

EEN ZIEKENHUIS UITRUSTEN: EEN GESLAAGDE ACTIE IN 5 STAPPEN



ENKELE DEFINITIES VOOR EEN BETER BEGRIP VAN DEZE GIDS...

Adaptatief onderhoud: een apparaat aanpassen zodat wijzigingen in acht worden genomen, maar de werking van het apparaat niet wordt beïnvloed.

Biomedische dienst: dienst die instaat voor het beheer van apparatuur en het technisch onderhoud in (bio)medische omgevingen en die in teamverband de ontwikkeling, uitvoering en controle beheert van het investerings- en onderhoudsbeleid voor biomedische apparatuur.

Biomedisch ingenieur/technicus:

Biomedisch ingenieur: persoon die technische, organisatorische en managementmethoden ontwikkelt en uitwerkt, die de apparatuur en instrumenten beheert die in het ziekenhuis en bij medische diagnoses worden gebruikt, en die de supervisie heeft over de installatie.

Hij geeft raad aan ziekenhuisbeheerders over de planning en aankoop en het gebruik en onderhoud van medische apparatuur.

Biomedisch technicus: valt onder de verantwoordelijkheid van de biomedisch ingenieur, binnen de biomedische dienst. Hij is belast met het onderhoud van het materiaal en de follow-up van de uitrusting, traint en informeert gebruikers, wordt betrokken bij bestellingen en de installatie van materiaal, analyseert storingen, e.d.

Conventie: wilsovereenkomst tussen twee of meer natuurlijke personen of rechtspersonen, waarmee zij zich verbinden om iets te doen of juist niet te doen. In de hedendaagse juridische betekenis een vorm van contract of verdrag.

Correctief onderhoud: repareren/verhelpen van storingen of gebreken van een apparaat.

Groepage: transporttechniek waarmee meerdere afzenders hun artikelen met dezelfde bestemming kunnen groeperen om zo te profiteren van een verlaagd tarief of administratieve faciliteiten.

Hulporganisatie: natuurlijke persoon of rechtspersoon die zich belast met een bepaald project en dit vertegenwoordigt.

ISO/ISV: (internationale solidariteitsorganisatie / internationale solidariteitsvereniging) onafhankelijk verbond van overheden, zonder winstoogmerk en waarvan de activiteit geheel of gedeeltelijk is gewijd aan de uitdrukking van solidariteit met de bevolking van de armste landen.

Klaarmaken: op transportgebied, de handelingen om een artikel voor te bereiden op het transport, zodat het eenvoudig kan worden geïdentificeerd, goed beschermd is en intact blijft.

Medische gassen: het geheel van gasvormige moleculen dat gebruikt wordt voor beademingstoestellen bij medische zorg, met name bij anesthesie en beademing. Bijvoorbeeld: zuurstof, stikstofmonoxide, perslucht...

Medisch/biomedisch materiaal: het geheel van ziekenhuismateriaal en -uitrusting: meubilair, materiaal voor raadplegingen, operatiekamers en laboratoria, verlichting, diagnostiek, behandelingen, instrumenten, sterilisatie, hygiëne, revalidatie, medisch toezicht, ontsmetting, bescherming, zorgverlening, e.d.

Onderhoud: alle handelingen en/of resultaten van handelingen om apparatuur gebruiksklaar te houden. Er zijn verschillende typen onderhoud die elkaar aanvullen.

Partnerschap: relatie tussen een of meer instellingen voor de uitvoering van een project (op korte of lange termijn), die berust op samenwerking, die de gelijkheid van macht van de partijen respecteert en die gebaseerd is op uitwisseling en vertrouwen, het naleven van verbintenissen, transparantie en wederkerigheid. "Het is een dynamisch proces dat in de lijn moet liggen van de duur, met betrekking tot bepaalde capaciteiten en een gedeelde visie van een doelstelling van internationale solidariteit." Ontleend aan "la notion de partenariat" (het begrip partnerschap), overzichtsdokument opgesteld door Emmanuel Saunier, CIEDEL, in het kader van het PROFADEL (programma ter versterking van het aanbod van beroepsopleidingen voor medewerkers in de lokale ontwikkeling in het Zuiden en in de landen van Midden- en Oost-Europa).

Preventief onderhoud: onderhoud en verbetering van de werking van een apparaat.

Uitrusting: al het materiaal waarover een instelling beschikt, in dit geval een ziekenhuis.

Verbruiksmateriaal: op medisch gebied, alle benodigdheden om medische apparatuur te gebruiken en die erna moeten worden vervangen. Bijv.: verbanden, handschoenen, maskers voor beademingstoestellen, printerpapier, röntgenfilms, gel, injectiespuiten, slangen en buisjes, e.d.

Waarom een handige gids over medisch materiaal in zorgprojecten?

Verenigingen, lokale overheden, studenten, vrijwilligers... er raken steeds meer partijen betrokken bij projecten die de kwaliteit van de gezondheidszorg in ontwikkelingslanden willen verbeteren.

Wanneer we tot actie willen overgaan, willen we vaak als eerste reflex medisch materiaal verzenden: een concreet, praktisch en schijnbaar eenvoudig antwoord op een hulpverzoek of een kritieke situatie.

En toch is niets minder eenvoudig... want het meeste medisch materiaal dat wordt verzonden in het kader van internationale solidariteitsacties blijkt nutteloos of onbruikbaar te zijn of blijft onbenut. Het materiaal dat ziekenhuizen in ontwikkelingslanden ontvangen, is namelijk maar al te vaak door niemand aangevraagd of niet aangepast aan de context of de lokale capaciteiten. Soms is het ook defect of wordt het geleverd zonder gebruikshandleiding, accessoires of vervangstukken.

Het verzenden van materiaal is niet het start- of eindpunt van een project. Het is enkel een middel om een doelstelling voor gezondheidszorg te behalen die in partnerschap met de lokale actoren is bepaald.

Om de aanpak te verbeteren, is een thematische werkgroep opgericht met deskundige spelers uit de non-profitsector en de gezondheidszorg. Doelstelling: opleidings- en informatie-instrumenten ontwikkelen om hulporganisaties te sensibiliseren en te begeleiden, door uit te gaan van de richtlijnen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) voor schenkingen van medisch materiaal.*

Deze gids is een van de verwezenlijkingen van die werkgroep. Hierin wordt stapsgewijs een traject voorgesteld met uitgangspunten voor het handelen, vragen die moeten worden gesteld, contactgegevens, advies en getuigenissen die het mogelijk zullen maken om de meest frequente valkuilen te vermijden. Deze gids biedt geen mirakelrecept, noch de sleutels voor het verwerven van financiering, maar wel een gestructureerde aanpak die iedereen op zijn project kan afstemmen.

