

PROJECTSUCCEES

BOMA LETU

Medisch Centrum

BE-COME

Het Kempke 9
Ochten, 4051 DK

Email: info@be-come.nl



Inhoudsopgave

Achtergrond	3
Medsich Centrum	3
Projectverloop	4
Vervolgstappen	6
Bijlage	7
Initiële Kostenuitwerking Medisch Centrum	7
Contact	9

Achtergrond

Als stichting is ons doel om voor de gemeenschappen die we ondersteunen een situatie en omgeving te creëren waarin mensen leren op eigen kracht hun eigen toekomst op te kunnen bouwen en deze ervaring dan weer kunnen inzetten om anderen in hun omgeving hetzelfde te leren. We focussen ons daarbij op projecten en investeringen die leiden tot duurzame zelfredzaamheid van de gemeenschap en de mensen. We hanteren daarbij een andere benadering dan de traditionele ontwikkelingssamenwerking.

Voor de gemeenschap en daaraan gekoppelde projecten fungeren wij als investeerder en coach. Voor elke investering die wij doen willen we een Return of Investment (RoI) zien. Deze RoI is geen winst, maar wordt uitgedrukt in percentage zelfredzaamheid dat door de projecten wordt gerealiseerd. Daarbij zijn we ons ervan bewust dat we niet alleen een sociaal-economische kunnen hebben, maar ook een impact op de omgeving en daarbij bijdragen aan het klimaat en de gezondheid. De doelstelling voor de komende periode was daarom:

“Zo optimaal gebruik maken van de beschikbare middelen en grondstoffen in de omgeving met zo min mogelijk impact op het milieu en klimaat, leidend tot een duurzaam economisch resultaat met het oog op zelfredzaamheid op de lange termijn.”

Deze doelstellingen wilden we realiseren door de modules: schoon drinkwater, irrigatie, biogas installatie en het medisch centrum.

Medisch Centrum

Een belangrijk onderdeel van een duurzame economie is de gezondheid van de gemeenschap op zichzelf. Door de levering van schoon drinkwater en het koken op biogas in plaats van hout, zijn er stappen gezet in het preventief verbeteren van de gezondheid. Echter, reactief en correctief waren de voorzieningen in de regio ondermaats. Het dichtstbijzijnde medisch centrum bevindt zich in Busia, wat ongeveer drie kwartier rijden is met een boda boda, als men al het geld heeft voor dergelijk vervoer. Daardoor wordt een groot deel van de gemeenschap niet voorzien in de behoefte van medische hulp.

Daarnaast geldt weliswaar dat er sommige medicatie wordt verstrekt via ontwikkelingshulp, maar deze medicatie wordt via verschillende partijen doorverkocht met marge voordat het zijn weg vindt naar de patiënt. Bovendien worden de medicijnen voor malaria en HIV de laatste jaren steeds duurder verkocht. Vanwege deze reden was het doel om een medisch centrum op te zetten bij Boma Letu, met zowel een dokterspraktijk als een plek om medicijnen te kunnen aanschaffen. Met deze opzet kunnen de kosten voor de medicatie voor de kinderen worden gereduceerd en wordt de gezondheid van de hele gemeenschap verbeterd. Daarnaast is de bedoeling om een opzet te kiezen waarbij een deel van de omzet van de dokter terugvloeit in het project.

Om dit te realiseren dient er een medisch centrum gebouwd te worden op het terrein, waar een dokter zijn praktijk kan vestigen. Daarnaast zal er een voorraad medicijnen moeten worden ingekocht en opgeslagen. Omdat dit medisch centrum een plaats krijgt op het bestaande project is de beveiliging reeds geregeld.

Projectverloop

Tijdens ons bezoek in januari heeft het bestuur van BE-COME en het bestuur van Boma Letu gezamenlijk overleg gehad over de bouw van het medisch centrum. De eerste vraag was waar op het terrein het medisch centrum het best gerealiseerd kon worden. Door de benodigde omvang van het permanente gebouw werd al snel duidelijk dat een deel van het terrein geëgaliseerd moest worden. Het medisch centrum diende op een zo bereikbare locatie gerealiseerd te worden: in de buurt van voorzieningen zoals water, maar zonder dat er teveel extra kosten zouden worden gemaakt zouden worden voor de egalisatie van het terrein.



Daarnaast hebben we het project opgedeeld in een vijftal fases om bij elke fase scherp te kunnen reviewen of de realisatie nog op de juiste weg lag en of het project succesvol kon worden gerealiseerd. Op deze manier kon BE-COME controle houden dat de kosten rond de voorziene investering. De vijf fases waren:

1. Egalisatie van het terrein
2. Bouw Deel 1
3. Bouw Deel 2
4. Aanschaf medische apparatuur (& licentie)
5. Aanschaf medicijnen en voorschot salarissen



Fase 1 werd begin februari 2020 in gang gezet. Op 22 februari 2020 ontvingen wij bericht dat de egalisatie van het land was gerealiseerd, met daarbij het verzoek om af te trappen met fase 2.

