



GENERAL HOSPITAL SERREKUNDA



Jaarverslag SKB4GAMBIA 2023

Voorwoord

SKB4Gambia is een stichting welke is opgericht op 2 juli 2012 en die zich richt op het op vrijwillige basis opereren en training aanbieden door (vnl) SKB-medewerkers in het Kanifing General Hospital te Serekunda. (KGH)

Samen met de directie van dit ziekenhuis en een contactpersoon hoopt de stichting hiermee de kwaliteit van zorg te verbeteren o.a. door met een medisch/technisch team tijdens de missies te opereren, wondzorg, onderwijs en hulp bij reparaties te bieden.

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).

Er is geregeld contact met de directie van het KGH.

De bedoeling is het ziekenhuis in Serekunda één tot twee maal per jaar te bezoeken.

Samenstelling bestuur

Carla Klein Breteler (voorzitter)

Johan Wolters (penningmeester)

Monique Sellink (secretaris)

Samenstelling kernteam

Als boven, aangevuld met:

Wendy van Wolferen

Bas van Beek

Ria Huntink

Jan Roussel

Jan te Kulve

Doreen Weelink

Onderhoud website

Eric Spaargaren

Toegang tot infoadres: Carla Klein Breteler en Monique Sellink

Facebook en instagram

Beheerders: Carla Klein Breteler, Monique Sellink.

Per juni 2022 is er ook een account op instagram

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, dan wel zo vaak als mogelijk, een team van het SKB het Kanifing 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 Kanifing 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 Medirisk)
- 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 € 0,21 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. (Alleen voor de eerste vaccinaties).

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.

2023

Januari

-De laatste vergadering op 3 januari voor de missie van 14-28 januari en het regelen van alle randzaken kost veel extra tijd. Een van de randzaken was een röntgenconsole bestellen welke ongeveer €5000 kost; deze is d.m.v. sponsoring bekostigd en gaat mee in de handbagage naar Gambia.

-Er wordt vervoer van/naar Schiphol geregeld via de huur van een personenbus met een chauffeur als vrijwilliger.

-Ook arriveren de verscheepte goederen al vroeger in Gambia, maar gelukkig kunnen we ze in overleg nog enkele weken opslaan

Gambia for you geeft aan minder mogelijkheden hiervoor te hebben, want ze hebben een kleinere loads.

- onze 10^{de} missie was wederom een zinvolle missie, waarbij vooral chirurgie, gynaecologie en wondzorg naast inzet bij de röntgen de dagen vulden. Uiteraard was de technische ondersteuning die gegeven werd door ons team wederom van groot belang.

- Er werd geprobeerd om de röntgenconsole te plaatsen, maar tijdens het updaten, samen met een medewerker van de Italiaanse firma waar de console was gekocht, gaf het gehele röntgentoestel er ineens de brui aan.

Dit betekende dat het KGH zonder werkend röntgenapparatuur zat, zeer onwenselijk; patiënten moeten dan kilometers reizen om wel een ziekenhuis te bereiken dat een werkend apparaat heeft.

Iom het bestuur wordt beloofd om in Nederland, samen met het KGH naar een oplossing te zoeken.

- Aan Nyima wordt symbolisch een bedrag aangeboden namens de Lions Club Oost Achterhoek zodat ze de lagere school af kan maken; de kosten voor haar zijn hoog, omdat ze steeds verder van school komt te wonen. De landlords zetten de familie steeds weer uit hun "huisje" onder de mom van renovatie.

Nyima komt nu met de bus taxi naar school, deze kosten worden dus ook vergoed, omdat de familie dit niet kan.

Februari

In februari wordt voor het eerst contact gezocht met Wilde Ganzen, die projecten in het buitenland ondersteunt. Waar eerst nog gedacht werd aan het vervangen van onderdelen in het bestaande apparaat, wordt het plan verlegd naar het versturen van een 2^{de} hands digitaal

röntgenapparaat. De financiering hiervan geschiedt d.m.v. een crowdfundingactie, een bijdrage van Wilde Ganzen en van het KGH.

Maart

Er wordt een printplaat afgeleverd bij de technische man van het KGH in Gambia voor een ander röntgentoestel echter deze heeft een extra connectie waardoor die niet past.

Dit betekent dat er extra haast is geboden om het digitale röntgenapparaat, als benoemd hierboven te realiseren.

De voorzitter maakt tijdens een korte vakantie samen met de CEO Basiru Drammeh in het KGH, een passend 'businessplan' hiervoor, geholpen op afstand door de penningmeester met de berekeningen.

