

J A A R V E R S L A G STICHTING AKTIE **BENIN**

09 10

F A C E T O F A C E



STICHTING
AKTIE BENIN

Postbus 1096 9701 BB Groningen
Postbanknr. 249053
www.aktiebenin.nl
info@aktiebenin.nl

Het doel van de Stichting Aktie Benin (SAB) is het bevorderen van de volksgezondheid in Benin met als kernactiviteit het verbeteren van de gezondheidszorg van moeder en kind, met name tijdens de bevalling en pre- en postnatale fase. Het tweede aandachtsgebied is bevordering van het onderwijs in Benin.

Bij onze projecten staat rechtstreeks contact met de direct betrokkenen voorop. Ook wordt van de kant van de ontvangers van de hulp een inspanning en bijdrage verwacht.

SAB is geïnspireerd door het Christelijke sociale denken en werkzaam vanuit deze visie in woord en daad. Bij de verwezenlijking van de doelstelling willen we dit in praktijk brengen door hulp te bieden aan de minderbedeelden, ongeacht leeftijd, sekse, geaardheid, afkomst, geloof of politieke overtuiging.

Meer dan een jaarverslag

U hebt het Jaarverslag van Stichting Aktie Benin in handen. Maar het is meer dan alleen een jaarverslag. Het laat de gezichten zien van de mensen uit Benin en het is een verslag van het werk dat door (F)SAB in 2009 en 2010 in Benin is verricht. Heel veel werk, allemaal met als doel de mensen in het noordwesten van Benin te ondersteunen om een betere gezondheidszorg te verkrijgen, om ze een stap verder te brengen.

We laten u het verloop zien van de verbouw van het gezondheidscentrum CSSK, die we in 2008 zijn begonnen. We nemen u mee naar de omliggende kleine dorpen, die bezocht worden met de Outreach en kijken mee in het dagelijks leven van de meiden van het internaat.

We hebben, zoals u zelf kunt lezen, weer een grote stap in de goede richting gezet. De tomeloze inzet van de oprichter van SAB, Marjan Kroone samen met haar man Jetse Postma, is daarbij van onschatbare waarde. Een gouden koppel, dat veel voor de kiezende kreeg. Die naast de cultuurverschillen en de tegenslagen in Benin soms ook te maken hebben met onbegrip uit Nederland.

Naast financiële steun hebben ze zeker ook geestelijke steun nodig van het bestuur in Benin en Nederland om hun werk vol te kunnen houden, want zij kunnen het niet alleen.

Geneviève verwoordde het zo:

“Wij, het personeel van FSAB, zijn de houtjes die het vuur brandende houden hier in Benin. Papa en Maman (Jetse en Marjan) kunnen hun werk niet doen zonder ons. Zo kunnen Papa en Maman ook hun werk niet doen zonder hulp uit Nederland”.



De hulp uit Nederland bent u, dat zijn wij. Met de hulp uit Benin en het personeel van FSAB willen we u in dit verslag nader kennis laten maken. Zij moeten het werk immers voortzetten en zijn naast Marjan en Jetse de drijvende krachten. Zij zijn samen de handen en het gezicht van SAB die wij u graag willen laten zien in woord en beeld.

De toekomst?

Marjan, Genevieve, Albert en Landry hebben ons in maart 2011 tijdens het bezoek dat ze brachten in Nederland, laten voelen dat zij er het volste vertrouwen in hebben, dat het doel bereikt kan worden. Zij zitten vol vuur en dat vuur houdt ons allen brandend. Wij blijven er samen voor gaan! Als u ons blijft steunen, kunnen we ook de komende jaren vooruitgang boeken. Hoe SAB die toekomst ziet, leest u aan het eind van dit jaarverslag.

En Marjan? Zij schrijft: “De drive om dit werk te doen is diep in mij geworteld en ik geloof in de toekomst, samen met alle betrokkenen en de steun van de lokale mensen in Benin”.

Bij het verschijnen van het jaarverslag is 2011 al halverwege en is er alweer veel gebeurd. We willen u de actuele situatie niet onthouden en nemen u bij de voortgangsrapportage van de projecten mee in de laatste ontwikkelingen.

Veel leesplezier en hopelijk heeft u na het lezen een nog beter idee gekregen van het werk van (F)SAB.

Het bestuur van SAB
Cyrille, Yvette en Lida

Een hemelsbreed verschil

Dinsdagochtend 15 maart 2011. Half acht in de ochtend. Locatie: de grote ontvangsthall van het Universitair Medisch Centrum Groningen.

Daar stonden ze dan: Landry, Albert en Viefje, drie prachtige mensen uit Benin. Collega Landry Kaucley, sinds 2008 werkzaam in het Health Care Centre of Boukombé, en Albert en Viefje, beiden bestuurslid van FSAB in Benin en rechterhand van Marjan vanaf het eerste uur.

Nog geen half uur later hield Landry in fraai Engels voor de voltallige afdeling Obstetrie & Gynaecologie een boeiende voordracht over de gezondheidszorg in Benin en Boukombé in het bijzonder. Ter sprake kwamen de zwangerschapscomplicaties en de moedersterfte, de ongelijkheden in de gezondheidszorg, de poeve infrastructuur, het gebrek aan medische staf, het gebrek aan ziekenhuizen en overige voorzieningen, en het tekort aan gekwalificeerd personeel. Wie nu zou denken dat het een somber verhaal was heeft het mis. Trots werd de nieuwe ambulance getoond, onder de plaatselijke omstandigheden niet zelden van levensbelang, maar vooral ook: de problemen werden door Landry gebracht als uitdagingen. Uitdagingen zowel op het gebied van de gezondheidszorgfaciliteiten, training van medisch personeel, voorlichting van de bevolking, financiële gezondheidszorgvoorzieningen en verbetering van de infrastructuur.

Veel tijd voor vragen was er niet na de voordracht maar, zo bleek achteraf, door alle aanwezigen werd de presentatie als buitengewoon zinvol ervaren en voor menig een was het een eyeopener. "We zouden vaker zulke gasten moeten hebben" was de reactie van een van de gynaecologen in opleiding, "een verademing als je zo ondergedompeld zit in de wereld van evidence-based-medicine. Sta je gelijk weer met beide benen op de grond".

Na de presentatie was het tijd voor een rondleiding door het ziekenhuis. De gasten uit Benin hadden daar speciaal om gevraagd. Met een gevoel van trots heb ik hen de oude bestuurskamer laten zien, de ziekenhuis helikopter, de bibliotheek, de buizenpost, de verloskamers en het fertiliteitlaboratorium. Maar gaandeweg de rondleiding drong zich bij mij een ander gevoel op. Trots maakte plaats voor schaamte. Zulke grote verschillen in de kwaliteit van de gezondheidszorg tussen twee locaties op zeven uur vliegen van elkaar. Daar leven wij mee. Dat vinden wij kennelijk heel normaal. Niet te geloven....

Na afloop, tijdens de koffie met appeltaart en dikke klodders slagroom, hebben we daar gezamenlijk over gesproken. Natuurlijk, wij in Europa hebben er eeuwen over gedaan om te komen waar we nu zijn, maar wij wisten niet wat kon. Dat geldt anno 2011 niet voor de mensen uit Benin. Landry, Albert en Viefje hebben die andere wereld nu met eigen ogen kunnen aanschouwen. Hoe zullen zij hierop reageren als ze eenmaal terug zijn? Blijft de uitdaging staan of wordt het een vlucht? Wij hopen en vertrouwen dat eerste. Een gelukkige omstandigheid is dat Marjan weer met ze mee is gegaan, terug naar Benin, hen niet aan hun lot over liet. Zij toont daarmee haar solidariteit met de mensen in Benin en legt met haar unieke persoonlijkheid een warme link tussen onze gezondheidszorg en de gezondheidszorg van Benin. En wij, van de Stichting Aktie Benin, vliegen als het ware met haar mee door haar financieel te ondersteunen. Laat dit een troost zijn voor Landry, Albert en Viefje, maar ook een troost voor ons. Hoeven wij ons een tikkeltje minder te schamen.....

Willibrord Weijmar Schultz
Beschermer SAB



Resultaten 10 jaar Stichting Aktie Benin

Op 28 januari 2009 bestond Stichting Aktie Benin 10 jaar. Een moment om bij stil te staan, even terug te kijken om te zien wat er is bereikt. Hierbij een overzicht van de belangrijkste resultaten:

1999 – 2003 Afgeronde projecten				Atacora gebied
				
Kraamkoffers voor kraamklinieken in regio	Nieuwe school in Sonta. Na 3 jr steun geïntegreerd in staatsonderwijs	Alfabetiseringsprogramma voor 200 vrouwen		Natitingou
				
Upgrade afdeling Radiologie	Oprichting optiek. Na 3 jr overgenomen door staat	Materiële ondersteuning weeshuizen	Opleiding medisch analisten	Boukombé
2004-2009				
Afgeronde projecten		Lopende projecten		Natitingou
				
Referentie laboratorium na 4 jaar overgedragen aan de staat	Opwaarderen school van mavo naar havo met materialen en kennisoverdracht	Revitalisatie gezondheidscentrum	Meisjesinternaat met 6 meiden naar mavo	Atacora gebied
				
Optiek op het terrein van gezondheidscentrum				Atacora gebied
				
Ondersteuning leerlingen en docenten blindeninstituut	Ondersteuning blindeninstituut			Atacora gebied
				
6 waterputten in de regio	Brug in Koudahongou	Ver- en nieuwbouw CSSK	Financiële steun leerlingen	Atacora gebied
				
		Outreach	Vrouwengroepen	

Tastbaar en zichtbaar veel resultaten, waar we echt trots op kunnen zijn. Minder goed zichtbaar en niet direct aan te raken is er minstens zoveel gebeurd. De 10 jaar lange weg was zeer leerzaam en bepaald niet recht. Bergen en dalen, gladde- en ruige wegen, zij- en sluipteggetjes, we kwamen het allemaal tegen. De ene keer was de verwondering groot, maar de verbazing deed niet onder. Tranen zijn gevloeid zowel van vreugde als verdriet. Alle emoties zijn gevoeld en de wenkbrauwen en de mond hebben alle vormen wel gehad. Er werd ontzettend veel gevraagd van vooral Marjan en Jetse en dankzij hun enorme doorzettingsvermogen leeft SAB en hoe!

