



Duurzame en Rechtvaardige Wereld zonder Armoede

Stichting Giriwanyu* Akkerstraat 4* 5341RV Oss* info@giriwanyu.org* www.giriwanyu.org* KVK 65760948* NL81INGB00007214295

Verslag



Giriwanyu project 2022

In samenwerking met HAHA

Voorwoord

De stichting Giriwanyu is een kleine stichting met een grote ambitie: “In achtergebleven gebieden zoals Burundi, Rwanda, Congo en Uganda, aan mensen met een beperking of chronische aandoening recht op gelijke behandeling geven en dat zij gelijkwaardig meedoen. Stichting Giriwanyu focust zich op toegang tot passend zorg maar ook toegankelijkheid, naar school kunnen gaan, passend wonen, werken, een toereikend inkomen voor hun families, vervoer, vrije tijdsbesteding”.

Via haar lokale partnerorganisatie probeert onze stichting de lokale overheid en lokale maatschappelijke organisaties te stimuleren op al deze terreinen zichtbare en merkbare beslissingen en keuzes te maken en vooruitgang te boeken zoals de VN-verdrag Handicap. Wij geloven in het bundelen van mensenkrachten en wij delen graag onze visie dat iedereen, met of zonder handicap/beperking, recht heeft op een plek in de samenleving, ook in minder ontwikkelde landen zoals Burundi en Rwanda.

Tot nu toe zijn wij superblij met al geboekte resultaat: voldoende fondsen binnengehaald om het project te mogen starten, Kliniek ingehuurd en beschikbaar gesteld, artsen en verpleegkundigen aan het werk gezeten, kinderen genezen, glimlach van hun ouders, gemotiveerde vrijwilligers en positief impact van het project. Nogmaals bedankt voor uw steun en uw vertrouwen in ons.

Het project was welkom, nuttig en uitvoerbaar. Het team van Giriwanyu en het team van HAAA zijn heel tevreden. We hebben meer mensen bereikt dan verwacht en hebben positieve feedback ontvangen vanuit onze doelgroep. Er zijn slechts lichte aanpassingen gemaakt tijdens de uitvoering, en het project is dus in grote lijnen volgens plan verlopen. Het was één van onze grootste projecten en we waren ontzettend blij dat ons plan door zoveel fondsen positief ontvangen werd. Onze verwachtingen werden in dat opzicht overtroffen. Nadat we dit goede nieuws met onze lokale partner deelden, ging het t zelfvertrouwen omhoog en leidde het tot positieve energie, ook van de lokale gemeenschap. Het team, en de gemeenschap, is trots op de behaalde resultaten en wil op basis van lokale behoeften het projectidee voortzetten in 2023.

Namens
St. Giriwanyu, HAAA en de gehandicapte kinderen
Franck Habonimana
Voorzitter van St. Giriwanyu



Samenvatting

Behaalde projectresultaten

Het projectdoel en Beoogde projectresultaten:

Burundese kinderen met een aangeboren aandoening, vooral klompvoet, op jonge leeftijd behandelen. Het project had als doel het helpen van 52 gehandicapte kinderen.

De belangrijkste beoogde projectresultaten waren het inhuren en inrichten van een orthopedische kliniek, het behandelen van 52 kinderen met klompvoet(en) en gelijksoortige handicap door een gediplomeerde orthopedist chirurg, het trainen van 15 professionals en actieve betrokkenen op het klompvoet en/ of kinderrechten terrein. We willen ook onder de lokale bevolking werken aan bewustwording en kennisopbouw over handicaps om meer ondersteuning en begrip te krijgen voor kinderen met een beperking. Pas wanneer een kind kan lopen en spelen, wordt de kans om naar school te gaan en te blijven heel groot. In Afrika, maar ook overal ieder kind die later als (financieel) zelfstandig, zelfredzaam en ontplooid mens in de gemeenschap kan zich functioneren en de gemeenschap.

Behaalde projectresultaten

Dit project heeft in totaal 874 mensen bereikt, waarvan 500 via online platforms zoals televisieprogramma's, Facebook, Twitter, YouTube en WhatsApp of zogenaamde "koude contact", en 374 via fysieke bewustmakingsessies of "warme contacten".

Van deze 374 mensen werden 92 gehandicapten door HelpaHandicap (HABA) geselecteerd en geholpen. 64 van deze groep van deze gehandicapten waren behandelbaar en de rest hadden alleen behoeftes aan gesprek met, voorlichting en advies van onze arts. Sommige gehandicapten (of mindervalide) werden doorverwezen naar andere organisaties of ziekenhuizen omdat hun handicap buiten de scope van het project viel. Desondanks hebben jullie ervoor gezorgd dat deze mensen de juiste medische behandeling kregen door middel van jullie begeleiding en financiële steun.

Uit die 64 werden 57 gehandicapte kinderen geholpen, waarvan 44 klompvoet hadden en 13 andere voet- of beenhandicaps. Dit werd bereikt door samen te werken met andere klinieken en ziekenhuizen. Het project werd uitgevoerd door een team van artsen, verpleegkundigen en sociale medewerkers die allemaal betrokken waren bij het behalen van de projectdoelstellingen. De centra van handicap in Gatagara, in Rilima en de vluchteling kamp in Mahama maar de vereniging van gehandicapten in Muyange werden bezocht, getraind en geholpen.

Via facebook, YouTube, workshops, televisie-uitzending, zijn minimaal 500 mensen bewust geworden over het leven met een handicap, in Burundi en Rwanda, met name klompvoet of "ubugaru" in lokale termen. Verschillende thuis bezoek zijn georganiseerde en meer 162 familieleden van die gehandicapten hebben persoonlijke voorlichting gekregen over leven met een mindervalide broer en zus. Het project werd uitgevoerd met een begroot budget van ruim 55.000 euro voor tientallen kinderen, maar uiteindelijk werden deze kinderen geholpen met slechts op gemiddeld 890 euro per kind.