**Guidelines for Health Care Equipment Donations, WGO, maart 2000*

DE GRONDSLAG VOOR EEN PARTNERSCHAPSRELATIE

Een internationale solidariteitsactie laat zich niet samenvatten als een goedbedoelde schenking. Ze moet absoluut in de lijn liggen van een evenwichtige relatie tussen twee partijen, een duurzaam partnerschap op basis van vertrouwen en respect. Precies daarom moet, voorafgaand aan elke actie, eerst goed worden nagedacht.

WAT SCHENKINGEN BETREFT...

“Schenken worden niet geweigerd... Maar aanvaardt diegene voor wie ze bestemd zijn die schenkingen ook echt omdat ze nuttig zijn of om de schenker een plezier te doen?”

DAAROM IS HET BELANGRIJK OM NA TE DENKEN OVER:

- De ruimte die wordt gelaten aan diegene die de schenking ontvangt om te kiezen hoe hij of zij de relatie afweegt.
- De juiste plaats van de schenking: als de schenking centraal wordt geplaatst in de relatie, riskeer je dan niet voorbij te gaan aan de menselijke relaties bij deze uitwisseling? Tenslotte is de schenking slechts een van de elementen van de gezamenlijke inspanningen die worden geleverd om een project te doen slagen.
- De geschiedenis van de relaties tussen uw toekomstige partner en andere schenkingsstructuren: om te voorkomen dat zich opnieuw maatschappelijk ongelijke, teleurstellende of conflictsituaties voordoen.

Meer weten: “Aider, c'est pas donné” (Franstalig) gepubliceerd door de Groupe de recherche et d'animation pour le développement (GRAD).

EEN PARTNERSCHAP... IN PRINCIPE(S)!

- Het project moet van oorsprong lokaal zijn, uitgaan van de lokale partner!
- Deze partner moet duidelijk geïdentificeerd en gemotiveerd zijn.
- Communicatie met de partner moet vlot kunnen verlopen (e-mail, telefoon, fax, post).
- Een partnerschap opbouwen betekent de relatie schenker-ontvanger overstijgen en een ware uitwisselingsrelatie aangaan op lange termijn.

“Partnerschap is een nieuw idee: in het Zuiden zijn mensen geneigd u te volgen omdat ze u niet willen beledigen en alle kansen willen benutten. In het Noorden zijn we eerder geneigd om het heft helemaal in eigen handen te nemen en eerder te “beheren” dan te begeleiden... Samen moeten we onze aanpak aanpassen!”



Een project...

- wordt bij voorkeur door meerdere personen opgezet, zelfs indien het vaak op de schouders van één persoon rust!
- wordt beheerd in het kader van een georganiseerde structuur (vereniging zonder winstoogmerk, lokale overheid, ziekenhuis...).
- wordt gekenmerkt door perioden van vertraging en versnelling.
- kan meerdere jaren duren...



Te vermijden methodiek!

- Zomaar het initiatief tot een project nemen omdat er materiaal is "dat weg mag"...
- Rekenen in aantal containers of tonnen materiaal...
- Van alles en nog wat verzenden en dit rechtvaardigen onder het voorwendsel van "ze hebben daar van alles nodig"...
- Wat dan ook verzenden zonder het voorafgaande akkoord van de lokale partner...
- Een "grootschalig" project opzetten waarvoor specialistische kennis vereist is en dan bij het minste probleem roepen: "We zijn maar vrijwilligers, geen professionals!"...

VRAGEN DIE ZEKER MOETEN WORDEN GESTELD

- Beschikken wij over de nodige kennis van zaken om een zorgproject te begeleiden waarbij medisch materiaal wordt verzonden?
- Als dat niet het geval is, zijn wij dan bereid om een beroep te doen op externe expertise, inclusief een externe kritische blik op het project?
- Kunnen wij ons op langere termijn engageren en toezicht uitoefenen op onze actie?
- Kunnen wij de financiële middelen die nodig zijn voor de verwezenlijking van het project vergaren en investeren?
- Kunnen wij snel inspelen op veranderingen die zich ter plaatse kunnen voordoen?

Kortom, zijn wij een vertrouwenspartner?



DOORDACHT BESLISSSEN OF INTERVENTIE NODIG IS (OF NIET...)

INLICHTINGEN INWINNEN OVER DE INSTELLING EN HET HULPVERZOEK

TOGO

“We wilden een bijdrage leveren om de zorgverlening toegankelijker te maken voor mensen zonder middelen. Toen we begrepen dat het in feite om een netwerk van doorverkopers ging, hebben we dan ook rechtsomkeer gemaakt.”

DAAROM IS HET BELANGRIJK OM OP VOORHAND INLICHTINGEN IN TE WINNEN OVER:

- De motieven van de persoon die om hulp vraagt en zijn positie in het project.
- Het belang van de gezondheidszorginstelling in het lokale zorgsysteem (regionaal ziekenhuis, polikliniek, ziekenhuis, gezondheidscentrum, vereniging...).

MAAR OOK OVER:

- De problematiek in de gezondheidszorg waar de partner gehoor aan wil geven en de lokale epidemiologische gegevens: afwezigheid van een ziekenhuis of een gespecialiseerde instelling, behandelde/niet-behandelde pathologieën...
- De acties die ter plaatse al worden gevoerd.
- De diensten en specialismen die al in het ziekenhuis vertegenwoordigd zijn: is er met name een technische of biomedische dienst?
- Het publiek aan wie zorgen worden verleend.
- De achtergrond van het opgerichte ziekenhuis: staat, stichting, religieuze instelling, e.d.
- Het type beheer: zijn er activiteitenverslagen en financiële balansen? Is er een budget voor “onderhoud”? Een budget voor “verbruiksmateriaal”?
- De administratieve verantwoordelijken van het lokale ziekenhuis.
- De lokale kennis: op medisch, paramedisch en technisch gebied.
- Het reeds aanwezige materiaal: vraag een lijst op van wat er al aanwezig is en een lijst van benodigheden, die later samen zullen worden gevalideerd.

Het is van essentieel belang tijd uit te trekken om, op afstand, zoveel mogelijk inlichtingen in te winnen om de partner en de lokale context van zijn hulpverzoek beter te leren kennen alvorens te beslissen samen te werken.

INLICHTINGEN INWINNEN OVER DE SITUATIE VAN DE GEZONDHEIDSZORG

COLOMBIA

“Op het laatste moment kwamen we te weten dat het materiaal niet voldeed aan de ouderdomslijm die de Colombiaanse wet voorschrijft voor schenkingen van bepaald tweedehands materiaal en dat het materiaal het land niet zou binnen mogen. We hebben dus alles moeten annuleren! Als we de lokale overheid eerder hadden geraadpleegd, hadden we ons heel wat moeite kunnen besparen...”

