



Voorwoord

SKB4Gambia is een stichting welke is opgericht op 4 juli 2012 en die zich richt op het op vrijwillige basis opereren en training aanbieden door (vnl) SKB-medewerkers in het Serekunda General Hospital te Serekunda. (SKGH)

Samen met de directie van dit ziekenhuis en de contactpersoon Sankung Jaiteh hoopt de stichting hiermee de kwaliteit van zorg te verbeteren.

Belangrijk hierbij is het vasthouden van opgeleide artsen, daarnaast is er behoefte aan voorlichting op gebied van o.a. hygiëne en geven van onderwijs. Indien de financiële positie het toelaat wil de stichting ook medewerkers van het ziekenhuis de kans geven om via het SKB een training te laten volgen (bij voorkeur in Gambia)

Als laatste wil men graag ondersteuning op het gebied van automatisering en scholing. De bedoeling is het ziekenhuis in Serekunda één tot twee maal per jaar te bezoeken.

Samenstelling bestuur

Carla Klein Breteler (voorzitter)
Johan Wolters (penningmeester)
Doreen Weelink (vice-voorzitter)

Samenstelling kernteam

Als boven, aangevuld met:

Linda Gijsbers
Wendy van Wolferen
Bas van Beek
Ria Huntink
Jan Roussel
Jan te Kulve

Huishoudelijk reglement Stichting "SKB4Gambia"

1. Inleiding

Artikel 10 van de oprichtingsakte bepaalt als volgt:

1. Het bestuur is bevoegd een reglement vast te stellen, waarin die onderwerpen worden geregeld, welke niet in deze statuten zijn vervat.
2. Het reglement mag niet met de wet of deze statuten in strijd zijn.
3. Het bestuur is te allen tijde bevoegd het reglement te wijzigen of op te heffen.
4. Op de vaststelling, wijziging en opheffing van het reglement is het bepaalde in artikel 11 lid 1 van toepassing (Het besluit moet worden genomen met algemene stemmen in een vergadering waarin alle bestuursleden aanwezig of vertegenwoordigd zijn).

2.. Doel

Artikel 2 lid 2 bepaalt dat de stichting tracht haar doel onder meer te verwezenlijken door het verzorgen van operaties in, en het aanbieden en verzorgen van trainingen door medewerkers van het SKB aan het General Hospital in Serekunda, het verzorgen van voorlichting op het gebied van hygiëne, het verzorgen van onderwijs en het verzorgen van ondersteuning op het gebied van automatisering. Daarnaast tracht de stichting eens



per jaar, danwel zo vaak als mogelijk, een team van het SKB het General Hospital in Serekunda te laten bezoeken.

3. Kernteam

Naast het bestuur beschikt de stichting over een zogenaamd kernteam. Dit kernteam bestaat uit een aantal medewerkers, een directielid en eventueel medisch specialisten of oud specialisten (van het SKB), welke ondersteuning bieden voor het realiseren van de in artikel 2 genoemde doelen.

4. Financiële regelingen teamleden

Voor de leden van het team dat het General Hospital in Serekunda bezoekt zijn de volgende regelingen van kracht m.b.t:

a.aansprakelijkheidsverzekering, deze zal voor zover mogelijk gedekt worden via de aansprakelijkheidspolis van het SKB (thans Centramed)

b.reisverzekering met dekking voor arbeidsongeschiktheid, dient door het teamlid zelf te worden afgesloten.

c.reis- en verblijfkosten van een teamlid komen bij een eerste bezoek aan Gambia volledig voor eigen rekening. Voor een eventueel volgend bezoek van het teamlid, zullen de kosten, voor zover mogelijk gedekt worden uit de geldelijke bijdrage van het ziekenhuis ad € 2.500 voor het gehele team. Indien de totale kosten voor reis-en verblijfkosten hoger uitvallen, zullen, afhankelijk van de financiële speelruimte, deze meerkosten door de stichting worden vergoed. Is dit niet mogelijk, dan wordt een eigen bijdrage van het teamlid gevraagd.

d.indien door teamleden, ter voorbereiding op een bezoek aan Gambia, noodzakelijke reiskosten van enige omvang worden gemaakt, dan kunnen deze worden gedeclareerd tegen het fiscaal vrije tarief (thans € 0,19 per kilometer)

e. de verzuimde werktijd van de SKB medewerker komt, in overleg met de verantwoordelijk teammanager, tijdens het bezoek aan Gambia voor de helft van de contractuele arbeidstijd, voor eigen rekening (eigen vakantiedagen).

f.vaccinaties worden uitgevoerd door de Travel Health Clinic. De hiermee gepaard gaande kosten worden, voor zover niet vergoed door de eigen ziektekostenverzekeraar, door het SKB voor rekening genomen.