Inhoudsopgave

Voorwoord	2
Samenvatting	3
1. Inleiding	5
2. Hoofdstuk 1. Overzicht en categorieën van bereikte projectdoelgroep	6
3. Hoofdstuk 2. Verslag van de projectactiviteiten	11
4. Hoofdstuk 3. Verslag van financiële inkomens en uitgaven	30
5. Hoofdstuk 4. Conclusie en aanbevelingen	35



1. Inleiding

Het projectdoel was als volgt geformuleerd: Burundese kinderen met een aangeboren aandoening, vooral klompvoet, op jonge leeftijd behandelen. Het project had als doel het helpen van 52 gehandicapte kinderen.

De belangrijkste beoogde projectresultaten waren het inhuren en inrichten van een orthopedische kliniek, het behandelen van kinderen met klompvoet(en) en gelijksoortige handicap door een gediplomeerde orthopedist chirurg, het trainen van professionals en actieve betrokkenen op het klompvoet en/ of kinderrechten terrein. We hebben ook onder de lokale bevolking gewerkt aan bewustwording en kennisopbouw over handicaps om meer ondersteuning en begrip te krijgen voor kinderen met een beperking.

Al met al kan geconcludeerd worden dat het project succesvol verlopen is en dat de gestelde doelen ruimschoots zijn behaald. Het aantal bereikte personen was hoger dan verwacht en het project heeft bijgedragen aan de verbetering van het welzijn van de doelgroep. Het project heeft geleid tot meer zelfvertrouwen en positieve energie bij alle betrokkenen. Gebaseerd op lokale behoeften, is het voornemen om het projectidee in 2023 voort te zetten.

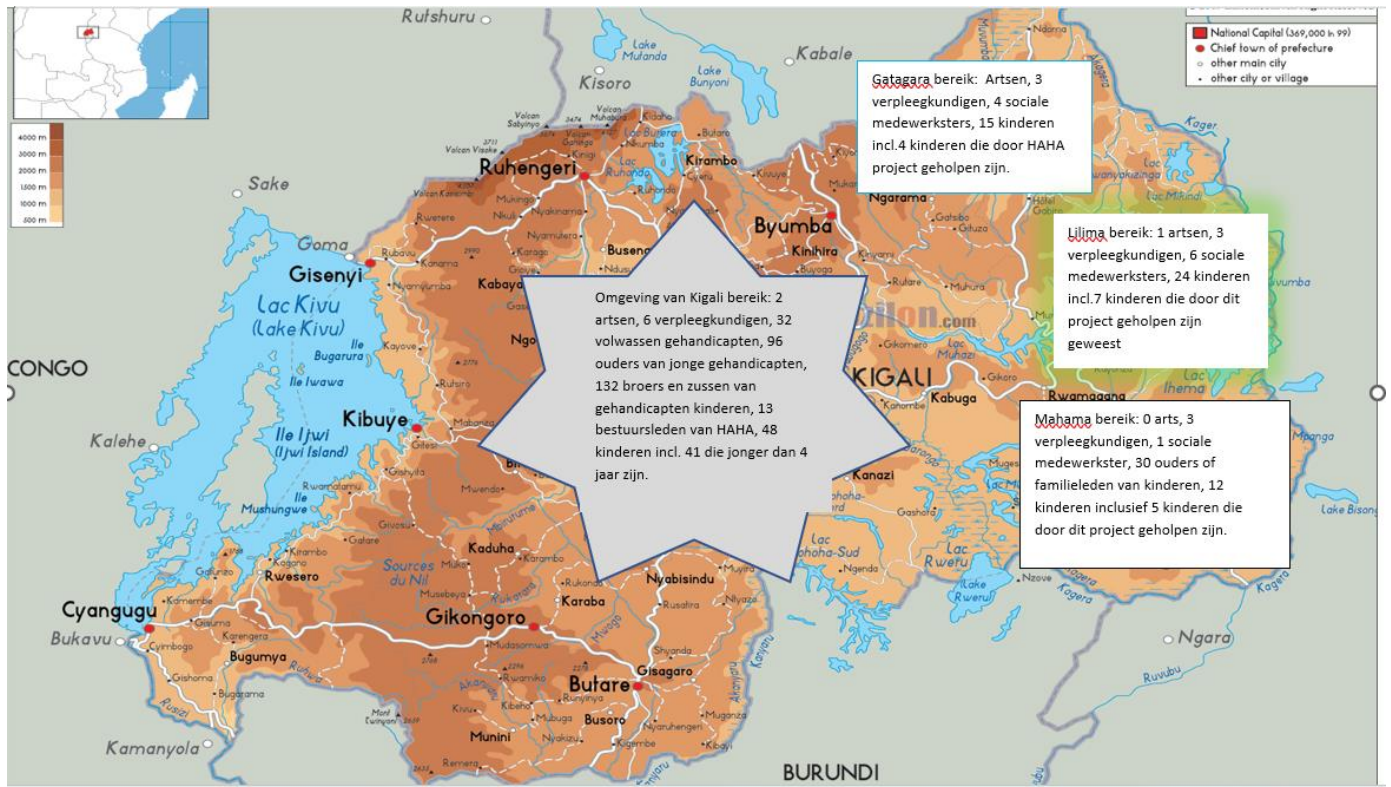




Projectdoelgroep

Hoofdstuk 1. Overzicht en categorieën van projectdoelgroep

De behandelde kinderen komen uit verschillende vluchtelingenkampen, dorpen en gemeentes. Zie hier de kaart



Hoeveel gehandicapten heeft dit project geholpen? Verdeling per projectgebied

Leeftijdsklasse, jaar	Aantal	Families			
		Kigali	Gatagara	Rilima	Mahama
0 tm 4	41	in de omgeving van kigali			
5 tm 11	16	in de omgeving van kigali		centrum van gehandicapten, in noorden	centrum van gehandicapten, in oosten
12 tm 18	7	ze komen uit Muyange District in Kigali		centrum van gehandicapten, in noorden	centrum van gehandicapten, in oosten
18 Plus	28				
Totaal	92	0	0	0	0

