

Eindevaluatie

Fysiotherapie

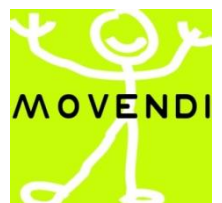
Dormaa Presby Hospital

Ghana 2012

Kim Lamars, Fysio- en Manueel Therapeut

Vrijwilliger van Movendi Foundation

Juli 2012



Inhoudsopgave

- 1 Inleiding
- 2 Doelstelling
 - 2.1 Hoofddoelstelling
 - 2.2 (Sub)doelstelling
- 3 Het Project
 - 3.1 Voorbereiding
 - 3.2 Project in Ghana
 - 3.3 Resultaat
- 4 Tijdsindeling
- 5 Persoonlijke Terugblik
- 6 Sponsors
 - 6.1 Sponsoring Financieel
 - 6.2 Sponsoring Dienst
 - 6.3 Media
- 7 Financieel Overzicht
- 8 Conclusie

1 Inleiding

Met rugklachten brengen wij in Nederland gewoon een bezoek aan de fysiotherapeut en na een operatie vinden wij het normaal om te revalideren met behulp van fysiotherapie. In Nederland is dit vanzelfsprekend. Deze relatief jonge discipline is nog enorm in ontwikkeling in veel andere landen. Het West-Afrikaanse land Ghana is een van deze landen. In het ziekenhuis van Dormaa-Ahenkro in Ghana bestaat de wens om een afdeling fysiotherapie te starten. Het ontbreekt echter aan de benodigde kennis en ervaring op dit specifieke vakgebied om zelf de benodigde stappen te kunnen zetten. Movendi Foundation is gevraagd om hierbij te helpen en advies te geven hoe deze afdeling het beste opgezet kan worden. Niet alleen bestaan er vragen over de bouw en inrichting van de ruimte, ook over hoe de afdeling vervolgens het beste georganiseerd kan worden. Kim Lamars, vrijwilliger van Movendi Foundation een ervaren Fysio- en Manueel therapeut is van 03 juni 2012 tot 16 juli 2012 in Ghana geweest. Om samen met werknemers van het ziekenhuis daar een degelijk plan voor de te realiseren fysiotherapieafdeling op te stellen. Inmiddels zijn de eerste voorbereidingen gestart om een afdeling fysiotherapie te starten. In dit document wordt beschreven hoe dit project verlopen is.

Eerst kunt u lezen wat de vooraf gestelde doelen zijn. Vervolgens zal worden toegelicht hoe het project is verlopen en een persoonlijke terugblik. Een overzicht van de sponsors die met hun bijdrage het project mogelijk hebben gemaakt en de gemaakte kosten treft u achterin dit document aan.

2 Doelstelling

2.1 Hoofddoelstelling

Het project "Fysiotherapie Dormaa Presby Hospital, Ghana" had bij aanvang de volgende doelstelling:

Een adviesrapport afleveren met betrekking tot het opzetten van de afdeling fysiotherapie in het Dormaa Presby Hospital, uitgaande van het profiel van het ziekenhuis en van het type patiënt dat in de toekomst een beroep op de afdeling zal doen. Aan de hand van het adviesrapport kan het Dormaa Presby Hospital van start gaan om de afdeling fysiotherapie op te zetten.



De bouw voor uiteindelijke (nieuwe) afdeling fysiotherapie



Uiteindelijke (nieuwe) afdeling oefenzaal

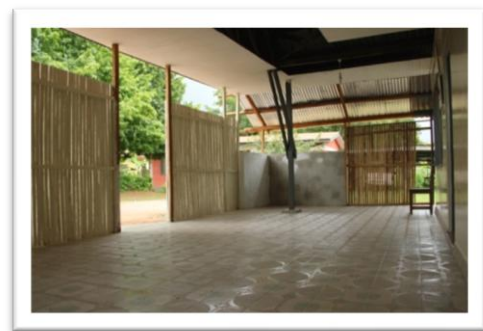
2.2 (Sub)doelstelling

Bij aankomst in Dormaa-Ahenkro kwam er een tweede (sub)doelstelling bij, namelijk:

Het ontwikkelen van een voorlopige fysiotherapie afdeling waar de "Physiotherapy Technician" haar werk kan starten totdat de nieuwe afdeling klaar is. Deze moet operationeel zijn in Juli 2012. Zodra de nieuwe afdeling af is zal deze afdeling vervallen.