DAAROM IS HET BELANGRIJK OM OP VOORHAND INLICHTINGEN IN TE WINNEN OVER:

- Het bestaande beleid en de regelgeving op het gebied van gezondheidszorg (wat betreft de oprichting van ziekenhuizen, medische apparatuur, schenkingen...).

MAAR OOK OVER:

- De nationale gegevens over de volksgezondheid.
- Andere ziekenhuizen in de nabijheid, de relaties tussen de instellingen.
- De ondernemingen in de gezondheidssector /biomedische sector waarop te gelegener tijd een beroep kan worden gedaan (voor een onderhoudscontract, herstelling, aankoop van materiaal, aanvoer van verbruiksmateriaal...).
- De internationale solidariteitsorganisaties of lokale organisaties met een zorgproject in dezelfde streek, zelfs in hetzelfde domein (met het oog op mogelijke partnerschappen...).



Privé-ziekenhuizen: extra aandacht

Ziekenhuizen die commercieel uitgebaat worden, hebben middelen en bijgevolg ook de mogelijkheid om hun materiaal te onderhouden en in stand te houden... We kunnen hen aan materiaal helpen en hen als tegenprestatie vragen om mensen met weinig middelen toegang te geven tot zorgverlening.

Lokaal aankopen of laten maken: er bestaan alternatieven voor het verzenden van materiaal!

Soms blijkt het minder duur om bedden, meubilair voor ziekenhuiskamers, verzorgingskarren of, lengtemeters voor baby's door lokale ambachtsslui te laten maken dan ze vanuit het Noorden te transporteren. Ter plaatse kan er zeker een verdeler worden gevonden bij wie klein materieel en medisch verbruiksmateriaal kan worden aangeschaft. Dat stimuleert bovendien de lokale economie!



Hoe komen we aan al die informatie?

- door het aan de lokale partner te vragen;
- door contact op te nemen met de ambassade van het land in België;
- door kenniscentra te raadplegen (BTC, ngo's, gespecialiseerde organisaties);
- door inlichtingen in te winnen bij het ministerie van Buitenlandse Zaken en bij internationale organisaties (WGO, e.d.);
- vergeet ook niet om internet te zoeken!

INLICHTINGEN INWINNEN OVER DE LOKALE CONTEXT

VIETNAM “Door de omgevingstemperatuur is de voorraad ecg-papier die met de elektrocardiograaf was meegeleverd onbruikbaar geworden.”

DAAROM IS HET BELANGRIJK OM OP VOORHAND INLICHTINGEN IN TE WINNEN OVER:

- De klimatologische omstandigheden.

MAAR OOK OVER:

- De geografische situatie: ingesloten gebied of gemakkelijk toegankelijk.
- De culturele situatie: geschiedenis, talen, gewoonten, religies.
- De politieke en administratieve context: politiek regime, conflicten, type territoriale organisatie.
- De economische conjunctuur: munteenheid, koopkracht, economische structuur.

Aan het eind van deze stap...

hebt u een algemeen beeld van de situatie en kunt u bepalen of u zich terugtrekt of het project voortzet.

TER PLAATSE GAAN OM HET PROJECT TE STRUCTUREREN



Een verkenningszending uitvoeren is onontbeerlijk om de op afstand verzamelde gegevens aan de werkelijkheid te toetsen en ze aan te vullen en om een uitvoerbaar en coherent project uit te stippelen. Idealiter gebeurt dit onder begeleiding van een arts en een biomedisch technicus of biomedisch ingenieur.

Ter plaatse moeten we alle vragen die in de vorige stap open zijn gebleven, beantwoorden...

...en ons samen engageren.



Wat als uw project erop gericht is lokaal materiaal te herstellen?

COMOREN

“Ze hadden ons verteld dat de verlichting van de operatiekamer het niet deed. Maar eigenlijk moest er maar één gloeilamp worden vervangen en die was ter plaatse nergens te krijgen.”

EEN BETROUWBAAR NETWERK VAN RELATIES ONTWIKKELEN

BINNEN HET ZIEKENHUIS:

- Op welke personen zullen we ter plaatse kunnen rekenen om het project te ondersteunen? En welke personen zullen daarentegen het project mogelijk afremmen?

ZICH BEKENDMAKEN BIJ ANDERE SPELERS:

- De ambassade van België: de verantwoordelijke voor gezondheidszorg (hij kan u tijd besparen en, wie weet, u ook een financieringsvoorstel doen...).
- de lokale en regionale overheid voor volksgezondheid en administratie.
- De lokale ngo's en buitenlandse organisaties die in het gebied actief zijn.
- De biomedische hulpverleners (opleidingsinstituten, hulpverleners voor onderhoud, verdelers).

Naarmate we met meer spelers kennismaken, verbreden we onze visie op de realiteit die niet altijd overeenkomt met het beeld dat we ervan hadden.

☛ EEN PLAATSBSCHRIJVING OPSTELLEN

- Hoe is het gesteld met de infrastructuur van de instelling (gebouwen, water, elektriciteit, medische gassen...)? Zullen er werken nodig zijn?
- In welke staat bevindt zich het materiaal dat al ter plaatse is (ouderdom, generatie)? Deze waarnemingen kunnen u informatie verschaffen over de capaciteit van de lokale partner die moet instaan voor de medische apparatuur.
- Hoe kan het ziekenhuis bereikt worden? Zullen verzendingen van materiaal vlot verlopen?

☛ OPLOSSINGEN BEDENKEN EN IEDERS ENGAGEMENT VASTLEGGEN

SAMEN DOELSTELLINGEN BEPALEN...

- Doelstellingen vastleggen die op korte, middellange en lange termijn realistisch zijn om de kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren in overeenstemming met het hulpverzoek.
- Beslissen welke middelen worden ingezet om die verschillende doelstellingen te behalen (verzending van reserveonderdelen, herstelling van materiaal, lokale vervaardiging/aankoop van materiaal, verzending van materiaal, sanering van een dienst, oprichting van een nieuw ziekenhuis...)

ALS MATERIAAL NODIG IS

- Samen een gedetailleerde materiaallijst met aantallen opstellen die afgestemd is op de lokale situatie en op de beoogde toepassingen op basis van de eerste lijst van behoeften die u werd medegedeeld.
- Voor welke oplossingen is er gekozen voor de aanschaf van materiaal (verzending van schenkingen, lokale aankoop...)?
- Wie verbindt zich ertoe ze te leveren en binnen welke termijn?
- Als aanpassingswerkzaamheden vereist zijn, wie zal ze dan uitvoeren?
- Als trainingen vereist zijn (medisch, paramedisch of technisch), wie zal ze dan geven?
- Wie zal instaan voor het onderhoud van materiaal (het ziekenhuis, een lokale biomedisch hulpverlener, uw organisatie in het kader van gerichte technische zendingen...)?
- Wie gaat de aankoop financieren van verbruiksmateriaal dat vereist is voor de werking van materiaal?

