

HCH - verslag van bezoek Niels V.

APRIL 2019 (Nederlandse versie)



Donderdag 11/04/2019

- Financiële situatie HCH toegelicht door Jagat en Neesha. Bikram - penningmeester - was niet beschikbaar omdat hij eindexamens heeft.
 - Ik kreeg twee financiële "overzichten" van de bouw van het ziekenhuis. Overzichten zijn niet accuraat: datums van verrichtingen niet compleet, bankrekening niet geüpdate sinds 18/06/2018, stramien van INKOMSTEN en UITGAVEN is te bekijken, maar altijd wel wat anders. Het geeft een chaotisch beeld van de financiële toestand. Jagat verzekerde me dat alle bewijsstukken beschikbaar zijn en dat Bikram daar alle overzicht over heeft. Fingers crossed.
 - De uitgaven van het ziekenhuis in Excelformaat gegoten om daar analyses op te doen. Maar ik bedacht me vandaag (14/04) of dat wel werkelijk zinvol is. Zij runnen dat hier best goed en Rajan lijkt me een degelijke administrator.
-

Vrijdag 12/04/2019

- Vroeg opgestaan voor mogelijk overleg met minister van gezondheid
- Beknopt verhaal van Samundra voorbereid op basis van input van Alex Custers (voormalig arts bij MSF/AZG)
- Minister vervangen door parlementslid
- Uitleg gekregen over de politieke organisatie:
nationaal > provincies > districten > gemeente > dorp
Nepal > province 3 > Dolakha > Baiteshwor > Mainapokhari (en ook Namdu, Kabre, Mirge, Gairimudi)
- De politici in Baiteshwor zijn in gesprek met HCH: er wordt bekeken of er een PPS kan worden opgezet. Maar nog niet alle partijen vertrouwen elkaar, lijkt me. In het slechtste geval bouwt de overheid zelf een eigen ziekenhuis in de gemeente. Dit was de eerste kennismaking, we plannen elkaar donderdag terug te zien bij een avondmaal.
- Namiddag per moto naar Maina vertrokken. Heel mooie rit. Samen met Suraz (neef Jagat) en Ram (zoon Jagat).
- Aatmiya Community Hospital bezocht: gelijkaardige aansturing als HCH-hospital.
 - USA ondersteund
 - geleid door lokale gemeenschap
 - 2 personeelsleden
 - 1 dokter, die blijft 1 of 2 jaar
 - afvalmgmt is een goede start (afgelegen vuurputten), maar naalden is overal een drama
 - mooie verpleegsters
- Lang rijden en rugpijn. Laatste twee uur in het donker moeten rijden. Bosbrand tegengekomen en gemeld aan de lokale instantie. Net voor een zondvloed aangekomen in Maina. Ik dacht even dat het ziekenhuis zou wegspoelen.

Zaterdag 13/04/2019

- Migraine, maar kunnen blokken. Ik vermoed van lange rit slecht zitten op de moto, en de druk van de helm.
- Overzicht van de namen van ziekenhuispersoneel (weer veel nieuwen).
- Met Manoz (lab technician) en Suraz (neef Jagat) - zij vulden o.a. het exceloverzicht voor ons in - de pijnpunten overlopen. Data correct gezet en ze hebben vastgesteld dat er tot voor 2074 absoluut geen degelijk register werd bijgehouden. Ik heb ze gezien: het is inderdaag heel pover. ontbrekende diagnoses, ontbrekende behandelingen, ontbrekende onderzoeken. Niet consistent. Petje af voor het werk dat ze hebben gedaan. Ze zijn overal in het gebouw en in alle rommelhoeken de verschillende boeken van dat jaar moeten gaan zoeken.
- Naar dichtstbijzijnde healthpost gereden: Kabre. Uitleg en rondleiding gehad.
 - Open van 10u-17u. Zaterdag gesloten.
 - Door de lokale overheid (municipality Baiteshwor)
 - Behandelingen: materniteit, wonden, algemene behandeling (geen apotheek, geen labo)
 - Personeel: 1 health assistent, 2 auxiliary health worker, 2 midwife, 2 auxiliary nurse midwife
 - Doorverwijzingen naar Charikot ziekenhuis en Jiri ziekenhuis (niet HCH-ziekenhuis)
 - Ziekenvervoer door HCH ambulance, community ambulance of Bolero (lokaal taxisysteem)
 - Kostprijs: alle behandelingen zijn kosteloos
 - Afvalbeheer: placenta-put, verbrandingsoventje, naalden wegschoppen in de grond
- Waterproject met Rajan (admin. manager ziekenhuis en broer Jagat) en Gopal (directeur school en cooperatie die ziekenhuis runt) bezocht: watertekort in de winter rond het ziekenhuis. Ze vonden een bron op de grond naast hen (eigendom familie Dahal). Ze willen er een tank plaatsen en met een pomp het water naar een reservoir bovenop het ziekenhuis pompen. Te checken: is dit het project dat Peter ondersteunt en wat op de website staat vermeld onder 'water supply project'? Dat

