

Studiereis-Majafonds Malawi

15 Mei -1 juni 2017



BUURTZORG -MAJAFONDS

JUNI 2017

opgesteld door: Elma van den Nouland

INHOUDSOPGAVE

Inhoudsopgave.....	1
Samenvatting.....	2
Achtergrond informatie Malawi.....	4
Baptist Medical clinic Senga Bay.....	5
Thuiszorg programma Ekwendeni.....	8
Mathunkha Development Trust Rumphi	9
St Joseph's Hospital Nguludi	11
College of Medicine, Blantyre.....	12
Conclusie en aanbevelingen.....	13
Bijlage 1 reisschema	15
Bijlage 2 voorstel Begroting Senga Bay.....	16
Bijlage 4 voorstel Begroting Mathunkha Development Trust Rumphi.....	17
Bijlage 5 voorstel Begroting St Joseph's College of Nursing.....	18

SAMENVATTING

Van 15 mei –1 juni 2017 hebben Riekje Elema en Elma van den Nouland namens Buurtzorg een studiereis gemaakt naar Malawi voor het Majafonds. Het doel was om het Thuiszorg programma van de Baptist Church in Senga Bay te evalueren en om verdere ondersteuning door Buurtzorg na te gaan. Daarnaast zijn er palliatieve units en meerdere thuiszorgprogramma's bezocht in Salima, Ekwendeni, Rumphi en Nguludi. Ook zijn er gesprekken geweest met St Joseph's Nursing College in Nguludi en het College of Medicine in Blantyre.

Het bezoek aan bovenstaande programma's en opleidingen was erg leerzaam. Het heeft inzicht gegeven in de verschillende werkwijzen. Door verpleegkundigen samen te brengen van de verschillende projecten zijn er waardevolle contacten ontstaan en is er veel uitwisseling van kennis geweest tussen de verpleegkundigen

Aanbevelingen naar het Majafonds:

1. **Senga Bay:** Dit programma wordt sinds oktober 2016 ondersteund door Buurtzorg/Majafonds. In eerste instantie zou de ondersteuning voor 6 maanden zijn. Het is aanbevolen om deze financiering voort te zetten tot eind december 2017. Daarna kan het salaris van de maatschappelijk werker, zoals afgesproken, worden opgenomen in de begroting van de Baptist Medical Clinic. Ook zijn er duidelijk afspraken gemaakt om het noodfonds voor het thuiszorgprogramma in de begroting van 2018 mee te nemen.
2. **Salima palliatieve unit** functioneert uitstekend en heeft geen ondersteuning vanuit Buurtzorg nodig.
3. **Ekwendeni Ziekenhuis.** Het thuiszorgprogramma en de palliatieve zorg unit functioneren goed en hebben geen ondersteuning vanuit Buurtzorg nodig.
4. **Mathunkha Home Based Care programma in Rumphi.** In verband met de duurzaamheid van het thuiszorg programma is het noodzakelijk om een Malawische verpleegkundige in dienst te nemen en deze op te leiden om dit thuiszorgprogramma voort te zetten.

De *Community Health Workers* zijn vrijwilligers in de dorpen die eenmalig getraind zijn om ziektes te signaleren. Het is belangrijk om deze groep vrijwilligers regelmatig bij elkaar te brengen voor bijscholing en uitwisseling en hen zo enthousiast te houden voor dit werk.

Aanbeveling is om dit programma voor 3 jaar te ondersteunen met een evaluatiemoment na een jaar.

5. **St. Joseph's Hospital in Nguludi:** de palliatieve unit functioneert goed en heeft geen ondersteuning vanuit Buurtzorg nodig.

6. **St. Joseph's Nursing college in Nguludi.** Er is een verzoek voor ondersteuning voor het St. Joseph's Nursing college in Nguludi: Vanwege de grote hoeveelheid studenten (450 studenten) is er gebrek aan verschillende items voor het skills lab om te oefenen. Zo is er bijvoorbeeld één vernevelaar beschikbaar voor 150 studenten om examen mee te doen. Doordat het skills lab optimaal gebruikt wordt om te oefenen zijn een aantal (baby) poppen aan vervangingen toe.

