



december 2007

SOK jubileum NIEUWSBRIEF

Stichting Ondersteuning Kitale-project (SOK) bestaat 10 jaar

Beste donateurs en andere gulle gevers,

We hebben wat te vieren!

De SOK bestaat 10 jaar. Vandaar deze jubileumnieuwsbrief. U zult begrijpen dat een feest met alle donateurs teveel geld kost; dat besteden we liever aan de projecten van Bea.

Wel is er alle reden om blij en dankbaar te zijn. Al die jaren heeft onze stichting mensen bereid gevonden om een geldelijke bijdrage te leveren om de medische projecten van Bea Andersen in Kenia te ondersteunen. Hoe dit begonnen is en hoe de vlag er nu voor staat kunt u lezen in het artikel van Bea in deze nieuwsbrief.

Dankbaar zijn we dus voor al uw gulle giften. Blij zijn we ook omdat recent de nieuwe kliniek kon worden geopend. Als bestuur konden we ter plaatse zien wat er mede met uw bijdrage kon worden gerealiseerd. Bea nogmaals van harte gefeliciteerd met deze fantastische medische faciliteit waar de hele regio van kan gaan profiteren. In deze nieuwsbrief kunt u meer details lezen over de nieuwe kliniek en.....

Op onze website www.sokitale.nl staan veel foto's van de nieuwe kliniek en de openingsactiviteiten

Wij wensen u

heel fijne kerstdagen en een gezond en gelukkig nieuw jaar!

Als je jarig bent krijg je meestal een cadeautje. Steeds vaker gebeurt het dat de jarige zelf aangeeft in welke vorm hij/zij dit cadeau zou willen hebben. Ook wij hebben daar iets voor bedacht. Eén van de grote wensen van Bea is om voor de nieuwe kliniek een röntgenapparaat aan te kunnen schaffen (voor het waarom: zie op de achterkant van deze nieuwsbrief). Wat zou het fantastisch zijn als we dat als jubileumgeschenk zouden kunnen aanbieden.

Mogen we een beroep op u doen om een extra gift over te maken op onze girorekening 7696568 t.n.v. SOK, te Lith m.v.v. 'jubileumgift'?

Alvast namens de medische staf en de patiënten in Kitale, hartelijk dank.

Als je jarig bent wil je niet alleen maar terug kijken, maar vooral ook de blik op de toekomst richten. Tijdens ons laatste bezoek werd ons weer extra duidelijk dat er nog heel veel moet gebeuren om de medische zorg op een aanvaardbaar peil te brengen. Naast de kliniek willen we aandacht blijven besteden aan de hulp aan gehandicapte kinderen, het HIV/Aids-project en de zorg voor een juist voedingspatroon. Daarvoor zijn al plannen ontwikkeld, nu alleen de financiën nog om ze waar te maken. Er is dus nog heel veel te doen voor de SOK.

In de landelijke pers zijn recent publicaties verschenen over het nut van kleine stichtingen in het kader van ontwikkelingshulp. Ze zouden te weinig aandacht besteden aan de continuïteit van de op te zetten activiteiten, te weinig met andere organisaties samenwerken en te weinig doen om de plaatselijke bevolking zelf zoveel mogelijk bij de opzet en uitvoering te betrekken. Voor wat betreft de projecten van Bea is er al een aantal maatregelen genomen om aan bovengenoemde punten aandacht te besteden:

1. Er is een zgn. Trust organisatievorm opgezet waarin naast de bloemenfarm ook de katholieke kerk en de regio participeren. Op deze manier blijft de continuïteit gewaarborgd ook als er met het huidige management van de farm wat gebeurt. Alle investeringen en activiteiten in het kader van de projecten vallen nu onder de Trust en niet meer onder de farm zoals voorheen.
2. Als SOK werken we nauw samen met onze zusterstichting Elimu Mount Elgon die de schoolprojecten van Bea financieel ondersteunt. Daarnaast wordt samengewerkt met de Duitse ontwikkelingsbank (die de bouw van de kliniek in belangrijke mate heeft gefinancierd), de katholieke kerk en vele anderen.
3. Als SOK besteden we veel aandacht aan de opleiding van medisch personeel om zoveel mogelijk de kliniek met lokale mensen te kunnen runnen. Daarnaast worden regionale bedrijven en instellingen betrokken bij de uitvoering van de plannen.

