

Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia (SVNK)

Dutch-Kenyan Health Foundation (DKHF)

JAARVERSLAG EN FINANCIËLE INFORMATIE 2024

INHOUD

Pagina

• Inhoudsopgave	2
• Verslag bestuur	3
• Algemene Gegevens	3
• Rationale SVNK/DKHF	3
• Bestuur SVNK/DKHF	3
• Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO)	4 - 5
• Samenwerkingsverbanden	5
• Ondersteuning medisch student uit West Pokot County	6
• Reguliere werkzaamheden	6 - 7
• Gefinancierde projecten	8
• Plannen voor 2024	8
• Financiële verantwoording	10
• Wijze van financiële verantwoording	10
• Dank aan donateurs	11
• Zicht op 2024	11
• Literatuur	11
• Bijlagen: Foto's van projecten 2024, zie www.dkhf.nl	

VERSLAG VAN BESTUUR

Algemene Gegevens

SVNK/DKHF

Hierbij bieden wij u het jaarverslag 2024 van de Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia (SVNK) aan. De stichting voert internationaal de naam "Dutch-Kenyan Health Foundation" (DKHF).

Doel

De stichting is statutair opgericht op 29 mei 2018 en heeft als doel:

***"Het verbeteren van de volksgezondheid in Kenia
met speciale aandacht voor semi-nomadische bevolking
in de provincies West Pokot County, Elgeyo-Marakwet County en Baringo County".***

De aandacht is tot nu toe uitgegaan naar West Pokot County en de bestrijding van infectieziekten en karakteristieke gezondheidsproblemen als gevolg van lokale gebruiken (zoals meisjesbesnijdenis) en leefwijzen. Bij bewezen succes en gegroeide samenwerking kan de steun uitgebreid worden naar twee aangrenzende counties.

ANBI-status

Sinds 29-05-2018 heeft de Belastingdienst de SVNK/DKHF aangemerkt als algemeen nut beogende instelling (ANBI) als bedoeld in artikel 24, lid 4 van de Successiewet 1956 (inmiddels: artikel 6.33 Wet Inkomstenbelasting 2001 of artikel 5b Algemene wet inzake rijksbelastingen).

Gegevens

Bank	IBAN: NL 11 RABO 0331 0633 79
KvK-nummer	71783989
RSIN-nummer	8588 48 041 vanwege ANBI-status
Postadres	Lage Gouwe 140, 2801 LL Gouda
Website	https://www.dkhf.org/
E-mail	info@dkhf.nl

Rationale van SVNK/DKHF

De DKHF zet het werk voort van de ***Stichting Medische Hulp Kenya (SMHK - 1982-2017)*** en haar twee partnerorganisaties, de ***Netherlands Harambee Foundation for Health (NHF-h - 1999-2017)*** en de ***Netherlands Harambee Foundation for Water (NHF-w - 1989-2007)***.

De Stichting Medische Hulp Kenya ondersteunde gedurende 35 jaar de zorg voor de volksgezondheid van West Pokot County. Het werk van de SMHK en de NHF's is terug te vinden op de: <http://www.smhk.nl/>

Bestuur Dutch-Kenyan Health Foundation

Voorzitter	Dr. Paul Mertens
Secretaris	Drs. Jasmijn Tam
Penningmeester	Drs. Thomas Reitsma

Voorzitter **Paul Mertens**, is consultant international health, tropical medicine, infectious disease control and health policy and management. Hij is verbonden aan het Erasmus MC in Rotterdam en visiting professor aan de Universidad de Panamá en Moi University, Eldoret, Kenya. Hij is tevens adviseur van regering West Pokot County. Paul is Officier in de Orde van Oranje Nassau en ereburger van de stad Baltimore USA.

Paul begon zijn loopbaan als tropenarts in Kenia en werkte van 1980-1984 in West Pokot County. Zijn plan uit 1981 om in West Pokot de gezondheidszorg te verbeteren en uit te breiden leidde in 1982 tot de oprichting van de **Stichting Medische Hulp Kenia (SMHK)**, waarvan Paul vanaf 1986 de voorzitter was. De SMHK ondersteunde de uitbreiding van de basale gezondheidszorg en het werk van de opeenvolgende Nederlandse tropenartsen in West Pokot.