lijkt daar anders verwoord dan wat ik hier begreep. Dus misschien is dit nog iets anders. Peter?

- namiddag: gesprek met Gopal. We bespraken 4 ideeën/projecten. Hieronder de uitkomsten volgens prioriteit van Gopal. Het resulteert steeds in geld. Moeten we thuis dus eens bespreken met z'n allen.
 - waste management: meest interesse in dit project. Het gaat in eerste instantie over het afvalbeleid van het ziekenhuis. De rest lijkt me vandaag toch nog te ver gegrepen. De dokter die nu aanwezig is, weet blijkbaar hoe het scheidingsstelsel door de overheid wordt aanbevolen. Ik praat later nog met hem daarover. Met Gopal besprak ik nog het stelsel door AZG/MSF gesuggereerd: een plek aan het ziekenhuis met 3 putten - 1 voor sharps, 1 voor organisch afval, 1 voor rest (bij voorkeur een verbrandingsoven).
 - er wordt jaarlijks een health camp gehouden, ergens in een afgelegen gebied. 1 dag transport en opbouw, 1 dag camp, 1 dag afbraak en transport. Extra dokters en vroedvrouwen worden ingehuurd. Kostprijs voor de logistiek: 200.000,-. Kostprijs extra personeel: 10.000,- per persoon per dag: 60.000,-. Ik wil nog bekijken of er een lokaal health camp kan georganiseerd worden, vb. maandelijks in Maina zelf, voor minder geld.
 - om de data goed te kunnen blijven verzamelen (patiëntenregister), is een extra computer nodig in de diagnosekamer (OPD); daar kan de dokter/assistent onmiddellijk de gegevens registreren. Richtprijs nieuwe desktop 75.000,-
 - uitdelen van schoolmateriaal: een eenvoudig schoolpakket (bloknote, pen, potlood) kost 200,- / een zinvol schoolpakket (geodriehoek en latjes, potloden, kleurtjes, slijper, gom, bloknotes voor een heel jaar) kost 2500,- / een boekentas die een jaar meegaat kost 1000,-. Te weten: er zijn ongeveer 1200 leerlingen in de school. Rekenvoorbeeld: met €2.000 kunnen we elke leerling een eenvoudig schoolpakket bezorgen. Geld daarna op.
- Vroeg gaan slapen. Nog steeds last van de time-change en het Nepalees ritme.

TO DO

-
- dokter spreken ivm afval beleid in het ziekenhuis (wat zijn de overheidsregels?) - *done*
 - Manoj vragen om de data van 2074 te helpen opkuisen (spelling van de diagnoses correct zetten) - *done*
 - foto's maken van patiënten in behandeling (vind ik deontologisch niet gemakkelijk) - *done* (eentje ;-)
 - met Gopal: is een maandelijks healthcamp aan het ziekenhuis betaalbaarder en zinvol?
 - healthpost Mirge bezoeken / ziekenhuis Charikot bezoeken (in hoeverre zijn deze bezoeken nog zinvol? (ze weten hier zelf heel goed wat er op welke post wordt geboden, en waar ze zijn)
 - patient register 2075 aanmaken - *done*
 - patient register 2076 opstarten (dat jaar begint vandaag, het is hier nu nieuwjaar!)

