JAARVERSLAG 2021

ORAL HEALTH FOUNDATION RWANDA (OHFR)

Inhoudsopgave

Voorwoord

Organisatie

Doelstelling en visie 5

Werkwijze 5

Het bestuur 8

Projecten 2021 en Beleid 2022

Projecten 9

Beleid 12

Financiële verantwoording Projectkosten 2021 15

Colofon

Postadres
Van Beverningkstraat 14
2361AH Warmond
Nederland

E-mailadres
info@rwandadentist.org

Telefoon
Nederland: + 31 6 23 28 91 27
Rwanda: + 250 78 21 79 220

Website
www.rwandadentist.org

Rekeningnummer
IBAN: NL97 ABNA 050 495 2005

Kamer van Koophandel
37129039

1. Voorwoord

Ondanks alle negatieve effecten die de COVID pandemie heeft gehad op Rwanda is de OHFR zo goed en zo kwaad als het ging, doorgegaan met het uitvoeren van haar geplande werkzaamheden en heeft zij zoveel mogelijk projecten proberen uit te voeren. Het is mogelijk zinvol om in het kort te schetsen tegen welke achtergrond de OHFR haar werkzaamheden heeft verricht. De lockdown, de social distancing en de hogere kosten in verband met de COVID-19-pandemie hebben de productie en de werkgelegenheid in Rwanda verminderd, de armoede doen toenemen en de handelstransacties gedrukt. Dankzij de snelle reactie van de regering op de pandemie is het bevolkingsaandeel van nieuwe infecties en van sterfgevallen ruim onder dat van de meeste andere landen gebleven. Kritieke gezondheidsdiensten, met name kinderimmunisatie en voedingsdiensten, zijn echter verstoord, waardoor het aantal gevallen van ondervoeding en te voorkomen ziekten toeneemt. De combinatie van slechtere voeding, beperkte gezondheidsdiensten, leerverliezen door de sluiting van scholen en de waarschijnlijkheid dat sommige kinderen (vooral meisjes in de puberteit en kinderen uit arme gezinnen) nooit meer naar school zullen gaan, zal op middellange termijn leiden tot een daling van de inkomens en de productiviteit. De regering heeft snel en doeltreffend gereageerd op de uitdagingen van de pandemie door het economisch herstelplan (ERP) op te zetten om huishoudens en bedrijven te ondersteunen, snel mobiliteitsbeperkingen op te leggen om de verspreiding van de ziekte te beperken, de programma's voor sociale bescherming op te voeren en afstandsonderwijs op te zetten. Belangrijke prioriteiten voor de toekomst zijn onder meer de toewijzing van overheidsuitgaven, het financieel beheer en de mobilisering van inkomsten verbeteren; de veerkracht van de gezondheidszorg versterken en de toediening van een vaccin voorbereiden; de leerverliezen beperken (met bijzondere aandacht voor de meest kwetsbaren), de vaardigheden verbeteren en de verantwoordingsplicht in het onderwijs versterken; en het vlaggenschipprogramma voor sociale vangnetten uitbreiden, adaptieve systemen opbouwen om snel op schokken te kunnen reageren, de op armoede gerichte vangnetten verbeteren en het gebruik van digitale betalingen opvoeren.

Tegen deze achtergrond heeft de OHFR toch haar verantwoordelijkheden genomen. Juist nu heeft de bevolking deze tandheelkundige zorg hard nodig. Niet alleen omdat de tandheelkunde voor veel Rwandezen anders onbereikbaar is, maar ook om de patiënten niet het gevoel te geven dat ze in de steek worden gelaten, al zijn de tijden nog zo moeilijk. Deze inzet is niet onopgemerkt gebleven en de OHFR heeft dan ook van verschillende kanten lovende en bemoedigende woorden ontvangen.

Mondgezondheid is van fundamenteel belang voor de gezondheid. Het stelt de mens in staat om te ademen, te eten, te slikken, te spreken en te lachen. Een verslechtering van deze functies kan het vermogen om met anderen om te gaan, naar school te gaan en te werken ernstig in de weg staan. Mondziekten behoren tot de meest voorkomende en vermijdbare niet overdraagbare ziekten en hebben dezelfde risicofactoren als de belangrijkste niet-overdraagbare aandoeningen (hart- en vaatziekten, chronische longziekten, kanker en diabetes).

In Rwanda staan mondziekten, met name tandcariës en tandvleesaandoeningen, in de top tien van oorzaken van morbiditeit op elk niveau van gezondheidszorg en voor alle leeftijdsgroepen. Ook heeft ten minste 64,9% van de bevolking te maken gehad met tandcariës, terwijl 54,3% daarvan onbehandeld was. Van de volwassenen van 20 jaar en

ouder had 32,4% aanzienlijke mondresten en 60,0% tandsteen, terwijl de meerderheid (70,6%) nog nooit een mondgezondheidszorgverlener had bezocht. Tot nu toe was de mondgezondheid vooral gericht op curatieve diensten (tandheelkundige klinieken), die voornamelijk gevestigd waren in district ziekenhuizen en in veel particuliere tandheelkundige klinieken, voornamelijk in de hoofdstad Kigali, met een beperkte toegang voor de algemene bevolking.

