



Slichting Vrouwen voor Vrouwen

Women for Women Foundation



JAARVERSLAG 2017



Stichting Vrouwen voor Vrouwen

Women for Women Foundation

De Stichting Vrouwen voor Vrouwen staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel (KvK Tiel 11057489) en is opgenomen in het register Goede Doelen van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF). De Belastingdienst heeft de stichting Vrouwen voor Vrouwen aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI).

Adres

Colinslandsedijk 26

3234KB Tinte

Tel: 0181-416602

Mob: 06-43539819

info@vrouwenvoorvrouwen.nl

www.vrouwenvoorvrouwen.nl

www.facebook.com/wfwfoundation

Rabobank Hillegom

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

1. Afkortingen	3
2. Inleiding	4
3. Missie	5
3.1 Doelstelling	5
3.2 Situatieschets	5
3.3 Werkwijze	5
3.4 Strategie	6
4. Organisatie	7
4.1 Bestuur	7
4.2 Jong Vrouwen voor Vrouwen	8
4.3 Vertegenwoordiger Nepal	8
4.4 Samenwerking	8
4.5 Ondersteuning	10
4.6 Presentatie en fundraising	10
5. Uitvoering	12
5.1 Community training	12
5.2 Veldkampen	12
5.3 Operatieprogramma	13
5.4 Registratie en Follow-Up	13
5.5 Capaciteitsopbouw	13
6. Veldwerk, Operaties, Onderwijs en Onderzoek 2017	14
6.1 Veldwerk Parbat	14
6.2 Veldwerk Rasuwa	16
6.3 Veldwerk Ilam	17
6.4 Operatieve behandeling	18
6.5 Verslag werkgroep onderwijs	19
6.6 Verslag werkgroep evaluatie en onderzoek	20
6.7 Nursing school	20
7. Verslag vertegenwoordiger in Nepal	21
8. Samenvatting en overwegingen	23

1. Afkortingen

ANBI	Algemeen Nut Beogende Instelling
ANM	Auxiliary Nurse Midwife
BPKIHS	B.P. Koirola Institute for Health Services
CAED	Centre for Agro-Ecology and Development
CBF	Centraal Bureau Fondsenwerving
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
HPW	HealthPost Worker
HW	Health Worker
KFN	Karuna Foundation Nepal
MMHF	Man Mohan Health Foundation
MMTH	Man Mohan Teaching Hospital
NESOG	Nepalese Society of Obstetrics and Gynaecology
NGO	Niet-Gouvernementele Organisatie
NL	Nederland
PMH	Paropakar Maternity Hospital
POP	Pelvic Organ Prolapse
RHEST	Rural Health and Education Service Trust
SBA	Skilled Birth Attendant
SCN	Steering Committee Nepal
SMH	Scheer Memorial Hospital
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

2. Inleiding

Het doet mij plezier U het Jaarverslag 2017 van de stichting Vrouwen voor Vrouwen aan te bieden. Het is een beknopt, praktisch en overzichtelijk verslag waardoor U in korte tijd een goede indruk kunt krijgen van de werkzaamheden van de stichting in 2017.

De trouwe lezer van onze Jaarverslagen zal veel punten van herkenning aantreffen. Dat is het resultaat van gestaag voorwaarts gaan op de ingeslagen weg maar ook door steeds weer onze activiteiten aan te passen aan de mogelijkheden en vragen die Nepalese partners bij ons neerleggen.

In 2017 is door de in korte tijd gerealiseerde bestuurlijke herindeling in Nepal veel van ons werk onder druk komen te staan. Het heeft veel inspanning gekost om in dit nieuwe Nepal met een nieuw Government en indeling in Gaun Palika's en zonder de vertrouwde districten, onze weg te vinden. Toch zult u in dit verslag 2017 geen teken van vermindering van onze activiteiten vinden.

Onze activiteiten zijn vooral in de laatste jaren steeds meer verschoven van directe hulpverlening op het gebied van Pelvic Organ Prolapse naar met name onderwijs en training in diagnostiek en behandeling van POP. Of zoals een van de Nepalese gynaecologen die deelnam aan een VvV gynocamp zei: *you better call this a teaching gynocamp.*

Alle vrijwilligers die in 2017 tijd en energie hebben besteed om met ons in Nepal bij te dragen aan het verlichten van de vaak verborgen last van Nepalese vrouwen: heel veel dank.

Alle donateurs en sponsors: heel veel dank. Samen hebben we heel veel kunnen doen!

Stichting Vrouwen voor Vrouwen
Loes Harmsen, voorzitter
Mei 2018

3. Missie

3.1 Doelstelling

Stichting Vrouwen voor Vrouwen (VvV) 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.

3.2 Situatieschets

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?

3.3 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.

3.4 Strategie

Stichting Vrouwen voor Vrouwen bereikt haar doelstellingen door...

- ..het geven van training en voorlichting over POP aan gezondheidswerkers op alle niveaus
- ..het bevorderen van de vaardigheden van gynaecologen en gynaecologen in opleiding door hen te begeleiden tijdens operaties
- ..het ter beschikking stellen van pessaria en studiemateriaal aan getrainde gezondheidswerkers zowel in ruraal gelegen healthposts als in ziekenhuizen
- ..Nepalese organisaties te stimuleren zelf projecten te organiseren op het gebied van POP
- ..activiteiten te ontplooiën in gebieden met gezondheidswerkers en lokale overheden die gemotiveerd zijn om mee te werken aan het behandelen van POP
- ..het verstrekken van studiebeurzen aan jonge vrouwen uit de rurale gebieden, die daarmee een opleiding kunnen volgen tot verpleegkundige of verloskundige
- ..het evalueren van de eigen activiteiten door middel van follow-uponderzoek
- ..het geven van gezondheidsvoorlichting aan vrouwen via lokale organisaties
- ..het mogelijk maken en stimuleren van onderzoek gericht op de mogelijkheden en beperkingen van de behandeling van POP
- ..het samen met Nepalese instellingen doen van onderzoek naar de oorzaken van het frequente voorkomen van POP in Nepal
- ..samen te werken met de lokale overheden met als doel tot een meer structurele aanpak van het probleem te komen