We hopen mede daardoor uw vertrouwen waard te zijn en rekenen op u om ons werk voort te kunnen zetten en daardoor het welzijn in de regio op een hoger peil te brengen.

Namens de SOK,
Chiel Ribbens, voorzitter.



Aan al onze donateurs

Zoals gewoonlijk in een jubileumjaar kijkt men terug op wat er allemaal gebeurd is in de voorgaande periode en kijkt men naar de plannen voor de toekomst. Dat is bij SOK natuurlijk ook het geval.



Laat ik U meenemen naar het ontstaan van de SOK : In 1994 kwam ik als arts op de farm van Bob wonen in een afgelegen gebied in West Kenia waar veel mensen woonden, maar waar geen voorzieningen waren op gebied van gezondheidszorg. Zodra de mensen in de gaten kregen dat Bob met een dokter getrouwd was begon de stroom van mensen die hulp nodig hadden op gang te komen. Bij mijn achterdeur zaten ze geduldig op een bankje te wachten in de hoop dat

ik iets voor hen kon doen. Soms kon ik advies geven, een paar keer deed ik zelfs een bevalling in de tuin of ging ik 's nachts met een zaklamp het dorp in als er noodgevallen waren.

Deze situatie kon natuurlijk zo niet doorgaan en als ik echt iets voor deze mensen wilde doen dan zou ik een kliniekje op moeten zetten. Dat gebeurde in 1996, zonder fondsen en met één verpleegkundige zijn we in het oude huis van Bob's grootmoeder gestart. Mijn vader en moe-

der, Henk en Mientje Schipper, zagen tijdens hun jaarlijkse bezoeken dat ik meer geld nodig zou hebben om aan de vraag naar hulp te voldoen en zij besloten in Nederland de Stichting Ondersteuning Kitale-project op te zetten om mij te helpen met mijn werk. In die tijd was de farm bijna failliet en kon dus zelf niet veel bijdragen.

Nu jaarlijks zo'n 25.000 patiënten

Door de jaren heen is er erg veel veranderd en nu hebben we een goed lopende kliniek met twaalf mensen personeel waar we jaarlijks zo'n 25.000 patiënten zien. Mensen komen van heinde en verre omdat ze gehoord hebben dat ze in

Andersen Medical Centre zo goed geholpen kunnen worden. De inkomsten van de kliniek komen uit 3 bronnen: ten eerste van de SOK, ten tweede van de patiënten die betalen voor hun gesubsidieerde medicijnen, en het grootste deel komt van de farm die alle salarissen betaalt van het personeel in de kliniek, de transportkosten en de administratiekosten.

De donaties van SOK worden met name gebruikt om essentiële operaties uit te laten voeren en om nieuw instrumentarium en meubilair voor de kliniek te kopen. Ook worden hiermee de opleidingen van het medisch personeel verzorgd.

Naast de kliniek is er ook een orthopedische werkplaats in de stad Kitale, 40 km van de farm, waar we gehandicapte mensen helpen met aanpassingsmiddelen en operaties. Van hieruit bezoeken we wekelijks twee tehuizen met invalide kinderen in de dorpen Endebess en Kiminini.

Ook orthopedische werkplaats voor hulp aan gehandicapten

In 2005 konden we eindelijk beginnen met een aidsprogramma omdat toen de medicijnen voor de behandeling van aids gratis werden. In twee jaar tijd hebben we dit project opgebouwd tot een zeer bekende faciliteit, waar getest en behandeld kan worden voor HIV/Aids en waar ook veel informatie gegeven wordt.

