

# HCH-ziekenhuis / projectbezoek door Niels V.

## FEBRUARI 2020 (nederlandstalige versie)

---



### Zaterdag 22/02/2020

- Samen met **Nisha** (administratief medewerker voor Himalayan Leaders) en **Dipendra** (zoon van **Jagat** en projectmanager van HCH) doorlopen we de boekhouding.
  - Ze kunnen niet onmiddellijk de juiste Excel-bestanden vinden. Ik adviseer hen een eenvoudig Excel-sjabloon te gebruiken om het financiële dagboek te registreren en alle documenten (uitgaven en stortingen) opeenvolgend te nummeren.
  - Voor elk project maken ze nu een nieuwe financiële raming in Excel. Wat op zichzelf goed is. Maar om de effectieve resultaten bij te houden, voegen we een extra kolom in het dagboek toe om de kost te 'alloceren' per project.  
Een draaitabel (misschien een beetje te fancy ;-)) berekent nu automatisch de balans voor elk project en het totaal van HCH.
-

- 
- HCH houdt een handmatig (netjes!) register bij van alle banktransacties. Ik stel voor om hiervan een (parallele) digitale versie te maken in Excel. Optioneel.
  - HCH moet elk boekjaar hun balansen indienen - vergelijkbaar met de Belgische regelgeving. Dit vindt plaats half juli.  
*(In Nepal gebruiken ze een ander kalendersysteem dat BS wordt genoemd en bovendien heeft het fiscale jaar nog een andere cyclus; het huidige boekjaar is 2075/2076).*
  - Het zou goed zijn om ook de financiële dagboeken van de afgelopen twee jaar te digitaliseren. Als dat lukt, dan hebben we in augustus een overzicht van de afgelopen drie jaar beschikbaar.
  - Samengevat: de financiële administratie is redelijk goed, indien ze het even netjes houden als het banktransactieregister. Het juiste saldo van HCH kon niet worden gemaakt, omdat nog niet alle kosten werden ingeboekt.

To do **Nisha**: add missing costs in Excel overview and documentation (receipts) of healthcamp (medication, doctor fees, communication cost, ...)

To do **Nisha**: digitalize the journals of the past two fiscal years 2073/2074 and 2074/2075

To do **Niels**: ask for a regular update on the bookkeeping every visit, in order to keep track of the evolutions.

## Zondag 23/02/2020

- **Jagat** (HCH-president), **Dipendra** en ik bezoeken de directeur van het Everest Hospital (Kathmandu). **Bikram** (HCH-secretaris) regelde deze bijeenkomst voor ons. We vragen hen om ons te steunen bij het komende gezondheidskamp. Concreet: lever ons artsen die mee de bergen in gaan.
- De directeur zegt niet nee en wil graag meer gedetailleerde informatie over het ziekenhuis. Hij vraagt ons details over de inrichting van het ziekenhuis voor te bereiden en stelt voor om elkaar op vrijdag 28/02 opnieuw te ontmoeten.
- Dit overleg ging heel vlot en is binnen de tien minuten voltooid. Soms kan het goed gaan ;-)

- 
- Rond 12u vertrekken we met de jeep naar Mainapokhari. Door wegenwerken duurt het 7 uur over de hobbelige weg. Maar no pain, no gain: de huidige gebrekkige bestrating moet er uit om een verbreding en nieuwe asfaltering te voorzien. Eens de weg binnen een jaar klaar is, vermoed ik dat dit 1 tot 2u winst kan opleveren. Moet gezegd: de jeep is tot nu toe de meest comfortabele en minst vermoeiende manier van reizen. Moto was door slijk en de wegenwerken geen optie deze keer.

## Maandag 24/02/2020

- Om 10u arriveert de solar techniekster. Hij zou ons bijstaan in het opmaken van de elektrische schema's (bestaande installatie) en een verbruiksschema (alle apparaten die geïnstalleerd zijn).

Door een betoging nabij Charikot, kan de 'originele' techniekster niet tot bij ons geraken. Dus krijgen we een 'vervanger'. Maar we kunnen niet veel met hem aanvangen en sturen hem weer naar huis. **Dipendra** en ik doen het werkje zelf en zijn er de hele dag mee bezig.

De foto's en de plannen stuur ik naar Luc en Dries van Ingenieurs Zonder Grenzen, zodat we nog bijkomend materiaal kunnen maken indien nodig.

- De hele middag regent het.
- We spreken 's avonds af met **Gopal** (schooldirecteur en ziekenhuisdirecteur).

Agenda: health camp evaluatie en planning van het volgende kamp.