In 1999 was Marjan Stichting Aktie Benin en Stichting Aktie Benin was Marjan. In 2010 is Marjan nog steeds SAB, maar het gezicht van SAB is niet alleen meer het gezicht van Marjan. Zie ook de collage in het midden van dit verslag. Wat een POWER!

Maar dit alles was nooit bereikt zonder de goede harten in Nederland en zonder financiële steun van NCDO, Wilde Ganzen, Muttathara, Nederlands Albert Schweitzer Fonds (NASF), Stichting Baby Hope, Farmacie Mondial, Unicef, Plan NL, EO metterdaad, Soroptimisten, Rotary- en Lions clubs, kerken en scholen.

Chapeau voor allen! Dat we nog lang Face to Face met een rijk gevulde rugzak om schouder aan schouder de weg mogen vervolgen.

Lida Heethuis, Voorzitter SAB

Bestuur FSAB

Begin 2009 is FSAB uitgebreid met 2 mensen waar Marjan en Jetse al 6,5 jaar intensief mee samenwerken: Albert Kouagou (vice-voorzitter) en Genevieve Kouagou (secretaris). Daarnaast hebben ook drie andere personen plaatsgenomen als adviseur: Mme Philoméne Sansuamou (voorzitter van het nationaal adviesorgaan voor Verloskunde), Mr. Appollinaire N'Tia (1ste adviseur van het ministerie van interne zaken en veiligheid) en Dr. Landry Kaudy (verantwoordelijk arts voor de gehele regio Boukombé).

Deze benoemingen en een kring van adviseurs uit Benin dragen bij aan het streven naar uiteindelijke zelfredzaamheid.

FSAB heeft een uitvoerende en controlerende taak in Benin, onderhoudt contacten met de studenten en met SAB. Zowel in Nederland als in Benin krijgt niemand salaris voor zijn functie in het bestuur.



De Beniners achter Fondation Stichting Aktie Benin

In maart 2011 waren Albert, Geneviève en Dr. Landry samen met Marjan Kroone in Nederland om de stichting te promoten en uitleg te geven over het werk wat ze in Benin doen. Maar ook om te kijken hoe hier gezondheidscentra en voorlichtingscampagnes zijn opgezet. We maakten van de gelegenheid gebruik om met hen terug te blikken op 2009 en 2010. Dat we het gesprek in het Frans hielden, stelde hen duidelijk op hun gemak. Ze zijn opgegroeid met het lokale dialect van Noord-Benin: het Ditamari, maar beheersen het Frans goed. Ieder vertellen ze over hun werkzaamheden voor de stichting, hun persoonlijke drijfveer en hun idealen.

Wie is ALBERT?

Albert Kouagou is de opticien van het gezelschap. Een jonge vader van zes kinderen en sinds 2009 vice-voorzitter van FSAB. Hij kent veel mensen in de regio Boukombé en vormt dan ook een belangrijke schakel in het benaderen van organisaties, instanties en vertegenwoordigers van dorpen in Boukombé en daarbuiten. Naast zijn werkzaamheden in de optiek doet hij heel veel andere dingen voor de stichting en voor de regio Boukombé. In 2009 volgde hij op kosten van FSAB een opleiding en liep vervolgens stage in de oogkliniek in Cotonou.



Op de vraag waarom nu juist optiek, antwoordt hij dat hij niet zoveel heeft met injectienaalden en bloed. Hij vindt opticien een boeiend vak en is blij dat de optiek inmiddels een integraal onderdeel is van de gezondheidszorg in Boukombé. Hij voert zowel in de optiek in het gezondheidscentrum in Boukombé als tijdens de outreach oogcontroles uit, doet oogmetingen en maakt brillen pasklaar. Een prachtige manier om zijn steentje bij te dragen, aldus Albert.

Het belang van de outreach

“Dankzij de inspanningen van FSAB kunnen we nu ook naar de mensen toe”, zegt Albert enthousiast. “Met de outreach bezoeken we de meest afgelegen dorpen tenminste twee keer per jaar. Het liefste zouden we de dorpen iedere drie maanden willen bezoeken maar het is soms erg lastig deze afgelegen plekken te bereiken. De outreach is heel belangrijk voor de regio. In de regio Boukombé zien veel mensen nooit een arts of een verpleegkundige. De afstanden naar gezondheidscentra zijn groot, vervoer is er niet en vaak heeft men geen geld voor behandeling. Het is belangrijk dat we de mensen kunnen blijven bereiken, zelfs in de meest afgelegen dorpen”.

“Toen onze ambulance kapot ging was er bijvoorbeeld maandenlang geen ambulance meer om patiënten in de regio te vervoeren. Dit hebben we toen – geïmproviseerd – met taxibusjes moeten oplossen wat ons veel geld gekost heeft en de busjes waren totaal niet geschikt voor het vervoeren van patiënten. Gelukkig hebben we nu weer een ambulance, dankzij hulp vanuit Nederland”. Het outreach-team bestaat doorgaans uit Marjan, een opticien, een verloskundige, een verpleegkundige en enkele helpers. “De bijeenkomsten worden druk bezocht en we krijgen als medici veel positieve reacties. Gelukkig kunnen steeds meer mensen geholpen of doorverwezen worden naar het CSSK voor behandeling”.

28 febr. 2010 – De ambulance krijgt een ernstig ongeluk tijdens het vervoer van een patient naar het ziekenhuis in Tanquieta. Echt rampzalig, het was de enige ambulance in de regio Boukombé. Met grote inspanningen van diverse mensen en met een geweldige financiële bijdrage van Muttathara is het ons gelukt om een “nieuwe” ambulance naar Benin te transporteren.



Wat doet Albert tijdens de outreach?

“We richten ons bij de outreach in eerste instantie op prenatale consultaties, oogcontroles, het ontwormen van kinderen, consultaties voor zieken maar ook verstrekken we medicijnen en geven we voorlichting over preventie en hygiëne. Het aantal consulten varieert van 100-150 per outreach. Tijdens zo’n outreach kunnen veel mensen geïnformeerd, onderzocht en behandeld worden met o.a. oogdruppels, wormkuren, malariatabletten, pijnstillers en rehydratiemiddelen”. Tijdens de outreach voert Albert diverse oogcontroles uit, behandelt hij ooginfecties en daarbij geeft hij veelvuldig voorlichting over hygiëne met betrekking tot de ogen en het dragen van een bril.

“Het is schrikbarend om te zien hoeveel mensen rode ontstoken ogen hebben als gevolg van stof, zonlicht, het vele koken op hout en slechte hygiëne”. Ook ziet hij veel klachten als glaucoom (staar), hoornvliesontstekingen en ontstekingen rond de wimpers. Parasieten en vooral slechte voeding (chronisch gebrek aan vitamines en mineralen) zijn hiervan de oorzaak. Omdat ooginfecties vaak terugkomen drukt hij de mensen op het hart hun medicijnen te blijven innemen, meer vitamines te eten en meerdere keren op controle te komen. Voor velen is het al te laat, is staar al in een vergevorderd stadium en kan het hoornvlies niet meer hersteld worden.

Kan de patient niet naar een gezondheidscentrum, omdat ze dan vaak 10 km moeten lopen, dan gaan we toch naar de patient. Dit kan alleen als er goede voertuigen zijn. Mede dankzij de Soroptimisten uit Assen kon er een nieuwe auto aangeschaft worden en enkele motoren.



De Outreach kost geld. Dankzij diverse kleine en grote giften en acties is het gelukt om de afgelegen dorpen te bezoeken. Muttathara, School voor Coaching, Mamamini Groningen, Lions Club Groningen Zuid en de tien sportieve mannen die de marathon hebben gelopen, heel hartelijk dank.

“Er zijn niet veel bril dragers in Benin. Mensen kunnen het zich niet veroorloven en weten niet hoe ze met een bril om moeten gaan. Het aanschaffen van een bril heeft duidelijk geen prioriteit”. Het meest fantastische van zijn werk vindt hij het moment waarop hij bij iemand een bril opzet. De verwonderde reacties die hij dan krijgt, alsof hij toveren kan! Een nieuwe wereld gaat voor hen open, ze kunnen weer normaal functioneren.

Met de hulp van FSAB is de optiek nu stukken beter uitgerust. Albert hoopt uiteraard op een verdere duurzame ondersteuning vanuit Nederland met apparaten, onderdelen en brilmaterialen. Onder meer brillenglazen, monturen, autorefractie apparaten voor oogmetingen en tonometers voor het meten van de oogdruk zijn zeer welkom. Dit alles is in Benin niet of nauwelijks te krijgen. Daarnaast is zijn wens de optiek verder uit te breiden en dat er meer mensen als opticiens kunnen worden opgeleid zoals hijzelf.

Wie is GENEVIEVE?

Geneviève Kouagou, de enige vrouw van het gezelschap, is een jonge moeder van drie kinderen. Ze is tevens secretaris van FSAB en werkt veelal als assistente van Marjan. Ze weet veel van de lokale gebruiken en gewoontes en is enorm begaan met de rechten en kansen voor vrouwen en kinderen in het noorden van Benin. Voor FSAB verricht ze vooral promotioneel en ondersteunend werk ten behoeve van het gezondheidscentrum. Daarnaast legt ze contacten met lokale gemeenschappen en vormt ze samen met Albert en Marjan het 'gezicht' van FSAB.