Hoeveel deelnemers aan verschillende bewustwordingsworkshop? Verdeling per projectgebied

Categorie	Aantal	Families		centra		HAHA	
		Kigali Ziekenhuizen	Gatagara	Rilima	Mahama	Families van patiënten	medewerkers of netwerk
Artsen	5	1	2	1			1
Verpleegkundigen	15	2	3	3	3		4
Ouders van patiënten	85					85	
Familieleden van patiënten	162					30	132
Sociale medewerker	11		4	6	1		
Het bestuur en vrijwilligers	13						13
Overige gehandicapten	83		15	24	12	32	
Televisie, Youtube, Whatsapp, Facebook, Twitter	500						500
Totaal	874	3	24	34	46	249	518

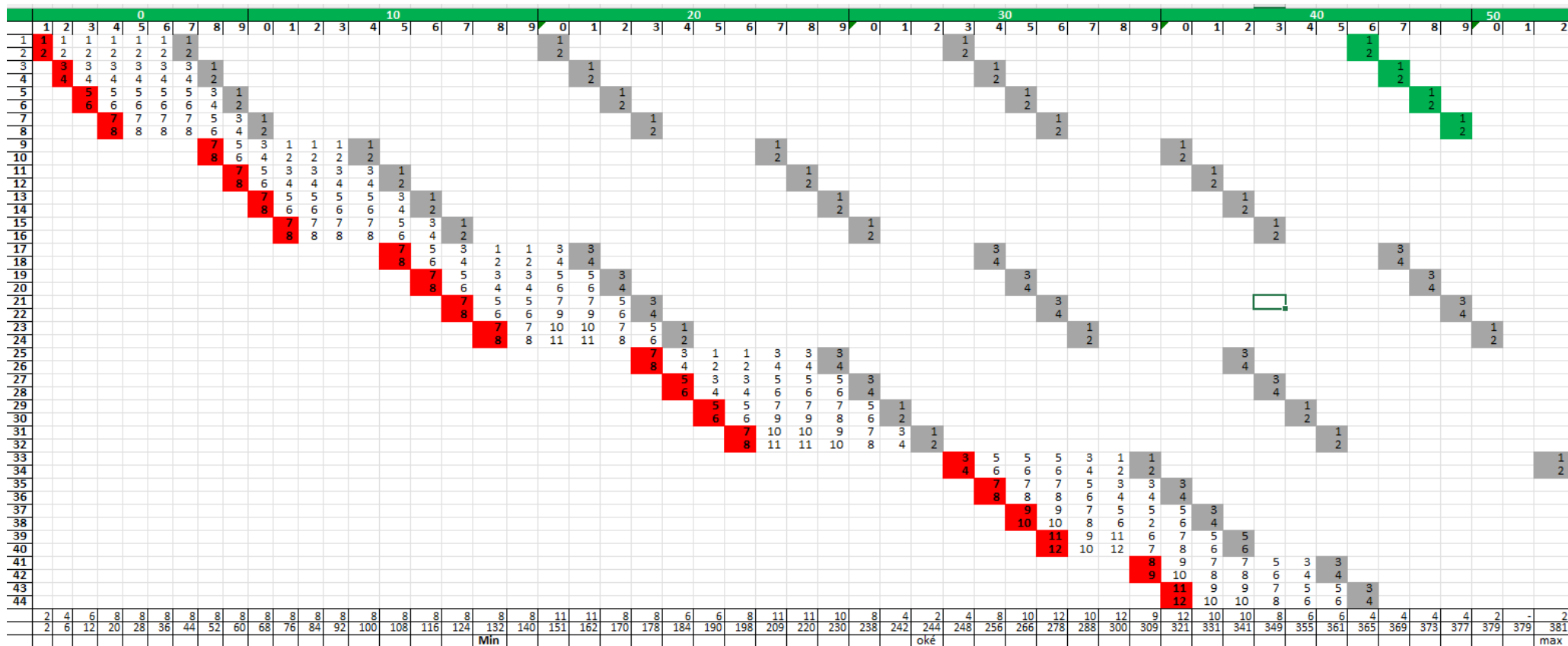
Hoeveel gehandicapten heeft dit project geholpen? Verdeling per leeftijd en de natuur van interventie

Leeftijdsklasse, jaar	Aantal	Medische behandeling		Materiele Hulp incl. informatie
		HAHA	OVERIGE ZIEKENHUIZEN	HAHA
0 tm 4	41	34	7 (HAHA ARTS BIJ)	
5 tm 11	16	3	13	
12 tm 18	7	0	7	
18 Plus	28	0	0	28
Totaal	92	37	27	28

Hoeveel gehandicapten heeft dit project geholpen en Wie heeft wat gekregen?

Leeftijdsklasse, jaar	Aantal	Medische behandeling		Materiele Hulp incl. informatie
		HAHA	OVERIGE ZIEKENHUIZEN	HAHA
0 tm 4	41	<i>ponseti + ziektekostenverzekering + reiskosten</i>	<i>ponseti + extra operatie +reiskosten + ziektekostenverzekering</i>	
5 tm 11	16	<i>ponseti + ziektekostenverzekering + reiskosten +schoolkosten</i>	<i>ponseti + overige orthopedische behandelingen/operatie +reiskosten + ziektekostenverzekering</i>	
12 tm 18	7		<i>overige handicap</i>	
18 Plus	28			<i>financiële steun en advies over hun handicap</i>
Totaal	92			





