast heeft de Stichting **AAD** bestuursleden met specifieke portefeuilles c.q. aandachtsgebieden.

Het bestuur heeft haar taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden verder geregeld in een bestuursreglement (inclusief een regeling inzake tekenbevoegdheid). Het bestuur wordt geadviseerd door een Raad van Advies waarvoor een 'Reglement Raad van Advies' is vastgesteld.

Het bestuur vergadert 2 tot 4 keer verdeeld over het jaar. Periodiek - halfjaarlijks - vindt een overleg met de Raad van Advies plaats.

Jaarlijks belegt het bestuur met de Raad van Advies een **AAD**-studiedag waarin het beleid, het meerjaren projecten programma en het functioneren het bestuur en de Raad van Advies worden besproken en geëvalueerd.

### Uitvoeringsorganisatie

Op uitvoerend niveau heeft het bestuur een uitvoerende bestuurder als directeur van de Stichting **AAD** aangesteld met een beperkte eigen uitvoeringsorganisatie bestaande uit een bestuursbureau-functie ter ondersteuning van de directeur, een bedrijfsbureau om de concrete activiteiten van de Stichting te faciliteren en een stagebureau waarin stagiaires zijn ondergebracht en worden begeleid.

Daarnaast wordt een programma-organisatie opgezet (programmabureau) onder leiding van een programmadirecteur van waaruit nieuwe projecten worden voorbereid en lopende (kennisbrug)projecten worden begeleid.

Tenslotte maakt het bestuur, waar nodig of wenselijk, gebruik van (senior) adviseurs op diverse expertise gebieden (HR-zaken, Kwaliteit & Veiligheidszaken, Onderwijszaken, Juridische zaken) die op afroep kunnen worden aangehaakt.

## Financiering

---

### Financieel beleid

Om de doelen van de Stichting **AAD** te kunnen realiseren is financiering nodig. Het hoofddoel is duurzame professionalisering realiseren. Dat gaat via projecten die zijn opgenomen in een projectenprogramma.

Projecten worden pas in uitvoering genomen als daarvoor geraamde middelen beschikbaar en toegekend zijn. Voor kennisbrugprojecten zijn structurele middelen nodig, om de gerealiseerde kennisbrug na afronding van het project, ook blijvend te exploiteren. Deze structurele middelen moeten beschikbaar worden gesteld via de participanten aan het project.

Om projectactiviteiten uit te voeren is ook eenmalige financiering. De middelen hiervoor worden geworven en toegekend via en door de Stichting en dus ook opgenomen in de begroting.

Naast financiering van eenmalige project kosten, maakt de Stichting ook kosten om het projectenprogramma en projecten voor te bereiden en onderhouden en om de Stichting te laten groeien tot een landelijk coördinatie- en verzamelpunt voor uitwisseling van professionals, kennis en kunde op het gebied van gezondheidszorg. Daarvoor is beter voorlichtingsmateriaal (brochures, folders, website, digitale media) nodig, moet vooronderzoek voor projecten worden gedaan, o.a. naar doelgroep-specifieke thema's.

Daarnaast zijn middelen nodig voor wervingscampagnes, pr-activiteiten o.a. facilitaire ondersteuning van donateurs.

De Stichting wil de eenmalige financiering van projecten en de financiering om de Stichting in stand te houden verkrijgen door: sponsoring, donaties/giften (donateursbeleid), subsidies en fondsenwerving (en mogelijk crowd-funding); zie ook bijlage 3: AAD en mogelijke financieringsstromen.

De Stichting wil financiële middelen werven door op een directe manier via persoonlijke, kleinschalige contacten met relaties (zowel privé als zakelijk) tot afspraken te komen.

### **Bestedingsbeleid**

De Stichting werkt met een meerjarenbegroting als basis voor een sluitende jaarbegroting.

Inde begrotingen worden vijf bestedingsdoelen opgenomen:

- Kennisbrugprojecten
- Ontwikkelprojecten (expeditie-projecten)
- Speurwerkprojecten (inspiratie-projecten)
- Participatie in projecten van derden
- Bestuurskosten, directievoering en bureaunkosten (overheadkosten)

De eerste vier doelen hebben betrekking op projecten die in het Meerjaren Projecten Programma zijn/worden opgenomen en waarvan de middelen pas worden ingezet als ze er zijn en de projectplannen zijn goedgekeurd.