Nadat de Nederlandse Regering stopte met het uitzenden van tropenartsen en de SMHK hun werk in West Pokot County niet meer kon ondersteunen, werd in 1999 de **Netherlands Harambee Foundation for Health (NHF-h)** als partnerorganisatie van de SMHK in West Pokot opgericht.

De SMHK en de NHF-h functioneerden tot 2018. In 2018 werd de **Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia (SVNK)/Dutch-Kenyan health Foundation (DKHF)** opgericht. Ook ontstond een nieuwe partnerorganisatie de **Pokot-Dutch Health Organisation**.

Jasmijn Tam, secretaris, is afgestudeerd als arts in het Erasmus MC en in opleiding tot huisarts.

Jasmijn behaalde een Master Health Care Management aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.

In 2016 volgde ze tijdens haar medische opleiding de Minor Global Health met een stage in Kenia, en raakte ze geïnteresseerd in de gezondheidszorg van Kenia. Tijdens de stage zette ze fondsverwerving op touw voor een school voor kinderen met een beperking. Nu is ze de secretaris van de DKHF.

Thomas Reitsma, penningmeester, is consultant Innovatie & Strategie bij Capgemini.

Tijdens een missie in Kenia en West Pokot County in 2017 waarin de tuberculosebestrijding er werd bestudeerd ervoer hij hoe goed mensen het hebben in Nederland, zeker ook wat betreft gezondheidszorg. Dat motiveert hem sindsdien om zich in te zetten voor DKHF. DKHF heeft zijn support ook, omdat het een organisatie is die gericht is op kennisoverdracht en ondersteuning, waarbij de verantwoordelijkheid blijft bij de Kenianen zelf.

Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO)

In de Kenyaanse provincie West Pokot (West Pokot County - WPC) is in 2018 de Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO) opgericht, de Keniaanse partner-organisatie van de DKHF. De PDHO is een in Kenya officieel erkende Community Based Organization (CBO) met een eigenstandig bestuur.

Bestuur Pokot-Dutch Health Organisation (PDHO)

Voorzitter	Mr. Godfrey Kortok Mwanga, onderwijskundige
Penningmeester	Mrs. Carolyne Nalyanya, werkzaam in het bisdom van Kitale
Uitvoerend secretaris	Mr. John Lodom, tevens voorzitter van de Community Health Volunteers (CHV's), West Pokot County
Bestuurslid	Mr. Michael Lotekori, clinical officer, TB en lepra coördinator Sigor
Bestuurslid	Mr. Lawrence Kimosop, clinical officer, TB en lepra coördinator Kacheliba
Bestuurslid	Mrs. Gloria Chebet Kakuko, clinical officer West Pokot County
Bestuurslid	Mr. Ramadhan Dhulkil, clinical officer, county coördinator Tuberculose, lepra en longziekten
Bestuurslid	Mr. Steven Dite, community nurse, Sostin Dispensary
Bestuurslid	Mr. Albert Pkiach Chebelukot, geboren en getogen in West Pokot County, arts afgestudeerd aan de Nairobi University

John Lodom, de uitvoerend secretaris van de PDHO, is community health volunteer (CHV).

Als voorzitter/coördinator van meer dan 2000 CHV's in West Pokot County is hij als een spin in het web van de "gezondheid in het veld". De CHV's zijn de ogen en oren in de gemeenschappen in West Pokot County, zeker ook als het gaat om gezondheidsklachten.

John krijgt van de DKHF via de PDHO een toelage om zijn werk in tijd en faciliteiten voor de PDHO bijna full time uit te voeren.

John is niet geheel afhankelijk van deze toelage om met zijn gezin te leven en zijn kinderen te onderhouden en naar school te laten gaan. Hij is immers ook nog veeboer in Serewa langs de Oegandese grens. Hij kent West Pokot County op zijn duimpje.

Geen salaris of vergoedingen voor het besturen van de DKHF en de PDHO

De besturen van de DKHF en de PDHO delen de overtuiging dat ze hun gezondheidsorganisatie onbezoldigd moeten besturen, ook omdat ze veelal een salaris verdienen in de gezondheidszorg.

Samenwerkingsverbanden.

Samenwerking met en hulp van de overheid van West Pokot County

De besturen van de DKHF en PDHO vinden het belangrijk om hun ondersteuning goed af te stemmen met de voor volksgezondheidszorg verantwoordelijke instanties in West Pokot County.

Ook wordt het belang onderkend van het aansluiten op bestaande situaties.

