



SKB4Gambia; Jaarverslag 2013



Foto: D.Wiegers

In de eerste week van januari vond er een evaluatie plaats over het project 2012. Het team is van mening dat het verblijf en het opereren in het Serrekunda General Hospital (SGH) goed is verlopen. Met de nodige improvisatie en de zeer belangrijke ondersteuning van de technische man, heeft het team zo'n 50 patiënten kunnen opereren.

Ook werd er gesproken over de landelijke actie tbv Nyima, het meisje in Gambia dat in november 2012 was geboren met een levensbedreigende tumor aan haar onderrug. Door het betrekken van de landelijk media, wordt er in korte tijd een groot deel van het nodige bedrag werd binnen gehaald. Ook de stichting SKB4Gambia komt zodoende in de publiciteit. Moeder en kind kunnen naar Nederland kunnen komen en Nyima wordt succesvol geopereerd in Nijmegen. Na een verblijf van 3 maand keren ze terug naar Gambia

In juni is de familie in het binnenland nog bezocht door 3 leden van SKB4Gambia, die als kwartiermakers voor het team november 2013 het SGH weer bezoeken. Het gaat prima met moeder en kind.

Door het bestuur wordt gevraagd om een huishoudelijk reglement op te stellen; hiermee gaat Johan Wolters (penningmeester) aan de slag. Tevens is er een kernteam opgericht met 9 personen van het eerste project, die ieder een eigen taak op zich nemen en daaromtrent ook de zaken zullen regelen voor het volgende project november 2013. Johan Wolters (penningmeester) wordt gevraagd deel te nemen vanaf 2014 aan deze overleggen.

In het najaar wordt geprobeerd om 3 Gambianen uit te nodigen voor een bezoek aan Nederland; Hr Baba Njie, directeur van SGH, Hr Sankung Jaiteh, Health officer manager en onze contactpersoon, Hr. Baboucar Ceesay, OK-medewerker en deze laatste zou in het SKB kunnen meelopen. (ook iemand van het ministerie, maar deze meldt zich af.). Door omstandigheden wordt er geen visum verkregen.



Team project 2013

In maart wordt er naar aanleiding van een voorlichtingsbijeenkomst een nieuw team samengesteld voor het project 2013. Dit zullen uiteindelijk 20 personen zijn, bestaande uit 2 plastisch en 1 algemeen chirurg, wondzorgspecialiste, physisian assistent chirurgie, anaesthesist en anaesthesieverpleegkundigen, OK- Recovery-en algemeen verpleegkundigen en technische mensen.

Project 2013 richt zich voornamelijk op wondzorg en (kinderen met) brandwonden en de gevolgen daarvan. Dit komt tot uiting in de volgende behandelingen:

Handchirurgie

congenitale afwijkingen zoals syndaktylien (aan elkaar gegroeide vingers), overtallige vingers (polydaktylien).

Brandwonden

1. Gevolgen van brandwonden:
2. acute brandwonden: wondtoiletten en verwijderen van dode huid
3. Opheffen van littekencontracturen.
4. Reconstructie van brandwonden in het gelaat
5. Huidtransplantaties
6. Keloid littekenweefsel.
7. Tumoren: plaveiselcarcinome, weke delen tumoren, fibroadenome, Myomen

Aangeboren afwijkingen: simpele schisis chirurgie, b.v. enkelzijdige schisi van de lip (Dit moeten we met de nodige voorzichtigheid/omslachtingheid benaderen).

Overige reconstructieve chirurgie:

1. decubitus chirurgie,
2. chronische wonden,
3. osteomyelitis,
4. traumatologie.

Gezien het feit dat de nazorg wellicht niet aanwezig is zullen wij ons op operaties moeten focussen waarbij secundaire, noodzakelijke ingrepen zo min mogelijk aan de orde zijn. Dus: "keep it simple and safe". De ingrepen die de algemeen chirurg zou kunnen doen zijn:

1. Liesbreuken.
2. Hydroceles
3. Litteken breuken
4. Haemoroiden
5. Lipomen

Bas van Beek, Dini van Alfen, Doreen Weelink en Olivier Zöphel bezoeken Interplast, dokters van de wereld.(DvdW). Dit om te overleggen of er mogelijkheden zijn voor ondersteuning, samenwerking en lenen van instrumenten.

SKB4Gambia



General Hospital Serrekunda

De Nederlandse afdeling van DvdW [Dokters van de Wereld].

DvdW bestaat sinds 1997 en is onderdeel van het Franse Medecins du Monde. Het heeft projecten over de hele wereld. Het zijn langdurige projecten van 3 tot 5 jaar. Het betreft wél gespecialiseerde projecten, m.n. plastische chirurgie, brandwonden. Ze werken nauw samen met de lokale organisaties en ze leiden ter plaatse zorgverleners op. Met als doel dat een project op eigen kracht verder kan. Bewegredenen van DvdW zijn om meer samen te werken met organisaties en te achterhalen welke organisatie waar mee bezig is. Uitwisselen van ervaringen, meedenken. Ze kunnen ondersteunen, coördineren, bemiddelen en contacten leggen met overheden. Ze werken samen met Interplast (materiaal, bemiddeling). Financiële ondersteuning behoort tot een mogelijkheid.

Hoe gaat het in zijn werk, DvdW gaat een samenwerkingsverband aan met een ziekenhuis. Het ziekenhuis stelt zelf een team samen van specialisten en verpleegkundigen. DvdW ondersteunt en coördineert. Het MST Enschede is zo'n ziekenhuis.

