

SKB4GAMBIA

GENERAL HOSPITAL SERREKUNDA



Jaarverslag SKB4GAMBIA 2020

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 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

Linda Gijsbers heeft het kernteam per 2020 verlaten

Onderhoud website

Eric Spaargaren

Toegang tot infoadres: Carla Klein Breteler en Monique Sellink

Facebook

Beheerders: Carla Klein Breteler en sinds december 2019 ook Jennifer Grosman (teamlid januari 2020)

Jennifer blijft dit doen tot dat er een vervanger gevonden wordt. Jennifer geeft een eigen draai aan het plaatsen van berichten en dat leidt tot extra "likers" op facebook. Inmiddels zitten we rond de 1900!

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 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 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. (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.

2020

Januari/februari

Op 16 december 2019 is de laatste bijeenkomst van het team voor het vertrek naar Gambia; er gaan dit jaar 13 teamleden mee, bestaande uit: een algemeen chirurg, twee anesthesisten, een anesthesieassistent, twee operatieassistentes, een recoveryverpleegkundige, een verpleegkundige die de wondzorg gaat doen, twee technische mensen, twee röntgenlaborantes en een coördinator. Net zoals voorgaande jaren zijn er 'ervaren' teamleden en mensen die voor de eerste keer mee gaan. Onderling worden tips uitgewisseld, bijv. stekkerdoos mee, kleine knuffels (in gevacumeerde zak), kleding om weg te geven. Iedereen ontvangt het paarse teamshirt.

8^{de} missie van 10 januari – 24 januari 2020

Dr. Jan R en voorz. Carla KB gingen op 6 januari al vooruit om de verzonden materialen op te halen en patiënten te screenen.

Jennifer G en Els vG vertrokken, net als de rest van het team op 10 februari en reisden op 17 januari weer terug na een enerverende week op de röntgenafdeling.

*Er werden 33 patiënten geopereerd, waarbij in totaal 40 operaties, zonder complicaties.

*Er werden 73 casussen wondzorg behandeld.

*De röntgengroep kreeg samen met de technische mensen een apparaat weer "aan de praat" en zorgden voor verschillende reparaties.

Tijdens deze missie werd een eigen koelkast aangeschaft, die nadien opgeslagen is.

De CEO stuurt ons: "Requirements for undertaking a medical mission in the Gambia".

Dit bevat nieuwe regels voor een medische missie.

Aan de meeste regels voldoen we al, voor een volgende missie zullen we aan de bijkomende regels voldoen.

Via een powerpoint presentatie werden op de laatste werkdag in het KGH de resultaten en de aanbevelingen van de missie van januari 2020 getoond.

Naast de uitgesproken dank ontvingen alle leden een certificaat van deelneming aan de waardevolle missie van het management van het KGH.

Aanbevelingen röntgen/technici:

*We zijn erin geslaagd om de ATX Quant power X-ray eenheid te repareren en kan nu worden gebruikt. Af en toe geeft het apparaat een storing 105, we weten de reden nog niet. De UPS / stabilisator werkt niet vanwege de ontbrekende batterij. We raden aan een nieuwe te bestellen om de spanning te beschermen. Verder blijft men in contact met de technicus Anthony van het KGH voor ondersteuning en aanbevelingen online:

*maak een goede kapstok voor de loden schorten

*chemicaliën in de donkere kamer moeten op een juiste plek geplaatst worden om contact te vermijden met onbeschermdde huid

* probeer een transducer voor zacht weefsel voor echografie te regelen

* De CT-scanner kan efficiënter gebruikt worden, zodat meer mensen baat hebben bij deze waardevolle techniek... maar het probleem is: de hoge kosten: zou daar een oplossing voor zijn?

Algemene aanbevelingen:

*Het is aan te raden om een eerste gesprek te hebben bij de start van de missie met de verantwoordelijke personen van de OK (anesthesie en chirurgie) en de chirurgische afdeling. Op deze manier kunnen de taken en verwachtingen ten opzichte van elkaar duidelijk worden.

*Wat betreft de ruimte boven de operatiekamers: het is verbazingwekkend dat er veel materiaal staat waar zowel het management, als het personeel niet van weet. We hebben het getoond aan het management en het personeel.