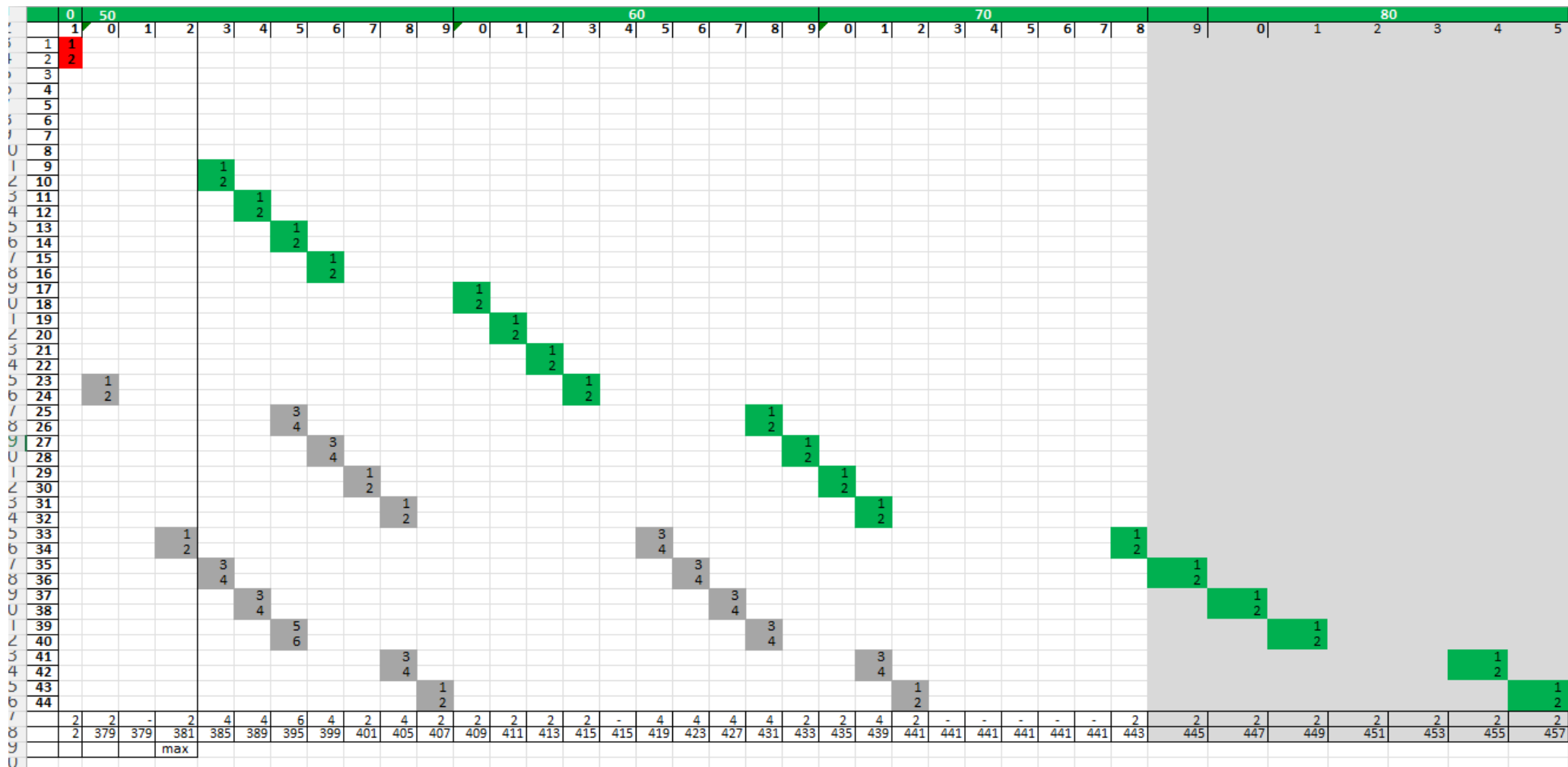
Het overzicht van de eerste 52 weken, behandeling van 44 kinderen met een klompvoet. Alleen 8 kinderen zijn genezen en ze hoeven 1 of 2 keer per jaar terug te komen. 44 kinderen hebben hun intensieve care van 7 weken al gehad, nu komen ze alleen voor vervanging van de orthopedische schoenen. Voor andere ziekte hoeven ze niet naar ons te komen, want ze hebben een ziektekostenverzekering gehad, dus voor alle niet-orthopedische vragen mogen ze gewoon bij een openbare kliniek terecht. In totaal 381 interventies van arts Dr Désiré in 52 weken, iets minder dan 8 bezoeken per week.

ROOD: begin van sonseti behandeling, nieuw klant/nieuwe patiënt

Groen: Einde van behandeling op basis van het project, eigenlijk de nazorg gaat 4 jaar duren

Grijs: Nieuwe orthopedische schoenen



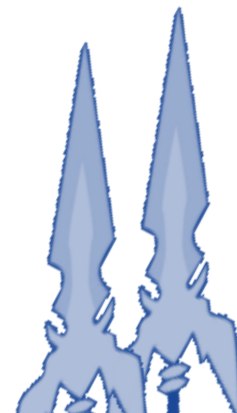


Overzicht van de planning, na de eerste 52 weken tot en met 85 weken. De allerlaatste twee behandelde kinderen zullen blijven komen tot de 85^{ste} week,

ROOD: begin van ponseti behandeling

Groen: Einde van behandeling op basis van het project, eigenlijk de nazorg gaat 4 jaar duren

Grijs: Nieuwe orthopedische schoenen



Projectactiviteiten



Hoofdstuk 2. Verslag van de projectactiviteiten

II.1. Kinderen behandeling, met ponseti methode

Dr. Désiré is de arts bij HAHA en behandelt verschillende mensen met een handicap. Sommige van deze mensen vallen binnen het kader van het project en anderen niet. Kinderen met clubfoot worden geholpen door een behandeling van 7 weken, één keer per week, en krijgen daarna elke drie maanden een nieuwe schoen. Om de Ponseti-methode toe te passen, moeten de kinderen jonger zijn dan 4 jaar. Het is goed om te weten dat sommige kinderen één voet hadden met een simpele clubfoot, terwijl anderen dubbele clubfoot hadden bij beide voeten. Omdat de kliniek van HAHA geen officiële toestemming heeft gekregen van het ministerie van gezondheid, vinden de operaties plaats in officiële klinieken waarbij HAHA de diensten en alle gebruikte faciliteiten betaalt. De consultatie en administratieve taken vinden wel plaats in de kliniek van HAHA. Het is fantastisch om te horen dat 99% van de behandelingen succesvol is geweest.

