

ZGT-Overzee 2019

1

Stichting ZGT-overzee Foundation ZGT-Overzee ZGT-Overzee 2019



ZGT Overzee

Met de bijdrage van veel collega's zet de stichting ZGT Overzee zich vanuit Nederland al jaren actief in voor de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden. Een bijdrage van € 1,- per maand lijkt misschien weinig, maar als honderden collega's dit doen geven ze de stichting de gelegenheid om anderen te helpen. ZGT Overzee is er blij mee: hulp op kleine schaal maakt een wereld van verschil!

www.zgt.nl/zgtoverzee

Met de bijdrage van ZGT medewerkers kan ZGT Overzee helpen bij waardevolle projecten. Medisch specialisten, verpleegkundigen, operatieassistenten, technici en ICT'ers kunnen afreizen naar ontwikkelingslanden om de mensen daar te ondersteunen. Soms wordt er financiële hulp geboden of medische goederen, zoals bedden en rolstoelen, gestuurd.

Het 'Our Lady's Hospital' in Chilonga, Zambia ontving onder andere ECG-apparatuur en OK-instrumentarium. Het healthcenter in Nabwalya kreeg een koffer gevuld met verbandmateriaal.

Het Tala Hospital in Menoufia, Egypte ontving vier incubators en twee OK-lampen. Er is een wetenschapsdag gehouden, er zijn operaties uitgevoerd en er werd een nieuwe techniek voor dotterprocedures geïntroduceerd. Gebruikers van

patiëntenliften kregen een instructie en het medische team leerde de specialisten in Egypte een nieuwe techniek voor klepvervangende bypasses.

Op de South Valley University, Qena, Egypte wisselde het Dutch Medical team met verschillende teams kennis en kunde uit.

Opbrengst kerstmarkt

Tijdens de kerstmarkt in 2015 konden medewerkers 'ducaten' doneren aan ZGT Overzee. De stichting ontving € 936,-. Wat een fantastisch bedrag! Ook dit jaar kunnen medewerkers tijdens de kerstmarkt weer doneren aan ZGT Overzee. Een bijdrage waarmee ZGT Overzee het verschil kan maken. ZGT Overzee waardeert de steun enorm en de stichting zet zich de komende jaren weer graag in voor de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden.



ZGT-Overzee 2019

2

Inhoud

- **Ghana**
- **Sierra Leone**
- **Moldavië**
- **Zambia**
- **Ecuador**
- **Egypte**
- **Malawi**
- **Tanzania**

ZGT-Overzee 2019

3

Sponsors

- RvB-ZGT Hospital Group Twente, Almelo-Hengelo, The Netherlands**
- Paloma Horgen B.V., The Netherlands, Leeuwarden, The Netherlands**
- OCON, Almelo-Hengelo, The Netherlands Almelo-Hengelo, The Netherlands**
- CMS-ZGT Hospital Group Twente**
- ZGT-Overzee of Hospital Group Twente, The Netherlands**
- Reggeborgh Groep, Rijssen, The Netherlands**
- Volker-Wessels, Amersfoort, The Netherlands**
- Meyra, Hengelo, The Netherlands**
- Rabobank Centraal Twente, Hengelo, The Netherlands**
- Rabobank Noord en West Twente, Almelo, The Netherlands**
- Habejo Holding, Roelofarendsveen, The Netherlands**
- A.G. Beheer B.V, Emmen, The Netherlands**
- Bij Benjamin, Kaag, The Netherlands**
- Hagatex, Hoofddorp, The Netherlands**
- Hartstra stichting**

Tropentas van ZGT-Overzee

- Alcohol
- Sterilium
- Doos steriele naalden
- Set 5 mL spuiten
- Aquacel
- Niet steriele handschoenen
- Vacuumcontainer
- Verbandmaterialen
- Leukoplast
- Foliumzuur
- Speculum 2x
- Mondkapjes



Tropentas voor tropenstage

ZGT-Overzee 2019

5





Tropentas voor Laura Hoiting en Ilse Post. Hierbij een foto van de spullen die Ilse en ik graag zouden meenemen naar Tanzania. We zagen ook een heleboel dozen medicatie, daar hebben we ook wat van meegenomen, hopelijk was dat goed. Wat fijn dat we een tasje konden vullen!



Tropentas voor Maaïke Joustra

ZGT-Overzee 2019

7



Tropentas: Rob Veenstra, Michiel Zeeuw en Martijn Tuintje en Lisan Sentker.

Tropenstage coassistenten: Malawi, Tanzania, Zuid-Afrika, Sierra Leone.

Rob Veenstra

Michiel Zeeuw

Martijn Tuintje

Lisan Sentker

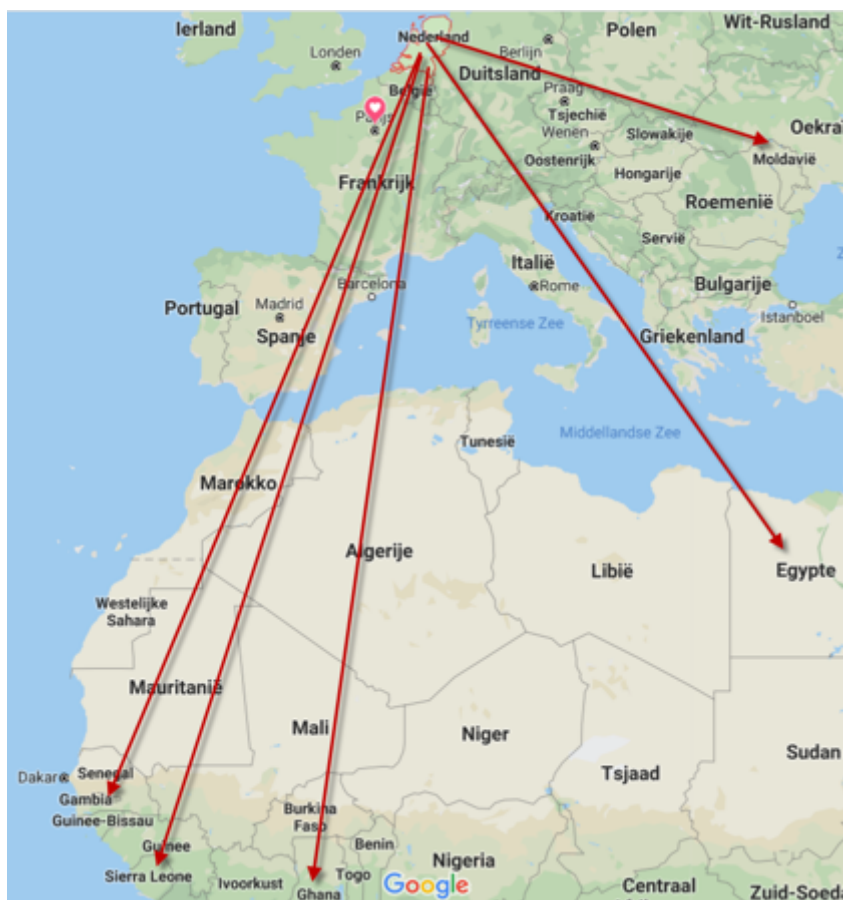
Madeleine ter Kuile

Jeroen van Oord

Hanna van Reemst

Maike Joustra

Donaties van ZGT-Overzee 2019



Ghana



ZGT-Overzee 2019

10



ZGT-Overzee 2019

11

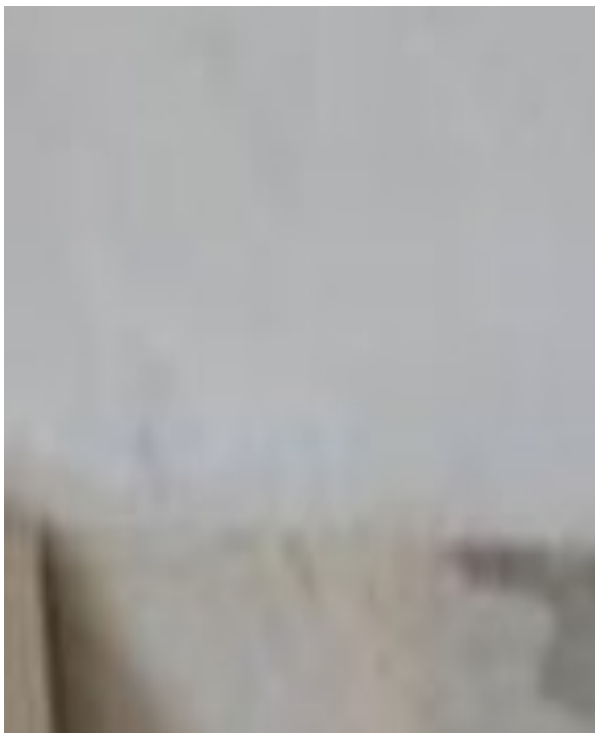


Donation of wheelchairs, hospital beds, rollators and mattresses to Ghana.

Sierra Leone



Almelose wondspecialist Manning leert Afrika de kracht van honing



De Almelose wondspecialist Erik Manning (60) van ZGT leerde verplegers in Sierra Leone om honing te gebruiken bij chronische wonden. "Het zou mooi zijn als ze hun eigen bijen zouden gaan houden, want nu halen ze de honing nog uit het bos."

ERIK MANNING BEZIG MET WONDBEHANDELING MET HONING.
FOTO ERIK MANNING.

Elk jaar reist Manning naar Sierra Leone. Hij werkt daar in het Masanga Hospital dat ligt in de gelijknamige plaats, midden in het West-Afrikaanse land. Ze zien de Almeloër graag komen, want als physician assistant, wondspecialist en verband/gipsmeester helpt hij de lokale verplegers al twee jaar om de medische verzorging van wonden en trauma's beter in de vingers te krijgen. Eind vorig jaar gaf hij op verzoek van de Noors-Deense hulporganisatie Capacare, drie weken training aan studenten in het omgaan met botbreuken, het zetten daarvan en het vastzetten met gips.

Hij doet dat onder de vlag van ZGT Overzee, een organisatie die de buitenlandse missies van de medewerkers ondersteunt. Niet alleen Manning is in Sierra Leone geweest. Vanuit de tropenopleiding van ZGT hebben er ook al enkele artsen in

opleiding in het Masanga Hospital gewerkt.

Manning over de verschillen met Nederland. "Het is een arm land en het ziekenhuis ligt buitenaf in de bossen. Ze hebben niet veel middelen. Het viel me op dat ze de wonden behandelen met verdunde azijn en jodium. Gewone huishoudazijn. Dat is om infecties te bestrijden. Maar azijn is slecht voor de huid. Ik heb ze geleerd om honing te gebruiken. Dat werkt goed op chronische wonden. Ik heb ze het bos ingestuurd om honing te halen en daarmee hebben we een aantal patiënten behandeld. Dat was een groot succes. Het zou natuurlijk mooi zijn als ze zelf bijen zouden gaan houden om de honing te bereiden. Dat is

wellicht iets om de komende jaren aan te werken."

De wonden die hij te zien krijgt, ontstaan door verschillende oorzaken. Een belangrijke oorzaak is lepra. De ziekte vernielt de zenuwen aan de uiteinden van benen en armen. De wonden die dan ontstaan, genezen slecht door allerlei ontstekingen. Daarnaast zijn er heel veel verbrandingen. Sierra Leone heeft een van het hoogste aantal brandwonden in Afrika. Manning: "Dat komt, er zijn bijna geen goede wegen. Ze doen daar heel veel vervoer op motorfietsen, waar ze dan met vijf man opzitten. Bij een ongeluk komen ze onder de hete motor en uitlaat te liggen en ontstaan er ernstige wonden. Tropische bacteriën doen de rest."

Gloeiende plaat

Manning beseft dat de paar weken hulp die hij per jaar geeft aan het ziekenhuis, de wereld niet gaan redden. "Ik snap heel goed dat het een druppel op een gloeiende plaat is. Maar met die druppel kan ik het wel flink laten spetteren. Het feit dat ze nog steeds de honing gebruiken, vind ik toch wel mooi. Dat is toch vooruitgang. Zo leer ik ze ook om de gel van de aloë vera te gebruiken. Die cactussen groeien daar gewoon. Er zitten zes anti-bacteriële stoffen in. Je kunt de gel uit de bladeren schrapen en op de wond doen. Op die manier ben je niet zo afhankelijk van giften. Achter het ziekenhuis is ruimte genoeg, daar zou je de aloë vera kunnen verbouwen."

In december dit jaar gaat hij opnieuw naar Sierra Leone. Om de druppels op de gloeiende plaat weer flink te laten spetteren. "Het land heeft veel pech gehad. Eerst burgeroorlog en toen het weer wat op rit stond, de ebola crisis. In twee weken tijd overleed de helft van de artsen. Met man en macht en vooral door giften en buitenlandse hulp proberen ze gezondheidszorg weer wat op poten te zetten.

"Het is mooi om daar een kleine bijdrage aan te leveren", zegt Manning. "We leren ze om de eigen mensen op te leiden. Zoals Capacare dat zegt: 'Geef ze geen vissen, maar geef ze hengels'. Dat is wat we proberen."

Reisverslag Sierra Leone Martijn Lutke Holzik



Reisverslag Sierra Leone (28 juni – 8 juli 2019)

Vlucht Düsseldorf – Parijs – Parijs – Freetown

In Parijs staan veel moeders met een kind op de rug ingewikkeld in een omslagdoek. Daarnaast ook veel andere kinderen mee. Ook zie ik rijke locals met grote gouden horloges en wachtend bij de businessclass, terwijl het een heel arm land is...diamanten?... Aangekomen in Freetown, vanuit het vliegtuig veel palmboom plantages te zien. Op het vliegveld relatief rustig en het is klein. Douane maakt vinger prints en foto. Visum papier wordt ingehouden. Dan loop je door en direct een zwerm locals komen op je af en willen alles aan je verkopen of een taxi aanbieden. Buiten aangekomen staat Pim met zijn vriendin op mij te wachten evenals de jeep chauffeur, Buiten op straat is het een chaos. Iedereen loopt over straat, er rijden brommers gevaarlijk! Wij rijden met de jeep 10 minuten en komen bij een soort autosloop en daarachter is ons hostel. Een huis waar we een kamer krijgen, met een douche en kraan met een klein beetje stromend water. Om 1830 is het donker en met een beetje geluk werkt het aggregaat en is er even licht. De rest van de tijd schijnen we bij met de mobiel.