Daarnaast is er een verzoek om gastcolleges te geven over Home Based Care, palliatieve zorg, psychiatrie en TB

Aanbeveling is om de mogelijkheden om gastcolleges te geven verder te onderzoeken en een financiële bijdrage te leveren voor de aanschaf van nieuw materiaal voor het skills lab.

7. De **School of Public Health and Family Medicine in Blantyre** is bezig om een Bachelor of Science degree in Palliative Care op te starten. Buurtzorg zou hierin een bijdrage kunnen leveren in de vorm van verpleegkundigen die hierin gespecialiseerd zijn om colleges te geven in bepaalde onderwerpen. Verder onderzoek hierna is wenselijk. Thema's zijn verpleegkundige zorg in palliatieve zorg, medisch antropologische thema's zoals invloed van cultureel, sociaal, economische factoren op ziekte en zorggedrag, omgaan met sterven etc.

Het opleiden van verpleegkundigen en het ondersteunen van de verschillende thuiszorgprogramma's liggen binnen de visie van Buurtzorg.

ACHTERGROND INFORMATIE

De **Republiek Malawi** is een land in Afrika en grenst aan Zambia, Tanzania en Mozambique. Malawi is de huidige naam voor het voormalige Britse Protectoraat Nyasaland. Malawi werd onafhankelijk in 1964.

Malawi is een van de armste landen ter wereld. De afwezigheid van delfstoffen, het ontbreken van een zeehaven, de traditionele gerichtheid op de verbouw van thee en tabak op plantages, samen met het lage opleidingsniveau van de bevolking maken de economische situatie dramatisch. Daaroverheen is de aidsepidemie gekomen, die een belangrijk deel van de economisch productieve midden-generatie heeft weggevaagd.

Malawi heeft meer dan 18 miljoen inwoners, met een groeicijfer van 2,75%. De belangrijkste taal van het land is Chichewa, een officiële taal die wordt gesproken door meer dan 57% van de bevolking. Daarnaast wordt er ook Engels gesproken in Malawi. Dit is eveneens een officiële taal. Volgens schattingen uit 2007, is ongeveer 80% van de bevolking christelijk. De Rooms-Katholieke Kerk en de Kerk van Centraal-Afrika vormen hierin de grootste christelijke groepen. Daarnaast is er ook een klein aantal anglicanen, baptisten, evangelisten en adventisten. Ongeveer 13% van de bevolking is moslim.

Kindersterfte is hoog en de levensverwachting bij de geboorte ligt op 57/60 jaar. Malawi kent een hoog percentage volwassenen die besmet zijn met hiv/aids (ongeveer 930.000 volwassenen, wat 11,9% van de bevolking is). Er vallen ongeveer 68.000 doden per jaar door aids, en per dag raken ongeveer 250 mensen geïnfecteerd. Ten minste 70% van de ziekenhuisbedden in Malawi zijn bezet door aidspatiënten. Het hoge percentage van infectie heeft ertoe geleid dat naar schatting 5,8% van het aantal agrarische arbeidskrachten zal sterven aan deze ziekte.

Volgens het Ontwikkelingsprogramma van de Verenigde Naties leeft in Malawi 65,3% van de bevolking onder de armoedegrens.

BAPTIST MEDICAL CLINIC SENG A BAY

In oktober 2016 heeft een eerste bezoek van twee medewerkers van Buurtzorg aan de Baptist Medical Clinic in Senga Bay plaatsgevonden. De reden voor een tweede bezoek:

- ✓ Tussenevaluatie van de activiteiten van de maatschappelijk werker
- ✓ Monitoren van kwaliteit van zorg m.b.t. het *Home Based Care* programma
- ✓ Evaluatie van kwaliteit van zorg m.b.t. de palliatieve zorg
- ✓ Uitwisseling van 2 HBC verpleegkundigen van de Baptist Medical Clinic aan 2 andere HBC programma's in het Noorden van Malawi.