Tijdens zijn behandelingen heeft de arts tussen de 2 en 12 patiënten per week behandeld. Op drukke dagen mocht hij een beroep doen op andere orthopeden in de kliniek waar hij werkt. Om ervoor te zorgen dat hij nooit meer dan 12 patiënten per week hoefde te behandelen, zijn er weken geweest waarin geen nieuwe patiënten werden aangenomen.

In de afgelopen 18 maanden zijn er 34 kinderen met clubfoot succesvol 100% genezen, dus tot 1 juni 2023. Daarna blijven er nog 12 kinderen die verder behandeld moeten worden.

Op een grafiek (zie excel rooster HAHA) zijn de rode vakjes nieuwe patiënten en de groene vakjes betekenen dat de patiënten na twee tot drie jaar terug kunnen komen naar HAHA of naar een normale arts kunnen gaan. Het is bemoedigend om te zien dat de behandelingen zo succesvol zijn en dat de kinderen kunnen terugkeren naar hun normale leven zonder beperkingen.



II.2. kinderen verwezen naar andere ziekenhuizen

Kinderen die eigenlijk niet binnen de doelgroep vallen, melden zichzelf aan bij de organisatie HAHA, . Echter, ondanks het feit dat zijn tot de doelgroep behoren, probeerde de organisatie zorg te bieden aan degenen die het nodig hebben.

Dr. Desiré, een medewerker van HAHA, neemt de tijd om de kinderen zorgvuldig te bekijken en geeft waardevol advies. Het is niet ongewoon dat de organisatie financieel bijdraagt aan de toegang tot gezondheidszorg voor sommige kinderen, zelfs als ze niet binnen de doelgroep vallen. Dit wordt gedaan om inclusiviteit te bevorderen, waarbij de organisatie zich bewust is van de uitdagingen waarmee sommige kinderen te maken hebben in termen van toegang tot gezondheidszorg.

Het is duidelijk dat HAHA toegewijd is aan het leveren van de best mogelijke zorg voor kinderen, zelfs als dit betekent dat er extra middelen en tijd moeten worden ingezet. Gelukkig heeft de organisatie nooit een kind met clubfoot moeten terugsturen omdat er niet genoeg middelen beschikbaar waren voor hun behandeling.

In de wereld van vandaag is inclusiviteit belangrijker dan ooit, en het is bemoedigend om te zien dat organisaties zoals HAHA deze waarde erkennen en ernaar handelen. Het is duidelijk dat de organisatie zich inzet voor het ondersteunen van kinderen in nood en het bevorderen van een inclusieve samenleving.

II.3. Jongeren met overige handicaps adviseren en verwezen naar andere ziekenhuizen



Enkele jongeren, ouder dan twaalf jaar, lijden aan het clubfoot-probleem. Helaas kunnen wij hier momenteel niets aan doen. Echter, door zijn open hart en vastberadenheid, doet Dr. Désiré alles wat in zijn macht ligt om deze jongeren te adviseren en waar mogelijk door te verwijzen naar de juiste medische zorg.

Ondanks de moeilijke omstandigheden zijn wij trots op de behaalde resultaten van Dr. Désiré en zijn team. Het is duidelijk dat zij hard werken om zoveel mogelijk jongeren te helpen, ongeacht de omvang van hun probleem.

Een meisje met een zeldzame combinatie van klompvoet en korter been was dolgelukkig om te horen dat zij bij HAHA terecht kon om haar beperkingen te bespreken met een ervaren arts, zonder dat zij zich zorgen hoefde te maken over de kosten. Het is hartverwarmend om te zien dat Dr. Désiré en zijn team onvermoeibaar blijven werken om jongeren te helpen en hun kwaliteit van leven te verbeteren, zelfs in moeilijke omstandigheden.

II.4. Volwassen met overige handicaps adviseren en verwezen naar andere ziekenhuizen

Niet alleen jongeren met clubfoot-problemen, maar ook oudere mensen met andere handicaps hebben hun weg gevonden naar de organisatie HAHA voor advies en ondersteuning. Het is inspirerend om te zien hoe toegewijd en gepassioneerd de medewerkers van HAHA zijn, ongeacht de leeftijd van de mensen die zij helpen.

Het is duidelijk dat het werk van HAHA van onschatbare waarde is voor de gemeenschap en het is belangrijk om te erkennen dat dit alleen mogelijk is gemaakt dankzij de inzet van velen. God zegene alle mensen die dit project mogelijk hebben gemaakt.

De medewerkers van HAHA hebben niet alleen de kennis en ervaring om medische hulp te bieden, maar zijn ook sociaal waardevol geworden. Zij hebben aangetoond dat zij in staat zijn om een positieve impact te hebben op de levens van mensen met beperkingen, en dat zij bereid zijn om hun kennis en expertise te delen met iedereen die hulp nodig heeft. Het is duidelijk dat zij een belangrijke rol spelen in de strijd voor inclusiviteit en gelijke toegang tot gezondheidszorg voor alle leeftijden.

