

NIEUWSBRIEF



Stichting Vrouwen voor Vrouwen
Women for Women Foundation

Project vrouwengeneeskunde Nepal

www.vrouwenvoorvrouwen.nl

“Next time bring us hope...”

... aldus een van de artsen van Scheer Memorial Hospital in Banepa, een ziekenhuis waar WfWf al mee samenwerkt sinds 2006. En er is alle reden voor deze roep om hoop.

Sinds medio september zijn de grensovergangen tussen India en Nepal gesloten als gevolg van een rumoerige periode in Nepal rond de aanneming van de eerste Grondwet in deze jonge democratie. De gevolgen zijn desastreus: geen olie, geen gas, geen medicijnen, geen grondstoffen, geen hulpgoederen: niets komt het land nog in.

Inleiding

Terwijl de gevolgen van de aardebeving nog overal zichtbaar zijn, spelen er alweer tal van andere problemen. De blokkade van de grens met India en het ontbreken van brandstof maken het vervoer onvoorspelbaar en duur. Verderop vindt U het verslag van het Nepalese team, dat gelukkig toch nog veel werk heeft weten te verzetten.



Een vrouw klooft hout om te kunnen koken

Ziekenhuizen zijn ofwel gesloten ofwel draaien ze op halve kracht. Mensen zijn ontslagen, bedrijven gaan failliet, toeristen blijven weg, allerlei NGO's hebben hun bezigheden gestaakt en het openbare leven in Nepal is vrijwel tot stilstand gekomen.

Toch gaat er ook veel verder. Het was de bedoeling om opnieuw een VvV-najaarskamp te organiseren in Parbat, het district waar we vorig jaar zijn gaan werken. Na de aardbeving had zich een zeer gemotiveerd team aangemeld onder leiding van Heleen Lammers, klaar om aan de slag te gaan. Toen alles geregeld leek, werden we helaas overvallen door de huidige problemen. Niet alleen het gebrek aan brandstof, vrijwel alleen verkrijgbaar op de zwarte markt, speelde ons parten, maar ook het feit dat de situatie in Nepal op meerdere plaatsen onrustig is. Dat was een reden om het kamp ditmaal te organiseren zonder vrijwilligers uit Nederland.

WfWf heeft de draad weer opgepakt, natuurlijk met een aangepast programma. Eerst noodhulp verlenen, met name in de gebieden waar we al jaren komen, zoals in Dhading. In Dhading, Gorkha en Sindupalchok is circa 90% van de huizen en gebouwen ingestort. Het lijkt erop dat inmiddels vrijwel iedereen weer (wind- en regendicht) onderdak heeft, vaak in shelters en in met aluminiumstrips gerepareerde ruïnes. De rijst oogst in het najaar is goed geweest, net als die van groenten en kruiden. Eten is er in de aardbevingsgebieden dus gelukkig voldoende.



Met de winter in zicht zijn veel organisaties bezig om de bewoners in deze gebieden te voorzien van dekens en vloerkleden. De nachten zijn

koud in een aluminium shelter. Medische hulp is er echter weinig meer: veel hulporganisaties zijn vertrokken uit Nepal en door de huidige crisis is er in de getroffen gebieden vrijwel geen aanvoer meer van hulpgoederen en medicijnen voor de health posts.



Dankzij een fantastisch initiatief van Agnes Kaslander zijn er dit voorjaar 500 setjes gemaakt met basishulpmiddelen voor bevallingen. In november is een deel van deze setjes overgedragen aan health posts in Gorkha en Sindupalchock. Dat ging gepaard met veel enthousiasme van de lokale hulpverleners, aangevuld met adviezen om deze sets door een geringe aanpassing nog nuttiger te maken. Ook in 2016 zullen we zorgen voor ruime aanvoer van deze praktische bevalsetjes!

Veel tijd en energie hebben we gestoken in het project Mobile Health Clinic: een supersterke 4WD waarmee een klein team artsen en verpleegkundigen met adequate hulpmiddelen de aardbevingsgebieden in kan gaan om daar basale medische zorg te verlenen. De auto is ontworpen met medewerkers van het Deventer Ziekenhuis (Henne van Egteren en Jaco van Bloemendaal) en in samenwerking met Abhay Agarwal uit India is de auto in de Tatafabriek in Lucknow rijklaar gemaakt. Aan de inrichting is een bijdrage geleverd door de stichting Tonga van het Deventer Ziekenhuis. Medewerkers van Scheer Memorial Hospital staan klaar om er met de MHC opuit te trekken. Alleen de grensblokkade met India houdt de daadwerkelijke start nog tegen.