4. Organisatie

4.1 Bestuur stichting Vrouwen voor Vrouwen

Voorzitter	Loes Harmsen, gynaecoloog
Secretaris	Tineke van der Laarse, verpleegkundige
Penningmeester	Henny van Hulzen - Berbé, accountant
Bestuursleden	Annemarie Swart, huisarts np Dorien Janssen, huisarts np, tot juni 2017 Thierry van Dessel, gynaecoloog Sandra Bijl, huisarts
Adviseurs	Mark Vierhout, emeritus hoogleraar urogynaecologie Molly Verdegaal, huisarts np
Fondsenwerving	Bestuur stichting Vrouwen voor Vrouwen
Evaluatie en onderzoek	Loes Harmsen Dorien Janssen Hans Tamminga Sophie Habets Molly Verdegaal
Onderwijs	Annemarie Swart Wilma Deerenberg Sandra Bijl Esther de Graaff
Webmaster	Nettie Schaafsma
Facebook	Heleen Lammers
Datamanager	Christine Tamminga Loes Harmsen

4.2 Jong Vrouwen voor Vrouwen

Dankzij de inzet van Jong Vrouwen voor Vrouwen is VvV nu zichtbaar en actief op social media. Zo is onze strijd om de Gouden Gans in het voorjaar van 2017 maximaal ondersteund. Helaas hebben de Jonge Vrouwen besloten, mede door tijdgebrek, hun gezamenlijke inspanning voor VvV te stoppen maar alle leden willen wel op individuele basis een bijdrage blijven leveren zowel op social media als bij afzonderlijke projecten.

4.3 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 ter beoordeling 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 bezig houden 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.

4.4 Samenwerking

. *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. Wij werken sinds 2004 met RHEST samen.

. *Center for Agriculture and Education-Women Reproductive Rights Program (CAED-WRRP)* is een organisatie die zich inzet voor vrouwen in Nepal en zich richt op bewustwording van POP. WRRP voert ook zelf projecten uit. Wij werken sinds 2008 met hen samen.

. *Stichting Veldwerk Nepal*. Met hen is in de periode 2011-2014 een deelproject in Dhading uitgevoerd. Eind 2017 is met de recent aangetreden voorzitter gesproken over een nieuw project in Dhading.

. *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. Met Karuna is de samenwerking gestart in 2008. VvV houdt veldkampen in dorpen waar Karuna het project *Share and Care* en *Inspire2Care* uitvoert.

. *Karuna Foundation Nederland*. Met de moederorganisatie van Karuna Nepal bestaan goede contacten en vindt overleg plaats alsmede uitwisseling van kennis en ervaringen.

. *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 behandeling van vrouwen met een POP.

. *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 worden nu in de laatste jaren 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 350 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.

. *Manipal Teaching Hospital* in Pokhara. Afspraken zijn gemaakt met dit ziekenhuis over de operatieve behandeling van vrouwen met een POP uit de Parbatregio.

. *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 worden 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.

4.5 Ondersteuning

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

Praktische ondersteuning

N.A. Gaakeer, FSV Accountants te Waalwijk	Accountant/controle jaarrekening
Ernesto Hilgersom, F&M adviseurs Naarden	Ontwerp logo
De Strooifolderspecialist, Tricht	Drukwerk
Yvonne en Stuart Buck, Bright and Write, Tricht	Vertaalwerk
Hans Lammers en Henne van Egteren, 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
Soroptimist club, Deventer, Friesland en Haarlem
Biltema Foundation
Derdewereldrommelmarkt Mill-Hill College, Goirle
Rosemarie Smits, Schalkhaar
Pieter de Joode Stichting
Zij Actief
Stichting Oude Rande Fundatie
Vrouwen van Nu, diverse afdelingen in Nederland
WIJJOCHA

4.6 Presentatie en fundraising

✓ Wilde Ganzen heeft onze deelname aan de Gouden Gans verkiezing in het begin van 2017 naast een bijdrage van 2000 € beloond met een fotoshoot van ons werk in Nepal. Lizet Sleutelberg, fotograaf, is in oktober 2017 mee geweest met een gynocamp in Rasuwa. Zij heeft daar prachtige foto's gemaakt van het leven van Nepalese vrouwen en van het werk van VvV.

✓ Op 31 januari en op 20 april heeft Loes Harmsen voordrachten over het werk van VvV gehouden voor de afdelingen in Raalte en Wijhe van Passage, een christelijk maatschappelijke vrouwenbeweging in Nederland. Deze beweging heeft als missie bij te dragen aan een leefbare samenleving voor vrouwen en mannen waarbij met name de positie en de participatie van vrouwen in de samenleving, dichtbij en ver weg van belang zijn. Op beide avonden is er door de aanwezigen ruimhartig bijgedragen aan ons werk in Nepal.

✓ Op 18 maart heeft de Rotaryclub Brielle voor de 11^e achtereenvolgende keer het Groot Dictee van Voorne-Putten en Rozenburg georganiseerd. Dit 11^e Groot Dictee is geschreven door Esther Kreukniet, schrijfster en journaliste uit Oostvoorne. Na een presentatie door Tineke van de Laarse over het werk van VvV in Nepal, wijdde een groot aantal enthousiaste deelnemers zich aan het schrijven van het dictee. De opbrengst van deze 11^e editie van het Groot Dictee is naar 2 goede doelen gegaan: naar VvV en naar Bridge the Gap in Laos van Nederlandse chirurgen. Tineke heeft een cheque van 7500 € in ontvangst genomen.