We lopen een eindje de straat op zoek naar eten. Iedereen is hier op straat met brommer of lopend. Kinderen spelen, iedereen probeert iets te verkopen. We gaan eten bij een hutje, maar er is geen stroom. Koud bier wordt van verderop gehaald. Dan plots wel stroom. We krijgen friet met kip. Lekker ook ketchup. Dan de 1^e nacht slapen, onder de klamboe en vol ingesmeerd met Deet. Het is broeierig warm, en dat blijft de hele week zo. Inmiddels wel regenseizoen en 's nachts hele harde regen welke op de stalen golfplaten klettert, maakt een hels kabaal. 'S-ochtends 5 uur de minaret en om 6 uur wordt het licht. Iedereen is dan alweer wakker en op straat. Wij vertrekken voor een 3,5 uur durende tocht naar Massanga, de plaats waar het ziekenhuis staat. We rijden met name over asfaltwegen die door chinezen zijn aangelegd (in ruil voor de vele natuurlijke bodemschatten zoals goud en diamant). Onderweg veel huisjes met golfplaten waar families zitten en zijn alleen maar bezig met “eten” regelen. En iedereen helpt mee. Kinderen hebben ook een belangrijke rol. Onderweg lopen talloze mensen langs de straat of steken over terwijl het gevaarlijk is. Vaak bagage op hun hoofd. Verder is er ook niet zoveel. Kinderen spelen in de natuur en vaak op blote voeten. Dat ze dan dus wonden op lopen of eens gebeten worden door een slang is “all-in the game”. Na ruim 3 uur komen we aan in Massanga en rijden het ziekenhuisterrein op. Het laatste half uur is de weg onverhard en rijden we echt door de jungle. Onder weg veel lieve mensen die zwaaien en roepen “hey een blanke” in de lokale taal. Aangekomen bij de poort van het ziekenhuis: Iedereen moet

ZGT-Overzee 2019

17

handen desinfecteren, dat is een overblijfsel van de ebola. Ik ontmoet de lokale dokters (“HBO-V-ers”) alhier en ontmoet andere AIGT-ers. Een zeer bevlogen groep dokters. Het ziekenhuis heeft 100 bedden. Alle bedden zijn voorzien van muggen netten. Patiënten worden alleen maar opgenomen als ze familie bij zich hebben die voor hen zorgen en als ze de rekening betalen.



Bij de grote visite sluiten we aan en direct word ik geconfronteerd met alles wat zich zoal aanbiedt in dit ziekenhuis. Ook direct geassisteerd bij spoed laparotomie bij patiënte met een acute buik, dit blijkt PID te zijn.



We slapen in een heel leuk hostel met meer lokale onderzoekers en AIGT-ers. We hebben een gezamenlijke ruimte waar we ontbijten en dineren, uitzicht over de jungle een goudmijn. Dagelijks wordt er gekookt door een dame op houtvuur. Dagelijks wat de pot schaft. Meestal rijst met iets... Alles is er vers en groeit er lokaal aan de boom of in de grond. 1/ week gaat de dame naar de markt om spullen voor de hele week te halen. Water drinken we uit plastic zakjes.

Zaterdagochtend loop ik visite mee en er hebben zich 2 kinderen van rond de 2 jaar gemeld met ernstige malaria. Ook erge anemie en meningitis beeld. Er moet bloedtransfusie volgen maar het is er niet. 1 van de 2 zal later op de avond overlijden, andere kind is overgeplaatst naar een ziekenhuis waar wel bloed voorhanden is. Dezelfde dag ook nog een spoedlaparotomie bij een vrouw in shock en 20 wkn zwanger... blijkt een EUG. Uiteindelijk alles verwijderd en patiënt stabiel naar de afdeling (een ic is er niet) en familie heeft acuut bloed (moeten) doneren. Nu maar kijken of ze het redt. Zaterdagmiddag ga ik mee naar Makeni, dat is een grote stad op een uur rijden. Daar is een markt. Zeldzame hoeveelheid chaos en alles wordt er verkocht (in de volle zon) zoals kip, vis maar ook stof (lappas) etc ... het is er zo chaotisch druk dat je er helemaal gek van wordt. Nadien langs een hotel waar we een hamburger eten en kunnen zwemmen, bizar dat het er is want voor de locals never te betalen. Ook nog langs een Libanese supermarkt, die ook veel te dure producten verkoopt. Alleen weggelegd voor de happy view. Buiten de supermarkt zit een vrouw met 2 kinderen mango's en ananas (dat groeit hier allemaal volop) te verkopen. 1 van de kindjes heeft een plastic zak en een gaasje om haar enkel gewikkeld. Waarschijnlijk zit daaronder een wond die nu inadequaet wordt verzorgd. We vragen haar nog wel maar we realiseren ons dat we nu toch niets kunnen doen.



Zondag visite lopen, gelukkig gaat het met de geopereerde patiënten goed. Vandaag komt Michiel (chirurg uit Amstelland) en Wouter weer in Massanga, eind van de dag nog naar de goudmijn gewandeld en 's ochtends nog 7 km hardgelopen met Pim en Michelle. Nadien nog een uur gezweet... bijna niet te doen. 'S-avonds zien we de burens naar buiten rennen, blijkt er een slang in de badkamer gevonden te zijn. Deze wordt met een plank gedood. De avonden erna controleer ik extra goed mijn kamer. Regelmatig komen mensen hier in het ziekenhuis met slangen beten. Iedereen van jong tot oud loopt ook buiten in de bosjes in het water etc etc.



Maandag en dinsdag rondes over de afdeling en OK-programma. De ziektebeelden hier zijn heel bizar. Vaak speelt onderliggende pathologie een rol, zoals Malaria maar ook heel veel SOA's. 6% van de patiënten heeft HIV en totaal 20% van de patiënten heeft wel een besmettelijke ziekte zoals HIV, Hepatitis of SOA etc. Door zoveel SOA's ook heel veel miskramen en EUG's. 20% van de kinderen onder 5 komt te overlijden. 1% van de moeders overlijdt rondom de bevalling. In de dienst wordt medegedeeld dat er "weer" een zwangere vrouw is opgenomen, met een intra uteriene vruchtdood. Is normale gang van zaken hier. Bij overdracht wordt altijd vermeld bij een zwangere, Hoe vaak ze zwanger is geweest, hoeveel kinderen ze heeft en hoeveel ervan nog leven. Op de kinderafdeling sterven nog altijd wekelijks kinderen aan malaria. Dinsdag nog een 20-jarige studente opgenomen, diep in shock en overlijdt binnen 2 uur aan een infectie welke optrad terwijl ze ook HIV heeft. In dezelfde dienst ook een 20-jarige jongen, ziek, buik vol vocht en blijkt hepatitis B te hebben met daarbij hartfalen En dan spreek ik nog niet over alle chronische wonden waar mensen en vooral ook kinderen al maanden mee lopen en als ze dan in het ziekenhuis komen kunnen we vaak alleen nog maar amputeren, of, soms 3 maanden aan de antibiotica. Patiënten gaan vaak eerst naar ene traditional "healer" in het dorp. Deze behandelt op alternatieve manieren.

De ziekte beelden die ik hier zie zijn zo ver van de werkelijkheid in NL. Het frustrerende is ook wel dat er amper dokters zijn in Sierra Leone. De overheid doet er ook weinig aan. Ondertussen wel veel corrupte deals m.b.t. goud en diamanten. Ook is er veel corruptie op de ziekenhuis werkvloer. Verpleging vraagt geld voor pijnmedicatie, of verpleging tekent medicatie af maar geeft het niet en verkoopt het later. Evenzo de anesthesiemedewerker vraagt patiënten vaak om extra geld. De Dames/student nurses in de nachtdienst verhuren zichzelf soms ook aan de mannen voor extra geld. Er zijn 2 patiënten met verdenking op een zeldzaam lymfoom, eigenlijk iets waar je hier niets aan kan doen (eigenlijk is er geen chemo) Het lukt mij om van beide patiënten bipten te nemen en ik neem ze mee naar de pathologie in ZGT om daar de diagnose te stellen. Weefselonderzoek is überhaupt niet mogelijk in Sierra Leone. HIV en SOA en malaria testen kunnen wel snel gedaan worden. Het werk dat onze AIGT-dokters doen in Sierra Leone is erg bewonderenswaardig. De omstandigheden waarin ze verkeren in SL zijn echt heel primitief. In het ziekenhuis helpen de AIGT-ers ook mee met het opleiden van de SPD-s (soort PA-er die wordt opgeleid om te opereren) en de CHO (soort zaalartsen). Ondertussen draaien ze vol mee in de dagelijkse werkzaamheden. Ook organiseren ze projecten (zoals hier Dental health). Eigenlijk worden alle kwaliteiten van de AIGT-ers gebruikt.



De laatste 2 dagen rijden we naar Bureh Beach, dat is het strand. Het is een ruim 3 uur durende tocht. Bij elke stop wordt onze auto overspoeld door mensen die ons door het raam iets willen verkopen. Van ananas, limoen, levende kippen, banaan, cashew noten etc etc Vaak ook kinderen die iets proberen te verkopen. Uiteindelijk gaan we ook nog over een stuk tolweg waarbij de tolweg bekampte shirts aan hebben met Chinese tekens. Deze wegen zijn door China aangelegd en zij incasseren ook de tol. Uiteindelijk komen we bij een prachtig verlaten strand alwaar we primitieve hutjes hebben geboekt. Ik zit zo ongeveer direct aan het water. Op de kamer hoor je de golven prachtig. Het zeewater is heerlijk warm. Locals (kinderen) gaan op oude surfboards planksurfen. Zijn allemaal natuurtalenten. Zelf proberen we ook nog te surfen op gehuurde boards. We hebben heerlijk eten. Allemaal vis garnalen of kreeft zo vers uit de zee. Volgende dag rijden we naar Freetown over een hele bijzondere weg langs de kust (bad trip) het is een haast onbegaanbare zandweg met gaten waar alleen goede terreinauto's over kunnen rijden. Onderweg mooie kustlijn en her en der hutjes waar mensen wonen in "midden of nowhere". Freetown is chaotisch en druk. Ook hier langs de weg allemaal mensen die iets maken en willen verkopen (meestal eten). Ik word afgezet of de boot die mij over de zee naar Lunghi airport brengt. Daarna weer de vlucht naar Parijs en Düsseldorf.



Het was een zeer indrukwekkende reis, waarbij ik een heel goed beeld heb gekregen van de werkzaamheden van een AIGT-er in de Tropen. Sierra Leone is wellicht een van de meest primitieve locaties waar de AIGT-ers werken. Sierra Leone is een mooi land met mooie natuur en mooie wilde beesten (apen, vogels maar ook slangen). Helaas is milieuvervuilingen een grote bedreiging voor het land. Afvalverwerking doet men niet aan. Het land is ook corrupt door alle lagen van de samenleving heen. De gezondheidszorg in Sierra Leone is echt een probleem. Mensen gaan veel te vaak naar traditional “healers”, mede omdat ze geen geld hebben (gemiddeld 50 euro per maand, gemiddelde leeftijd is 17 jaar). Hierdoor komen ze vaak veel te laat met alle gevolgen van dien. Mede door Westerse bij- en nascholing worden de gezondheidszorg medewerkers steeds beter opgeleid. Echter de overheid in Sierra Leone moet dit wel overnemen en zelf investeren in het opleiden van medewerkers in de gezondheidszorg. Alleen dan kan er constructief een verbetering tot stand komen.

ZGT-Overzee 2019

22

Voorstel stages tropen

12 maanden:

2 maand SEH

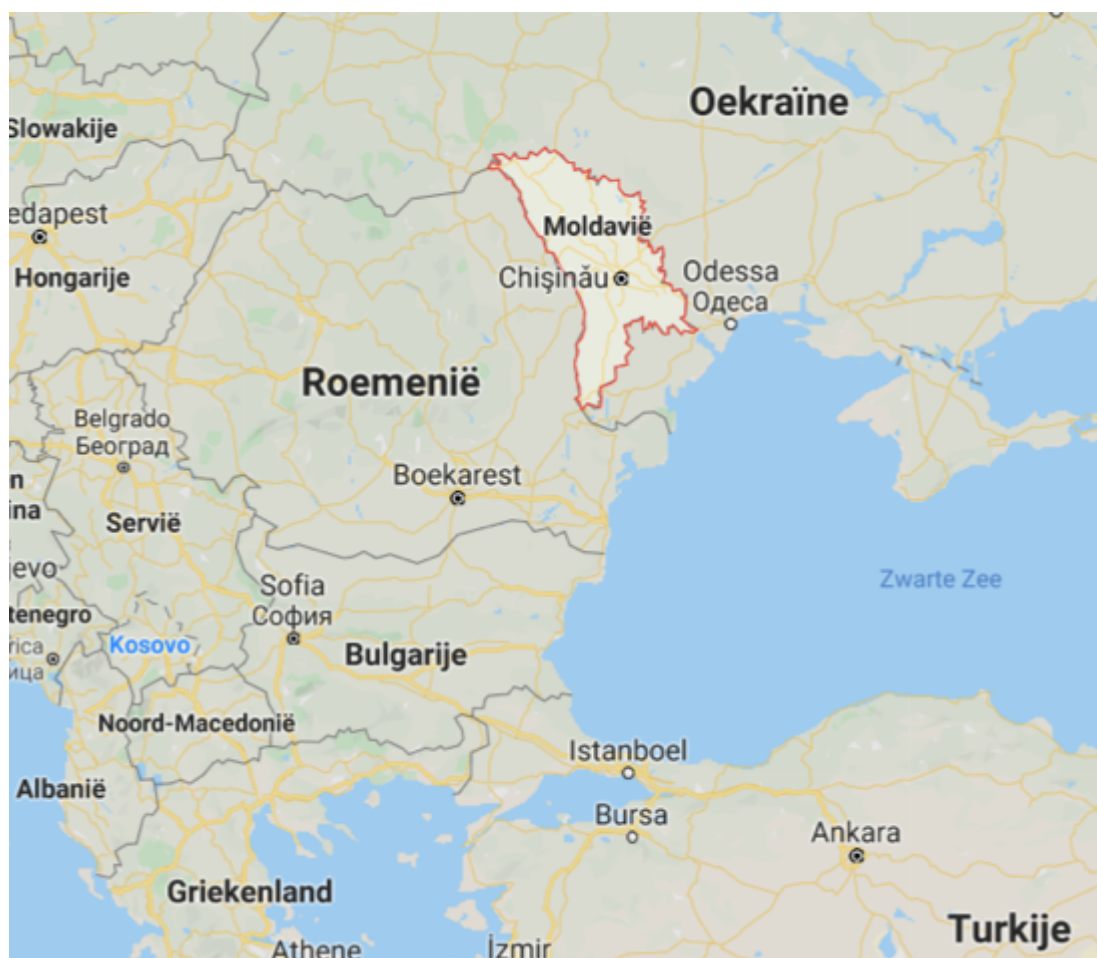
2 maand 5 Noord

1 maand a1/pok

3 maanden Hardenberg

Wisselend OK-laparotomie, abces, liesbreuk.