Op 26 februari 2020 heeft BE-COME vervolgens de eerste tranche overgemaakt om fase 2 te kunnen realiseren. Na ontvangst van het geld is gelijk aangevangen met deel 1 van de bouw. Op 23 maart 2020 kwam het bewijs dat dit deel van de bouw was gerealiseerd, met het verzoek om de volgende tranche over te maken.



Op 26 maart 2020 is na kort overleg de tweede tranche overgemaakt. Inmiddels had COVID-19 ook Kenia getroffen. In deze onzekere periode is de bouw zo goed mogelijk doorgegaan. Daardoor kon op 22 april 2020 worden bevestigd dat de bouw was afgerond. Echter,

voor de volgende fase was nog niet al het toegezegde geld binnen en bleken er extra kosten te zijn voor de aanschaf van de medische licentie.

Vanwege deze redenen was een herijking van het plan noodzakelijk. Phaustine Ogolla en Matthieu Hoogerwerf hebben vervolgens gezamenlijk een aantal keren overleg gehad en plannen gemaakt hoe fase 4 en 5 het best gerealiseerd konden worden en welke financiële middelen daarvoor nodig waren. Daarin is in overleg besloten dat er een additionele €1500 zou worden overgemaakt voor de salarissen, om het project de eerste maanden extra te ondersteunen.

Op 22 Mei 2020 werd een definitief akkoord bereikt en gaf het bestuur van BE-COME de 'Go' voor fase 4. Op 22 juni kwam de bevestiging dat alle benodigdheden binnen waren. Conform afspraak is op 24 juni 2020 vervolgens het geld overgemaakt voor de medicijnen, alsmede het voorschot voor de eerste salarisuitbetaling van het benodigde personeel.

Uiteindelijk bedroeg de totale investering € 29500. In de onderstaande tabel is per fase het ingeschatte en daadwerkelijk overgemaakte bedrag weergegeven:

Datum	Fase	Vooraf Geschatte kosten	Daadwerkelijke kosten
30-1-2020	1. Egalisatie terrein-	-	€ 3200
26-2-2020	2. Bouw Deel 1	€ 8402	€ 8400
26-3-2020	3. Bouw Deel 2	€ 8402	€ 8400
24-5-2020	4. Aanschaf medische benodigdheden + licentie	€ 6309	€ 5000
24-6-2020	5. Aanschaf medicijnen + voorschot salarissen	€ 2727	€ 3500
24-7-2000	6. Voorschot salarissen	-	€ 500
27-8-2020	7. Voorschot salarissen	-	€ 500
	Totaal	€ 25840	€ 29500

He project draait nu ongeveer 1,5 maand en de eerste indicaties zijn goed. In de eerste maand werd het centrum bezocht door gemiddeld 55 patiënten per dag, waaruit blijkt dat de behoefte aan het medisch centrum in de regio groot is. Vooralsnog lijkt het project ook financieel rendabel, hoewel het nog te vroeg is om er definitieve conclusie uit te trekken. Daarbij monitort BE-COME maandelijks de financiële situatie van de projecten en kunnen, wanneer nodig, op tijd bijsturen.

Voor het project is het grote voordeel dat de medische consultatie voor de kinderen kosteloos is. Dat betekent dat de gezondheid van de kinderen beter kan worden gewaarborgd.



Vervolgstappen

Nu het complete plan is gerealiseerd willen wij voorlopig pas op de plaats maken tot aan ons volgende bezoek. Door COVID-19 is het niet mogelijk om het project te bezoeken. Een dergelijk bezoek is voor ons een voorwaarde om samen met BOMA LETU te bespreken welke vervolgstappen het meest gaan bijdragen aan de realisatie van zelfredzaamheid.

Het bouwen van het medisch centrum is een grote stap in die richting. Zowel de gemeenschap bij BOMA LETU als het bestuur van BE-COME wil dan ook zijn dankbaarheid uiten voor de financiële ondersteuning die we vanuit jullie hebben gehad. Voor de toekomst zijn er meer plannen op het gebied van gezondheid en educatie.

We willen ons ook richten op de preventie van ziektes zoals malaria. In Nederland wordt onder andere bij de Wageningen universiteit onderzoek gedaan naar het tegengaan van malaria. Ook wordt er in Kenia en in Duitsland onderzoek gedaan naar het voorkomen van malaria op een natuurlijke wijze. We zijn als stichting daarom aan het werk om contacten te leggen om na te gaan of we in samenwerking met de WUR of andere onderzoeksorganen d.m.v. deze onderzoeken een praktische toepassing kunnen geven op het project. Zodoende kunnen we een win-win situatie creëren voor het praktische onderzoek en de medische ontwikkeling op Boma Letu.

