

JAAERVERSLAG 2012





DE GESCHIEDENIS

PAZ-HOLANDESA

Stichting PAZ-Holandesa is opgericht op 19 augustus 1999 in Nederland op initiatief van Marjan van Mourik en Dr. Daniel Paz y Geuze. PAZ-Holandesa heeft zich in eerste instantie gericht op het houden van operatieprojecten in lokale ziekenhuizen voor Peruaanse kinderen geboren met schisis of spina bifida, door Nederlandse medische teams uit te zenden naar o.a. Lima, Cuzco of Arequipa.

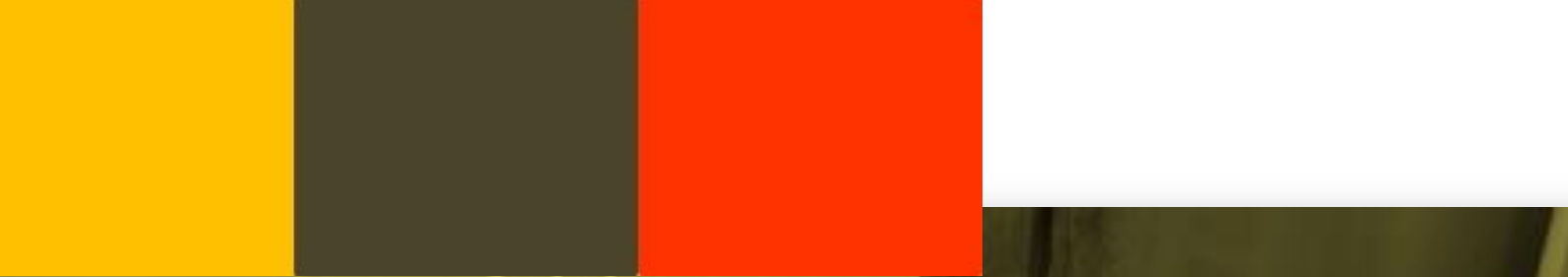
Nadat PAZ-Holandesa meer verankerd was in de Peruaanse maatschappij en er een duidelijker beeld was ontstaan van de behoeftes, werd in Peru in 2001 de Asociacion PAZ-Holandesa opgericht en gestart met een kinderopklinik in Arequipa de voorloper van het huidige kindziekenhuis 'Tony Molleapaza Rojas'. In deze kinderopklinik werd begonnen met een team van Peruaanse professionals die voor-en nazorgprojecten (o.a. medische spreekuren, spraaklessen, tandheelkunde, revalidatie, psychologische begeleiding) verzorgden aan de geopereerden en de te opereren patientjes. Ondermeer door toenemende vraag naar de door ons verzorgde gezondheidszorg en om de training- c.q. opleidingsfaciliteiten voor artsen en verplegendpersoneel een meer

permanent karakter te geven, werd in 2006 begonnen met de bouw van het nu huidige kindziekenhuis in Arequipa.

Nu staat er een modern, state of the art kindziekenhuis dat de noodzakelijk integrale zorg aan kinderen biedt. Het ziekenhuis biedt werk aan 55 Peruanen, een aantal dat de komende jaren zal groeien. Ook dient het kindziekenhuis als opleidingsinstituut waardoor de lokale bevolking de taken van de internationale medische teams op termijn volledig kan overnemen.