Healthcamp evaluatie:

- "De mensen die naar het health camp komen, zijn meestal dezelfde: armen, die zichzelf niet goed verzorgen en die vooral komen omdat er gratis medicatie wordt voorzien. Anderen reageren dat dit een marketing stunt is: nu is het gratis en als we de volgende keer moeten langskomen, dan moeten we betalen.", aldus **Gopal**.

*Interessant materiaal om over na te denken hoe we dit in de toekomst verder moeten aanpakken. We moeten breder geraken dan dit.*

- 
- Ik vertel dat we alvast enkele health camps willen organiseren en dat we daar de impact van moeten meten. Dat is de enige manier om zinvolle verbeteringen in onze strategie aan te brengen.

To do **Samundra**: metrieken opstellen om de impact van het volgende kamp te meten.

- De kost van het afgelopen health camp was eveneens uitzonderlijk laag, liet **Gopal** weten. Medicatie zal volgende keer duurder zijn en de dokterskost vermoedelijk ook. De dokters van het afgelopen health camp 'hadden redelijk wat streken' en lieten hen opdraaien voor extra overnachtingskosten.
- **Lesson learned: goede afspraken op voorhand maken met het dokterteam/ziekenhuis dat ons de artsen zal leveren.**
- Er zijn meer evaluatiepunten, maar die hebben we al via [hun verslag](#) uit januari 2020.

To do **Gopal**: complete the project sheet of the next health camp and send it to Samundra in advance.

## Dinsdag 25/02/2020

Bezoek aan **Nyaya Health** (een ngo die een health center in Charikot runt). Vorig jaar ben ik hier ook geweest om hun aanpak rond afvalbeheer te bekijken. Overigens een best practice wat door MSF/AZG werd ondersteund net na de aardbeving van 2015.

Een jaarlijks onderhoud met deze organisatie leek me niet slecht: ze hebben ervaring in samenwerking met de overheid en ik vind hen visionair op het vlak van gezondheidszorg in de afgelegen gebieden.

*Ter info: Nyaha Health (Nepalese ngo) wordt ondersteund door Possible Health (Amerikaanse ngo). Gelijkaardig aan Himalayan Care Hands ondersteund wordt door Samundra. Alleen is hun schaalgrootte x100.*

We hebben een gesprek met **Tula Krishna Gupta** (arts), die ons nadien doorverwijst naar **Rashmi Paudel** (hoofd van het 'community health worker'-programma, kortweg CHW).

---

Beiden vertellen ons dat de samenwerking met de overheid een uitdaging is en dat we niet moeten verwachten dat ze hun verplichtingen zullen nakomen. Als de afspraak in kosten 50/50 is, draait het in de feiten eerder uit op 80/20.

Ze hebben een duidelijke visie op de medische missie: we moeten de overheid helpen hun verantwoordelijkheid op te nemen.

Hun CHW-programma (medewerksters die worden opgeleid en de dorpen in trekken om de medische toestand van gezinnen te detecteren en de juiste doorverwijzing te adviseren) spreekt ons erg aan. Een parallel CHW-programma opstarten vindt **Paudel** geen goed idee: de overheadkost moet dan opnieuw gemaakt worden. Ze stelt voor om samen te werken en het CHW vanuit Charikot te leiden. Het ziekenhuis in Mainapokhari kan o.a. als ondersteunende medische hub fungeren. De centrale ligging van het ziekenhuis in het district is daarbij een logistiek voordeel.

Zowel zij als wij zijn vragende partij om aan tafel te zitten en een verdere samenwerking te bespreken. Op zeer korte termijn, want de begroting wordt opgemaakt en **Paudel** wil het project correct begroten met HCH als partner (*per juli start een nieuw boekjaar in Nepal*).

**Het is aan Jagat en Gopal om over de brug te wandelen die we hier hebben geslagen.**

*Overigens: de kost voor behandelingen in dit ziekenhuis is **volledig gratis**. Ik heb het zelf getest door een doktersconsultatie te boeken voor mijn migraine.*

***Gratis of uiterst betaalbare gezondheidszorg blijft ook bij ons de grootste ambitie.***

To do **Jagat** and **Gopal**: contact Rashmi Paudel to schedule a meeting.

## Woensdag 26/02/2020

- Bartha Banda: een religieuze gebeurtenis. Jongens moeten dit voor hun 20j doen, om echte Hindu te kunnen zijn en te mogen trouwen. Ze worden geschoren (op een klein grappig sprietje na) en worden door de Brahman (priester) gezegend. Het hele dorp schuift nadien aan een groot buitenbuffet aan. Mooi om te ervaren!

- Ik check in het ziekenhuis de digitale registratie van de patiënten. Er is een gat in de data van 22 Shrawan 2075 tot 1 Jestha 2076 (8 maanden). Ik vraag om dit ZEKER aan te vullen, zodat we een correct beeld kunnen opstellen en analyses maken. Als dit volledig is, hebben we 3 jaar aan volledige data!