II.5. Bewustwording en capaciteitsvergroting van de doelgroep, de familie en de gemeenschap

a) In de Burundese vluchteling kamp Mahama

Het HAHA-project richt zich specifiek op Burundese en Rwandese kinderen, waarbij de Burundese kinderen in het vluchtelingenkamp Mahama wonen. De eerste stap van het project was dan ook om deze vluchtelingen te informeren over de beschikbare hulp. Bij de voorlichting die werd gegeven door HAHA waren maar liefst 30 ouders, sociale werkers en familieleden aanwezig. Het was prachtig om te zien dat iedereen hoopvol en met zekerheid naar huis ging na de voorlichting.

b) In de familie van een gehandicapt kind

HAHA richt zich niet alleen op medische behandeling, maar zoekt ook een band met de gezinnen die getroffen zijn door een handicap. Het projectteam brengt bezoeken aan de families van kinderen met klompvoeten en andere handicaps om te praten, ideeën uit te wisselen en elkaar aan te moedigen. De bijeenkomsten zijn bedoeld om niet alleen kwesties aan te pakken die verband houden met handicaps, maar ook met schoolgeld, ziektekostenverzekering, hygiëne, ondernemerschap, discriminatie, e.d. Het team gebruikt deze bezoeken als een gelegenheid om het belang van de Ponseti-methode te benadrukken en het belang van discipline en stiptheid te benadrukken. De bezoeken dienen ook als een manier voor het projectteam om hun prestaties te evalueren, de tevredenheid van de gezinnen te beoordelen en feedback te verzamelen over hoe hun diensten kunnen worden verbeterd.

Met hun focus op persoonlijke aandacht en betrokkenheid bij de gemeenschap, is HAHA een organisatie die een echt verschil maakt in het leven van deze kwetsbare kinderen en hun families.

c) In de handicap center

Veel kinderen met een handicap en zonder ouders, of met meerdere problemen, wonen liever in een medisch centrum zoals Rilima en Gatagara. Haha wordt gevraagd om daar artsen, verpleegkundigen en sociale werkers te ontmoeten, hun kennis te versterken en met sommige kinderen te praten. Dr. Désiré is daar geweest en de centra zijn zeer dankbaar. De kinderen

kregen advies, orthopedische hulpmiddelen, schoolgeld en een vergoeding voor reiskosten van hun ouders om hen te bezoeken. Tijdens ons bezoek merkten we dat sommige kinderen wel ouders hebben, maar door afstand en armoede thuis, hun ouders maar één keer per jaar op bezoek komen, en dat vinden we pijnlijk. Het contact tussen ouders en kind blijft namelijk heel belangrijk. Sommige van de kinderen met een klompvoet kregen ook steun van Haha om naar andere ziekenhuizen te gaan.

Het is hartverwarmend om te horen dat Haha zich inzet voor kinderen met een handicap en meerdere problemen, en hen helpt toegang te krijgen tot medische zorg en ondersteuning die ze nodig hebben. Het is ook goed om te horen dat het werk van Haha wordt gewaardeerd door de centra waar de kinderen verblijven en door de kinderen zelf.

Het is triest om te horen dat sommige kinderen zelden bezoek krijgen van hun ouders vanwege afstand en armoede. Het is begrijpelijk dat dit pijnlijk is voor de kinderen en voor degenen die voor hen zorgen. Het is belangrijk om te erkennen dat het contact tussen ouders en kinderen van cruciaal belang is voor de ontwikkeling en het welzijn van kinderen, en dat alles moet worden gedaan om dit te faciliteren, zelfs in moeilijke omstandigheden.

Het is bemoedigend om te horen dat sommige kinderen met een klompvoet ook steun hebben gekregen van Haha om naar andere ziekenhuizen te gaan. Het is belangrijk dat kinderen met een handicap de zorg krijgen die ze nodig hebben om hun kwaliteit van leven te verbeteren en hun potentieel te bereiken.

Het werk van Haha is van onschatbare waarde voor de kinderen die het bedient, en het is belangrijk dat we blijven zoeken naar manieren om hun leven te verbeteren en hen te helpen hun volledige potentieel te bereiken.

- I. in Gatagara**
- II. in Rilima**
- III. in Muyange, voorlichting aan 32 gehandicapten**



Naast kinderen en jongeren wilden ook volwassenen graag in gesprek komen met onze artsen en het hele Haha-team. Daarom hebben we in samenwerking met de gemeenschap en de gemeente een initiatief opgezet om deze groep te bereiken en te helpen. Het was een groot succes en we hebben mooie resultaten behaald.

Onze orthopedische zorg bleek zeer nuttig te zijn voor iedereen met een eigen handicap of beperking. We hebben hen

kunnen voorzien van op maat gemaakte hulpmiddelen en behandelingen om hun dagelijks leven makkelijker te maken. Ook hebben we hen geadviseerd en ondersteund bij bijvoorbeeld het vinden van werk en het aanvragen van financiële steun.

Maar het belangrijkste was misschien wel dat we hen een stem hebben gegeven en naar hen hebben geluisterd. Veel volwassenen met een beperking voelen zich vaak niet gehoord en hebben moeite om hun weg te vinden in de maatschappij. Door hen een platform te bieden om hun verhaal te delen, hebben we kunnen bijdragen aan een grotere bewustwording en begrip voor hun situatie.

IV. in gesprekken met ouders, van kinderen met klompvoet, in hotel great apartment inclusief delegatie van Giriwanyu

Op een recente evaluatiedag waren ouders en kinderen aanwezig om te delen over hun ervaringen. Er werden veel positieve verhalen gedeeld en het was een indrukwekkende dag. De delegatie van Giriwanyu was verheugd om te zien dat dit project zo succesvol was en dat er zoveel steun is voor deze kinderen en hun families. De evaluatie dag gaf de ouders en de kinderen de gelegenheid om te horen hoe het met hun gezondheid en toekomstperspectieven staat. Het is geweldig om te horen dat de toekomst van deze kinderen binnen een jaar is veranderd vastgesteld en dat ze nu weten waar ze aan toe zijn. Dit zal hen helpen om zich voor te bereiden op de toekomst en hun plannen dienovereenkomstig aan te passen. Een van de grootste successen was dat de kinderen nu naar buiten kunnen en dat de moeders trots kunnen zijn op hun genezen kinderen, bijvoorbeeld als ze een bezoeker krijgen. Dit was een belangrijk moment om te vieren en te genieten van het projectsucces dat is behaald. Het is inspirerend om te zien hoe deze kinderen en hun families de moeilijkheden hebben overwonnen en nu klaar zijn om de toekomst tegemoet te treden.

