



Stichting Vrouwen voor Vrouwen

Women for Women Foundation



JAARVERSLAG 2021



Stichting Vrouwen voor Vrouwen

Women for Women Foundation

De Stichting Vrouwen voor Vrouwen staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel (KvK Tiel 11057489). De Belastingdienst heeft de stichting Vrouwen voor Vrouwen aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI, RSIN 813138590).

Correspondentieadres

Colinslandsedijk 26

3234KB Tinte

Tel: 0181-416602

Mob: 06-43539819

info@vrouwenvoorvrouwen.nl

<https://www.vrouwenvoorvrouwen.nl>

<https://www.vrouwenvoorvrouwen.nl/home-en>

www.facebook.com/wfwfoundation

Rabobank Hillegom

NL52 RABO 0328 0492 39 t.n.v. Stichting Vrouwen voor Vrouwen

Foto voorplaat: Lizet Sleutelberg

Inhoud

| | |
|--|-----------|
| Inleiding | 4 |
| Activiteiten in 2021 | 5 |
| WfWF vertegenwoordiger in Nepal | 11 |
| Vooruitzichten voor 2022 | 14 |
| Financieel verslag | 15 |

BIJLAGE

Stichting Vrouwen voor Vrouwen

| | |
|---------------------------------|----|
| 1. Een verborgen probleem | 21 |
| 2. Doelstelling | 21 |
| 3. Werkwijze | 21 |
| 4. Strategie | 22 |

Uitvoering

| | |
|-----------------------------------|----|
| 1. Community training | 22 |
| 2. Veldkamp / Gynocamp | 22 |
| 3. Operatieprogramma | 23 |
| 4. Registratie en Follow-Up | 23 |
| 5. Capaciteitsopbouw | 23 |
| 6. Overige activiteiten | 23 |

Organisatie

| | |
|---|----|
| 1. Bestuur | 24 |
| 2. Vertegenwoordiger Nepal | 25 |
| 3. Samenwerking met Nepalese organisaties | 25 |
| 4. Ondersteuning | 26 |

| | |
|--------------------------|-----------|
| Afkortingen | 27 |
|--------------------------|-----------|

Inleiding



In maart 2020 moest de examinationroom in ruraal Nepal sluiten voor WfWF ten gevolge van de CORONApandemie.

In 2021 zijn er gelukkig weer mogelijkheden tot voortzetting van ons werk. Zo is er in het voorjaar weer een POPgynocamp gehouden in Tanahu en Gorkha als vervolg op de al in februari 2020 gehouden community training in dat gebied met een geheel Nepalees team.

In het najaar lijkt de CORONAepidemie in Nepal (voorlopig?) uitgewoed. Het leven van vrouwen in grote delen van Nepal (met name ruraal) is als voorheen: hard werken, zorgen voor huis, haard en kinderen. En veel meer geldzorgen door het geheel ontbreken van inkomsten uit toerisme.



In het najaar kan de WfWF- examinationroom weer geopend worden. Met een klein team zijn 8 wards in ruraal Gorkha bezocht. De samenwerking met de lokale overheid is verrassend goed geweest. In de afgelopen jaren hebben we steeds tekenen van vooruitgang in de POPzorg in Nepal en aanwijzingen voor het nut van het werk van WfWF gezien. Maar nu is vooral ook de betrokkenheid van het lokale bestuur bij de

medische zorg voor vrouwen en kinderen duidelijk gebleken. Met een dringend verzoek van deze lokale overheid bij monde van Health Officer Tukman: we zorgen zelf voor de structuur van zorg, maar help ons filling the gaps die we ervaren!

Alle donateurs en sponsoren die ook in dit voor ons allen zo bijzondere tijd het werk van Vrouwen voor Vrouwen zijn blijven steunen in moreel en financieel opzicht: heel veel dank. Samen konden, kunnen en gaan we toch weer het nodige doen: **Filling the gaps!**

Stichting Vrouwen voor Vrouwen

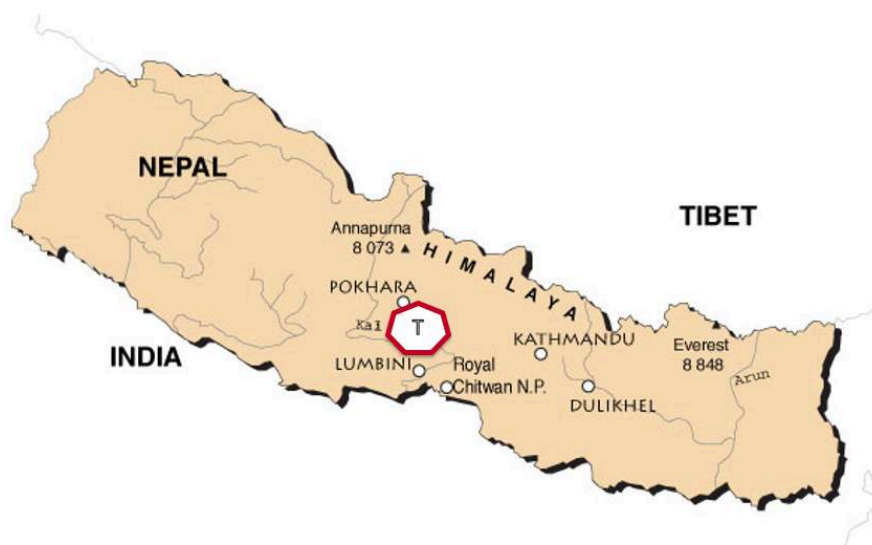
Loes Harmsen, voorzitter

Februari, 2022

Activiteiten in 2021

Veldwerk POP

In samenwerking met SoDeSi Nepal, een lokale NGO, heeft WfWF voor het eerst eind 2018 in Tanahu (T, zie kaart hieronder) een gynocamp gehouden. Tanahu beslaat een oppervlakte van 1,546 km² en heeft een populatie (CBS Nepal, 2011) van 323288 personen. Sinds de landelijke herindeling in Gaun Palika's is Damauli het hoofdkwartier van de regio; de regio bestaat uit 10 Gaun Palika's. Een Gaun Palika (GP) is te vergelijken met een gemeente.



Tussen 27 februari en 4 maart 2020 zijn community trainingen gehouden in Tanahu. In alle later te bezoeken wards zijn lokale healthworkers en FCHVs geïnformeerd over het komende gynocamp en is door de WfWF counselor voorlichting gegeven aan alle betrokkenen over POP en mogelijkheden voor behandeling. Het direct daarna geplande gynocamp heeft geen doorgang kunnen vinden ivm de CORONA-pandemie. In 2021 is, na overleg met het lokale bestuur van Tanahu besloten om het POPgynocamp alsnog uit te voeren. In totaal zijn 7 plaatsen bezocht waarvan de laatste 2 in het nabijgelegen Gorkha: Gajude, Risti, Dumsi, Tanausur, Khokha Aahale, en Aaghara Kilo.

Verdeeld over deze plaatsen zijn 565 vrouwen onderzocht; van hen blijkt 30% een POP 1-4 te hebben. Een ernstige POP (3 en 4) wordt gezien bij 2% van de vrouwen.