✓ Op 22 juni 2017 is de grote finale VOOR.nl in Nieuwegein geweest. VOOR geeft elk jaar 10% van de volledige omzet aan een project waar de wereld mooier van wordt. Na een spannende voorronde is VvV een van de 3 finalisten. In een voordracht door Loes Harmsen zijn het werk en de plannen van VvV voor de toekomst uiteengezet, waarna een professionele jury een keuze heeft gemaakt. Ons project heeft veel bijval ontmoet maar helaas heeft zij niet kunnen profiteren van een financiële bijdrage.

✓ Op 12 juli 2017 heeft Loes Harmsen een voordracht gehouden over POPsurgery in Nepal in het UMC te Utrecht in het kader van de Summer School Reproductive & Maternal Health: A Global Perspective.

✓ Annemarie Swart heeft een aantal scholieren van 2 middelbare scholen in Nederland begeleid bij het maken van hun profielwerkstuk in samenwerking met de Worldschool. De opdracht was: make a powerful educational programme for the prevention of pelvic organ prolaps for students in their final year of a secondary school in rural Nepal. De scholieren hebben zich fantastisch van hun taak gekweten. Zij hebben zich verdiept in alle aspecten van de POP zowel medisch als sociaal en nagedacht hoe je deze problematiek op een leuke, inspirerende manier bij scholieren onder de aandacht kunt brengen. Beide groepen hebben een onderwijsprogramma gemaakt, waarbij gymnastiek, dans en zang een rol speelden om bekkenbodemoefeningen onder de aandacht te brengen. We gaan zeker kijken hoe we dit programma kunnen implementeren op scholen die we gaan bezoeken in ruraal Nepal.

✓ Op 22 december 2017 heeft Loes Harmsen bij het afscheidssymposium van een medisch specialist uit het ETZ Tilburg een voordracht gehouden over het werk van VvV in Nepal met als titel: een verborgen probleem met verrassende uitkomsten.

✓ Aan het eind van 2017 organiseerde de Lion's Club Voorne-Putten een "wine tasting" avond met een "walking diner" in Bogey's Restaurant. Op deze druk bezochte avond heeft Tineke van de Laarse een presentatie gehouden over het werk van VvV in Nepal en aansluitend overhandigde de burgemeester van Brielle haar een cheque van 2500 €.

5. 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 continue aandacht is voor de problemen van vrouwen met een POP.

5.1 Community training

De lokale zorgverleners worden getraind in het identificeren van vrouwen met POP en in het voorbereiden van de dorpsgemeenschap op de komst van dokters die in de regio een veldkamp (gynocamp) gaan houden. De training wordt uitgevoerd door onze lokale partner of door de regionale overheid onder leiding van de Nepalese vertegenwoordiger van VvV. Algemene voorlichting over voeding en POP preventie wordt gegeven en het belang van reguliere zwangerschapscontroles en het bevallen in een Birthing Centre wordt benadrukt.

In de communities van Nepal spelen Female Community Health Volunteers (FCHVs) een belangrijke rol. Al vanaf 1988 zijn deze vrijwilligers actief tot in de kleinste dorpen in Nepal: inmiddels zijn er in alle 75 districten in Nepal in totaal 53.000 FCHVs geregistreerd. De FCHV zorgt na een korte opleiding 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.

5.2 Veldkampen

Een team van medisch geschoolde vrijwilligers uit Nepal en Nederland houdt spreekuur in kleine dorpjes, vaak gelegen in moeilijk bereikbare gebieden. In deze dorpen bevindt zich een gezondheidspost waar laaggeschoolde verpleegkundigen en (of) verloskundigen werken, soms onder leiding van een health post worker (HPW), die een korte medische opleiding heeft gehad. Soms gaan medische studenten mee voor het verzamelen van data voor wetenschappelijk onderzoek.

Tijdens een veldkamp worden herhaalbezoeken gebracht aan eerder bezochte dorpen voor de follow-up van behandelde vrouwen. Ook wordt gekeken of de gezondheidswerkers die eerder zijn getraind het geleerde in de praktijk brengen. Vaardigheden worden opgefrist. Voor de training van de gezondheidswerkers is een protocol en instructiemateriaal beschikbaar gekomen. De trainingen worden afgesloten met een toets en de uitreiking van een certificaat. Tijdens deze veldkampen wordt op meerdere niveaus getraind: niet alleen lokale krachten, maar ook gynaecologen in opleiding lopen stage in de veldkampen.

De praktische uitvoering van de veldkampen wordt inmiddels 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 ringen, specula, handschoenen, medicijnen. Waar mogelijk wordt dat in Nepal of India gekocht, een deel wordt meegenomen uit Nederland.

5.3 Operatieprogramma

Vrouwen met een ernstige POP 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. Gevorderde gynaecologen in opleiding worden naar behoefte geholpen bij het zelfstandig verrichten van meer complexe operaties.

5.4 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.

5.5 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.

