



Dierbare vrienden,

Over een kleine twee maanden loopt het jaar 2009 ten einde. Het jaar zal ongetwijfeld de geschiedenis ingaan als het jaar van de grote financiële onzekerheid. Een economische recessie, talrijke faillissementen, het instorten van de huizenmarkt, allerlei noodmaatregelen voor financiële instellingen, het verhogen van de AOW-leeftijd zullen zeker als belangrijkste kenmerken voor dit jaar worden aangevoerd.

Veel charitatieve instellingen, die afhankelijk zijn van donaties, hebben hun inkomsten drastisch zien dalen. Door de vele financiële onzekerheden, houdt men de hand op de knip. Ook het Missieburo Roermond is niet gespaard gebleven. Op onze website heeft u reeds kunnen zien, dat de vastenactie in het Bisdom Roermond, één van onze belangrijkste inkomstenbronnen, meer dan 15% lager is uitgevallen dan die van het voorgaande jaar.

Het jaar 2009 zal zeker geen jaar zijn van mooie financiële resultaten. Maar het zal ook geen "rampjaar" worden. Wij hebben, samen met de lokale mensen, reeds heel veel kunnen realiseren in de Missie. Wij hebben veel kunnen investeren in opleidingen en vorming van lokale krachten. Het Missieburo zal echter nog efficiënter moeten omgaan met gelden, die ons worden toevertrouwd zodat wij zoveel mogelijk kunnen investeren in projecten in de Missie. Maar wij zullen ook nog meer aan de vergroting van draagvlak voor onze activiteiten moeten gaan werken. Wij zullen ons nog meer moeten inspannen en alle mogelijke wegen bewandelen om de aandacht te vestigen op onze activiteiten (hier en in missielanden waar ook ter wereld). En dat zullen wij de komende jaren dan ook doen. Daar kunt u op rekenen!

Een Westers land, zoals Nederland, zal zonder al te veel "kleerscheuren" uit deze crisis komen. Dat hebben wij eerder in onze geschiedenis kunnen zien. Het zal pijn doen - bij de één wat meer dan bij de ander - maar er bovenop komen, dat zullen wij zeker! Maar voor veel landen in Afrika, Azië en Zuid-Amerika is dat niet zo vanzelfsprekend. Het zal voor de mensen in deze landen een stuk moeilijker zijn om de gevolgen van deze crisis te boven te komen. Zij hebben die reserves, waarover wij wel kunnen beschikken, helaas niet. Zo zal een stijging van de voedselprijzen bij ons in Nederland hooguit tot wat gemopper en iets minder variatie op tafel leiden, maar in veel Zuid-landen zal een dergelijke prijsstijging voor grote groepen mensen een strijd om leven en dood tot gevolg hebben.



*Dit kunnen en mogen wij natuurlijk nooit toestaan. Wij zullen hen te hulp moeten schieten, want wij mogen hen niet aan hun lot overlaten. Maar zonder u kunnen wij dat niet. Mogen wij ook in deze moeilijke tijd rekenen op uw steun en vertrouwen? Alvast heel hartelijk bedankt!*

**Drs. Frank Soeterik**  
(Directeur)

## Colofon

Missieburo Roermond is een kerkelijke instelling voor de ondersteuning van geloofsverklaring in missielanden.

Neerstraat 49, 6041 KB  
Roermond  
Postbus 198, 6040 AD  
Roermond  
T: (0475) 386880  
E: info@missieburo.nl  
W: www.missieburo.nl

ING 1045000  
RABO 14.41.01.408

MISSION (MISSIE- en ONtwikkelingswerk) wordt uitgegeven door de kerkelijke stichting Missiebureau Bisdom Roermond (Missieburo) en is een informatiebulletin over diverse missionaire activiteiten in de Missie.  
Redactie:  
Drs. F. Soeterik,  
Mw.L. Klumpkens-Heijnders

(Donateurs van het Missieburo Roermond ontvangen gratis deze nieuwsbrief.)

# Algemeen/Uit de Missie

2

## Werkbezoek van Dr. J. Pluymaekers, bestuurslid van het Missieburo Roermond, aan verschillende gezondheidscentra in het Bisdom Lodwar (Kenia).