Outreach: Soms te voet verder



Viefje geeft voorlichting



Viefje met zoon Norris

Wat doet ze allemaal voor Boukombé?

Haar wekelijkse taken bestaan uit laboratoriumwerk, administratief werk voor het gezondheidscentrum, het klaarleggen en sorteren van medicijnen, alsmede het informeren van lokale vrouwen over het voorkomen van ziektes, het medicijngebruik, over voeding, drinkwater en hygiëne. Ook het geven van voorlichting op scholen over het parasietenprogramma en wekelijks mee op outreach gaan, behoort tot haar werkzaamheden.

Haar rol bij het geven van voorlichting tijdens de outreach en bijeenkomsten op lokale markten is van essentieel belang voor FSAB. Niet alleen omdat ze veel van de lokale gebruiken en gewoontes afweet, maar ook omdat lokale vrouwen zich meer op hun gemak voelen bij haar en het van haar aannemen. Geneviève hoopt vooral dat ze erbij gebaat zijn en uiteindelijk hulp aanvaarden.

SAB hecht veel waarde aan voorlichting. Hier wordt uitgelegd waarom je een muskietennet moet gebruiken en hoe.



Voorlichten en overtuigen

Geneviève geeft met name praktische voorlichting over hygiëne, schoon drinkwater, de noodzaak van het gebruik van toiletten, voorkomen van Soa's en ziektes als HIV, AIDS en tuberculose en waarom en wanneer ze medische hulp moeten zoeken. Maar ook mensenrechten en familieplanning komen aan de orde. Voorts is er veel aandacht voor het verbeteren van de gezondheidszorg van moeder en kind, met name tijdens de bevalling en pre- en postnatale fase. "Voorlichting is belangrijk om moeders ervan te overtuigen dat het voor hen en hun kind beter en vooral veiliger is om naar de kliniek te komen voor controles en de bevalling". Het aantal opnames in het medisch centrum is in de afgelopen jaren meer dan verdubbeld.

Met haar enorme overtuigingskracht en kennis is haar inzet van onschatbare waarde. "Om bewustwording te bereiken is blijven herhalen belangrijk. De vrouwen volgen het uiteindelijk gelukkig wel op. Beetje bij beetje worden de ingesleten gewoontes veranderd", zegt Geneviève. Het is voor veel mensen vooral wennen. Ze ziet hoe de situatie is verbeterd. Het CSSK is nu beter uitgerust om mensen te verzorgen, meer mensen vinden hun weg naar het zorgcentrum of naar de outreach om zich te laten behandelen. De mensen zijn beter geïnformeerd om ziektes te kunnen voorkomen door het gebruik van zeep, schoon drinkwater en openbare toiletten in ieder dorp.

Er zijn zes waterputten in de regio gerealiseerd en een nieuwe brug in Koudahonga. Deze is mogelijk gemaakt door Muttathara uit Castricum en werd geopend 10 juli 2009.



Vrouwen op eigen kracht vooruit

Bijzonder succesvol zijn volgens haar de projecten met microfinanciering waarbij de lokale bevolking eigen bedrijfjes kan starten en uiteindelijk zelf in hun onderhoud kan voorzien. Jonge, creatieve vrouwen krijgen de kans om winkeltjes te openen, een kapsalon of een kledingatelier te starten. Mannen zoeken het meer in de technische hoek zoals het repareren van apparaten. Volgens haar zijn de vrouwen in Benin beter in het opstarten van een onderneming dan mannen. Ze zijn inventiever, creatiever, plannen beter en voelen zich meer verantwoordelijk. Ze kunnen over het algemeen beter met geld omgaan. De empowerment van vrouwen is belangrijk en daar wil Genevieve zich vooral op richten middels het doorgeven van kennis en zichzelf als voorbeeld te stellen.

SAB probeert het voor meer kinderen mogelijk te maken om naar het privé onderwijs te gaan. Op de nonnenschool wordt niet gestaakt en is de kwaliteit van het onderwijs stukken beter. Daarnaast steunen we diverse kinderen met schriftjes en pennen, zodat ze naar school kunnen blijven gaan. Daarbij zorgt de JFK-school uit 's Gravenzande ervoor dat er met elke container, die naar Benin gaat gevulde schooltassen mee gaan, die op verschillende scholen uitgedeeld worden.



Een betere toekomst met onderwijs

Wanneer we verder doorvragen over de problemen in het onderwijs, is ze zichtbaar aangeslagen. Niet alleen is het niveau van het onderwijs schrikbarend laag vergeleken met de resultaten op privé scholen (veelal katholieke scholen waar nonnen lesgeven) in Boukombé, er is weinig tot geen stimulans vanuit thuis om kinderen naar school te sturen en wordt er continu gestaakt waardoor kinderen vaak maandenlang geen onderwijs kunnen volgen. Kinderen worden veelal thuis gehouden om op het land te werken of om op pad gestuurd te worden om drinkwater te halen, veelal kilometers verder weg. Stakende leerkrachten zijn funest voor de motivatie van de kinderen om verder te leren; velen haken dan ook halverwege af.

Het bouwen van schooltjes, het aantrekken van leerkrachten en lesmateriaal zoals boeken en schriftjes gefinancierd door het FSAB, is essentieel. Dit zorgt voor continuïteit in de dorpen. "Soms moeten we praten als brugman om ouders ervan te overtuigen dat hun kinderen een betere toekomst hebben als ze onderwijs volgen". Ze wil zich daarom ook inzetten voor onderwijs. Dat nog meer kinderen de kans krijgen om naar school te gaan.

Wie is DR LANDRY?

Dokter Landry Kaucley heeft de kans gehad om goed onderwijs te kunnen volgen. Na zijn lagere school in Boukombé ging hij naar diverse privé scholen waar hij tussen de kinderen van diplomaten opgroeide. Vervolgens studeerde hij vijf jaar medicijnen. Zijn internationale competitieve omgeving en zijn vrienden waren een enorme stimulans om gemotiveerd verder te studeren en de armoede in zijn land te ontstijgen. Nu kan hij iets terugdoen. Dr Landry is naast medewerker van het Centre de Santé in Boukombé ook vertegenwoordiger van het ministerie van gezondheidszorg en eindverantwoordelijke voor de gezondheidszorg in de zeven arrondissementen van Boukombé. Hij heeft vooral een adviserende rol bij FSAB en is dé link naar de overheid.

Landry's persoonlijke doelstellingen zijn om met simpele, duurzame basisvoorzieningen de gezondheidszorg in zijn geboortestreek Boukombé te verbeteren. Met meer goed uitgeruste centra, betaalbare medicijnen en gekwalificeerd personeel kan de situatie verbeteren. Ook voorzieningen als schoon drinkwater en betere hygiëne dragen daartoe bij. Daarnaast is een centraal punt voor communicatie en het verzamelen van gegevens een must en een eigen vakopleiding essentieel. Gezien het lage niveau van het onderwijs moeten we ons meer focussen op praktijkonderwijs, meelopen met artsen..... en misschien zelf(s) gaan studeren in Nederland.

Situatie gezondheidszorg in Benin

"De gezondheidszorg in Benin kampt met enorm veel problemen. Een slechte infrastructuur, veel te weinig gezondheidscentra, nauwelijks uitrusting, onvoldoende medicijnen, slecht opgeleid personeel, geen samenwerking, geen communicatie en tenslotte totaal geen sociale zekerheid. In het noorden van Benin is dit alles nog schrijnender. Het is bijna crimineel om de zieke mensen zo te laten creperen. Ruim één miljoen mensen die nauwelijks toegang hebben tot enige vorm van gezondheidszorg"! Dit is zijn drijfveer om de gezondheidszorg te verbeteren. De prijzen voor behandelingen worden in het CSSK bewust laag gehouden, zodat het gezondheidscentrum voor veel mensen uit de regio toegankelijk is, maar helaas kunnen dan nog veel mensen de behandelingen en medicijnen niet betalen.

Er moet voor een behandeling worden betaald. Vaak gaat dat bij gebrek aan geld in natura.



Samenwerken met de overheid

De samenwerking met de autoriteiten en andere gezondheidsinstanties verloopt moeizaam. Lokale autoriteiten zijn veelal slecht geïnformeerd over de gezondheidssituatie in hun regio en het ontbreekt hen aan middelen. Ze beginnen FSAB wel meer te ondersteunen. Met andere privé-initiatieven is het contact over het algemeen slecht. Het CSSK werkt wel samen met een lokale polikliniek van Kuweeri op het gebied van vaccinaties, het stellen van diagnoses en men deelt een laboratorium, hoewel FSAB hierin het voortouw neemt. De samenwerking en afstemming moet volgens Landry beter, "om te voorkomen dat beiden hetzelfde werk doen. Maar met een gemeenschappelijk doel voor ogen: het verbeteren van de gezondheidszorg in het noorden, moet het lukken".



Beter opleiden

Het werven en opleiden van personeel baart hem nog de grootste zorg want uiteindelijk moet het centrum ooit zelfstandig kunnen draaien. Het onderwijsniveau in de regio is te laag; goede artsen, verpleegkundigen en vooral verloskundigen zijn lastig te vinden. De opleidingsinstituten zijn in het zuiden gevestigd en het is voor goed opgeleid personeel niet aantrekkelijk om naar het noorden te verhuizen. Ten opzichte van het zuiden is de infrastructuur slecht en is er een gebrek aan kraanwater, elektriciteit, scholen en goede gezondheidszorg. Belangrijk detail: ze hebben geen familie om op terug te vallen bij ziekte en kinderopvang.