Studiebeurzen

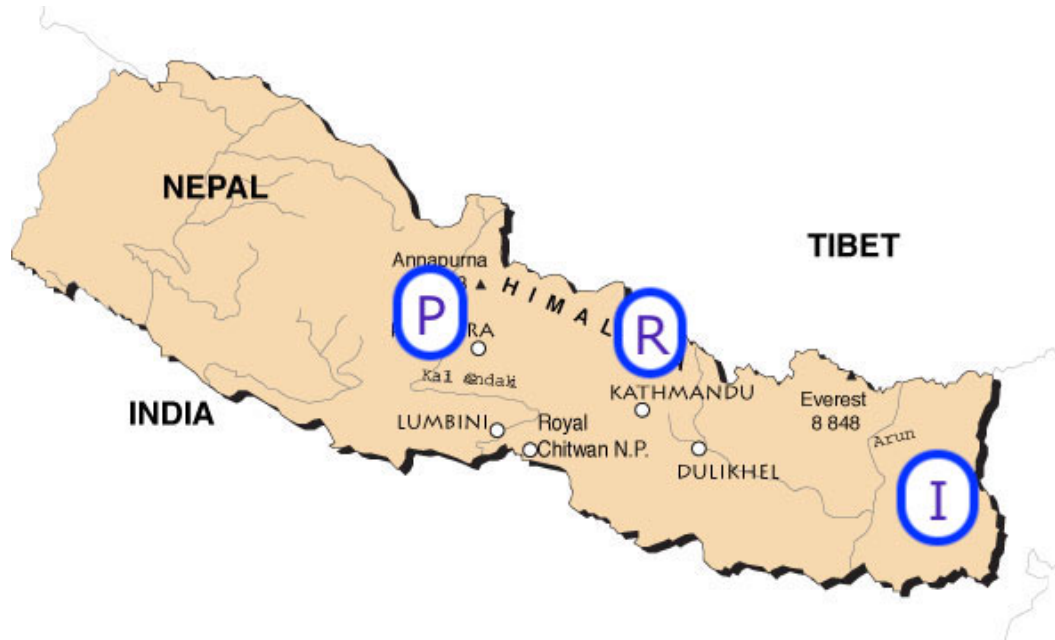
Vrouwen voor Vrouwen stelt aan een aantal jonge vrouwen zonder inkomen een studiebeurs beschikbaar voor de opleiding tot verpleegkundige. Deze verpleegkundigen werken zoveel mogelijk mee in de veldkampen van VvV. Na hun opleiding worden zij als ze geen werk hebben, ingeschakeld bij het vrijwilligerswerk. 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.

Overige scholingsactiviteiten

Een nascholingsdag (CME: Continuous Medical Education) voor gynaecologen in Kathmandu en omgeving wordt door VvV samen met Nepalese gynaecologen georganiseerd.

6. Veldwerk, Operaties, Onderwijs en Onderzoek 2017

In 2017 zijn meerdere teams van VvV actief geweest in verschillende districten in Nepal te weten Parbat (P), Rasuwa (R) en Ilam (I)



6.1 Veldwerk Parbat

Het district Parbat is gelegen in de Dhaulagiri-zone. De Dhaulagiri (witte berg) is een 8167 meter hoog bergmassief in de Himalaya en daarmee de op zes na hoogste berg ter wereld. De hoofdplaats in Parbat is Shivalaya (Kushma) bestaande uit 8 VDCs. In totaal zijn er 55 VDCs in Parbat. Het district Parbat telt 146 590 inwoners (CBS Nepal 2011).

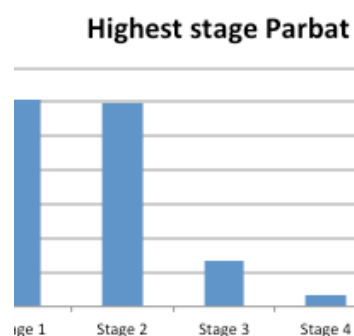
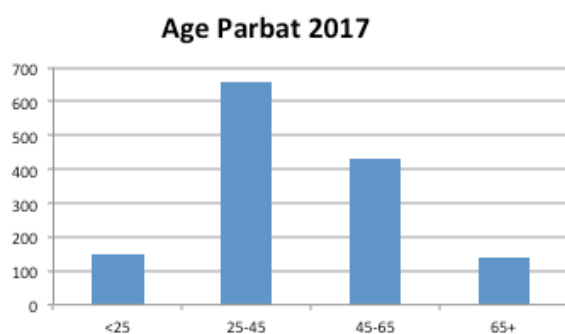
In Parbat is in het voorjaar van 2017 een 10-daags gynocamp gehouden in een gebied waar VvV in november 2015 eerder is geweest. Een team van 5 Nederlandse vrijwilligers en 10 Nepalese zorgverleners heeft in deze periode 1145 vrouwen in de verschillende kampen ontvangen. De opkomst was veel groter dan verwacht. Van de 1145 vrouwen bleek 44% een prolaps te hebben. Voor de healthworkers is er dus alle gelegenheid geweest om te leren omgaan met pessaria: zij hebben 108 vrouwen van een pessarium voorzien en zullen hen vervolgen. Ook zijn 11 vrouwen verwezen voor een operatieve ingreep. In totaal zijn 16 ANMs theoretisch en praktisch getraind in de behandeling van POP. De FCHVs blijken in deze regio inmiddels goed op de hoogte van POP en bespreken problemen hieromtrent bij de maandelijkse bijeenkomsten die zij hebben met hun eigen 'mothergroup' in het district.

In het najaar is alsnog, op dringend verzoek van de DHO, een free gynocamp georganiseerd in een meer afgelegen deel van Parbat. Na een goede voorbereiding waaronder community meetings voorafgaand aan het gynocamp, zijn vrijwel alle FCHVs met vrouwen uit hun VDCs naar het gynocamp gekomen. Het aantal vrouwen dat gezien is wisselde per dag: van 50 tot

150 waarvan 10-20% met een POP. In dit gynecamp is ook een Nepalees team van de DHO aanwezig geweest om bij dezelfde groep vrouwen een screening op cervixpathologie uit te voeren. Het combineren van deze 2 verschillende activiteiten (POP en VIA) heeft gezorgd voor logistieke uitdagingen.

Overzicht POP visitors gynecamp 2017 Parbat

Age	Total	0	1	2	3	4	Stages 1-4
< 25	150	130	13	6	1	0	20
25-45	656	355	169	125	7	0	301
45-65	429	143	106	137	37	6	286
> 65	137	59	15	30	21	12	78
Total	1372	687	303	298	66	18	685
	100%	50%	22%	22%	5%	1%	50%
			44%	44%	10%	3%	100%



Tijdens het voorjaarskamp is als pilot een onderwijsprogramma van 1-2 uur verzorgd voor middelbare scholieren van 16-18 jaar in nabij gelegen scholen. Samen met de Nepalese gynaecoloog is in aanwezigheid van een lecturer en een teacher health dit onderwijs verzorgd. De opkomst was steeds groot (30-50 meisjes per keer) met geïnteresseerde leerlingen. Vooral de preventie van POP heeft aandacht gekregen naast meer algemene gynaecologische vragen van deze scholieren.