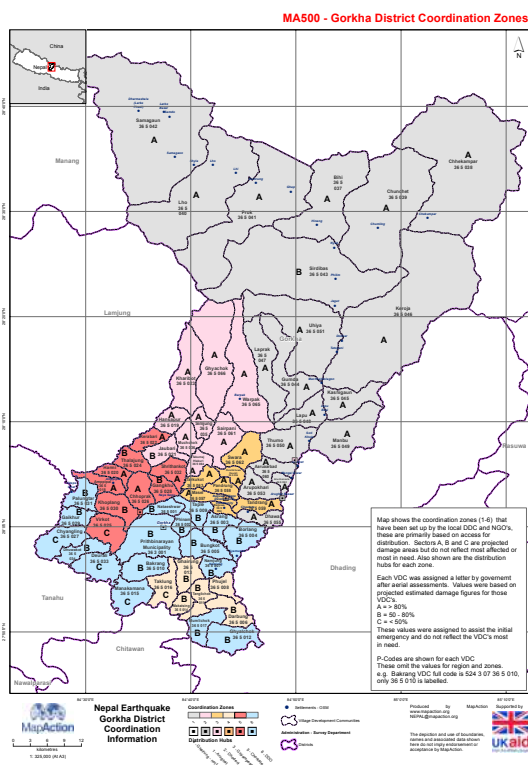
| Total March 2021 | | pop0 | pop1 | pop2 | pop3 | pop4 | pop1-4 |
|------------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|------------|
| Age | Total | | | | | | |
| <25 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25-44 | 187 | 141 | 42 | 4 | 0 | 0 | 46 |
| 45-64 | 279 | 198 | 62 | 15 | 3 | 1 | 81 |
| ≥ 65 | 90 | 49 | 20 | 14 | 7 | 0 | 41 |
| Total | 565 | 397 | 124 | 33 | 10 | 1 | 168 |

In totaal hebben 33 vrouwen een pessarium gekregen met een stadium 2 of 3.

| Pessary | | | | | | |
|-----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|---|
| Total | pop0 | pop1 | pop2 | pop3 | pop4 | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | 0 | 0 | 12 | 3 | 1 | |
| 15 | 0 | 0 | 3 | 12 | 0 | |
| 33 | 0 | 0 | 17 | 15 | 1 | |

Bij 5 vrouwen is een indicatie voor operatieve behandeling vastgesteld. Deze operaties zullen op een later tijdstip in overleg met WfWF plaatsvinden.

Het najaarskamp heeft plaatsgevonden in Siranchowk Gaun Palika (GP), gelegen in het district Gorkha, zie het rode gebied in onderstaand kaartje. In oktober is hier de community training gehouden olv Bishwa en Bhesh.



Ivm de ook hier geldende CORONA-maatregelen is dit keer alleen via de Female Community Health Volunteers (FCHVs) richtbaarheid gegeven aan het feit dat een WfWFteam in november alle wards van deze GP zou bezoeken. De FCHVs hebben via huis aan huis bezoeken en bijeenkomsten van de Mothergroups vrouwen met POPgerelateerde klachten aangeboden naar het gynecamp te komen. In alle 8 bezochte wards heeft dat geleid tot een opkomst van 50-80 vrouwen per dag. Met 3 artsen, 2 counselors en een aantal nurses is zo ruim aandacht besteed niet alleen aan vrouwen met een POP, maar ook aan vrouwen met andere veelal gynaecologische klachten. Ook is het mogelijk geweest om te voldoen aan het verzoek van health workers uit meerdere wards om huisbezoeken af te leggen bij vrouwen met ernstige klachten die niet in staat waren naar het gynecamp te komen.

Als vertegenwoordiger van het lokale government van de Gaun Palika is de Health Officer bij alle wards aanwezig geweest. Hij zorgde o.a. voor de tijdige aanwezigheid van de lokale health workers. Het theoretische POPonderwijs aan het begin van de dag voor de health workers kon

derhalve steeds goed uitgevoerd worden waarna het praktische een-op-een onderwijs gedurende de dag vlot verliep.

Ook is de dagelijkse openingsceremonie van het gynocamp door de Health Officer gebruikt om vrouwen te motiveren gebruik te maken van hun rechten op goede zorg. In de avonduren is er met deze Health Officer veel gesproken over wat er nodig is om “goede zorg” in Gorkha te realiseren. Een aantal ‘gaps’ in de zorg zijn door de Health Officer en ook de Mayor van de GP aangegeven met verzoeken aan WfWF om juist in deze ‘gaps’ een actieve rol te spelen.

Een overzicht van bezoekers aan het gynocamp in Choprak, Harmi, Thalahung, Kerabari, Shreenathkot, Jaubari en Ghakhu. In totaal zijn in november 493 vrouwen in Siranchowk GP onderzocht. Van hen hebben 302 (61%) een POP 1-4. Een ernstige POP (3-4) wordt gezien bij 36 (7%) vrouwen.

| Total November 2021 | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| Age | Total | | pop0 | pop1 | pop2 | pop3 | pop4 | pop1-4 |
| <25 | 12 | | 8 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 |
| 25-44 | 212 | | 98 | 84 | 28 | 2 | 0 | 114 |
| 45-64 | 214 | | 66 | 82 | 48 | 18 | 0 | 148 |
| ≥65 | 55 | | 19 | 10 | 10 | 15 | 1 | 36 |
| | | | | | | | | |
| Total | 493 | | 191 | 178 | 88 | 35 | 1 | 302 |

Naast counseling en bekkenbodentrainingen wordt zo nodig een pessarium geplaatst: 58 vrouwen (12%) hebben een pessarium gekregen, vooral vrouwen met een POPstadium 2 of 3.

| Pessary | | | | | |
|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Total | pop0 | pop1 | pop2 | pop3 | pop4 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 |
| 36 | 0 | 0 | 21 | 15 | 0 |
| 16 | 0 | 0 | 3 | 12 | 1 |
| | | | | | |
| 58 | 0 | 1 | 28 | 28 | 1 |

Bij 6 vrouwen is een indicatie voor operatieve behandeling gesteld. Deze operaties zullen samen met de al eerder geselecteerde ingrepen bij vrouwen uit het voorjaarskamp begin 2022 worden uitgevoerd in een lokaal ziekenhuis.

Operatieve behandeling POP

In **Scheer Memorial Hospital** zijn in 2021 geen vrouwen met een POP geopereerd door het door WfWF opgeleide gynaecologenteam. Evenmin kon er in het najaar in SMH een al maanden tevoren geplande sessie gehouden worden met NLgynaecologen (Cecile, Karin en Hans).

In de loop van 2021 is er in SMH een wijziging in het management geweest met een reorganisatie van afdelingen. Er is een Neonatale Intensive Care Unit geopend mede ivm een sterk toegenomen aantal bevallingen in Scheer. Voor de 4 thans werkzame gynaecologen een forse belasting; uitbreiding van het team wordt nagestreefd. Ook zijn de plannen die in voorgaande jaren zijn gemaakt met betrekking tot de Maternal and Childcare weer ter hand genomen. In de loop van 2022 zal duidelijk worden of en welke rol WfWF hierin kan en wil spelen.