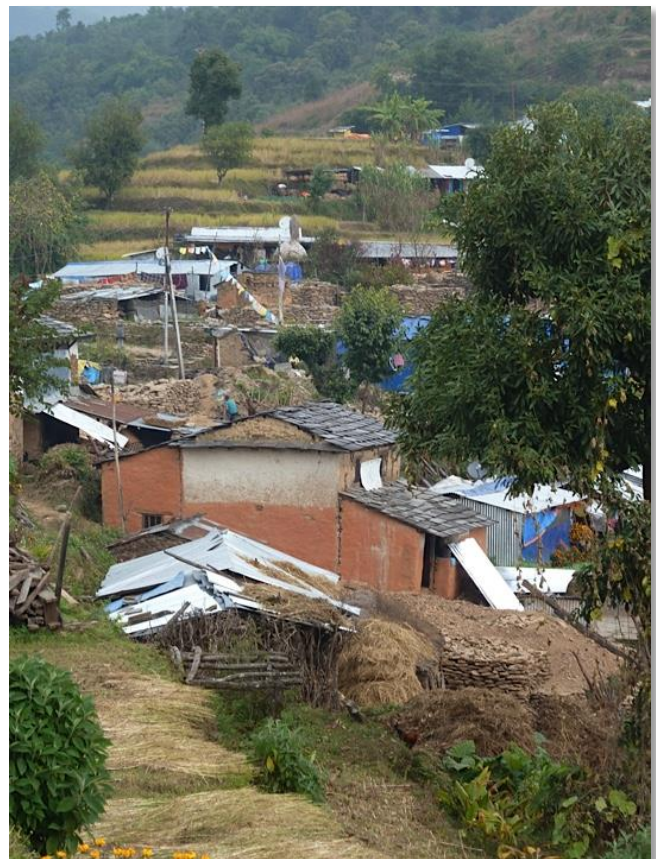
Brandstofproblemen, bevoorradingsproblemen en zorgen over de veiligheid van vrijwilligers hebben ons gedwongen om het najaarskamp in Parbat aan te passen. Het veldwerk is dit keer uitgevoerd door een geheel Nepalees team in een beperkt aantal VDC's. Het

verslag van Dr. Manor Din Shaiyed, consultant gynecologist in het Manmohan Teaching Hospital, Swoyambhu, vindt u hieronder. Ook het werk in de ziekenhuizen is doorgegaan: een van de gynaecologen van WfWf heeft in Man Mohan Hospital in Kathmandu samen met de Nepalese gynaecologen 20 vrouwen met ernstige verzakkingen kunnen opereren.

Follow-uponderzoek Gorkha

Uit een driedaags follow-uponderzoek in Gorkha onder vrouwen die in 2014 door ons team zijn geopereerd, bleek dat zij allen in goede conditie verkeren en zonder hinder van de prolaps hun werk weer kunnen doen.

Gorkha: huidige situatie



Health Camp in Parbat, November 2015



The 23rd of November we travelled from Kathmandu on around 250 km of black pitched road. The next day we started to work in the VDCs Tilhar, Ramja Deurali, Aarthar, Khaula Lakuri, Shankar Pokhari, Khanigau Phalewas, Thanamaula and

Mudikuwa. It was interesting to meet Dr. Gerald from Germany, who was volunteering at Phalewas Health Center. Initiatives like that one could improve early diagnosis.

We could provide OPD service to 592 patients. Depending on symptoms and diagnosis, the majority received some medications too. Of them, 168 women had POP of various severity (stage I: 65, stage II: 17, stage III: 61, stage IV: 25). Of them, 68 women received silicon ring pessaries and 5 Falk pessaries; 11 women were referred to General Hospital for surgical intervention, which will be performed by WFW. Three women with vault prolapse and Falk pessaries will be followed-up and operated upon by our combined experienced surgical team. The silicon ring pessaries we provide are expensive, but the rubber rings we used previously had to be changed every 3 months, while silicon pessaries can be used for at least 5 years.

Promoting the quality of life for the disadvantaged and forgotten women in the villages of Nepal is really a noble job. The pelvic organ prolapse management and prevention program should be given more emphasis, not only by the government, but by us health workers as well.

Dr. Manor Din Shaiyed



Dank aan onze donateurs

Aan het eind van dit jaar willen we alle donateurs nog eens bedanken die ons dit jaar zo fantastisch hebben geholpen om extra noodhulp te kunnen verlenen. In totaal is door vele kleine en grote donateurs **meer dan € 86.000 extra** gedoneerd! In onze nieuwsbrief van juni hebben we aandacht besteed aan een aantal projecten. Die zijn inderdaad meteen opgepakt. We hebben besloten dat we nog meer willen gaan doen aan de inrichting van gezondheidscentra in Dhading en andere plaatsen. Het is heel jammer dat de bouw van de posten vertraging heeft opgelopen door de blokkade van de verbindingen met India. Maar we gaan door!

We verwachten dat er nog veel nodig is in de komende jaren. Nepal heeft een rampzalig jaar achter de rug en normalisering van de situatie is nog niet in zicht. We hopen dan ook op uw blijvende steun.

Ons rekeningnummer, u weet het, is **NL52 RABO 0328049239**.

Secretariaat Vrouwen voor Vrouwen: Tineke van der Laarse
Colinslandsedijk 26
3234 KB Tinte
Telefoon 0181-416602



Stichting Vrouwen voor Vrouwen
Women for Women Foundation

Project vrouwengeneeskunde Nepal

www.vrouwenvoorvrouwen.nl