Moldavië



REPUBLICA MOLDOVA CONSILIUL SĂTESC IZBIȘTE PRIMĂRIA SATULUI IZBIȘTE MD-4827, r.l.Criuleni, s.Izbiște, tel./248/67238, 67236		Republic of Moldova Local Council Town of Izbiste MD-4827, Izbiste Criuleni District, tel./248/67238, 67236
--	---	--

nr.10 din 04.03.2019

From:
Town of Izbiste,
Criuleni District,
Republic of Moldova
MD-4827

In attention to:
Stichting ZGT Overzee
ZGT locatie Almelo, postbus 7600, 7600 SZ Almelo
ZGT lokatie Hengelo, postbus 546, 7550 AM Hengelo
www.zgt.nl/zgtoverzee

LETTER OF GRATITUDE

Mrs. Haggag Viorica

On behalf of Town of Izbiste, Criuleni district, Republic of Moldova, I would like to thank you for your backpacks and school supplies donations. Your financial support helps us continue our mission and to assist those in need from our community.

The generous support of individuals like you makes it possible for our organization to support and to make the community a great place to live. Thank you again for your support!

Sincerely,

Natalia Stanila
Secretary of the Local Council




Donation of baby milk, incontinency materials to Izbiste, Moldavia.



ZGT-Overzee 2019

26



Donaties van ZGT-Overzee aan Moldavië 2019









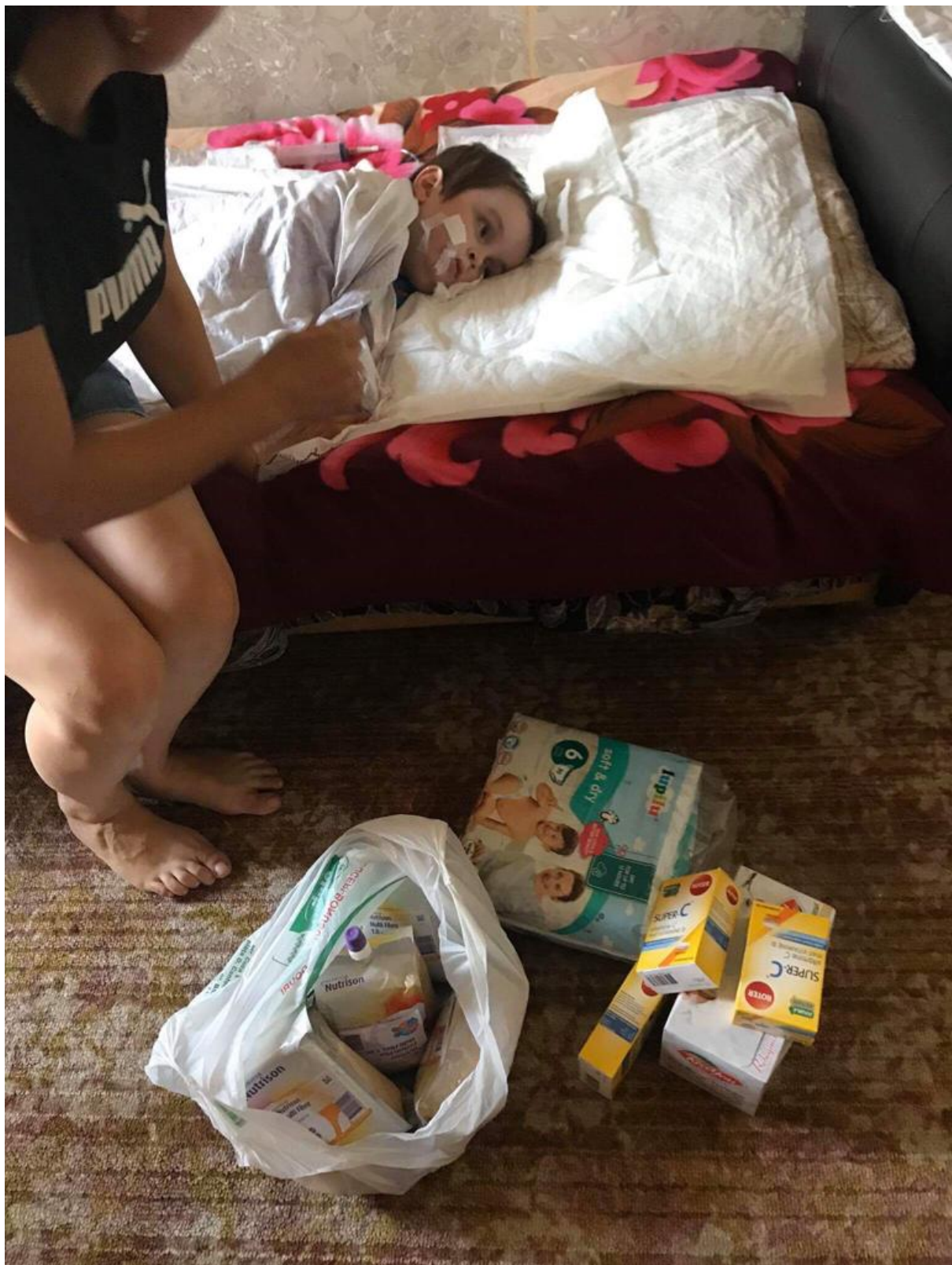
































Ask a Mom

Tel +37369939897 mail cristina.mastac@yahoo.com site www.askamom.com

18.09.2019

In attention of

Stichting ZGT Overzee

ZGT lokatie Almelo, postbus 7600, 7600 SZ Almelo

ZGT lokatie Hengelo, postbus 546, 7550 AM Hengelo

www.zgt.nl/zgtoverzee

LETTER OF GRATITUDE

The Ask a Mom Organization and on behalf of those in need and not being able to voice their cause, but who become heard, helped and supported by your institution, sincerely wishes to thank you for your efforts and gesture.

In this circumstances, your donation is highly appreciated and will provide comfort and relief for the children who suffer from severe malnutrition, to offer, even temporary but a hugely valuable intake of nutrients, essentially needed not only for the everyday development but in many cases, even for the maintenance of life.

Your assistance will greatly benefit those affected by malnutrition and disabilities but due to a series of reasons, not being cared enough, either by socially vulnerable families or by the responsible state institutions.

We aim at raising social awareness for those children in need whose condition becomes critical without a human hand and we do believe that it totally worth to strive for their right upbringing and not to let them believe that their lives are doomed to suffer and pain.

All together, we can help and we can change lives, all efforts count and are precious in building a solid community for everyone.

With deepest appreciation,
Respectfully,

Cristina Mastac



Asociația Obștească "Ask a Mom"

Cod fiscal: 1017620004588

BC "Moldindconbank" SA, filiala Telecentru

Cont bancar: 2251206467

IBAN: MD77ML000000002251206467

Zambia-2019



Omschrijving missie:

Ondersteuning Chilonga Mission Hospital in Zambia, waar Dr Pauline Borsboom werkzaam is. Zij heeft destijds haar opleiding tot tropenarts gevolgd in het toenmalige SMT.

Het doel van het **team oktober 2019** is:

- Verder optimaliseren van de spoedeisende hulp, waar in voorgaande jaren al mee is gestart, d.m.v. lessen traumaopvang; herinrichten ruimten met bestaande middelen
 - Toevoegen in het team: Joke Hassink (SEH verpleegkundige)
- Inventariseren en eerste aanzet tot onderzoek naar oogaandoeningen i.s.m. “eye-nurse” van Chilonga Hospital
 - Toevoegen in het team: Tom Bakx
- Inventariseren en controleren eerder gebrachte middelen en materialen.
- Klinische lessen; over de inhoud hiervan is vooraf contact met Nursing Officer (voorheen klin les over o.a. stomaverzorging; SBAR; elektrochirurgie, wondzorg etc)

Met ZGT Overzee naar Zambia





Op 11 oktober vertrok alweer voor de zesde keer een klein team naar Zambia om te gaan helpen in het Chilonga Mission Hospital waar Pauline Borsboom (ooit opgeleid in het SMT) sinds 1997 werkzaam is als tropenarts. Dit keer met [Tom Bakx](#) (oogarts), [Joke Hassink](#) (SEH verpleegkundige) en Anja Meijnders.

Na een voorspoedige vlucht en een dag in Lusaka voor de broodnodige zaken als telefoonkaart regelen; buskaart kopen en kwacha's pinnen vertrokken we op zondag 13 oktober voor de tien uur durende busrit naar Chilonga. Een ervaring op zich als je bedenkt dat er niet alleen koffers mee gingen in de laadruimte, maar ook...matrassen; een mand met kippen; een breedbeeld tv-scherm en natuurlijk onze koffers met in totaal ruim 100 kg materiaal voor het ziekenhuis.

Zoals altijd stond Pauline ons op te wachten bij de toegang van het ziekenhuisterrein. Meteen een eerste indruk van het ziekenhuis voor Tom en Joke, want de extra koffers brachten we naar onze tijdelijke uitvalsbasis: het kantoor van Pauline. Toen we de sleutels van het guesthouse hadden opgehaald konden we eindelijk genieten van een koel biertje, want daar waren we wel aan toe na de lange rit bij 35 graden zonder airco.

Maandagmorgen startten we met het 'morningreport', waar de artsen; nachtdiensten en medisch studenten aanwezig waren. Een mooie gelegenheid om ons te introduceren en ons programma voor de komende weken door te geven. De meesten kenden Team ZGT Overzee al van eerdere bezoeken en kwamen Anja enthousiast

begroeten. Wel werd ook meteen de vraag gesteld 'where's Franc?', immers hij was ook bijna altijd aanwezig. Gelukkig hebben we ontdekt dat Tom ook wat technische vaardigheden heeft, die we ingezet hebben.

Na het morningreport en de rondleiding, splitsten we ons op. Tom ging naar de OPD (out patients department) de poli, om samen met Mrs Brenda Malema vele oog patiënten te onderzoeken. Voorafgaand aan de reis was al mailcontact geweest om e.e.a. goed voor te bereiden. Daardoor kon in de "healthcenters" van de naburige dorpen het bericht verspreid worden dat er een "eye-doctor" zou komen. Ruim 125 zijn er die week gezien. De hoogzwangere Mrs Malema (bijna uitgerekend) verzorgde elke ochtend de administratieve afhandeling en liet de leerling-verpleegkundigen de oogtest afnemen. Ook hen kon Dr Tom nog wel wat leren. Dank aan [Danielle Telgenhof](#) van oogpoli Hengelo voor de mooie "snellenkaart" die goed van pas kwam. De opthalmoscoop/otoscoop die het jaar ervoor defect mee terug was genomen naar ZGT kon helaas niet meer gerepareerd worden, maar gelukkig had [Franc Pots](#) een nieuwe geregeld. Van alles kwam voorbij; variërend van rood geïrriteerde ogen door de droge en stoffige omgeving, patiënten die aan een bril toe waren; glaucoom, staar, tot aan het trieste geval van een jongetje met sterk uitpuilend oog, veroorzaakt door waarschijnlijk een hersentumor. Extra verdrietig als je je realiseert dat hij niet geopereerd kan worden, omdat de ouders geen busrit naar de hoofdstad kunnen betalen, laat staan dure aanvullende onderzoeken te laten uitvoeren of een OK te betalen. Al vraag je je af of dat nog zal helpen. Aan Pauline de taak om de ouders zo goed mogelijk uit te leggen dat ze naar huis konden met pijnstilling.

Joke en Anja liepen mee met de visite om zo een beeld te krijgen van de aanwezige patiënten in het ziekenhuis. Vooraf was al gevraagd om vooral stoma materiaal mee te nemen. Dankzij de stomaverpleegkundigen van ZGT is dat gelukt! Dank daarvoor dames 23 kg (één koffer vol) aan materiaal dat door patiënten weer bij hen was ingeleverd, wordt nu gebruikt voor de patiënten in Chilonga. Zoveel mogelijk is geprobeerd pakketten te maken zodat een patiënt drie tot vier maanden (de periode tussen stoma aanleggen en opheffen) kan overbruggen. Een jongeman met zowel ileo- als colostoma werd 'onze' patiënt gedurende de drie weken dat we er zijn geweest. Tot dan moest de verpleging zich behelpen met katoenen lappen. Dat de huid eromheen vuurrood en beschadigd was zal je niet verbazen. Door goede uitleg en instructie aan de verpleegkundigen; patiënt en zijn moeder was hij in staat om zelf zijn stoma te verzorgen. Het geeft voldoening als je, zelfs als je de taal niet spreekt, 'gecorrigeerd' wordt door de patiënt omdat een randje nog niet helemaal goed vast zit. Dán is de instructie overgekomen.

Niet alleen het stoma materiaal kwam goed van pas, ook de verschillende wondverbanden 'over-de datum' zijn ingezet bij verschillende patiënten. Het lijken druppels op de gloeiende plaat, maar patiënten en verpleging zijn hier zó blij.

Ook de gazen die [Charlene Meenhuis](#) heeft verzameld vanwege 'andere pakketten' kwamen zó goed van pas. De OK-assistent werd zielsgelukkig dat de sterilisatie 'drums' weer gevuld konden worden: zo had ze in ieder geval

weer voor twee weken gazen op de OK. De chirurg, die we tegenkwamen, nodigde ons uit mee te kijken bij een OK waar hij de botzaag gebruikte die vorig jaar is meegebracht door ons. Nog steeds zo blij als een kind ;)

Al weken had het ziekenhuis zoveel tekorten. Het ziekenhuisbudget werd niet aangevuld door de overheid personeel genoeg (waaronder heel veel studenten) maar materiaal was ver te zoeken. We maakten mee dat er geen infuussystemen meer waren; geen bloed op voorraad (moet komen van 150 km verderop, maar dan moet er diesel zijn voor de auto), geen pleisters en nauwelijks verband. Het kind met de onderarm fractuur kon pas gegipt toen de ouders in het dorp gips hadden gekocht. Geen enkel rolletje meer te vinden in het hele ziekenhuis.