Als richtlijn hanteert het bestuur dat minimaal 60% van de gelden besteed moeten worden aan Kennisbrugprojecten. De overheadkosten moeten zo laag mogelijk worden gehouden door strak hanteren van 'zinnig en zuinig' omgaan met middelen. Overheadkosten worden nadrukkelijk afgezet tegen de kosten van gerealiseerde projecten.

### **Raming middelen**

De Stichting heeft een focus op de uitvoering van een Meerjaren Projecten Programma en dus op een meerjarig financieringsbeleid. De meerjaren- en jaarbegroting wordt daarom in belangrijke mate gebaseerd op de kostenramingen van de projecten.

De jaren tot 2022 waren opstartjaren waarin de start van de uitwerking van het Meerjaren Projecten Programma op gang kwam. Vanaf 2023 lopen de doorstartjaren en projecten worden voorbereid. In principe doet de Stichting nog geen bestedingen anders dan voor het realiseren van een uitvoeringsorganisatie en vooronderzoek naar mogelijkheden voor kennisbruggen in specifieke doellanden.

Omdat het wenselijk is om hiervoor enige financiële armslag te hebben zullen de mogelijk bronnen voor financiële middelen benaderd worden o.a. sponsoring, donaties/giften, fondsenwerving en eventueel crowd-funding.

Vanaf 2023 beschikt de Stichting weer over een actueel Meerjaren Projecten Programma 2030 met bijbehorende ramingen op basis waarvan meerjarige projecten kunnen worden gestart.

Bij ramingen, besteding van middelen en aanbesteding wordt uitgegaan van standaardtarieven die afgeleid zijn van subsidiariefstellingen vanuit het ministerie van VWS en passend binnen de geldende richtlijnen en kaders voor fondsenwerving.

Met eventuele externe leveranciers (particulier en/of zakelijk) zullen hierover nadrukkelijk afspraken worden gemaakt.

De Stichting stelt de tarieven jaarlijks vast.

De kosten van de Stichting bestaan uit vaste en variabele kosten. De variabele kosten zijn behoudens de eenmalige opstart- en groeikosten (2023 t/m 2030) gekoppeld aan het Meerjaren Projecten Programma.

De raming van de vaste en variabele kosten van de Stichting zijn in onderstaand overzicht weergegeven.

	2023	2024	2025	2026	2027
<b>Raming vaste kosten</b>					
Bureaunkosten	€ 1.500	€ 3.000	€ 4.500	€ 4.500	€ 4.500
Bestuurskosten	€ 2.000	€ 2.000	€ 2.000	€ 2.000	€ 2.000
Projecten voorbereiden	€ 2.000	€ 4.000	€ 8.000	€ 10.000	€ 10.000
Marketing & Communicatie	€ 2.500	€ 5.000	€ 10.000	€ 15.000	€ 15.000
Infra (huisvesting, ICT)	€ 1.000	€ 2.000	€ 4.000	€ 5.000	€ 5.000
Catering	€ 1.000	€ 2.000	€ 4.000	€ 4.000	€ 4.000
Fundingmanagement (no pay, no cure)	-	-	-	-	-
<b>subtotaal vaste kosten</b>	€ 10.000	€ 18.000	€ 32.500	€ 40.500	€ 40.500
<b>Raming variabele kosten</b>					
Opstartkosten	€ 32.000				
Inrichting uitvoeringsorg	€ 7.000				
Inrichting kantoor	€ 3.000	€ 3.000	€ 1.500		
Inrichting AO/IC	€ 3.000	€ 1.500	€ 1.000		
AAD-projecten	€ 95.500	€ 483.000	€ 875.000	€ 975.000	€ 812.000
Opbouw/afbouw project reserves	€ 745.500	€ 967.000	€ -500.000	€ -525.000	€ 937.500
<b>subtotaal variabele kosten</b>	€ 886.000	€ 1.454.500	€ 377.500	€ 450.000	€ 1.749.500
<b>totaal kosten</b>	€ 896.000	€ 1.472.500	€ 410.000	€ 490.500	€ 1.790.000
<b>te realiseren financiering</b>	€ 1.000.000	€ 1.500.000	€ 1.500.000	€ 1.500.000	€ 1.500.000

N.B.