In eerdere nieuwsbrieven heeft u verschillende artikelen kunnen lezen over de activiteiten van het bureau, die door medewerk(st)ers en vrijwillig(st)ers behartigd worden. Op onze website, [www.missieburo.nl](http://www.missieburo.nl), kunt u natuurlijk nog meer informatie hierover vinden. Het Missieburo Roermond heeft echter ook een eigen bestuur.

De bestuursleden zijn zeer betrokken mensen, die de Missie vanzelfsprekend een zeer warm hart toedragen. Een aantal van de bestuursleden is zelfs in de Missie werkzaam geweest. Dr. J. Pluymaekers is één van die bestuursleden. Hij heeft verschillende jaren als "Memisa" arts in Afrika (o.m. in Rwanda en Zambia) gewerkt en is onlangs op bezoek geweest in het Bisdom Lodwar (Kenia).

Tijdens het werkbezoek van Mgr. Wiertz, bisschop van Roermond en Vicaris Storcken, vicaris Missiezaken en tevens voorzitter van het bestuur, aan het Bisdom Lodwar begin dit jaar, werd namelijk verschillende keren opgemerkt, dat de komst van een arts de gezondheidszorg in deze regio aanzienlijk zou verbeteren. Deze opmerking stoelde echter niet op concrete feiten. Dr. Pluymaekers, die al eerder had aangegeven nog een keer te willen werken in een missieland, had daar wel oor voor en wilde wel een kijkje nemen in dat bisdom om de problemen in kaart te brengen en om met de locale mensen naar mogelijke oplossingen te zoeken.

Hier volgt een verslag van dit werkbezoek:

### Bisdom Lodwar (21-07-2009 t/m 05-08-2009)

Na een voorspoedige reis kwamen mijn vrouw en ik



*Aangekomen op het vliegveld van Lodwar*

op 22 juli te Lodwar aan. We werden afgehaald door Father Hernandez, die ons onderbracht in het St.



*Theresa Pastoral Centre, Mw. Pluymaekers bekijkt de omgeving.*

Theresa Pastoral Centre. Sister Margaret Twomey, de medische coördinator van het bisdom, besprak met ons "s middags haar voorstel. Ze dacht dat ik persé in Kakoma wilde gaan werken, maar we hebben haar duidelijk gemaakt dat het de bedoeling was de medische noden in het bisdom in kaart te brengen en mocht er behoefte zijn aan een dokter, te bekijken of ik die dokter zou willen zijn.

Sister Margaret heeft voor ons een programma samengesteld dat ons voerde naar Kakuma en omgeving, naar Lorugum en in en om Lodwar. Naast medische instellingen hebben we ook bezoeken gebracht aan scholen, het doveninstituut, het opvanghuis voor straatkinderen en centra voor handenarbeid. De ontvangst was zonder uitzondering overal hartelijk.

Het bisdom bestrijkt een groot, maar dun bevolkt gebied. Behalve een gering aantal mensen, dat in de (kleine) steden woont, bestaat het grootste deel van de bevolking uit nomadisch levende Turkana's, die gemiddeld om de maand hun vee en huisraad verplaatsen. Omdat de bevolking de laatste 50 jaar verviervoudigd is, is het gebied, waar weinig regen valt, te klein voor het aantal nomaden. Er wordt dan ook voortdurend voedselhulp verstrekt. Er zal echter niet aan te ontkomen zijn dat het grootste deel van de bevolking het trekkend bestaan opgeeft.

De meeste medische instellingen in Turkana worden in stand gehouden door niet-gouvernementele organisaties. Het bisdom Lodwar beheert een groot deel hiervan.