Ook het landelijke elektriciteitsprobleem in Zambia trof het ziekenhuis. Hoewel de OK (met dank aan ZGT Overzee) en kraamafdeling voorzien zijn van een generator die ingezet wordt bij stroomuitval, de kliniek zonnepanelen heeft voor het licht, is acht uur stroom per dag erg weinig. Dit werd dan ook nog verdeeld over de 24 uur. Zo kon het voorkomen dat van het jongetje dat een (vis)speer tussen z'n ribben had gekregen geen longfoto gemaakt kon worden. 's Avonds gearriveerd uit de vallei (zes uur rijden over 120 km en een zeer slechte dirt-road) en 's avonds maar in bed gelegd (want geen stroom= geen diagnostiek!?) Bij het ochtendrapport werd duidelijk dat hier meer aan de hand was. Dat toen ook nog gezocht moest worden naar allerlei materiaal om een drain aan te leggen, was voor Joke onbegrijpelijk. Daar miste ze toch wel de goed georganiseerde SEH van ZGT. Uiteindelijk kwam het goed. Wat in ZGT zou leiden tot een IC opname (kind met hemato-thorax), 'alle alarmbellen aan' is in Chilonga een opname op de kinderafdeling; geen bewaking; KWW 'kiek'n wat wot' op z'n Zambiaans. Des te mooier was het toen we hem na tien dagen mee terug naar huis konden nemen, tussen ons in, toen we zelf het healthcenter in de vallei gingen bezoeken (ja, ook die vreselijke zes uur durende hobbelerit). Dat lage Hb zou wel goed komen als hij het rustig aan zou doen....

De weken zijn omgevlogen. De inhoud van de koffers is zo goed mogelijk rechtstreeks naar de afdelingen gebracht die het er plekke konden gebruiken, in plaats van het op te slaan in het magazijn. De verpleegafdelingen hebben we blij gemaakt met elk tien van de verzamelde gebruikte disposable scharen en pincetten van de polikliniek chirurgie (dank mamma-verpleegkundigen en [Katja Thijssens](#)). Eindelijk weer scherpe scharen en goede pincetten. De rest is opgeborgen in de ZGT Overzee koffer die Pauline onder de kast op haar kantoor heeft staan. Niet alles meteen weggeven is haar motto, zo kan er later ook nog eens iets vervangen worden als 'jullie' er niet zijn.

Al met al waren het pittige weken. De vele tekorten hebben indruk gemaakt; evenals het voortdurende stroomprobleem en daar mee het (warm) water probleem. We hebben weer gezien hoe je kunt koken op hout en spiritusbrander en voortdurend kokend water opslaat in thermosflessen om maar 'iets' te hebben.

ZGT-Overzee 2019

52

En je leert relativeren: geen personeel hebben is lastig, geen materialen nóg lastiger!

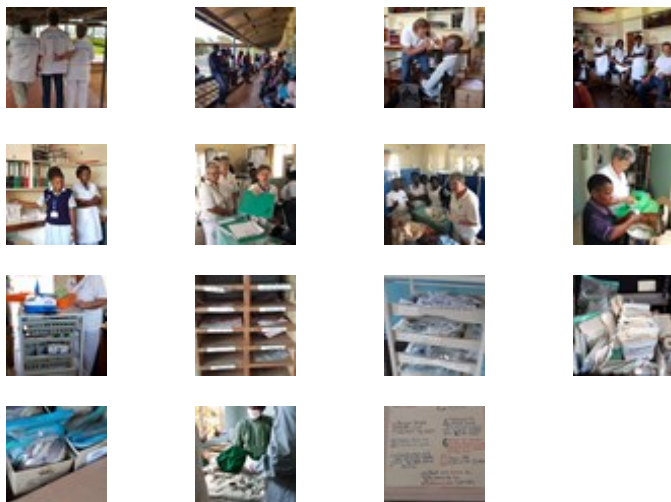
We weten ook weer dat 'hulp op kleine schaal een wereld van verschil maakt'

Dank iedereen die ZGT Overzee een warm hart toedraagt én ons helpt met de maandelijkse donatie!

[Bekijk hier de ZGT Overzee folder in KIS](#)

Mede namens Tom Bakx en Joke Hassink,

Anja Meijnders



Ecuador





Egypte



Neuro-muscular Institute, Imbaba, Egypt



The successful use of magnetic pads during surgical operation.

ZGT-Overzee 2019

57



**Donation of hospital materials and
disposable to El Khanka General Hospital,
El Khanka, Egypt, 2019**



ZGT-Overzee 2019

59





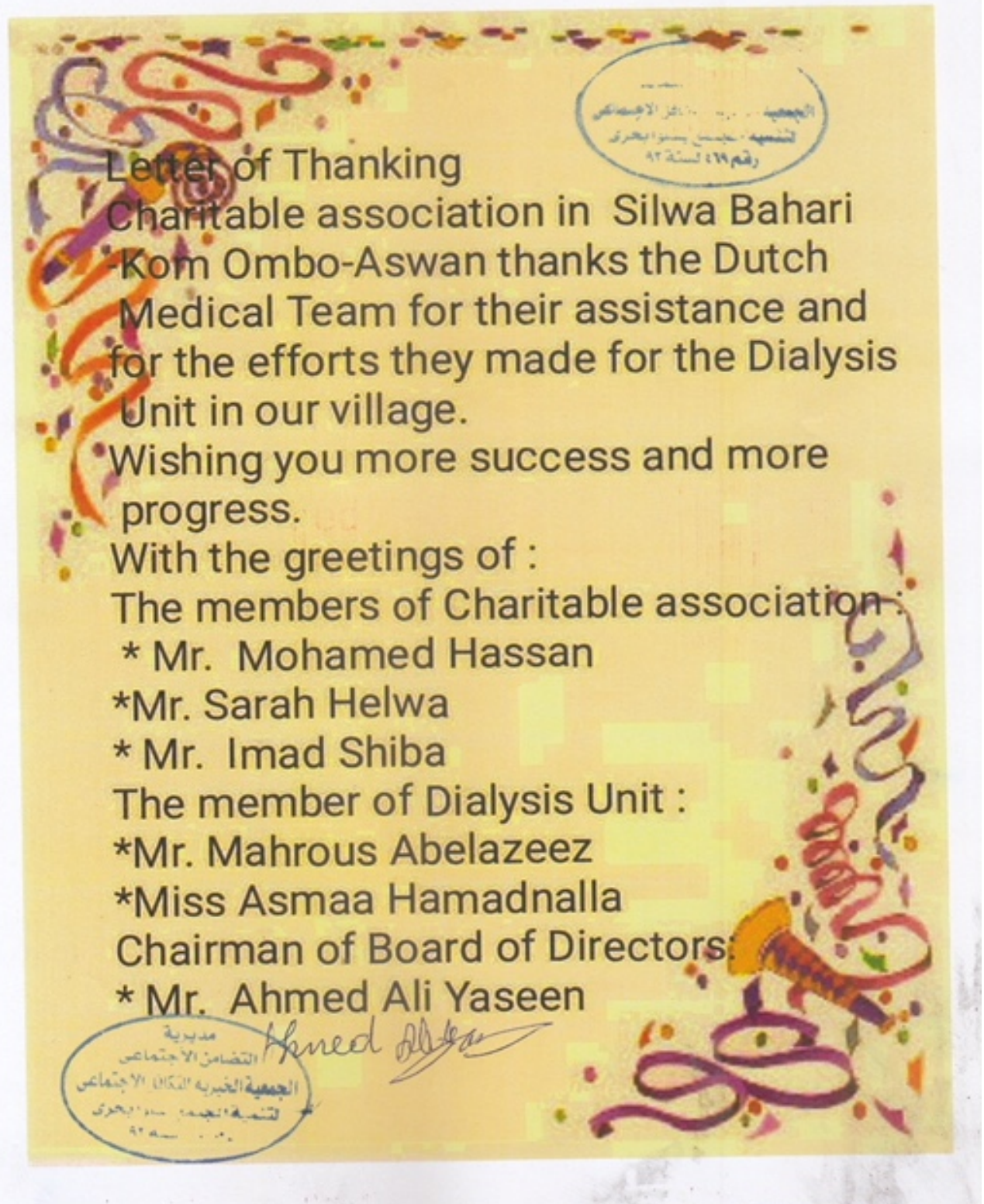
شكر وتقدير

أتقدم بخالص الشكر والتقدير الى د/صلاح سعيد , أ/عباس عمران على مجهودهم في إتاحة الفرصة والترتيب سفرى الى هولندا كما اتوجه بخالص الشكر والتقدير الى Mr Fons على حسن وكرم الضيافة . و اتوجه بالشكر ايضا الى قسم القلب والصدر The department of cardiothoracic surgery at the Thorax Centrum ,Medisch Spectrum Twente , Enschede , the Netherlands. على السماح لى بالعمل معهم و الاستفادة بكل ما هو جديد فى جراحات القلب والصدر .

د/أحمد علوان

Ahmed Elwan

Supplies donated for the dialysis unit in Kom Ombo-Aswan, Egypt, October 2019





Mission to South Valley University, October 2019

Members of the team with the president of SVU, Dr. Yousef Gharabawy, Dr. Hamdy Hussein and Dr. Mohamed Yousef



ZGT-Overzee 2019

65

Donated materials



ZGT-Overzee 2019

66



Mission to South Valley University, November 2019

South Valley University
President Office
Qena



جامعة جنوب الوادي
مكتب رئيس الجامعة
قنا

السيد السفير / أمد عبد الغفار

سفير جمهورية مصر العربية - لاهاي

تحية طيبة وبعد ..

- يطيب لي أن أهدي سيادتكم صادق تحياتي مقرونة بأرق الأمنيات -

تتشرف جامعة جنوب الوادي بقنا بدعوة الفريق الطبي الهولندي لأجراء عمليات القلب المفتوح وقسطرة القلب التداخلية بدون مقابل للمرضى الغير قادرين وتدريب العاملين بالمستشفيات الجامعية على الانعاش الرئوي والقلبي في الفترة من ١٠ نوفمبر ٢٠١٩ م. وهم كالاتي:

١. فريق التدريب على الانعاش القلبي والرئوي :

Mrs. Gerdie Lobbes
Mrs. Gerarda Hermina Sylvia Penterman
Mr. Mohamed Reda Said

٢. الفريق الطبي :

Mrs. Johanna Maria Korten
Mrs. Anne Laukenmann
Mrs. Karin Hermien Beltman
Mrs. Saskia Henriette Cora Buijsman
Mrs. Jentje Grotboer
Mrs. Roelien Annet Kok
Mr. Cornelis Marie Maas
Mr. Charles Leon Guillaume Rutten
Mrs. Ghada Mamdouh Mohamed Shahn
Mrs. Nicoline Van Zijst
Mrs. Marleen Henrieke Veldhorst
Mrs. Jeannet Woudsma
Mr. Hany Aziz Azer Girgis
Mr. Johannes Josef Kruiper

وإني إذ أنتهز هذه المناسبة لأعرب لسيادتكم عن خالص شكري وتقديري لشخصكم الكريم متمنيا لسيادتكم كل التقدم والازدهار.

مع عظيم مودتي وتقديري
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ...

٨ أكتوبر ٢٠١٩ م
أحمد حمدي

رئيس الجامعة
أ. د. يوسف أحمد غريب



Tel.: (+2) 0963211717 - 0963211277 - Fax: 0963211279 PO Box 83523 Qena - Egypt
http://www.svu.edu.eg - Email: Psvu@svu.edu.eg

ZGT-Overzee 2019

68



ZGT-Overzee 2019

69



ZGT-Overzee 2019

70





ZGT-Overzee 2019

72







ZGT-Overzee 2019

75



South Valley University
President Office
Qena



جامعة جنوب الوادي
مكتب رئيس الجامعة
قنا

السيد السفير / أمجد عبد الغفار

سفير جمهورية مصر العربية - لاهاي

تحية طيبة وبعد ..

- يطيب لي أن أهدي سيادتكم صادق تحياتي مقرونة بأرق الأمنيات -

تتشرف جامعة جنوب الوادي بقنا بدعوة الفريق الطبي الهولندي لإجراء عمليات القلب المفتوح وقسطرة القلب التداخلية بدون مقابل للمرضى الغير قادرين وتدريب العاملين بالمستشفيات الجامعية على الانعاش الرئوي والقلبي في الفترة من ٢ : ١٠ نوفمبر ٢٠١٩م. وهم كالاتي:

١. فريق التدريب على الانعاش القلبي والرئوي :

Mrs. Gerdie Lobbes
Mrs. Gerarda Hermina Sylvia Penterman
Mr. Mohamed Reda Said

٢. الفريق الطبي :

Mrs. Johanna Maria Korten
Mrs. Anne Laukenmann
Mrs. Karin Hermien Beltman
Mrs. Saskia Henriette Cora Buijsman
Mrs. Jentje Grotboer
Mrs. Roelien Annet Kok
Mr. Cornelis Marie Maas
Mr. Charles Leon Guillaume Rutten
Mrs. Ghada Mamdouh Mohamed Shahn
Mrs. Nicoline Van Zijst
Mrs. Marleen Henrieke Veldhorst
Mrs. Jeannet Woudsma
Mr. Hany Aziz Azer Girgis
Mr. Johannes Josef Kruiper

وإنني إذ أنهز هذه المناسبة لأعرب لسيادتكم عن خالص شكري وتقديري لشخصكم الكريم متمنيا لسيادتكم كل التقدم والازدهار.

مع عظيم مودتي وتقديري
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ...

٨ أكتوبر ٢٠١٩ م
أحمد حمدي

رئيس الجامعة
أ. د. يوسف أحمد عرباوي



Tel.: (+2) 0963211717 - 0963211277 - Fax: 0963211279 PO Box 83523 Qena - Egypt
http://www.svu.edu.eg - Email: Psvu@svu.edu.eg































Malawi



Donation of hospital supplies to Malawi, November 2019



ZGT-Overzee 2019

94





STICHTING
TWEEGA MEDICA

Enschede , 28 oktober 2019

Geachte heer Saïd, beste Salah,

Middels deze brief wil ik u en de stichting ZGT overzee, hartelijk danken voor de materialen die u voor ons heeft weten te verzamelen voor de ziekenhuizen in Malawi, die wij als stichting Tweega Medica ondersteunen.