Conclusie van het veldteam van april: door vrijwel alle VDCs in Parbat te bezoeken in de afgelopen periode van 3 jaar, de lokale Nepalese staf op te leiden, community trainingen te geven voor de FCHVs, samen te werken met het DHO office, zouden de Nepalese healthworkers in Parbat in staat moeten zijn om eenvoudige POP zorg te leveren.

In december 2017 is in Parbat een uitgebreid kwalitatief onderzoek verricht door medisch antropologen van Kathmandu University naar de impact van de gehouden gynecamps op het niveau van vrouwen met POP, zonder POP, echtgenoten, health workers en FCHV's. De resultaten worden in 2018 gepubliceerd.

6.2 Veldwerk Rasuwa

Het district Rasuwa is gelegen in de Bagmati-zone en de hoofdplaats is Dhunche. Rasuwa, gelegen ten noorden van Kathmandu tot aan de grens met China, telt 18 VDCs en is met 43 300 inwoners dun bevolkt (CBS Nepal, 2011).

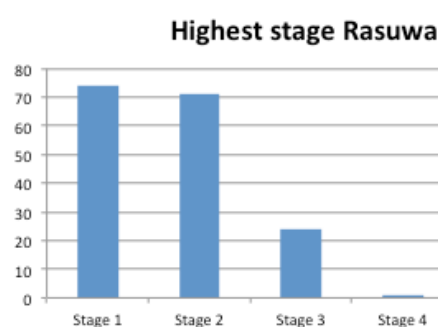
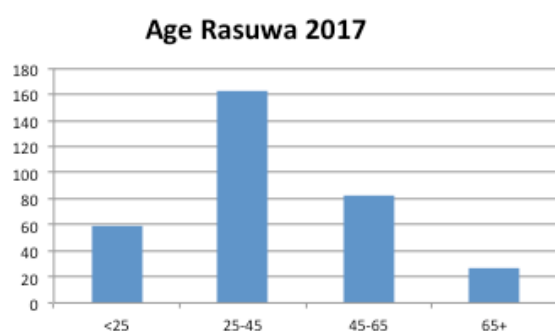
Op verzoek van de Man Mohan Health Foundation en in samenwerking met de DHO van Rasuwa is besloten om in najaar van 2017 een free gynocamp te houden in een 4tal VDCs (Dunche, Kalikasthan, Parchyang en Dandagaun). De aardbeving van april 2015 is in Rasuwa overall zichtbaar: in sommige dorpen bestaat 90% van de onderkomens nog steeds uit noodopvang. Ook de health posts bestaan vrijwel allemaal uit aluminium constructies.

In dit gynocamp is een laag percentage vrouwen met een POP 3 of 4 gezien. Het is mogelijk dat door schaamte en verlegenheid en onvoldoende informatie van tevoren juist deze groep (oudere) vrouwen niet gekomen is. Opmerkelijk in dit gynocamp is dat bij vrouwen < 40 jaar geen POP 3 of 4 gezien is. Door het persoonlijke contact van de participerende gynaecoloog van MMTH met de lokale health staff zijn er korte (overleg)lijnen tussen de bezochte VDCs en MMTH ontstaan voor meer dan alleen POPproblematiek.

Aanvankelijk is het gynocamp door MMTH vooral gezien als screeningsinstrument voor het verzamelen van operatiepatiënten (9 patiënten geselecteerd) maar het gynocamp als teachingsinstrument blijkt vooral succesvol: vrijwel alle vrouwen zijn gezien door de HWs samen met de gynaecoloog of NLarts. In totaal zijn 10 lokale HWs in Rasuwa getraind in POPmangement.

Overzicht POP visitors gynocamp 2017 Rasuwa

Age	Total	0	1	2	3	4	Stages 1-4
< 25	59	43	12	4	0	0	16
25-45	163	78	45	38	2	0	85
45-65	82	35	11	27	9	0	47
> 65	27	5	6	2	13	1	22
Total	331	161	74	71	24	1	170
	100%	49%	22%	21%	7%	0%	51%
			44%	42%	14%	1%	100%



6.3 Veldwerk Ilam

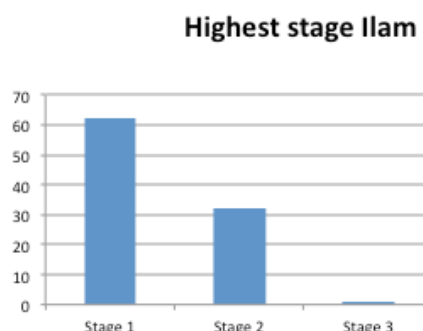
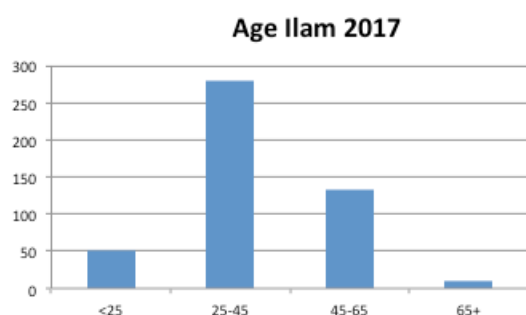
Het district Ilam is gelegen in de Mecchi zone in het oosten van Nepal. De hoofdstad is het gelijknamige Ilam met ca 19 000 inwoners. Het district telt 290 254 inwoners en 48 VDCs. (CBS Nepal, 2011)

Op verzoek van en in nauwe samenwerking met KARUNA Foundation is in 2016 het POPproject in Ilam vorm gegeven. In november 2017 is voor de 2^e keer een gezamenlijk team in meerdere VDCs van Ilam actief geweest. Karuna heeft de organisatie en het voorwerk voor een 4 daagse training/veldkamp in november uitgevoerd. Na overleg met vertegenwoordigers van het Reproductive Health Committee zijn er 4 plaatsen uitgekozen. Ruim voor onze komst heeft Karuna deze plaatsen bezocht, instructie en onderwijs gegeven aan FCHVs en met lokale overheden de uitvoering besproken.