In bovenstaande variabele kosten diverse inrichtingskosten opgenomen die samenhangen met de opstartfase en groei van de activiteiten van de Stichting. Deze kosten worden uiteraard niet gemaakt als de middelen er niet zijn of als de projecten niet starten.

Er wordt voor 2023 uitgegaan van het starten van het project 'Kennisbrug AZP SEH', dat in belangrijke mate in de periode tot 2022 is voorbereid en uitgewerkt. Daarnaast is de ambitie om gedurende het jaar nog 2 dergelijke projecten te starten en de volgende jaren verder op te schalen; zie hiervoor de ramingen in het Meerjaren Projecten Programma.

Onder 'Opbouw/Afbouw project reserves' zijn de dotaties en ontrekkingen aan de projectreserve in beeld. Om projecten te starten, moeten de middelen voor ontwikkeling en implementatie beschikbaar zijn in de projectreserve. De jaarlijkse kosten t.l.v. de Stichting AAD van een kennisbrug project worden geraamd op € 400.000,- per jaar, dus totaal € 1.200.000,- waarvan ten laste van AAD € 50.000,- per jaar resp. totaal € 150.000,-. De overige kosten komen ten laste van de exploitatie van de andere participanten.

## Vermogensbeheer

---

De Stichting voert een administratie conform de wettelijke vereisten. Alle opbrengsten en kosten worden in beginsel verantwoord in de periode waarop zij betrekking hebben. Alle opbrengsten uit wervingen worden als opbrengst verantwoord in het boekjaar waarin zij door de Stichting worden ontvangen.

Voor projecten wordt over de totale looptijd per project een aparte projectadministratie gevoerd verantwoord van de ingezette middelen door de Stichting AAD en de andere participanten in de projecten.

Uit deze administratie van de Stichting zal tevens blijken welke bedragen er (per uitvoerende bestuurder) aan onkostenvergoeding zijn betaald, welke bedragen zijn uitgegeven aan het werven van gelden en het beheer van de instelling. Dat geldt ook voor alle andere kosten, wat de aard en omvang van de inkomsten en het vermogen van de instelling is.

De toezichthoudende bestuurders van Stichting en de leden van de Raad van Advies zetten zich vrijwillig in. Zij ontvangen geen beloning. Bij onkostenvergoeding zal dit hooguit gaan om eventuele gemaakte reis- en verblijfkosten en/of administratiekosten die vooraf door het bestuur zijn goedgekeurd (vier-ogen principe). Er worden voorsnog geen vacatiegelden betaald.

De ontvangen gelden, worden aangewend ten behoeve van de uitvoering van de doelstelling(en) van de Stichting. Na aftrek van de kosten zal het overgebleven geld (het jaarresultaat), voor zover niet geormerkt c.q. verworven voor bepaalde projecten, worden gereserveerd voor aanwending in een volgende jaren.

De Stichting kan per bestuursbesluit kiezen voor het introduceren van een beleggingsstatuut van waaruit het vermogen beheerd kan worden. Alsdan zal het bestuur ook een beleggingsbeleid vaststellen. Zonder uitdrukkelijk anders bepaald, zal eventueel vermogen worden belegd in fondsen met een beperkt risicoprofiel of op spaarrekeningen worden aangehouden.

Aan het einde van het boekjaar (dat loopt van 1 januari tot 31 december) worden de boeken afgesloten. Daaruit worden een jaardocument opgesteld bestaande uit: een inhoudelijk jaarverslag

van activiteiten en bereikte resultaten, de jaarrekening (winst- en verliesrekening en balans) met toelichting, financiële voortgangsrapportage van elk project per 31 december van het lopende boekjaar met toelichting. De jaarrekening dient te worden voorzien te zijn van een samenstelverklaring van een accountant.

