



## Project in Benin loopt als een trein

In de vorige nieuwsbrief schreven we dat het project in de kliniek van dr. Etienne Hounkonnou in het dorpje Womey in Zuid-Benin in 2006 voortgezet kon worden dankzij de 50% financiering door het Deelgenotenfonds van ICCO. Het totale budget voor het project was bijna €27.500. Inmiddels zijn we negen maanden verder. Het project loopt echt als een trein. Alle beoogde resultaten zijn al bereikt, terwijl het jaar nog niet eens om is. We willen alle donateurs heel erg bedanken voor hun bijdragen! Hierdoor kon het project succesvol worden uitgevoerd.

Wat is er allemaal gerealiseerd? Het project bestaat uit drie onderdelen: ziekenvervoer, het medisch laboratorium en het consultatiebureau inclusief gezondheidsvoorlichting.

### *Ziekenvervoer mét verloskundige*

In 2005 was al een ambulance aangeschaft en een chauffeur in dienst genomen. In 2006 werd een tweede chauffeur aangesteld, zodat ze om beurten kunnen werken. Met de ambulance zijn in de eerste acht maanden van dit jaar 110 patiënten met spoed vervoerd naar het ziekenhuis in Cotonou, 20 kilometer verderop. Hieronder bevonden zich 93 vrouwen met een gecompliceerde bevalling. Het grote aantal zwangere vrouwen uit de patiëntenpopulatie maakte de aanstelling van een verloskundige erg wenselijk. Een gediplomeerd verloskundige is in de loop van 2006 begonnen. Vaak begeleidt ze ook vrouwen in barensood onderweg naar het ziekenhuis.

### *Medisch laboratorium*

Meteen aan het begin van het jaar werd een multifunctionele fotospectrometer aangeschaft waarmee allerlei basale bepalingen kunnen worden uitgevoerd, zoals het meten van glucose, calcium, cholesterol, bilirubine, transaminase, hemoglobine, fosfatase en ionen (Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>). Hiermee zijn tussen januari en september ruim 1000 analyses tegen betaling uitgevoerd voor 34 gezondheidsposten in de wijde omgeving.

### *Consultatiebureau*

Tot september zijn al meer dan 1700 kinderen van 0 tot 2 jaar ingeënt tegen allerlei



veelvoorkomende kinderziektes, zoals tetanus, polio, tuberculose, gele koorts, hepatitis B, kinkhoest en mazelen. Ook zijn 41 ondervoede kinderen onder medisch toezicht aangesterkt. De kliniek maakt regelmatig verrijkt maniokmeel waaraan vitamines zijn toegevoegd. Dit meel wordt verstrekt aan deze kinderen.

Verder zijn nog ruim 1500 zwangere vrouwen ingeënt tegen tetanus. Tot slot hebben meer dan 1900 vrouwen gezondheidsvoorlichting gekregen en de wekelijkse kookdemonstraties bijgewoond waarbij gezonde maaltijden worden bereid met lokale producten. Het consultatiebureau staat onder leiding van de wijkverpleegkundige.

## Laboratorium nu al na financieel zelfstandig

Door de aanschaf van de multifunctionele fotospectrometer begin 2006 staat het medische laboratorium van de kliniek, inclusief het salaris van een laborant en de aanschaf van reactievloeistoffen, nu al financieel op eigen benen. Dit is veel sneller dan de twee of drie jaar die waren voorzien. Dit is echt een hele goede prestatie. Het onderdeel laboratorium hoeft dus niet meer ondersteund te worden in de nieuwe fase van het project.

## Nieuw: Preventie overdracht HIV/aids van moeder op kind

Voor voortzetting van het project in 2007 is onlangs – in overleg met onze Beninese partnerorganisatie Association Lanminsini - opnieuw een aanvraag ingediend bij het loket



Impulsis van ICCO. Impulsis financiert als regel de helft van het totaal benodigde bedrag, de rest moet de Stichting Alodo zelf via donaties en fondsenwerving bij elkaar brengen. Het totale budget voor 2007 is begroot op €31.390. Hiervan draagt de Association Lanminsini €800 bij, die zij verkrijgt uit inkomsten voor het ziekenvervoer.

Het project 2007 bouwt voort op de eerste twee fasen uit 2005 en 2006. De onderdelen ziekenvervoer en consultatiebureau (inclusief gezondheidsvoorlichting en kookdemonstraties) blijven in de derde fase gehandhaafd. Het medisch laboratorium is inmiddels financieel zelfstandig en hoeft niet meer te worden ondersteund. Daarvoor in de plaats is een nieuw onderdeel in het project opgenomen: 'Preventie van overdracht HIV/aids van moeder op kind'.

In Benin is naar schatting 4% van de bevolking seropositief. Precieze cijfers ontbreken echter en regionale verschillen zijn groot. HIV/aids wordt in Benin op de eerste plaats overgebracht via heteroseksuele contacten. Op de tweede plaats komt echter de overdracht van HIV/aids van moeders op hun baby's. De belangrijkste oorzaak van HIV-besmetting bij kinderen is de overdracht via de moeder. Dit gebeurt vooral voor of tijdens de bevalling of later via de borstvoeding. Actief testen en goede voorlichting is van levensbelang voor moeder én kind. Wanneer de diagnose van HIV bij de zwangere vrouw wordt vastgesteld, kan via het verstrekken van medicijnen de kans op overdracht van HIV-besmetting rondom de bevalling sterk worden verkleind. De HIV-besmette vrouw kan zelf een anti-virale behandeling krijgen. Op HIV/aids rust in Benin echter nog steeds een groot taboe. Ook is er veel onwetendheid. Velen ondergaan geen test omdat zij zich ervoor schamen en bang zijn om door de gemeenschap te worden uitgestoten. Ook gezondheidspersoneel is vaak niet getraind om hiermee om te gaan.