☛ DE FINANCIËLE GEVOLGEN VAN BESLISSINGEN INSCHATTEN

VOOR DE BEGROTING VAN HET ZIEKENHUIS:

- Maak een raming van de gevolgen van het project op de uitgaven (kosten van de werkzaamheden, inherente kosten van het onderhoudscontract, kostprijs van verbruiksmateriaal...) en op de inkomsten (zal de verbetering van de kwaliteit van de medische behandeling het aantal behandelde patiënten en bijgevolg ook het aantal nieuwe opnames positief beïnvloeden?)

VOOR DE BEGROTING VAN HET PROJECT:

- Een voorlopig budget van het project* opstellen, met gedetailleerde vermelding van uitgaven (bijv.: kosten van de terbeschikkingstelling van materiaal, transportkosten, kosten van technische zendingen of trainingszendingen...) en inkomsten (subsidies, eigen middelen...).

Als er bijkomende financiering nodig is, moet er nu getracht worden aanvullende middelen* te werven bij lokale, Belgische of internationale geldschieters!

GEORGIE

“Het duurde even voordat onze partners doorhadden dat zij er baat bij hadden hun behoeften aan laboratoriummateriaal te verduidelijken. Eerst gaven ze aan: “het type centrifuge maakt niet uit”, terwijl er voor de uit te voeren biologische analyses wel degelijk een specifiek type vereist was.”

Aan het eind van deze stap...

stelt u een partnerconventie op die nauwkeurig de rol van iedereen beschrijft.

STAP 3

HET MATERIAAL INZAMELEN, KLAARMAKEN EN VERZENDEN

Als u onder goede omstandigheden materiaal wilt verzenden dat aan de verwachtingen voldoet en aangepast is aan de lokale situatie, moet u kennis van zaken hebben en strikt en geordend te werk gaan!

Wanneer u aan deze stap begint, moet u over financiering beschikken!

HET MATERIAAL INZAMELEN EN KLAARMAKEN

- Kies een geschikte opslagplaats om al het ingezamelde materiaal, vóór de verzending, centraal te bergen.
- Schaf precies het materiaal aan dat vermeld is op de lijst die in samenspraak met de lokale partners is opgesteld.
- Organiseer de inzameling van het materiaal: met eigen middelen of door een beroep te doen op een expediteur.
- Vergeet niet een bewijs van schenking te laten opstellen dat door de schenker is ondertekend.
- Win inlichtingen in over de oorzaak van de afdanking, de staat en de datum van de laatste revisie van het apparaat. Test en/of herstel het zo nodig zodat u alleen materiaal verzendt dat betrouwbaar, gebruiksklaar en compleet is (inclusief kabels, aansluitingen, accessoires). Let erop dat u geen materiaal inzamelt waarvan het gebruik verboden is in België!
- Voeg alle beschikbare documentatie over het materiaal toe (gebruikshandleiding, technische handleiding, handleiding voor onderhoud...) die beschikbaar is in een taal die lokale spelers begrijpen (vraag die documenten desnoods aan bij de fabrikant).

HET MATERIAAL KLAARMAKEN EN VERZENDEN

- Verpak breekbaar materiaal zorgvuldig. Bepaalde zeer gevoelige apparatuur, zoals die voor medische beeldvorming, moet op een specifieke manier verpakt worden. Win het advies in van een biomedisch technicus. Slecht verpakt materiaal kan immers bij aankomst onbruikbaar zijn.
- Stel de nodige transportdocumenten voor de export* op (paklijst, pro-formafactuur) en ga na wat de importprocedures zijn in het land van bestemming.
- Let op: bepaalde documenten moeten in het Engels of Frans zijn opgesteld!
- Kies een geschikte vorm van internationaal vervoer* op basis van het volume, het type materiaal, de bestemming en het beschikbare budget. Overweeg eventueel een groepage om de kosten te delen met andere hulporganisaties.
- Laat het materiaal bij voorkeur begeleiden door een of meer gemachtigde personen die deel uitmaken van het project.
- Geef duidelijk aan wie de tussenpersonen zijn die in contact zullen komen met het materiaal (expediteur, douane-expediteur). Licht hen in over de stappen die moeten worden uitgevoerd om de vracht te volgen.

Aan het eind van deze stap...

is het materiaal goed verpakt en klaar voor verzending. Handel voor de verzending de administratieve formaliteiten af waardoor het materiaal in het land van bestemming binnen mag en ga bij uw lokale partner na of de voorziene aanpassingswerken wel degelijk zijn uitgevoerd.



Soms is het beter om een schenking te weigeren!

MALI

“Voor ons project in Mali zochten we materiaal voor kinderen met een fysieke beperking.

Ik heb honderden kilometers afgelegd om materiaal “in goede staat” te gaan bekijken dat een gespecialiseerd centrum me had aangeboden. In werkelijkheid was het meeste materiaal verroest of gebroken en verkoos ik het materiaal te weigeren en met lege handen terug te keren op gevaar af van ze te kwetsen!”

MONGOLIË

“In het kader van een bilaterale samenwerking ontving een ziekenhuis in Mongolië een schenking van een twintigtal nieuwe hartmonitors zonder stroomkabels, en zonder ze te hebben gevraagd! Als het lokale personeel was geraadpleegd, was de schenking zeker geweigerd.”



Bespreek regelmatig de stand van zaken met de lokale partner

Ga na wat er allemaal veranderd kan zijn sinds de verkenningzending alvorens het materiaal te verzenden: is het personeel nog steeds in dienst? is de uitrusting veranderd? zijn de voorziene aanpassingswerkzaamheden uitgevoerd?... En zorg dat u zich kunt aanpassen aan wijzigingen!



- Verzend eerst wat eenvoudig materiaal, zoals een stethoscoop, bloeddrukmeter of babyweegschaal, om het circuit te testen!
- Wanneer een Belgisch ziekenhuis u een apparaat voorstelt dat ter plaatse moet worden gedemonteerd, breng dan zeker een bezoek! Zo kunt u op zijn minst zeker zijn dat niets ontbreekt... maar roep wel de hulp in van een professional.
- Materiaal testen is niet altijd eenvoudig: vergeet niet een beroep te doen op de fabrikant: soms is een revisie gratis of aan voordeeltarief mogelijk.
- Houd rekening met de geschiktheid van elektrisch materiaal. Voorzie zo nodig aanpassingsmiddelen (transformator, adapter, ondulator...).
- Voeg aan het materiaal enkele reserveonderdelen toe (gloeilampen, ...) of verzend bepaalde geavanceerde materialen dubbel, zodat het ene materiaal kan dienstdoen als reserveonderdeel van het andere.
- Identificeer en label het materiaal.
- Koppel alle kabels en accessoires los, maar verzend ze samen met het bijbehorende materiaal.