Het huidige nationale strategische plan voor mondgezondheid (NOHSP 2019-2024) is ontwikkeld om de mondzorgdiensten uit te breiden en te integreren in de eerstelijnsgezondheidszorg, om de mondzorg dichter bij de bevolking te brengen, om de tertiaire mondzorg te versterken en om de preventieve maatregelen te versterken en zo de last van mondziekten te verminderen. Daartoe zal de nadruk worden gelegd op effectieve participatie van de gemeenschap. Het NOHSP is afgestemd op het beleid voor de gezondheidssector en het vierde strategische plan voor de gezondheidssector (2018-2024).

In Rwanda lijdt meer dan 60% van de kinderen aan kiespijn. De situatie onder volwassenen is nog slechter door ongevallen, ziektes als AIDS en mondkanker. Rwanda kent op een bevolking van meer dan 12 miljoen mensen naar schatting ongeveer 50 goed opgeleide tandartsen, die voornamelijk werken in de hoofdstad Kigali. Eén tandarts op 240.000 mensen. Op het platteland zijn nauwelijks tandartsen actief. Ter vergelijking: in Nederland zijn er ongeveer 9.500 tandartsen en ruim 3.500 mondhygiënisten. De ratio in Nederland is dan ook ongeveer 1.820 inwoners per tandarts, alhoewel er regionaal wel verschillen zijn. Het National Oral Health Strategic Plan 2019-2024 van het Ministry of Health van Rwanda geeft aan dat de mondverzorging in Rwanda een onderdeel gaat vormen van de basisgezondheidszorg en dat er meer aandacht zal worden besteed aan de preventieve en curatieve mondverzorging. Ook aan de opleiding van tandheelkundig personeel zal meer aandacht worden besteed en alle stakeholders, dus ook de OHFR, zullen bij dit proces worden betrokken.

Vanuit de liefde voor het land en de Rwandese bevolking is de stichting Oral Health Foundation Rwanda (OHFR) in 2006 opgezet. De OHFR wil door het opzetten van een tandheelkundige infrastructuur bijdragen aan de directe verbetering van de tandheelkundige zorg van de plattelandsgemeenschap. In samenwerking met de bestaande gezondheidscentra wordt er gewerkt aan voorlichting over preventie.

De Oral Health Foundation Rwanda is aangesloten bij de Stichting Geef Gratis (www.geefgratis.nl) en Alle Goede Doelen (www.allegoededoelen.nl).

De Belastingdienst merkt de Oral Health Foundation Rwanda (OHFR) aan als een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI).

Onze dank gaat uit naar al onze donateurs, onze familie en vrienden en onze partners en vrijwilligers in Rwanda voor de bijdragen die wij, ook dit jaar, hebben ontvangen en de mooie ervaringen die wij hebben gehad en nog steeds hebben.

2. Organisatie

Doelstelling en visie

De Oral Health Foundation Rwanda (OHFR) wil in samenwerking met de bevolking een bijdrage leveren aan de gezondheid van de arme boerenbevolking van Rwanda. Zij doet dit door zich in te zetten voor betere en structurele tandheelkundige voorzieningen in Rwanda. Tandheelkunde maakt deel uit van de basisgezondheidszorg. Toch wordt er mondiaal relatief weinig aandacht besteed aan de tandheelkunde, terwijl tand- of kiespijn het dagelijks functioneren behoorlijk negatief kan beïnvloeden. In het verleden werd tandheelkunde als een luxe gezien, maar tegenwoordig is het wel duidelijk dat een gezonde mond bijdraagt aan het algemeen welbevinden. Een slechte mondgezondheid daarentegen kan het risico verhogen op lichamelijke aandoeningen, zoals bepaalde vormen van longontsteking, hart en vaatziekten, diabetes mellitus en andere aandoeningen. Gezond tandvlees is onder andere van belang voor de gezondheid van hart en bloedvaten. Een adequate gebitsverzorging kan daarom ten goede komen aan de algemene gezondheid. Omdat een gezonde bevolking de basis is voor een goede economische ontwikkeling, die samen met de educatieve ontwikkeling zorgt voor een stabiele en vreedzame samenwerking tussen verschillende bevolkingsgroepen, tracht de OHFR op deze wijze bij te dragen aan een goede gezondheidszorg.