In het **Man Mohan Teaching Hospital** zijn na het laatste gecombineerde POPsurgerycamp in november 2019 nog een 21tal POPoperaties uitgevoerd door het gynaecologenteam van MMTH. In 17 gevallen betreft het een POP3, 1x een POP4 en bij 3 vrouwen is een topprolaps na eerdere chirurgische behandeling uitgevoerd. Er zijn 6 sacrospinale fixaties uitgevoerd, 1 x is er een Manchesterplastiek verricht. Bij 2 vrouwen is een colpocleisis uitgevoerd. Allemaal technieken die door WfWF zijn geïntroduceerd bij het Nepalese gynaecologenteam. De overige ingrepen betreffen vaginale hysterectomie met voor- en/of achterwandplastiek. Het betreft voornamelijk vrouwen die eerder in WfWFveldkampen zijn gezien en voor wie een operatie is geregeld in MMTH. Er hebben zich geen complicaties voorgedaan tijdens en direct na de ingrepen. Over follow-up is nog niets bekend.

Onderwijsmateriaal

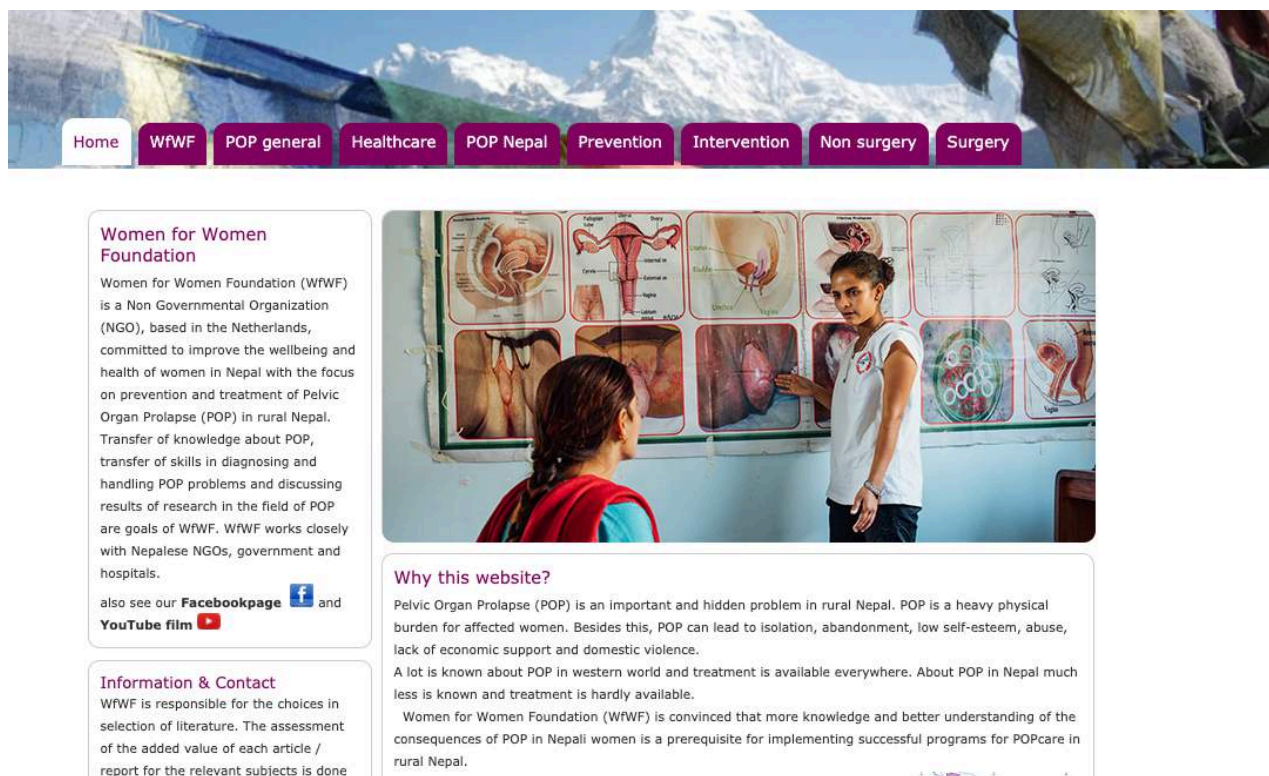
In 2018 - 2019 zijn door leerlingen van de School of Art in Kathmandu illustraties gemaakt van factoren die kunnen bijdragen aan het ontwikkelen van een (ernstige) POP. Deze plaatjes zijn inmiddels opgenomen in het voorlichtingsmateriaal wat WfWF in ruraal Nepal gebruikt.

In november 2021 hebben we bij alle wards gebruik gemaakt van deze set tekeningen tot ieders tevredenheid. Op deze wijze hopen we nog meer onderwijsmateriaal toegankelijk te maken voor bijvoorbeeld Female Community Health Volunteers, de Nepalese vrijwilligers die zo'n belangrijke rol vervullen in de zorg voor moeder en kind.





Website WfWF

In heel 2021 zijn we doorgestaan met het bijwerken van onze Engelstalige website aan de hand van de literatuur over POP in de jaren 2018-2021. Vooral ook artikelen uit Nepalese tijdschriften hebben een plaats gekregen op onze website. De werkgroep Onderzoek van WfWF heeft er hard aan gewerkt!



The screenshot shows the WfWF website interface. At the top, there is a navigation menu with buttons for Home, WfWF, POP general, Healthcare, POP Nepal, Prevention, Intervention, Non surgery, and Surgery. Below the menu, there is a main content area with a header image of a woman in a white shirt pointing to anatomical diagrams on a wall. The text on the page includes:

Women for Women Foundation
Women for Women Foundation (WfWF) is a Non Governmental Organization (NGO), based in the Netherlands, committed to improve the wellbeing and health of women in Nepal with the focus on prevention and treatment of Pelvic Organ Prolapse (POP) in rural Nepal. Transfer of knowledge about POP, transfer of skills in diagnosing and handling POP problems and discussing results of research in the field of POP are goals of WfWF. WfWF works closely with Nepalese NGOs, government and hospitals.

also see our [Facebookpage](#)  and [YouTube film](#) 

Information & Contact
WfWF is responsible for the choices in selection of literature. The assessment of the added value of each article / report for the relevant subjects is done

Why this website?
Pelvic Organ Prolapse (POP) is an important and hidden problem in rural Nepal. POP is a heavy physical burden for affected women. Besides this, POP can lead to isolation, abandonment, low self-esteem, abuse, lack of economic support and domestic violence. A lot is known about POP in western world and treatment is available everywhere. About POP in Nepal much less is known and treatment is hardly available. Women for Women Foundation (WfWF) is convinced that more knowledge and better understanding of the consequences of POP in Nepali women is a prerequisite for implementing successful programs for POPcare in rural Nepal.