“In de komende jaren zal er dan ook flink geïnvesteerd moeten worden in lokaal onderwijs, verpleegopleidingen, stages en accommodaties met voorzieningen voor verpleegkundigen en scholen voor hun kinderen”.

Mede door particuliere giften, donaties van SIF en de Haëlla Stichting konden een aantal leerlingen een opleiding doen.



Martine en Colette



Petronille



Agathe



Florent

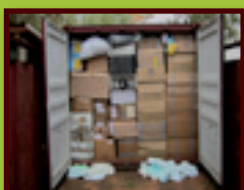


Agnes

Toekomstbeeld

“Het CSSK met ondersteuning van FSAB biedt de voor ons oh zo essentiële voorzieningen voor de gezondheidszorg in het noorden, met een opvangmogelijkheid voor zieken, een kraamafdeling, een laboratorium, de nodige uitrusting, vaccinaties en medicijnen”. Dokter Landry is echter heel reëel in zijn doelstellingen voor de toekomst. “De gezondheidszorg in Benin zal nooit zo worden als hier in Nederland maar dat hoeft ook niet. Zolang het maar mogelijk is om iedereen de eerste noodzakelijke assistentie te kunnen bieden, medicijnen te kunnen verstrekken en goede voorlichting te kunnen geven om ziektes te voorkomen”.

Een container met belangrijke materialen, waaronder vele medicijnen en een apothekerskast arriveert in Boukombé. De mooie goed gevulde tassen uit Zaandam konden daarna uitgereikt worden aan de weduwen.



De belangrijke ambassadeursrol van Marjan Kroone

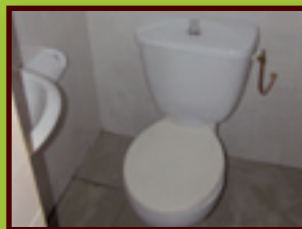
Marjan is zichtbaar goed gestemd vandaag. De dag ervoor heeft ze namelijk te horen gekregen dat Benin nog op de lijst van het Nederlands Ministerie van Buitenlandse Zaken staat en dat het land dus in aanmerking komt voor ontwikkelingshulp vanuit Nederland. Ook heeft ze met diverse organisaties gesproken over samenwerking. De jarenlange investeringen beginnen nu zijn vruchten af te werpen.

Wat ze heeft bereikt in de afgelopen tien jaar op het gebied van gezondheidszorg en onderwijs en de lokale contacten die FSAB in de regio heeft opgebouwd, zijn blijkbaar interessante uitgangspunten voor andere humanitaire organisaties om zich bij hen aan te sluiten. Dat is goed nieuws!

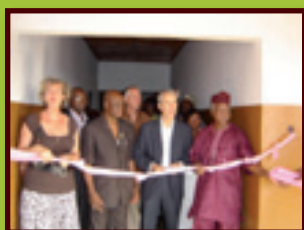
Hoe verder met het gezondheidscentrum in Koutchagou?

In Koutchagou richt ze zich samen met haar man Jetse de komende periode op de verbouwingen van het gezondheidscentrum. Daar gaat veel tijd in zitten. Veel overleg vindt er plaats met Stanislas van KUWEERI. Vanwege problemen met aannemers, niet geleverde bouwmaterialen en cementtekorten alsmede onbegaanbare wegen in het regenseizoen is de planning behoorlijk uitgelopen. Ze hebben er bijna een dagtaak aan om alles in goede banen te leiden.

Het project van het Centre de Santé « la Solidarité » in Koutchagou (CSSK), dat in 2008 is gestart, kreeg een vervolg in 2009 en 2010.



Bouw 2009: laboratorium, toiletten, dienstwoning



Resultaat: op 19 december 2009 de officiële opening van het eerste deel.

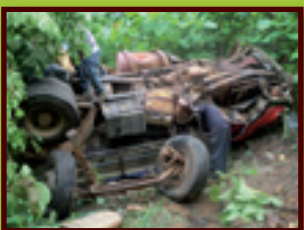


Resultaat: Bouw 2010 hospitalisatie, toiletten en de farmacie



Resultaat: naast de prenatale consultaties in de kraamkliniek sinds 10 dec. 2010 spreekuur voor algemene gezondheidszorg.

Alles is onbruikbaar



Actueel 14 juli 2011: Fikse tegenvaller.

De vrachtauto van onze aannemer heeft een ongeluk gehad in Togo waar ze materiaal hadden gekocht.

Gevolgen: twee mensen zwaar gewond in het ziekenhuis, veel problemen met politie, douane etc. We missen nu een flink deel van het bouw materiaal.

Het zal niet meevallen deze tegenslag op te vangen. De bouw van het gezondheidscentrum loopt ernstige vertraging en komt daarmee in gevaar, aangezien de deadline voor financieringen in Nederland hard zijn. Draag een steentje bij in de vorm van een zak cement van 50 kilo. U hoeft daarvoor niet naar Benin te komen, het kan eenvoudiger. Een zak cement van 50 kg kost inclusief vervoer ca. € 10,-. Doneren kan onder vermelding van 'schade'. Stichting Aktie Benin, Groningen, Giro: 249053, of direct via onze website www.aktiebenin.nl via de button 'Ja, ik doneer' op de homepage.

Marjan zal blij zijn als de verbouwingen van het medisch centrum eindelijk klaar zijn. Daarna kan ze zich weer volledig storten op het medische werk, de voorlichtingscampagnes, het aantrekken van gekwalificeerd personeel en het uitbreiden van het meisjesinternaat. Dat zijn immers de hoofdtaken van FSAB. Maar om dat te bereiken is er ook goede infrastructuur, huisvesting, water, elektra en riolering nodig.

Samenwerking met andere regio's

Er is in de afgelopen jaren veel bereikt door FSAB als het gaat om het toegankelijk maken van de gezondheidszorg in de regio Boukombé. Samenwerking met opleidingen in buurland Burkina Faso en in andere regio's zoals Parakou en Cotonou werpt nu haar vruchten af. Er zijn inmiddels afspraken gemaakt om analisten op te leiden. Op het gebied van onderwijs zijn de resultaten helaas wat minder zichtbaar. Donateurs verwachten vaak dat we in één jaar wonderen kunnen verrichten en dat iedereen afstudeert en goed terecht komt, aldus Marjan. Er spelen echter zoveel factoren een rol, zo iets heeft tijd nodig".

Mensen opleiden en behouden hoe doen we dat?

Veel nadruk zal er in de komende periode komen te liggen op het opleiden van personeel onder de lokale schoolverlaters, een kweekvijver voor medische scholing. Daarvoor moeten we zorgen dat we beginnen bij de basis. Basisonderwijs voor jonge kinderen in de regio. Niet met staatscholen waarbij de leerkrachten 4 maanden per jaar staken maar met leerkrachten met contracten vanuit FSAB.

Om kundige mensen uit het zuiden aan te kunnen trekken, moeten er dienstwoningen op het terrein van het CSSK worden gebouwd. Deze zijn er nog niet en FSAB is daarom druk bezig fondsen te werven.

En uitbreiding van het meisjesinternaat

We hopen dat de meisjes na hun BEBC (vergelijkbaar met een mavo-diploma) iets terugdoen voor hun regio door later in het medisch centrum of in het onderwijs te gaan werken ofwel met andere beroepen zoals kok, technicus, secretaris of boekhouder de gezondheidszorg draaiende te houden. Zo kunnen ze op hun beurt andere jongeren weer motiveren en bijdragen aan het algehele opleidingsniveau in de regio. Met behulp van donaties kunnen de meisjes een 4-jarige basisopleiding doorlopen en daarna wellicht verder leren.

Ideaalbeeld van Boukombé

Marjan's ideaalbeeld van Boukombé is dat de gehele lokale bevolking kan meeprofiteren van een betere hygiëne en goede kwalitatieve zorg en onderwijs. Marjan's wens is dat het gezondheidscentrum zichzelf uiteindelijk over een aantal jaren kan bedruipen en eigen opleidingen heeft opgezet. "Het creëren van een eigen kweekvijver is essentieel, een gemiddelde verpleegkundige heeft alleen lagere school plus drie jaar opleiding en dat is te weinig om kwalitatieve zorg te kunnen bieden". Ook zou er wat haar betreft wat meer gedaan moeten worden aan ontspanning voor de jeugd zoals het opzetten van een cultureel centrum met een bibliotheek, een filmhuis en een theater. Er is nog een lange weg te gaan!"

Marjan vindt het fijn om in Nederland te zijn, om haar kinderen en haar vrienden te bezoeken maar verlangt net als Albert, Geneviève en Dr. Landry snel terug naar het chaotische maar o zo kleurrijke en boeiende Benin en de blijdschap van de mensen daar.

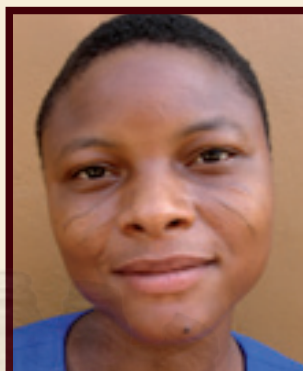




Micheline



Valerie



Yvette



Norbert



Brigitte



Gilbert



Christophe



Mr. Dari



Stanislas



Denise



Fali



Angele



Felix



Celine



Christophe



Innocent



Madeleine



Isidore



Herve



Jonathan



Genevieve



Albert



Pierre



Gerard



Bakpani



Nicaise



Firmin



Micheline



Euloge



Jetse



Marjan



Honden

“Face to Face” met enkele meisjes in het Internaat:

Om u een beeld te geven hoe de meisjes in ons internaat leven en studeren, vroegen wij hen wat op papier te zetten over hun schooldag, hun favoriete les, hoe het leven eruit zou zien zonder internaat, hun dromen en toekomstbeeld en wat ze later willen worden.