De Raad van Advies fungeert ook als kascontrole-commissie en beoordeelt het jaardocument en het financiële resultaat. De Raad van Advies voegt een advies toe met name over de projectvoortgangsrapportages.

## Het Bestuur

---

### **Bestuur en reglementen**

Het bestuur bestaat uit een voorzitter, vicevoorzitter, secretaris, penningmeester en overige bestuursleden; voor samenstelling zie verder onder Gegevens Stichting AAD.

Het bestuur heeft een bestuursreglement vastgesteld waarin de wijze van besturen is uiteengezet. Daarnaast heeft het bestuur een aantal reglementen in vastgesteld en/of in voorbereiding, n.l. het Reglement Raad van Advies, een huishoudelijk reglement 'AAD Samen Eén', Vrijwilligersbeleid, privacyreglement en klachtenregeling (incl. klachtencommissie).

### **Werkzaamheden van het bestuur**

Het bestuur heeft op hoofdlijnen een onderlinge verdeling gemaakt van werkzaamheden:

- Voorzitter: financiële acquisitie, PR, netwerken en communicatie en leidt de vergaderingen en/of bijeenkomsten;
- Vicevoorzitter: waarnemend voorzitter bij afwezigheid van voorzitter;
- Secretaris, verslaglegging bestuursoverleg, ondersteuning bij alle vormen van communicatie (incl. website en digitale media);
- Penningmeester: financieel beheer incl. periodieke afstemming met de andere bestuurders over de financiële resultaten.
- Alle bestuursleden: verantwoordelijk voor specifieke bestuurlijke werkgebieden zoals
  - algemene zaken
  - beleid, organisatie en communicatie
  - directie bedrijfsvoeringszaken en aansturing uitvoeringsorganisatie:
  - ICT en digitalisering
  - arbeidszaken en personeel
  - educatie en kennisbruggen
  - marketing, sales en relaties
  - medische zaken
  - verpleegkundige zaken



## Bijlagen

### Bijlage 1. Gegevens van de Stichting AAD

#### Kamer van Koophandel

Stichting AAD is als Stichting ingeschreven bij de Kamer van Koophandel te Arnhem onder het KvK nummer: 59448881, met als postadres: postbus 8, 6850 AA Huissen.

#### Bestuur

De Stichting AAD hanteert een eenlaags ('One-tier') bestuursmodel met toezichhoudende en uitvoerende bestuurders binnen het Stichtingsbestuur.

#### Raad van Advies

De Stichting AAD heeft een Raad van Advies waarin vertegenwoordigers en experts op relevante professionele beroepsdomeinen zitting hebben.

#### Fiscale en financiële gegevens

Het fiscaal nummer (RSIN nummer) van de Stichting is: 853492542.

Het banknummer van de Stichting is: NL 71 INGB 0007327286.

#### Algemene gegevens

Alle informatie wordt gepubliceerd op de website [www.stichting-aad.nl](http://www.stichting-aad.nl) en kunnen door belangstellenden worden gedownload. Contacten met de Stichting verlopen via [info@aad-academy.nl](mailto:info@aad-academy.nl) of via het bestuur.

Aanvullend informatie is te vinden op en te downloaden van de website als ze zijn vastgesteld. Voor zover ze nog in voorbereiding zijn, is er al wel informatie op de website. Het gaat om de volgende documenten:

- Statuten Stichting AAD
- Bestuursreglement Stichting AAD
- Privacyreglement AAD
- Klachtenregeling AAD

#### Online

De Stichting is o.a. te vinden via:

- [www.Stichting-AAD.nl](http://www.Stichting-AAD.nl)

Aanvullend informatie is te vinden op en te downloaden van de website als ze zijn vastgesteld. Voor zover ze nog in voorbereiding zijn, is er al wel informatie op de website. Het gaat om de volgende documenten:

- Statuten Stichting AAD
- Bestuursreglement Stichting AAD
- Privacyreglement AAD
- Klachtenregeling AAD

### **Online**

De Stichting is o.a. te vinden via:

- [www.Stichting-AAD.nl](http://www.Stichting-AAD.nl)

### **ANBI Status 2017**

Stichting AAD heeft ultimo 2017 de zogenaamde erkenning ANBI-status verkregen. Door deze status zijn de belastingregels voor algemeen nut beogende instellingen (ANBI) op het gebied van schenking, successie en de aftrek van giften (inkomsten- en vennootschapsbelasting) van kracht.

