

Beleidsplan 2021 – 2023

Inleiding

De Stichting Kinderhulp Togo is opgericht vanuit de gedachte dat het voorkomen van ziektes in ontwikkelingslanden veel meer levens zal redden en ook veel goedkoper is dan het behandelen van ziektes. In dit beleidsplan leggen wij uit hoe we die visie in de jaren 2021-2023 vertalen in concrete activiteiten voor onze doelgroep: de kinderen in het West-Afrikaanse land Togo. We beginnen na de coronacrisis aan een nieuwe etappe in ons werk in Togo.

Visie en missie

De **visie** van onze stichting is dat de groei en welvaart van ontwikkelingslanden als Togo substantieel zullen toenemen door te investeren in intensieve en grootschalige voorlichting over voeding en gezondheid, gecombineerd met meer preventieve (dus goedkope) gezondheidszorg¹.

De bevolking weet meestal niet hoe belangrijk goede voeding is. Ook is niet of nauwelijks bekend hoe gemakkelijk ziektes kunnen worden voorkomen. Zolang kinderen uit de goot drinken waar ook de ontlasting voorbijkomt, is er nog een wereld te winnen. Meer voorlichting, veel meer voorlichting is dus de eerste en belangrijkste stap. Jeugdgezondheidscentra zoals die in Nederland bestaan maar aangepast aan de Togolese realiteit, kunnen die voorlichting geven en kunnen ook als eerstelijns hulppost fungeren. Daardoor worden ziektes voorkomen en worden gebreken in een vroeg stadium opgespoord en aangepakt. De kosten hiervan zijn een fractie van wat curatieve zorg kost.

De **missie** van onze stichting is – kort samengevat - de gezondheid van kinderen in het West-Afrikaanse land Togo substantieel te verbeteren door een samenhangend pakket van activiteiten, waarvan de belangrijkste zijn:

- Voorlichting geven over voeding en gezondheid van kinderen op school, thuis en elders;
- Verbeteren van de eerstelijnsgezondheidszorg voor kinderen via jeugdgezondheidscentra, aangepast aan de Afrikaanse realiteit;
- Snelle behandeling van ernstige klachten om te voorkomen dat die in een later stadium niet meer goed behandelbaar zijn en/of dan al andere kinderen hebben aangetast. Deze drie punten vormen samen de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie WHO voor een goed preventiebeleid.

¹ Voor meer informatie over de Togolese gezondheidssituatie: <http://www.kinderhulp-togo.nl/vertogo/situatie-gezondheidszorg/>

Gezondheidszorg in Togo

Zoals in veel Afrikaanse landen heeft ook in Togo de overheid geen geld om grootschalig te investeren in gezondheidszorg voor kinderen. De overheidszorg beperkt zich daarom noodgedwongen tot een aantal basisvaccinaties bij baby's en voorts gewichtscontrole van de kinderen tot drie jaar. Alle verdere preventieve zorg moet door de ouders van de kinderen zelf worden betaald. In de praktijk betekent dit dat er geen systematische controle van gezondheid, groei en leefomstandigheden van kinderen plaatsvindt zoals dat bij ons het geval is². Togolese ouders kunnen zich de kosten van meer vaccinaties, periodieke controles bij huisarts en andere (para)medici en adviezen over groei en leefomstandigheden niet permitteren. Zij moeten die kosten zelf dragen want er is geen betaalbare ziektekostenverzekering. Dat beperkt de toegang tot de zorg sterk. Om een idee te geven: een bril voor een kind kost ongeveer twee maandsalarissen van iemand met een beroep als onderwijzer en vier maandsalarissen van een landarbeider.

Een nieuwe etappe in ons werk

In het begin van ons werk in 2008 hebben wij ons gericht op het opzetten van een medisch centrum van waaruit wij preventieve gezondheidszorg in Togo verstekken. In het jaar 2010 zijn wij met een centrum gestart in de provinciestad Kpalimé. Tot medio 2017 hebben wij daar in totaal zo'n 10.000 kinderen onderzocht en behandeld en aan hen en hun ouders en scholen kennis overgedragen hoe in het vervolg ziekten te voorkomen. Het project is heel succesvol geweest. Op onze website is terug te lezen welke specifieke activiteiten en projecten wij hebben ondernomen (van het opzetten van een consultatiebureau tot schooltandverzorging en van handenwasprogramma's tot een audiologisch centrum waar wij de vele kinderen met gehoorproblemen hebben behandeld).

Vanaf het begin was het onze bedoeling om het medisch centrum over te dragen aan een Togolese partner. Het bleek niet eenvoudig om een betrouwbare en capabele partner te vinden. Uiteindelijk zijn wij terecht gekomen bij enkele personen en organisaties met wie wij vanaf het begin van ons werk hebben samengewerkt. Het gaat hier om de volgende personen en organisaties:

1. De Broeders van St. Jan in het noorden van Togo³ in de regio Kara;
2. De Belgische verpleegkundige Ria Etienne⁴ en de organisaties waarmee zij samenwerkt
3. Sylvia Roovers⁵ en haar weeshuis.