d) Training aan professionals (artsen, verpleegkundigen en sociale medewerkers)

Dr. Désiré heeft in 2022 een uitgebreide training verzorgd voor bijna 20 deelnemers uit diverse beroepsgroepen, waaronder artsen, verpleegkundigen, en sociale werkers. De training had betrekking op klompvoet, de werking van het Ponseti-systeem, en hoe dit van toepassing is op de Afrikaanse context. Daarnaast is er aandacht besteed aan de culturele bijgelovigheden rondom deze aandoening en de medische realiteit ervan. Ook heeft Dr. Désiré de missie en visie van Haha besproken, en heeft hij het project 2022 toegelicht, waarbij samengewerkt wordt met lokale ziekenhuizen, handicap centra, privéklinieken, en andere relevante partijen.

Het Haha-team heeft eveneens een bijdrage geleverd door de deelnemers te informeren over de levensomstandigheden van ouders van kinderen met klompvoet. Vaak zijn deze ouders arm en hebben zij te maken met discriminatie en angst. De gezamenlijke conclusie was dat door samenwerking de levens van deze kinderen en hun families verbeterd kunnen worden en dat er veel gedaan kan worden om deze uitdagingen aan te pakken. De training was zeer inspirerend en informatief, en heeft hopelijk bijgedragen aan de kennis en vaardigheden van de deelnemers, die dit vervolgens kunnen toepassen in hun professionele praktijk.

e) Overige gehandicapten die kampen met financiële problemen kwamen naar HAHA

Het is belangrijk om te weten dat gezinnen met een gehandicapt kind vaak te maken krijgen met financiële uitdagingen vanwege de extra zorg die nodig is. Dit kan leiden tot een lager inkomen omdat ouders minder tijd hebben om te werken en er extra kosten zijn voor medische zorg en hulpmiddelen. Om deze gezinnen te ondersteunen, kan het verstrekken van zaden zoals maïs en bonen na een training helpen om hun voedselvoorziening te verbeteren en de kosten van levensmiddelen te verlagen. Het is belangrijk om te begrijpen wat deze gezinnen nodig hebben en hen de middelen te bieden die hen kunnen helpen een gezonde levensstijl te behouden en financiële stabiliteit te bereiken.

f) Voorlichting aan gemeenschap via online platforms en televisie

Het gaat hier om een documentaire die is geproduceerd door televisie Renaissance in samenwerking met de organisatie HAHA. In de documentaire verstrekt dr. Desire informatie over klompvoeten en discriminatie van gehandicapten om meer bewustzijn te creëren bij het grote publiek.

De documentaire heeft minimaal 500 kijkers bereikt en heeft bijgedragen aan de naamsbekendheid van HAHA, klompvoeten en Ponseti in het projectland waar de documentaire is uitgezonden. De missie en visie van HAHA zijn ook aan bod gekomen om het publiek meer inzicht te geven in de doelstellingen van de organisatie en om betrokkenheid te stimuleren.

Hoofdstuk 4. Conclusie en aanbevelingen

1.1. Conclusie

Het project is een succes geweest. De projectimpact is meetbare. Er is hoop ontstaan. Naar school gaan, spelen met anderen kinderen, zelfstandig lopen horen nu tot de mogelijkheden. Stichting Giriwanyu en de vereniging HAHA hebben besloten verder te gaan met dit project met meer inclusie, meer efficiëntie en meer oog op de duurzaamheid van de projectimpact. En de komende jaar staat de doelgroep en de lokale gemeenschap centraal in al projectfasen.

Op basis van de volgende waarnemingen en feiten, heeft HAHA, de lokale uitvoeringsorganisatie een lijst van aanbevelingen opgesteld.

1. Er zijn veel behoeftes aan orthopedische hulp in het projectland, dus de aanvraag aan onze diensten is hoog en gevarieerd.
2. De behandeling van klompvoet, volgens Ponseti methode, heeft een vast protocol die minimaal een jaar duurt.
3. Door de schaarste maar ook het welzijn van de artsen en verpleegkundigen, kunnen 12 klanten per week en per arts gezien worden als maximale aantal toegestane klanten.
4. Driejaarplan is een van de wettelijke eisen om het certificaat als “gespecialiseerde Orthopedische Kliniek” van de Minister van Gezondheid binnen te halen.
5. Naast dit vereiste driejaarplan, moet HAHA onze Senior orthopeed Dr Désiré (of iemand anders met vergelijkbare diploma) en minimaal 2 verpleegkundigen 1 Fte baan per persoon aan te bieden.
6. In het projectland, bij afwezigheid van de artsen zonder geldige vervanging, wordt de kliniek meteen op slot gezeten door de overheid en de licentie uitgetrokken. Er is ook een reservearts nodig, die parttime zou werken.

1.2. Aanbevelingen

Op basis van de bovengenoemde feiten, is het volgende aan de projectpartijen aanbevolen:

- i. HAHA en Giriwanyu, in overleg met fondsen, moeten een driejaarplan of vijfjaarplan vaststellen. Er moet een keuze gemaakt worden tussen de volgende twee opties:
 - a. programmaplan van de periode tussen 2024 en 2027, en ons laatste jaarplan over 2023 apart of
 - b. meteen een driejaarplan van 2023-2026

Na overleg met het bestuur en de vertegenwoordigers van de doelgroep gaat de voorkeur naar de eerste optie: eerst een jaarplan 2023 en daarna een driejaarplan 2024-2027. Giriwanyu vindt dat een tweede op één jaar gebaseerd plan nodig is om ruimte en ervaring op te bouwen naar een meerderjaarplan. Dat betekent wij zouden blijven samenwerken met andere gecertificeerde klinieken en ziekenhuizen net zoals in 2022. Het vertrouwen van fondsen aan ons project moet opgebouwd worden om kans tot een langere termijnen samenwerking te vergroten.