De regering van West Pokot County waardeert het werk van de DKHF en de PDHO. Zo heeft de regering de verantwoordelijkheid voor de voedselvoorziening van de TB-patiënten in de TB-manyatta's (dorpen) van Sigor en Kacheliba sinds de start in 2018 van de DKHF en PDHO op zich genomen. Ze hield deze gelofte ook in 2024 gestand. De kosten van het voedsel bedragen omstreeks € 12.000 per jaar.

Samenwerking met de universiteiten van Rotterdam en Eldoret in Kenya.

De DKHF ondersteunt het Memorandum of Understanding (MoU) tussen het Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam en de Moi University Eldoret, Kenya. Dit MoU is gericht is op **onderwijs** (education), **onderzoek** (research) en **bevordering van de volksgezondheid** (public health practice) in Kenia.

Het memorandum geeft de voorzitter van de SVNK de positie van visiting professor aan de Universiteit van Eldoret in de School of Public Health. Daarnaast is Paul Mertens sinds 2018 officieel benoemd tot adviseur van de Gouverneur, het Parlement en het Ministerie van Volksgezondheid van West Pokot County.

Wat betreft **onderwijs** geeft dit de mogelijkheid dat medische studenten in het Erasmus MC en studenten van de Moi University Eldoret stages lopen in elkaars universiteiten.

Sinds 2011 jaarlijks gemiddeld 12 medische studenten van het Erasmus MC in het kader van de Minor Global Health een stage van 6 weken in Kenya. De eerste drie weken van de stage wordt georganiseerd en begeleid door Paul Mertens (<https://mgh.globalhealtheducation.nl/>; <https://www.youtube.com/watch?v=m7bfu9UaXz4&t=5s>). De laatste drie weken volgen de medische studenten een klinische stage in academische ziekenhuis van de Moi University, het Teaching and Referral Hospital (MTRH) in Eldoret en in het Gynocare Women's and Fistula Hospital in Eldoret.

Daarnaast is het mogelijk om via de DKHF masteronderzoek in Kenia te doen tijdens de (technisch) medische studie.

Coschap Sociale Geneeskunde

Sinds 2024 biedt de SVNK (www.dkhf.nl) coassistenten de mogelijkheid om hun coschap sociale geneeskunde in West Pokot County en Eldoret te lopen in groepen van tenminste 2 studenten. De eerste twee weken lopen coassistenten onder de hoede van de PDHO en het Centre for Indigenous Child Rights (CICR) stage in West Pokot County. Daar volgen ze een programma in de lokale gemeenschappen gericht op interculturele uitwisseling, meisjesbesnijdenis en seksuele en

reproductieve gezondheid. Ook lopen ze 1 dag stage in het ziekenhuis van Kapenguria. Vervolgens lopen ze een week stage in het Gynocare Women's and Fistula Hospital van Dr. Hillary Mabeya in Eldoret. Dr. Hillary Mabeya begon zijn loopbaan als arts in West Okot County. In zijn ziekenhuis is vooral aandacht voor de medische, vooral obstetrische en gynaecologische, en psych-sociale gevolgen voor vrouwen vanwege de benarde positie waarin zij vaak verkeren.

Wat betreft onderzoek en bevordering van de volksgezondheid in Kenia vonden er 3 onderzoeken plaats.

Tuberculose

In 2017 voerde een Nederlands beleidsteam een inventarisatie van de tuberculosebestrijding in de provincies West Pokot, Elgeyo-Marakwet en Baringo. Samen met de verantwoordelijke lokale gezondheidswerkers werd de bestrijding van tuberculose (TB) bestudeerd. Dat leidde tot een advies over de ondersteuning van tuberculosebestrijding in de drie bezochte counties. Eén van de conclusies van deze missie was dat het belangrijk is om de zorg voor de semi-nomadische tuberculosepatiënten in de TB-manyatta's (tuberculose-dorpen) van Kacheliba en Sigor te blijven ondersteunen, in navolging van de Stichting Medische Hulp Kenia (1982-2018).

Verloskunde

Twee medische studenten schreven hun masterscriptie over de kwaliteit van verloskunde in het academisch ziekenhuis van de Universiteit van Eldoret. Onderzocht werd in hoeverre keizersneden goede medische indicaties hadden en hoe dat de kwaliteit van de indicaties samenhangt met de sociaaleconomische status van vrouwen die in het ziekenhuis bevelen. 1).

