

Jaarverslag 2017

Bestuur

In 2017 is de eerder in gang gezette koers voor duurzaamheid en kennis overdracht nadrukkelijk voortgezet. We hebben weer vorderingen gemaakt met de overdracht van kennis en vaardigheden door opleiding en 'training on the job'. RDN streeft er naar zich in elk project na verloop van tijd overbodig te maken waardoor we ons op nieuwe aanvragen op andere locaties kunnen richten.

Overleg

Het bestuur overlegt tenminste maandelijks, waar mogelijk per skype, daarnaast wordt er ook meerdere keren per jaar met het management team (MT) overlegd, waarbij vanuit de projectteams verslag wordt gedaan over de ontwikkelingen per locatie. Zo nodig wordt ook ad hoc overleg gevoerd.

Juridische structuur

De vorig jaar gemelde situatie, die is ontstaan toen de toenmalige Stichting Gouverneurs Beraad 2008-2009 zichzelf heeft opgeheven zonder aandacht te hebben voor de situatie van de onder haar vallende stichtingen, is met extern advies van ter zake deskundigen (notarieel en juridisch) verder onderzocht en heeft geleid tot het bestuursbesluit dat deze onwerkbaar situatie moet worden opgeheven.

Dat kan alleen via de rechtbank. Dat traject is inmiddels in gang gezet en wordt naar verwachting in de eerste helft van 2018 opgelost, zodat we als bestuur weer rechtsgeldige stappen en besluiten kunnen nemen.

Communicatie

Binnen Rotary Nederland blijft het moeilijk voldoende aandacht te blijven krijgen voor het werk van RDN.. We stuiten op weinig tot geen betrokkenheid bij de gouverneurs. Communicatie is feitelijk alleen mogelijk via de maandelijksse nieuwsbrieven per district, waarbij blijkt dat de ene gouverneur wel zaken vermeld, de ander maar beperkt en ook helemaal niet. Directe mailing naar clubbesturen of individuele leden wordt geweigerd, een beleid waar wij al enige jaren tegen strijden.

In de communicatie via digitale media intern en extern wordt van oudsher gewerkt via 2 gescheiden systemen. De algemene openbare website (rotarydoctors.nl) wordt extern beheerd. Voor actualiteit zijn we altijd afhankelijk van derden.

Op de algemene Rotary Nederland website is slechts een summiere verwijzing naar onze website te vinden.

Daarnaast is er een structuur van op Google Docs gebaseerde websites waar alleen de direct bij RDN betrokken artsen en anderen via een toegangsbewaking toegang toe hebben. Deze sites bevatten heel veel ook overlappende informatie, waarbij we overigens zelf via schrijfrechten het onderhoud kunnen verzorgen. Deze gedeelde structuur is niet altijd handig voor nieuwe belangstellenden, die eerst actuele informatie kunnen

verkrijgen nadat ze toegang hebben gekregen. In 2017 is voor de besloten sites de meeste informatie geactualiseerd en opnieuw ingedeeld.

Financiën

Met de komst van het externe boekhoudpakket Twinfield is het beheer van de financiën sterk verbeterd. Daarmee is ook overdraagbaarheid en continuïteit op langere termijn gewaarborgd. Fiscaal voldoen we aan de regels om de ANBI status te mogen voeren.

Een punt van toenemende zorg is de dalende bereidheid van Rotaryclubs om jaarlijks een vaste bijdrage te leveren. Ook bij externe sponsors en via goede doelen stichtingen is een sterk dalende tendens meetbaar. Onze eigen interne Teenstra Foundation heeft bijvoorbeeld eind 2017 besloten een pauze in te lassen in de jaarlijkse bijdragen.

Ondanks de snel en sterk dalende inkomsten is dankzij een ruime reserve de financiële situatie voor het komend jaar nog goed te noemen. Inmiddels is eind 2017 wel besloten om vanaf dat moment geen nieuwe doorlopende financiële verplichtingen na 1 jan 2019 aan te gaan zonder dat daarvoor nieuwe financiële dekking is verkregen.

We zullen moeten zoeken naar andere financieringsvormen, bijv de financiering van 1 uitzending van gemiddeld 6 weken door 1 club of enige samenwerkende clubs.