Aan deze personen en organisaties willen wij onze kennis overdragen en via hen willen wij de komende jaren kinderen preventief onderzoeken en grote groepen kinderen, ouders en leerkrachten voorlichting geven over het voorkomen van ziektes en gebreken.

² Een kind wordt in Nederland tussen geboorte en zijn 18^e jaar gemiddeld 19 keer onderzocht door consultatiebureau en jeugdgezondheidsdienst. Daarnaast gaan ouders zo nodig naar de huisarts of specialist in geval van medische klachten.

³ [Lumen Valley Nederland](#)

⁴ [Het begon zo... – Togo Debout](#)

⁵ [Sylvia Roovers - vzw Joko Togo](#)

Daarnaast willen wij onze kennis en ervaring voor anderen (wetenschappers, gezondheidsspecialisten en ontwikkelingsdeskundigen) toegankelijk maken via publicaties in wetenschappelijke tijdschriften en op daartoe geëigende websites en fora. Wij zijn daarmee al begonnen via een samenwerkingsproject met TNO “innovation for life” uit Leiden. In de loop van 2021 zal een eerste publicatie, een cohortstudie, worden aangeboden aan een bekend internationaal wetenschappelijk tijdschrift.

Het beleid tot 2023

Hoofdpijnen

In ons beleid voor de komende jaren zijn er twee hoofdpijnen te onderscheiden:

1. Opzetten nieuwe centra voor preventief gezondheidsonderzoek bij kinderen
2. Wetenschappelijke borging van ons werk in Togo.

Ad 1 (Opzetten nieuwe preventieve medische centra):

Onze kennis en ervaring opgedaan in het medisch centrum in Kpalimé is beschikbaar in de vorm van protocollen (in het Frans) die zijn toegespitst op het onderzoeken en behandelen van kinderen in Togo. Tevens is onze medisch directeur Cécile Schat-Savy beschikbaar om uitleg te geven en de mensen ter plekke te coachen.

Het is de bedoeling om gebruik te maken van bestaande structuren en organisaties. Onze stichting gaat niet meer zelf een medisch centrum exploiteren. De hierboven genoemde personen en organisaties hebben in het land eigen structuren opgezet die beschikbaar zijn voor dit project.

Om deze aanpak te testen beginnen wij met de weeshuizen waarbij Ria Etienne en Sylvia Roovers zijn betrokken, te weten:

- Het weeshuis Bethanie⁶ in Lomé
- Het weeshuis le Vigneron⁷ in Lomé
- Het weeshuis Joko Kope⁸ in de buurt van Lomé.

Daarnaast willen wij, als de veiligheidssituatie dat toestaat, in de vallei van de Broeders van St. Jan in het noorden van het land een kleine pilot ondersteunen van een eventueel preventief medisch centrum ter plaatse. In een vervolgtraject willen wij in samenwerking met Ria Etienne en de achter haar staande organisaties⁹ de gezondheid van straatkinderen in de hoofdstad Lomé gaan verbeteren.

Ad 2 (Wetenschappelijke borging werk Kpalimé):

Wij vinden het van groot belang om de kennis en ervaring van ons werk in het medisch centrum in Kpalimé beschikbaar te maken voor verder onderzoek en voor toepassing elders

⁶ <http://www.maisonbethanie.org/>

⁷ [Weeshuis Le Vigneron | gros \(wixsite.com\)](http://www.gros.wixsite.com)

⁸ [De JOKO KOPE-kinderen \(jokotogo.com\)](http://www.jokotogo.com)

⁹ [Togo – Aflam \(af-lam.be\)](http://www.af-lam.be)

in Togo of in andere ontwikkelingslanden. De volgende activiteiten staan in dit verband in de planning:

- Publicatie in een bekend internationaal wetenschappelijk tijdschrift van de belangrijkste onderzoeksresultaten van ons werk in Kpalimé in de jaren 2010-2017 in de vorm van een cohortbeschrijving;
- Diverse publicaties over onderdelen van ons werk zoals de zorgwekkende gezondheid van ogen en gehoor, het chronisch slaapttekort van de kinderen
- Een publicatie over het belang van systematisch preventief medisch onderzoek bij kinderen in ontwikkelingslanden.

Tot slot

Op onze website zullen wij over de uitvoering van het beleidsplan en de eventuele (kleine) noodzakelijke bijstellingen periodiek blijven berichten. Nadere inlichtingen over dit beleidsplan zijn te verkrijgen via het vragenformulier op de website: www.kinderhulp-togo.nl.

Zoetermeer, april 2021

Namens het bestuur,

M. Dijkstra, voorzitter
M.J. Roos, secretaris

Namens de directie,

Dr. C.A.C.Schat-Savy, medisch directeur
J.J. Schat, organisatie en beleid