2007 is een fantastisch jaar geweest omdat we met hulp van de Duitse ontwikkelingsbank DEG, een nieuw ziekenhuis hebben kunnen bouwen. Dat is op 2 november officieel geopend in het bijzijn van het gehele SOK-bestuur. (Die allemaal op eigen kosten naar Kenia kwamen om mee te helpen in de maand voor de opening!)

Zodra men wist dat er een dokter op de farm woonde, zaten er mensen geduldig bij mijn achterdeur te wachten op hulp

De nieuwe kliniek is 2 nov. jl. geopend. Mensen komen van heinde en verre om door dit team geholpen te kunnen worden. Vooraan in het midden Bea en Bob Andersen.





Nu kijken we dus naar een toekomst waarin we een beter niveau van zorg kunnen bieden aan meer patiënten. Het gebouw heeft de volgende faciliteiten: een receptie waar de mensen gewogen worden, bloeddruk en pols worden gemeten, dan gaan ze door naar één van de twee clinical officers voor onderzoek, van daaruit kunnen ze naar het zeer uitgebreide laboratorium of de behandelkamer of naar de apotheek. In een ander deel van de polikliniek bevindt zich de tandarts, de zwangerepoli met echoapparaat en het consultatiebureau voor de kinderen waar ze hun vaccinaties krijgen.

In de nieuwe kliniek zorg van een hoger niveau

In het achterste deel van het ziekenhuis zijn de opname-afdelingen voor mannen, vrouwen, kinderen en de verlosafdeling. In totaal zijn er 16 bedden.

Weer met hulp van DEG wordt er volgend jaar een nieuwe aidskliniek naast het nieuwe ziekenhuis gebouwd inclusief een röntgenafdeling voor verder onderzoek naar TBC. Deze kliniek wordt ondersteund door een mobiele kliniek die naar de dorpen gaat om daar ter plekke mensen informatie te geven en te testen. De resultaten zijn al binnen vijf minuten bekend.

Het ziekenhuis is nog niet compleet: er moet nog een keuken, een wasserij en een mortuarium gebouwd worden, maar de fondsen daarvoor zijn nog niet gevonden. Ook moeten er nog huizen voor het personeel van de kliniek worden gebouwd want veel personeel komt uit andere streken. Er moet nog een waterreservoir komen voor de droge tijd.

Het grootste struikelblok op dit moment is dat we nog steeds niet aangesloten zijn op het elektriciteitsnetwerk en dus nog aangewezen zijn op dure aggregaten. De overheid heeft ons verzekerd dat elektriciteit begin 2008 aangesloten zal worden...

Met smart wachten we tot Solomon Sindano klaar is met zijn opleiding tot arts in Uganda. Hij zal dan verantwoordelijk worden voor het medische beleid. Ook komt er nu een echte hoofdzuster die de afdelingen zal overzien. Afhankelijk van de beschikbare fondsen zullen er nog extra verpleegkundigen en een apotheker bij komen.

Onze wens: beter kunnen helpen en meer voorzieningen

De zorg moet ook in de toekomst worden gegarandeerd.

Al deze ontwikkelingen vinden plaats als onderdeel van een veel groter programma voor de ontwikkeling van ons gebied waarin ook aandacht wordt besteed aan onderwijs (met de ondersteuning van onze zusterorganisatie Elimu) voeding, herbebossing, economische groei en allerlei andere aspecten van deze samenleving.

Trust opgericht: zorg in de toekomst gegarandeerd

Hiervoor hebben we samenwerkingsverbanden met de katholieke kerk, de overheid en kleine lokale groeperingen. Alle ontwikkelingsactiviteiten zijn nu ondergebracht in een lokale stichting: de Mount Elgon Trust.

Dit betekent dat de projecten nu geen eigendom meer zijn van de farm en dat het management van de projecten ook in de toekomst gegarandeerd is mocht er iets met het huidige management gebeuren. In de komende jaren zullen we ons voornamelijk richten op een verbetering van de zorg met als speciale aandachtspunten: aids, malaria,



Alle ontwikkelingsactiviteiten zijn nu ondergebracht in een lokale stichting: de Mount Elgon Trust.