STAP 4

HET MATERIAAL IN ONTVANGST NEMEN, INSTALLEREN EN IN GEBRUIK NEMEN

Ondersteunen met materiaal houdt niet op bij de aankomst van de container. Om de keten van verantwoordelijkheden niet te onderbreken, moet u het materiaal volgen tot op de plaats waar het gebruikt wordt, ter plaatse zijn bij de aankomst en er blijven tot de lokale spelers het juist in gebruik nemen.

HET LOKALE TRANSPORT ORGANISEREN

- Zorg ervoor dat er ter plaatse een persoon aanwezig is die deelneemt aan het project, voor de follow-up van de inklaringsprocedures van de douane (gezaghebbend persoon of iemand die bekend is met deze vorm van onderhandelen).
- Haal het materiaal op zodra het aankomt, om extra opslagkosten te vermijden en de kans op diefstal te beperken.
- Zorg voor lokaal transport, aangepast aan het materiaal en de toegangswegen, om het materiaal van bij de douane tot op de plaats van installatie te brengen.
- Zorg voor geschikt materiaal bij het uitladen (heftruck, handpallettruck, ...).

WEES AANWEZIG BIJ DE INSTALLATIE VAN HET MATERIAAL

- Ga in samenwerking met het lokale personeel over tot de installatie en ingebruikname van de materialen.
- Test het materiaal onder echte omstandigheden om te controleren of het juist werkt.

HET PERSONEEL TRAINEN EN BEGELEIDEN

- Geef de technische en gebruikstrainingen die zijn voorzien (met de gepaste opleidingsmethode!).
- Benadruk bij het personeel het belang en de implicaties van goed gebruik, service en onderhoud van het materiaal (kwaliteit van zorgverlening, veiligheid van patiënten en bedieners van het materiaal).
- Begeleid en observeer de ingebruikname van het materiaal door het lokale personeel. Bekijk de samenhang met eventuele andere apparaten.
- Organiseer het traject en de levenscyclus van het materiaal (opslag van verbruiksmateriaal, traceerbaarheid, beheer van de uiterste gebruiksdatums, afvalverwerking, e.d.).
- Begeleid ook de invoering van het beheer van het materiaal (de opstart van het onderhoudscontract, de eerste bestelling van verbruiksmaterialen, afstemming van kosten en voorziene begroting...).

Voor de installatie en ingebruikname en de training van het personeel kunt u eventueel een beroep doen op de fabrikant van het materiaal, op dienstverleners of op gespecialiseerde organisaties.

Aan het eind van deze stap...

is het materiaal gebruiksklaar en zal het waarschijnlijk ook zo blijven. Het lokale personeel kan ermee werken en het onderhouden. Het personeel weet ook dat het op u kan rekenen, indien dat nodig is.



Ter plaatse kunnen er overal verrassingen opduiken. Aangename verrassingen, maar ook onaangename...

MADAGASKAR

"In het kader van een schenking van een polyvalente radiologie-eenheid hadden we eraan gedacht om na te gaan of we ontwikkelingsproducten en röntgenfilms lokaal konden aankopen, maar wat we niet hadden voorzien, was dat de verdeler zou weigeren ze aan ons, een Belgische humanitaire organisatie, te verkopen. Gelukkig is alles nog goed gekomen nadat de directeur van het ziekenhuis zelf bij de verdeler is langsgesgaan!"

IVOORKUST

"Het was onze gewoonte om de levering van geschonken materiaal met een grote ceremonie te vieren, met de burgemeester in zondagskleren, een foto en alles wat daarbij hoort. En daarna was er niemand meer om ons te helpen bij de installatie van het materiaal (dat trouwens niet altijd werkte)... Ook nu vieren we dat nog steeds, maar pas nadat alles is geïnstalleerd en ook werkt!"

DOMINICAANSE REPUBLIEK

"Het materiaal was zonder problemen aangekomen, maar de beloofde elektriciteit bevond zich nog steeds aan de andere kant van de weg en bereikte pas 3 jaar later de overkant!"

BENIN

"Ze wachtten tot ze zeker waren dat ze de beloofde materialen hadden alvorens kosten voor de werkzaamheden aan te gaan. Maar daarna verliep alles zeer snel. Ze hebben dag en nacht gewerkt en op 3 dagen tijd hebben ze al het werk klaar gekregen waar normaal een week voor nodig is."

SPREEKT ÉÉN VAN JULLIE JAPANS?...



- Ga na of ter plaatse gereedschap beschikbaar zal zijn. Als dat niet het geval is, denk er dan aan om een eigen gereedschapskist mee te nemen!
- De installatie van technisch geavanceerde materialen kan soms complex zijn en lang duren (vastmaken, aansluiten, ijken, proefdraaien).
- Stel samen met het lokale personeel procedures op voor gebruik, service en onderhoud en maak ze bekend, zodat ze dagelijks als referentiemateriaal kunnen worden gebruikt.

FOLLOW-UP EN EVALUATIE VERZORGEN

Nadat het materiaal is geïnstalleerd, is het belangrijk dat er regelmatig een follow-up van het materiaal plaatsvindt, om de levensduur ervan te bevorderen, en dat die handeling in zijn geheel wordt geëvalueerd om de invloed ervan op de gezondheidszorg te meten.

VOOR DE TERUGKEER VAN EEN ZENDING

- Geef de lokale verantwoordelijken de middelen voor follow-up en evaluatie, om met name de activiteit van het materiaal in cijfers te vertalen en er het voordeel van te meten: follow-up-formulieren, scoreborden, ...
- Bekrachtig de verplichtingen van beide partners voor het duurzaam gebruik van het materiaal: wie koopt het verbruiks-materiaal? Wie voert het preventief/correctief onderhoud van het materiaal uit? Wie levert vervangstukken?
- Stel voor om regelmatig gerichte bezoeken te organiseren: trainingen updaten, technische zending voor onderhoud of herstelling.
- Plan samen een beoordelingsbezoek om te verifiëren of de doelstelling voor gezondheidszorg wel degelijk is behaald.

NA DE TERUGKEER VAN EEN ZENDING

- Stel een inspectieverslag op: benadruk de successen en mislukkingen, stel verbetertrajecten voor.
- Bezorg dit inspectieverslag aan de partners: op lokaal, financieel, logistiek gebied...
- Verzamel concrete feedback over de werking van het materiaal.
- Licht uw leden in over de verwezenlijkingen: dat is essentieel voor de samenhang in de organisatie.