Nursing school



Voor het veldwerk van WfWF is de hulp en inzet van Nepalese verpleegkundigen onmisbaar. WfWF maakt voor een aantal meisjes uit ruraal Nepal een 3-jarige opleiding tot registered nurse mogelijk. Tijdens en ook na de opleiding gaan ze mee met het veldwerk om een uitgebreide praktische training op het gebied van POP te krijgen. WfWF zou voor een aantal meisjes uit Gorkha de opleiding realiseren maar vooralsnog gooide CORONA roet in het eten van de opleiding. Eind 2021 lijkt het mogelijk de draad weer op te pakken.

Van RHEST is in 2021 een eindverslag ontvangen van de door hen geselecteerde meisjes die een door WfWF gesponsorde opleiding hebben gevolgd.

Medical Delta Delft

Onderzoekers van het wetenschappelijke programma Medical Delta van de TU Delft werken samen met Loggia B.V. aan een behandeltafel voor ambulante zorg voor gebruik in ontwikkelingslanden. Ook WfWF is hierbij betrokken: in november 2019 is in Gorkha en Tanahu de behandeltafel van Loggia in de praktijk getest. Een aantal aanpassingen zijn in 2020 doorgevoerd. Een nieuwe onderzoekstoel is in november 2021 naar Gorkha meegenomen en in gebruik genomen. Doel van de samenwerking is de behandeltafel voor gynaecologische toepassingen in ontwikkelingslanden te mogelijk te maken.

Presentatie en fundraising

In 2021 zijn door de CORONAmaatregelen slechts spaarzaam gelegenheden geweest om het werk van Vrouwen onder de aandacht te brengen. Zo is op 1 september door Loes Harmsen een presentatie gegeven voor een Probusclub in Heiloo. Romy Bennen, student geneeskunde, heeft in het VUMC een voordracht gehouden over “de vaginale prolaps, met aandacht voor de Nepalese vrouw”.

Het hele jaar door heeft Rosemarie Smits aandacht gevraagd voor de stichting Vrouwen voor Vrouwen met haar mobiele boekenkraam en bij de “coronaproof” Kerstmarkt in Schalkaar. Met een zeer stimulerende opbrengst!

Hetty Huisman, een van onze vrijwilligers en tevens beeldend kunstenaar, heeft in het najaar prachtige bronzen NAMASTE handjes gemaakt. De opbrengst is ten goede gekomen aan WfWF.

WfWFvertegenwoordiger in Nepal

Reaching out to WfWF representative in Nepal - 2021

The COVID-19 dominated all over our activities for the 2nd consecutive year. The year started with a lot of promise as the world had vaccines against the deadly virus. But the optimism soon gave way to frustration due to production and supply-related problems. So along with many other countries in the world, Nepal began to mobilize in earnest to respond to mitigate the impact of the novel COVID-19 epidemic in late January 2020. Throughout February and March and into May 2020, the government of Nepal has led a fairly aggressive and comprehensive effort to slow the spread of COVID-19, in coordination with WHO, other UN and multilateral agencies, bilateral donors, and the I/NGO community. So the active cases significantly decreased and considering the situation in Nepal WfWF as the center in partnership with SoDeSi/Wilde Geese Foundation in close coordination with Tanahu and Gorkha local government (municipalities) have been conducted POP community training (from Feb 27th Feb to 4th March). It was a pre-camp activity organized in 8 different sites of Tanahu and Gorkha Districts with aiming to conduct POP Field Camp in the same sites in April 2020. But in the latter half of March 2020, due to 1st wave of COVID -19, the Nepal Government moved quickly from partial movement restrictions and social distancing measures to the implementation of a full, nation lockdown. And that was started from 24th March to 3rd December 2020. When all local and long-distance movement has been curtailed, the borders with India and China have been closed, international and domestic flights have been suspended, non-essential business and offices were closed, and citizens are actively discouraged from leaving their homes. Resulting, in our planned Field Camp activities also being postponed.

The year 2021 continued to test Nepal's resilience, positioning prolonged challenges from COVID on the health system, and people's livelihood. The 2nd wave of pandemics underscored the urgency of building back better our health system in the face of repeated and challenging crises. At the same time, the COVID-19 lockdown took a toll on poverty, with a particular and burden on women's health. Kathmandu valley was among the hardest hit place but outside Kathmandu situation was not that crucial on the second wave of the pandemic. Therefore, using the safe period (March/April 2021) we have conducted our pending work Gorkha and Tanahu districts Field Camp in 7 sites by mobilizing Paropakar Maternity Hospital Gynecologists. Where more than 450 women benefitted from our POPcare and -management service. This time we could not get Dutch expertise due to travel restrictions in Europe. Thus, we have involved NACCF team to provide for VIA along with POP service. This is because, since mid-February 2020, WfWF has been closely working with municipal counterpart to identify ways to assist with planning of POP intervention as well as the continuation of essential reproductive health service provision, while working within parameters of the WfWF POPactivity description. The activity has had to adapt its approaches to maintain harmony with local counterpart's singular focus on the POP and few

pandemic responses and developed integrated activities that can work and support together, given the ongoing restriction in movement related to the national lockdown. But by mobilizing Health Workers (HW) and Female Community Health Volunteers (FCHV) at the periphery level we reached out to every corner in our work catchment municipalities' health centers, schools, and households with COVID-19 infection relief packages and get appreciated by all.

Our study depicts, hilly districts like Gorkha, Tanahu support a high density of population compared to mountain areas. Where migration is high, and urbanization is rapidly changing. Where food deficits are high because the farmland is no longer productive, so women require working hard in their fields. Where transportation service is very poor, and women require carrying heavy loads. The remote and scattered population of the hills combined with lack of motor transport makes hamper to deliver easy health service especially vital among the women for purposes of their personal health. The result is increasing POP and badly impacting women's life. Therefore, as per plan in the year 2021 October and November, we have again reached Gorkha to conduct both community training and POP field camp in 8 wards of Siranchowk Gaun Palika. Community training was organized to raise awareness about POP, to explain the importance of early examination for prevention of POP, and to communicate about the field camp schedule in the communities. Where, respected key community members, Nursing staff, FCHV, Women teachers, Mother group chairs, Social workers in total 250 participants have participated in 8 batches of training. Later after a month, the field camp was conducted in the same rural wards of Siranchowk. The camp team was headed by Dr. Loes. She has trained the doctors within the camp team as well as provided technical coaches to local doctors, the nursing staff there to operate USG machines properly, and monitored the field activities closely. Where 543 women have received our clinical service. Needy of them received medication and counseling services. Among them, 10 were referred for surgery. This procedure we are planning to deliver through Amp Pipal Hospital of Gorkha most probably in April/May 2022 in coordination with Siranchowk GP by using Government Health Insurance scheme.

