

HELP Namibia 2022



Beste lezer,

Hierbij willen we u, als sponsor van HELP Namibia, graag een kort verslag aanbieden van onze activiteiten in Namibië van afgelopen jaar.

Dit jaar stonden er drie weken training op het programma.

Te beginnen in Otjiwarongo, van 24 oktober tot en met 28 oktober en een week later, van 31 oktober tot en met 4 november, in Swakopmund en ten slotte in Gobabis van 7 november tot en met 11 november

Via deze weg willen we u nogmaals bedanken voor uw financiële steun in 2022 en hopen we ook in 2023 weer een beroep op u te mogen doen.

Mocht u vragen hebben naar aanleiding van dit verslag, dan horen we dat uiteraard graag.

Met vriendelijke groeten,

Team HELP Namibia,

Bowe Bottinga
Wander Netters
Jillard Faber

Voorgeschiedenis.

Health & Emergency care Learning program is ontstaan in 2006, nadat onze werkgever Kijlstra Ambulancegroep Fryslân een ambulance gedoneerd had aan Gobabis in Namibië. Gobabis is de zustergemeente van Drachten.

HELP richt zich op het bevorderen van de (acute) gezondheidszorg in Namibië. Zonder onderscheid te maken tussen, geslacht, kleur, ras, religie, seksuele geaardheid of politieke overtuiging. Essentieel hierbij is *kennisoverdracht!*

Inmiddels hebben we al diverse trainingsprogramma's opgezet. We geven Basic Pre Hospital care lessen aan de brandweer, EHBO-lessen in de sloppenwijken, en diverse trainingen in het ziekenhuis.



Sinds 2014 zijn onze lessen geaccrediteerd door The Health Professions Councils of Namibia. Dit is de:

- Pre Hospital Care Practitioner Course

Deze cursus is voor verpleegkundigen van het ziekenhuis en ambulance. Tot

2015 werden deze lessen alleen gegeven in Gobabis maar sinds 2016 ook in het noordelijker gelegen Otjiwarongo en dit jaar voor het eerst in Swakopmund

Namibië

Namibië ligt in het zuiden van Afrika, tegen de grens van Zuid-Afrika. Namibië is tweeëntwintig keer zo groot als Nederland en er wonen slechts 2.6 miljoen mensen.

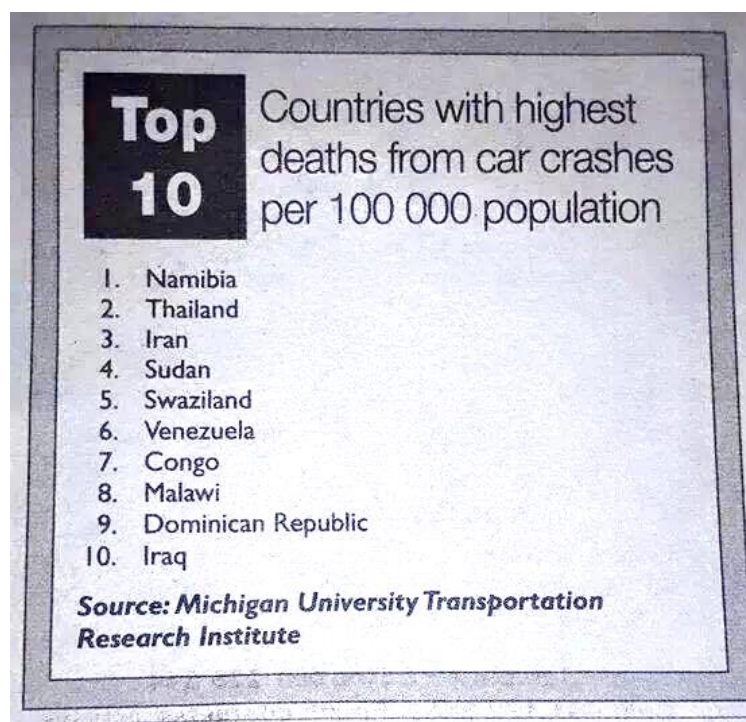
Windhoek is de hoofdstad van het land, hier staat ook het enige ziekenhuis waar men beschikt over een CT-scan en waar vrijwel alle operaties uitgevoerd kunnen worden. Dit betekent vooral voor de ambulancezorg dat er vaak, na stabilisatie in een lokaal ziekenhuis, er langdurig met een patiënt gereden moet worden.

Daarnaast staat Namibië al jaren op de eerste plaats van aantal dodelijke ongevallen per jaar ter wereld.

Namibië is opgedeeld in een aantal regio's, deze regio's hebben hun eigen ziekenhuis met ambulances. Het verzorgingsgebied van deze ambulances is vaak net zo groot als heel Nederland!!

Daarnaast is er voor de verpleegkundigen die deze ambulances bemannen (verpleegkundigen die ook in het ziekenhuis werken) nog nooit een extra training gegeven over pre-hospitale zorg, terwijl dit wel degelijk heel anders is dan de zorg in het ziekenhuis!