Aan het eind van deze stap...

- *Probeer voor continuïteit te zorgen door andere initiatieven te overwegen: preventiecampagne, bewustmaking van ziekenhuishygiëne, uitbreiding van de uitrusting, organisatorische steun bij de uitbouw van een biomedische dienst...*
- *Bouw een netwerk uit: overweeg een samenwerking met een andere organisatie (of draag zo nodig de fakkel aan haar over) om de werking voort te zetten en te versterken.*

CUBA

“Tegenwoordig staan we, dankzij het internet, voortdurend in contact met onze partners. Naast partners zijn het ook echte vrienden geworden! Ze houden ons op de hoogte van problemen met materiaal en soms voeren we zelfs online een herstelling uit! Wanneer alles goed werkt, horen we dat ook meteen! En uiteraard brengen we om de zes maanden een bezoek, onder meer om reserveonderdelen te bezorgen die ter plaatse niet te vinden zijn.”



Het lokale standpunt:

Vraag aan uw lokale partner dat hij u zijn eigen kritisch en objectief beoordelingsverslag over het project bezorgt, om uw aanpak vooruit te helpen. Een standpunt dat ongetwijfeld anders is dan het uwe en bijgevolg zeer leerrijk is!

PERU

“Enige tijd nadat we de lokale arts om een beoordelingsverslag hadden gevraagd, ontvingen we een bedankbrief van de lokale burgemeester. We hebben er 3 maanden voor moeten zwoegen om een echte objectieve kritische beoordeling te krijgen, en niet zomaar een goed woordje om aan te geven dat ze ons wel sympathiek vonden.”



VOORBEELDEN VAN MATERIAAL EN BEPERKINGEN...

Laboratoriummateriaal

Precisieweegschaal: zeer kwetsbaar materiaal dat volgens bepaalde procedures en op een specifieke manier moet worden klaargemaakt voor transport. Voordat het apparaat namelijk ook maar wordt verplaatst, moeten de gewichten worden geblokkeerd.

Microscopen en spectrofotometers: soms is het lastig om vervanglampen te vinden voor oudere modellen.

Materiaal voor immunoanalyse: hiervoor zijn bijzonder dure reagentia nodig.

Machines voor biologische analyse: over het algemeen werken ze alleen met reagentia van de fabrikant van het apparaat... Let op de uiterste gebruiksdatums van de reagentia en zorg dat de koudeketen niet wordt onderbroken.

Klein medisch materieel voor eenmalig gebruik

Chirurgische handschoenen en maskers, injectiespuiten, katheters, e.d.

Dit klein materieel is steriel en heeft dus een uiterste gebruiksdatum waarmee u rekening moet houden. Neem bijgevolg een termijn in acht die toestaat het materieel in goede omstandigheden te kunnen gebruiken. Kleine hoeveelheden verzenden is niet altijd adequaat: let erop dat u geen nieuwe behoeften creëert. Net als medicijnen valt dit materieel onder de verantwoordelijkheid van de apothekers. Vaak kan dit lokaal worden aangekocht.

Materiaal voor operatiekamers

Operatielamp (chirurgische plafondverlichting): voor de installatie van een operatielamp zijn vaak modelspecifieke bevestigingsmiddelen nodig. In sommige gevallen moet zelfs het plafond worden versterkt. Denk eraan om vervanglampen mee te sturen.

Operatietafels: verkies handmatige operatietafels boven elektrische modellen, die moeilijker te onderhouden zijn.

Controleapparaten

EKG-toestellen, defibrillators, pulse-oxymeters, spuitpompen, infuuspompen, e.d.: kleine apparaten die door hun geringe omvang gemakkelijk te verzenden zijn, maar die goed verpakt (kwetsbaar elektronisch materiaal) en compleet (kabels, receptoren) en met documentatie moeten worden verzonden. Voor het gebruik en onderhoud is kennis van zaken vereist. Voor sommige van deze apparaten zijn specifieke testmaterialen vereist om de goede werking te controleren.

Materiaal voor anesthesie en beademing

Beademingsmachines en anesthesieapparatuur: materiaal met complex gebruik en onderhoud. Hiervoor zijn veel verbruiksmateriaal en specifieke reserveonderdelen nodig (filters, slangen en buisjes, aansluitingen, e.d.). Ze kunnen het best toegewezen worden aan ziekenhuizen die al goed zijn uitgerust. Er bestaat een alternatief, dat veel minder complex is in gebruik en onderhoud, en dat in tal van lokale ziekenhuizen ruimschoots aan de behoeften zal blijken te voldoen: **de handmatige insufflator.**

Orthopedisch materiaal en technische hulpmiddelen

Protheses, ortheses, orthopedisch schoeisel: let op: het gaat hier vaak om «patiëntspecifieke» materialen waarvan de inzameling en verzending alleen nuttig zijn in het kader van projecten waarbij de materialen worden ontmanteld en onderdelen selectief worden teruggewonnen om nieuwe materialen op maat te maken.

Rolstoelen: ze moeten aangepast zijn aan het type handicap. Hiervoor is het advies van specialisten vereist. Let op: elektrische rolstoelen zijn kwetsbaar, moeten strikt worden onderhouden en de batterijen zijn soms niet gemakkelijk te krijgen en hebben een beperkte levensduur.

Kleine hulpmiddelen voor verzorging en onderzoek

Stethoscopen, babyweegschalen (geef de voorkeur aan handmatige modellen), bloeddrukmeters, specula, otoscopen, e.d.: ze zijn zeer gewild, licht en nemen weinig plaats in en ze zijn bovendien ook niet zo duur... Doe navraag. Sommige van deze hulpmiddelen zijn misschien verkrijgbaar op de lokale markt.

Apparatuur voor medische beeldvorming

Voor de installatie, het gebruik, het onderhoud en het aflezen van de beelden is specialistische kennis vereist! Het is belangrijk dat de beoogde toepassingen goed worden verduidelijkt zodat de apparatuur precies wordt afgestemd op de medische behoeften (bijv.: met een echografietoestel dat uitgerust is met een sonde voor hartechografie zal geen verloskundige echografie mogelijk zijn, en in een radiografietoestel dat ingesteld is voor beenderen en longen zullen geen gespecialiseerde radiologieonderzoeken kunnen worden uitgevoerd).

Echografietoestel: echografiesondes zijn zeer dure en betrekkelijk kwetsbare accessoires.

Radiografieapparatuur en scanners: transportbeperkingen vanwege de kwetsbaarheid van de apparatuur; gepast klaarmaken voor transport (‘schokdempend’).