5. Vermogen

Het vermogen van de stichting zal, behoudens een door het bestuur verantwoord geachte buffer, geheel worden aangewend voor het doel van de stichting.

6. Sponsoring

Door de directie van het SKB is een sponsorbeleid vastgesteld, waarin jaarlijks € 5.000 beschikbaar wordt gesteld aan de Stichting SKB4Gambia. Hiervan is € 2.500 cash beschikbaar voor de reis- en verblijfkosten van het medisch team dat Gambia bezoekt, de overige € 2.500 kan worden aangewend in de vorm van compensatie van de verzuimtijd.

7. Bestuursvergaderingen

Ieder kalenderkwartaal wordt tenminste één vergadering gehouden. Het bestuur stelt hiertoe een vergaderschema op.



8. Boekjaar en jaarstukken

De penningmeester dient per het einde van het boekjaar een balans en een staat van baten en lasten over het geëindigde boekjaar op te maken. De penningmeester kan deze werkzaamheden eventueel uitbesteden aan een deskundige derde. Naast deze financiële stukken stelt het bestuur een jaarverslag op, waarin aan het maatschappelijk verkeer verantwoording wordt afgelegd over de realisatie van de doelen.

Januari.

Er is besloten om van 27 januari t/m 10 februari wederom naar het Serrekunda general Hospital (SKGH) te gaan met een medisch/technisch team.

Dr. J. Roussel zal wederom deelnemen aan dit team; Dr Manneh (een Gambiaanse chirurg) wil graag samenwerken met ons team.

De nadruk zal weer liggen op wondzorg, schildklierchirurgie en lesgeven.

Voor het laatste is er contact met Mr Baro van de universiteit, waar door onze medewerkers anesthesielessen gegeven zullen worden, alsook basislessen door de chirurg.

Helaas wordt de missie in eerste instantie gecancelled door de onrust omtrent de verkiezingen.

Uiteindelijk gaat er een afgeslankte ploeg nog succesvol opereren en wondzorg doen gedurende 10 dagen.(Gambia light)

Tijdens deze missie is ook het geschonken anesthesie/beademingstoestel op de operatiekamer van het SKGH geïnstalleerd en zijn er werkinstructies gegeven,

Februari

*Bestuursoverleg: gesproken over de toch goede kwaliteit van de Gambia light missie; wel opgemerkt dat eigen OK-assistenten nodig zijn!

Bas geeft aan dat hij afstand doet van zijn bestuursfunctie; blijft wel in het kernteam

Het bestuur bedankt hem voor zijn inzet.

Maart

*Aad van Keeken is met een gisliset (amputatieset) zelf weer afgereisd naar Gambia om daar Ansumana, een jongen met een ernstige botinfectie, te begeleiden in zijn OK.

Dit is goed verlopen.

April

Op 1 april wordt een actie georganiseerd door Sportclub Wenters; de gedachte om een benefit avond hieraan vastgekoppeld gaat wegens geringe animo niet door, alsook de RPM middag.

Uiteindelijk wordt er nog met een groep een wandeltocht georganiseerd, wat ook een mooi sponsorbedrag oplevert!

*Bestuur/kernteamoverleg: De Triangel, school uit Aalten, heeft met een flessenactie een enorm bedrag opgehaald (ruim €2000).

Dit zal worden besteed aan een operatietafel (waar ook de Rotaryclub van Jan R. in bijdraagt) en bloeddrukmeters.

Ook wordt een autoclaaf en behandelafels als wensen toegevoegd.



Juli

Teamoverleg: er worden nav de aanmeldingen twee teams gemaakt, voor resp. november 2017 en januari 2018.

Er staat al een autoclaaf in optie om aan te schaffen, dit is mede mogelijk door de sponsoring van de technische dienst van het SKB.

Ook kunnen er behandelafelns opgehaald worden.

Het team voor nov. 2017 is compleet.

Er zijn twee saturatiemeters aangeschaft voor de recoverywerkzaamheden.

September

30 september: inpakdag; weer veel middelen, incl. 2 kisten met de ok-tafel en de autoclaaf. De lading moet in de week van 6 oktober verscheept worden, wil deze op tijd aankomen in Gambia voor 17 november

Oktober

In oktober heeft de voorzitter het SKGH bezocht; er werden afspraken gemaakt over het oproepen van patiënten voor de screening op 18 nov en het laatste stuk van de opleiding van de contactpersoon wordt voldaan.

Tevens is er een bedrag overgeboekt naar de Gambiaanse bankrekening; het gaat nogal moeizaam om dit uiteindelijk ook op de rekening te krijgen, maar lukt dan toch.

November

Teamoverleg: op 7 november wordt de laatste puntjes op de i gezet voor de missie.