De Oral Health Foundation Rwanda (OHFR) heeft ten doel:

1. Het bieden van mondheelkundige hulp aan de bevolking van Rwanda door de inzet van tandartsen die verbonden zijn aan de OHFR.
2. Het bevorderen van de preventieve tandheelkundige zorg te Rwanda.
3. Het verzorgen van Dental Preventive Programs (DPP) en de Atraumatic Restorative Treatments (ART) op scholen
4. Het geven van workshops aan Rwandese dental therapists (vergelijkbaar met de Nederlancse mondverzorger) betreffende tandheelkunde.
5. Het verstrekken van informatie aan tandartsen die (tijdelijk) willen werken in Rwanda.
6. Het bieden van hulp bij de opzet en het optimaliseren van tandheelkundige klinieken in Rwanda.
7. Het verrichten van alle handelingen, in de ruimste zin van het woord, die bevorderlijk zijn om bovenstaande doelstellingen te bereiken.

Werkwijze

Om haar doelstelling te bereiken zet de OHFR de volgende middelen in:

- Het opzetten van een infrastructuur waardoor tandartsen met een zekere regelmaat de tandheelkundige klinieken bezoeken. Dit draagt bij aan de directe verbetering van de tandheelkundige zorg van de plattelandsgemeenschappen. De bestaande infrastructuur van de gezondheidscentra wordt hiervoor ingezet. Niet alleen de curatieve zorg verdient aandacht, maar zeker ook de preventieve zorg.
- Het gebruik maken van gezondheidscentra die in het algemeen zich dicht bij scholen bevinden zodat indien nodig directe tandheelkundige hulp aanwezig is. Als de kliniek door de OHFR wordt ondersteund is er meteen een goed contact met de aanwezige dental therapists .
- Het geven van voorlichting over tandhygiëne wat bijdraagt aan het voorkomen van tandheelkundige- en algemene gezondheidsproblemen. Een tandheelkundige opleiding van de

lokale dental therapists, werkzaam binnen de gezondheidscentra, is zeer van belang voor structurele verbetering van de tandheelkundige zorg van de Rwandese bevolking. Daarnaast hanteert de OHFR voor haar werkzaamheden als uitgangspunten de Basic Package of Oral Care (BPOC) en de methode Fit for School.

Dental Preventive Program (DPP)

Om tandbederf te helpen voorkomen is voorlichting onontbeerlijk. De OHFR bezoekt dan ook zo veel mogelijk scholen om daar aan de hand van het Dental Preventive Program (DPP) de jeugd te wijzen op een goede mondverzorging. Het DPP is een voorlichtingsprogramma dat door de OHFR is ontwikkeld voor de Rwandese situatie. Veel kinderen in Rwanda leven elke dag met kiespijn. Dat moet veranderen. In elk geval twee keer per dag tanden poetsen is iets wat aangeleerd moet worden. Simpele basisprincipes die voor kinderen in Nederland heel gewoon zijn, maar in Rwanda veelal volstrekt onbekend zijn voor kinderen. De voorlichting begint op de scholen: door middel van voorlichtingsprogramma's maken de kinderen kennis met de mondverzorging. De OHFR heeft een liedje gemaakt in de lokale taal het Kinyarwanda, waarmee de noodzaak van het tandenpoetsen wordt uitgelegd. De OHFR heeft het liedje opgenomen op DVD en dit wordt tijdens het DPP aan de kinderen getoond. Ook was dit liedje met een interview met een dental therapist ruim een jaar lang te horen op de lokale radio. De leerkrachten worden ook actief betrokken bij het voorlichtingsprogramma. Zij worden in een "train de trainers" programma gestimuleerd en getraind om structureel een vervolg te geven en aandacht te schenken aan de tandheelkundige preventie bij hun leerlingen. De lokale dental therapists blijven contact houden met de scholen waar het programma is ingevoerd.

Basic Package of Oral care (BPOC)

De Basic Package of Oral Care (BPOC) is ontwikkeld door Faculteit der Medische wetenschappen van het Radboudumc in Nijmegen en dient als richtlijn voor tandheelkundige organisaties die werkzaam zijn in minder ontwikkelde landen. Het voorgestelde pakket voor een basale vorm van mondgezondheidszorg bevat de volgende drie componenten:

1. Oral Urgent Treatment (OUT). Dit omvat het volgende:
   - Extractie van elementen met diepe cariës, pulpitis, periapicale abcessen en ernstige parodontale aandoeningen;
   - Behandeling van "dry sockets" en bloeding na extractie;
   - Drainage van gelokaliseerde abcessen;
   - Behandeling met antibiotica en pijnstillers bij acute infecties;
   - Eerste hulp bij aangezichtstrauma;
   - Verwijzing van gecompliceerde gevallen naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

2. Affordable Fluoride Toothpaste (AFT) is de tweede component van de BPOC- strategie.
   Een belangrijke voorwaarde om de prevalentie van ziekten te verlagen is een omgeving te creëren die gezondheid bevorderend is. De meest voorkomende ziekte van de mond, cariës, kan het meest effectief worden bestreden met fluoride. Gebruik van fluoridetandpasta is dan ook essentieel om cariës te voorkomen.