Daarnaast zijn we bezig op een voor de jongeren rond de 18 jaar een extra trainingsprogramma van een week op te zetten voor de professionele ontwikkeling van deze jongeren, welke ook wordt voorzien van een certificaat. Het doel is de jongeren door dit leerprogramma een betere kans te geven op de arbeidsmarkt en, in combinatie met het investeren in projecten, de economische mogelijkheden in gebied te verbeteren.

Bijlage

Initiële Kostenuitwerking Medisch Centrum

The medical facility when completed will entail

1. Out patient reception
2. Physician examination room
3. Laboratory
4. Injection room
5. Pharmacy
6. Storage
7. Emergency ward
8. Payment room

Building

#	Item description	Units	Unit cost	Totals (Ksh)
1	Sand	8 trips	10000	80,000
2	Hardcore stones	4 Trips	10000	4,0000
3	Dressed stones	3 lorries	10000	30000
4	Gladiator	2 litre	2800	4,800
5	Ballast	4 lorries	10000	40,000
6	Dpc	1 roll	5200	5,200
7	Cement + transport	150 bags	1000	150,000
8	Bricks + transport	6 lorries	10000	60,000
9	Vents	12 pcs	200	2,400
10	Y12	40 pcs	1000	40,000
11	R6	15 pcs	1000	15,000
12	Wall pass	1 roll	6000	6,000
13	Grills	20 pcs	5000	100,000
14	Iron sheets	150 pcs	1000	150,000
15	Ridges	50 pcs	500	25,000
16	Wood preservatives	50 litres	1200	5,000
17	Electricity line fitting	Assorted	assorted	60000
18	Roofing nails	20 kg	300	60000
19	Ordinary nails	50 kg	500	25,000
20	Steel nails	10 kg	500	5,000
21	Steel door	6 pcs	10000	60,000
22	Wooden doors	10 pcs	5000	50000
23	Fecia boards	50 shatters	1000	50000
24	Ceiling board frames	1000 fts	50	50000
25	Ceiling board sheets	50 pcs	2500	125000
26	Paints	20 litresx4tins	5000	200000
27	Window glasses	15 windows	1000	15000
28	Lavatory exit system	1 system	assorted	90000
29	Roofing frames	2000ft	50	100000
30	Lime	10 bags	1000	10000
31	Plumping system	Assorted	assorted	75000
32	Labor	Assorted	assorted	120000
			Grand total	1,848,400.

Non Medical equipping

#	Item	Units	Unit cost	Total cost (Ksh)
1	Chairs	10	2000	20000
2	Tables	7	4000	28000
3	Filing cabinet	5	5000	25000
4	Examination coaches	2	25000	50000
5	Trolley	3	15000	45000
6	Examination lamp	2	5000	10000
7	Weighing scale	4	30000	20000
8	Refrigeration	2	12000	60000
9	Gass cylinder	1	1000	1000
10	Bencher	10	120000	120000
11	Microscope	2	15000	10000
12	Calorimeter	2	10000	20000
13	Wall cupboard	2	7000	14000
14	Drip stand	4	25000	50000
15	Wheel chair	2	35000	70000
16	Energy trophy	1	15000	15000
17	Stretcher	1	10000	10000
18	Beds	6	30000	66000
19	Oxygen cylinder	1	12000	30000
20	Resuscipilizer	1	12000	12000
21	Blood pressure machine (digital)	1	18000	18000
Total				694,000

Medicine (assorted)

#	Item	Units	Unit cost	Total cost (Ksh)
1	Medicine	X	assorted	300000
Total				300000

Contact

Stichting BE-COME
Het Kempke 9
4051DK Ochten

info@be-come.nl

www.be-come.nl

Bankrekeningnummer: NL 85 RABO 0109511913
Rabobank Rijssen t.n.v. Stichting Be-Come o.v.v. project

ANBI registratie onder RSIN nummer 823221350
Kamer van Koophandel nummer: 51305666

Facebook: <https://www.facebook.com/stichtingbecome/>

Bestuursleden:

Matthieu Hoogerwerf – Voorzitter
Teun van Blijderveen – Penningmeester
Bram Aversch – Secretaris
Helma Boorsma – Sponsoring & Communicatie

Contactpersoon:

Teun van Blijderveen
Het Kempke 9
Ochten
+31 641016306

Referenties:

Naam en contactgegevens van de referenties worden op aanvraag verstrekt met het oog op de privacy.