Deze missie van 17 nov tot 1 dec. verloopt prima; er worden 27 patiënten geopereerd, waarvan 10 strumectomiën.

Daarnaast 97 wondzorgverrichtingen en er zijn een operatietafel en een autoclaaf geïnstalleerd. De 3 behandelbanken werden met dank ontvangen, waarvan één geplaatst op de "dressing"room (wondzorg).

Helaas was de communicatie omtrent het lesgeven niet goed gecoördineerd, zodat de anesthesiste haar voorbereide lessen slechts gedeeltelijk en aan enkele personen kon geven.

Er werd een poging gedaan om Nyima op een school geplaatst te krijgen, echter de scholen zijn vol. De bedoeling is om haar in haar huidige woonplaats naar school te laten gaan. Ze bleek dus verhuisd te zijn.

In januari wordt weer gekeken of ze daar kan blijven wonen en wordt er dan alvast schoolgeld betaald voor eerste jaar.

Veel materiaal is uitgedeeld in het SKGH en tevens deels ook nog materiaal dat verloopt tussen deze en volgende missie uitgedeeld aan medewerkers van de Deventer Ziekenhuizen, die ook een Gambiaproject opstarten.

Tijdens deze missie wordt er ook contact gelegd met Gambianen, waarvan er één in Nederland woont; zij willen een klompvoetstichting opzetten. Gesproken is over linken van Nederlandse artsen die hierin gespecialiseerd zijn.

Deze mensen willen graag een MoU opstellen voor de samenwerking.

December

Na de terugkomst van team 2017/2 wordt er door het bestuur een vergadering belegd.

Hierin wordt besproken over het functioneren van de contactpersoon; en in overleg aangenomen om het contact te splitsen in twee groepen, waarvan één persoon die alles regelt

SKB4GAMBIA

GENERAL HOSPITAL SERREKUNDA



rondom het operatiegebeuren (Isatou Samba) en Sankung Jaiteh voor de rest van de zaken. Beide zijn hiervan op de hoogte gesteld en kunnen instemmen.

Het management van het SKGH vroeg om diploma's en paspoorten van de deelnemers van de teams; deze zijn opgestuurd.

Nu wordt er ook gevraagd om CV's; teruggekoppeld dat we niet de meerwaarde hiervan inzien en dat er (te)veel van ons verlangd wordt. We wachten op reactie

Sponsoring

*Elke maand doen sommige medewerkers van het SKB nog een bijdrage

*Ook komt er af en toe nog een bijdrage binnen via presentaties gegeven door kernteamleden of persoonlijke acties, kerken en verenigingen die de stichting een warm hart toedragen.

*Vaste bijdrage vanuit het SKB

Materialen en verschepping

Er komt nog steeds veel materiaal binnen vanuit thuiszorgorganisaties, zorgcentra. het SKB en particulieren. Wat niet naar Gambia kan, gaat door naar een stichting die in Roemenië helpt.

De verschepping vindt plaats door Marcoen Oomen, verbonden aan Gambiaforyou,

Samenwerking

We proberen de missie zoveel mogelijk met mensen uit het SKB te plannen, maar dat lukt niet altijd.

Voor de eerste (geannuleerde) missie in januari konden we beroep doen op een anesthesist uit het Amphia Breda; naast hem werd er in de Gambia-light missie een anesthesiemedewerker toegevoegd.

Inmiddels hebben zich uit dit ziekenhuis ook 2 OK-assistentes aangemeld voor de missie van januari 2018.

Tevens is onze oud collega en Gambiaganger Noëlle in Deventer ook begonnen in Brikama om daar te ondersteunen in de zorg.

Er is in Gambia contact met hen geweest en gaan kijken wat we verder nog voor elkaar kunnen betekenen.

Contacten

Er is ook mailcontact met de Canadezen en toevallig ook mondeling in Gambia in november.

Daarnaast is er geregeld contact met Sankung Jaiteh; die binnen de staf van het SKGH ook weer overlegd. Er wordt wel opgemerkt dat de communicatie met Sankung wisselend verloopt; af en toe heel stroef zelfs...wat daaraan ten grondslag ligt, weten we niet.

Sankung geeft zelf aan dat hij niets meer zelf mag communiceren en dat alles via de directie verloopt.

Inentingen en check bij terugkomst

*Iedereen wordt geattendeerd op de benodigde inentingen; voor een aantal zal de vaccinatie voor meningitis weer herhaald moeten worden.

Daarnaast regelt Bas immunoglobuline en antibiotica bij de apotheek.

Een kernteam of bestuurslid zal zorgen dat mensen zich na terugkomst kunnen testen op MRSA (en TBC)->dit laatste is nog weer kortgesloten met de hygiëniste/arbo-coördinator.

Voor malariapreventie zal iedereen zelf medicatie moeten regelen.