Hierboven pelikanen aan de voet van de Mount Elgon (4321 m. hoog) ten westen van Kitale.

moeder-en-kind-zorg, gehandicapten, verbeterde hygiëne en goede voeding.

De preventieve programma's voor deze aandachtspunten zullen versterkt worden, de curatieve zorg verbeterd. Samenwerkingsverbanden met andere instellingen werkzaam in deze sectoren zullen aangemoedigd worden.

Het is bemoedigend om te zien dat je door dromen te hebben (en die dromen waar te willen maken en dus een vasthoudendheid te hebben), er ook werkelijk iets gerealiseerd kan worden.

Daarvoor hebben we de hulp van donateurs, groot en klein, nodig gehad. Deze donateurs moeten op hun beurt ook weer geloven in ons werk.

Ik wil daarom alle donateurs bedan-

ken voor het vertrouwen dat we van hen hebben gekregen gedurende 10 jaar en ik hoop van ganser harte dat we jullie niet te-leur hebben gesteld. Zoals iedereen zal begrijpen, is met de bouw van het nieuwe ziekenhuis ons werk hier nog niet afgerond. Eigenlijk kunnen we nu pas goed beginnen. Wij gaan dus gewoon stug door en hopen dat we ook in de toekomst op jullie steun mogen blijven rekenen.

Bea Andersen- Schipper

Weer terug in Kenia...

Eind oktober arriveerden Trudy en ik bij Bea en Bob na onze reis door Kenia. Het werd een erg hartelijk weerzien ook met de mensen van het lab en het ziekenhuispersoneel. We werden enthousiast ontvangen door het hoofd van het laboratorium, Francis Mukoya. Een uitgebreide demonstratie van de CD4-celcounter volgde en men is enorm blij dat met dit apparaat het monitoren van Hiv/Aids patiënten veel beter gaat.



Francis en Dorcas, de laboranten, die getraind zijn in het gebruik van de CD4-celcounter, in de strijd tegen Hiv / Aids.

Daarna mocht ik een kijkje nemen door de fluorescentie-microscopie en kon ikzelf heel duidelijk malaria herkennen, de parasieten lichten als het ware op. Een zeer eenduidige techniek die het veel makkelijker maakt om malaria te herkennen, zeker in twijfelgevallen. Het is mooi om te zien dat er zoveel verbeterd is in de bepalingstechnieken en dat ook de CD4-celcounter multi inzetbaar is. Echt een aanwinst! In de toekomst zal het ziekenhuis zeker mee kunnen draaien als echt researchlab in het onderzoek van Hiv/Aids en malaria.

Daarna namen we een kijkje bij de bouw van het nieuwe ziekenhuis. We waren erg onder de indruk van het mooie gebouw. We konden gelijk beginnen want de drukte was enorm en er moest nog veel werk verzet worden om alles op tijd af te krijgen

in verband met de opening op 2 november. Het was een fantastische ervaring voor ons om deel uit te maken van deze gebeurtenis. Op de dag zelf was het een erg feestelijke happening die veel indruk maakte. Veel mensen waren van heinde en verre gekomen. Onder andere de Duitse ambassadeur die de openingsceremonie verrichtte, mensen van de DEG (de Duitse ontwikkelingshulp), vertegenwoordigers van het Keniaanse ministerie van gezondheid, het lokale dorps hoofd, het dorps hoofd van het naburige Oeganda, de vertegenwoordigers van de katholieke kerk en onze SOK-voorzitter hielden toespraken, die ook werden beluisterd door de in grote getale toegestroomde lokale bevolking.