Stichting AAD is door de Belastingdienst aangewezen als een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). De Belastingdienst publiceert de ANBI-erkenning op hun website ([www.belastingdienst.nl](http://www.belastingdienst.nl)). De ANBI-status is belangrijk om fiscale voordelen te realiseren, zoals:

- Een ANBI hoeft geen successierecht of schenkingsrecht te betalen over erfenissen en schenkingen die de ANBI ontvangt in het kader van het algemeen belang.
- Uitkeringen die een ANBI doet in het algemene belang zijn vrijgesteld voor het recht van schenking.
- Een donateur kan giften van de inkomsten- of vennootschapsbelasting aftrekken (uiteeraard binnen de daarvoor geldende regels).

## Bijlage 2. Potentiële doelgroepen bij samenwerkingsprojecten

In samenwerkingsprojecten voor het verbeteren van de gezondheidszorg door duurzame professionalisering, kunnen verschillende doelgroepen participeren. Primair zijn dat natuurlijk de zorgprofessionals, omdat die de regie voeren over de professionalisering. Ook andere doelgroepen kunnen professionalisering ondersteunen door hun bijdrage te leveren. De potentiële doelgroepen zijn:

- Artsen en medisch specialisten (NL + internationaal)
- Verpleegkundigen (NL + internationaal)
- Overige zorgprofessionals (NL + internationaal)
  
- Ziekenhuisbestuurders / directies (NL + internationaal)
- Stafdiensten (NL + internationaal)
- Patiënten (NL + internationaal)
  
- Business partners (NL + internationaal)
- Ministerie van OCW, VWS
- Funding / fondsen/Goede doelen partijen
- Ambassades / consulaten
- Wereldbank / W.H.O. / U.N. / Unicef
- Burgers met maatschappelijke betrokkenheid (MVO)
- Vrienden van AAD / AAD donateurs / AAD sponsors / AAD ambassadeurs / etc.
- Zorgverzekeraars

### **Bijlage 3. AAD en mogelijke geldstromen.**

De Stichting AAD kan pogen middelen te verwerven via de volgende 7 geldstromen:

1. Exploitatie (structurele) middelen van/via participanten aan projecten, o.a. AIO-gelden;
2. Aanvullende macrogelden voor geormerkte doelen;
3. Subsidies van ministeries (en gelieerde agentschappen), o.a. OCW, VWS, SZW;
4. BuZa-fondsen voor economische en maatschappelijke doelen;
5. Goede Doelen Fondsen (GDF's) zonder inhoudelijke criteria, b.v. Postcodeloterij
6. Legaten en Adoptie door families, instellingen, e.d.
7. Donaties, zowel door private persoon als zakelijke instellingen, o.a. via Vrienden van AAD.

# AADKennisbrug

## Met Academisch Ziekenhuis Paramaribo (AZP) in SURINAME

Het Academisch Ziekenhuis Paramaribo (AZP) is bezig met de Nieuwbouw in 2030.

De Spoed-Eisende-Hulp (SEH) – ook wel het ‘Emergency Care Center’ is en blijft voor heel Suriname (en daarbuiten) de toegangsweg tot Acute Zorg.

Dagelijks worden er zo'n 150-200 patiënten op de SEH in het AZP ontvangen en voorzien van acute zorg in de meest brede zin van het woord.

Het AZP wil op weg naar de Nieuwbouw haar afdelingen verder professionaliseren tot zogenaamde Centers of Excellence (CoE).

Kennisproductiviteit speelt daarbij een cruciale rol om het doel, CoE SEH, te bereiken.