Zondag 14/04/2019

- Mirge Health Post: moeten we niet meer bezoeken, want is hetzelfde als alle GOV health posts. Aldus dokter Suman Dahal. We zullen overal hetzelfde terug vinden. Dat wil dus zeggen dat ik niet meer naar alle geplande omliggende posten moet rijden. Ze hebben hier een duidelijk overzicht van de omringende faciliteiten.
- Uitleg over GOV systeem in de gezondheidszorg: 1e lijn, 2e lijn en 3e lijn. En dat dokters in Kathmandu voor 34.220,- (maandloon) werk wordt geboden (minimum salaris), maar dat je in de bergregio geen dokters zal aantrekken onder de 100.000,-. Vraag en aanbod spelen hier duidelijk.
- Jiri - District Hospital (uurtje rijden met de moto). Bezoek en rondleiding gekregen met veel uitleg. Ik heb nu duidelijk zicht op een groter GOV ziekenhuis. Veel personeel, maar dat is logisch: alle studenten geneeskunde moeten minstens 2 jaar wederdienst bewijzen in een overheidsziekenhuis.
- We bezochten klein Zwitserland (daar staat Jiri voor bekend), en het klopt ook. Zeer mooie omgeving, ook de Nepalezen zelf komen op deze nieuwjaardag naar hier voor een uitstap en mooie kiekjes.

-
- Yak cheese gekocht om in het ziekenhuis uit te delen. We wachtten een zondvloed af om terug naar huis te rijden, maar tevergeefs: we waren nat na de rit terug.
 - Gesprek met Sprok: wat passen we aan?
 - Materiaal voor waste mgmt: kostcalculatie + technische tekeningen
 - Suman: eerst info verzamelen, dan besluiten, dan plannen, dan uitvoeren, dan bijsturen. Suman gaf informatie aan Gopal over waste handling on the hospital site

Maandag 15/04/2019

- Administratie dag: met Manoj, Manu Maya en Suraz het data register een update gegeven en nieuw sjabloon aangemaakt. Zowel IPD als OPD een start gegeven en veel data input gedaan. Nu een manier vinden dat ze dit volhouden.
- Nieuwe health assistent ging aan de slag: Utsav Sapkota. Die zal 25 dagen blijven. Dan moet er weer een nieuwe oplossing gezocht worden.
- Het dak van Rajan's huis ligt er op: meiboomviering dus! Er kwam 20 man aan te pas om de hele dag beton te maken en het dak vol te gieten. Daarna werden er 2 kiekjes geslacht en mocht de hele buurt komen eten.

Dinsdag 16/04/2019

- Charikot: 1,5u rijden met de moto. Charikot is de hoofdstad van Dolakha district. Hier is ook een afdeling van het ministerie van gezondheid gevestigd. De te spreken man was vandaag ... met vakantie. Helaas.
- We bezochten Charikot Primary Health Center (PHC) en hadden een zeer boeiend gesprek met de HR-man en het hoofd logistiek. Bottomline: HCH lijkt me hier snel een goed contact mee op te moeten bouwen.
 - PHC is een PPS (publiek private samenwerking) tussen een NGO (USA supported) en de overheid. HCH kan hier advies vragen over hoe zo'n samenwerking op te zetten.

-
- Filosofie van dit ziekenhuis: de basis gezondheidszorg moet gratis zijn. Ze verwijzen daarom niemand door naar privéziekenhuizen (zoals het onze). Maar als dit ook een PPS kan worden, lijkt dat wel mogelijk.
 - Ze houden in ieder geval wel de deur open om samen te werken. Bijvoorbeeld rond data en een digitaal gezondheidsplatform (minder admin en een patiënten opvolgsysteem).
 - Lokaal zenden ze teams uit naar de rurale gebieden. In de komende maand ook naar de gemeente waar Mainapokhari deel van uitmaakt. Dat zijn 'community workers' die de inwoners wegwijzen in de gezondheidszorg. Let's say: sociale assistenten. Als HCH-hospital een PPS zou zijn, dan kan hier mee worden samengewerkt. Nu werken ze enkel samen met de overheids health posts.
 - Logistiek bezoekje aan hun afvalpark gebracht. MSF heeft hier de startup gedaan van hoe het er nu uit ziet. Goed nieuws dus. Ik kreeg het contact (Sagar Kafle) van de Nepalese medewerker van MSF mee. Indien mogelijk, probeer ik die donderdag in KTM nog te strikken. Foto's zijn veelzeggend en kunnen als good practice dienen voor het parkje hier. Ik bezorgde hen de constructietekening van de sharps pit (MSF concept) en in ruil zou ik de tekening van de bouw van een verbrandingsoven krijgen. Let's see.
 - Ram ging zijn eerste Nepalees paspoort aanvragen bij burgerzaken. Dat duurde drie uur, maar hij is nu volwaardig Nepalees burger! En toen gingen we momo eten.
 - Op de weg terug vanop de moto filmpjes gemaakt. Misschien kan mijn broer daar wat uit filteren en monteren en hebben we een achtergrondfilmpje voor op de website. Nice to have.
 - 's Avonds de zak met kledij nog overhandigd. Ze gaan aan het ziekenhuis zelf de kledij op het gepaste moment verdelen. Foto's daarvan volgen.