The first half of the year 2021 rise in the number of COVID-19 cases, lack of hospital beds, people lining up the oxygen cylinders people peeping through the bars at the crematorium while army personnel performed the final rites of those who had succumbed to the infection were some of the traumatic scenes witnessed in the health sector this year. Despite these circumstances, I witnessed remarkable resilience among people and the public health system strengthened significantly since the 2nd wave of the pandemic. Even in such an adverse situation, I have supported vaccine supply chain management in Lalitpur district. This is to supply vaccines at service sites safely, adequately, and effectively. Nepal now has enough vaccine doses in stock. Around 13 million doses are at various storage facilities across the country. The country's vaccination drive, however, has slowed down.

Apart from these, I have spent my significant time in coordination/communication in-house and out to bridge the gaps for achieving unity of effort. Likewise, in the year 2021, I have attended many virtual workshops and webinars and gave information to the needy about women's health and the importance of POP care and management. On need continued to organize collective

meetings within the team and in working municipalities, wards, and communities' people for planning purposes or to resolve the problem and raise awareness about POP.

Besides this, I have performed various other activities to achieve the WfWF mission, which is uncountable but meaningful to run our planned activities smoothly. Like, conducting training at schools to disseminate the information more effectively; using local FM radio stations for our wider reach; distance coaching to the HWs to update them; remotely guiding and support to municipalities for program planning and passing information's; guide and suggesting to a local partner to strengthen their capacity; sharing of service data instantly to give the glance of POP surveillance; helped to our working partner SoDeSi to identify and connect with different local funders and supporters. And SoDeSi became successful in getting support for our activities and is continuing because WfWF believes together we can achieve more.

In addition, I have supported certifying 25 nursing staff of 8 wards of Siranchowk GP and equipped them with speculums/ring pessaries to functionalize the comprehensive POPcare and -management service at their working Health Post.

Similarly, program logistics management is my other responsibility to smoothly organize the POP intervention. This mainly includes: support to partner for budgeting for activities and checking the expenses, printing, copying of consent forms, formats, and certificates, proper storing and inventory management (both disposable and non-disposable commodities of training and field camp), take care WfWF resources like computers, medicines, timely procurement, repair, refill, replace of program commodities in coordination with SoDeSi and WfWF Netherlands.

Finally, I would like to thank the WfWF board for providing quick decisions/support to responding the issues in the year 2021. Thanks to Byas municipality of Tanahu and Gorkha municipality for situation base working and giving us helping hand to conduct field camp and have the pleasure to work with SoDeSi for their always ready to provide service to deprived women of Gorkha and getting things done.....

Thank you!

Vooruitzichten 2022

Vanaf maart 2020 hebben we veel activiteiten op de lange baan moeten schuiven. In 2021 zijn er wel weer 2 gynocamps gehouden, eerst een team zonder NLdeelname, later in het jaar met NLdeelname. Ook zijn er POPoperaties verricht zonder aanwezigheid van WfWFvrijwilligers. Het gynocamp in november heeft wel duidelijk gemaakt dat deelname van een WfWFarts van toegevoegde waarde is. Het Nepalese team vraagt nadrukkelijk om een rol van WfWF bij zowel het onderwijs als bij het onderzoek en behandeling van complexe POPproblematiek. En ook andere vormen van gynaecologische problematiek vragen om aandacht.

Het overnemen van de “overwegingen voor 2020 en verder” zoals hieronder in cursief weergegeven voor het komende jaar is, net zoals het in 2021 was, een streven. In januari 2022 zal het bestuur van WfWF zich gaan beraden over de praktische invulling van de ondersteuning voor de komende 3 jaar. Leidraad blijft onze doelstelling: VvV of WfWF zet zich in voor verbetering van de gezondheid van vrouwen in Nepal. De focus ligt op Pelvic Organ Prolapse, een aandoening die het dagelijks functioneren van veel vrouwen in Nepal erg moeilijk maakt.

- . versterken en ondersteunen van de eigen activiteiten van het Gaun Palikabestuur ten behoeve van vrouwen met POP in de eigen regio*
- . versterken van de structuur van de gezondheidszorg in een Gaun Palika door het bieden van ondersteuning in de vorm van educatie, training en het ter beschikking stellen van middelen zoals voorlichtingsmateriaal en pessaria*
- . verbeteren van follow-up van vrouwen met een pessarium of operatieve behandeling door het inzetten van moderne communicatiemiddelen*
- . naast POP ook ondersteuning bieden bij andere (POPgerelateerde) zorgvragen*
- . aanpassen van de omvang en samenstelling van de bezetting van een gynocamp aan de vraag van de Gaun Palika*
- . samenwerking en afstemming zoeken met andere organisaties*
- . de belangrijke rol van FCHV in de basis gezondheidszorg van Nepal ondersteunen en versterken waarbij er aandacht voor ongewenste neveneffecten als overbelasting moet zijn*
- . het betrekken van mannen en schoonmoeders bij de community training opdat vrouwen met POP ook daadwerkelijk voor behandeling komen*
- . het ter beschikking stellen van geschikt foldermateriaal voor instructie van vrouwen die een pessarium krijgen gericht op zelfmanagement, klachten en wat te doen bij problemen*
- . continueren operatieve ingrepen door getrainde Nepalese gynaecologen gedurende het jaar ten einde opgedane vaardigheden niet te verliezen*
- . samenwerking met andere buitenlandse POPteams zoals bv Centura intensiveren en operatieprogramma's op elkaar afstemmen*
- . verhogen van de kennis over POP van alle deelnemende vrijwilligers*

We hopen samen met de NLvrijwilligers en onze Nepalese medewerkers weer het nodige te kunnen realiseren in al dan niet aangepaste vorm!

Financieel verslag

ALGEMEEN

De Stichting Vrouwen voor Vrouwen is opgericht op 2 december 2003 bij notariële akte en statutair gevestigd te Tricht. De doelstelling van de stichting is het bevorderen van de gezondheid van vrouwen in onderontwikkelde landen in de breedste zin van het woord.

De Stichting heeft de status van ANBI

Het bestuur wordt gevormd door de volgende personen:

| | |
|-------------------------|----------------------|
| L. Harmsen | voorzitter |
| T. van der Laarse | secretaris |
| H.B.A. van Hulzen-Berbé | penningmeester |
| S. Bijl | algemeen bestuurslid |
| H.J.H.M. van Dessel | algemeen bestuurslid |
| A. van Uden | algemeen bestuurslid |

Blijkens de akte van oprichting is het boekjaar van de stichting gelijk aan het kalenderjaar.

WAARDERINGSGRONDSLAGEN

Bij het opstellen van de staat van baten en lasten zijn de navolgende waarderinggrondslagen gehanteerd.

Algemene grondslagen voor de opstelling van de staat van baten en lasten

De staat van baten en lasten is opgesteld op basis van historische kosten. Activa en passiva zijn opgenomen tegen de nominale waarde, tenzij anders is aangegeven.

Grondslagen resultaatbepaling

Zowel de bestemmingsgiften als de overige donaties en giften worden verantwoord in het jaar waarvoor zij bestemd zijn.

Projectkosten worden verantwoord in het jaar waarin het desbetreffende project heeft plaatsgevonden.