Op 8 november reizen we met 40 Twentse artsen naar Blantyre, Malawi, om de spullen persoonlijk af te leveren en er voor te zorgen dat de verbandmaterialen, nekkragen, kiwi's, doktersjassen, bloeddruk monitors en katheters op de juiste plek terecht komen!

Met vriendelijke groet,

Lennard Hiltermann,

Bestuurslid van Tweega Medica.

Tanzania



ZGT-Overzee 2019

97

Donation of **40-foot** container with **hospital materials** to Kilimanjaro Christian Medical Center, Moshi.

TANZANIA FOOD AND DRUGS AUTHORITY

Website: www.tfda.go.tz
Email: arusha@tfda.go.tz
Telephone: +255 2970333
Mobile: +255 752 063 213
In reply please quote:our Ref.No:



Northern Zone,
Sakina Street,
P.o.Box 16609,
ARUSHA

TFDA/DMC/MDC/P/003

SPECIAL PERMISSION TO IMPORT PRODUCT(S)

Section 73(1) of Tanzania Food Drugs and Cosmetics Act 2003
Permit No: TFDA-WEB0319/MDR/SIPER/0006



PART A: PARTICULARS OF IMPORTER

Name of registered importer: **Kilimanjaro Christian Medical Centre**, Postal Address **Box 3010 Moshi Kilimanjaro Tanzania** Tel. No. 255 027 2754
Exporting Country **NETHERLANDS** Invoice No. **20190101** Date **15-01-2019**

Exporter/Sender: **Trust ZGT - Overzee** Postal address **0,NETHERLANDS**

Arrival expected by ship, air or motor vehicle Via **Kilimanjaro Intern.Airport** port of entry.

S/n	Name of Product		Product Registration No.	Quantity to be Imported	Value of Product(s)
	Brand Name	Common Name			
1	BEDSIDE TABLES	BEDSIDE TABLES		200 Pieces	24,000.00 Eur
2	MATTRESSES	MATTRESS		50 Pieces	1,750.00 Eur
3	PAPER ROLLS FOR EXAMINATION TABLES	EXAMINATION TABLE		800 Pieces	164,000.00 Eur
4	GYNECOLOGY EXAMINATION SHEETS	MEDICAL DEVICE		26 Box	3,900.00 Eur
TOTAL (FOB Value)					193,650.00 Eur

Fees
TZS 1,265,986.88

Receipt No
101201910013

Dated
14-Feb-2019

PART B: GRANTING PERMISSION

Permission is hereby granted to import the above mentioned product(s). The Importer has to contact the Port TFDA Inspector to examine the approved product(s) for fitness of the intended use before being granted entry into Tanzania Mainland.

14-02-2019

Date

FOR: DIRECTOR GENERAL AND STAMP

PART C: DECLARATION BY TFDA INSPECTOR

I _____ being TFDA Inspector at **Kilimanjaro Intern.Airport** port Office has examined the above listed product(s) and have found them **fit/unfit** for the intended use and therefore **grant/not grant** entry into Tanzania Mainland.

ZGT-Overzee 2019

98

Donation of **ambulance** to Kilimanjaro Christian Medical Center, Moshi.



ZGT-Overzee 2019

99



ZGT-Overzee 2019

100



ZGT-Overzee 2019

101

Donation of **20-foot** container of hospital materials.

TANZANIA FOOD AND DRUGS AUTHORITY

E-mail: info@tfda.go.tz
Tel: +255 22 2450512/2450751/2452108
+255 658 445 222/685 701 735/
777 700 002
Fax: +255 22 2450793
Website: www.tfda.go.tz
All letters should be addressed to the Director General
In reply please quote Our Ref No:



Nelson Mandela Ro
Mabibo - External,
P.O. Box 77150,
DAR ES SALAAM,
TANZANIA.

TFDA/DMC/MDC/P/003

SPECIAL PERMISSION TO IMPORT PRODUCT(S)

Section 73(1) of Tanzania Food Drugs and Cosmetics Act 2003
Permit No: TFDA-WEB0018/MDR/SIPER/2330



PART A: PARTICULARS OF IMPORTER

Name of registered importer: **Kilimanjaro Christian Medical Centre**, Postal Address **Box 3010 Moshi Kilimanjaro Tanzania** Tel. No. 255 027 2754377/80
Exporting Country **NETHERLANDS** Invoice No. **20180911** Date **25-10-2018**

Exporter/Sender: **Trust ZGT - Overzee** Postal address **0,NETHERLANDS**
Arrival expected by ship, air or motor vehicle Via **DAR-ES-SALAAM SEA** port of entry.

S/n	Name of Product		Product Registration No.	Quantity to be Imported	Value of Product(s)
	Brand Name	Common Name			
1	HOSPITAL BED (MECHANICAL)	HOSPITAL BED		12 Pieces	210.00 Eur
2	ECG EQUIPMENT	ECG MACHINE		5 Pieces	50.00 Eur
3	MONITOR HP MONOCHROME SPACELAB	MONITOR		5 Pieces	40.00 Eur
4	ENT EQUIPMENT	ENT UNIT		3 Pieces	20.00 Eur
5	PULSE OXIMETER	OXIMETER		2 Pieces	20.00 Eur
6	INFUSION PUMP - GREASBY	INFUSION PUMP		4 Pieces	25.00 Eur
7	INCUBATOR	FOR BABIES		1 Pieces	150.00 Eur
8	CO2 APPARATUS (CAPNOGRAPHY)	CO2 ADAPTOR		2 Pieces	125.00 Eur
9	STRETCHERS			6 Pieces	560.00 Eur
10	CHAIRS FOR PAEDIATRIC DEPARTMENT	EXAMINATION CHAIR		4 Pieces	10.00 Eur
11	TRASH CANS	TRASH BAG		3 Pieces	10.00 Eur
12	DIGITAL HIGH PRESSURE INJECTION SYSTEM LF, USA	CT INJECTION SYSTEM		2 Pieces	200.00 Eur
13	ECHOGRAPHY ULTRASOUND UNITS	ULTRASOUND SYSTEM		2 Pieces	400.00 Eur

ZGT-Overzee 2019

102

Dutch Medical Team and a representative of the construction team to KCMC from 25 - 30 June 2019

Dutch Medical Team and a representative of the construction team to KCMC, Moshi, Tanzania from 25 - 30 June 2019

	Family name	First name	Function
Mrs	Leussink	Laura Susan	Nurse
Mrs	Veekamp	Maureen Alwine Lisette	Nurse
Mrs	Hofman	Margreet	Echocardiographer
Mr	De Winter	Rogier	Construction Team Volker-Wessels
Mrs	Van Eeden	Anne	Construction Team Volker-Wessels
Mr	Arnoldus Franciscus	Krakers	Technician
Mr	Josephus Gerardus	Van Baal	Professor of vascular surgery
Mr	Jan Gerhard	Grandjean	Professor of Cardiac Surgery
Mr	Antonius Gerhard Arnoldus	Scholte	hospital spiritual caregiver
Mr	Salah Ali Mohamed	Said	Cardiologist





KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Ref: KCMC/IC/A. 8/V. VIII/F.120

09/04/2019

Hospital Group Twente
Geerdinksweg 141
7555 DL Hengelo
Holland

Dear Sir/Madam

RE: INVITATION LETTER

On behalf of Kilimanjaro Christian Medical Centre, an Institution of the Good Samaritan Foundation of Tanzania, I am writing to invite the following Team from Holland to visit our hospital from **25th June, 2019 - 30th June, 2019.**

S/N	NAMES
1.	Sir. Salah Ali. M. Said
2.	Laura Susan Leussink
3.	Maureen Alwine L. Veekamp
4.	Margreet Hofman
5.	Krakers Arnoldus Franciscus
6.	Van Baal Josephus Gerardus

Your Sincerely,


George Chikira

For: EXECUTIVE DIRECTOR



All correspondences should be addressed to the Executive Director.



Technische ondersteuning in KCMC door Arnold Krakers om de gedoneerde bedden in elkaar te zetten.



Overleg tussen het Dutch Medical Team en de leden van de directie van KCMC m.b.t. het hartcentrum.

ZGT-Overzee 2019

106





Ontmoeting met de District Commissioner dhr. Kippi Warioba in Moshi, Tanzania m.b.t. het hartcentrum.



Meeting with the District Commissioner in Moshi, Mr. Kippi Warioba.



Dental kit to KCMC, donated by dr. Rob Wiranto, Almelo, the Netherlands.

Met ZGT Overzee naar Tanzania

Wanneer je in dienst komt bij ZGT word je gevraagd of je per maand een euro wilt bijdragen aan ZGT Overzee. Veel van onze medewerkers ondersteunen op deze wijze dit project.

Wat wordt er met deze bijdragen gedaan? En wat doet deze club in de praktijk?

Projectleider dr. Said vertelt: ‘Wij helpen ziekenhuizen in Afrika. Dat doen wij met spullen, van verband tot ambulances, van bedden tot scanapparatuur: aan alles is gebrek en met graagte wordt daar in gebruik genomen wat hier gemist kan worden. Daarnaast helpt ZGT met expertise: artsen, verpleegkundigen, technici en andere medewerkers bezoeken ziekenhuizen overzee om de mensen ter plaatse met raad en daad bij te staan. Omgekeerd komen medewerkers vanuit Afrikaanse ziekenhuizen naar ZGT voor opleiding, bijscholing of praktijkervaring. En die logeren dan bij collega's hier thuis (!). Ook helpen wij waar mogelijk met grotere projecten, waar dit zonder steun van buiten minder goed van de grond komt.’

En dat laatste, dat was het doel waarvoor ZGT Overzee enkele weken geleden naar Tanzania afreisde. En ik – bofkont – mocht als vertegenwoordiger van de dienst GV mee.





Leden van Dutch Medical Team met artsen en de leden van de directie van KCMC.

Onder de energieke (een understatement) leiding van cardioloog Said vertrokken we met een gevarieerd gezelschap van ZGT-personeel en deskundigen uit de wereld van de bouw naar Moshi, Kilimanjaro, voor ons bezoek aan *The Good Samaritan Hospital*. Een ziekenhuis dat verantwoordelijk is voor de zorg van 15 miljoen mensen uit geheel Noord Tanzania. Voornaamste doel was met medewerkers van ziekenhuis, stad en land de wenselijkheid (of noodzaak) en de mogelijkheden te onderzoeken van het stichten van een grote nieuwe afdeling cardiologie. Want die is er niet of nauwelijks. En daar is grote behoefte aan.



Inspectie van de gedoneerde gynaecologische sheets aan KCMC, Moshi, Tanzania.

Ik neem u mee voor een inkijkje in het ziekenhuis in Afrika waar wij te gast waren.

‘The Good Samaritan Hospital.’ Het ziekenhuis doet haar naam eer aan. 600 bedden. Dat is heel wat en dat is de officiële max. Maar het aantal kan oplopen naar zo ‘n 900 opgenomen patiënten. Als je binnen bent zie je hoe dat zit. Om op een afdeling te komen moet je eerst door de zuster post. Van daaruit kom je op een brede gang, daarachter liggen de kamers. Vaak grote ruimtes, voor 5, 10 of soms wel 20 bedden. Maar vanaf het moment dat je de gang op komt, besef je dat alles hier anders is. Je bent echt aangekomen in het Afrika waar niet de welvaart en organisatie is die we hier als normaal ervaren. Op de gang sta je direct tussen de bedden, stretchers, brancards, van alles: van links naar rechts, in de volle lengte van de hele gang en ook aan weerszijden er van. Allemaal mensen. Zieken, vaak zeer zieke mensen. Zo ver je kijkt, overal om je heen. Beddenstop? Zoals we hier hebben wanneer niet voldoende personeel gegarandeerd kan worden per patiënt, dat kennen ze daar niet. Het aanbod van mensen aan de poort is nou eenmaal enorm. En nee verkopen, dat is er voor zo ver ik begrepen heb niet zomaar bij. In de praktijk kan het een stuk moeilijker worden de juiste zorg te verlenen. Zo ondervond ik toen ik mee visite mocht lopen met een team van Afrikaanse artsen, die onze dokters meenamen langs de bedden om gecompliceerde ziektebeelden te bespreken en om te laten zien voor welke uitdagingen men staat. Mensen worden van heinde en verre binnengebracht. Vaak pas wanneer in de eigen omgeving echt geen oplossing meer gevonden kon worden. En zo komen mensen ook naar het ziekenhuis toe als er al veel te veel aan de hand is, of ziektes al te ver hebben kunnen doorwoekeren. ‘Veel mensen zijn ernstig ziek,’ zegt een van de artsen aan het bed, ‘zoals deze man: Multi problematiek, algehele malaise, delier. En daar moeten we ook zorg voor dragen. Maar we kunnen niet iedereen alles geven wat nodig is. Aan korte en lange termijn zorg. Zoals hier, deze man moet geopereerd worden, heeft vervolgens revalidatie nodig en hij zou drie maal in de week gedialyseerd moeten worden. Of dat een haalbare kaart is? Veel mensen hebben niet of nauwelijks middelen ter beschikking en de familie woont ver weg. En velen zijn niet, of alleen beperkt verzekerd. Gelukkig zijn er ook welgestelde patiënten, waar we na zorg iets aan overhouden, waardoor we anderen weer verder kunnen helpen. Wat niet wegneemt dat we ook wel met lege handen staan.’ De goede Samaritaan in de praktijk. Zo voelde het, daar in Moshi, vlak bij Kilimanjaro, de hoogste berg in dit prachtige land. De dokters, de zusters, de schoonmakers, alle personeel lijkt veel werk om handen te hebben. Heel veel. Zondagochtend liep ik door een van de gangen en ik zag een nog vrij jonge arts die ik de dagen daarvoor al op meerdere plaatsen aan het werk had gezien. Hij kwam zojuist van een afdeling aanlopen. De uitputting nabij. De uitdrukking ‘op zijn laatste benen lopen’ kreeg voor mij ineens betekenis. Ik vroeg wat hij aan het doen was, ‘of hij ook wel eens vrij was?’ Hij zei dienst gehad te hebben. Ik denk dat hij al in geen dagen of nachten iets anders dan het ziekenhuis had gezien. Respect.

Maar wel een beetje te veel van het goede.



Uitleg wordt gegeven over de gedoneerde ECG-apparatuur.