Daarnaast was het erg leuk om Solomon weer te ontmoeten, de student die medicijnen studeert in Kampala en later gaat werken als arts in het nieuwe ziekenhuis. Collega's van Organon ondersteunen Solomon met zijn studie. Hij is erg gedreven, wat blijkt uit het feit dat hij bij de beste van zijn studiegroep behoort (in totaal 225 studenten waarvan slechts een beperkte groep doorgaat en Solomon hoort daarbij). We hebben ook zijn vrouw, twee kinderen en zijn ouders mogen ontmoeten. Het werd een erg leuke ontmoeting! We kregen van Solomon een cadeau voor de afdeling van Organon, twee schilderijen op doek voorstellende een zieke persoon uit Pokot en een gezonde persoon uit Pokot die tegenover elkaar moeten hangen. De gedachte is dat de mensen die tussen de schilderijen lopen, ervoor zorgen dat, middels hun donatie, veel zieke mensen weer gezond worden. Al met al gaf het weerzien met Kitale ons een zeer goed gevoel.

Het was duidelijk dat sinds ons laatste bezoek in 2005 er veel vooruitgang is geboekt.

Ruud Ross, penningmeester

CD4-celcounter

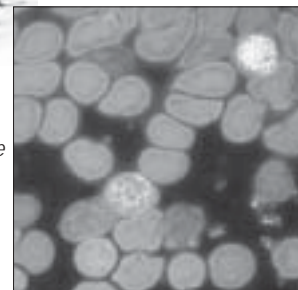
20 druppels vers EDTA bloed

15 min. incubatietijd in het donker op kamertemp.

In het apparaat voor de uitslag



Een met malaria besmette mug



Malariaparasieten lichten op in rode bloedcellen



Solomon behoort tot de beste in zijn studiegroep voor arts. Als hij klaar is, zal hij de verantwoording krijgen voor het medische beleid in de nieuwe kliniek.



De grote container was aangekomen en we hebben alvast veel kinderen blij gemaakt met de muziekinstrumenten, knuffels en handenarbeidmaterialen.



Weer een beetje thuis in Kitale

Kitale. Het is een plaats waar ik me steeds meer thuis voel en steeds moeilijker vandaan ga. Van 30 september tot 7 november bracht ik er een 'werk-vakantie' door. Het was de vierde keer dat ik in Kenia was, ditmaal om mee te helpen met het legen van de enorme zeecontainer die we samen met zusterorganisatie Ellimu in Nederland hadden gevuld met materiaal. En natuurlijk moest het nieuwe ziekenhuis ingericht worden!

Na een voorspoedige reis werd ik in Nairobi opgewacht door Bea en haar echtgenoot Bob. De volgende dag heel vroeg, na een overnachting in de Aeroclub, reisden we met het vliegtuigje naar de farm. De wegen zijn praktisch onbegaanbaar door de hevige regenval. Ook voor de vrachtwagens die iedere dag met bloemen naar Nairobi rijden -een rit van 8-10 uur!- is dit een crime. Ik logeerde in het gastenverblijf met een prachtig uitzicht op Kenia en Oeganda. Die dag bezochten we eerst de kliniek in aanbouw en vervolgens de oude. Wat een fantastisch weerzien met de medische staf! Ook de terugkeer op de school van de drie lokalen, was een feest met zoveel blije kinderen.

De dagen daarna zijn we druk bezig geweest met het uitladen en sorteren van de container. De hooglaag bedden van de Henri Dunant oogsten veel bewondering. Laboratoriumapparatuur, linnengoed, verbandmaterialen, schoolmeubilair, handnaaimachines en gereedschap voor de ambachtsschool, het zal allemaal een meer dan goede bestemming vinden. Looprekken, krukken en orthopedisch schoeisel zijn een aanwinst voor de orthopedische werkplaats. En de kinderen konden we blij maken met muziekinstrumenten, speelgoed en handenarbeidmateriaal.

Dagelijks was ik in de kliniek. Tijdens een spreekuur werd me eens te meer duidelijk met hoeveel verschillende aandoeningen Bea ge-

confronteerd wordt, in onze westerse samenleving kunnen we ons er geen voorstelling van maken. In de kliniek lag een prematuur kindje, Brian, van 1000 gram (niet in de couveuse!) en het jongetje Vitalis met een enorme hazenlip. Heel verdrietig was het overlijden van een driejarig kind en een volwassene aan malaria.