Lepra

In 2019 toonde een onderzoek opgezet door voorzitter Paul Mertens aan, dat ook lepra een ernstig onderschat probleem in West Pokot County is. De resultaten van het onderzoek werden besproken met de gezondheidsautoriteiten in West Pokot County en gerapporteerd aan de vertegenwoordiger van de WHO in West Pokot County. Sindsdien krijgt leprabestrijding er weer aandacht van de gezondheidszorg.

Ook in de aangrenzende counties Elgeyo-Marakwet en Baringo werd door de voorzitter Paul Mertens colleges gegeven over lepra en het belang van bestrijding ervan gezien de resultaten van het onderzoek naar de prevalentie van lepra in West Pokot County.

Ondersteuning student geneeskunde

De DKHF/SVNK ondersteunde een talentvolle medische student geboren en getogen in West Pokot County. Hij werd ontdekt tijdens onderwijs in Global Health aan medische studenten van het Erasmus MC door de voorzitter van de DKHF/SVNK. Er zijn maar weinig jongeren uit West Pokot County die geneeskunde kunnen en gaan studeren vanwege de armoede en omdat West Pokot County nog steeds leidt onder achterstand die de provincie opliep in de koloniale periode en de jarenlange verwaarlozing na deze periode. Inmiddels is hij afgestudeerd en werkt nu in West Pokot County. Hij helpt ook bij het onderwijs aan medische studenten van het Erasmus MC die een minor Global health In Kenya volgen. Ook is hij behulpzaam in campagnes tegen meisjesbesnijdenis.

Reguliere werkzaamheden

Sinds haar oprichting richten de werkzaamheden van de DKHF en de PDHO vooral op:

- Tuberculosebestrijding.
- Voorlichting over het nut van OMO-baden bij huidinfecties gegeven. OMO is goedkoop en makkelijk verkrijgbaar in West Pokot County.
- Opsporen en initiëren van behandelen van patiënten met lepra.

- Voorlichtingscampagnes tegen meisjesbesnijdenis

Tuberculosebestrijding in 2024

Tuberculose (TB) is nog steeds de meest voorkomende en ook de meeste dodelijke infectieziekten is in West Pokot County en ook in Elgeyo-Marakwet County en Baringo County. Schattingen van het aantal nieuwe patiënten per 100.000 inwoners per jaar lopen uiteen van 250-400.

Daarom besteedde de DKHF in 2024 een aanzienlijk deel van haar budget aan het opsporen van tuberculosepatiënten in West Pokot County (WPC). Daarbij werd samengewerkt met de medische autoriteiten op het gebied van tuberculosebestrijding in zowel WPC als in Oeganda. WPC en Oeganda delen een lange grens die door veel mensen van weerszijde wordt overgestoken.

Het opsporen van tuberculosepatiënten, en vooral de patiënten met de **besmettelijke longtuberculose** is een essentieel als het gaat om tuberculosebestrijding. Ook is het van belang dat tuberculosepatiënten de hun kuur niet afmaakten, de zogenaamde defaulters, terug te vinden. Als tuberculosepatiënten en defaulters ook nog lijden aan de moeilijk en alleen tegen hoge kosten te behandelen Multi-Drug-Resistente tuberculose (MDR-tuberculose) lijden, dan is het helemaal noodzaak hen te vinden. Defaulters en ook MDR-tuberculosepatiënten komen relatief veel voor in WPC.

Hun opsporing is de specialiteit van de door DKHF ondersteunde PDHO. Bij die opsporing is samenwerking tussen de coördinator van de community health volunteers (CHV's) en de CHV's noodzakelijk en ook de onderlinge samenwerking tussen de CHV's. CHV's zijn de oren en oren van de gezondheids en hebben ieder 50-100 gezinnen onder hun hoede. DKHF ondersteunt financieel het transport en de onderlinge communicatie van de coördinator en de CHV's en ook verblijfskosten van de coördinator als hij ver van huis werkt West Pokot County (WPC). Het is een grote provincie van 4818 Km² en is daarmee zo groot als 1/5 van Nederland. WPC heeft vaak nog slechte wegen die alleen met een four-wheel drive of motor begaanbaar zijn.

In WPC zijn twee tuberculosedorpen, ooit gebouwd door de SMHK en worden door de DKHF gerestaureerd en onderhouden. In die dorpen worden half-nomadische tuberculosepatiënten voor een tijdje opgenomen, vaak om aan te sterken en om te leren hoe en waarom ze de tuberculosekuur moeten afmaken.