De tegenvallende inkomsten over 2017 vallen samen met de beperkte uitgaven omdat mede door externe oorzaken in Kenia (politieke onrust rondom de verkiezingen over de 2^e helft van 2017 en stakingen in ziekenhuizen) de projecten in Kenia te maken hebben gehad met gedeeltelijke of zelfs geen bezetting. Daardoor is ook het uitgaven niveau lager geweest dan gepland, een *blessing in disguise*.

Beleidsplan

Gebaseerd op de in voorgaande jaren gepresenteerde stellingen in Nijkerk is het beleid voor de komende jaren uitgewerkt, besproken en gepubliceerd op de website. De kern van het beleid is samen te vatten in 3 punten:

- RDN zendt artsen, tandartsen en medisch specialisten uit naar ontwikkelingslanden, thans Kenia en Ethiopië, ter verbetering en verhoging van het niveau van medische zorg aldaar.
- RDN legt daarbij sterk de nadruk op onderwijs en (na)scholing. De traditionele aanpak waar zorg wordt verleend, lees ingevuld door westerse artsen schept blijvende afhankelijkheid van medische hulp. Deze moet plaats maken voor overdracht van kennis en vaardigheden: 'van dokters naar leren dokters' door *training on the job*.
- RDN wil programmatisch werken krachtig bevorderen met 'SMART' (specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch, tijdgebonden) of 'RUMBA' (*relevant, understandable, measurable, behavioral, attainable*) geformuleerde doelen.

Projectactiviteiten

Tandheelkunde.

Arjun van der Dussen, programma coördinator

Rotary Doctors Nederland heeft in 2017 weer twee teams naar Dembi Dolo uitgezonden. In het voorjaar drie tandartsen en een mondhygiënist, in het najaar in totaal vijf tandartsen en een mondhygiënist, zowel oudgedienden als jonge collega's. Het viel weer op hoe groot de vraag naar tandheelkundige zorg in Dembi Dolo is. In de vroege morgen staan de patiënten al in de rij te wachten en het werk gaat tot laat in de middag door. De medewerking van de Danka clinic is geweldig. Het personeel zet er flink de schouders onder en de beoogde, nog op te leiden dental therapists maken mooie vorderingen in het voorlichten van de patiënten op het gebied van gezonde voeding en het onderhoud van het gebit. Daarnaast worden ze steeds handiger met de extractietang. Het in 2016 gestarte fit-for-school programma, elke ochtend op school tanden poetsen en handen wassen, is niet alleen tijdens de aanwezigheid van het RDN team vervolgd, ook in de periodes daarna. Het docentencorps is enthousiast over de resultaten. Ook de ouders gaven op een druk bezochte ouderochtend te kennen heel blij te zijn met het project voor hun kinderen. Uitbreiding van de activiteiten naar omliggende dorpen wordt nader onderzocht. Voorwaarde is onder andere de aanwezigheid van drinkwater op de scholen. Helaas bleken beide aanstaande dental therapists niet onvoldoende vooropleiding te hebben om direct tot de opleiding in Addis te worden toegelaten. Zij werken hard aan het weg werken van de deficiënties zodat ze in september kunnen beginnen. Ook in 2018 zijn weer twee uitzendingen naar Dembi Dolo voorzien.

Huisartsen.

Sulinka Eerdmans, project coördinator;

Kilifi

Bea Visser, projectleider

Project Diabetes/Hypertensie(NCD)

Het project wordt uitgevoerd vanuit Kilifi in samenwerking met het Kilifi-hospital. Wekelijks worden vijf locaties bezocht. In de afgelopen jaren waren dit Vipingo, Matsangoni, Chasimba, Jaribuni en Mtondia.

In januari 2017 zijn de spreekuren voor de NCD in Vipingo overgedragen aan de medewerkers aldaar. De activiteiten worden door ons gevolgd en wij zijn nog bereikbaar en beschikbaar voor vragen. Vipingo heeft plaatsgemaakt voor het health center in Bomani. In Bomani wordt samengewerkt met Marianne Darwinkel die het North Coast Medical Training College heeft opgezet. Medici, clinical officers en diëtisten worden hier opgeleid. Dit is een vruchtbare samenwerking gebleken en de expertise van de RDN-artsen wordt bijzonder gewaardeerd. De collegae worden uitgenodigd om gastcolleges te geven en hebben hier met plezier gehoor aan gegeven.