De bouw voorlopige afdeling fysiotherapie



Voorlopige afdeling fysiotherapie (oefenzaal)

3 Het Project

3.1 Voorbereiding

Voor aanvang van de reis naar Ghana is inhoudelijk voorbereidend werk verricht. Hierin is het curriculum van de opleiding fysiotherapie in Ghana bestudeerd, is er gesproken met ervaringsdeskundigen op het gebied van fysiotherapie in Ghana of Afrika alsmede een bezoek gebracht aan een up-to-date afdeling fysiotherapie in een ziekenhuis in Nederland. Ook zijn de statistieken van het Presbyterian Hospital, Dormaa-Ahenkro bestudeerd en vanuit deze oogpunten een opzet van het plan gemaakt.

3.2 Project in Ghana

Eenmaal in Ghana is er een projectgroep samengesteld bestaande uit medewerkers van het ziekenhuis. Er werd in de eerste week meteen een plan om diverse ziekenhuizen in de regio te bezoeken opgezet en uitgevoerd. Dit met het doel om de fysiotherapeutische zorg die verleend wordt in de regio in kaart te brengen. Ook is de inhoud van de geleverde fysiotherapeutische zorg bekeken. Door Ghanese fysiotherapeuten te hebben gesproken is hun werkwijze en fysiotherapeutische visie in beeld gebracht. Deze verkregen informatie is verwerkt in een rapport. Ook is er gekeken naar wat de verwachtingen van het ziekenhuis zijn ten aanzien van dit project en de te ontwikkelen fysiotherapie afdeling.

De tweede week is de voorlopige afdeling in kaart gebracht. In deze week zijn plattegronden getekend en een lijst van basis materiaal samengesteld. Na overleg met de project groep zijn de prijzen van de materialen bij de leveranciers opgevraagd en uiteindelijk is er een plan gemaakt deze materialen zo spoedig mogelijk aan te schaffen.

In de derde week worden de mogelijkheden voor de nieuwbouw in kaart gebracht. Er wordt gekeken met hoe er met zo min mogelijk aanpassingen in de bouw een goede opzet voor de afdeling fysiotherapie gerealiseerd kan worden. Naar aanleiding van deze informatie is er een plattegrond getekend kijkend naar de beste indeling en inrichting. Verder is er een lijst met benodigde materialen in fases samen gesteld.

Algemene informatie met betrekking tot het ziekenhuis denk aan de patiëntenpopulatie, de werkwijze van het ziekenhuis en de financiële situatie van het ziekenhuis. De Ghanese zorgverzekering en organisatie gezondheidszorg worden tussendoor verzameld en gearhiveerd.

In week vier wordt al deze informatie verwerkt in het adviesrapport.

De opzet van het rapport wordt door het management op inhoud beoordeeld om nog eventuele wijzigingen of aanvulling door te voeren. Wanneer er geen verdere op of aanmerkingen zijn wordt dit rapport goedgekeurd wat betekent dat werk gerelateerd aan het rapport kan worden afgerond.

Gezien er tijd over is kunnen enkele patiënten casussen bekeken worden. Bovendien moet de "physiotherapy technician" officieel een jaar begeleid worden door een gekwalificeerde fysiotherapeut. Echter deze is niet aanwezig. Om hier in tegemoet te komen kijkt Kim Lamars een week mee bij haar

werkzaamheden. Om uiteindelijk een evaluatierapport over haar te schrijven ter ondersteuning van haar ontwikkeling als therapeut.

3.3 Resultaat Project

Bij vertrek uit Ghana zijn de documenten die nodig zijn bij de eerste acties achter gelaten. In Nederland is het adviesrapport afgewerkt, ingebonden en opgestuurd naar Ghana. In het rapport is alle informatie verkregen tijdens het verblijf in Ghana verwerkt. Hierin is een advies weergegeven over de benodigde materialen en de lay-out. Er is een SWOT-analyse beschreven met de hierop volgende noodzakelijk acties.

Het Presbyterian Hospital in Dormaa Ahenkro heeft met dit rapport een leidraad bij het opzetten van hun afdeling fysiotherapie. Eerst de voorlopige afdeling en als er genoeg financiële middelen zijn zal er verder worden gegaan met de nieuwbouw van de nieuwe afdeling om hier een toonaangevende afdeling fysiotherapie neer te zetten.

Bij vertrek begin juli 2012 wordt er nog steeds gewerkt aan de bouw van de voorlopige afdeling. De materialen voor de inrichting van de afdeling moeten nog besteld worden bij de leveranciers.

Voor de uiteindelijke nieuwe afdeling is er fondswerving gestart vanuit Nederland door Albert van Galen.