Natuurlijk Wanneer één of meer fondsen aangeven dat zij klaar staan voor een langere termijn, al vanaf 2023 dan kan de tweede optie aan de orde komen.

- ii. De doelgroep mag wat breder worden, voor meer inclusiviteit en meer betekenisvoller te zijn.
HAHA moet duidelijke keuze maken tussen de twee volgende opties:
 1. De doelgroep bestaat alleen uit kinderen (o.a. met klompvoet) en tussen 0-4 jaar
 2. De doelgroep bestaat uit alle kinderen, jongeren en volwassenen die been- of voet mindervalide zijn

Met dit project hebben we geconstateerd dat veel gehandicapten gevarieerde behoeftes hebben: denk aan behoefte aan gesprek met onze arts voor advies, om de naam van hun handicap te mogen weten, de oorzaak van zijn handicap, de adressen van een ziekenhuis, of klinieken of artsen die kunnen hem helpen, de transportkosten naar gespecialiseerde handicap centrum, materiele steun zoals orthopedische schoenen of rolstoelen, ziektekosten verzekering of een dekking van opvangkosten van een gehandicapte kind zodat de ouders aan het betaalbare werk te beginnen. Dus het gaat niet per se om een orthopedische behandeling binnen HAHA kliniek. Sterk nog er zijn aantal openbare of privé gespecialiseerde klinieken, maar de patiënten moeten zelf eerste contact opnemen, de transportkosten zelf regelen, de ziektekostenverzekering hebben, de verblijfskosten zelf betalen, e.d.

Aan HAHA is aanbevolen om optie 1 en optie 2 te combineren, voor meer inclusie, duurzaamheid, effectiviteit en efficiëntie. Werkt onze arts nog niet fulltime bij HAHA dan worden 12 patiënten per week de maximum. Werkt hij fulltime bij HAHA dan worden 30 patiënten per week gewenste gemiddelde. Voor kinderen met klompvoet geldt een formule van maximaal 2 nieuwe ponseti behandeling per week.

iii. Samenwerken met de community en de lokale NGOs, Ziekenhuizen, autoriteiten
De gezondheidszorg is een zaak van iedereen. Samenwerken met alle partijen zorgt voor meer eigenschap gevoel, dus hogere kans op duurzame projecteffecten. HAHA zou meer investeren in het faciliterende rol en zorgen al vanaf begin dat iedereen geluisterd wordt. In de planningsfase, de uitvoeringsfase en evaluatiefase kunnen de inbreng, de mening, de krachten, de voorkeuren van de lokale community meer gewaardeerd worden. De capaciteitsversterking van de doelgroep en de bewustwording van de lokale community moeten verbeterd worden.

iv. Continuïteit
Voor een betere continuïteit van de activiteiten, moet HAHA voor einde van huidige projectactiviteiten al fondsenwerven van het volgende project. Niemand zou willen dat aan het einde van het project even de deur van de kliniek op slot zetten, even de medewerkers naar huis sturen maar ook de patiënten om eerste de fondsen van het volgende jaar of volgende project te gaan verzamelen. Het is ook niet goed en ook niet wettelijk toegestaan.

1.3. Toekomstig perspectief

Er zijn talloze gunstige mogelijkheden waarop HAHA en GIRIWANYU kunnen rekenen voor de komende periode. Na het voltooien van hun pilootproject hebben ze prima toekomstperspectieven.

In 2023: We willen verder met 44 kinderen met klompvoet en 16 kinderen met overige orthopedische deformatie. Daarnaast worden 25 professionals getraind op het gebied van Handicap, met nadruk op klompvoet en de fabuleuze Ponseti behandelingsmethode. Een groep van maximaal 48 jonge volwassenen mogen onze senior Orthopeed Dr Désiré bezoeken voor advies en begeleiding. De families en de opvangcentra zullen de aandacht krijgen zoals Centrum Gatagara, Lilima, Vluchtelingenkamp Mahama. HAHA zal blijven samenwerken met andere gespecialiseerde klinieken en ziekenhuizen voor betere diensten.

Voor 2024-2027: Om een betrouwbare partner van de gemeenschap en de lokale overheid te zijn maar ook lang termijnvisie te bezitten, staat ook het plan 2024-2027 al klaar. Het projectidee is dat HAHA behandelt, verwijst naar andere medische instellingen, bevordert de sociaaleconomische integratie coacht en begeleidt de gehandicapten, met voorrang aan vluchtelingen uit Burundi. Vergroting van het bewustzijn en kennis van de gemeenschap over de aandoeningen, leidt tot minder stigma van kinderen met een handicap. Wanneer deze kinderen geaccepteerd worden kunnen zij leven zonder uitsluiting, wat leidt tot een betere sociale en emotionele ontwikkeling. Toegang tot gezondheidszorg leidt in veel gevallen tot toegang tot onderwijs. Het is een logisch gevolg dat wanneer kinderen zich beter kunnen ontwikkelen, zij een beter toekomstperspectief hebben.

Hieronder een overzicht van het aantal van te behandelen kinderen, per jaar. In het eerste jaar ziet elke patiënt 10 keer onze arts en daarna 1 keer per jaar.

Aantal te behandelen kinderen	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Kinderen uit 2022	44	44	44	44	36	
Kinderen uit 2023	0	44	44	44	44	36
Kinderen uit 2024	0	0	44	44	44	44
Kinderen uit 2025	0	0	0	44	44	44
Kinderen uit 2026	0	0	0	0	44	44
Kinderen uit 2027	0	0	0	0	0	44
Aantal kinderen	44	88	132	176	212	212