To do **Gopal** and **Bikram**: have the data on the patient register completed and forwarded to Samundra **before 31 March 2020**.

- Het aantal computers (vermogen) in de e-library inventariseren is niet nodig: Bikram heeft dit al laten berekenen. We hebben die calculatie. Enkel lijkt het mij een overdimensionering. Ik vraag aan IZG om dat nog eens na te kijken en vraag aan Bikram om te checken of hier geen fout in zit.

To do **Sprokkel**: send advice from IZG to Peter and Bikram.

- In de namiddag zakken **Dipendra** en ik af naar het administratief centrum van de gemeente. Ik wil demografische cijfers opvragen om ons lespakket voor de secundaire scholen te voeden. Alle cijfers blijken publiek beschikbaar op [Natioanl Data Portal-Nepal](#). Alleen werken niet alle querys op hun site naar behoren ;-)  
Extra cijfers over de Bhaiteshwor municipality (waar Mainapokhari één van de 7 dorpen is):

5 healthposts	8 x secondary school
5 birth centers	16 x lower secondary school
Aantal inwoners: <b>19.876</b>	4 x primary school
Aantal huishoudens: <b>5.079</b>	Birth rate: 7000 (BS 2074)
Oppervlakte: <b>80,41 km<sup>2</sup></b>	Mortality rate: 2100 (BS 2074)
	Mortality rate of under 5y: <b>onbekend</b>

## Donderdag 27/02/2020

- Gijs verjaart

- 
- Verplaatsing met de bus van Mainapokhari naar Bhaktapur (bij Kathmandu) - 8,5u
  - Douchen (eindelijk weer warm water!) en nabespreking van de afgelopen dagen
  - **Jagat** wil graag een vaste medewerker in dienst nemen voor HCH. Zo kan er iemand lokaal zich permanent met de lopende dossiers bezig houden. Ook het contact/brugfunctie met Samundra zou hierdoor scherper kunnen. Een ruwe inschatting voor de loonkost: €4.000/jaar.

Nog een idee: er zijn een aantal vrijwilligers uit Nederland die vroeger samenwerkten met HCH. Door omstandigheden is dat team in Nederland uit elkaar gegaan. We kunnen met hen opnieuw contact leggen en misschien laten aansluiten bij Stichting Samundra?

To do **Peter**: idee extra Nederlanders voorbereiden voor Europese Top

To do **Peter**: idee lokale medewerker aanwerven voorbereiden voor Europese Top

## Vrijdag 28/02/2020

- In het kantoor van Himalayan Leaders in Kathmandu, bereiden we 's morgens het gesprek met Everest Hospital verder voor. We maken een presentatie met de setup van het ziekenhuis.
- Een dokter van Everest Hospital stelt voor om **2 huisartsen en 1 gynaecoloog** te voorzien, aangevuld met een extra laborant. De huisartsen zijn ook geaccrediteerd om kinderen te onderzoeken, anderen blijkbaar niet. Dus dekken we daarmee een nog grotere bevolkingsgroep.
- Datum is gezet: 30 mei. Dat komt het best uit voor HCH. Dat is hun 'zondag', en dus is het bereik groter. Het is dan ook gemakkelijker om vrijwilligers te vinden die het logistieke deel mee in goede banen leiden (vorige keer waren de scouts komen helpen).maina
- Bepaling van de kostprijs van de dokters: volgt in de komende dagen (week van 2 maart 2020).
- Verder: rejuvenation massage, frietjes bij BK's place (die me toch iets te zwaar vielen) en een laatste keer dal bhat bij **Jagat** thuis.

---

To do **Jagat**: creating a mutual understanding with Everest Hospital + make clear agreements on costs to be expected. Send these information to Samundra Belgium. Klaar. Je mag me bellen ;-)

## Algemene persoonlijke gedachten

Ik denk dat we weg moeten blijven van operationeel advies ter plaatse. Het onderzoek naar de elektrische installatie leerde me dat het systeem goed genoeg is. Misschien niet volgens onze normen van veiligheid en overzicht. Maar dat is ook maar slechts onze eigen waarheid. Ik voelde me na de metingen echt onnozel en beschaamd: we onderzoeken iets wat door HCH zelf goed is uitgedacht en functioneert.

Waar we wél verder in kunnen gaan, is bruggen bouwen voor en met HCH. Zoals die naar Nyaya Health. We moeten projecten financieren die er toe bijdragen dat het ziekenhuis elke dag zelfredzamer wordt en dat de inwoners elke dag een stap dichterbij kwaliteitsvolle gezondheidszorg.

Om dat te bereiken, lijkt het me goed om te onderzoeken op welke manier we impact kunnen realiseren (en dus meten).

Dierbare groeten,

Niels Visser.