Om te zorgen dat de verpleegkundigen die de ambulances bemannen goed getraind bij de patiënten komen, wat levens redt en invaliditeit kan voorkomen wat voor een relatief arm land als Namibië geld bespaart, hebben wij een trainingsprogramma geschreven die ze daarop voorbereid.



Otjiwarongo 2022

In Otjiwarongo hebben we de Pre Hospital Care practitioner Course gegeven. Vijf dagen van 8:30- 16 uur

Pre- Hospital Care Practitioner

Deze vijfdaagse training startte op maandag ochtend, met op de laatste dag een afsluitend praktisch en theoretisch examen.

Na een voorstelronde bleek nogmaals hoe zeer de training nodig was. Iedere verpleegkundige ging geregeld naar een ongeval maar het ontbrak aan kennis en kunde wat te doen. Met name trauma

komt heel veel voor in en rond Otjiwarongo. Dit omdat de B1 één van de belangrijkste autowegen van Namibië door dit gebied kruist. Bij een ongeval zijn vaak meerdere doden en gewonden, zo is het niet vreemd dat er 23 slachtoffers per ongeval zijn!!!





Praktijktraining met schmink en een beetje nepbloed kun je goed realistisch trainen!!

De lessen zijn gebaseerd op een wereldwijde standaard in pre hospitale trauma zorg en aangepast aan de Namibische situatie, daarnaast hebben we protocollen ontwikkeld waarmee ze de zorg kunnen optimaliseren.

De lessen zijn opgebouwd volgens het principe “Treat first what kills first”. En bestaat uit de volgende onderdelen:

- **Assessment**
- **Kinematics of trauma**
- **Airway & Breathing**
- **Thoracic trauma**
- **Circulation**
- **Abdominal trauma**
- **Disability**
- **Head trauma**
- **Spinal trauma**

De lessen bestaan uit een theoretisch gedeelte, doormiddel van power point presentaties, en veel praktijkgerichte training. Daarnaast krijgt iedere cursist een door ons geschreven syllabus om thuis te kunnen studeren.

Vooraf het praktijkonderwijs is voor de studenten nieuw. Bij iedere cursus of opleiding die ze volgen is de vorm van lesgeven alleen maar een theoretisch praatje. Dit was in het begin heel even wennen voor de cursisten maar al snel deed iedereen zeer enthousiast mee.

Bij aanvang van de trainingen werden de cursisten (elf verpleegkundigen) verdeeld onder de drie instructeurs, deze groepen bleven gedurende de praktijkoefeningen bij elkaar zodat een zeer intensieve begeleiding mogelijk was. Vooral deze vorm van lessen sprak de verpleegkundigen aan wat bleek uit de evaluaties. Door het geleerde direct in de praktijk toe te passen blijft alles veel beter hangen!

Doordat de lessen geaccrediteerd zijn in Namibië door de HPCNA moeten de cursisten aan het eind van de trainingen voldoen aan een vooraf bepaalde standaard.

Zo moet op het theorie-examen tenminste 70 % juist zijn beantwoord, en moet de praktijk toets met een voldoende zijn afgerond. Voor de praktijk toets maken we gebruik van verschillende casussen waarop de verpleegkundigen bepaalde punten moet scoren om tot een voldoende te komen. In dit geval is het iedere verpleegkundige gelukt om het certificaat te behalen, hier zijn wij reuzetrots op.



Swakopmund 2022

Dit jaar gaven we voor het eerst les in Swakopmund, Dr. Kabongo, die de cursus heeft mee ontwikkeld, werkte voorheen in Gobabis en nu in Swakopmund. Hij wilde de Pre Hospital Care Practitioner Course ook heel graag voor de verpleegkundigen in Swakopmund.

Ook hier gaven we iedere dag van maandag tm vrijdag van 8:30 tot 16 uur les.

Er waren niet alleen verpleegkundigen uit Swakopmund maar ook vanuit andere regionale ziekenhuizen uit de Erongo regio, waar Swakopmund onder valt.

Ook hier waren de studenten leergierig en deden enthousiast mee aan de praktijktrainingen.



Op maandag hadden we naast de verpleegkundigen ook twaalf chauffeurs waar we training aan verzorgd hebben. We hebben de groep in tweeën gedeeld waarbij 1 van de instructeurs les gaf aan de verpleegkundigen (theorie) en twee instructeurs met name praktijktraining verzorgden voor de chauffeurs. Deze hadden naast hun rijbewijs nog nooit een andere training ontvangen. We hebben ze geleerd wat wel en niet te doen bij een ongeval, hoe kan je veiligheid waarborgen voor de verpleegkundigen tijdens een ongeval, hoe kan je een verpleegkundige assisteren. De groep deed enthousiast mee en wilde wel langer trainen, dan alleen maar een ochtend. Dit hebben wij kunnen regelen met de directie van het ziekenhuis maar tot onze verbazing kwamen ze na de pauze niet meer terug..... waarom niet zijn we niet achter gekomen helaas.