Florence:

Maandagochtend begint de cyclus cursussen. We vertrekken dan om zeven uur eerst naar de ceremonie van de kleuren tot kwart voor acht. Om acht uur zitten we dan op school. Dan gaat het om lessen in het voortgezet onderwijs. Om negen gaan we voor recreatie en om tien uur gaat de bel weer. Daarna gaan we door tot de lunch en gaan we naar huis. De lessen hervatten om 15.00 uur en 's avonds gaan we door tot 19.00 uur.

Ik houd van de vakken biologie, natuurwetenschappen, scheikunde, wiskunde en Engels.

Zonder tussenkomst van JSAB had ik geen andere keuze gehad dan mijn ouders te helpen op het land en tijdens het regenseizoen naar de markt te gaan.

Mijn grote droom is geneeskunde studeren! Maar eerst moet ik mijn diploma halen voor ik naar Parakou kan gaan om uiteindelijk verpleegkundige te kunnen worden.



Benedictine:

Op woensdagochtend start ik om zeven uur in de ochtend en heb dan tot negen uur les in filosofie. Na 50 minuten pauze hebben we vervolgens wiskunde van 10 uur tot 12 uur. 's middags van 15 tot 18 uur volg ik dan nog mijn Franse les. Mijn lievelingsvakken zijn natuurkunde, scheikunde, Engels, geschiedenis, aardrijkskunde en filosofie.

Wanneer ik niet op het internaat was aangenomen zou ik thuisgebleven zijn om mijn ouders te helpen met huishoudelijk werk. Maar nu droom ik ervan om chirurg te worden. In de toekomst zou ik graag willen werken in het ziekenhuis en moeder van twee kinderen willen worden: een jongen en een meisje.



Marie:

Ik wil mijn vrijdag beschrijven. Vrijdag ochtend van 7 tot 9 uur volg ik de lessen over aardrijkskunde en het leven op aarde. Na 50 minuten pauze heb ik wiskunde. In de namiddag heb ik Franse les, natuurwetenschappen en chemie. Ik hou van geschiedenis, aardrijkskunde, Engels, natuurkunde en scheikunde.

Ik had nooit gedacht op het internaat te kunnen komen en dacht dat ik mijn ouders zou gaan helpen in de huishouding. Nu droom ik er van om verpleegster te worden. In de toekomst wil ik werken in de geneeskunde en een goede man hebben en 4 kinderen samen met hem krijgen: twee meisjes en twee jongens.



Victoire:

Op dinsdag heb ik wiskunde-leergang van 8 uur tot 10 uur. Om 9 uur vijftig minuten pauzeren. Vervolgens van tien uur tot twaalf uur Frans. In de namiddag heb ik de vakken Engels en fysische chemie. Mijn lievelingsvakken zijn chemie, Engels, geschiedenis, aardrijkskunde en Frans. Ook ik zou thuis gebleven zijn om klusjes te doen voor mijn ouders als ik deze kans niet had gekregen. Ik droom er van om laborant te worden. In de toekomst zou ik graag willen werken in het ziekenhuis, met name in het laboratorium en de zegen van twee kinderen krijgen; een meisje en een jongen die ik een goede opleiding kan meegeven.



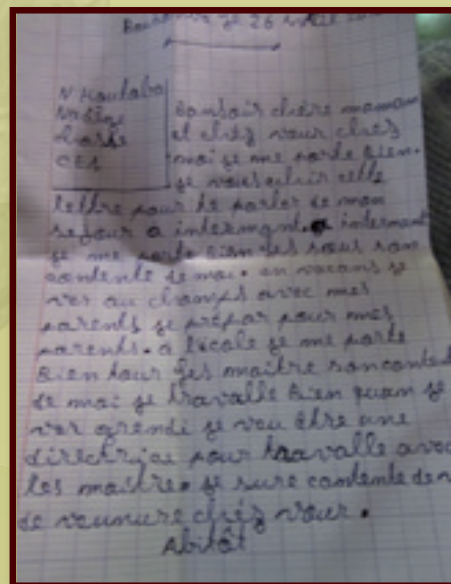
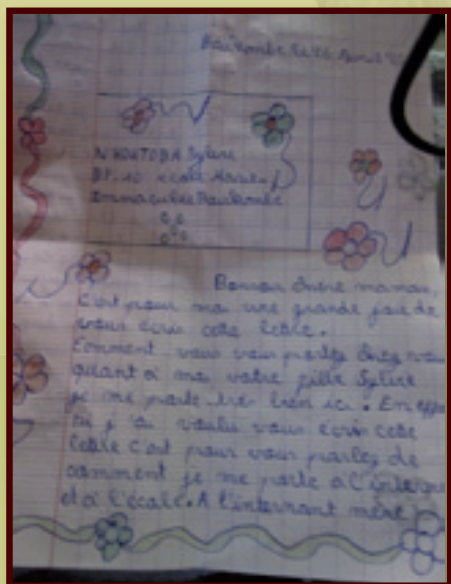
Colette:

Mijn maandag ziet er als volgt uit. Ik volg op die dag o.a. de lessen wiskunde, geschiedenis en aardrijkskunde, scheikunde en maatschappijleer. Mijn grootste interesse gaat uit naar de talen Engels, Duits en Frans en godsdienst. Indien ik niet op dit internaat was terechtgekomen zouden mijn ouders mij onder dwang hebben uitgehuwelijkt. Met deze geboden kansen zou ik graag later in het ziekenhuis willen werken en in de toekomst een gezin stichten met drie kinderen.



Marjan vult aan dat de meiden naast de vakken op school computerles krijgen van Jetse en bijles van een lokale leraar in wiskunde, natuurkunde en Engels. Andere voordelen van het internaat zijn dat er altijd geld is voor lesmaterialen en boeken, dat ze goede hygiëne hebben en drie maaltijden per dag, dat ze direct een beroep kunnen doen op medische zorg en dat Marjan er voor ze is om te praten over hun (seksuele) ontwikkeling.

Ook vroegen we Sylvie en Nadege iets te schrijven voor het jaarverslag. FSAB steunt deze meisjes financieel nadat hun moeder en zus in korte tijd waren weggefallen, uiteraard kwam het antwoord in het Frans:



Vrijwilliger van het jaar

Om uitgeroepen te worden tot vrijwilliger van het jaar 2009 kwam voor mij als een volslagen verrassing. Ik werd in Benin door de telefoon toegezongen vanuit Nederland tijdens de vrijwilligersdag, een dag die jaarlijks door het bestuur in Nederland wordt georganiseerd zodat alle helpende handen elkaar beter leren kennen. De bijbehorende trofee ontving ik enkele weken later, die heeft een ereplaatsje in de boekenkast gekregen.

Voor mijn gevoel zitten de echte vrijwilligers aan het andere eind van de pijplijn, in Nederland dus. Daar moet te veel werk verzet worden in te korte tijd door te weinig mensen.... Maar dat het bestuur van mening was dat mij de eer van vrijwilliger van het jaar toekwam was heel bijzonder. Motivatie: dat ik Marjan met raad en vooral daad ter zijde sta in alle omstandigheden.



Hier in Benin probeer ik mijn ervaring te delen en mijn kennis over te dragen. Momenteel ben ik bezig een nieuwe laboratoriummedewerker klaar te stomen voor het werk op het labo. De overheidsopleiding ligt al meerdere jaren plat, dus nieuwe aanwas is moeilijk te krijgen. Hoewel schaalvergroting en automatisering/mechanisering op de laboratoria in Benin langzaam hun intrede doen, blijft met name op het gebied van kwaliteitsverbetering nog heel veel werk te verzetten. Werk dat mede door de financiële en logistieke ondersteuning vanuit Nederland mogelijk wordt gemaakt.

Namens alle medewerkers, patiënten en medische staf in Boukombé wil ik alle donateurs in Nederland hartelijk danken.

Vriendelijke groet,

Jetse Postma

Overzicht projecten en resultaten

Project	Doel	Gerealiseerd in 2009/2010	Wensen 2011/2012
Gezondheidscentrum CSSK	Basis gezondheidszorg toegankelijk voor iedereen in regio Boukombé - Koutchagou Aantal opnames: 750/ jaar Aantal prenatale consultaties: 70/ maand	• officiële opening eerste deel kliniek (19 dec 2009) • bouw hospitalisatie gestart • verbrandingsoven • generator voor elektriciteit • farmacie • toename van aantal patiënten en prenatale consultaties	• sanitaire voorzieningen (toilet/douches) • keuken/restaurant • artsenwoning • administratie ruimte • aanstellen personeel (o.a. verpleegkundige, arts)
Laboratorium CSSK	Lab resultaten worden gebruikt voor diagnose en genezen van patiënten Minimaal 50% van alle zwangere vrouwen maakt gebruik van laboratorium Aantal lab bepalingen: minimaal 10/dag	• Opening van nieuw laboratorium • Zwangerschapstesten • HIV/aids onderzoek • Parasieten • bloed en urine analyse • malariatesten	• watertoren • opleiden analist(en) • voorbereiding analyses en apparatuur • actief deelnemen aan outreach