Op een ander moment vroeg ik aan de directeur of het een beetje te doen was om goede mensen te vinden, artsen en gekwalificeerd verpleegkundig personeel. ‘Dat is een uitdaging’, vertelde hij me. ‘In particuliere ziekenhuizen en ook in het buitenland kunnen deze mensen veel meer verdienen. Want dat houdt niet over hier, met de door de staat gegarandeerde, maar matige lonen. Vaak hebben dokters er nog wat privé patiënten bij, om het zo net een beetje beter te krijgen. Voor zo ver ze daar tijd voor kunnen vinden, natuurlijk. En de werkdruk is hoog. En de middelen zijn doorgaans beperkt. Dus,’ zo vervolgde hij: ‘we werken hier met dokters die veel moeten doen met weinig en die vaak in situaties terechtkomen waarin ze niet alle zorg kunnen bieden die nodig is, waardoor er ook schrijnende, verdrietige situaties zijn. En de beloning is omgekeerd evenredig, aan de matige kant. Maar, we hebben hier goede mensen die dit werk doen omdat het nodig is. Die er voor kiezen zich te willen inzetten voor de best mogelijke zorg voor mensen.’

Ik loop verderop, kijk om mij heen. Het wordt avond. Voor de derde maal deze dag komt een ploeg om de vloeren te schrobben. Het valt inderdaad op: daar waar ik in 1^e instantie het idee had in een ongeregeld zootje van afgebladderde drukte terecht te zijn gekomen, zag ik bij nader inzien – inmiddels iets meer gewend aan de zo anders ingerichte zorg - dat veel, heel veel, heel netjes wordt bijgehouden. Dar de bedden weliswaar oud en versleten kunnen zijn en dat er een gebrek is aan weet ik veel wat allemaal, maar dat er schoongemaakt wordt. Dat het redelijk fris ruikt, dat de toewijding aan het bed groot is, dat er naast ellende ook grote betrokkenheid, menselijke warmte is. En goede zorg geleverd wordt.



De artsen zijn zichtbaar blij met de gedoneerde scope voor de endoscopie afdeling.

Buiten de muren van het ziekenhuis is het druk. Voor, rond, achter de gebouwen: overal is van alles te doen. Er zijn opleidingsgebouwen voor verpleegkundigen, een eindje verderop is een medische faculteit, er zijn allerlei verblijfplaatsen zoals hostels, logeerhuizen, mooiere of minder mooie woonplaatsen voor tijdelijk gebruik, voor mensen die betrokken zijn als medewerker, voor familie van patiënten die ver weg wonen, voor gasten van buitenaf; er zijn restaurantjes binnen, buiten onder de bomen, kleine houtvuurtjes waarop gekookt wordt, ziekenhuiskeukens waar door personeel gegeten wordt, ontzettend veel Afrikaanse mensen in de kleurigste kledij, die er opvallend genoeg vrijwel altijd schoon en fris uitziet, terwijl het toch zo warm kan zijn en mensen in deze mooie, maar stoffige omgeving vaak op de grond zitten, op een randje ergens of op de stenen. En wat ook opvalt, is dat naast een zekere verlegenheid of ingetogenheid die misschien bij de volksaard past, mensen je open en vriendelijk aankijken. Vragen, als ze in het Engels met je praten kunnen, waarvoor je hier bent. Om je vervolgens met hun stralendste lach welkom te heten. Overweldigend mooi.

Ik vertelde een arts met wie ik aan tafel in gesprek was geraakt dat het me zo raakte te zien hoe fier, rechtop van lijf en leden vooral de vrouwen er uit zien. Hoe trots ze me toeschenen. ‘Trots,’ zei hij, ‘dat weet ik niet zozeer. Ik denk meer dat de mensen hier geleerd hebben overeind te blijven in moeilijke omstandigheden. Ik denk dat de mensen geleerd hebben tegenslagen te verdragen. Zich er niet door aan de kant te laten zetten.’ Zo dus. Hoe het ook zei, ik genoot er van te zien hoe mensen ook zonder dat er luxe is of welstand zoals we die hier kennen, je voluit en open aanlachen en kennelijk vrolijk kunnen zijn.

In en bij het ziekenhuis. Op de markten. Overal waar je loopt.

Dan de kerk. Natuurlijk interessant voor de GV die ik ben. Naast de hoofdingang van het ziekenhuis is een grote kapel. Alle ramen staan open en wanneer er gezongen wordt – iedere ochtend is er een dienst

– galmen de Afrikaanse gezangen over het terrein. Als vast onderdeel van dit geheel. Ik ben er een beetje jaloers op, op dit natuurlijke en veel gebruikte onderdeel van de ziekenhuiszorg. De hele dag zijn er mensen in de kapel, of ze zitten er naast, op de bankjes in de schaduw van de grote bomen die in de ziekenhuistuin staan, en als er dienst is wordt er stevast gezongen. En Afrikaans gedanst. Zeker de zondag is indrukwekkend. Vroeg in de ochtend was de dienst in het Zwahili. Met gezang, een veel te lange preek en veel ziekenhuismedewerkers in de kerkbanken. Later op de ochtend is de Engels gesproken dienst. De kerk stroomt vol met zeker 300 mensen. Meest vrouwen, meest Tanzanianen. Maar ook met gasten, tijdelijke medewerkers en anderen uit het buitenland. Achteraf tel ik zeker tien nationaliteiten. De Tanzaniaanse dames zijn op en top netjes en prachtig uitgedost in hun gekleurde jurken, op hoge hakken, prachtig opgemaakt, op z'n paasbest voor de zondag. Geloof is belangrijk hier. En de manier waarop men dit uitdraagt is uitbundig: het is een echte Evangelische beatmis met drums, gitaren en een heleboel Halleluja's en Praise the Lord's. Een beetje te veel voor mijn Nederlandse gemoed. Maar het werkt aanstekelijk, de begeesting is ontroerend en voor de meeste blanke aanwezigen *out of reach*, nuchter als wij doorgaans zijn. Er wordt gezongen, er wordt gedanst. Zorgen zijn voor even ver weg. De pastor, zelf ingetogen, lijkt te genieten van hoe de jonge mensen de dienst met enthousiasme leiden. Aan het eind is de vredeswens. Die is na het uitgaan van de kerk, in een grote cirkel rond een enorme boom. Waarbij je allen langs elkaar loopt, elkaar de hand schudt, om uiteindelijk stil in die cirkel te staan om het dankwoord van de pastor in ontvangst te nemen. Indrukwekkend mooi van sfeer, want vol van geest en vrijuit zoals we hier eigenlijk nauwelijks kennen. Ik kan me voorstellen dat de betrekkelijke zorgeloosheid van deze momenten welkom is in een bestaan waarin de bekommernissen, zeker in en rondom het ziekenhuis, groot kunnen zijn.

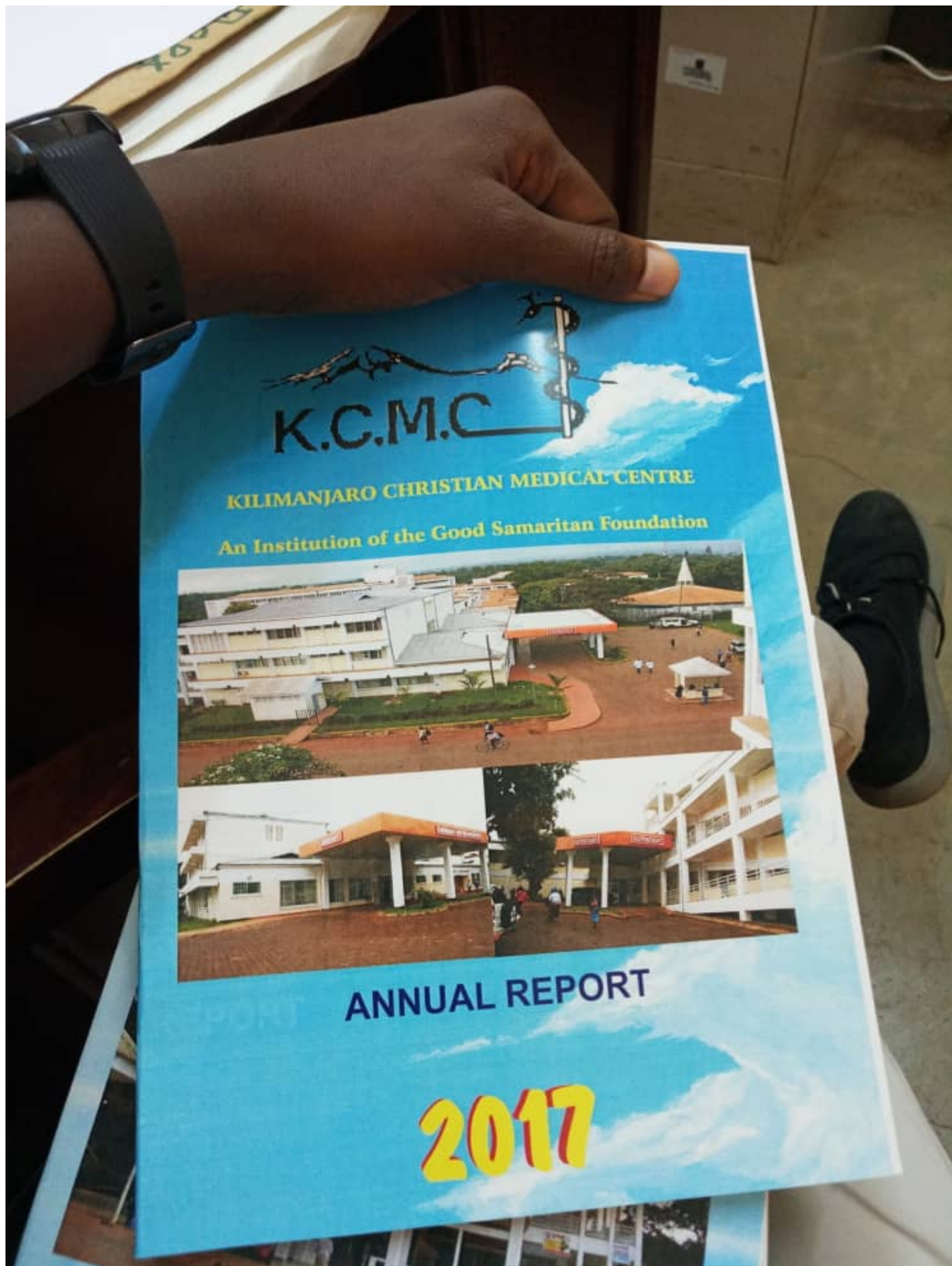
Achteraf in het vliegtuig bedenk ik wat me nu het meest blijft. Het is de vitaliteit, die boven al indruk heeft gemaakt. De vitaliteit ondanks alle tegenslag, die kracht geeft, die maakt dat de mensen iets zonnigs over zich hebben, en die maakt dat het een heerlijk land is om te verblijven. Afrika. Je kunt er zo maar van gaan houden.

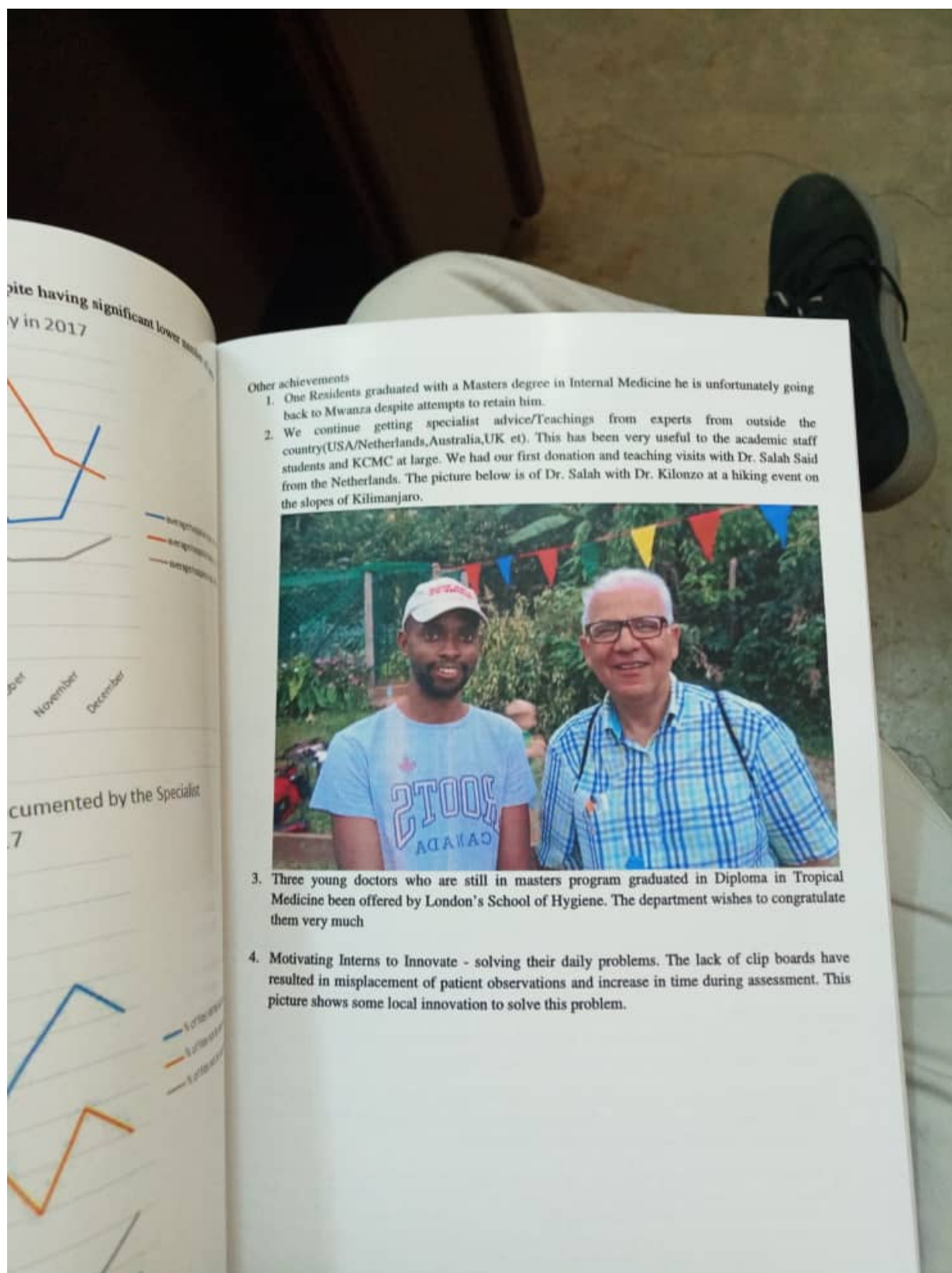
Later vraag ik - nadenkend over het ontwikkelingsproject waarover zulke goede gesprekken zijn geweest - aan dr. Van Baal, een van de reisgenoten, of de mensen daar nu niet beter zelf het werk ter hand moeten nemen voor het verder helpen van hun land. 'Natuurlijk,' zegt hij, 'En dat zullen ze doen ook. Maar waar nood is, daar moet je helpen. Niet meer en niet minder. En daarom is het vanzelfsprekend dat wij onze bijdrage doen.'