3. Hoewel het dagelijks poetsen met fluoridetandpasta tandbederf zal verminderen, zal dit niet geheel verdwijnen. Indien het gebit onbehandeld blijft, zal dit onvermijdelijk leiden tot pijn, infectie en

tenslotte verlies van tanden en kiezen. Een tijdige curatieve behandeling van tandbederf is een vorm van preventie. De westerse curatieve behandeling van tandbederf steunt op elektrisch aangedreven instrumentarium. De gecompliceerdheid van dat instrumentarium, de onderhoudsproblemen en de kosten beperken de verspreiding ervan in arme landen. In die landen is dergelijke apparatuur dan ook alleen aanwezig in privéklinieken en ziekenhuizen. Bij een Atraumatic Restorative Treatment (ART) is er geen boor en geen speekselafzuiger nodig, hetgeen impliceert dat ART zonder elektriciteit, zonder leidingwater en zonder dure compressor en dental unit kan worden uitgevoerd. Er is alleen handinstrumentarium voor nodig. Goed opgeleide hulpkrachten zoals de dental therapists die bij de OHFR werkzaam zijn, kunnen de ART uitvoeren. Deze hulpkrachten kunnen ART aanbieden buiten de bestaande tandheelkundige klinieken en daarmee krijgt een groter deel van de bevolking toegang tot preventieve en curatieve zorg.

Fit for School

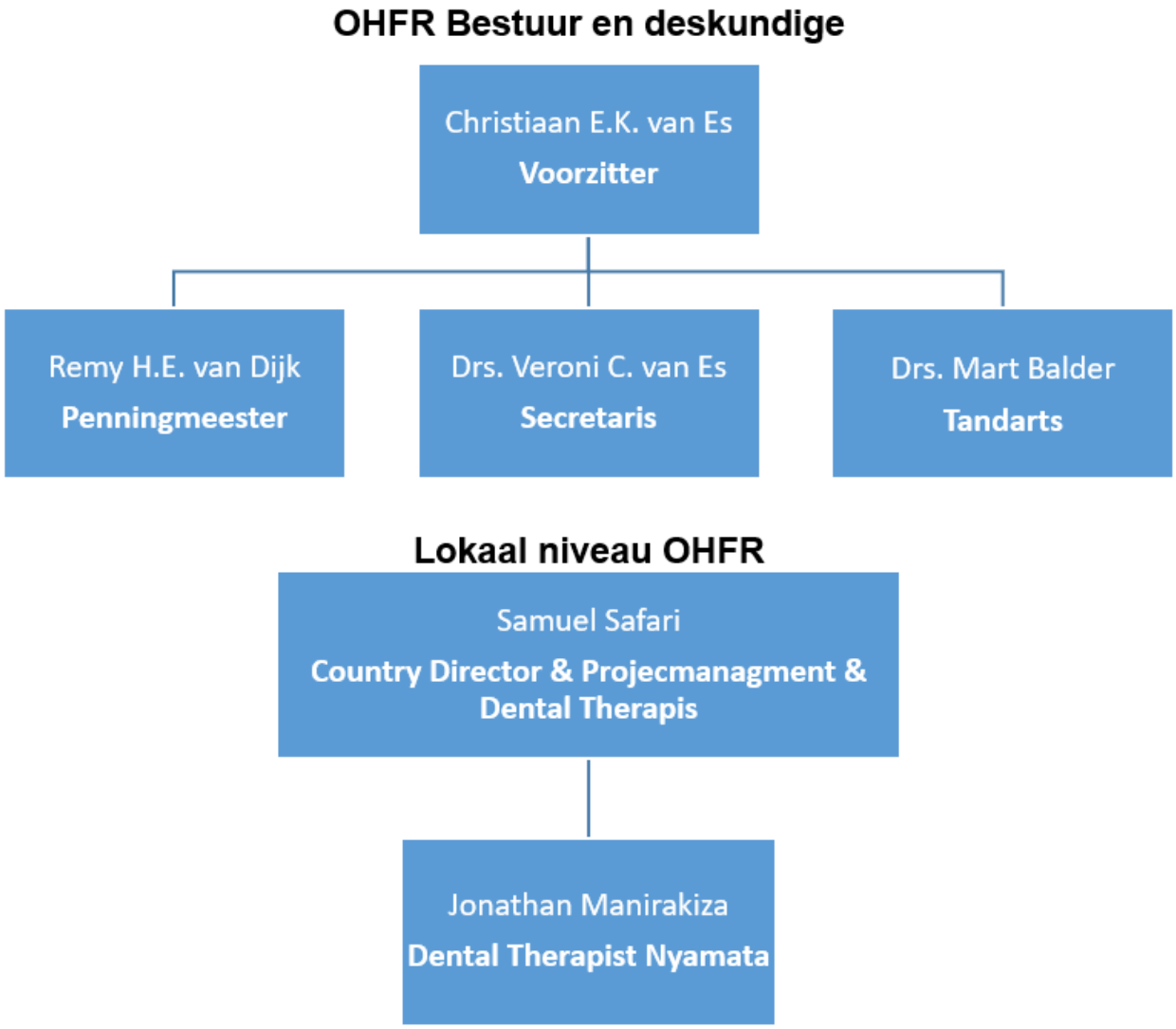
De methode Fit for School wordt wereldwijd gebruikt en is een programma dat ook uit verschillende onderdelen bestaat, maar waar het tanden poetsen en het handen wassen centraal staan. Het concept is internationaal geaccepteerd en wordt bevorderd door de Wereldgezondheidsorganisatie als een bijzonder kosteneffectieve methode om de mond- en gastro-intestinale gezondheid van kinderen te bevorderen.