Kernactiviteiten van DKHF/PDHO zijn dan ook:

- Opsporen van nieuwe TB-patiënten in West Pokot County.
- Terugvinden van TB-patiënten die hun behandeling niet afmaakten (defaulters).
- Begeleiden van TB-patiënten in de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba.

In 2024 werden in totaal 720 patiënten opgespoord met tuberculose (Tabel 1).

Van hen waren er 517 defaulter, die allemaal werden opgespoord door PDHO.

Van de 720 patiënten hadden er 27 MDR-tuberculose, van wie er 6 werden opgespoord door PDHO.

Van de 720 patiënten werden er 569 opgenomen in de tuberculosedorpen van Sigor en Kacheliba,

Alle MDR-tuberculosepatiënten werden opgenomen in een van de twee tuberculosedorpen. Daar worden ze begeleid in het afmaken van hun kuur.

Het eten van de patiënten in tuberculosedorpen wordt betaald door de regering van West Pokot County.

Door de DKHF gefinancierde projecten

In 2024 werd er in totaal voor 1.049.460,- Keniaanse Schillingen aan projecten in West Pokot County in Kenya gefinancierd. Gelden aan de PDHO worden door de DKHF/SVNK overgemaakt op basis van aanvragen door de PDHO. Die aanvragen zijn in Keniaanse Schilling. In Tabel 2 zijn de absolute en de relatieve bestedingen in percentages weergegeven in Keniaanse Schilling.

Plannen voor 2025:

- Zoeken van financiering om de lopende werkzaamheden van DKHF en PDHO te kunnen blijven uitvoeren.
- Zoeken van financiering voor het uitbreiden van de capaciteit van de TB-manyatta's van Sigor en Kacheliba, ieder met 10 patiënten-hutten.
- Zoeken naar financiering voor om het opzetten van een "Center of Excellence" in tuberculosebestrijding voor West Pokot County te ondersteunen.
- Zoeken van financiering van een mobiel röntgenapparaat voor WPC.
- Blijven aanbieden van het coschap sociale geneeskunde aan medische studenten van het Erasmus MC van de Universiteit Rotterdam.

In 2024 raakte voorzitter Paul Mertens betrokken bij de opleiding van studenten van de **Mandeville Academy** in Gouda, een school voor hoogbegaafde leerlingen van 16-20 jaar. Na colleges over tuberculosebestrijding en de aanpak ervan in West Pokot County in 2024 zijn ze in 2025 aan de slag gegaan met een analyse en advies. In het schooljaar 2025-2026 kan dit leiden tot een advies ter verbetering van de aanpak van de tuberculosebestrijding in WPC en een sponsortraject om de verbeterde aanpak te kunnen ondersteunen.

De nog steeds alarmerende cijfers over tuberculose in West Pokot County en de bijdrage die DKHF en PDHO leveren aan de tuberculose bestrijding in West Pokot County pleiten voor een continuering van de hulp aan West Pokot County.

Voorzitter SVNK/DKHF

Secretaris SVNK/DKHF

Penningmeester SVNK/DKHF



Paul Mertens



Jasmijn Tam



Thomas Reitsma

Tabel 1. Tuberculosis control in West Pokot County in 2024	Number
Total number of tuberculosis cases traced in West Pokot County in 2024	720
Total number of defaulters traced in 2024	517
Total number of MDR tuberculosis cases traced in 2024	27
Total number of tuberculosis cases traced in West Pokot County in 2024 by John Lodom and his team of Community Health Volunteers	517
Total number of defaulters traced in 2024 by John Lodom and his team of Community Health Volunteers	517
Total number of MDR tuberculosis cases traced in 2024 by John Lodom and his team of Community Health Workers	6
Total amount of tuberculosis cases admitted in Sigor TB-Manyatta in 2024	261
Total amount of tuberculosis cases admitted in Kacheliba TB-manyatta in 2024	308
Total number of defaulters traced in 2024 and admitted in Sigor TB-manyatta	161
Total number of defaulters traced in 2024 and admitted in Kacheliba TB-manyatta	220
Total number of MDR tuberculosis cases traced in 2024 and admitted in Sigor TB-manyatta	15
Total number of MDR tuberculosis cases traced in 2024 and admitted in Kacheliba TB-manyatta	12

Tabel 2. Absolute en relatieve bestedingen van de Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia in West Pokot County in West Pokot County, Kenia in 2024 in Keniaanse Shilling.		
Projecten	Keniaanse Shilling	%
Werkzaamheden ter opsporing van tuberculosepatiënten	480.000	45,7
Transport veldwerk: benzine en olie	192.000	18,3
Communicatie (telefoon en internet)	144.000	13,7
Accommodatie tijdens veldwerk	115.200	11,0
Belasting PDHO registratie	2.260	0,2
Onderhoud motor	74.000	7,1
Tuberculose campagnes	42.000	4,0
Totaal	1.049.460	100,0

Financiële Verantwoording

Wijze van financiële verantwoording.

