



Voor u ligt de nieuwsbrief van Stichting Alodo van december 2010. Er is dit jaar een hoop gebeurd, zoals de behandeling van Etienne in Lyon en het bezoek van voorzitter Karin aan het project van Association Lanmnsin in Womey, Benin. Verder doen we verslag van de financiële situatie van zowel Stichting Alodo als Association Lanmnsin. Zoals we eerder hebben verteld, is 2010 het laatste jaar dat ICCO/Impulsis het project ondersteunt. We zullen u verder informeren over onze plannen voor 2011.

## Etienne's gezondheid

Het is nu iets meer dan een jaar geleden dat Etienne Hounkonnou bij een auto-ongeluk zijn bovenste twee nekwerfels gedeeltelijk brak. In het laatste bericht over zijn gezondheid, in april dit jaar, was hij net terug van zijn orthopedische behandeling in Lyon. In Benin heeft hij daarna nog drie maanden intensieve fysiotherapie gekregen, om de resterende pijn te verminderen en zijn nek beter beweegbaar te maken.

Deze fysiotherapie heeft goed geholpen, Etienne heeft zijn werk weer kunnen oppakken. Maar hij moet wel nog voorzichtig zijn. Zijn nek doet toch snel pijn en hij heeft last van chronische hoofdpijn. Hij kan bijvoorbeeld niet per motorfiets reizen nu, omdat dat te hobbelig is. En omdat het ongeluk zonder andere betrokkenen was, keert zijn verzekering het verlies van de auto niet uit. Hij heeft nu dus geen auto en komt door deze beperkte mobiliteit Womey nauwelijks uit. Ondanks deze restproblemen is Etienne ontzettend dankbaar voor de Nederlandse hulp voor zijn behandeling!

## Het huidige project

In het eerste half jaar van 2010 zijn de werkzaamheden van Lanmnsin goed verlopen. Er zijn 59 patiënten met de ambulance naar Cotonou vervoerd, waaronder 38 zwangere vrouwen met complicaties bij de zwangerschap. Het programma voor HIV-preventie draait ook op volle toeren, er zijn meer dan 4100 mensen (waarvan ruim 3300 vrouwen) in de omgeving van Womey voorgelicht over het belang van HIV-testen bij zwangere vrouwen! 445 vrouwen hebben zich ook daadwerkelijk laten testen en 10 bleken er besmet te zijn. Samen met nog 11 vrouwen bij wie in vorig jaren al een hiv-besmetting was vastgesteld, zijn zij voor verdere zorg onder de hoede van Lanmnsin gekomen.

Na de zomer kwam Lanmnsin in financieel zwaar weer en moesten sommige activiteiten worden uitgesteld. In het projectplan van 2010 was vastgelegd dat zij zelf een kleine 8.000 euro zou binnenhalen via fondsenwerving, maar tot nu toe is dat niet gelukt. Wel zijn er van het Ministerie van Volksgezondheid hiv-testen ontvangen, maar weer voor vijf klinieken en niet voor de gehoopte tien. Omdat Stichting Alodo de eerste helft van dit jaar zelf ook veel moeite heeft gehad met het vinden van voldoende fondsen, kon er tussen juli en november geen geld worden overgemaakt voor het project.

Gelukkig gaat het dit najaar weer wat beter met onze inkomsten. We hebben 500 euro gekregen van Kaartclub Het Goede Doel uit Leidschendam tijdens een bezoek van Karin op 20 november aan de klaverjasavond in het buurtcentrum. Wij zijn erg blij met de jarenlange structurele bijdrage van deze bijzondere kaartclub. En als klap op de vuurpijl hebben we onlangs de gevraagde 6.870 euro van het Derde Wereld Fonds van Atos Origin gekregen! We zijn hier ongelooflijk blij mee. Ook deze organisatie heeft ons al eerder gefinancierd. En natuurlijk zijn we heel erg dankbaar dat we een deel van de giften voor het project mogen gebruiken die oorspronkelijk voor Etienne's operatie waren bestemd, een bedrag van ruim 4300 euro! Dit

alles heeft ertoe geleid dat we Alodo's bijdrage aan de begroting voor dit jaar bijna rond hebben. Het gaat nu nog om de laatste loodjes, die we denken te vullen met enkele fondsaanvragen en particuliere donaties. Er blijft echter een gat in de projectbegroting van bijna 8.000 euro, omdat het Lanmingsin helaas niet is gelukt om vanuit Benin fondsen te werven.



#### Klaverjassen voor het goede doel bij Kaartclub Het Goede Doel in Leidschendam

Hieronder zal Karin, voorzitter van Stichting Alodo, vertellen over haar reis naar Benin en hoe het nu verder zal gaan in 2011.