De eerste 2 dagen is er uitgebreide scholing gegeven aan een groep ANMs op herhaling en een nieuwe groep ANMs. De deelnemers waren aan het eind lovend over de training. Aansluitend hebben de ANMs een praktische training gekregen maar door het geringe aantal vrouwen met een (ernstige) POP is het plaatsen van pessaria beperkt geweest. In de 4 gynocamps zijn deze keer relatief veel jonge vrouwen gezien en slechts een beperkt aantal vrouwen met een POP. Mogelijk heeft dit te maken met een hogere levensstandaard in Ilam en een relatief goede toegang tot medische zorg.

Overzicht POP visitors gynocamp 2017 Ilam

Age	Total	0	1	2	3	4	Stages 1-4
< 25	51	48	0	2	1	0	3
25-45	280	218	42	20	0	0	62
45-65	134	104	20	10	0	0	30
> 65	10	10	0	0	0	0	0
Total	475	380	62	32	1	0	95
	100%	80%	13%	7%	0%	0%	20%
			65%	34%	1%	0%	100%



6.4 Operatieve behandeling

Scheer Memorial Hospital

Voorafgaand aan het operatieprogramma in SMH is een kort screeningscamp gehouden door medewerkers van SMH in Sindhuli. Op verzoek van SMH is ook een VvVgynaecoloog mee geweest. De vertegenwoordigers van de Gaun Palika (voorheen VDCs) zijn zeer actief en betrokken en blijken in korte tijd de HWs gemobiliseerd te hebben voor POPonderwijs en eveneens een praktische training voor zover dat mogelijk was door de krappe bezetting. In totaal zijn er 284 vrouwen gezien en zullen 29 van hen in SMH geopereerd worden aan een POP 3 of 4.

In SMH zijn in november in totaal 36 vrouwen met een POP geopereerd. Vaak is een Manchester procedure al dan niet met een voor/achterwandplastiek uitgevoerd. Ook zijn een 2tal sacrospinale fixaties uitgevoerd en 3x een colpocleisis. Er zijn 2 complicaties (blaasletsel en overmatig bloedverlies) opgetreden met een overigens probleemloos herstel. De opleiding van 1 Nepalese gynaecoloog en 1 arts assistent in opleiding is goed verlopen.

Man Mohan Teaching Hospital

In MMTH zijn in de periode april – oktober 2017 door de MMTHgynaecologen zelfstandig 14 POPoperaties verricht. In november zijn er 18 ingrepen, samen met de VvVgynaecologen gedaan. In 7 gevallen is een vaginale uterusextirpatie met McCall verricht en 7 x een sacrospinale fixatie. De overige ingrepen zijn beperkt tot voor- en/of achterwandplastiek. Complicaties hebben zich niet voorgedaan.

Paropakar Maternity Hospital

Mede gezien de beperkte OKcapaciteit in het Paropakar Maternity is het aantal operaties waar VvV een bijdrage aan heeft geleverd beperkt gebleven tot 10. Met name is de sacrospinale fixatie uitgevoerd. Er zijn geen complicaties geweest. Voor de nabije toekomst wordt met nadruk gevraagd om de sacrospinale fixatie te leren beheersen met in Nepal toepasbare technieken.

Dhulikhel Hospital

In 2015 is het project 'POPsurgery for outreach patients' van start gegaan: 40 POPoperaties uit te voeren door gynaecologen van DHOS bij vrouwen uit de wards rondom de outreach clinics van DHOS met aansluitend follow-up na ½ jaar en 1 jaar. Door de aardbevingen van april en mei 2015 is het project in 2016 voortgezet waar het in 2015 meer dan een ½ jaar heeft stil gelegen. In 2017 is de follow-up ter hand genomen door een van de DHOSgynaecologen en is bij bijna de helft van de geopereerde vrouwen een controle uitgevoerd. De resultaten zijn op dit moment nog niet beschikbaar.

Manipal Teaching Hospital

In 2017 zijn in Manipal Teaching Hospital geen POPoperaties door of met ondersteuning van WfWF uitgevoerd.

6.5 Verslag van de werkgroep onderwijs

Ook in 2017 heeft de focus van VvV gelegen op overdracht van kennis en vaardigheden op het gebied van POP. Er is gewerkt aan bewustwording van POP bij de mannen en vrouwen in de dorpen. De Village Health Committees zijn hierbij betrokken. Een belangrijke rol is weggelegd voor de FCHVs. Deze vrouwen hebben dit jaar in de door ons bezochte gebieden in Parbat en Rasuwa de POPvoorlichting in hun takenpakket opgenomen. Het doel is om de schaamte van de vrouwen om hier over te praten weg te nemen, vrouwen meer kennis te laten krijgen over POP, de preventie van POP en de behandelingsmogelijkheden. Bij vermoeden van een POPprobleem verwijzen de FCHVs de vrouwen naar de Health Post of naar onze kampen.

In het voor- en najaarskamp is in Parbat onderwijs gegeven volgens ons onderwijsformat aan de healthworkers.

In het najaar is in Rasuwa op verzoek van het MMTH support gegeven aan een medisch team bestaande uit een gynaecoloog, een algemeen arts en diverse verpleegkundigen uit Man Mohan door een VvV gynaecoloog en huisarts volgens het format van VvV, voorafgegaan door community training en training van de FCHVs. Ook is er in samenwerking met Karuna een 2e training in Ilam gehouden, bestaande uit eerst 1 dag theoretische kennisoverdracht, gevolgd door een praktische training in 4 VDCs, waarbij de HWs het geleerde van een behandeling van vrouwen met een POP in praktijk konden brengen. Tijdens alle veldkampen zijn vrouwen met POP voorgelicht over bekkenbodem oefeningen en over het reinigen en zelf inbrengen van een pessarium.