TO DO

- Gopal strikken en checken hoe zij de hospital patient data zullen verder zetten (Peter bevestigde de levering van een laptop in mei 2019, om deze data te verzamelen in de OPD). - *done*
- Gopal strikken en checken hoe hij de info voor de waste management aan ons zal bezorgen - *done*

-
- Foto's maken van de mogelijke afvalplaatsen - *done*
 - Foto's maken van het waterproject: van de bron naar het ziekenhuis - *done*

Woensdag 17/04

- Met de motor terug naar KTM. Toch steeds een stevig rit. Ik voel dat in mijn lijf. Moeten we niet elke dag doen.
- 's Avonds naar Bakthapur Durbar Square gegaan. Je kan je daar als toerist niet verstoppen: 1500,- betalen om binnen te mogen. Met Ram maakte ik er de sport van om een andere ingang te zoeken waar geen bewaker stond. Gelukt! ;-)
- En we gingen ook nog gaar de foor! Foto's/filmpjes beschikbaar.

Donderdag 18/04

- Dit verslag verder afgewerkt en de fotomap klaargemaakt. Verslag vertaald naar het Engels, zodat HCH ook alles kan meelesen.
<https://photos.app.goo.gl/7hHp5ZuGLYAjh65m7>
- Ontmoeting met Sagar Kafle (was betrokken bij de opbouw van PHC Charikot, samen met MSF na de aardbeving in 2015)
We belden hem op en vroegen of hij tijd kon maken voor een gesprek. Twee uur later zaten we samen aan tafel. Hij zal ons gedetailleerde documentatie bezorgen ivm het bouwen van de afval-putten en de verbrandingsoven. Hij zal ook zijn overheidscontacten in Baiteshwor aanspreken, bij het verder ontwikkelen van het ziekenhuis. Voornaamste doel: Jagat en Sagar kennen elkaar nu en er is een extra netwerkdeel aangeboord.
- Verder een rustig dagje: Nishan Malbul (woonde vroeger ook aan het ziekenhuis, maar nu weer in het westen van Nepal) kwam naar Gaia. We gingen op zoek naar de populairste lasi-bar van KTM. En in de namiddag naar de spa voor een ayurvedic massage. Zalig.

-
- 's Avonds met Pashupati Chaulagain opnieuw afgesproken. We hadden samen avondmaal bij Gaia en bespraken de samenwerkingsmogelijkheden tussen de overheid en het private ziekenhuis. Bottomline:
 - GOV - voorziet in de loonkost van de dokter, enkele ondersteunende stafleden en de kost van de basismedicatie
 - HCH - voorziet in het beheer van het gebouw en de operationele werking (lopende kosten) van het ziekenhuis
 - SAMUNDRA (Europe) - voorziet fondsen om projecten/investeringen uit te voeren naar eigen vermogen (vb. apparatuur, containerpark, health camp, ...)

In mei wordt dit verder besproken op de provinciale parlementaire zitting. Ik hou de vinger aan de pols bij Jagat.

Na een reis van bijna 40 uur, arriveerde ik in België voor een bezoek van, laten we zeggen, een maand of drie.

Met vriendelijke groeten,

Niels Dahal Visser.