Om het opruimen op te starten werden tijdens de missie van januari honderden instrumenten geselecteerd die er al verscheidene jaren lagen voor sterilisatie; ook laten zien dat er duizenden plastic schorten in dozen lagen (onder de stof).

*Het is jammer dat het OK-personeel wacht op een noodgeval; in de tussentijd zouden veel nuttige taken gedaan kunnen worden:

*controleer de OK op verlopen materialen en verwijder ze, doe hetzelfde in de ruimte boven OK's: haal eruit wat er nog bruikbaar is en gooi de rest weg / maak mensen verantwoordelijk voor hun eigen taak: controle anesthesiemateriaal, chirurgisch materiaal controleren etc.

*Maak de gaten in het plafond dicht in de opslagruimte boven het OK-gedeelte, zodat het ongedierte geen vuil op de materialen kan "deponeren".

*Vervang vervallen luchtwegmaterialen (slangen) door niet verlopen materiaal.

(voor alle duidelijkheid: SKB4Gambia verscheept géén verlopen materiaal!)

* Maak chirurgie toegankelijk voor electieve patiënten; gezonde mensen kunnen werken en als electieve patiënten spoedpatiënten worden, neemt de mortaliteit enorm toe!

*Plan niet 2 buitenlandse teams tegelijk. We hebben ruim van tevoren i.o.m het management van het KGH duidelijk aangegeven wanneer we komen; dit doet SKB4Gambia elk jaar, in overleg met het Canadese team, om overlap te voorkomen.

Het is niet wenselijk dat er dan een UK-orthopedie team tegelijkertijd komt, welke helaas ook dacht dat ze prioriteit hadden (dit is besproken met het desbetreffende team).

*Voor de continuïteit in de wondzorg: schrijf instructies voor wondverzorging op voor de overdracht naar een volgende dienst.

Tijdens de presentatie werden de medewerkers van het KGH bedankt voor hun gastvrijheid en werden er complimenten gegeven over het uitstekende geregelde vervoer van het hotel naar het ziekenhuis en vice versa. Bij aankomst van het team in het hotel was er gezorgd voor een geldwisselaar; ook kochten een aantal mensen een Gambiaanse simkaart wat erg handig bleek; goede verbinding en bereikbaarheid, ook prima te bellen naar Nederland via WA.

Gezamenlijk is er tijdens de missie een dorp bezocht waar een optreden was van een dansgroep.

Door verschillende teamleden zijn er nog andere excursies gedaan; iedereen kan zijn eigen bezigheden plannen gedurende de vrije weekenddagen.

Er wordt wederom een wasmachine aangeschaft. Deze is geheel gesponsord door één anoniem persoon. De wasdames kunnen nu een aantal jaren vooruit.
Er wordt al enige tijd gevraagd om samenwerking met de Clubfootfoundation. De voorzitter hiervan, Ibou Camara heeft weer contact opgenomen met Carla; hij is nog steeds bezig met het gipsen volgens de Ponsetimethode van kinderen met klompvoeten . Een aantal van deze behandelingen zijn niet afdoende en er is hulp nodig van een orthopeed (de achillespees moet dan worden doorgenomen onder lokale verdoving=tenotomie.) Monique Sellink wil hier over van gedachten wisselen met orthopeed Berg. Palamin Sawaneh heeft onlangs een certificaat behaald in het gipsen en werkt reeds samen met de Clubfootfoundation. Monique is met Sankung naar de GT-bank geweest met de juiste formulieren, zodat ze nu ook gemachtigde is.

Maart/April

Op 4 maart wordt met het bestuur afscheid genomen van bestuurslid Doreen Weelink. Helaas wordt de hele wereld getroffen door Covid-19. Alles wordt verstoord door dit virus; menigeen in Gambia heeft geen inkomsten meer.
Ook de planning van de stichting wordt in de ijskast gezet; de evaluatie-avond wordt ingepland als dit weer mogelijk is. Fysieke vergaderingen worden vervangen door mail- en whatsapp berichten.