ER is gebruik gemaakt van de vernieuwde onderwijsklapper, waarbij het onderwijs in 3 blokken is ingedeeld:

Blok 1: definitie POP, anatomie en functie van de bekkenbodem en klachten bij dysfunctie van de bekkenbodem

Blok 2: stellen van diagnose en bepalen van behandeling. Stagering volgens de POP-Q

Blok 3: oorzaken, preventie en behandelmogelijkheden van POP

In verschillende ziekenhuizen is door Nederlandse gynaecologen training gegeven in POP management aan Nepalese gynaecologen en gynaecologen in opleiding. Het gaat hierbij niet alleen om operatieve technieken, maar ook om het gebruik en aanmeten van de diverse soorten pessaria.

Er is aandacht besteed aan de toegenomen workload van de FCHV'ers. Dit is op alle werkplekken in het veld tijdens een meeting met hen besproken. Zij blijken erg gemotiveerd te zijn dit onderdeel aan hun takenpakket toe te voegen omdat het POP probleem een zware last is voor de vrouwen in hun gemeenschap.

6.6 Verslag van de werkgroep evaluatie en onderzoek

In december 2017 is in een aantal plaatsen in Parbat waar eerder tot 2 x toe een VvV gynocamp is gehouden, door medisch antropologen van Tribhuvan University (Kathmandu) een exploratief evaluatieonderzoek gedaan. De focus van dit onderzoek was te onderzoeken wat het effect van de gynocamps op alle betrokkenen in het dorp, dus zowel vrouwen met een POPprobleem als vrouwen zonder POPprobleem was. Ook de zorgverleners (FCHVs, HW, DHO en medewerkers) zijn uitgebreid geïnterviewd. Hoewel dit een kleinschalig onderzoek is geweest zijn er toch veel nuttige en interessante gegevens verzameld die in de verdere ontwikkeling in de VvVgynocamps een rol zullen spelen. Integratie met andere gezondheidsbevorderende activiteiten in een regio kunnen het nut en gebruik van gynocamps verhogen. Ook zijn er punten van aandacht betreffende de verwachtingen van vrouwen die naar een gynocamp komen. De veronderstelling dat het gebruik van een pessarium kan leiden tot een kwaadaardig proces blijkt meer dan slechts incidenteel aanwezig te zijn. Vooralnog lijkt het dat een dergelijke vorm van follow-up onderzoek zinvol is.

6.7 Nursing school

VvV ondersteunt jonge vrouwen om een opleiding te volgen tot verpleegkundige. Deze opleiding vindt plaats in de Nursing School van de Maharajung Nursing Campus en de National Academy of Medical Science (BIR Hospital) in Kathmandu. Rhest bemiddelt bij de selectie van de vrouwen uit rurale gebieden. In 2017 hebben 4 meisjes hun opleiding afgerond. VvV betaalt per jaar de opleiding voor deze meisjes die anders niet in staat zouden zijn om een dergelijke studie te volgen. VvV onderzoekt of het mogelijk is meisjes voor andere opleidingen te sponsoren. Bijvoorbeeld de ANMs en SBAs; wanneer zij opgeleid zijn én wat honkvast zijn op hun healthpost zal het veel vrouwen ten goede komen. Het herstarten van deze opleidingen na de verwoestende aardbevingen in 2015 heeft op veel plaatsen vertraging opgelopen waardoor in 2017 nog geen vrouwen tot ANM of SBA zijn opgeleid door VvV.

7. Verslag vertegenwoordiger in Nepal

Improved women's health service is what everyone wants and WfWF focusing on prevention and treatment of Pelvic Organ prolapse (POP). WfWF's aim is always to work side by side to support the government to develop their POP healthcare provider (Doctors, Staff nurses and ANMs). Working with them through local partners, hospitals and help the country to build their ability to take care of their women. From the provided support in the past it is very positive that the intervention is now some available across the country and DPHO's are implementing POP prevention and treatment service themselves. But important challenge still remains. Government often struggles to spend the allocated POPcare budget and time. The unguided commercialization of POPcare system in Nepal has a much larger implication when it comes to the overall progress of women's health care system. As a result, POPcare service demand is very high in rural places and the supply of services is very limited. Absence of trained human resource at service delivery sites and inadequate supply of needy logistics are other hassles to regularize the POPcare services. Current hiccups are related more on community level, as there requires to increase awareness on POP and women's knowledge at the household level and involving men in this intervention.

In response to aforesaid status of POP, based on understandings and after the decisions of WfWF I have provided following inputs in 2017.

Joint work: it is a challenge that it cannot be address by single organization the public or private sectors in isolation, it requires joint approaches and strategies. Therefore worked with different stakeholders according to needs in mainly two districts i.e. Parbat and Rasuwa. DHO's played a role in many respects and RHCC members shared their working approaches and strategies and that was helpful for WfWF as well as for our working partners.

Communication: here more than 8 in 10 women report at least one problem accessing health care for themselves. More than 68% of women do not want to go alone to the Hfs. Similarly 55% worried about getting money for treatment while 53% are worried about the distance to the Hfs. Therefore to address all issues including to increase awareness on POP, developed POP care related pamphlets to distribute it at community level and radiomessage in program intervention districts level in before to conduct program intervention in Parbat and in Rasuwa.

Strengthening Service site: more than half of birth are delivered at Hfs in Nepal and 58% of birth is assisted by a skilled provider. Therefore HF's were provided safe delivery kits. In addition, 5 birthing centers received our Solarlight support and 1 remote birthing center of Parbat has 24 hours running water facility after installation of good water pump. Similarly 11 POP service sites of Parbat and Rasuwa were provided with speculums and silicon rings.

WfWF representation: provided technical inputs in round table discussion on Nepal FCHV-Program Evidence review workshop. This is to engage key Nepali thought leaders in primary health care to review and reflect on program evidence on current role, performance and innovation of FCHVs as an element in Nepal's peripheral level primary health care system.