Radioscopie: let op: België is jaren geleden al afgestapt van deze techniek vanwege de veiligheidsrisico's die verbonden zijn aan de stralingsbescherming van de bevolking.

Ziekenhuisbedden, meubilair voor ziekenhuiskamers

Transport is duur omdat het materiaal veel ruimte inneemt. Onderzoek de mogelijkheden van lokale aankoop en/of vervaardiging. Geef de voorkeur aan handmatig bedienbare bedden boven elektrische bedden. **Opmerking:** schenkingen van ziekenhuisbedden zijn vaak zonder matras...

Steriliseerapparaten

Er is veel vraag naar deze apparaten omdat ze een van de essentiële instrumenten van ziekenhuishygiëne zijn. Autoclaven (stoomsterilisatieapparaten) met grote capaciteit nemen veel plaats in, waardoor de transportkosten zeer hoog zijn. De installatie is complex: meestal zijn aanpassingswerkzaamheden niet te vermijden. Let op: voor dit type steriliseerapparaat is veel verbruiksmateriaal vereist.

Meer informatie vindt u in de documenten met materiaalgegevens die beschikbaar zijn op www.humatem.org, in de sectie ‘Centre de ressources’ (Kenniscentrum).

AANSPREKPUNTEN

Deze methodologische gids is een realisatie van Humatem en de werkgroep "Le matériel médical dans les actions de coopération internationale" (Medisch materiaal in internationale solidariteitsacties).

De werkgroep staat sinds 2003 onder leiding van Humatem en bestaat uit spelers op het gebied van internationale solidariteit, gespecialiseerde platformen en netwerken en professionals uit de gezondheidszorg.

De doelstelling van deze werkgroep is het optimaliseren van schenkingen van medisch materiaal om de kwaliteit van zorgverlening te verbeteren in ontwikkelingslanden en landen die zich in een crisissituatie bevinden.

De werkgroep heeft de volgende missies:

- nadenken over en onderzoek doen naar schenkingen van medisch materiaal door ervaring en kennis onder elkaar te verdelen,
- technische en methodologische middelen en ondersteuning voor bewustmaking bieden voor de verschillende spelers die bij schenkingen betrokken zijn,
- de ontwikkelde hulpmiddelen en conclusies delen en verspreiden.

Deze werkgroep biedt een open uitwisselingsruimte waarin spelers die het denkwerk willen stimuleren echt participatiewerk kunnen verrichten.

De volgende organisaties hebben op die manier bijgedragen aan de realisatie van deze gids:

AIDE MÉDICALE POUR L'AMÉRIQUE LATINE (AMAL)



De organisatie Aide Médicale pour l'Amérique Latine (AMAL) bestaat uit vrijwillige studenten of jonge professionals die medisch

materiaal en fondsen inzamelen voor partnerzorgcentra in Cuba, Peru, Colombia, Mexico en Brazilië. De Peruaanse tak beheert de projecten in de regio, terwijl de Franse organisatie instaat voor het beheer van de public relations en de evaluatie van projecten.

9 rue Chapon - 75 003 Parijs - Frankrijk

E-mail: noel.russo@gmail.com

AGENCE POUR LA PROMOTION DE L'INGÉNÉRIE BIOMÉDICALE ET HOSPITALIÈRE (APIBH)



Deze vereniging zonder winstoogmerk is opgericht op initiatief van Afrikaanse biomedische technici, artsen en economische spelers. Het APIBH heeft zich vanaf de oprichting als doel gesteld de ontwikkeling van de biomedische en ziekenhuissector in West-Afrika te bevorderen, te bespoedigen en te begeleiden, op basis van het voorbeeld van de Republiek Benin. Nadat het concept vorm kreeg, is het APIBH inmiddels op internationaal gebied uitgegroeid tot een smeltkroes van specifieke en multidisciplinaire kennis. De organisatie bestaat uit multidisciplinaire en polyvalente professionals met allerlei achtergronden die de gezondheidszorgsector in ontwikkelingslanden en overgangsgebieden willen begeleiden en bevorderen. Ze biedt kwalitatief hoogwaardige dienstverlening op het gebied van biomedische engineering: informatie, advies, hulpverlening, training, follow-up, onderhoud, uitvoeren van studies, e.d.

92 boulevard Debourg - 69 007 Lyon - Frankrijk

Tel: +33 (0)6 13 80 96 91

Email: Jyca2005@yahoo.fr

BIOLOGIE SANS FRONTIÈRES



De organisatie Biologie Sans Frontières (BSF) draagt bij tot de ontwikkeling van medische biologie door de sanning of creatie van laboratoria voor analyse en vorming van medisch en technisch personeel. Het BSF

bestaat hoofdzakelijk uit vrijwillige biologen en laboratoriumtechnici en verleent hulp in het kader van zijn eigen zendingen (Afrika bezuiden de Sahara, Madagaskar) of ter ondersteuning van andere organisatiestructuren door de levering van laboratoriummaterialen, en door de realisatie van technische prestaties.

onder auspiciën van SIBL - 31 rue Mazenod - 69 003 Lyon - Frankrijk

E-mail: courrier@bsf.asso.fr

Website: www.bsf.asso.fr

BIOPORT



Bioport is een solidair logistiek platform waarvan de activiteit op drie pijlers rust:

- logistieke ondersteuning aan ngo's en hulporganisaties (transportadvies en -diensten, opslag, verpakking voor transport),
- logistieke ondersteuning aan fair-trade structuren,
- professionele integratie via Bioport Insertion.

ZI de la Rize - 34, rue Francine Fromont - 69 120 Vaulx-en-Velin - Frankrijk

Tel.: +33 (0)4 72 37 16 44 - Fax: +33 (0)4 72 37 39 87

E-mail: contact@bioport-logistique.com

Website: www.bioport.asso.fr

CAP SOLIDARITÉS



Cap Solidarités is een vereniging zonder winstoogmerk die in de lijn ligt van een logica van ondersteuning en coördinatie van internationale solidariteitsacties.

De organisatie biedt trainingen aan alsook methodologische en technische ondersteuning, ten dienste van hulporganisaties die actief zijn op het gebied van internationale solidariteit in Frankrijk en andere landen.

12, rue de Douai - 59 000 Lille - Frankrijk

Tel.: +33 (0)3 20 53 20 64 / +33 (0)6 08 98 64 30

E-mail: capsolidarites@capsolidarites.asso.fr

Website: www.capsolidarites.asso.fr

ENTRAIDE BIOMÉDICALE



Entraide Biomédicale
Coopération et solidarité

Entraide Biomédicale stelt zijn technische expertise op het gebied van de installatie en het onderhoud van biomedische apparatuur ter beschikking aan spelers in de internationale medische ontwikkeling. Zijn ervaring in het veld en zijn partnerschappen met de industriële, ziekenhuis- en vrijwilligerssector maken het mogelijk om te interveniëren op alle niveaus van een project ter sanering of creatie van een instelling voor gezondheidszorg en diagnostiek, van de ontwikkeling tot de realisatie.