De jaarrekening is zover mogelijk opgemaakt volgens de Richtlijn Fondsenwervende Instellingen van het Centraal Bureau Fondsverwerving. Deze richtlijn is ook opgenomen in de richtlijnen voor de jaarverslaggeving van het Koninklijk NIVRA. Alle financiële gegevens zijn vermeld in euro's. In tabel 3 zijn de inkomsten en uitgaven weergegeven.

Tabel 3. Exploitatie Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia		
Periode	2024	2023
INKOMSTEN		
Donaties	€ 9.848,52	€ 20.384,43
Niet ontvangen donaties	€ 0,00	€ 0,00
Overige opbrengsten	€ 0,00	€ 0,00
Rente	€ 0,00	€ 0,00
Totaal Inkomsten	€ 9.848,52	€ 20.384,43
UITGAVEN	2024	2023
Tuberculosebestrijding	€ 7.238,86	€ 8.689,56
Campagne tegen meisjesbesnijdenis	€ 6.239,89	€ 1.762,00
Opleidingskosten tot arts inwoner West Pokot County	€ 0,00	€ 1.452,64
Kosten Website	€ 376,07	€ 315,40
Bankkosten	€ 545,33	€ 456,55
Totaal Uitgaven	€ 14.400,15	€ 12.676,15
Exploitatieresultaat	€ -4.551,63	€ 7.708,28
Totaal aan projecten	€ 13.478,75	€ 11.904,20

In Tabel 4 is de balans weergegeven.

Tabel 4. Balans Stichting Volksgezondheid Nederland-Kenia		
ACTIVA	31-12-2023	31-12-2024
Nog te ontvangen	€ 0,00	€ 0,00
Liquide middelen	€ 9.118,84	€ 4.567,21
Totaal	€ 9.118,84	€ 4.567,21
PASSIVA	31-12-2023	31-12-2024
Kapitaal	€ 9.118,84	€ 4.567,21
Nog te betalen	€ 0,00	€ 0,00
Totaal	€ 9.118,84	€ 4.567,21

Donaties sinds oprichting DKHF

Sinds haar oprichting in 2018 ontving de DKHF zo'n € 95.000 aan donaties van onder andere de Stichting PAUMA, Stichting Wolz Handmade, MITOPICS BV, de heer en mevrouw Michael en Angelika Schlipkoter, de heer P W Goudsmit CJ, de heer HJJ Klaver, Verburg Charity Foundation, de heer AA van der Leeuw, de heer N. Voogt, CNLA Groenland, Stichting De Zonnekoningin, Koninklijke Rijk Zwaan en Koen Mertens en donaties via de website Molly Payments.

Dank aan donateurs

De besturen van de DKHF en de PDHO danken de donateurs.

Communicatie dankzij COVID-19

Tijdens de COVID-19 pandemie is er begonnen met digitaal vergaderen met de leden van het bestuur van de PDHO. Ook in 2024 werd dankbaar gebruik gemaakt van deze moderne manier van communiceren. Zo staan de DKHF/SVKN en de PDHO voortdurend met elkaar in contact.

Zicht op 2025

In 2024 gaan de DKHF en de PDHO verder, in samenwerking met de regering van de County West Pokot, omdat de resultaten, het genoten vertrouwen en de ondersteuning bemoedigend zijn.

Literatuur

1. Int J Equity Health 2020 Jul 8;19(1):117. doi: 10.1186/s12939-020-01215-2. Socioeconomic differences in caesarean section - are they explained by medical need? An analysis of patient record data of a large Kenyan hospital. Lisa van der Spek 1, Sterre Sanglier 1, Hillary M Mabeya 2, Thomas van den Akker 3 4, Paul L J M Mertens 1 5, Tanja A J Houweling 6.