Doordat de patiënten aantallen in Bomani gering zijn op de spreekuren is besloten om Bomani 1x in de veertien dagen te bezoeken. Dit wordt dan afgewisseld met een nieuwe locatie, nl Ganze.

De locatie in Matsangoni heeft in 2017 de gelegenheid gekregen om ook zelfstandig door te gaan. In januari 2018 zal deze locatie worden vervangen door Vitengeni.

De samenwerking met het ziekenhuis is verbeterd. Samen met de lokale staf van het ziekenhuis wordt gezocht naar oplossingen om het immer nijpende probleem van de beperkte medicatievoorziening aan te pakken. Hier zijn we afhankelijk van de lokale overheid en die is per county verschillend in de prioriteiten mbt de gezondheidszorg.

Gedurende de aanloop naar de verkiezingen in Kenia in de zomerperiode en ook oktober was er zes weken geen uitzending. Onze lokale staff leden hebben in deze tijd de werkzaamheden op een uitstekende manier gecontinueerd.

Mbita, Kisii

Leonard Witkamp, projectleider

Door teruglopende patiënten aantallen vanuit de bevolking is in nauw overleg met de lokale verantwoordelijken besloten het project in Mbita af te sluiten en de activiteiten naar Kisii te verplaatsen.

Een wekelijks terugkerend werkschema is inmiddels vastgelegd, waarbij alle 5 level 4 hospitals de afspraken zoals beschreven in de Letter of Intent onderschrijven.

Op de 5 locaties zijn met inzet van lokale staff globaal dezelfde activiteiten gaande:

Yiabe, referral hospital level 4;

Kenya, level 4 hospital;

Iranda, level 4 hospital;

Nduru, level 4 hospital;

Gesusu, eveneens level 4.

Er is met alle hospitals afgesproken om op begin januari 2018 een start te maken met dit nieuwe, en zoals het er nu uitziet veelbelovende, NCD-project.

Het goede nieuws is verder dat Sarah Omache weer terugkeert op haar plek als MOH van de County, waardoor we de samenwerking met haar in de toekomst kunnen voortzetten.

We hebben een gesprek gevoerd met Community Nursing Services in Kisumu om het aanvragen van licenties te faciliteren. We verwachten via een nieuwe tussenpersoon het proces beter te laten verlopen.

We verwachten dat na de verkiezingsperiode de rust geleidelijk terugkeert en dat er een einde komt aan de nu nog steeds voortdurende staking van nurses en clinical officers.

Specialisten

Marten van Wijhe en Klaas van Kralingen , projectcoördinatoren

Het specialisten onderwijs en opleiding project in het Kisii Teaching and Referral Hospital (KTRH) heeft een ongelukkig jaar achter de rug. Slechts één team kon worden uitgezonden in het voorjaar. Het ziekenhuis was gesloten van december 2016 tot begin april 2017 en weer van juli tot november vanwege stakingen van artsen en later verpleegkundigen. De verkiezingen in augustus en de mogelijke onlusten daar omheen waren al een reden rond die tijd geen team te sturen. Al met al waren Frans Roumen, gynaecoloog en Chaterina Hollenga, apotheker ons enige team. Frans was er een jaar eerder al geweest, zodat hij een goede kijk had op de gang van zaken. Er is een onderwijs coördinator actief, met wie het ochtend onderwijs weer op gang gebracht is. Ons doel om een ziekenhuis therapie formularium samen te stellen is niet bereikt. Het was spijtig te moeten constateren dat ondanks de enthousiaste steun van de county overheid het draagvlak onder de specialisten te wensen overliet. In overleg met het bestuur van RDN gaan de coördinatoren in januari 2018 ter plekke de samenwerking overeenkomst met alle betrokkenen vernieuwen.

Het bestuur bedankt alle medische beroepsbeoefenaren die zich in het afgelopen jaar als vrijwilliger hebben ingezet voor de projecten in uitvoering.

Wij hopen dat we ook in het nieuwe jaar weer een beroep op uw inzet mogen doen.

Namens het bestuur,
De secretaris
RV Sterk