Het bestuur

Het bestuur van de Oral Health Foundation Rwanda (OHFR) bestaat geheel uit vrijwilligers, die zich ten dienste stellen van de OHFR zonder dat daar een financiële tegemoetkoming tegenover staat. In Rwanda krijgen de medewerkers wel een vergoeding voor verrichte werkzaamheden.

De bestuursleden zijn:

Voorzitter	**:**	**Christiaan E.K. van Es**
Secretaris	**:**	**Veroni C. van Es**
Penningmeester	**:**	**Rémy H.E. van Dijk**
Bestuursleden	**:**	**Antonia C.M. van Meer en Mirjam C. van Es**



3. Projecten 2021 en Beleid 2022

Projecten

Een project uitgevoerd door de OHFR kan bestaan uit:

- Preventie; een Dental Preventive Program (DPP) op nabijgelegen scholen.
- Tandheelkundige onderzoeken op scholen en in de tandheelkundige klinieken.
- Behandeling op basis van de Atraumatic Restorative Treatment (ART).
- Indien nodig de behandeling van patiënten in een tandheelkundige kliniek.
- De training van een dental therapist door tandartsen van de OHFR.
- Het geven van workshops aan zorgverleners in de mondzorg.
- Het (her)inrichten van een tandheelkundige praktijkruimte.

In 2021 zijn verschillende projecten uitgevoerd, maar zoals eerder vermeld is door de pandemie niet het programma uitgevoerd zoals dat aanvankelijk was voorzien:

- **Remera-Rukoma district Kamonyi**

  De tandheelkundige kliniek die door de OHFR destijds in Remera- Rukoma is gebouwd en in 2012 officieel is geopend voldoet in alle opzichten. De vraag naar tandheelkundige hulp is groot. Ook daarom blijft de OHFR deze kliniek ondersteunen. De kliniek maakt deel uit van het ziekenhuiscomplex in Remera-Rukoma in het district Kamonyi. Een district met meer dan 340.000 inwoners. Via de kerk en andere sociale wegen wordt de bevolking op de hoogte gesteld van het feit dat ze gratis gebitsverzorging kunnen krijgen. In het jaar 2021 zijn er ongeveer 2223 patiënten geholpen. Het toont aan hoe groot de behoefte van een tandheelkundige kliniek in dit district. In 2020 heeft de OHFR de kliniek een onderhoudsbeurt gegeven. Muren en plafonds zijn zo nodig hersteld en de kliniek heeft een nieuwe verflaag gekregen.

- **Mugano district Nyamagab**

  Zoals elk jaar is ook in 2021 weer een lagere school in Mugano bezocht. Deze school wordt ondersteund door de Eglise Presbytérienne au Rwanda (EPR) waarmee de OHFR een Memorandum of Understanding (MoU) heeft. Het team van de OHFR heeft daar een DPP gehouden. Ongeveer 300 kinderen hebben in Mugano het programma gevolgd.

- **Kamana, Bucyeye, Giheta in het district Nyaruguru.**

  Nyaruguru is een district in de zuidelijke provincie van Rwanda. De hoofdstad is Kibeho, een bedevaartsoord van de katholieke kerk. Het district Nyaruguru ligt op een hoogte van 1.879 meter. Het district is het meest zuidelijke van Rwanda en ligt tussen de steden Butare en Cyangugu en langs de Burundese grens. Het is bergachtig en bevat een deel van het Nyungwe bergwoud, een van Rwanda's populairste toeristische bestemmingen, dat ook een groot deel van de zuidelijke regio van houtskool voor het koken voorziet. Dit is een van de laatst overgebleven bosgebieden van Rwanda en het thuis van chimpansees en vele andere

primatensoorten. In dit district zijn verschillende scholen bezocht en alwaar een DPP/ART is gehouden. In totaal zijn er ongeveer 4400 kinderen behandeld.