WfWF participation: FHD conducted Safe motherhood subcommittee meeting, discussed on one in five women of Nepal give birth by age 17.9 years and teenage child bearing is one major cause of POP. The maternal mortality is still high 239 death per 100,000 live births.

Coordination: coordination is maintained with different stakeholders by applying different working approaches like delegating, controlling, communicating, organizing, planning etc. at the central level to below district level. Coordination was done with Patan Academy of Health Science, SMH, SWC, Nidan Hospital, MMTH, MMHF, Maternity Hospital, LMD, FHD, NHTC, Municipalities, for different purpose for overall to achieve WfWF objectives.

Team building: it is a matter of establishing mutual confidence and trust among in team with aim to create a feeling of interdependence and to feel shared responsibility to achieve WfWF objective. Therefore in before training and again in screening camp I have spent some of my time dealing with team mates.

Lead the WfWF Fup camp in Parbat: with getting help of DHO Parbat staffs and WfWF team conducted camp in 8 places smoothly in 2017 where more than 600+ clients get benefited.

WfWF Support to Karuna Foundation: Provided ring pessaries (50) & speculums (40) to Karuna with aim to support DPHO Ilam conducted POP screening camps.

Support to MMHF: supported MMHF to POP program inception in Rasuwa in different course of actions like coordination with DHO, DCC, and to conduct DRHCC meeting, community level training and finally conducting POP screening camp in 4 different sites.

Support to POP surgery patient: in coordination with MMTH identified Surgery patients (11) of Rasuwa and Parbat in different period provided transportation support.

Support to FCHV: both in Parbat and Rasuwa districts in total 13 sites POP care orientation/training was provided to FCHV, nursing staffs and to the community leaders of that catchments area on POP care to strengthen the referral network system within the community and Hfs. These people are working as community mobilizers. All engaged FCHVs of Parbat (around 100) in this POP follow up episode get awarded with woolen scarf.

School POP educational program: using an opportunity of available time during to conduct community level training in Parbat visited two higher secondary schools and conducted education sessions there. This because of besides the health care system, health education in Nepal is also in a deteriorating state.

Support to DRHCC: both in Parbat and Rasuwa districts supported to conduct DHRCC meeting financially / technically where district RH core group members will participate in regular meetings at DHO whereas concerned stakeholders will participate with topic specific purpose . In Rasuwa RHCC suggested to MMHF where to program launch first.

Rasuwa DCC meeting: in coordination with MMHF get involved to get approval to work in Rasuwa. Discuss over poor housing condition, lack of health awareness, unsafe source of drinking water, lack of sanitation, women's hard work and unavailability of basic women's health service are the major problems affecting a large section of livelihood in Rasuwa.

Visibility of WfWF: arrangements of WfWF logo in WfWF distributed woolen scarf, in newly reprinted perception and forms and banners for different purpose.

8. Samenvatting en overwegingen

Samenvatting

In 2017 zijn in Nepal verkiezingen gehouden: eerst in mei/juni de 'Gaun Palika' (gemeente) verkiezingen en later in november/december de provinciale verkiezingen. Deze ingrijpende veranderingen in het bestuur van het land met alle wisselingen in lokale gezagsdragers hebben het werk van VvV zeer beïnvloed.

In het voorjaar is een VvVteam vrijwilligers naar Parbat geweest. Door de DHO was toegezegd in 2017 in de nog niet bezochte VDCs in het noorden van Parbat zelf met een Nepalees team een gynocamp te houden. Door de onduidelijke politieke situatie is dat niet gerealiseerd en heeft in het najaar wederom een VvVteam de reis naar Parbat aanvaard om daar ook in de resterende VDCs een free gynocamp te houden.

Op verzoek van MMHF heeft VvV een gynocamp in Rasuwa ondersteund. Dit project heeft geleid tot het leggen van overleglijnen tussen MMTH en de lokale HWs waardoor ook op lange termijn de ondersteuning van de HWs op het gebied van POP en ook andere gynaecologische problematiek mogelijk is.

In het najaar is het district Ilam voor de 2^e maal bezocht met Karuna Foundation Nepal. De nieuwe opzet van het onderwijs aan HWs is succesvol verlopen, de praktische training is achtergebleven door het geringe aantal vrouwen met een POP in het gynocamp.

Door het jaar heen zijn in het MMTH POPoperaties uitgevoerd door de lokale gynaecologen met financiële ondersteuning door VvV. In het najaar hebben Nepalese gynaecologen samen met VvV gynaecologen weer vrouwen met een POP geopereerd in respectievelijk het SMH, het MMTH en ook weer in het Maternity Hospital.

Ook in 2017 is er aandacht geweest voor evaluatie en onderzoek: medisch antropologen hebben een nuttig gebleken evaluatieonderzoek verricht in Parbat.

Nog steeds is de Mobile Health Clinic niet in Nepal is gearriveerd tgv problemen met de regelingen betreffende invoer van de auto.

Alle activiteiten in 2017 zijn uitgevoerd in overeenstemming met de financiële positie van VvV. Het besteden van de aardbevingsgelden is in 2017 zeer beperkt geweest.

Overwegingen voor 2018 en verder

In de loop der jaren is het accent van het werk van VvV steeds meer op onderwijs en training komen te liggen. Ook in 2018 zullen we zowel bij het veldwerk als bij het operationele werk in ziekenhuizen, dit principe verder vormgeven. Een aantal overwegingen zijn:

- . 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 gynecamp aan de vraag van de Gaun Palika
- . samenwerking en afstemming zoeken met andere organisaties zoals bijv Female Cancer Foundation
- . 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
- . onderzoeken of een voorlichtingsprogramma over POP voor de laatste klassen van middelbare scholen in de te bezoeken Gaun Palika's zinvol is
- . continueren operatieve ingrepen door getrainde Nepalese gynaecologen gedurende het jaar ten einde opgedane vaardigheden niet te verliezen
- . samenwerking met andere buitenlandse POPteams zoals bv Centaura intensiveren en operatieprogramma's op elkaar afstemmen