Van de regionale Health directeur kregen we bij thuiskomst onderstaande bericht:

Good afternoon Jillard, Bowe and Wander. This is Ms. Anna Jonas the regional Health Director in Erongo. I was supposed to have met you when you were in Namibia but unfortunately we missed each other. However, I would like to express our appreciation for the training provided to our staff members as well as the collaboration between your institution and Erongo region. We look forward working with you and hope to meet you in person next time.

Thank

Ms. Anna Jonas- MPH, MPA
Erongo Regional Director
Ministry of Health and Social Services
Erongo Regional Health Directorate
P/Bag 5004, Swakopmund
Cell +264811220900
Office +264 64 4106105
Fax +264644106102
Email Anna.Jonas@mhss.gov.na

Gobabis 2022

In het ziekenhuis van Gobabis is veel wisseling geweest m.b.t. de artsen. We hadden in het voorjaar overleg gehad met een dokter over onze komst en alles leek geregeld echter heeft deze arts geen verlenging van haar contract gekregen waardoor er een nieuwe arts was aangenomen. Hier hebben we ook regelmatig contact mee gehad evenals met de directeur van het ziekenhuis, echter op een gegeven ogenblik hoorden we niets meer op onze appjes, mailtjes ect. Uiteindelijk hebben we een brief gestuurd met daarin de vraag of we nog wel nodig zijn maar daar ook geen reactie op gehad.

Daarna hebben we contact gelegd met de brandweer van Gobabis omdat we daar in het verleden ook trainingen verzorgd hebben, we hadden nog maar net een bericht gestuurd en toen werden we al gebeld door het hoofd van de brandweer Sidonio Alfajeta. Hij was heel erg blij dat we weer lessen wilden verzorgen aan de brandweer. Hij stelde voor om niet alleen de brandweer van Gobabis te trainen maar voor alle korpsen van de Omaheke regio. We hebben op maandag en dinsdag alle brandweer mensen van Gobabis getraind, dit was een groep van 10 man. Deze training bestond uit theorie en veel praktijktraining. Het was een basis pre hospitale cursus, waarbij het aanvang niveau van de deelnemers ons positief verbaasde.



Op woensdag en donderdag hadden we twaalf brandweermannen uit Otjinene, Witvlei en Leonardville. In tegenstelling tot de brandweer uit Gobabis hebben zij niet de beschikking over een eigen ambulance, maar gaan ze naar ongevallen met een brandweerauto. Hier hebben ze echter geen enkel medisch materiaal ter beschikking. Gelukkig hadden wij nog wat extra trainingsmateriaal bij ons welke we konden schenken zoals tourniquets etc. Volgende jaar als we weer training gaan geven aan de brandweer zullen we materiaal voor deze korpsen mee nemen.

Conclusie

Wij kunnen terugkijken op zeer geslaagde trainingsweken. Door het enthousiasme van de studenten en niet in de laatste plaats door het goede voorbereidende werk van de medische staf van de ziekenhuizen in Otjiwarongo, Swakopmund en de brandweer van Gobabis zijn deze trainingen erg goed verlopen en kunnen de verpleegkundigen en de brandweer hun werk prima uitvoeren. Er is een duidelijke kwaliteitsslag behaald.

Door het ziekenhuis in Swakopmund en Otjiwarongo zijn we alweer gevraagd om ook in 2023 deze trainingen opnieuw aan te bieden. Ook heeft de brandweer van Gobabis ons gevraagd of we volgend jaar weer training kunnen verzorgen. Door de bezuinigingen in de zorg in Namibië worden de ziekenhuizen geconfronteerd met een laag budget voor de scholingen. De directie van beide ziekenhuizen onderschrijven het belang van onze inspanningen. Ze zien een duidelijke verbetering in de kwaliteit van zorgverlening, het door ons getraind personeel is zelfverzekerd, werkt adequaat en efficiënt. De directie neemt hierdoor eigen verantwoordelijkheid en probeert via fondswerving het benodigde budget rond te krijgen voor aankomende trainingen.

De belangrijkste conclusie? Ondanks alle uitdagingen, tijd, energie en tegenslagen zijn wij ervan overtuigd dat we voor onze collega's het verschil kunnen maken.

Hebben we een nulmeting gedaan? Nee. Kunnen we prestatie indicatoren in een spreadsheet laten zien? Nee.

Onze mening is dat daar niet de kracht van HELP Namibia zit. Het zit in kennisoverdracht zodat de lokale inwoners die hulp behoeven, de toerist die betrokken is bij een ongeval de juiste zorg ontvangen die ze op dat moment nodig hebben.

Daarom gaan we er elke keer met nog meer enthousiasme heen, omdat wij er van overtuigd zijn dat we het goed doen.

Met vriendelijke groeten,

Team HELP Namibia