- **Bushenya, Bungwe in het district Burera.**
  Het Burera district ligt in het noordelijke deel van Rwanda, grenzend aan de Oegandese grens en tussen de steden Ruhengeri en Byumba. In het district bevinden zich de meren van Burera en Ruhondo. Het district heeft ongeveer 340.000 mensen. Ongeveer 35% van de actieve bevolking in het district Burera is volledig analfabeet, wat een ernstige belemmering vormt voor economische omschakeling en het scheppen van werkgelegenheid buiten de landbouw. Het district lijdt nog steeds onder onvoldoende toegang tot schoon water. Dit komt door slecht beheer van bestaande watervoorzieningen en onvoldoende openbare latrines. Het district bevat ook de grenspost Cyanika, de toegangspoort tot Kisoro en het zuidwesten van Oeganda. Het district Burera is bekend om zijn beroemde kankerziekenhuis in de sector Butaro en het is ook het enige ziekenhuis in het district Burera. In het district hebben we verschillende lagere scholen bezocht en in totaal ongeveer 1000 kinderen behandeld.

- **Muhanga gevangenis en het Bugesera district**
  Tandartsen spelen een belangrijke rol bij het vroegtijdig opsporen van mondkanker en de OHFR voert ook campagne om het bewustzijn te vergroten. Vroege opsporing is de sleutel tot betere overlevingskansen voor mensen met mondkanker. De kankerepidemie in de ontwikkelde landen, en in toenemende mate ook in de ontwikkelingslanden, is het gevolg van het gecombineerde effect van de vergrijzing van de bevolking en het toenemende aantal gevallen van kankerrisicofactoren. Geschat wordt dat 43% van alle sterfgevallen door kanker wereldwijd te wijten is aan tabak, ongezonde voeding, gebrek aan lichaamsbeweging en infecties. Spruw (een schimmelinfectie van het mond- en keelslijmvlies) en kanker komt vaker in ontwikkelingslanden dan in ontwikkelde landen voor en is de achtste meest voorkomende kanker wereldwijd. De campagne hebben wij op verschillende manieren gevoerd om zoveel mogelijk mensen te bereiken. We hebben een online campagne op sociale media zoals Twitter, Facebook en Instagram gehouden. We hebben een screening gedaan van mondkanker in de Muhanga gevangenis en een screening van zowel tand- als mondkanker in een centrum voor gehandicapten. Er zijn posters met de belangrijkste boodschap betreffende mondkanker opgehangen op openbare plaatsen zoals bij de taxi's, markten en scholen. Radiopraatjes en televisiepraatjes zijn gehouden om zoveel mogelijk mensen te bereiken. Kortom de OHFR heeft al het mogelijke gedaan aan voorlichting mondverzorging en aandoeningen aan de mond en gebit onder de aandacht te brengen.

- **School voor kinderen met autisme**
  Ook in Rwanda zijn er veel kinderen die lijden aan een autismespectrumstoornis (ASS). Helaas is er tot nu toe maar één school waar deze kinderen terechtkunnen. Deze school heeft ons gevraagd om een tandheelkundig onderzoek te doen. We hebben daarmee ingestemd omdat we vinden dat ook de kinderen uit het speciaal onderwijs recht hebben op gratis gebitsverzorging. Op deze school hebben wij zowel een DPP als een ART uitgevoerd. In 2022 zullen wij wederom naar deze school gaan voor de nazorg en om eventuele nieuwe leerlingen een tandheelkundig onderzoek te geven.

- **World Oral Health Day (WOHD)**

Internationaal wordt jaarlijks op 20 maart de World Oral Health Day gevierd. De Rwanda Dental Students Association (RDSA) van de Universiteit van Rwanda organiseert deze dag en geeft voorlichting betreffende mondverzorging. De OHFR participeert in de viering van deze dag in Rwanda. Vanwege de covid-19 pandemie is er dit jaar de voorkeur aan gegeven voor de bewustmaking via de media (radio, TV en krant) van de mondgezondheid.

Vanwege de lockdown waren veel ouderen samen met de kinderen het grootste deel van de dag thuis en wordt er meer suikerhoudende voeding genuttigd. Samen met een slechte mondhygiëne veroorzaakt dit tandcariës en andere mondziekten en voorlichting hierover is dus broodnodig. Mede door de inzet van de dental therapists van de OHFR is deze dag succesvol verlopen.