Project	Doel	Gerealiseerd in 2009/2010	Wensen 2011/2012
Outreach/veldwerk	Per arrondissement, tenminste 2 afgelegen en geïsoleerde dorpen, 1x per 3 maanden bezoeken om primaire gezondheidszorg te bieden	• outreach programma ism de staat • 10 dorpen 2x per jaar bezocht • consultaties voor zieken • kinderen ontdoen van parasieten • voorlichting aan weduwen	• voorbereiding aantal arrondissementen • 14 afgelegen dorpen, 3x per jaar structureel bezoeken
Verloskundige/ kraamzorg	Terugdringen van sterfte tijdens bevalling door zwangere vrouwen in kraamkliniek te laten bevallen Tenminste 4 prenatale consultaties per zwangere Aantal bevallingen in kraamkliniek: 60/mnd	• prenatale consultaties tijdens de outreach • Zonne-energie op kraamafdeling	• gediplomeerde verloskundige + salaris • uitbreiden voorlichting aan zwangere vrouwen en jonge moeders over hygiëne en voeding • opleidingsprogramma om kennis te vergroten bij verpleeg- en verloskundigen
Optiek	Optiek integraal onderdeel laten zijn van basis gezondheidszorg Taboes rondom het dragen van een bril wegnemen	• oogmetingen en verkoop brillen in optiek gezondheidscentrum Boukombé • oogmetingen tijdens de outreach • stage opticiën Albert in Cotonou	• opticiën Albert vervolg opleiding (2012) • opleiden nieuwe opticiën
Meisjesinternaat	Kinderen een kans geven een opleiding te volgen, en in een veilige leefomgeving op te groeien Maximaal 8 meiden, minimaal 4 jaar plaats geven in het internaat van (F)SAB	• 3 meiden doorgestroomd naar secretaresse opleiding (2009) • 6 meiden op het internaat van FSAB (2010)	• plaats bieden voor 1-3 nieuwe meiden voor 4 jaar in internaat FSAB • waar mogelijk privéschool (nonnen) • onderzoeken mogelijkheden vervolgopleidingen
Scholing	Verbeteren van onderwijs van secundair onderwijs tot beroepsopleidingen Kweekvijver creëren voor toekomstig personeel gezondheidscentra	• Implementatie beleidsplan onderwijs • 'Training on the job' voor laboranten	• Medeoprichting analistenopleiding in Parakou (start opleiding 2012)
Schoon drinkwater	Zoveel mogelijk mensen toegang geven tot schoondrink water Aanleg van 7 waterputten in afgelegen gebieden en bij gezondheidscentra	• Slaan van 3 water putten + gezondheidscentrum • Voorlichtingsprogramma belang schoon drinkwater & hoe water te zuiveren	• nog een waterput slaan in dorp Kountchougou (voorwaarde: meer waterputten in de regio, anders komt men niet met materieel uit zuiden)
Vervoer & infrastructuur	Mensen in afgelegen gebieden toegang geven tot primaire gezondheidszorg	• bouw brug in Koudahongou • nieuwe ambulance motoren	• Ondersteuning kunnen blijven leveren bij onverwachte gebeurtenissen
Blindeninstituut CAMA in Natitingou	Ondersteuning van enige blindeninstituut in de regio om taboes rondom blinden weg te nemen	• salarissen leerkrachten • voedsel voor leerlingen • reparatie dak en muren	• Project afgerond (helaas onvoldoende financiën om dit groots voor te kunnen zetten). • 8 blinde jongens op reguliere middelbare school blijven we steunen door hen braillepapier, kleding, zeep en schoolspullen te schenken
Gezondheidscentrum Boukombé	Basis gezondheidszorg toegankelijk voor iedereen in regio Boukombé - Koutchagou	• Laboratorium overgedragen aan de staat	• Project afgerond (gezondheidscentrum was al in eerder stadium opgeknapt)
Vrouwengroepen regio Boukombé	Vrouwen in regio meer autonomie geven	• Ondersteuning met voorlichtings- en gezondheidsprogramma's, primair voor moeder en kind	• Ondersteuning op medisch gebied kunnen blijven leveren als men daar om vraagt

Meneer N'Tiga M'PO, dorpshoofd van Koudahongou

Albert: Goedendag meneer N'Tiga. Ik zou graag met u willen praten over de NGO FSAB. Heeft u daar tijd voor?

N' Tiga: Ik ben blij dat u mij uitgekozen heeft om over FSAB te praten.

Albert: Wat weet u van FSAB en haar werkzaamheden?

N'Tiga: Allereerst wil ik God ervoor danken dat hij deze blanke vrouw naar Benin heeft laten komen, in het bijzonder naar Boukombé. En in antwoord op uw vraag: FSAB is een humanitaire organisatie die sociaal werk verricht. Dankzij de activiteiten van FSAB zijn wij in staat problemen op te lossen die politici en de regering altijd genegeerd hebben, ondanks hun beloftes.

Albert: Wat voor soort problemen worden opgelost door FSAB?

N'Tiga: Dankzij FSAB hebben wij nu een brug waardoor de kinderen zonder problemen naar school kunnen gaan en die ervoor zorgt dat veel ziektes voorkomen worden, bijvoorbeeld bilharzia. Ook worden er veel verdrinkingen voorkomen; iets dat regelmatig gebeurde. De inwoners kunnen nu ook hun producten met veel plezier op de markt brengen, omdat auto's nu naar ons kunnen komen. Vroeger moest alles op het hoofd vervoerd worden. De totstandkoming van een boorgat heeft onze levensomstandigheden sterk verbeterd omdat we nu drinkwater hebben. Ook wil ik graag benadrukken dat we nu, dankzij de prenatale consultatie, toegang hebben tot primaire gezondheidszorg. Zwangeren krijgen voor anderhalve euro een boekje met de groeicurve voor de baby, een muskietennet, ontwormingskuur, tetanusinjectie, vitamines en medicijnen tegen malaria. En het mooie is dat als ze het geld niet hebben, ze ook in natura mogen betalen. Het accepteren van ruilhandel is echt uniek!

Albert: Wat is uw mening over de toekomst van FSAB?

N'Tiga: Persoonlijk hoop ik dat FSAB nog lang blijft bestaan en dat ze doorgaat met het werken in mijn dorp, zodat onze lasten verminderd worden, want FSAB zorgt ervoor dat wij armen toegang tot goedkope medische zorg krijgen en dat we kennis verwerven over hygiënekwesties. Ook hebben wij dankzij deze NGO begrepen dat de vrouw gelijkwaardig is aan de man en dat we elkaar moeten helpen voor een betere ontwikkeling. In het licht van de gelijke rol van de vrouw, heeft het dorp ervoor gezorgd dat alle meisjes naar school gaan.

Albert: Meneer N'Tiga, heeft u nog iets toe te voegen dat ik vergeten ben te vragen?

N'Tiga: Als conclusie zou ik graag de donateurs in Nederland ontzettend willen bedanken. Ondanks de economische crisis die wereldwijd toeslaat, zijn zij doorgegaan met het werven van noodzakelijke fondsen voor het realiseren van verschillende projecten. Zonder God is niets mogelijk en daarom wil ik tot God bidden opdat hij u de middelen verschaft om door te gaan met het helpen van de bevolking in het noorden die al zo lang geleden in de steek is gelaten door de regering; want zonder middelen zal de NGO FSAB niet langer kunnen bestaan en geen projecten kunnen uitvoeren.



Landelijke bekendheid door tv uitzendingen

Via het medium televisie worden veel mensen bereikt. Verheugd was het bestuur dan ook dat Marjan Kroone (en daarmee ook haar werk voor SAB) maar liefst tweemaal in de schijnwerpers stond. Allereerst kwam Marion Lutke op bezoek in Benin “Onverwacht bezoek”, een veelzeggende reportage over het werk en familielevens van Marjan.

De tweede uitzending betrof een ontmoeting met Carla van Weelie in het kader van het EO-programma ‘Doeners’. Veel mensen zagen en reageerden op beide programma’s. Journaliste Tonny van der Putten trad onlangs met beide presentatrices terug in de tijd en vroeg naar hun belevingen:

Presentatrice Carla van Weelie was erg onder de indruk van de gedrevenheid van Marjan Kroone. Of, zoals ze zegt: ‘Ik ben altijd op zoek naar boeiende christenen en Marjan is zo’n voorbeeld van iemand die het roer in het leven volledig omgooit. Alle zekerheden, vastigheden en familie en vrienden heeft ze losgelaten. Dat is heel bijzonder, van zulke mensen zijn er niet zo veel. Je ziet wel vrouwen die hun man volgen, maar in dit geval ging Marjan weg en had het geluk dat haar man met haar meeging.’

Marjan was twee complete dagen te gast in het vakantiehuis waarin het programma werd opgenomen. Aan Carla van Weelie de uitdaging om in die korte tijd een mooi en integer beeld van Marjan neer te zetten waarin alle facetten van haar werk én haarzelf goed tot hun recht komen. Carla: ‘Soms heb je in één ogenblik een klik met iemand en met Marjan was dat zo. Ik ga nooit voor de standaard antwoorden en met haar kon ik ook echt de diepte in. In het verleden had ik wel eens een gast met vijf gepubliceerde interviews waarin steeds hetzelfde ter sprake kwam. Ik begrijp het ook wel een beetje: sommige mensen zijn eigendom van een hele groep. Sponsors bijvoorbeeld of een stichting. Ik wil dat niet horen, ik wil dieper met mijn gasten. Wat zijn je dieptepunten, wat denk je wanneer je op de rand van je bed zit. Bij Marjan kreeg ik eerlijke antwoorden in mijn zoektocht naar haar kwetsbaarheid. Dat maakte het heel bijzonder.’

Wegcijferen

Dankzij Marjan kreeg Carla een goede inkijk waarom ze het roer zo drastisch heeft omgegooid. Wat de consequenties daarvan zijn en dat angst en verdriet niet verdwijnen als je iets ‘goeds’ gaat doen voor een ander. Lachend zegt Carla: ‘We hebben de neiging tegen zendelingen op te kijken, we hebben het gevoel daaraan niet te kunnen tippen. Maar laten we ons realiseren dat we allemaal op onze eigen plek kunnen doen wat van ons wordt gevraagd. Laat je dus nooit ontmoedigen, in wezen zijn we allemaal kanjers’, aldus de vrouw die zelf als grote kwetsbaarheid haar worsteling met tevredenheid heeft. ‘Als ik mijzelf niet in de hand hou, ben ik altijd zo bezig voor een ander dat ik daarbij mijn eigen gezin tekort zou doen. Mijn gezin is mij door God gegeven, daar mag ik wel wat vaker aan denken.’