Het wordt een behoorlijk tijdrovend project, maar we ontvangen goedkeuring van de Wilde Ganzen en kunnen via HESKampen een mooi digitaal apparaat aanschaffen.

De optie om patiënten en/of hun begeleider een foto van het scherm te laten maken en dit op te slaan op de telefoon is een goede optie voor het -nog- niet kunnen aanschaffen van een verbonden systeem hierachter, waar X-foto's naar doorgestuurd kunnen worden en evt. opgeslagen.

-9 maart, evaluatie bij de Twee Bruggen/de Schöppe over de missie in januari onder het genot van een hapje en een drankje.

Iedereen heeft voordien via een evaluatieformulier zijn/haar opmerkingen kunnen aangeven en deze worden besproken.

April

Normen Hemmink en Carla Klein Breteler geven op 20 april een presentatie voor de Lions in Groenlo; ze zijn erg betrokken bij de stichting en hebben door donatie gezorgd dat Nyima de school af kan maken.

-Ansu, de jongen die destijds mbv onze stichting een beenamputatie heeft ondergaan, vraagt om financiële hulp voor een agrarische opleiding; dit geld heeft de stichting niet, maar zijn 2^{de} wens om een kippenfarm op te zetten wordt gehonoreerd, mits hij ons zijn plan laat zien en ons op de hoogte houdt van de vorderingen. Hieraan voldoet hij trouw.

Mei

-Er heeft een bezoek aan Medic Apeldoorn plaatsgevonden; het onderdeel van de OK-tafel is ter reparatie aangeboden en we hopen deze de volgende missie weer te kunnen plaatsen. Daarnaast wordt er gezocht naar een videolaryngoscoop en zijn er nog meer wensen, welke helaas niet allemaal gehonoreerd kunnen worden.

Juni

-In juni wordt het nieuwe team bekend gemaakt, deze bestaat dan uit 12 personen; Lieuwe van der Hem, chirurg uit Deventer, heeft zichzelf aangemeld om mee te gaan, als het mogelijk was. Hij wordt benaderd door het bestuur.

-Het digitale röntgenapparaat dat samen met Wilde Ganzen en het KGH gerealiseerd is, wordt opgestuurd middels Gambiaforyou.

Juli

Er wordt een verzoek gedaan naar de businesscontroller van het SKB om de verzekering van de deelnemers van de missie nog een te bekijken, op 5 september is er een reminder gestuurd en na nogmaals verzoeken wordt er 26 oktober een zoommeeting gepland met de interim, Martin van Eeken, en er wordt vermeld dat Medirisk geen dekking meer wil verzorgen via het SKB omdat men de (claim)cultuur in Gambia niet kent.

Wel vreemd dat WOO=werkgroep orthopeden overzee, wel een verzekering heeft bij Medirisk en ook in o.a Gambia werken.

Augustus/September

-Begin augustus worden de vluchten geboekt via TUI Emmen.

Voordien was er eind juli met de manager Lamin Marong een korting “afgedwongen” bij het Mansea Beach hotel; dit betekent dat we voor de eerste keer geen pakketreizen boeken. Het KGH zorgt voor de transfer van vliegveld naar hotel en vv.

-Op 21 september vindt een kernteamoverleg plaats, maar dat wordt ook een teamoverleg. Hierin wordt besloten dat de chirurg 10 dagen zal deelnemen en de gynaecoloog de volledige missie mee zal draaien.

Oktober

-Begin oktober besluit Bob Knippenberg, chirurg, dat hij toch mee kan naar Gambia; via TUI Emmen en receptie Mansea Beach hotel wordt hij ook toegevoegd aan de vlucht en verblijf.

-14 oktober: inpakdag welke vlot verloopt omdat er voordien al veel vastgelegd is in lijsten materialen.

Wel wijst de penningmeester op het feit dat zowel medicatie en materialen fors duurder zijn geworden. Ook het verscheppen kost meer.

Dit betekent dat we alerter moeten zijn op wat we gaan verscheppen, niet alles kan maar zo meer mee en voor de volgende missie in 2025 is dit een belangrijk agendapunt.

-21 oktober, open dag SKB, waarbij SKB4Gambia ook een stand heeft.

November

Vanwege het niet meer willen verzekeren via het SKB door Medirisk, wat duidelijk wordt eind oktober, is er een videocall geweest met het bestuur van het KGH om onze bezorgdheid te delen.

Het land kent geen verzekeringen voor medische aansprakelijkheid. Het volgende is hierover genoteerd:

Samengevat komt het er op neer dat onze artsen moeten worden geregistreerd bij de Medical and Dental Council in Gambia en hun diploma's en verklaringen omtrent gedrag moeten worden toegezonden. Aan deze verplichting voldoen wij al jaren.