Daarnaast is de OHFR in het kader van de WOHD ook door de Rwanda Village Concept Project (RVCP) benaderd om die dag te komen vieren. Er is in Kigali een DPP/ART georganiseerd.

- **Dental camp**

In februari 2018 heeft de OHFR in de plaats Remera-Rukoma in het district Kamonyi een dental camp georganiseerd. Dit was het eerste dental camp dat ooit is gehouden in Rwanda. De werkwijze bij een dental camp wijkt wezenlijk niet af van die bij de schoolbezoeken, behalve dan dat er ook volwassenen bij zijn betrokken. Het dental camp werd in samenwerking met de faculteit tandheelkunde van de Universiteit van Rwanda gehouden. De faculteit heeft verzocht om te mogen participeren omdat dit voor de studenten een uitgelezen kans is om ook ervaring op dit gebied op te doen.

Maar naast de Universiteit van Kigali wordt ons lokale vaste team ook versterkt door eindejaar studenten van de faculteit voor tandheelkunde van de universiteit van Hannover in Duitsland. Voor hen geldt hetzelfde: een uitgelezen kans om tandheelkunde te bedrijven zonder alle technische hulpmiddelen die wij in het Westen gewend zijn.

Zoals altijd is ook dit keer het dental camp vooraf worden gegaan door een workshop waaraan alle medewerkers deel moeten nemen en waarin de behandelmethodes behandeld zullen worden. Voor de OHFR is deze participatie noodzakelijk, vanwege de grote toeloop van de lokale bevolking. De OHFR heeft niet genoeg dental therapists beschikbaar om alle patiënten te helpen.

Het dental camp wordt in het binnenland georganiseerd en is bestemd voor diegenen die nooit de mogelijkheid hebben gehad om een tandarts te bezoeken. Niet alleen omdat er geen tandarts is, maar ook omdat zij niet de financiële middelen hebben om een tandarts te betalen. Tijdens een dental camp wordt iedereen uitgenodigd om gratis het gebit te laten controleren.

Vanwege het grote succes van de dental camps heeft de OHFR de intentie om in 2022 wederom een dental camp te organiseren in Remera-Rukoma. De bedoeling van het dental camp is dat de plattelandsbevolking gratis voorlichting over mond- en gebitsverzorging krijgt. Door de grote toeloop is besloten om het dental camp langer te laten duren dan voorheen. Er zijn zoveel aanmeldingen dat we meer tijd nodig hebben om iedereen te kunnen helpen. Zeker ook omdat velen uren moeten lopen om het dental camp te bereiken en wij uiteraard deze moeite niet onbeloond willen laten door ze onverrichter zake weer naar huis te sturen. Er wordt poetsinstructie gegeven en het gebit wordt onderzocht. Indien noodzakelijk en mogelijk zal met behulp van de ART-methode de patiënt worden geholpen. Indien ART niet mogelijk is, zal de patiënt worden verwezen naar de tandheelkundige kliniek.

Beleid

In 2022 zal de Oral Health Foundation Rwanda (OHFR) hetzelfde beleid hanteren met betrekking tot de organisatie, projecten, en administratie als in 2021. Het beleidsplan dat bij de oprichting van de OHFR in 2006 is opgesteld, blijft van kracht.

De OHFR is behulpzaam in het structureren van de tandheelkundige hulp. Zij richt zich op scholen voor de preventie en eventueel voor de curatieve zorg. Daarnaast wordt de OHFR regelmatig benaderd met de vraag om steun in de vorm van tandheelkundige hulp of om hulp bij de inrichting van tandheelkundige klinieken. Al deze vragen worden in behandeling genomen en beoordeeld. Afhankelijk van de financiële ruimte en de beschikbare mankracht wordt daarna dan ook daadwerkelijk hulp geboden.
Bij het entameren van de projecten wordt onder meer rekening gehouden met onderstaande punten:

- Werken met een beperkt aantal kleinere projecten.
- De projecten moeten uiteindelijk zelfstandig door de lokale medewerkers uitgevoerd kunnen worden.
- Het sluiten van een Memorandum of Understanding (MoU) met de betrokken organisatie(s) betreffende de tijdsduur en op welke wijze de OHFR het project zal ondersteunen en begeleiden.