### Karin vertelt: Terug naar Benin - en hoe nu verder?

*"In januari 2010 ben ik een week op bezoek geweest bij Association Lanmingsin in Benin. De reis was al twee jaar ervoor gepland, maar telkens weer uitgesteld. Nadat ik in 2000 de kliniek in aanbouw en in 2003 in bedrijf had gezien met Etienne als arts ondersteund door twee verpleegkundigen en een laborant, ben ik nog vele malen in Afrika geweest voor mijn werk, maar niet meer in Benin. Het project met inmiddels 10 man/vrouw personeel, de ziekenwagen, consultatiebureau, kookdemonstraties en hiv/aids preventie bij baby's – dit alles had ik dus nog nooit met eigen ogen gezien. Kortom, het was hoog tijd om erheen te gaan.*



#### Aidsvoorlichting aan middelbare scholieren

*Het doel van mijn reis was drieledig: ten eerste wilde ik kijken hoe het met het project gaat en overleggen met Etienne Hounkonnou (arts/voorzitter) en Sébastien Hounyo Assou (projectcoördinator) wat we in 2010 zouden willen gaan doen, ten tweede ben ik met hen bij potentiële donoren langsgegaan om interesse te wekken voor (delen van) het project nu de cofinanciering van ICCO/Impulsis vanaf 2011 ophoudt, en ten derde wilde ik uiteraard ook mijn goede vriend Etienne weer eens zien, zeker nu hij drie maanden ervoor ternauwernood het auto-ongeluk had overleefd.*

*Het is een intensieve en zinvolle week geweest, vol met indrukken, afspraken en emoties. Voor het*

project zelf ben ik bij vier van de tien gezondheidscentra geweest waar gezondheidspersoneel in 2007 en 2008 is getraind in het voorkomen van de overdracht van hiv/aids van moeder op kind. Ook heb ik een kookdemonstratie aan jonge moeders bijgewoond en ik was te gast op een middelbare school waar een voorlichter van Lanminsin aan scholieren aidsvoorlichting geeft. Verder heb ik het militaire ziekenhuis in Cotonou bezocht waar op een speciale pediatrische afdeling baby's worden behandeld die zijn geboren uit seropositieve moeders, onder meer vanuit de tien klinieken die Lanminsin voor het hiv-programma ondersteunt. Daarnaast hebben Sébastien, Etienne en ik die week vele gesprekken gevoerd over de urgenties in dit perifere gebied van Cotonou en in Benin in zijn algemeenheid, en over de concrete vertaling daarvan in het laatste projectjaar.



Over Association Lanminsin kan ik eigenlijk kort zijn: ik ben enorm onder de indruk van de kwaliteiten en activiteiten van deze kleine, gedreven non-gouvernementele organisatie (NGO). Dat was ik natuurlijk al heel lang vanuit Nederland, maar het maakte nog meer indruk op mij toen ik de mensen ter plekke sprak en de activiteiten met eigen ogen zag. Wat is mooi vind aan Lanminsin is dat ze niet in geld op zich is geïnteresseerd, maar echt met haar activiteiten de lokale gezondheidssituatie wil verbeteren. Lanminsin boekt daardoor veel

**Kookdemonstratie aan jonge moeders**

resultaten met een laag budget – zie daarvoor de jaarrapportages die op de website van Alodo gepubliceerd staan.

Daarom is het des te frustrerender dat het voor Lanminsin zo lastig is om in Benin zélf fondsen te werven, zowel bij de eigen overheid als bij donoren. De overheid laat het regelmatig afweten of frustreert soms zelfs ontwikkeling. Hier loopt Lanminsin in haar dagelijkse werk tegenaan. Als je in Afrika iets wilt bereiken, heb je geld en goede contacten nodig. Het komt helaas vaak voor dat mensen die bij de overheid werken - uitzonderingen daargelaten – er niet primair op gericht zijn om hun regio of land te ontwikkelen, maar hun positie vooral gebruiken om extra geld te verwerven om hun eigen familie te onderhouden. Armoede en corruptie gaan in Afrika helaas vaak hand in hand. Een kleine NGO als Lanminsin lukt het daardoor bijna niet om via de formele weg projectgeld bij de overheid los te weken. Aan de andere kant maakt Lanminsin dankbaar gebruik van zijn goede contacten om jaarlijks van het ministerie van Volksgezondheid gratis hiv-testen te krijgen. Ook heeft dit ministerie, ook door de goede contacten, de behandeling van Etienne afgelopen maart in Lyon betaald. Hiervoor zijn Lanminsin en Alodo het Beninese ministerie van Volksgezondheid zeer dankbaar. Formeel kan het dus in Benin lastig zijn om dingen voor elkaar te krijgen, maar informeel is er soms wel wat mogelijk.