In Lodwar staat het Lodwar district hospital, dat door de staat wordt beheerd. Dit ziekenhuis heeft niet zo'n goede naam, omdat vele faciliteiten niet werken en de wachttijden vaak lang zijn. Ongeveer een half



*Één van de centra voor handenarbeid.*



*Aan het weefgetouw.*



*Samen aan tafel. Zr. Margaret als gastvrouw.*



*Opleiding voor jonge vrouwen.*



*Operatiekamer in één van de ziekenhuizen.*



*Operatiekamer 2.*

jaar geleden is er een nieuwe directeur aangetreden, de situatie zou nu duidelijk verbeterd zijn. We hebben dit ziekenhuis bezocht en werden hier door de directeur rondgeleid. De voorzieningen waren soms heel eigentijds en soms sterk verouderd. Over het functioneren van dit ziekenhuis kunnen we geen goed oordeel vellen.

Het bisdom beheert het ziekenhuis te Kakuma. We zijn 5 dagen in Kakuma gebleven en hebben herhaaldelijk het ziekenhuis bezocht. De indruk is, dat het ziekenhuis goed functioneert en adequaat kan voldoen aan de vraag naar medische zorg. Zo'n bescheiden ziekenhuis kan natuurlijk geen bijzondere medische behandelingen bieden, maar in de sporadische gevallen dat verwijzing nodig is, kan gebruik gemaakt worden van luchtvervoer door een vliegtuigje dat in Lodwar gestationeerd is. De meest voorkomende chirurgische ingrepen (keizersnee, behandeling van schotwonden) kunnen goed door de aanwezige dokter worden verricht.

Vlakbij Kakuma ligt sinds 1992 een vluchtelingenkamp, waar momenteel ongeveer 60.000 hoofdzakelijke Soedanese en Somalische vluchtelingen verblijven. In het kamp is een ziekenhuis, maar voor chirurgische ingrepen worden de patiënten naar het ziekenhuis in Kakoma verwezen. De afspraken die hierover tussen het ziekenhuis en de overheid zijn gemaakt, houden onder meer in, dat de overheid een dokter in Kakuma detacheert en een anesthesist. Tijdens ons verblijf nam de huidige dokter na 2 jaar verblijf in Kakuma afscheid, zijn opvolger was sinds een week aanwezig. Hoewel de bedbezetting in de loop van het jaar fluctueert en er soms wel 50 patiënten liggen, is mijn indruk dat één dokter het werk goed aan kan. Dit werd bevestigd door de huidige arts en later ook door Sr.Margaret.

Volgens haar zou sluiting van het vluchtelingenkamp zelfs leiden tot zodanige vermindering van de vraag naar medische zorg, dat het ziekenhuis in Kakuma dan verder zou moeten gaan als gezondheidscentrum (dus zonder dokter en chirurgische voorzieningen). De verwachting is echter dat het vluchtelingenkamp nog jaren zal bestaan.

We waren onder de indruk van de verschillende afdelingen voor speciale zorg in Kakuma.

Naast de gebruikelijke moeder en kindzorg, de prenatale zorg en de TBC-behandeling, was er een goed georganiseerde kliniek voor opsporing van AIDS en behandeling ervan. We hebben uitvoerig de registers bestudeerd en kregen een goede indruk van de werkwijze.

Ook bezochten we een zogenaamde out-reach clinic, de laatste schakel in de gezondheidszorg. Maandelijks

*Kakuma vluchtelingenkamp.*



*Dr. Pluymaerkers gaat mee met een mobiele kliniek de "bush" in.*



*Eenvoudige maar doeltreffende hulpmiddelen.*

wordt een bepaalde plek (een boom of een simpel hutje) bezocht, waar dan gezondheidsvoorlichting wordt gegeven. Kinderen worden gewogen en gevaccineerd, de moeders krijgen zo nodig adviezen en extra voeding voor hun kinderen. Ook worden er Aidstesten afgenomen. Dit is dé plek waar de nomadische levende bevolking voorgelicht en behandeld wordt. Alleen al vanuit Kakuma wordt op 25 plekken maandelijks een clinic gehouden.

Naast het ziekenhuis in Kakuma heeft het bisdom nog de zorg voor acht gezondheidscentra, dit zijn centra waaraan enkel verpleegsters en meestal ook een clinical officer is verbonden. Ze beschikken over eenvoudige laboratoriumfaciliteiten en ook opname mogelijkheid. Ook vinden er bevallingen plaats. Deze gezondheidscentra verzorgen ook een groot aantal out-reach clinics.