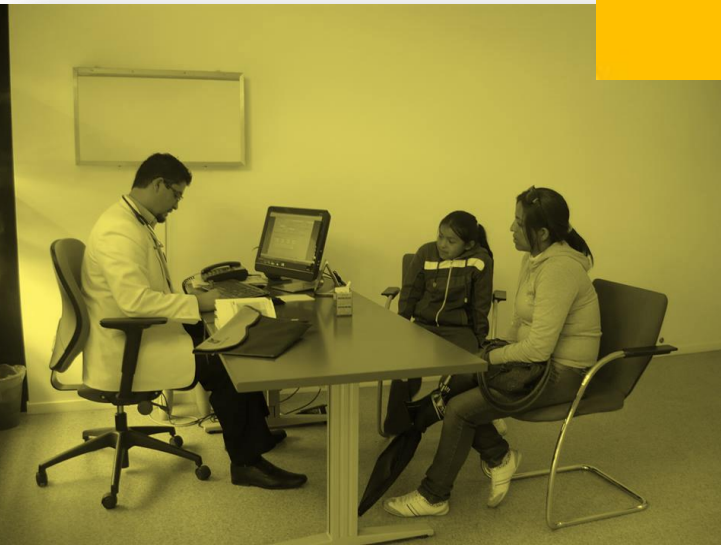




HET VERHAAL VAN **SOPHIA (1 JR.)**

In juli 2012 werd in zwaar ondervoedde toestand Sophia (toen 5 mnd.) opgenomen in ons ziekenhuis. Haar alleenstaande moeder was niet langer in staat om haar te verzorgen en te voeden. Sophia werd geboren als deel van een tweeling en met een dubbelzijdige schisis. Om haar haar eerste operatie te laten ondergaan, het sluiten van de lip, was het nodig om haar gewicht op 7 kg. te brengen. Een langdurige ziekenhuisopname en intensieve verzorging was dan ook de enige oplossing. Drinken met een fles en speciale speen bleek onmogelijk te zijn en was het geven van een voedingssonde noodzakelijk. In oktober was zij op gewicht maar helaas kreeg zij een luchtweginfectie en was opereren niet mogelijk. Zij en haar moeder moesten wachten op de volgende gelegenheid welke pas in 2013 zou zijn.

Aan aandacht en liefde had Sophia geen gebrek, iedereen ontfermde zich over haar, van het verplegend personeel tot bezoekende familieleden van andere patientjes. De ene speelde met haar, de volgende ging een eindje rijden in de buggy of een kinderliedje zingen, zo ontwikkelde zij zich van een heel mager babytje tot een alertziende peutertje. In juli 2013 werd zij geopereerd door Dr. Francisco Parri, Fundacion FES, met een prachtig resultaat en kon zij eindelijk weer naar huis terug naar haar moeder, broertje en overige familieleden. Na een kleine gewenningsperiode niet alleen van haar maar ook haar familie, gaat het nu uitstekend met haar. Duidelijk zal zijn dat al haar "pleegmoeders" haar erg zullen missen, echter trots zijn op het behaalde resultaat.