Balans per 31 december 2021

| | | <u>31-12-21</u> | <u>31-12-20</u> |
|-------------------------------|-----|-----------------|-----------------|
| | € | € | € |
| VASTE ACTIVA | | | |
| Materiële vaste activa | (1) | | |
| Laptops | | - | - |
| Mobile Health Clinic | | - | - |
| | | <u>4.095</u> | <u>4.095</u> |
| | | | 4.095 |
| VLOTTENDE ACTIVA | | | |
| Vorderingen | (2) | | |
| Te vorderen posten | | - | - |
| | | <u>20.000</u> | <u>20.000</u> |
| | | | 20.000 |
| Liquide middelen | (3) | <u>117.016</u> | <u>128.668</u> |
| | | <u>117.016</u> | <u>152.763</u> |
| PASSIVA | | | |
| Continuïteitsreserve | (4) | 116.928 | 114.477 |
| Bestemmingsreserve | (5) | - | 36.497 |
| Te betalen kosten | (6) | 88 | 1.789 |
| | | <u>117.016</u> | <u>152.763</u> |

STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2021

| <u>BATEN</u> | | <u>2021</u> | <u>2020</u> |
|------------------------------|------|---------------|---------------|
| | | € | € |
| Donaties | (7) | 29.758 | 36.581 |
| Overige inkomsten | (8) | - | |
| | | <u>29.758</u> | <u>36.581</u> |
| Totale baten | | <u>29.758</u> | <u>36.581</u> |
| | | | |
| <u>LASTEN</u> | | | |
| Kosten projecten voorjaar | (9) | | 623 |
| Kosten projecten najaar | (10) | 5.698 | 15.336 |
| Diverse kosten in Nepal | (11) | 7.861 | 9.162 |
| Diverse kosten Nederland | (12) | 1.150 | 839 |
| Afschrijvingskosten | (13) | 4.095 | - |
| | | <u>18.804</u> | <u>25.960</u> |
| SALDO BATEN EN LASTEN | | <u>10.954</u> | <u>10.621</u> |

TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2021

VASTE ACTIVA

1. Materiële vaste activa

| | Mobile Health Clinic | Laptops |
|--|----------------------|---------------|
| | € | € |
| <i>Boekwaarde per 1 januari 2021</i> | 9.095 | - |
| Aanschaffingswaarde | 25.115 | 1.747 |
| Cumulatieve afschrijvingen | <u>16.020</u> | <u>1.747</u> |
| <i>Mutaties</i> | | |
| Aanschaffingswaarde | 7.520- | - |
| Afgeboekt van de reserve | <u>7.520</u> | - |
| | <u>-</u> | <u>-</u> |
| <i>Boekwaarde per 31 december 2021</i> | | |
| Aanschaffingswaarde | 16.020 | 1.747 |
| Cumulatieve afschrijvingen | <u>16.020-</u> | <u>1.747-</u> |
| Boekwaarde per 31 december 2021 | <u>-</u> | <u>-</u> |

Afschrijvingspercentages

Laptops zijn afgeschreven naar nihil

De Mobile Health Clinic wordt naar verwachting niet meer afgeleverd, derhalve afgeschreven naar nihil

Het echo-apparaat wordt in Nepal gebruikt

VLOTTENDE ACTIVA

2. Vorderingen

| | <u>31-12-21</u> | <u>31-12-20</u> |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | € | € |
| Vorderingen | | |
| Vooruitbetaald aan Wilde Ganzen | - | 20.000 |
| | <u> </u> | <u>20.000</u> |
| | <u> </u> | <u> </u> |

3. Liquide middelen

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Rabobank 3280.49.239 betaalrek | 2.191 | 11.132 |
| Rabobank 1230.85.306 Nepalese betaalrek | 1.107 | 1.818 |
| Rabobank 3284.821.937 spaarrek | 113.718 | 115.718 |
| | <u>117.016</u> | <u>128.668</u> |
| | <u> </u> | <u> </u> |

PASSIVA

| | <u>31-12-21</u> | <u>31-12-20</u> |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|
| | € | € |
| 4. Continuïteitsreserve | | |
| Saldo begin boekjaar | 114.477 | 103.856 |
| Afboeking restant Wilde Ganzen | 8.503- | - |
| Saldo baten en lasten | 10.954 | 10.621 |
| Saldo Ultimo boekjaar | <u>116.928</u> | <u>114.477</u> |
| 5. Bestemmingsreserve | | |
| Reservering aardbeving | 36.497 | 36.497 |
| Sodesi face masks | 3.000- | - |
| Sodesi Hygiene kits covid | 2.000- | - |
| Afgeboekt tgv Wilde Ganzen | 31.497- | - |
| | <u>-</u> | <u>36.497</u> |
| 6. Te betalen kosten | | |
| Negatieve rente bank | 28 | - |
| Salaris Bishwa N. Poudyal | - | 1.759 |
| Kosten bank | 60 | 30 |
| | <u>88</u> | <u>1.789</u> |

Bijlage

Stichting Vrouwen voor Vrouwen

1. Een verborgen probleem

Het leven van vrouwen in Nepal onderscheidt zich in vrijwel alle opzichten van het leven van vrouwen in de westerse wereld. Al vanaf de kinderleeftijd worden meisjes ingeschakeld bij het dagelijks werk op het land in plaats van naar school te gaan. Zij worden vaak uitgehuwelijkt op jonge leeftijd en krijgen dan ook al snel hun eerste kind. In de zwangerschap werken zij door tot de bevalling begint en meestal zonder enige professionele hulp brengen zij hun kind ter wereld. In plaats van enige weken rust om te herstellen en aandacht te hebben voor het pasgeboren kind wacht direct na de bevalling weer het werk op het rijstveld en gaat ze met 40 kg vracht op de rug de berg af naar het dorp om de rijst te verkopen. En ze loopt terug de berg op met een andere zware vracht om vervolgens te zorgen voor de overige leden van het gezin.

Na een aantal bevallingen ervaren Nepalese vrouwen die leven onder deze omstandigheden opeens een grote verandering in hun lichaam: er komt geen kind maar een bol naar buiten waarvan zij geen idee hebben wat dit is. Er wordt niet over gesproken door schaamte en onwetendheid. Er wordt gewoon doorgewerkt, want hoe zou het anders moeten? In de westerse wereld zal een arts op eenvoudige wijze vaststellen dat hier sprake is van een Pelvic Organ Prolapse, in de volksmond 'verzakking' geheten. Lokale zorgverleners in de Nepalese bergen hebben amper kennis van dit probleem. Laat staan dat zij oplossingen kennen voor dit invaliderende probleem. En al zou de vrouw met een POP zich ten einde raad melden bij een ziekenhuis: wie zal haar helpen als ze geen geld heeft voor medische zorg?

2. Doelstelling

Stichting Vrouwen voor Vrouwen (VvV of WfWF) zet zich in voor verbetering van de gezondheid van vrouwen in Nepal. De focus ligt op Pelvic Organ Prolapse (POP), een aandoening die het dagelijks functioneren van veel vrouwen in Nepal erg moeilijk maakt.