Alle giften voor Dormaa Hospital kunnen gestort worden op rekening 40.000 van Wilde Ganzen in Hilversum, onder vermelding van: "gift voor 2012.249 - afbouwen polikliniek Dormaa".

Nadere info is te verkrijgen bij:

Ab van Galen, Gravekoopsedijk 1 A, 2811 NL Reeuwijk.

Telefoonnummer: 0182 – 395335, e-mail: galen-reeuwijk@hetnet.nl

4 Tijdsindeling

In maart 2012 is Kim begonnen met de voorbereidingen van het project.

Om het project plaats te laten vinden is gestart met het werven van fondsen, het opzetten van een voorlopig projectplan en het organiseren van de reis (vaccinatie, visum, verblijfplaats en vervoer)

De reis naar Dormaa-Ahenkro, Ghana vond plaats van 3 juni t/m 16 juli 2012.

Na thuiskomst is het project geëvalueerd met Movendi Foundation en sponsors.

Voor aanvang van de reis was de gemiddelde belasting voor het project zo'n 10 uur per week. Tijdens het verblijf in Ghana zo'n 8 uur per dag. En na de afrondende fase bedroeg ook zo'n 10 uur per week. Belasting in Nederland ongeveer 170 uur. Tijdens het verblijf in Ghana ongeveer uur 240. Dat geeft samen een totaal van circa 410 uur.

Onderstaand een tijdslijn met de uitgevoerde activiteiten weergegeven.

MAART	APRIL	MEI	JUNI	JULI
<ul style="list-style-type: none">• Administratieve werkzaamheden gerelateerd aan het project• Contact leggen met Dormaa Presby Hospital• Contact leggen met ervaringsdeskundige• Opzetten van het projectplan• Fondsen benaderen• Media benaderen	<ul style="list-style-type: none">• Administratieve werkzaamheden gerelateerd aan het project• Eerste herinneringen benaderde fondsen• Reis organiseren• Vaccianties halen• Visum regelen	<ul style="list-style-type: none">• Administratieve werkzaamheden gerelateerd aan het project• Bestuderen verkregen informatie• Media interview• Opzet adviesrapport maken• Tweede herinnering benaderde fondsen	<ul style="list-style-type: none">• Administratieve werkzaamheden gerelateerd aan het project• Bezoek ziekenhuizen met fysiotherapie afdeling in Ghana• Informatie verzamelen van het gezondheidssysteem in Ghana• Informatie verzamelen van het ziekenhuis• Reis naar Ghana• Schrijven van het adviesrapport	<ul style="list-style-type: none">• Administratieve werkzaamheden gerelateerd aan het project• Afronden adviesrapport en verzenden naar het Dormaa Presby Hospital Begeleiding "Physiotherapy Technician" met evaluatie rapport• Evaluatie Movendi Foundation• Evaluatie rapport van project• Evaluatie naar sponsors• Terugkeer naar Nederland

5 Persoonlijke Terugblik

Met veel plezier kijk ik terug op mijn bijdrage aan dit bijzonder project. Het is een verrijkende ervaring om te mogen helpen mijn vak fysiotherapie in een ontwikkelingsland te laten ontplooiën. Een start van de uitbreiding van fysiotherapie in Ghana is gemaakt door dit project in het Dormaa district te laten slagen. Fysiotherapie staat nog in de kinderschoenen in Ghana er zullen nog veel stappen gemaakt moeten worden om dit verder te laten ontwikkelen.

Het is goed om te zien dat de medewerkers en met name de directie van het Presbyterian Hospital in Dormaa Ahenkro, zeer gemotiveerd zijn om een afdeling fysiotherapie aan hun ziekenhuis toe te voegen. Ze zien in dat fysiotherapeutische zorg een verrijking is voor de gezondheidszorg in Ghana.

Het is een uitdagende ervaring om met en in de Ghaneese cultuur samen te werken. Er vind een indirecte manier van communicatie plaats. Er heerst een ontspannere sfeer met veel minder regels dan wij in Nederland gewent zijn. Het is er helaas voor velen overleven in plaats van leven, goed om te zijn hoe mensen daar hun invulling aangeven.

Het is mooi om mijn persoonlijke bijdrage in de vorm van dit project te hebben mogen brengen naar Ghana. Mijn bijdrage middels dit project heb ik kortom als bijzonder, vruchtbaar, avontuurlijk en verrijkend ervaren, zowel voor mij persoonlijk als voor mijn vak fysiotherapie!