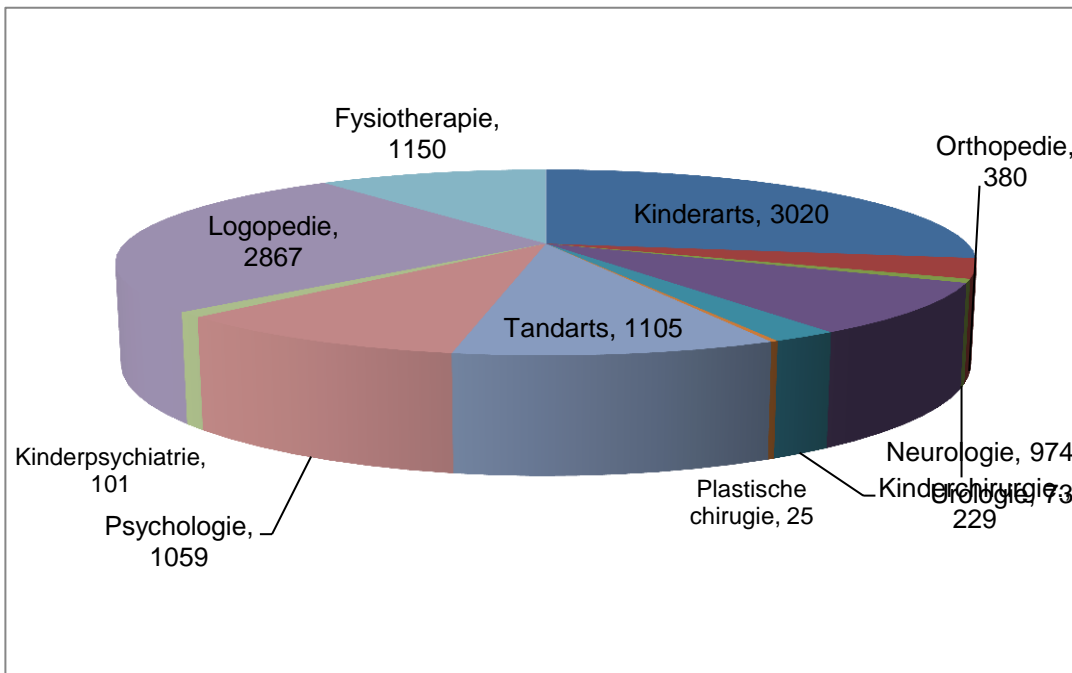


BEHANDELINGEN

Het aantal consulten was in 2012 van 12.146 wat een stijging betekende van ruim 33% ten opzichte van 2011 (9100). Het aanbod van specialismen hebben we in de loop van 2012 kunnen uitbreiden met o.m. kinderchirurgie, kinderpsychiatrie, endocrinologie, dermatologie en orthopedie.

Van het totaal aantal behandelingen in 2012, is 50% gratis uitgevoerd. Ruim 8.717 behandelingen heeft Paz-Holandesa dus kunnen uitvoeren dankzij de steun van haar partners en donateurs. Kinderen die anders nergens behandeld zouden zijn geworden.

Het aantal behandelingen dat voortkomt uit de operatieprojecten is in 2012 gestegen daar we 4 operatieprojecten hebben kunnen uitvoeren. In bijgaande grafiek wordt het aantal behandelingen per specialisatie weergegeven (2012).





De ontwikkeling van armoede en medische zorg in Peru

De economische groei in Peru is in de laatste jaren fors toegenomen tot 6,3% in 2012 (Wereldbank) en de armoede is afgenomen volgens cijfers van het INEI (*Instituto Nacional de Estadística e Informática*). De economische groei wordt gedragen door de ontwikkeling van het Camisea aardgasproject, mijnbouw en export (met name mineralen, textiel en landbouwproducten). Externe factoren, zoals prijzen van grondstoffen en de geringe inflatie, hebben positief gewerkt op de economische groei. Het IMF sprak echter ook in 2008 zijn zorg uit over de hoge overheidsuitgaven en is van mening dat Peru voor de toekomst maatregelen moet nemen door onder meer de belastingopbrengst te verhogen. Volgens het INEI is de armoede gedaald van 34,8 in 2009 naar 30,1 in 2012. Volgens andere organisaties (o.a. Amnesty Int.) is dit beeld vertekend omdat er andere onderzoekscriteria zijn gebruikt en er aldus een positiever beeld is geschetst. Waarschijnlijk is de laatste jaren de armoede in Peru inderdaad afgenomen. In absolute aantallen gaat het toch om ruim 13,2 miljoen mensen die in armoede leven, van wie 5 miljoen zelfs in extreme armoede.

Toegang tot medische zorg

Ongeveer 3,5 miljoen Peruanen hebben nog steeds geen toegang tot primaire gezondheidszorg. Ondanks de nationale wetten met betrekking tot gezondheidszorg en de internationale verdragen die de Peruaanse regering heeft getekend, investeert het land relatief weinig in gezondheidszorg. Zo werd in 2012 aan gezondheidszorg 4,8% van het BNP uitgegeven iets meer dan Bolivia 4,6 4,8% van het BNP, het armste land in de regio. (*World Health Organization 2011*) Bovendien is er in Peru sprake van etnische, raciale en geslachtsdiscriminatie: vrouwen en kinderen van inheemse groepen ontvangen de slechtste zorg (*2013 Amnesty International USA*). Terwijl in Lima de uitgaven voor gezondheidszorg de afgelopen jaren zijn gestegen, zijn deze in de armste en meest afgelegen departementen van het land gedaald. Vanaf 2002 werkt Peru met de Seguro Integral de Salud (SIS), een bijna gratis verzekering die een klein deel van de gezondheidszorg voor de armste bevolkingsgroepen dekt. Vanwege het ernstige gebrek aan middelen in veel klinieken, krijgen patiënten die betalen een voorkeursbehandeling. Van gratis gezondheidszorg voor de allerarmsten komt in de praktijk weinig terecht. Daarnaast zijn geboorte-afwijkingen uitgesloten binnen het SIS. 1:250 (*2012 March of Dimes*) Nieuwgeborene in Peru heeft hazelip (schizis) of een open ruggetje (spina bifida).