3. Werkwijze

Overdracht van kennis en vaardigheden aan Nepalese gezondheidswerkers staat centraal bij al onze werkzaamheden in Nepal. De stichting werkt samen met professionele zorgverleners uit diverse disciplines, die hun kennis en tijd belangeloos ter beschikking stellen en/of als vrijwilliger meegaan naar Nepal. De stichting werkt nauw en formeel samen met Nepalese NGO's, overheid en ziekenhuizen.

4. Strategie

Stichting Vrouwen voor Vrouwen bereikt haar doelstelling door:

1. het geven van training en voorlichting over POP aan gezondheidswerkers in ruraal Nepal
2. het bevorderen van de vaardigheden van gynaecologen en gynaecologen in opleiding door hen te begeleiden tijdens operaties
3. pessaria en studiemateriaal ter beschikking te stellen aan getrainde gezondheidswerkers zowel in ruraal gelegen healthposts als in ziekenhuizen
4. Nepalese organisaties te stimuleren zelf projecten te organiseren op het gebied van POP
5. activiteiten te ontplooiën in gebieden met gezondheidswerkers en lokale overheden die gemotiveerd zijn om mee te werken aan het behandelen van POP
6. het verstrekken van studiebeurzen aan jonge vrouwen uit de rurale gebieden, die daarmee een opleiding kunnen volgen tot verpleegkundige of verloskundige
7. het evalueren van activiteiten door middel van follow-uponderzoek
8. het geven van gezondheidsvoorlichting aan vrouwen via lokale organisaties
9. het mogelijk maken/stimuleren van onderzoek gericht op preventie en behandeling van POP
10. het verzorgen van onderwijs en bijscholing op locatie
11. samen te werken met de lokale overheden met als doel tot een meer structurele aanpak van het probleem te komen

Uitvoering

Educatie vormt een belangrijk onderdeel van het werk van onze stichting. Door veel aandacht te besteden aan onderwijs en voorlichting hopen we dat er aandacht komt en blijft voor de problemen van vrouwen met een POP in Nepal.

1. Community training

Lokale zorgverleners worden getraind in het herkennen van vrouwen met POP en in het voorbereiden van de dorpsgemeenschap op de komst van hulpverleners die in de regio een veldkamp (gynocamp) gaan houden. De training wordt uitgevoerd door een lokale partner of door de regionale overheid samen met de Nepalese vertegenwoordiger van VvV. Voorlichting over POP wordt gegeven en het belang van reguliere zwangerschapscontroles en bevallen in een Birthing Centre worden benadrukt. In de communities van Nepal spelen FCHV's een belangrijke rol. De FCHV zorgt voor enige basiszorg en voorlichting in de dorpen met de focus op moeder- en kindzorg en anticonceptie. Van groot belang is de directe communicatie met alle vrouwen in de eigen mothergroup van elke FCHV.

2. Veldkamp/Gynocamp

Een team bestaande uit medisch geschoolde vrijwilligers uit Nederland en Nepalese zorgverleners, houdt spreekuur in kleine dorpjes vaak gelegen in moeilijk bereikbare gebieden. In deze dorpen bevindt zich een gezondheidspost met over het algemeen laaggeschoolde gezondheidswerkers (HPW). Ook worden herhaalbezoeken gebracht aan eerder bezochte dorpen voor follow-up van behandelde vrouwen en wordt gekeken of de gezondheidswerkers die eerder zijn getraind het geleerde in de praktijk brengen. Voor de training van de gezondheidswerkers is instructiemateriaal beschikbaar. De trainingen worden afgesloten met

een toets en de uitreiking van een certificaat. Tijdens de veldkampen worden niet alleen lokale krachten getraind maar ook lopen Nepalese gynaecologen in opleiding stage in de veldkampen. Tijdens de veldkampen wordt steeds contact met de FCHVs uit de omliggende wards gezocht om met hen te spreken over de impact van ons programma voor de bewoners van de wards. De praktische uitvoering van de veldkampen wordt gedaan door lokale organisaties. VvV levert ondersteuning in de vorm van het overdragen van kennis, een deel van de benodigde mankracht en financiën. Voor de veldkampen is veel (eenvoudig) materiaal nodig, zoals pessaria, specula, handschoenen, medicijnen. Waar mogelijk wordt dat in Nepal of India gekocht, een deel wordt meegenomen uit Nederland.

3. Operatieprogramma

Vrouwen met een ernstige mate van POP of bij wie pessariumbehandeling niet het gewenste resultaat heeft gehad, worden in een van de deelnemende ziekenhuizen geopereerd door Nepalese gynaecologen (in opleiding) met ondersteuning van Nederlandse gynaecologen. Afhankelijk van kennis en kunde worden aan hen de basisprincipes van POPoperaties overgedragen. Meer ervaren Nepalese gynaecologen worden naar behoefte geholpen bij het zelfstandig verrichten van meer complexe operaties.

4. Registratie en Follow-Up

Tijdens de veldkampen worden van alle vrouwen gegevens vastgelegd. Daarvoor wordt een intake- of controleformulier gebruikt. Om evaluatie- en vervolgonderzoek mogelijk te maken worden alle gegevens ingevoerd in een speciaal voor dit doel ingerichte database. Voor het uitvoeren van evaluatieonderzoek worden de gegevens geanonimiseerd.

5. Capaciteitsopbouw

Het opbouwen van capaciteit en het bevorderen van kennis en vaardigheden loopt door ons hele programma en wordt beschouwd als een kerntaak. De doelgroep bestaat uit gezondheidswerkers op alle niveaus, variërend van vrijwilligers tot gynaecologen.

6. Studiebeurzen

Vrouwen voor Vrouwen stelt aan een aantal jonge vrouwen zonder inkomen een studiebeurs beschikbaar voor de opleiding tot verpleegkundige. Deze verpleegkundigen werken zoveel mogelijk mee in de veldkampen van VvV. Na hun opleiding worden zij als ze geen werk hebben, ingeschakeld bij het vrijwilligerswerk. Als ze een baan hebben gevonden betalen ze 20% van hun salaris terug als aflossing van de studieschuld. Van dit geld worden nieuwe studenten betaald. Dit project wordt in praktische zin uitgevoerd door onze partner RHEST.

7. Overige activiteiten

Op verzoek van Nepalese zorgverleners dragen VvV vrijwilligers bij aan de organisatie en invulling van na- en bijscholingsprogramma's op locatie.