Offer

Niet bij je kinderen (Paul en Hedwig) zijn, zoals Marjan en haar man Jetse, is voor Carla het ultieme offer dat je kunt brengen. Carla: ‘Marjan brengt dat offer maar dat kost haar wel veel. Ze was bijzonder ontroerd toen ik haar een boodschap van haar dochter overbracht namelijk dat Hedwig haar heel erg mist, maar ook bijzonder trots op haar moeder is. Het is bijzonder dat Marjan dit samen met haar man doet. Heel vaak zijn vrouwelijke doeners alleen omdat veel mannen hen niet snappen en de kracht van deze vrouwen niet aan kunnen. Marjan is de enige vrouw die ik heb ontmoet die een volgzaam man heeft die de moed had háár roeping te volgen.’

Carla hoopt nog veel vrouwen als Marjan te mogen ontmoeten. In het kader van Nederland Helpt is ze met Metterdaadreizen gemiddeld tien dagen per maand van huis. Dat betekent dat ze zelf ook weleens hoogtijdagen thuis mist, iets waardoor ze het gemis dat Marjan kan overvallen, heel goed begrijpt.

Naar aanleiding van dit programma werd er door de kijkers ruim 31.000 aan de stichting gedoneerd.



Onverwacht bezoek

Onverwacht kon je het bezoek dat EO-presentatrice Marjon Lutke aan Marjan Kroone bracht, niet noemen. Dat Marjans moeder met de presentatrice meekwam, wél. Het is het format van het televisieprogramma dat per uitzending een groot aantal kijkers trekt.

Passie

Ze vertelt graag en warm over haar bezoek aan Benin, alhoewel het wel heel wat moeite kost haar te pakken te krijgen. 'Ik ben altijd onderweg. Je treft het, ik ben nu twee dagen thuis', zegt ze vrolijk als we haar vragen naar haar ervaring in Benin. 'Onverwacht Bezoek is zo leuk omdat we mensen bezoeken met een passie. Die passie kan zich op heel veel gebieden uiten en bij Marjan en haar man is duidelijk dat er sprake is van een heel grote passie. Ik werd daar enorm geraakt door het land en deze twee mensen die iets voor de mensen daar ter plekke willen betekenen.'

Inspanning

Marjon vertelt dat ze wel even haar wenkbrauwen fronste toen ze in de aanloop naar de reis ontdekte wat erbij kwam kijken om helemaal bij Marjan te komen. 'Ik ben toch al op heel wat plekken op deze wereld geweest, maar deze reis kost heel wat inspanning. Niet alleen vanwege de afstand naar het noorden vanaf de hoofdstad, maar we moesten bijvoorbeeld ook rubberlaarzen aan vanwege de Bilharzia worm om een infectie die de organen aantasten te voorkomen', legt ze uit.

Naargeestige omgeving

Marjon: 'Het leven dat Marjan en haar man Jetse daar leiden, is enorm zwaar. Niet alleen vanwege de afstand, heimwee en fysieke inspanning, maar ook omdat het werk dat ze doen, constant onderhevig is aan tegenslagen. Zo moeten ze constant alert zijn dat de voorraden niet worden gestolen. Ook al heb je er nog zoveel begrip voor vanwege de armoede van de mensen, het is natuurlijk niet de bedoeling. Er is daar ook nog sprake van een vooedoocultuur. Ik vond het een heel naargeestige omgeving. Je wordt er niet vrolijk. Er is veel gebrek en ziekte, veel aids en weinig kennis.'

In de tijd die ik er was, ben ik voornamelijk met Marjan opgetrokken en ik heb me steeds afgevraagd: waarom? In Nederland heeft ze haar gezin, had ze een mooi huis en een goed en luxe leven. Wat bezielt iemand om dat alles op te geven? Haar antwoord was even simpel als oprecht: 'Ik was geraakt door het land'. Op mijn opmerking dat zoiets toch ook al heel wat is, vertelde ze me over het moment waarop het haar duidelijk werd, dat het toch niet genoeg was.

Op de brommer

Dat moment kwam voor Marjan toen ze op een dag de kerk binnenstapte en heel duidelijk het gevoel had dat God tot haar sprak. Zoals Marjan zegt: 'Ik hoorde van God dat het niet genoeg was. Dat het té gemakkelijk was en dat ik er zelf iets moest gaan doen. Toen hebben we alles verkocht en zijn we gegaan.'

Marjon daarover: 'De manier waarop zij erin staat, zelf ziek is geweest en toch vrolijk achter op een brommer de bush in scheurt om voorlichting te geven en te helpen in het ziekenhuisje. Geweldig. Daarom gunde ik haar des te meer de komst van haar moeder. Die is overigens ook zo betrokken. Ze lachte erg veel, Marjan heeft het niet van een vreemde.' Ondanks de omstandigheden en de pittige trip, vond Marjon het een feest. 'De blijdschap en het optimisme en wat ze bereikt hebben, heeft mij bijzonder aangesproken. Er blijft ook niks aan de strikstop hangen als je wat geeft, ze leven zo minimaal mogelijk. Het was een heel bijzondere aflevering om te mogen maken.'



Acties in Nederland

Jaarlijks vinden er initiatieven vanuit de samenleving plaats om onze stichting financieel te steunen. Zowel acties van groepen als particulieren. Geen cadeaus maar geld voor SAB bij verjaardagen, huwelijken of geboortes. Of een schenking naar aanleiding van de verkoop van het huis. Donatie van de opbrengst van de rommelmarkt.

De werkgroep Dienst aan de Wereld van het kerkelijk Centrum Emmaus in Ede maakt regelmatig de opbrengst van de zondagse collecte over naar SAB. De Rotaryclub Neede, die naar aanleiding van een presentatie van Marjan €1.000,- doneert. De kringloopwinkel uit Groningen Mamamini, die een cheque van €1.500,- uitreikt.

Zo zijn er ook scholen die regelmatig acties houden:



De Venhuisschool uit Zuidwolde houdt een sponsorloop



De Doefmat uit Beyum verzamelt lege flessen

En jongeren, die hun handen uit de mouwen steken voor SAB:



Salvator Mariaparochie Groningen



St. Josephkerk Hooglanderveen



IMC Weekendschool Amsterdam

Of een groep sportieve mannen die hard trainen om de marathon uit te kunnen lopen, waarbij ze financieel gesponsord worden door vrienden, familie en collega's. De totale opbrengst voor SAB bedroeg € 10.000,-



De St. Jozefkerk in Zaandam, die tijdens de Vastentijd in 2009 elke zondag een actie organiseerde voor SAB. Op 1 maart was de aftrap met een vastenmaaltijd. Vervolgens werden allerlei activiteiten georganiseerd waaronder een workshop High Tea en een fietspuzzeltocht. Op zondag 5 april was er een geweldige slotactiviteit waarbij Marjan en Lida aanwezig waren. Een sfeervolle viering en daarna de verkoop van paasstukjes, zelfgemaakte spullen en gebak en loten voor het Rad van Avontuur. Door de vele mensen die actief waren in deze bijzondere gemeenschap, kwam het tot een geweldig eindbedrag: € 17.800,-



De Verloskundigenpraktijk Oost-Bommelerwaard, die haar jubileum viert en geld doneert.

De Lionsclub Groningen Zuid, die een veiling heeft gehouden en € 2.500,- aan SAB overmaakt.

De jaarlijkse bolchrysantenactie, die SAB organiseert in Bedum en telkens goed is voor € 1.750,-

De Soroptimisten in Assen, die op 21 juni 2009 hun jaarlijks groots opgezette Midsummerfair organiseerden, waarvan de opbrengst naar SAB ging. Een sfeerol evenement in Zeyen, die vele bezoekers trok. Lida kon een cheque in ontvangst nemen van maar liefst € 29.500,-. Het bedrag bereikte deze hoogte door verdubbeling van het NCDO en vermeerdering van 70% door Wilde Ganzen.



Wie hier niet ontbreken mag zijn Ans Tros van School voor Coaching en Muttathara uit Castricum. Zij begrijpen dat het niet alleen om gebouwen gaat en dat we moeten investeren in duurzaamheid. Salarissen, opleiding en het parasietenprogramma sponsoren zij en de ambulance kon er alleen maar komen door de bijdrage van Muttathara. Marjan wilde in maart 2011 dan ook heel graag Albert, Viefje en Landry laten kennis maken met de harde werkers van Muttathara.



Container

Eens per twee jaar is SAB erg druk om een container met medicijnen en bruikbare materialen, die bijna niet te krijgen zijn in Benin, of van zeer slechte kwaliteit zijn, naar Boukombé te verschepen. Vanuit het hele land worden tegen de tijd dat de container vertrekt, materialen richting Leek gebracht. Met vereende krachten zetten we alles klaar in het grote magazijn van de Vrijbouter, zodat de container snel en zeer efficiënt geladen kan worden.



Wist u dat...

- Onze website is vernieuwd en nog overzichtelijker de projecten weergeeft? Daarnaast vindt u er regelmatig berichten en foto's rondom actuele zaken uit Benin en Nederland.
- (F)SAB ook te volgen is via de sociale media? Marjan heeft al 175 volgers en verstuurt bijna dagelijks via Twitter een bericht. Daarnaast heeft ze ook een eigen blog waar ze haar persoonlijke gevoelens over haar woon- en werksituatie met ons deelt (<http://zelfbehoud.wordpress.com>)
- (F)SAB op Facebook in het Frans, Engels en Nederlands is te vinden en zeer regelmatig wordt bezocht door mensen over de hele wereld?