Aanwezigen hadden de indruk dat Arienne (waarmee is gesproken) oprecht interesse had in ons project, en ze vond dat we organisatorisch goed gestart zijn. Ze adviseert om vóóral niet te veel tegelijk te willen doen. Ook moeten we daar proberen het lokale bedrijfsleven te benaderen voor sponsors. Contact maken met Ministerie van gezondheid, deze weet waar andere organisaties zitten en wat ze doen. Naar aanleiding van dit gesprek wordt overwogen om opnieuw contact te zoeken met DvdW. Dit gebeurt in het najaar maar door allerlei werkzaamheden en afspraken van beide partijen is dit uitgesteld tot na november 2013. Op dit moment vinden hiervoor de voorbereidingen plaats.

Interplast:

In juli bezoek aan Interplast in Leiden deze organisatie is gespecialiseerd in plastische chirurgie in derde wereld landen. Met hen vind ook een gesprek plaats, wat resulteert in het beschikbaar stellen van hun instrumentarium voor mn plastische chirurgie. Verder van gedachten gewisseld over ervaringen die zij hebben op gedaan met projecten in derde wereld landen. Veel tips en tricks waar wij zeker wat mee kunnen.

In het voorjaar besluit Annemieke Kreiter, (nursepractitioner oncologie SKB) om de Amsterdam-Dakarchallenge te rijden en de opbrengst van de auto waarin ze rijden, te doneren aan de stichting. Ze vindt nog 2 andere teams die met hetzelfde doel naar Dakar rijden. Na een grondige voorbereiding vertrekken the Good, the Bad en the Ugly op 2 november vanaf Amsterdam en arriveren op 22 november in Gambia, waar ze nog enkele dagen met het team november 2013 optrekken. De 3 auto's worden geveild en brengen een prachtig bedrag op!

SKB4Gambia



General Hospital Serrekunda

Sponsoring:

Een aantal mensen staan in een stand om soep ed. te verkopen en info te geven over SKB4Gambia, tijdens de survival in Beltrum. De stichting Survival Beltrum overhandigt in februari een cheque aan onze stichting.

Bas van Beek heeft Mosadex..bereid gevonden voor een flinke donatie. Linda Gijsbers en Lucinda Jolink Colubris Environment B.V en ook hebben nog verschillende andere mensen van het team 2013 voor sponsoring gezorgd. Daarnaast staan uit het SKB een aantal verpleegkundige mensen op de Zwarte Cross voor EHBO diensten en dragen op deze manier hun steentje bij; tevens is het een mogelijkheid voor deelnemers van project 2013 om hun eigen onkosten op deze manier wat te drukken.

Noelle Navis is in onderhandeling met Cordaid; we zullen een goed plan moeten aanleveren om hier eventueel een voet tussen de deur te krijgen als het om sponsoring gaat. In 2014 wordt dit vervolgd.

Elke maand laten een aantal SKB-medewerkers nog een bedrag overschrijven op de SKB4Gambia- rekening. Ook doneren hier nog mensen op, die de stichting een warm hart toedragen.

In augustus wordt er 15m3 aan materialen die moeten worden verscheept, ingepakt. Dit gebeurt door de firma Ahlers uit Coevorden.

Een aantal mensen van het team 2013 organiseert in september een sponsorloop, waar Dini van Alfen ook jam ed. verkoopt. Dit brengt ook weer een prachtig bedrag op.

Voor **informatie** via website en sociale media zorgden; Eric Spaargaren en afd. communicatie van het SKB, tevens wordt er een Facebook pagina bijgehouden.

Tijdens de laatste vergaderingen worden de puntjes op de i gezet. Denken aan kosten humanitair goederenvervoer; vervoer hotel/ziekenhuis en vice-versa Waskosten...inentingen..malariaprofylaxe...geldige paspoorten tot 6 maanden na vertrek... Nadien MRSA-testen voor een ieder die dat aangaat.

SKB4Gambia



General Hospital Serrekunda

Project November 2013

20 personen vertrekken op vrijdag 15 november naar het SGH.

De eerste dag na aankomst worden een hoop mensen gescreend en maandag wordt er gestart met de operaties.

De eerste dag zijn er problemen met het beademings/anaesthesietoestel, die provisorisch opgelost worden..gelukkig maar, anders was het problematisch geworden.

Afspraken die gemaakt worden met de verpleging terplekke over de zorg over de patiënten worden niet altijd nageleefd. Ook komen niet alle patiënten op de afgesproken datum..tijd...of helemaal niet... Dat levert natuurlijk wel de nodige frustraties op, maar dat is ook Gambia.

Op het gebied van wondzorg hebben we erg veel kunnen doen. En dit zal in onze volgende missie zeker een speerpunt zijn, hoe gaan we hiermee verder; we kunnen hierin heel veel betekenen.

Tijdens dit verblijf gaat Ria Elschot samen de docent verpleegkunde van de Saxion Hogeschool hun project bezoeken en bekijken wat we voor elkaar kunnen betekenen.

Maar al met al is het voor iedereen (wederom) een geweldige ervaring geweest en hadden ze dit niet willen missen.

Kerstmarkt 2013

De kerstmarktcommissie van het SKB heeft besloten om medewerkers de mogelijkheid te bieden om evt. (een deel van) de kerstbonnen in een bus voor SKB4Gambia te doen.

Dit levert wederom een mooi bedrag op.

Libelle

In oktober wordt de stichting benaderd door de Libelle met het verzoek een interview te mogen afnemen van één van de medische mensen. In overleg gaat Ria Elschot hiervoor naar Amsterdam en vertelt over Nyima en de stichting.

Afsluitend kunnen we denk ik wel zeggen dat het weer een zinvol jaar is geweest met een zeer succesvolle afsluiting in de vorm van het project November 2013!