Mei

Er gaan 25 zakken rijst naar diverse personen in Gambia die we kennen door het werk namens de stichting, uitgedeeld/gecoördineerd via Palamin Sawaneh.
Er wordt in deze maand ook gesproken over de stopzetting van de samenwerking met Sankung Jaiteh. Na 5 jaar kan hij ons nog steeds geen diploma's tonen van zijn aangeboden studie en wordt zeer onredelijk als er door diverse personen naar gevraagd wordt. Vanwege grove beledigingen en de onbetrouwbaarheid wordt hij ontslagen als contactpersoon.
De contacten verlopen nu via de ceo van het Kanifing general Hospital: Kebba Manneh.

Juni

Vios Beltrum en Grol krijgen nieuwe tenues en ze schenken 45 tassen en dozen vol met soms nog nieuwe tenues aan de stichting. Voor de verscheping hiervan en ook van medische materialen ontvangen we een cheque van de Lionsclub Groenlo Slingeland twv €1000,- Dini van Alfen (voormalig –kern-teamlid missies) brengt nog vele ballen die ook mee mogen naar Gambia.

September 2019

Oktober/ November

Fysieke vergadering op 8 oktober
Tijdens dit overleg wordt besproken om nogmaals een voedselactie te doen voor Gambia, nu echter naast rijst ook olie en uien rond kerst.
Kebba Manneh (ceo) wil graag bedscreens en voor hemzelf oogdruppels (druppels worden gesponsord door een Winterswijkse apotheek en een particulier)
Ibou Camara heeft verzocht om een gipszaag en die wordt door Jan R bij Medic Apeldoorn gekocht. Van de afdeling E0 ontvangen we +/- 450 tubes bepanthenzalf, die ook naar Ibou van de Gambian Clubfootfoundation worden gestuurd. Dit kan gebruikt worden voor de huidirritaties die ontstaan door het dragen van gips.

In november wordt dit verstuurd via Goods for Gambia, met de bedoeling dat dit aankomt rond 8 januari (echter door vertraging pas eind januari zal aankomen).

December

Rond kerst worden de voedselpakketten weer uitgedeeld; dit levert wederom dankbare reacties op.

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.

Omdat ook de school daar vanwege corona 3 maand stil lag, is de rekening voor het schoolgeld wat lager ontvangen en betaald.

Via het schoolhoofd ontvangt de fam. het meegestuurde geld cash om schoenen, sokken en een schooltas voor Nyima te kopen. Er is inmiddels een rechtstreeks contact via WA met de zus Fatoumatta van Nyima; ze stuurde foto's op van de aangeschafte middelen.

Sponsoring/financieel

*het SKB ondersteunt zoals afgesproken, ook worden de teamleden verzekerd voor hun werkzaamheden door het SKB

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

*via particulieren

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 Roemenië helpt.

De verschepping vindt plaats via Gambiaforyou; ook is er een mogelijkheid om via Hengelo (O) materialen te laten verscheppen met een nieuw bedrijf: Benegambia (oud-medewerker GfY). Deze keer werd ook 1x met GoodsforGambia verscheept (afhaalpunt in Aalten)

Contacten

Er is onderling contact met het team Deventer dat afreist naar Brikama in Gambia, via voormalig bestuurslid Noëlle.

Tevens met de Canadezen en af en toe met andere personen die soms het KGH bezoeken.

Via de website wordt er via het aanmeldingsformulier ook contact gezocht door mensen die persoonlijk mee willen. Door de bestuursleden wordt advies gegeven hierin.

Uiteraard wordt er onderling veel gecommuniceerd door de bestuursleden; 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.

Regelmatig is er contact met het management van het KGH. Er zijn meerdere specialisten uit het SKB die belangstelling tonen, aan het management wordt gevraagd waar ze specifiek in kunnen bijdragen.

Inentingen en check bij terugkomst

*Iedereen wordt geattendeerd op de benodigde inentingen; de vaccinatie voor meningitis zal iedere 5 jaar herhaald moeten worden.

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 neuskweek. Het indienen van de kweken wordt kortgesloten met de hygiëniste.

Voor malariapreventie zal iedereen zelf medicatie moeten regelen.