DE ACTIVITEITEN VAN **PAZ HOLANDESA** IN 2012

Operatie- en nazorgprojecten

In 2012 zijn vier operatieprojecten uitgevoerd: twee plastisch chirurgische-, een orthopedisch -en een urologisch project. In totaal zijn 115 operaties (bij 80 kinderen) succesvol uitgevoerd. Het is echter niet alleen een operatie die wij aan de kinderen aanbieden, zij ontvangen ook het gehele noodzakelijke nazorgtraject zoals spraaklessen, fysiotherapie, psychologische begeleiding en tandverzorging, veelal gedurende vele jaren.

Tijdens de plastisch chirurgische projecten zijn weer veel kinderen met een schisis (hazenlip) behandeld. Het betrof hier zowel het sluiten van de lip als het sluiten van het gehemelte; fase 1 (zachte gehemelte) en fase 2 (harde gehemelte).

Bij het orthopedisch project zijn vooral kinderen geopereerd die geboren zijn met een klompvoet en daardoor zeer beperkt zijn in het lopen. Echter ook kinderen met contracturen van de knie, benen of armen zijn tijdens dit operatieproject geopereerd.

Voor het eerst werd ook een urologisch project georganiseerd met name voor kinderen met spina bifida. Al sinds 2001 begeleiden wij deze kinderen met het aanleren van (zelf)catherisatie aan de ouders of aanhenzelf. Kinderen met deze afwijking ondervinden veel problemen in hun dagelijks leven. Omdat ze onder andere geen controle over blaas en darmen hebben, gecombineerd met verminderde kracht in benen. Het urine-managementproject zorgt ervoor dat de kinderen droog en schoon zijn, weer naar school kunnen gaan. Ondanks dit is het toch heel belangrijk dat zij ook regelmatig urologisch gescreend worden, iets wat niet mogelijk is in Arequipa, vanwege de afwezigheid van een kinderuroloog. Voor ons reden om, ook mede gezien de groeiende groep patientjes (nu ruim 250), een specialist in de personen van Dr.Herman Bakker en Dr.Liem Lie, naar Arequipa te laten komen. Zij hebben deze hele groep kinderen opnieuw gescreend en behandelingen aangepast.



DE OPENING VAN **HET KINDERZIEKENHUIS** **“TONY MOLLEPAZA ROJAS”**

Op 19 april 2012 werd de officiële opening (de derde en de laatste) verricht door de president van de Gobierno Regional de Arequipa. Het kinderziekenhuis Hospital Infantil Tony Molleapaza Rojas ligt in Paucarpata, een buitenwijk van Arequipa. In 2006 is begonnen met de bouw van het complex dat nu bestaat uit een polikliniek met acht spreekkamers, twee operatiekamers, verpleegzalen en privé kamers, een restaurant, een apotheek, een laboratorium, gastenverblijven (o.a. voor de internationale medische teams) en familiekamers. Deze laatste zijn noodzakelijk omdat veel families vaak uren of zelfs dagen moeten reizen om bij het kinderziekenhuis te komen en geen geld hebben voor een overnachting in een hotel.

Het kinderziekenhuis verzorgt dagelijkse spreekuren in diverse kinderspecialismen, paramedische diensten, opnames en operaties. Verder beschikt het over een volwaardige apotheek, een laboratorium en een röntgenafdeling. Deze diensten worden aan drie categorieën patiëntjes aangeboden, zij die niet betalen, wat bepaald wordt middels een sociaaleconomisch onderzoek, zij die een kleine bijdrage kunnen bekostigen, wordt ook bepaald middels datzelfde onderzoek en particuliere patiënten tegen het volledige tarief. Zo zal op langere termijn, maximaal 10 jaar, de stichting en haar projecten, waar het ziekenhuis er een van is, financieel onafhankelijk zijn.