### DOZIEN aan AAD KENNIS impulsen

Met kennisproductiviteit bedoelen we dan het geheel van maatregelen en acties waarmee medische en verpleegkundige/zorgkundige professionals:

- kennis kunnen maken met professionele zorgverbeteringen en zorgvernieuwingen in het Acute Zorg domein
- kennis kunnen uitwisselen tussen professionals in het Acute Zorg domein door het bouwen van kennisbruggen tussen het AZP en ziekenhuizen in het buitenland, in het bijzonder ook Nederland;
- kenniskringen kunnen inrichten waarbij medische en verpleegkundige/zorgkundige professionals toegang hebben tot elkanders kennis en kunde in Acute Zorg
- kennisbanken kunnen opzetten waar medische en verpleegkundige/zorgkundige professionals toegang hebben tot actuele (beproeefde) kennis en kunde in Acute Zorg
- kennisdelen stimuleren tussen medische en verpleegkundige/zorgkundige professionals in Acute Zorg binnen het AZP met professionals in het buitenland, in het bijzonder ook Nederland;
- kennisvluchten organiseren waarbij medische en verpleegkundige/zorgkundige professionals in Acute Zorg vanuit Nederland kortdurend worden ingevlogen om hoogwaardige en complexe zorgbehandelingen samen met de zorgprofessionals van het AZP uit te voeren;
- kennisshots kunnen geven aan medische en verpleegkundige/zorgkundige professionals in Acute Zorg op verzoek waarbij met behulp van digitale kennisbruggen 24-7 face-to-face contact gewaarborgd is;
- kennis over medische en verpleegkundige/zorgkundige Acute Zorg gevalideerd en gestructureerd ontsluiten en daarmee overdraagbaar maken d.m.v. publicaties;

- kennisproductie vergroten en medische en verpleegkundige/zorgkundige professionals in Acute Zorg stimuleren om continu te verbeteren waarbij leren is werken is leren;
- kennisvalorisatie ondersteunen waarbij specifieke kennis en kunde vanuit doellanden rond tropische/exotische ziektebeelden en daarbij behorende behandelingen beschikbaar komt voor zorginstellingen in het buitenland, in het bijzonder ook Nederland;
- kenniswerkstukken laten maken waarbij studenten uit het buitenland middels afstudeeropdrachten werkstukken maken over medische en verpleegkundige/zorgkundige vraagstukken in Acute Zorg, in het bijzonder ook studenten vanuit Nederland die in samenspraak en met begeleiding vanuit de stichting AAD in het AZP stage gaan lopen;
- kennisevaluaties en (actiegericht) onderzoek doen naar de werking (doeltreffendheid, doelmatigheid, doelgerichtheid) van zorghandelingen op medische en verpleegkundige/zorgkundig gebied in Acute Zorg

## **AAD Kennisbrug**

Het AZP heeft de afdeling SEH gevraagd om te onderzoeken of een Kennisbrug inzake medische en verpleegkundige Acute Zorg met Nederland opgezet kan gaan worden.

Inmiddels zijn de plannen ver gevorderd en lijkt de Kennisbrug kansrijk als hefboom voor de ontwikkeling van de SEH tot een Center of Excellence in Acute Zorg.

Haalbaarheid, veiligheid, uitvoerbaarheid en betaalbaarheid zijn hierbij sleutelwoorden voor succes.

Om de Kennisbrug ook financieel mogelijk te maken zijn meerdere initiatieven gestart rond aanvullende cofinanciering en donaties.

Een van deze initiatieven betreft het steunen van het project Kennisbrug AZP-SEH via de stichting AAD. Deze stichting faciliteert in het realiseren van medische en verpleegkundige kennisbruggen, waaronder het project Kennisbrug AZP-SEH.

Middels het oormerken en toewijzen van een of meerdere lotnummers van de Vriendenloterij wordt u als Vriend mede initiator van deze Kennisbrug.

U kunt uw huidige loten 'koppelen' aan de stichting AAD of met een of meerdere nieuwe loten van de Vriendenloterij de stichting AAD en daarmee de realisatie van de Kennisbrug AZP-SEH op weg naar een Center of Excellence in Acute Zorg mogelijk maken. En daarmee de kwaliteit van zorg ook in - familieland - Suriname een enorme impuls geven. Kennisdelen is kennis vermenigvuldigen. Doet u mee en helpt u de Kennisbrug AZP-SEH mogelijk te maken.

Alvast heel hartelijk bedankt voor uw steun en (financiële) ondersteuning samen!