Het projectonderdeel 'Preventie overdracht HIV/aids van moeder op kind' is in de eerste plaats gericht op de training van 50 gezondheidswerkers uit 10 gezondheidscentra. Gedurende drie dagen in januari 2007 zullen zij worden getraind in de standaardprocedure die het Beninese Ministerie van Volksgezondheid heeft vastgesteld voor gezondheidswerkers ten aanzien van de preventie van HIV/aids bij de overdracht van moeders op kinderen (Programme National de Lutte contre le SIDA - PNL). Deze training zal worden gegeven door een deskundige van het Programme National de Lutte contre le SIDA.

Belangrijk onderdeel van de procedure is dat een zwangere vrouw, waarvan vermoed wordt dat zij seropositief is, gestimuleerd wordt een aids-test te ondergaan ter bescherming van haarzelf én van haar baby. Indien de vrouw seropositief blijkt, dan wordt zij vervolgens ondersteund in de sociale acceptatie van haar ziekte, door haarzelf en door haar sociale omgeving. Verder krijgt ze voorlichting over de ziekte, de risico's voor het kind en over medicijngebruik. Bijzonder belangrijk is ook dat ze leert hoe HIV-besmetting tijdens de bevalling kan worden voorkomen en hoe zij dient om te gaan met borstvoeding. Bij baby's is het lastig om de diagnose van HIV vast te stellen wanneer de ouders niet getest zijn. Een baby met HIV heeft een zwakker afweersysteem en daardoor meer kans op infecties.

### **Nederlandse handen helpen mee in de kliniek**

In het voorjaar 2006 heeft aankomend geneeskundestudente Floor van Dijk uit Utrecht een maand lang een stage gedaan in de kliniek in Womey. De verpleegkundige Marja van den Boogert uit Overberg heeft vlak daarna een week echt meegedraaid. Zij heeft na afloop in Nederland nog geld ingezameld (€ 300) om een baby met een hazenlip te opereren. De operatie is in november 2006 succesvol uitgevoerd.

### **Accountantsverklaring: een stap op weg naar de verklaring van geen bezwaar van het CBF voor goede doelen**

De boekhouding van de Stichting Alodo over de jaren 2003 tot en met 2005 is onlangs door de accountant goedgekeurd. Mocht je dus nog twijfelen.... je gift wordt goed besteed! We laten onze financiële stukken goedkeuren, niet alleen omdat we dat volgens de statuten verplicht zijn, maar ook omdat dat een vereiste is om op termijn de zogenaamde verklaring van geen bezwaar van het CBF (Centraal Bureau Fondsenwerving) te verkrijgen. Dat is het keurmerk voor kleine fondsenwervende organisaties die zich inzetten voor goede doelen.

### **Donaties en fondsenwerving**

Ook afgelopen half jaar konden we op een flink aantal donaties rekenen. We willen alle gevers heel hartelijk bedanken. Enkele bijzondere schenkingen lichten we er toch even uit:

- Klaverjasclub Het Goede Doel in Leidschendam kaart elke week geld bij elkaar voor een (jawel) goed doel. In 2005 kregen we al €1.250. De Stichting Alodo viel dit jaar zowel in april als in december opnieuw in de prijzen! Er werd tweemaal € 1.000 geschonken, dus €2.000 in totaal.
- De verjaardag van Lidwien Pikkemaat uit Den Haag resulteerde in €157.
- Gerrie Westendorp uit Nijmegen maakte ter gelegenheid van haar 12,5-jarig jubileum €220 over.
- De diaconie van de PKN-gemeente in Dronten heeft tijdens een collecte in augustus bijna €500 opgehaald.
- Els en Nico Bakker uit 's-Graveland vroegen voor hun 40-jarige huwelijk in september als kado een donatie aan de Stichting Alodo. Dit leverde een bedrag van € 870 op.
- Voor het onderdeel 'Preventie overdracht HIV/aids van moeder op kind' van het project in 2007 heeft de Steunstichting Deurman te Culemborg in november al € 4.000 toegekend.

**Wil je in december nog geld overmaken aan een goed doel?  
Tip: Stichting Alodo ...! (Maar in januari mag natuurlijk ook)**

### Nieuwe secretaris

Secretaris Aline Brandts heeft het bestuur in september helaas verlaten. Sinds kort hebben we gelukkig een nieuwe secretaris in onze gelederen. Haar naam is Bauke Westphal en ze woont in Den Haag. Zij zal zich onder meer gaan bezighouden met fondsenwerving en publiciteit. In het komende nummer zal zij zich, samen met de drie andere bestuursleden, presenteren.

### Vijfde bestuurslid gezocht

Om het bestuur verder te versterken zijn we op zoek naar een vijfde bestuurslid. De inhoud en omvang van de taken zullen in overleg worden vastgesteld. Het bestuur vergadert twee keer per jaar. De voorkeur gaat uit naar iemand met een medische achtergrond. Interesse? Bel Karin Nijenhuis, 020-6810304 of mail naar [info@alodo.nl](mailto:info@alodo.nl).

### Volgend nummer

Het volgende nummer zal in juni 2007 verschijnen.

**De Stichting Alodo wenst je een gelukkig en gezond 2007 toe!**