Bijlage 1: Medewerkers Operatieprojecten

Project 1: Plastische Chirurgie – Maart 2012

Dr. Ron Hiles plastisch chirurg
Dr. Braowell Miranda anesthesist
Ivonne Ortiz ok-assistente

Project 2: Orthopedische Chirurgie – Mei 2012

Dr. Carroll Tseng orthopedisch chirurg
Dr. Erick de Carpio anesthesist
Ina Sneeloper ok-assistente
Brenda Ortiz ok-assistente

Project 3: Plastische Chirurgie – Oktober 2012

Dr. Reinier van Twisk plastisch chirurg
Dr. Jos Mourisse anesthesist
Josè Mourisse anesthesie-assistente
Olga Jansen ok-assistente
Annelies Soethof ok-assistente

Project 4: Urologie – December 2012

Dr.Herman Bakker kinderuroloog
Dr.Liem Lie uroloog

Ron,Carroll, Ina,Reinier, Jos, Josè, Olga, Annelies, Herman,Liem
enorme dank voor jullie enthousiaste inzet. Dankzij jullie vrijwillige bijdrage, inzet
en deskundigheid hebben veel Peruaanse kinderen versneld een nieuwe en betere toekomst gekregen.
Namens alle patiëntjes heel veel dank !

Bijlage 2: Partners & Donateurs

PARTNERS

Stichting True Blue, Haarlem
IF, België
The Smile Train, New York

DONATEURS

Achmeastichting
ASN Bank
Kinderfonds van Dusseldorp
Stichting Katholieke Jongerenbelangen
Stichting Mundo Crast Meliori
Schumacher/Kramer Stichting
Johanna Kinderfonds
Weeshuis Doopsgezinden
Marjan van Mourik, Arequipa
Stichting Filadelfia
Stichting Klein Madurodam
Westfriesland helpt Peru
Hofstee Stichting
Elisabeth verzorgingstehuis
Postzegelhandel 'Poststempel'
Anna Muntz
SV Interieurgroep
Alphatron
Rotary Club Renkum

INTERNATIONAAL

Gobierno Regional de Arequipa, Peru
As.Cerro Verde, Peru
Ambassade Japan, Peru
Lilianefondo

Een aantal partners en donateurs wenst graag anoniem te blijven. Wij danken ook hen voor de enorme steun in 2012. Zonder onze partners en donateurs zou de toekomst van veel kinderen in Peru er veel minder zonnig uitzien.

Organisatie

Stichting Paz Holandesa

Stichting Paz Holandesa (officiële naam “Stichting Fundación PazHolandesa”) is een Nederlandse Stichting, gevestigd in Rotterdam, en notarieel opgericht in 1999. De Stichting heeft ten doel: “het verbeteren van de levenssituatie op sociaal en medisch gebied van met name (straat)kinderen in Peru en voorts al hetgeen met een en anderrechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin”.

De organisatie van Paz Holandesa kent een Stichtingsbestuur, een directie en een Raad van Advies. In onderstaande tabel worden de leden van de betreffende (bestuurs)organen weergegeven.

Stichtingsbestuur	Directie	Raad van Advies
Prof. Dr. D. Tibboel, voorzitter	M.J. van Mourik, directeur	Dr. R. Hiles
Dr. P. Knegt, secretaris		Drs. M. van Mourik
G. Verheul, penningmeester		
Dr. G. Olyhoek, algemeen lid		
Dr. D. Paz y Geuze, ere-lid		

In Peru wordt Paz Holandesa vertegenwoordigd door Stichting Asociación Paz Holandesa, Arequipa.

Het bestuur van de Stichting bestaat uit M.J. van Mourik, voorzitter, Dr. J.E. Escarza Benitez, secretaris en Dr. P.Bellido, penningmeester.

In 2012 hebben geen wijzigingen in de bestuursorganen plaatsgevonden. Alle bestuursleden zijn, daar waar van toepassing, herkozen.

Contactgegevens

Contactpersoon: Peter Nohlmans
Nieuwe Herengracht 117, 1011SB Amsterdam
T +31(0)655823036
peter.nohlmans@me.com

Email: info@pazholandesa.com
Website: www.pazholandesa.nl
Facebook <http://www.facebook.com/pazholandesa>

Bank: IBAN NL42ABNA 0548543534
T +51(0)54-432281

Asociación PAZ-Holandesa, Arequipa

Urb.Villa Continental, Calle 4 nr.101 Paucarpata, Arequipa Peru