De MDCG controleert deze papieren en daarmee zijn onze artsen toegelaten tot behandeling van patiënten in het ziekenhuis. Deze registratie kan gezien worden als een bescherming (dekking) voor onverhoopte medische risico's.

Er bestaat, ook voor de Gambiaanse artsen, geen aansprakelijkheidsverzekering.

De cultuur is ook van dien aard, dat bij een calamiteit er geen claims worden ingediend, m.a.w. claimedrag zoals in Europa kent men daar niet.

Uit coulance worden de in het SKB werkende artsen gedurende missie 2024 nog wel verzekerd.

-Het kost erg veel tijd vanwege een “overfanatieke” stageloper bij het MDCG om de formulieren voor de artsen juist te laten bevinden; het levert frustratie op, maar het is wel een borging voor het werken daar; goede registratie betekent geen problemen bij calamiteiten.

-9 november houden Normen Hemmink en Carla Klein Breteler een presentatie voor “Samen Leven Beltrum”

-de beloofde 2^{de} hands videolaryngoscoop via Medic schijnt ergens anders te zijn beland, door de inzet van de secretaris belandt deze nog op tijd voor de volgende missie in Nederland.

December

Op 28 december is het laatste overleg met team januari 2024, de paarse shirts worden weer uitgedeeld alsook de MRSA testen.

Nyima

Naast de medisch/technische missie loopt het project met Nyima nog.

Van het overgebleven ingezamelde geld (dat dus niet behoort aan onze stichting) voor haar operatie in 2013 in Nederland kan ze naar school gaan. De school wordt ondersteund door de stichting "Staphorst helpt Gambia".

Via deze stichting wordt het geld overgemaakt en de directrice Patience Jatta stuurt ons geregeld een update over haar prestaties.

Door sponsoring kan ze de lagere school afmaken.

Sponsoring/financieel

*het SKB ondersteunt zoals afgesproken en is vastgelegd in het huishoudelijk reglement

*Vanuit kerken en diaconieën ontvangen we ook sponsoring, af en toe wordt er gevraagd lezingen te geven door stichtingsmedewerkers

*via particulieren

*soms wordt via social media om ondersteuning gevraagd door de stichting zelf.

Het financiële plaatje baart ons wel zorgen; we merken dat er momenteel veel meer uitgaat, dan er binnenkomt. De penningmeester geeft aan dat we vanaf nu kritischer moeten gaan kijken hoe we gelden gaan besteden.

Materialen en verschepping

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

De verschepping vindt plaats via Gambia for you

Contacten

-Regelmatig is er contact met het management van het KGH.

-Tevens met de Canadezen ->Gareth Eason (zij pakken vanaf april 2024 hun missies weer op) en af en toe met andere personen die soms het KGH bezoeken en ons vragen om advies.

-Via de website en social media wordt er ook contact gezocht door mensen die persoonlijk mee willen. Door de bestuursleden wordt advies gegeven hierin.

Daarnaast komen er geregeld verzoeken voor medische hulp binnen, voordat of als er een team in Gambia is; indien mogelijk worden patiënten uitgenodigd voor een check/behandeling.

Er wordt serieus aandacht aan besteed en online mogelijke oplossingen aangedragen.

Uiteraard wordt er onderling veel gecommuniceerd door de bestuursleden, alle verslagen van de vergaderingen worden gedeeld met de kerngroep, zij kunnen ook hun opmerkingen en ideeën delen.

Vele dingen die in Nederland vanzelfsprekend zijn gaan op een andere manier in Gambia, wat veel tijd kost en toch ook geregeld voor frustraties zorgt. Toch wordt er steeds naar gestreefd dit op te lossen, waarbij er veel beroep op het stichtingsbestuur gedaan wordt.

Het vergaderen met het bestuur vindt plaats wanneer nodig, fysiek en er is veel overlegd via de bestuursapp.

Inentingen en check bij terugkomst

*Iedereen wordt geattendeerd op de benodigde inentingen; de vaccinatie voor meningitis zal iedere 5 jaar herhaald moeten worden. Voor malariapreventie zal iedereen zelf medicatie moeten regelen(indien niet vergoed, declareren bij J. Smid SKB)

*Er wordt gezorgd voor medicatie voor het team, indien nodig, tijdens verblijf.

*Een kernteam- of bestuurslid zal zorgen dat mensen een MRSA-testset ontvangen ->alleen keel- en neusweek. Het indienen van de kweken wordt kortgesloten met de hygiëniste.

Totdat de test bekend is, zullen de team leden die mee geweest zijn met handschoenen en mondmaskers moeten werken in het ziekenhuis.