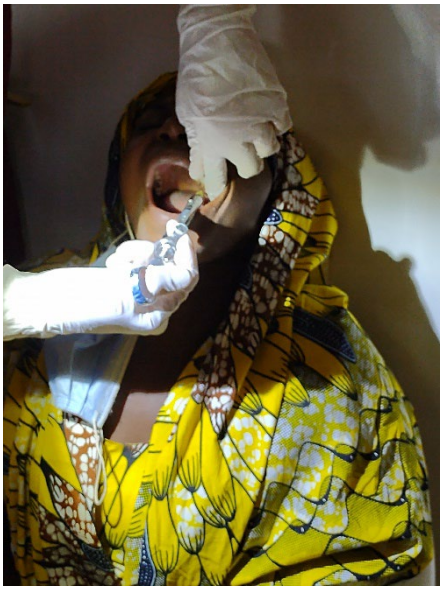
Op dit moment heeft de OHFR in Rwanda drie Memoranda of Understanding (MoU) afgesloten, te weten met het ministerie van gezondheidszorg (Minisanté), met de Eglise Presbytérienne au Rwanda (EPR), met het ziekenhuis in Nyamata in het district Bugesera (i.v.m. het renoveren van de afdeling tandheelkunde). Deze MoU's zijn een bestendiging van de intentie om samen te werken in de tandheelkundige projecten.

- Het MoU met het ministerie van gezondheidszorg is belangrijk omdat de OHFR hiermee de erkenning en tevens de toestemming krijgt van de Rwandese autoriteiten om haar tandheelkundige activiteiten te mogen ontplooien.
- De EPR beheert ziekenhuizen, gezondheidscentra en lagere- en middelbare scholen verspreid over Rwanda.

- De afdeling tandheelkunde in het ziekenhuis van Nyamata is dankzij de OHFR in een betere staat gebracht maar heeft nog steeds hulp nodig om goede service te kunnen verlenen. Er zijn twee behandelkamers met drie stoelen die niet of nauwelijks functioneren. De directie van het ziekenhuis heeft de OHFR gevraagd om te helpen met renovatie van deze afdeling tandheelkunde.

Fondsenwerving

De fondsenwerving blijft een punt van aandacht. Zoals vele charitatieve instellingen heeft ook de OHFR te kampen met het probleem om genoeg financiële middelen te verwerven om de gestelde doelen te behalen. De uitbraak van de COVID pandemie is de fondsenwerving zeker niet ten goede gekomen. Voor de workshops, het DPP/ART, de dental camps en de uitrusting van tandheelkundige klinieken in Rwanda zijn veel fondsen nodig. Zoals vermeld zijn er in Rwanda ook personeelskosten. De dental therapists moeten worden betaald naast de algemene kosten van de DPP/ART, vervoer naar het binnenland enzovoorts. Alhoewel de OHFR enige vaste donateurs heeft, zal toch naar meer fondsen moeten worden gezocht om alle activiteiten zoals gepland voor 2022, uit te kunnen voeren. Laten we hopen dat nu de pandemie (tijdelijke) op haar retour is, het fondsenwerven weer meer positief resultaat oplevert.



10/09/2021

RWANDA

4. Financiële verantwoording Projectkosten 2021

Projecten Rwanda 2021	Totale kosten
1. OHFR div Kosten 2. DPP/ART at G.S. remera Rukoma/ Kamonyi 3. World Oral Health Day 4. DPP/ART at G.S. Kamana/Nyaruguru 5. DPP/ART at G.S. Bucyeye/Nyaruguru 6. DPP/ART at G.S. Giheta/Nyaruguru 7. DPP/ART at Mugano 8. Dental Camp ar Remera RukomaHospital/Kamonui District 9. DPP at Bushenya Primary school/Burera District 10. DPP at G.S. APAPEDUC Bungwe/Burera District 11. Oral cancer Awareness Campaign/Muhanga Prison and Bugesera District	• € 450,-- • € 2.500,-- • € 1.200,-- • € 3.024,-- • € 2.946,-- • € 2.174,-- • € 700,-- • € 5.000,-- • € 2.304,-- • € 2.770,-- • € 5.000,--

Donateursinkomsten

Incidentele donaties

Uit overige bronnen hebben wij incidentele donaties in 2021 op onze rekening ontvangen voor een bedrag van € 200,-. Dit bedrag maakt onderdeel uit van het totaalbedrag aan donaties.

Inkomsten:

Donaties / stortingen	€ 21.453,--
Baten BPR	€ --
Totaal	**€ 21.453,--**

BALANS

Indien alle betalingen in 2021 zijn gedaan en ontvangen, zal er op de balans per 31-12-21 alleen een banksaldo (debet) en vermogen (credit) aanwezig zijn.

Balans per 31 december 2021

Voorraden	€ 1.700	Kapitaal	€ 20.511
Liquide Middelen			
Bank ABN/BPR	€ 18.211		
Kas	€ 600		
TOTAAL	€ 20.511	TOTAAL	€ 20.511

RESULTATENREKENING 2021

Opbrengsten	Donaties /stortingen	€ 21.453	
	baten BPR	€ 0	
			€ 21.453
Kosten	World Oral Health Day	€ 1.200	
	OHFR	€ 450	
	Projecten DPP/ART	€ 26.420	
			€ 28.070
Resultaat			-/- € 6.617