In het laboratorium wordt de cell-counter (gesponsord door SOK en Cordaid) intensief gebruikt. De behandeling van aids is hierdoor aanzienlijk verbeterd, het VCT-team doet geweldig werk! Ook de behandeling van malaria is nu met behulp van de nieuwe microscoop veel effectiever. Ook heb ik het project Endeless bezocht, schriftjes, balpennen en speelgoed uitgedeeld.

Deze gehandicapte kinderen hebben met het geld van onze donateurs echt een beter bestaan!

De bouw van de kliniek baart intussen zorgen. Er moet nog zoveel gebeuren, zowel in het gebouw als op het terrein en met de toegangswegen. Met de openingsdatum 2 november als 'deadline' begonnen we op 30 oktober met schoonmaken en het gedeeltelijk inrichten. De andere bestuursleden van de SOK waren inmiddels gearriveerd (ook op eigen kosten) en konden gelijk de handen uit de mouwen steken.

Toen brak de grote dag aan. Met veel genodigden genoten we van deze feestelijke gebeurtenis. Met toespraken, zingende schoolkinderen en dansende medewerkers van de farm. De verhuizing van de oude naar de nieuwe kliniek zal eind dit jaar plaatsvinden.

Marije Puyenbroek, secretaris



opening nieuwe kliniek met veel tam-tam

Waarom hebben we een röntgenapparaat nodig?

Als jubileumactie willen we proberen een bedrag bij elkaar te sparen om een gebruikt röntgenapparaat te kopen voor de nieuwe kliniek.

Waarom deze keuze?

Een röntgenapparaat is een voorwaarde om een aidsklinik te kunnen runnen. Tuberculose is één van de ziektes die veel voorkomt bij mensen met aids. De diagnose kan gesteld worden door sputum onder een microscoop te bekijken. Helaas is bij aids-patiënten deze test vaak negatief. Dan moet er een röntgenfoto van de longen genomen worden om te kijken of er tekenen van tuberculose zijn. Het is nu een standaardprocedure om van alle hiv-positieve patiënten een röntgenfoto te maken.

Op dit moment moeten alle patiënten die naar de aidsklinik zijn gekomen en positief zijn bevonden naar Kitale reizen voor een röntgenfoto. Dit transport kost geld, de röntgenfoto kost geld en vaak is het apparaat in het districtsziekenhuis en zelfs ook in de twee privé ziekenhuizen kapot.

In de kliniek zien we natuurlijk ook regelmatig mensen die een ongeluk hebben gehad en mogelijk iets hebben gebroken. Zij moeten voor de foto ook helemaal naar Kitale. Met een gebroken arm of been 1½ uur over een hobbelige weg is geen pretje.

Een röntgenapparaat is op dit moment een logische uitbreiding van het onderzoeksarsenaal dat we momenteel hebben n.l. een vrij uitgebreid laboratorium- en een echoscopisch onderzoek.

In de toekomst zullen we ook een ECG-apparaat nodig hebben en meer apparatuur voor het laboratorium.

Röntgenapparaat boven aan het lijstje Jubileumcadeau voor Kitale?

Het was goed om als bestuur een keer samen in Kitale te zijn. Samen de handen uit de mouwen steken, samen van gedachten wisselen, met eigen ogen zien wat er -mede met uw bijdrage- al kon worden gerealiseerd.

Ook werd ons weer extra duidelijk dat er nog heel veel moet gebeuren om de medische zorg op een aanvaardbaar peil te brengen. Het zou fantastisch zijn als we als jubileumgeschenk een röntgenapparaat aan Bea zouden kunnen aanbieden. Deze staat boven aan het verlanglijstje!

girorekening 7696568 t.n.v. SOK, te Lith met vermelding van 'jubileumgift'



meer foto's op www.sokitale.nl

Bea Andersen-Schipper