Lanminsin richt haar pijlen ook op de internationale donoren in Benin, maar ook die missen vaak doel. Buitenlandse ambassades en internationale NGO's ter plekke werken vrijwel uitsluitend met de overheid en willen zich om allerlei redenen vaak niet bezighouden met kleinschalige projecten als die van Lanminsin – te duur voor hen qua beheerscapaciteit, het thema gezondheidszorg is geen prioriteit, of de



**Op audiëntie bij Maturin Nago, de voorzitter van het Beninese parlement (tweede van rechts)**

*geografische zone waar Lanminsin opereert valt buiten hun eigen interventiezone.*

*Het lijkt of grote organisaties vooral hun eigen activiteiten en beleidsprioriteiten willen uitvoeren en niet echt geïnteresseerd zijn in wat van onderaf wordt ingebracht. Dat geeft natuurlijk ook te denken over de duurzaamheid van dergelijke projecten, zowel die grote als ook de kleine.*

*Sébastien, Etienne en ik zijn die week toch vol goede moed op bezoek gegaan bij een aantal potentiële donoren en invloedrijke mensen: de Nederlandse ambassade (voor een betere ziekenwagen), Unicef (om het projectonderdeel preventie van hiv bij baby's te promoten – immers een thema van Unicef waar ze zelf veel reclame voor maakt), de Belgische ontwikkelingsorganisatie CTB (voor de bekostiging van een haalbaarheidsstudie naar verbeterde schoolvoeding) en de voorzitter van het Beninese parlement die een goede vriend is van Etienne en Sébastien. Met dit laatstgenoemde bezoek hebben we zelfs het Beninese 8-uur journaal gehaald!*

*Iedereen hoorde ons beleefd aan en beaamde dat Lanminsin in een belangrijke leemte voorziet, maar nu – ruim 10 maanden later – hebben deze bezoeken helaas nog steeds geen geld opgeleverd. Het blijkt dus dat het echt heel erg lastig is voor Lanminsin om in Benin zélf voor het project geld te werven. Mijn vraag voor 2011 is dan ook: wat kunnen we doen nu het project binnenkort in zijn huidige vorm ophoudt te bestaan? “*

## Plannen voor 2011

In 2011 stopt, zoals voorzien, de co-financiering van Impulsis. Volgens de afbouwregeling die Stichting Alodo met Association Lanminsin heeft afgesproken, ondersteunen wij het project van 2011 nog voor 10%. De rest moet Lanminsin zelf bij elkaar krijgen.



Het personeel van Lanminsin

Het is nu al duidelijk dat dat erg moeilijk gaat worden en dat gaat ons als bestuur aan het hart. We willen Lanminsin en de mensen met wie we al die jaren samen hebben gewerkt niet helemaal aan hun lot overlaten. Daarom hebben we nagedacht hoe we een laatste bijdrage kunnen leveren om Lanminsin zelf inkomsten te kunnen laten genereren. Een mogelijkheid is om via een actie bij Wilde Ganzen de huidige, oude ambulance te laten vervangen voor een sterkere 4x4-wagen. De ambulance is nog altijd de enige in de regio, waar 36 klinieken (voor 60.000 mensen!) gebruik van maken. De patiënten betalen zelf voor het transport naar het ziekenhuis in Cotonou (dat lukt in 80% van de gevallen, vaak met hulp van de familie). De ambulance die nu gebruikt wordt, heeft geen vierwielaandrijving en raakt daardoor, met name tijdens het regenseizoen, regelmatig beschadigd door de hobbelige zandwegen. De reparatiekosten zijn een continue kostenpost, en daar wil Association Lanminsin vanaf.

Een goede tweedehands fourwheeldrive die eenvoudig tot ziekenvervoer kan worden omgebouwd, kost al gauw zo'n 20.000 euro. Om daaraan te beginnen, en een aanvraag bij Wilde Ganzen te doen, willen we echter eerst een garantie van een Nederlands fonds (of meerdere) van minimaal 6.000 euro, want de helft van het totale benodigde bedrag is te groot om alleen maar uit particuliere donaties te bekostigen. Wij zijn zelf actief bezig om een substantiële

sponsor te vinden, maar tot nu toe is dat nog niet gelukt. Heeft u de gouden tip? Dan horen we dat graag!

## Overig nieuws uit 2010

### Inzamelingsactie basisschool Het Zuiderlicht



Leerlingen van basisschool Het Zuiderlicht in Dronten hebben tussen maart en juni 2010 wekelijks geld gespaard voor het project in Benin. Het initiatief was genomen door Roos Bruins uit groep 6. De aftrap vond plaats op 3 maart toen bestuursleden Karin Nijenhuis en Wim Bruins op school over het project kwamen vertellen en foto's lieten zien. In juni kon het mooie bedrag van 355 euro in ontvangst worden genomen.

[Bestuurslid Wim Bruins neemt 355 euro in ontvangst](#)

### Presentatie themamiddag Gezondheidszorg bij ICCO/Impulsis

Op uitnodiging van ICCO/Impulsis heeft Karin Nijenhuis namens Alodo op 25 maart een presentatie gegeven tijdens een themamiddag over gezondheidszorg. Het publiek bestond uit zo'n 15 vertegenwoordigers van stichtingen die net als Alodo door Impulsis worden gefinancierd voor hun project en op het terrein van gezondheidszorg werken. De focus van de middag lag op de mogelijkheden van financiering door de lokale partners in de landen zelf (fondsen, inkomensgenererende activiteiten) en op de voor- en nadelen van ziektekostenverzekeringen. Andere sprekers waren een deskundige van Impulsis en iemand van een groot gezondheidsproject in Nepal. De presentaties waren divers en interessant, en de discussie was levendig.

## Nieuwjaarsgroet van Alodo



We wensen u fijne feestdagen  
en een gelukkig en gezond 2011!