6 Sponsors

Met de steun van de onderstaande personen heeft het project plaats kunnen vinden. Door hun is het mogelijk gemaakt om fysiotherapeutische zorg aan het Dormaa district in Ghana toe te voegen. Iedereen die heeft bijgedragen aan dit project wil ik hartelijk bedanken voor de steun aan het project.

6.1 Sponsoring Financieel

Onderstaand de bedrijven en personen die dit project hebben gesteund. Dit in de vorm van een financiële bijdrage.

Erik van der Pauw – Actief! Fysiotherapie - te Nieuwstadt en Buchten

Familie Franken te Susteren

Familie Maessen te Maasbracht

Familie Meulenberg te Nieuwstadt

Familie Schmeetz te Nieuwstadt

Kathlijne Zaalberg – Fysiotherapie Tramplein, Zaalberg -te Purmerend

Medewerkers van – Actief! Fysiotherapie – te Nieuwstadt en Buchten

Patiënten – Actief! Fysiotherapie – te Nieuwstadt en Buchten

R. Paulus – Paulus Advies – te Sittard

R.G.R. Ghijssels – Fysiotherapie Gezondheid Centrum Neerbeek – te Neerbeek

Roy Houben – Houben Fysiotherapie - te Sittard

6.2 Sponsoring Dienst

Onderstaand de bedrijven en personen die dit project hebben gesteund. In de vorm van een dienst. Er hebben verschillende experts meegedacht en inhoudelijke ondersteuning gegeven. Deze steun heeft een bijdrage geleverd aan het tot stand komen van de uiteindelijke plannen voor de fysiotherapieafdeling in Dormaa Ahenkro.

Albert van Galen te Reeuwijk

Jan van de Wetering te Rotterdam

Jos Netten

Marlyn Ronden – Mobiel Reisadvies in Limburg – te Born

Mieke Gabriel te Maastricht

Saskia Ligt te Dordrecht

6.3 Media

In de media is het project niet onopgemerkt gebleven de twee onderstaande organisaties wil ik bedanken voor het publiceren van een bericht me betrekking tot het project.

A en C Media te Geleen – artikel in het Zondagsnieuws

KNGF te Amersfoort – Item in de Nieuwsbrief



7 Financieel overzicht

In onderstaand tabel ziet u een overzicht van de inkomsten en uitgaven met betrekking tot dit project.

Omschrijving	Inkomsten	Uitgaven	Totaal
Sponsors	€ 1233,30		
Vliegtickets		€ 636,42	
Visum		€ 58,50	
Verzekeringen		€ 15,45	
Reiskosten		€ 367,95	
Levensonderhoud		€ 417,17	
Communicatie		€ 85,74	
Verblijfskosten		€ 42,56	
Transactie Kosten		€ 13,50	
Publicatie Adviesrapport		€ 20,00	
Totaal	€ 1233,30	€ 1657,53	- € 424,23

Zoals te zien in het overzicht zijn de geworven fondsen niet dekkend voor de kosten gemaakt voor dit project. Het tekort van 424,23 euro zal gedekt worden door algemene gelden van Movendi Foundation.

8 Conclusie

Kijkend naar het feit dat de hoofddoelstelling, een adviesrapport met betrekking tot de afdeling fysiotherapie in het Presbyterian Hospital, is gehaald kan men terugkijken op een geslaagd project.

Enig punt van aandacht is nog de subdoelstelling die nog niet volledig is volbracht. Het doel was om in juli een nieuwe afdeling operationeel te hebben, maar door verschillende facetten heeft dit vertraging opgelopen en is men op het moment nog druk bezig met de bouw van de afdeling. De benodigde materialen moeten ook nog besteld worden maar deze verantwoordelijkheid ligt nu bij het ziekenhuis.

De benodigde tijd die het operationele project in beslag heeft genomen is van te voren ruim voldoende ingepland maar dit kan ook komen doordat er zeker in het begin van het project zeer efficiënt te werk gegaan. Echter naarmate de tijd verstreek en het beoogde resultaat dichterbij kwam nam deze mate van efficiëntie af.

Helaas zijn er kijkend naar de financiering van het project niet genoeg fondsen verworven om alle kosten van het project te dekken. De mogelijke reden hiervan is dat de voorbereidingstijd van het project relatief kort is geweest, uiteindelijk effectief ongeveer 2 maanden. Movendi Foundation zorgt ervoor dat de kosten allemaal gedekt zijn uit algemene gelden.

Al met al kunnen we terugkijken op een geslaagd project.