Facebook NL



Facebook EN

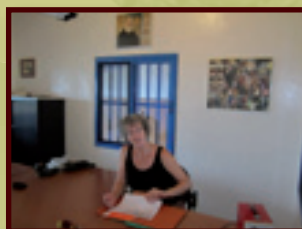


Facebook FR

- Ook onze samenwerkingspartner Kuweeri een vernieuwde website en logo heeft? **www.kuweeri.org**
- In oktober 2010 een groot deel van Benin onder water stond door hevige regenval en veel huizen ook in de regio Boukombé volledig zijn ingestort? De leerlingen van de Weekendschool in Amsterdam hebben daarom met de kerstmarkt geld ingezameld voor weduwen die door de hevige regelval dakloos waren geworden.
- Er na verschillende keren uitstel begin dit jaar in Benin verkiezingen zijn geweest waarbij Thomas Boni Yayi opnieuw tot president is uitgeroepen? Ondanks alle onrusten in de buurlanden zijn de verkiezingen in Benin relatief rustig verlopen (met uitzondering van de hoofdstad waar betogingen door de oppositie werden gehouden).
- Marjan weer een aantal modules voor de Masteropleiding International Health aan het Koninklijk Instituut voor de Tropen in Amsterdam heeft gevolgd en druk bezig is haar master opleiding in de loop van volgend jaar af te ronden?
- Marjan een fijne nieuwe werkplek heeft in het CSSK? En heel blij is met de nieuwe blauwe kantine met Hollandse spulletjes?
- Het bestuur in Nederland nog op zoek is naar nieuwe bestuursleden? U kunt ons dan mee helpen de mensen in Benin een betere toekomst te geven. Heeft u nog wat tijd over, dan maken we graag kennis!
- Fokje Walma van PUM op bezoek is geweest in Benin en samen met SAB en de directeur van een school in Parakou een opleiding voor analisten aan het opzetten is? Het opleidingsplan ziet er goed uit, we missen alleen nog veel labspullen, voor in het leslokaal. Op onze site vindt u een overzicht van alle spullen die we zoeken en graag in de container (die eind dit jaar weer naar Benin vertrekt) willen meegeven.
- 'De Bonte Koe': Hollandse spulletjes om te verkopen aan de lokale bevolking, dat was een idee van Genevieve. Hiermee konden een aantal vrouwen aan een baan geholpen worden. Eind 2010 hebben dit soort goederen hun weg gevonden naar het inmiddels geopende winkeltje. Er is veel belangstelling!



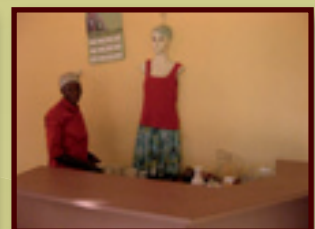
Ingestort huis



Nieuwe werkplek



Nieuwe kantine



De Bonte Koe

Toekomstvisie bestuur SAB / FSAB

Zoals u in dit jaarverslag heeft kunnen lezen hebben we de afgelopen jaren hard gewerkt aan de uitbereiding van het gezondheidscentrum CSSK in Kouchagou en de samenwerking met Kuweeri. Dankzij uw steun is het laboratorium gebouwd en kunnen patiënten ook voor langere tijd worden opgevangen in de kliniek. Wij hopen dat de keukens, toiletten en andere bouwactiviteiten, ondanks de enorme tegenvaller door het ongeluk van de aannemer, alsnog in 2011 kunnen worden afgerond.

Maar dan begint de volgende, misschien nog wel belangrijkere stap. Hoe zorgen we ervoor dat het CSSK een centrum wordt, waar patiënten goed worden behandeld? Waar voldoende en gemotiveerd personeel aanwezig is? Waar gezondheidsprogramma's van de overheid kunnen worden uitgevoerd en betrouwbare analyses kunnen worden uitgevoerd in het laboratorium? Kortom waar de kwaliteit van leven merkbaar wordt verbeterd?

Daarvoor moeten we investeren in onze samenwerking met Kuweeri om elkaar nog beter te leren kennen zodat het centrum als een gesmeerde machine kan draaien. Ook willen we onze waardevolle contacten met de overheid uitbreiden.

Maar de grootste uitdaging zal zijn voldoende en goed gekwalificeerd personeel te vinden om de huidige staf te versterken. Het opleidingsniveau van de mensen op allerlei niveaus laat te wensen over en het is moeilijk om goed personeel in het afgelegen deel van Benin te behouden. Naast opleiding en salaris zullen we dus ook moeten zorgen voor bijvoorbeeld de huisvesting van personeel.

Daarnaast vinden we het belangrijk dat we niet alleen gebouwen neerzetten en de infrastructuur verbeteren, hoewel dit ook heel hard nodig is, maar ook het kennisniveau verhogen door goede opleidingen te geven. Op termijn zullen de mensen in Benin zelf het gezondheidscentrum kunnen leiden en voor iedereen in Benin basisgezondheidszorg beschikbaar stellen. Dat vinden wij duurzaam ondersteunen!

Om dit te realiseren hebben we uw steun heel hard nodig! Kunnen wij ook de komende 10 jaar op uw steun rekenen?



Financieel verslag 2009/2010

Met ingang van het boekjaar 2009 is een integrale jaarrekening voor de stichting opgesteld, dat wil zeggen dat de cijfers over 2009 en 2008 van zowel de Nederlandse als de Beninse activiteiten zijn samengevoegd als zijnde één geheel. In 2010 is de administratieve verwerking van de gegevens nader gedetailleerd, waardoor er in 2010 ten opzichte van 2009 mogelijk een aantal posten binnen de resultatenrekening op een andere manier zijn verantwoord. Tevens zijn, als gevolg van het gebruik met ingang van boekjaar 2009 van Richtlijn 650 "Verslaggeving voor Fondsenwervende Instellingen", baten en lasten op een andere manier verantwoord dan voorheen. De gewijzigde presentatie- en waarderingsgrondslagen veroorzaken per saldo nagenoeg geen verschil ten opzichte van de eerder gepresenteerde resultaten.

Alle inkomsten en uitgaven zijn verantwoord via de staat van baten en lasten 2009 en 2010. Indien een bedrag al wel ontvangen is, maar nog niet besteed is, is er een bestemmingsfonds gevormd, welke aangesproken wordt, zodra de uitgave verricht wordt. De totale stand van de bestemmingsfondsen is ultimo 2010 €104.000,- euro ten opzichte van €90.000,- eind 2009.

Zoals u kunt zien, zijn de verantwoorde baten in 2010 sterk afgenomen ten opzichte van 2009. Dit wordt met name veroorzaakt doordat in 2009 een grote subsidie is ontvangen ten behoeve van de bouw van het gezondheidscentrum CSSK. Ook voor dit vooruitontvangen bedrag hebben wij een fonds gevormd, welke aangesproken wordt naar mate de bouw vordert en de kosten worden gemaakt. De verwachting is dat eind 2011 de bouw van het gezondheidscentrum gereed zal zijn.

Het is voor SAB van het grootste belang dat zij kan bouwen op de toekomstige steun van haar donateurs, om de noodzakelijke reguliere uitgaven te kunnen blijven bekostigen.

Voor nadere financiële informatie verwijzen wij u naar onze website, alwaar u de financiële jaarverslagen kunt downloaden.

STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2009 EN 2010		
	Werkelijk 2010	Werkelijk 2009
BATEN:	€	€
Baten uit eigen fondsenwerving	77.980	105.594
Baten uit gezamenlijke acties	0	0
Baten uit acties van derden	60.977	33.655
Subsidies van overheden	0	76.309
Baten uit beleggingen	147	823
Overige baten	0	0
TOTALE BATEN	139.104	216.381
LASTEN:		
<i>Besteed aan doelstelling</i>		
Gezondheidszorg algemeen	66.384	67.170
Bouw gezondheidscentrum Centre de Santé <la Solidarité>	25.903	22.516
Bouw brug	1.947	7.510
Scholing en bijscholing	11.802	10.579
Meisjesinternaat	5.032	4.282
Optiek	2.161	1.962
Blinden en blindeninstituut	0	554
Verloskunde	4.351	0
Laboratorium	8.681	23.659
TOTALE LASTEN	126.261	138.232
WERVING BATEN:		
Kosten eigen fondsenwerving	1.950	5.371
BEHEER EN ADMINSTRATIE:		
Kosten beheer en administratie	285	1.445
SOM DER LASTEN	128.496	145.048
RESULTAAT	10.608	71.333

**Oprichtster
Beschermer
Ambassadeur**

Marjan Kroone
Willibrord Weijmar Schultz
Arjen Robben

Bestuursleden

Voorzitter
Vice-voorzitter
Penningmeester
Secretaris
Externe Zaken

Lida Heethuis
Cyrille Krul
Jaap Jan Regnery
Vacant
Yvette Krul

Projectcoördinatoren

Blindeninstituut CAMA
Farmacie
Kraam
Optiek

André en Anita Bies
Lisette Havermans
Anne van der Wal
Manfred Heddes

Coördinatoren

Transport
Laboratorium
Website

André Bies
Anno Heethuis
Jeroen van Es

Uitzending (eindverantwoordelijken)

Projecten
Laboratorium

Marjan Kroone
Jetse Postma



**STICHTING
AKTIE BENIN**

Postbus 1096 9701 BB Groningen
Postbanknr. 249053
www.aktiebenin.nl
info@aktiebenin.nl

Samenwerkingspartners

Farmacie Mondiaal •

Homeopaten zonder Grenzen •

Kuweeri •

Lloyds Apotheken •

Muttathara •

Nationale Commissie voor Duurzame Ontwikkelingssamenwerking •

Nederlands Albert Schweitzer Fonds •

Plan Nederland •

Stichting Baby Hope •

Unicef •

Wilde Ganzen •