*Het gewicht van de babies wordt nauwkeurig bijgehouden.*

We bezochten twee gezondheidscentra, namelijk Lorugum HC en St.Patrick HC. Dit laatste ligt in Lodwar. Ook hier waren we weer onder de indruk van de organisatie. St.Patrick's was een druk gezondheidscentrum, omdat het in stedelijk gebied ligt. Hier was geen opnamemogelijkheid, patiënten worden zo nodig naar Lodwar district hospital gebracht.

Door de goede organisatie hebben wij de indruk dat er nauwelijks sprake is van verspilling. Dus dat de middelen efficiënt gebruikt worden. We hebben de staf van de centra expliciet gevraagd naar hun noden. Hieruit hebben wij een aantal geselecteerd, dat o.i. in aanmerking komt voor steun van het Missiebuero.

Een belangrijk probleem is het aanwerven en behouden van voldoende geschoolde medewerkers. Het verloop is groot, ook al omdat elders vaak meer te verdienen is dan in dienst van het bisdom.



*Dr. Pluymaekers bespreekt een behandeling met de patient.*

Twee jaar geleden is een fonds opgericht, het Rosetta Furlong fund, om dit probleem aan te pakken. Met dit fonds kunnen studenten tijdens hun studie financieel ondersteund worden. Een deel van de studiekosten moeten de studenten zelf betalen, maar met name schoolgelden worden door het fonds betaald. In ruil hiervoor is het de bedoeling dat afgestudeerden enige tijd in het bisdom komen werken. Sinds de oprichting (september 2007) heeft het fonds 2.328.000 shilling uitgekeerd, ongeveer 21.000,- euro, aan ongeveer 80 studenten. Dit initiatief lijkt heel goed te werken. Mijn voorstel is dan ook om dit fonds te versterken met een donatie.

Het ziekenhuis in Kakuma heeft behoefte aan een autoclaaf, dit is een apparaat dat dient voor sterilisatie van operatiemateriaal. Momenteel wordt gesteriliseerd in een soort "snelkookpan", een werkwijze die beslist

niet ideaal is en uitsluitend als een noodoplossing kan worden gezien.

Mijn voorstel is het ziekenhuis van een nieuwe autoclaaf te voorzien. De gemakkelijkste weg hiervoor is de medische coördinator van het bisdom een prijsopgave te laten vragen bij een Keniaanse leverancier. Men is dan verzekerd van goede installatie en onderhoud.

Het ziekenhuis in Kakuma heeft ook behoefte aan een nieuw anesthesieapparaat. Het huidige toestel is oud en door lekkage is het zuurstofverbruik hoog. Een nieuw toestel verzekert niet alleen een betrouwbare anesthesie, maar vermindert ook de exploitatielasten omdat minder zuurstof verspild wordt.

De procedure voor de aanschaf kan dezelfde zijn als bij de autoclaaf.

De kosten van beide apparaten samen worden geschat op 5000,- euro. Mogelijk komen daar nog transportkosten bij.

Er zijn plannen voor de bouw van een nieuw gezondheidscentrum, ressorterend onder het ziekenhuis van Kakuma. Dit om de dekking van gebied te verbeteren. Ik kan de noodzaak (van dit centrum op die plaats) zelf niet goed beoordelen, maar in het algemeen verdient versterking van primaire gezondheidszorg steun. Het is de meest doelmatige manier de bevolking te laten profiteren van de moderne gezondheidszorg.

De kosten van dit centrum bedragen ongeveer 15.000,- euro.

Vele gezondheidscentra zijn uitgerust met zonnepanelen. Meestal dienen zij voor verlichting en radiocontact. Soms wordt hierdoor ook water opgepompt. Een aantal van de installaties is aan een groot onderhoud toe. Het advies is de medisch coördinator van het bisdom te vragen naar een plan hiervoor inclusief kostenraming.

JVM Pluymaekers.