Helder. Duidelijk. Niets tegen in te brengen. En dat brengt me terug bij ZGT Overzee, dat zich inzet voor ziekenhuizen, zoals 'De Barmhartige Samaritaan.'

Dat cardiologisch centrum, dat komt er wel!

Anton Scholte GV/ZGT







DE TWENTSCHE COURANT
Tubantia

HART VOOR DE REGIO | OOG VOOR DE WERELD donderdag 3 oktober 2019

Hart voor Afrika



Foto Salah Saïd

De gezondheidszorg in Tanzania ligt lichtjaren achter op de Nederlandse, merkt oud-cardioloog Salah Saïd telkens. Hij wil daarom een hartkliniek bouwen aan de voet van de Kilimanjaro. "En dat gaat ons lukken."

TUBANTIA

PAGINA 7 | DONDERDAG 3 OKTOBER 2019

Een Twentse hartkliniek in Tanzania initiatief van specialisten

Van JOSIEN KODDE

Artsen van ziekenhuizen ZGT en MST gaan met bouwbedrijf Volker Wessels een hart- en vaatkliniek bouwen in Tanzania. Kosten: 5 miljoen euro. Slechts 1000 euro is binnen. Toch wordt de eerste steen snel gelegd. "Het gaat ons lukken."

Voormalig cardioloog Salah Saïd, tevens voorzitter van de stichting ZGT Overzee, is de initiatiefnemer van het plan. Saïd leidde al tientallen medische missies van Twentse dokters naar arme landen. Maar een kliniek

bouwen? Dat is nieuw. "Het is ontzettend spannend. Maar ik krijg veel steun en commitment", zegt Saïd.

De voorman van ZGT Overzee heeft niet de minsten om zich verzameld. Voormalig bestuursvoorzitter Meindert Schmidt van ZGT, hartchirurg Jan Grandjean van MST, vaatchirurg Sjeff van Baal en internist/nefroloog Arend Jan Woittiez van ZGT. Allen werken belangeloos mee aan het plan.

"Het mooiste is dat je arme sloebers een toekomst kunt geven", zegt Grandjean. Als voorbeeld noemt hij een 25-jarige patiënt met een hartafwijking. "Hij had op z'n vierde geopereerd moeten worden. Zijn hart was vier keer zo groot als normaal. Die heb ik kunnen helpen tijdens een missie."



De bedenkers van het ziekenhuisplan: (v.l.n.r.) dokter Salah Saïd, Jan Grandjean, architect Richard Brok, Meindert Schmidt, Sjeff van Baal en Bart Punte van Volker Wessels. CEES ELZENGA / HETOOG.NL

Het idee voor een hart- en vaatkliniek ontstond toen Salah Saïd in 2016 zijn dochter Ines bezocht, die stage liep in het Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC). Ze was in opleiding tot neuroloog. Een bezoek maakte een onuitwisbare indruk. "Ik heb daar zulke vreselijke dingen gezien. Patiënten die op een kleed op de gang lagen. Bij gebrek aan bedden. Een baby'tje dat in een weegschaal was gelegd. Om dezelfde reden." Het KCMC telt 600 bedden, maar er zijn continu 800 patiënten.

Gebrek aan alles

"Er is gebrek aan alles", zegt Saïd. In gesprekken met het ziekenhuis hoorde hij dat ze al lang dromen van een hartkliniek. "KCMC heeft een verzorgingsgebied van 15 miljoen mensen. Hartfalen komt heel veel voor. Net als hoge bloeddruk en diabetes. Een oorzaak is dat inwoners zelfgebrouwen bier nuttigen, gemaakt van bananen. Daar zit zo'n troep in dat ze zich vergiften. Ze worden kortademig. De orgaanfuncties raken verstoord."

Het KCMC heeft geen enkele cardioloog. Er is een groot gebrek aan kennis en apparatuur. Hartpatiënten zijn overal, maar worden niet geholpen. Een nieuw op te richten stichting Heart for KCMC heeft de 7000 vierkante meter grond voor het cardiovasculair centrum al ter beschikking gekregen. Honderd bedden moeten er komen. Daarnaast een polikliniek, een vaatonderzoekkamer en een operatiekamer.

"Het idee is dat we een kleine honderd Afrikanen opleiden om daar te werken. Voorlichting geven, diagnostiek bedrijven, maar ook behandelen en opereren", legt Grandjean uit. Tanzanianen met geld laten zich nu een hartklep aanmeten in het buitenland. Het plan is dat dit over enkele jaren - met Overijsselse hulp - thuis kan.

Volker Wessels zorgt voor het management van de bouw. Lokale aannemers doen de uitvoering. Architect Richard Brok uit Hengelo werkt belangeloos mee. Net als het Deventer Ziekenhuis en de Isala Kliniek (Zwolle).

De kosten zijn berekend op vijf miljoen. "Waarvan twee miljoen voor de bouw", zegt Bart Punte van Volker Wessels. Op 11 november metselt een delegatie uit Twente de eerste steen. Terwijl pas duizend euro binnen is. "Een gift van een patiënt die hiervan hoorde", zegt Punte. Het Wilde Ganzenfonds heeft toegezegd dat ze zodra er twee ton voor het project is ingezameld, daar een bedrag van een ton aan toevoegt. Om het resterende geld te vergaren, begint binnenkort een campagne gericht op heel Overijssel.

Nooit meer mopperen

"We kunnen heel veel doen voor dat geld. Een hartoperatie daar kost een tiende van wat het hier vraagt", zegt Grandjean. Dat de gezondheidszorg in Afrika aan minder strenge regels is gebonden, doet hem deugd. "Dat is ook het mooie van die missies in arme landen. Je kunt de meest negatief ingestelde Nederlandse dokter meenemen. Eenmaal daar is hij direct genezen. Als je de armzalige situatie in die ziekenhuizen ziet, mopper je nooit meer over de Nederlandse gezondheidszorg."



Voormalig ZGT-cardioloog Salah Saïd op het terrein waar de hart- en vaatkliniek moet komen. SALAH SAÏD



Afgeschreven ziekenhuisbedden uit Twente krijgen een tweede leven in het ziekenhuis KCMC. SALAH SAID

Mission to KCMC, Moshi, 1-11 November 2019

ZGT-Overzee 2019

122



← KCMC CARDIAC UNIT LAUNCHING EVENT PROGRAM...

KCMC CARDIOVASCULAR CENTER SITE INAUGURATION EVENT^[i]
11TH NOV 2019

SN	TIME	ACTIVITY	HOST/SPEAKER
1	9:00-10:00	Arrival of guests	MC/DJ
		National Anthems: Police brass band	Police Brass Band
2	10:00-10:05	Welcoming note Introductions	EDR
3	10:05-10:15	Opening Prayer	Rev Samson LaiSer
4	10:15-10:30	Opening Speech	EDR
5	10:30-10:35	Entertainment: Police Brass band	MC
6	10:35-10:50	Background: Status of the need for super-specialised cardiac care in the Northern zone	Dr. Ronald/Gloria
7	10:50-11:00	Testimonial: The clients' perspective	Dr. Gloria
8	11:00-11:10	KCMC Cardiovascular Center: The vision and plan for its realisation ^{[a][b]}	DHS ^[c] /Dr. Kajiru
9	11:10-11:15	Entertainment: Mtingo band	MC
10	11:15-11:25	Word from our collaborators: ZGT Overzee Minneapolis Heart Institute Foundation	Sir Salah ^[d] Dr. John Reiling ^{[e][f]}
	11:25-11:30	Word from MoHCDGEC	Rep MoHCDGEC
11	11:30-11:40	Remarks from Regional Commissioner ^{[g][h]}	
12	11:40-11:45	Entertainment: Twente Youth Symphony Orchestra	JTSO
13	11:45-12:15	Ceremony of laying the first stone ^[i]	Bishop, Sir Salah, Dr. John Reiling
14	12:15-12:30	Word from Bishop and closing remarks	

Inauguration of the site of the KCMC Cardiovascular Center by ZGT -Overzee in cooperation with the Good Samaritan Foundation.
By Rt. Rev. Bishop Dr. Fredrick O. Shoo, Presiding Bishop ELCT
11th November 2019
Heart for Tanzania

[a]this talk may give short background on collaborators and introduce them

[b]Thank you so much, well done this is exactly what we discussed, I have just added focal person in slots for entertainment and for testimonial as we discussed. This can now be shared with Dr. Sarah for review

[c]+sarahurasa@gmail.com





KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Ref: KCMC/IC/A. 8/V. VIII/F.129

19/08/2019

Hospital Group Twente
Geerdinksweg 141
7555 DL Hengelo
Holland

Dear Sir/Madam

RE: INVITATION LETTER

On behalf of Kilimanjaro Christian Medical Centre, an Institution of the Good Samaritan Foundation of Tanzania, I am writing to invite the following Team from Holland to visit our hospital from **01st November 2019 until 11th November 2019.**

S/N	NAMES
1.	Sir. Salah A.M. Said
2.	Algonde Brinkhuis
3.	Daan Wilms
4.	Alphonsius G.M.erschoor
5.	Remi Keupink
6.	Arend Jan Jacob
7.	Ter Brugge
8.	Schmidt M.J. Pieter
9.	Arnoldus F. Krakkers
10.	Welling T.H. Hendrina
11.	Jongbloed M.G. Francisca
12.	Brok H.J. Maria
13.	Binkhuis Algonde
14.	SaskiaGerharda M. Gevers

Your Sincerely,

George Chikira

For: **EXECUTIVE DIRECTOR**



All correspondences should be addressed to the Executive Director.



KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Your Ref

Our Ref: KCMC/IC/Z.36/VOL.3/F.130

07/10/2019

Hospital Group Twente
Geerdinksweg 141
755 DL Hengelo
Holland

Dear Sir/Madam,

RE: LETTER OF INVITATION

Refer the head above, I am writing to invite a filming team from Netherland to visit our hospital between **1st - 11th November 2019**.

We look forward to welcoming **Mrs. Maaïke Joanne Heethaar, Mr. Johan Willem Bellert & Mr. Teun Thomas van der Velden**.

We are looking forward to highlighting our pioneering work in the form of our institution which has been achieved through partnership.

Arrangements will be in place for the team to visit key locations and interview staff.

Yours sincerely

George Chikira
FOR: EXECUTIVE DIRECTOR



ZGT-Overzee 2019

126







ZGT-Overzee 2019

129



ZGT-Overzee 2019

130



ZGT-Overzee 2019

131





















ZGT-Overzee 2019

141



ZGT-Overzee 2019

142



KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Date: 11th November, 2019

Programme Manager,
Hospital Group Twente,
ZGT Foundation Trust
Geerdinksweg 141, 7555 DL Hegnelo
Netherlands.

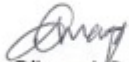
**Re: APPRECIATION FOR YOUR GENEROUS CONTRIBUTION TO KCMC PHARMACY
DEPARTMENT**

The heading above refers

We would like to thank you for your outstanding contribution of Ciprofloxacin injection and Methotrexate injection donated to Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC) free of charge by Trust ZGT-Overzee

KCMC management truly values your dedication towards Tanzanians and their health

Thank you for giving us your best,


Dr. Gileard G. Masenga
EXECUTIVE DIRECTOR



All correspondences should be addressed to the Executive Director.



KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Date: 11th November, 2019

Programme Manager,
Hospital Group Twente,
ZGT Foundation Trust
Geerdinksweg 141, 7555 DL Hegnelo
Netherlands.

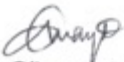
**Re: APPRECIATION FOR YOUR GENEROUS CONTRIBUTION TO KCMC EMERGENCY
MEDICINE DEPARTMENT**

The heading above refers

We would like to thank you for your outstanding contribution of an ambulance - CPAP masks, stretcher bands/belts, medicine bags and ampoule holders donated to Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC) free of charge by Trust ZGT-Overzee

KCMC management truly values your dedication towards Tanzanians and their health

Thank you for giving us your best,


Dr. Gileard G. Masenga
EXECUTIVE DIRECTOR



All correspondences should be addressed to the Executive Director.



KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Date: 11th November, 2019

Programme Manager,
Hospital Group Twente,
ZGT Foundation Trust
Geerdinksweg 141, 7555 DL Hegnelo
Netherlands.

**Re: APPRECIATION FOR YOUR GENEROUS CONTRIBUTION TO KCMC ENDOSCOPY
UNIT**

The heading above refers

We would like to thank you for your outstanding contribution of (3) three Endoscopes and ECG papers donated to Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC) free of charge by Trust ZGT-Overzee

KCMC management truly values your dedication towards Tanzanians and their health

Thank you for giving us your best,


Dr. Gileard G. Masenga
EXECUTIVE DIRECTOR



All correspondences should be addressed to the Executive Director.



KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania
Tel: 255-027-2754377 / 80 Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Date: 11th November, 2019

Programme Manager,
Hospital Group Twente,
ZGT Foundation Trust
Geerdinksweg 141, 7555 DL Hegnelo
Netherlands.

Re: APPRECIATION FOR YOUR GENEROUS CONTRIBUTION TO KCMC PAEDIATRICS DEPARTMENT

The heading above refers

We would like to thank you for your outstanding contribution of Echocardiography machine, children toys and toddler feed donated to Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC) free of charge by Trust ZGT-Overzee

KCMC management truly values your dedication towards Tanzanians and their health

Thank you for giving us your best,


Dr. Gileard G. Masenga
EXECUTIVE DIRECTOR



All correspondences should be addressed to the Executive Director.



KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Date: 11th November, 2019

Programme Manager,
Hospital Group Twente,
ZGT Foundation Trust
Geerdinksweg 141, 7555 DL Hegnelo
Netherlands.

Re: APPRECIATION FOR YOUR GENEROUS CONTRIBUTION TO KCMC HOSPITAL

The heading above refers

We would like to thank you for your outstanding contribution of Mattress covers and sewing machine donated to Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC) free of charge by Trust ZGT-Overzee

KCMC management truly values your dedication towards Tanzanians and their health

Thank you for giving us your best,


Dr. Gileard G. Masenga
EXECUTIVE DIRECTOR



All correspondences should be addressed to the Executive Director.



KILIMANJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTRE

An institution of the Good Samaritan Foundation

P. O. Box 3010, Moshi, Tanzania

Tel: 255-027-2754377 / 80

Fax: 255-027-2754381

Email: kcmcadmin@kcmc.ac.tz

Website: <http://www.kcmc.ac.tz>

Date: 11th November, 2019

Programme Manager,
Hospital Group Twente,
ZGT Foundation Trust
Geerdinksweg 141, 7555 DL Hegnelo
Netherlands.

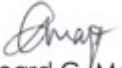
**Re: APPRECIATION FOR YOUR GENEROUS CONTRIBUTION TO KCMC ANESTHESIA
DEPARTMENT**

The heading above refers

We would like to thank you for your outstanding contribution of anesthesia balloons donated to Kilimanjaro Christian Medical Centre (KCMC) free of charge by Trust ZGT-Overzee

KCMC management truly values your dedication towards Tanzanians and their health

Thank you for giving us your best,


Dr. Gileard G. Masenga
EXECUTIVE DIRECTOR



All correspondences should be addressed to the Executive Director.

Verslag Missie KCMC Moshi,

01-11-2019 t/m 11-11-2019.

Trea Buitelaar en Martien Wissink, IC-verpleegkundigen.

Op 4 november s 'morgens om 07.30 in het ziekenhuis aanwezig voor de interne overdracht, Trea had via de mail al contact gezocht/gehad met Zr. Oliva (Hoofd verplegingsdienst) en er stond een afspraak voor de 4e november 13.00. In overleg met Zr. Oliva een agenda gemaakt voor de komende week.

We zijn gestart met basis reanimatie lessen om zo de afdelingen te leren kennen te observeren/inventariseren waar behoefte is, al snel bleek dat mond op mondbeademing in Tanzania geen optie is i.v.m. het hoge besmettingsgevaar van bijvoorbeeld HIV. Dit vraagt een andere aanpak "kap-beademing" dit kost ervaring en bekwaamheid. Het is ons duidelijk dat het KCMC beschikt over werknemers die zeker in staat zijn dit op zich te nemen. Dit vraagt nog wel wat overleg over het hoe en wat.

Iedere dag BLS-lessen en oefening in de praktijk gegeven, PBLS-trainingen voor de kinderafdeling verzorgd.

Streven is vanuit het KCMC mensen te motiveren om deze lessen op zich te nemen om zo continuïteit te creëren, met de bedoeling dat bij het openen van het cardio/vasculair centrum de basis van deze kennis aanwezig is.

Op de spoedeisende hulp was de vraag of we nogmaals de instructies/uitleg wilden geven betreffende de non intensieve beademing (NIV) 02 aansluiting vanuit de 02 fles naar het NIV-apparaat lekte en sloot niet goed af. Wordt naar gekeken en hopelijk hersteld zodat dit bij een volgende missie gedaan kan worden.

Er kwam vanuit de verpleegkundige staf de vraag of wij iets konden doen met het begrijpen/bewaken en interpreteren van de vitale parameters, dit zouden wij kunnen gaan doen middels de MEWS-score. We moeten dan wel inzichtelijk hebben of de artsen aldaar dit dragen en steunen. Het idee is een PowerPoint maken voor verpleegkundigen en dit op de dinsdag te presenteren (dinsdag is de standaard dag voor bijscholing verpleging). op de woensdag (bijscholing dag artsen) zou er dan door een arts de presentatie voor artsen kunnen zijn. Vervolgens de rest van de week mee werken op de IC, praktijkonderwijs betreffende dit onderwerp geven.

Vrijdagmiddag doorgebracht op de nursing school, om inzichtelijk te krijgen hoe de opleiding verloopt en of er mogelijkheden zijn voor specialisatie cq verdieping. Er bestaat de

ZGT-Overzee 2019

149

mogelijkheid om na je basisopleiding van 4 jaar een specialisatie tot critical-care verpleegkundige te volgen echter niet in het KCMC.

Er zijn verpleegkundigen werkzaam in het KCMC (IC, SEH) die deze opleiding elders hebben gevolgd.

Wij denken dat als je met een groep gespecialiseerde verpleegkundigen vanuit Overijssel/ZGT een plan maakt, een scholingsprogramma opzet en dit uitvoerbaar maakt je met wisselende mensen toch een continuïteit in kennisoverdracht kunt bewerkstelligen.

Vriendelijk groet,

Trea Buitelaar en Martien Wissink

TEACHING PLAN FROM 4TH TO 8TH NOVEMBER NURSES FROM HOLLAND				
DATE	DAY	WARD	TIME	RESPONSIBLE
4/11/2019	MONDAY	MEDICAL ONE/TWO	1 - 2PM	TREA MARTINA OLIVA /TATU
5/11/2019	TUESDAY	LIBRARY PRESENTATION	8 -9AM	SR. OLIVA
		MICU -BED SIDE	10-11 AM	TREA& MARTINA
6/11/2019	WEDNESDAY	SICU A & SICU B	8 - 9AM	COORD. MAGDALEEN
				IRIMINA
		PEDIATRIC TEACHING	1 - 2PM	OLIVA
				TREA & MARTINA
7/11/2019	THURSDAY	EMERGENCY DEPARTMENT	8.00 - 9.00AM	COORD. RHODA
				ACT. COR. CECILIA
		OBS & GYNECOLOGY	1 - 2PM	OLIVA
				TREA & MARTINA
8/11/2019	FRIDAY	BURN UNIT	8 - 9 AM	SR. I/C CHRISTINA
				SR. OLIVA
		SI & SII	1 - 2 PM	MARTINA
				TREA
		SCHOOL OF NURSING	2PM -	TEACHER
				SCHOOL OF NUR
				SR. VIVIAN

ZGT-Overzee 2019

150

10:41

google.com/search?q=mews+score&oq=mew&aqs=chro

A-B-C-D-E	Early Warning Score						
Score	3	2	1	0	1	2	3
Ademfrequentie		< 9		9 - 14	15 - 20	21 - 30	> 30
Hartfrequentie		< 40	40 - 50	51 - 100	101 - 110	111 - 130	> 130
Systolische bloeddruk	< 70	70 - 80	81 - 100	101 - 180	180 - 200	> 200	
Bewustzijn			Acute agitatie of verwardheid	A	V	P	U
Temperatuur		< 35.1	35.1 - 36.5	36.6 - 37.5	37.6 - 39.0	> 39.0	

A = alert V = reactie op aanspreken P = reactie op pijn U = niet aanspreekbaar















Sportkleding volop in gebruik door de jeugd in Tanzania.



KASHASHA ENGLISH MEDIUM (PRE-)PRIMARY SCHOOL

P.O. BOX 119 MULEBA

ZGT- Overzee
Geerdinksweg 141
7555 DL Hengelo

Beste mensen.

Alweer enige tijd geleden hebben wij spullen van jullie mogen ontvangen om mee te nemen naar Rubya in Tanzania.

Die spullen hebben we meegenomen naar Tanzania en worden op dit moment daar op onze school ook gebruikt.

Een delegatie van ons bestuur is net weer terug uit Tanzania.

Zij hebben daar geholpen bij ons licht project.

Omdat er in de omgeving van onze school geen elektriciteit is, hebben we zonnepanelen op het dak van onze school gelegd, die zijn aangesloten op batterijen.

Daardoor kan nu de hele school verlicht worden.

De volgende stap zal waarschijnlijk iets met computers zijn.

Maar dat willen we als stichting eerst goed voorbereiden.

Nogmaals hartelijk dank voor jullie gift

Met vriendelijke groet

Ton Bargeman

Penningmeester Shoma.

Ps. Mochten jullie onze nieuwsbrief willen ontvangen; dan graag even een mailtje naar mij, dan zal ik ervoor zorgen dat de nieuwsbrieven direct naar jullie worden verzonden.

Mijn mailadres is: bargemana@hetnet.nl

Roemenië en Oekraïne

Stichting Kleine Kracht



Hengelo 06-12-2019

Beste Frank,

Hartelijk dank voor het beschikbaar stellen van matrassen voor Stichting Kleine Kracht. Deze stichting levert hulp aan Roemenië en sinds kort ook aan de Oekraïne. Het valt op dat juist de mensen die weinig hebben anderen te hulp schieten. Aan Stichting Kleine Kracht wordt regelmatig hulp gevraagd door juist die mensen. Twee keer per jaar worden de projecten bezocht om te inventariseren of er nog meer nodig is. Deze matrassen zijn voor een verzorgingshuis.

Met vriendelijke groeten,

Benjamin Huizinga

Want gij hebt Mij te eten gegeven.....

Dit doet ZGT Overzee

ZGT Overzee draagt bij aan het verbeteren van de gezondheidszorg in derdewereldlanden. Dit doet zij door zorgverleners in die landen met raad en daad bij te staan. Met adviezen, financiële hulp en met medische of verpleegkundige hulpgoederen. Veelal gebeurt dit voor kleinschalige projecten, die soms zelfs door medewerkers van ZGT zijn opgezet.

Organisatie

ZGT Overzee is een stichting en in 2009 opgericht door medici en niet-medici van ZGT. Zij komt voort uit de Derde Wereld Commissie van ZGT-locatie Almelo en de Commissie Externe Betrekkingen van ZGT-locatie Hengelo. De Stichting heeft geen betaalde bureaumedewerkers in dienst en is afhankelijk van de inzet van vrijwilligers in ZGT. Haar werkkapitaal wordt gevormd door donaties.

Projecten

De afgelopen jaren werden diverse projecten financieel gesteund, zoals in Ethiopië, Egypte, Tanzania, Zambia en Malawi. Ook zijn hulpgoederen naar diverse projecten gestuurd. Denk hierbij aan medische instrumenten, diagnostische apparatuur, scharen, pincetten, bedden en rolstoelen. Kortom: te veel om op te noemen. ZGT Overzee is ook betrokken bij de 'tropenopleiding' in Nederland.

Deze opleiding bestaat uit twee jaar klinische stages in de vakgebieden chirurgie en obstetrie/gynaecologie of kindergeneeskunde en de Nederlandse Tropen Cursus. Diverse tropenartsen zijn na het volgen van de opleiding werkzaam geweest in derdewereldlanden.

Donaties

ZGT Overzee wil zoveel mogelijk hulpprojecten en zorgverleners ondersteunen. Jouw hulp is hierbij erg belangrijk. Je steunt ZGT Overzee al door één euro per maand of meer op je salaris te laten inhouden. De salarisadministratie van ZGT zorgt ervoor dat ZGT Overzee iedere maand jouw financiële bijdrage ontvangt.

Machtiging

Voor het machtigen van ZGT tot een maandelijks donatie doe je het volgende:

- ➔ Ga naar 'Starten' (linksonder op je PC) en open Youforce;
- ➔ Klik op Selfservice, kies tabblad Verenigingen en klik op ZGT Overzee;
- ➔ Vul de aanmelding in en kies een bedrag (min. € 1,00 per maand).

Totdat je deze machtiging intrekt, maakt de salarisadministratie iedere maand minimaal één euro van je salaris over aan stichting ZGT Overzee. Je kunt zelf ook een éénmalige donatie doen.

Dit kan t.a.v. stichting ZGT Overzee, onder vermelding van de naam van het project en op rekeningnummer NL42 RABO 0118 3540 43 in Hengelo.

Bestuur ZGT Overzee

Samen met het bestuur is een aantal medewerkers actief betrokken bij ZGT Overzee. Dit zijn Akeel Alhafidh, Bertha ten Hove, Eddy Jonker, Pieter Kamps, Bert Kreuwel, Anja Meijnders, Franc Pots, Salah Said, Hans Andre Schuppers en Fons Verschoor.

Gezamenlijk zetten zij zich vanuit Nederland actief in voor de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden. Eenmaal per jaar presenteert de stichting zich tijdens de Open dag in ZGT. Ieder jaar geeft de stichting een jaarverslag uit.

Contact

Heb je vragen, opmerkingen of ideeën? Laat het ons weten.

Contactpersoon: Salah Said

E-mail: s.said@zgt.nl

Postadres: ZGT locatie Almelo: postbus 7600, 7600 SZ Almelo
ZGT locatie Hengelo: postbus 546, 7550 AM Hengelo



ZGT Overzee

Met de bijdrage van veel collega's zet de stichting ZGT Overzee zich vanuit Nederland al jaren actief in voor de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden. Een bijdrage van € 1,- per maand lijkt misschien weinig, maar als honderden collega's dit doen geven ze de stichting de gelegenheid om anderen te helpen. ZGT Overzee is er blij mee: hulp op kleine schaal maakt een wereld van verschil!

www.zgt.nl/zgtoverzee

Met de bijdrage van ZGT medewerkers kan ZGT Overzee helpen bij waardevolle projecten. Medisch specialisten, verpleegkundigen, operatieassistenten, technici en ICT'ers kunnen afreizen naar ontwikkelingslanden om de mensen daar te ondersteunen. Soms wordt er financiële hulp geboden of medische goederen, zoals bedden en rolstoelen, gestuurd.

Het 'Our Lady's Hospital' in Chilonga, Zambia ontving onder andere ECG-apparatuur en OK-instrumentarium. Het healthcenter in Nabwalya kreeg een koffer gevuld met verbandmateriaal.

Het Tala Hospital in Menoufia, Egypte ontving vier incubators en twee OK-lampen. Er is een wetenschapsdag gehouden, er zijn operaties uitgevoerd en er werd een nieuwe techniek voor dotterprocedures geïntroduceerd. Gebruikers van

patiëntenliften kregen een instructie en het medische team leerden de specialisten in Egypte een nieuwe techniek voor klepvervangingsbypasses.

Op de South Valley University, Qena, Egypte wisselde het Dutch Medical team met verschillende teams kennis en kunde uit.

Opbrengst kerstmarkt

Tijdens de kerstmarkt in 2015 konden medewerkers 'ducaten' doneren aan ZGT Overzee. De stichting ontving € 936,-. Wat een fantastisch bedrag! Ook dit jaar kunnen medewerkers tijdens de kerstmarkt weer doneren aan ZGT Overzee. Een bijdrage waarmee ZGT Overzee het verschil kan maken. ZGT Overzee waardeert de steun enorm en de stichting zet zich de komende jaren weer graag in voor de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden.