9, rue St Lazare - 13 003 Marseille - Frankrijk
Tel.: +33 (0)4 91 64 59 08 - Fax: +33 (0)4 91 64 59 08
E-mail: contact@entraide-biomedicale.org
Website: www.entraide-biomedicale.org

HUMATEM



De organisatie Humatem ontwikkelt een platform voor uitwisseling en diensten voor spelers op het gebied van schenkingen van medisch materiaal en heeft als doel de verbetering van de kwaliteit van transporten naar gezondheidszorginstellingen in ontwikkelingslanden. Hiervoor beheert zij de bank met medisch materiaal voor de internationale solidariteit, een dienst die het mogelijk maakt schenkingen van medisch materiaal te structureren tussen spelers in de gezondheidszorg aan schenkerszijde en hulporganisaties aan vraagzijde. Zij is ook de drijvende kracht achter Biomédon, het solidair biomedisch netwerk dat spelers in de internationale solidariteit biomedische technische prestaties biedt (verwijdering van apparatuur, prestatieonderzoek, opnieuw kalibreren en programmeren, e.d.). Humatem ontwikkelt ook het kenniscentrum ter ondersteuning van medische apparatuur dat technische en methodologische middelen en ondersteuning voor bewustmaking ontwikkelt en verspreidt (documenten met materiaalgegevens, methodologische gids, diagnose- en evaluatiemethode, expositie, documentaire, e.d.) voor gebruik door spelers die bij schenkingen betrokken zijn.

65, place de la mairie - 74 310 Les Houches - Frankrijk
Tel.: +33 (0)4 50 54 68 83 - Fax: +33 (0)4 50 54 68 84
E-mail: contact@humatem.org
Website: www.humatem.org

MOUVEMENT ASSOCIATIF DE SANTÉ HUMANAIRE EUROPÉEN (MASH)



De organisatie Mouvement Associatif de Santé Humanitaire Européen (MASH) verenigt het geheel van personen met een interuniversitair diploma op het gebied van humanitair welzijn of modules van permanente vorming op het gebied van humanitaire thematiek en die geschikt zijn om aangevraagd te worden door instellingen voor internationale solidariteit. Deze spelers zijn afkomstig uit alle sociale en administratieve groepen en groepen uit de gezondheidszorg.

De organisatie levert ook een bijdrage aan de uitwisseling van ervaringen, de actualisering van kennis en de permanente verbetering van internationale solidariteitsacties.

2, rue de Verdun - 94 160 Saint Mande - Frankrijk
Tel.: +33 (0)6 74 62 81 91
E-mail: masheurope@orange.fr

PLATE-FORME D'INSERTION PAR L'HUMANITAIRE ET LA COOPÉRATION



De opleidingsorganisatie Plate-Forme d'Insertion par l'Humanitaire et la Coopération (PIHC) verenigt in zich de nodige integratieacties met de acties voor humanitaire noodsituaties of samenwerking door professionalisering. In samenwerking met aangesloten organisaties en de overheid stellen professionals drie soorten

prestaties voor: sociale steun op maat, vorming van solidariteit en burgerschap, en prekwalificatie voor humanitaire beroepen.

9, rue Camille Desmoulins - 26 100 Romans sur Isère - Frankrijk
Tel.: +33 (0)4 75 02 41 01 - Fax: +33 (0)4 75 02 41 05
E-mail: plateforme-h@wanadoo.fr
Website: www.plateformehumanitaire.asso.fr

RESACOOOP



RESACOOOP is een ondersteunend kader voor organisaties in de Franse regio Rhône-Alpes die betrokken

zijn of betrokken wensen te worden in samenwerkingsprojecten of internationale solidariteitsprojecten. Het netwerk richt zich op lokale overheden, verenigingen, scholen, ziekenhuizen, universiteiten, bedrijven, cultuur- en jeugdcentra, sociaal-economische instellingen e.d. RESACOOOP voert meerdere missies uit, waaronder twee grote missies: samenstellen en verspreiden van informatie over de domeinen met betrekking tot internationale samenwerking, steun bieden aan organisaties in de regio Rhône-Alpes bij het ontwikkelen van hun projecten en het opstellen van hun dossiers.

19, rue d'Enghien - 69 002 Lyon - Frankrijk
Tel.: +33 (0)4 72 77 87 67 - Fax: +33 (0)4 72 41 99 88
E-mail: mail@resacoop.org
Website: www.resacoop.org

Hebben eveneens een bijdrage geleverd aan de realisatie en/of de herlezing van dit document: Antoine Garcia (biomedisch technicus), het Centre Européen de Santé Humanitaire, Pascal Garel (directeur van Pôle Europe et International, Fédération Hospitalière de France), Dany Goett (eindredactie), Xavier Meunier (technicus ziekenhuisonderhoud), Maurice Page (biomedisch ingenieur, fysicus in de biomedische techniek (Haute-Savoie), het Plate-forme Santé Nord Sud, Radiologie Sans Frontières en Christophe Vadon (hoofd trainingen).

Deze handige gids is bestemd voor iedereen die al betrokken is of betrokken wil worden in internationale solidariteitsprojecten in de gezondheidszorg en die eenvoudig of geavanceerd medisch materiaal wil verzenden.

Deze gids is het resultaat van een samenwerking op basis van ervaring en stelt op een heldere en geordende manier de stappen voor die moeten worden gezet om een project te laten slagen.

Hoe zetten we een partnerschapsrelatie op?

Hoe identificeren en verduidelijken we een hulpverzoek?

Hoe kunnen we erop inspelen?

Hoe bereiden we het materiaal voor en verzenden we het?

Wat moeten we doen wanneer het materiaal ter plaatse is en na de zending?

Deze gids biedt niet alleen een antwoord op die vragen, maar ook advies, getuigenissen en nuttige contactgegevens.

Een realisatie van:



HUMATEM

65, place de la mairie - 74310 LES HOUCHES - FRANKRIJK

contact@humatem.org

www.humatem.org

Rhône-Alpes ^{Région}



De Nederlandstalige versie van deze tentoonstelling is tot stand gekomen met de steun van de provincie Vlaams-Brabant en Artsen Zonder Vakantie.



Provincie Vlaams-Brabant

Noord-Zuidwerking

Provincieplein 1

3010 Leuven

www.vlaamsbrabant.be



Artsen Zonder Vakantie vzw

Rode Kruisplein 16

2800 Mechelen

www.azv.be

N° ISBN: 979-10-93082-00-4