---

### **De administratie en de laboratoria van een ziekenhuis worden bekeken.**



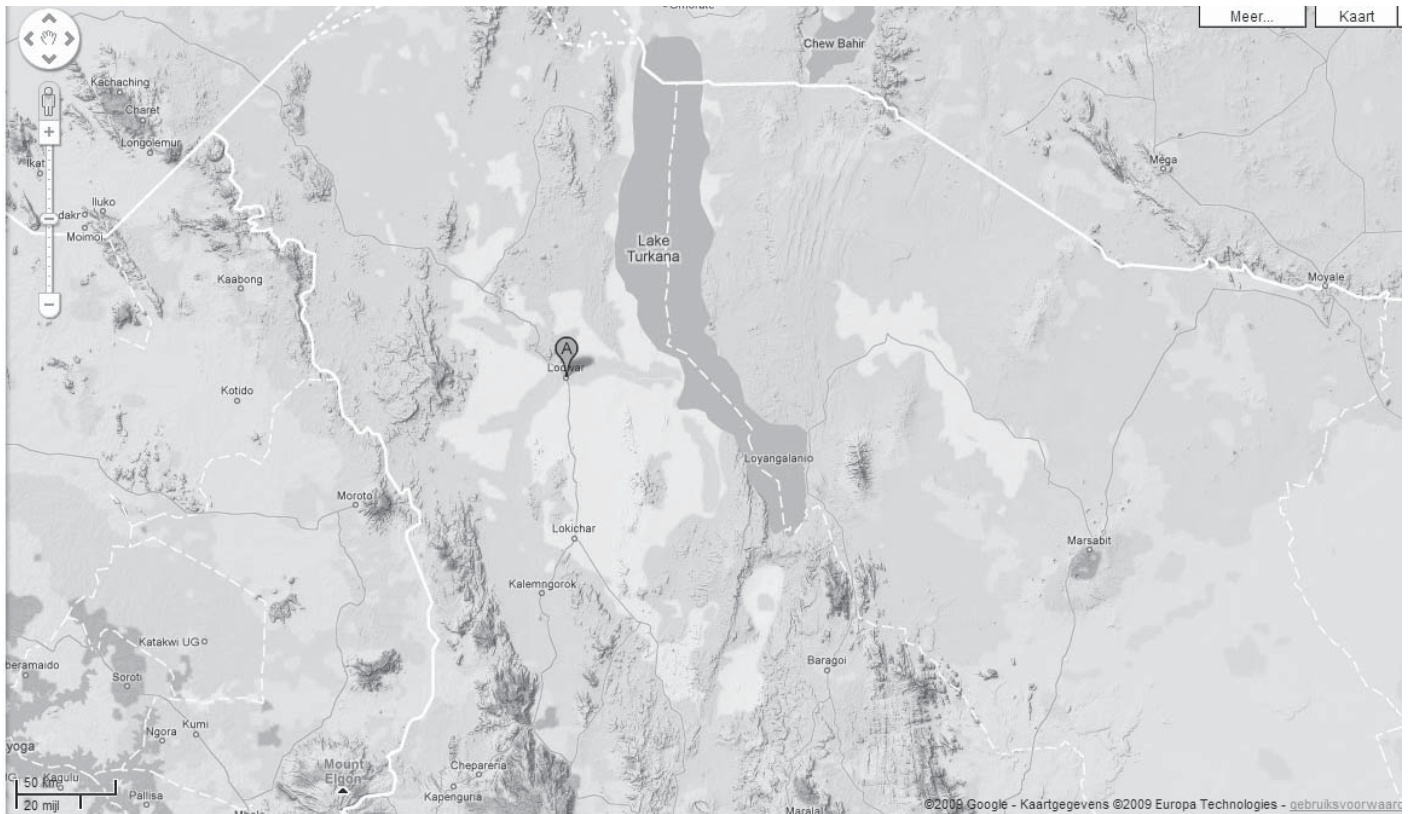
# Uit de Missie

7

Op bezoek bij een school (het straatkinderen project van de Fraters van Utrecht). De tekeningen zijn gemaakt door leerlingen van enkele basisscholen in Limburg.



Google maps Adres Lodwar Kenia  
Nederland



**Lodwar, Kenia.**