Organisatie

Bestuur stichting Vrouwen voor Vrouwen

| | |
|------------------------|---|
| Voorzitter | Loes Harmsen, gynaecoloog n.p. |
| Secretaris | Tineke van der Laarse, verpleegkundige |
| Penningmeester | Henny van Hulzen - Berbé, accountant |
| Bestuursleden | Sandra Bijl, huisarts Angela van Uden, huisarts Thierry van Dessel, gynaecoloog |
| Adviseurs | Mark Vierhout, emeritus-hoogleraar urogynaecologie Wilma Deerenberg, specialist ouderengeneeskunde |
| Fondsenwerving | Bestuur stichting Vrouwen voor Vrouwen |
| Evaluatie en onderzoek | Loes Harmsen Janny Dekker Hans Tamminga Christine Tamminga |
| Onderwijs | Sandra Bijl Angela van Uden Wilma Deerenberg |
| Webmaster | Noor Hamstra |
| Social Media | Noor Hamstra |
| Datamanager | Christine Tamminga Loes Harmsen |

2. Vertegenwoordiger VvV in Nepal

Sinds 1 juni 2015 is Bishwa Nath Poudhyal de vertegenwoordiger van de stichting Vrouwen voor Vrouwen in Nepal. Bishwa coördineert alle activiteiten en projecten van VvV in Nepal. Nepalese organisaties die een project willen uitvoeren met steun van VvV leggen een projectplan eerst voor aan de vertegenwoordiger van VvV waarna deze besluit al dan niet VvV in te schakelen. Andere taken zijn het vergaren van informatie over Nepalese organisaties die zich bezighouden met POP en het leggen van contacten met deze organisaties. Het onderhouden van contacten met de lokale overheden en de nationale overheid is tevens een belangrijk aandachtspunt.

3. Samenwerking met Nepalese organisaties

. *Rural Health and Education Service Trust (RHEST)* is een organisatie van Nepalese vrouwen, die zich bezighoudt met het bevorderen van de gezondheid en de opleiding van de minder bevoorrechte vrouwelijke populatie.

. *Center for Agriculture and Education-Women Reproductive Rights Program (CAED-WRRP)* is een organisatie die zich inzet voor vrouwenrechten waarbij POP een belangrijk onderwerp is.

. *Stichting Veldwerk Nepal* is een Nepalese NGO die diverse projecten in het district Dhading uitvoert. Met SVN is in de periode 2011-2014 en wederom in 2018 een deelproject POP in Dhading uitgevoerd.

. *Karuna Foundation Nepal* is een organisatie die werkt aan het verbeteren van de gezondheidszorg in Nepal met de focus op het verminderen van handicaps bij kinderen en het verhogen van de kwaliteit van leven van gehandicapte kinderen.

. *COSAN* is een Nepalese NGO die zich richt op het ondersteunen van de ontwikkeling van sociaal gedepriveerde vrouwen en op het bieden van hulp bij vrouwen met een prolaps in de achtergestelde gebieden van Nepal. Via het werk in Scheer Memorial Hospital wordt samengewerkt met COSAN bij de operatieve behandeling van vrouwen met een POP.

. *SoDeSi* is een Nepalese NGO in het district Gorkha met een brede scoop op het gebied van welzijn.

. *Scheer Memorial Hospital* te Banepa. Met dit ziekenhuis, waar we jaarlijks veel van de POPoperaties samen met gynaecologen in opleiding uit het Paropakar Maternity Hospital uitvoeren, werken we sinds 2005 samen.

. *Dhulikhel Hospital* te Dhulikhel. Begonnen als directe ondersteuning bij POP-operaties in 2004 zijn in de jaren 2013-2015 vrouwen met een prolaps uit de outreach clinics van Dhulikhel met financiële ondersteuning van VvV geopereerd door de DHOSgynaecologen.

. *ManMohan Teaching Hospital* in Kathmandu. Vanaf november 2013 zijn inmiddels meer dan 450 operaties uitgevoerd in samenwerking met de lokale gynaecologen. Ook worden door de gynaecologen van ManMohan gedurende het hele jaar vrouwen met een prolaps geopereerd met financiële ondersteuning van VvV.

. *BP Koirala Hospital* te Dharan. De relatie is gestart in 2008-2009 met actieve participatie van VvV gynaecologen. In het kader van het gezondheidsproject in het nabijgelegen Ilam zijn in de jaren 2008-2016 vrouwen voor operatieve therapie naar dit ziekenhuis verwezen.

. *Paropakar Maternity Hospital* in Kathmandu.

In 2008 zijn de eerste contacten gelegd en daarna is VvV regelmatig verzocht om een bijdrage te leveren aan de training van de gynaecologen in opleiding en aan de bevordering van de vaardigheden van senior gynaecologen betreffende meer gecompliceerde operatieve technieken.

. *Centura Health - Global Health Initiatives*

Global Health Initiatives, een onderdeel van the Centura Health Group in Colorado (USA) heeft sinds 2005 een POPproject in samenwerking met Scheer Memorial in Nepal. Meerdere keren per jaar gaat een team vrijwilligers naar Scheer Memorial om daar POPchirurgie uit te voeren. Onze programma's worden op elkaar afgestemd en versterken elkaar.

4. Ondersteuning

Naast de vele vrijwilligers die meegaan naar Nepal zijn er ook anderen die ons (deels) belangeloos ondersteunen:

Praktische ondersteuning

| | |
|---|-----------------------------------|
| De Beer Accountants & Belastingadviseurs B.V. | Accountant/controler jaarrekening |
| Hans Lammers, Deventer | Ontwerp en beheer database |
| Majestic Products BV, Spijkenisse | Onderzoekshandschoenen |
| B.Braun Medical BV | Hechtmateriaal |
| Medical Dynamics | Steunvlak- en Falkpessaria |

Donoren

Stichting Wilde Ganzen/IKON, Hilversum
Stichting S.P.Y.N. Welfare Foundation, Vleuten
Sorooptimist club, Deventer, Friesland en Haarlem
Biltema Foundation
WIJJOCHA
Rosemarie Smits
Hetty Huisman
Pieter de Joode Stichting
Zij Actief

AFKORTINGEN

| | |
|--------|--|
| ANBI | Algemeen Nut Beogende Instelling |
| ANM | Auxiliary Nurse Midwife |
| BPKIHS | B.P. Koirala Institute for Health Services |
| CAED | Centre for Agro-Ecology and Development |
| CBF | Centraal Bureau Fondsenwerving |
| CBS | Central Bureau of Statistics Nepal |
| CME | Continuous Medical Education |
| COSAN | Community Service Academy Nepal |
| DHO | District Health Officer |
| DPHO | District Public Health Office |
| DHOS | Dhulikhel Hospital |
| FCHV | Female Community Health Volunteer |
| FHD | Family Health Division |
| GP | Gaun Palika (gemeente) |
| HPW | HealthPost Worker |
| HW | Health Worker |
| KFN | Karuna Foundation Nepal |
| LFR | Local Fund Raising |
| MMTH | Man Mohan Teaching Hospital |
| NESOG | Nepalese Society of Obstetrics and Gynaecology |
| NGO | Niet-Gouvernementele Organisatie |
| NMA | Nepal Medical Association |
| PMH | Paropakar Maternity Hospital |
| POP | Pelvic Organ Prolapse |
| RHEST | Rural Health and Education Service Trust |
| SBA | Skilled Birth Attendant |
| SMH | Scheer Memorial Hospital |
| SN | Staff Nurse |
| SoDeSi | Social Development Support Institute |
| SVN | Stichting Veldwerk Nederland |
| VvV | Stichting Vrouwen voor Vrouwen |
| VHC | Village Health Committee |
| VIA | Visual Inspection with Acetic Acid |
| VDC | Village Development Committee |
| WfWF | Women for Women Foundation |
| WRRP | Women Reproductive Rights Program |