Thuiszorgprogramma componenten

Het

Senga Bay thuiszorgprogramma is onderdeel van de activiteiten van de Baptist Medical Clinic. Het thuiszorgprogramma heeft een eigen ruimte in de kliniek wat tevens gebruikt wordt als consultatieruimte. Twee verpleegkundigen van de kliniek zijn ieder twee dagen per week verbonden met het thuiszorgprogramma.

De activiteiten bestaan uit huisbezoeken, het verstrekken van pijnmedicatie, wondzorg, counseling, voeding en het doorverwijzen naar het ziekenhuis of de palliatieve zorgkliniek in Salima.



Kwaliteit van zorg

Tijdens het bezoek van afgelopen oktober is er gesproken over het registratiesysteem van de cliënten en het verstrekken van de medicatie.

Van niet alle cliënten binnen het thuiszorgprogramma is de HIV status bekend. In een eerder gesprek was de afspraak gemaakt dat dit wel zou gebeuren omdat niet van alle mensen bekend was of hun chronische ziekten een gevolg was van een mogelijke HIV besmetting.

Tijdens de huisbezoeken krijgen de meeste cliënten paracetamol en ibuprofen aangevuld met ijzer en vitamine tabletten.

Maatschappelijk werker

Tijdens het bezoek in oktober 2016 werd een maatschappelijk werker aangenomen voor 6 maanden, met daarbij een budget voor noodvoorzieningen en reiskosten. Zijn voornaamste werkzaamheden bestaan uit het inventariseren van de sociaaleconomische problemen van de cliënten die deel uitmaken van het thuiszorgprogramma en het ondersteunen van die cliënten die in problemen zitten of komen. Daarnaast werkt hij nauw samen met de 2 verpleegkundigen verbonden aan het thuiszorgprogramma.

De maatschappelijk werker begon zijn werk in november. Het tijdstip van zijn in dienst treden bleek niet gunstig te zijn. Een van zijn taken was het registreren van kinderen



voor het nieuwe schooljaar (voor free care) Dit moet echter in september/oktober plaatsvinden.

Mede dank zij het noodfonds heeft de maatschappelijk werker het voor elkaar gekregen dat verschillende huizen van nieuwe dakbedekking zijn voorzien, een rolstoel gerepareerd is, ondersteuning is gegeven aan kinderen van patiënten met school spullen/ schoolgeld. Ook

is er voeding en zeep gegeven aan de cliënten en hun familie waar nodig.

Problemen

Het thuiszorgprogramma is sinds januari 2017 op een laag pitje gezet. De werkzaamheden van het thuiszorgprogramma worden los gezien van de

werkzaamheden van de kliniek. Vanwege een personeelstekort is besloten om de twee verpleegkundigen van het thuiszorgprogramma meer in te zetten in de kliniek.

De verpleegkundigen waren echter van mening dat het ten onrechte was om dit programma te stoppen. Als oplossing hebben zij toen bedacht om meer nachtdiensten te doen, zodat zij overdag tijd zouden hebben om hun cliënten te blijven zien en bezoeken op vrijwillige basis.

Een ander probleem is het transport. Er is één auto beschikbaar in de kliniek. Deze wordt voornamelijk gebruikt voor het EPI outreach programma. Er is geen overleg/samenwerking met het thuiszorgprogramma waardoor het aantal huisbezoeken drastisch is teruggelopen.

Het noodfonds voor de maatschappelijk werker bedraagt 40.000 Kwa per maand (€49,00). In gesprekken met de maatschappelijk werker en de verpleegkundigen is dit bedrag niet voldoende. Verzoek is om dit bedrag te verhogen.

Acties ondernomen:

- ✓ De twee verpleegkundigen zijn mee geweest naar Ekwendeni en Rumphi om ervaringen uit te wisselen met deze andere thuiszorgprogramma's.
- ✓ Bloeddrukmeter en stethoscoop gedoneerd aan het thuiszorgprogramma.
- ✓ Dvd over TB gedoneerd
- ✓ Voor de maatschappelijk werker is er geld gegeven voor zijn salaris tot het eind van 2017
- ✓ Voor het noodfonds is er geld gegeven. Het bedrag is opgehoogd naar 50.000 Kwacha (€ 69,00) per maand
- ✓ Om het probleem van het transport deels op te kunnen lossen is er geld gegeven voor de aanschaf van een fiets.
- ✓ Ook 2 rugzakken zodat alle spullen mee genomen kunnen worden voor de huisbezoeken (ook op de fiets)
- ✓ In een gesprek met de manager van de kliniek is er gesproken over de plaats welke het thuiszorgprogramma inneemt binnen de kliniek. Uiteindelijk is er besloten dat er meer tijd beschikbaar gemaakt wordt voor de twee verpleegkundigen zodat zij niet meer op vrijwillige basis hun werkzaamheden hoeven te doen. De home-base care activiteiten zijn een integraal onderdeel van het werk in de kliniek en geeft ook een goede ingang tot de bevolking in de dorpen rond de kliniek. Het helpt zeker ook om de kliniek betere bekendheid in de gemeenschap te geven.
- ✓ Een financiële bijdrage is er gedaan om de lekkende watertank te repareren zodat er weer een goede watervoorziening is voor de kliniek.

THUISZORGPROGRAMMA EKWENDENI

Ekwendeni is een stad in het noordelijke deel van Malawi. Het ligt ongeveer 20 km van Mzuzu. In 1889 kwamen Schotse missionarissen van de Presbyteriaanse Kerk naar Ekwendeni om er een missiepost te beginnen. Het Ekwendeni Ziekenhuis is een zendingsziekenhuis en één van de weinige ziekenhuizen in het afgelegen noordelijke deel van Malawi.

Het palliatieve-zorgprogramma in Ekwendeni bestaat al meer dan tien jaar. Het heeft een coördinator, die naast haar werk binnen het palliatieve zorgprogramma ook als anesthesist werkzaam is en hierdoor niet fulltime bij het palliatieve zorgprogramma werkt. Rieneke van de Pol, voormalig medewerker van Buurtzorg, woont sinds januari 2017 in Ekwendeni en ondersteunt het palliatieve zorgprogramma en HBC programma.

Twee keer per week gaat een auto naar een centrale ruimte (meestal een schooltje), in de verschillende dorpen waar het palliatieve zorgteam patiënten ziet. De voornaamste taken bestaan uit pijnbestrijding, counseling, wondzorg en voeding



Er zijn 44 *Community Health Workers* (CHW) in de gemeenschap getraind. Dit zijn vrijwilligers in de dorpen die aanwezig zijn als het palliatieve team in het dorp komt.

Er wordt door het ziekenhuis een vergoeding gegeven aan de CHW en het palliatieve team om de dorpen in te gaan.

Medicatie komt voornamelijk van donaties uit Nederland

Acties ondernomen:

- Bloeddrukmeter en stethoscoop gedoneerd
- Saturatiemeter gedoneerd
- Diverse materialen (o.a. catheterzakken, hechtingssetjes) gedoneerd
- DVD over TB gedoneerd

MATHUNKHA DEVELOPMENT TRUST RUMPHI

Rumphi is een stad ten noorden van Ekwendeni. Het Mathunkha Development Trust streeft naar het verbeteren van de leefomstandigheden van de bevolking van Malawi. Vanuit het Centrum ondersteunt zij de omliggende dorpen op het gebied van gezondheid, onderwijs en agrarische ontwikkeling.

Mathunkha heeft een HBC programma en een palliatieve zorg component. Deze beide programma's zijn goed geïntegreerd in een groter ontwikkelingsprogramma waarbij ook onderwijs en agrarische ontwikkeling deel van uit maken.



Ineke Selles, een voormalig medewerker van Buurtzorg, werkt als verpleegkundige binnen het HBC programma. Daarnaast bezoekt zij regelmatig scholen in de omgeving waar zij kinderen controleert (wat vroeger de schoolarts deed)

Dagelijks ziet Ineke cliënten in de kliniek en bezoekt zij cliënten thuis. De cliënten die 's morgens naar de kliniek komen wonen in de omgeving en zijn hiertoe in staat. Deze cliënten komen voornamelijk voor AZT zwachtelen, wondzorg, pijnbestrijding en counseling.

De meeste cliënten worden thuis bezocht. Dit zijn voornamelijk cliënten met HIV/AIDS, TB, baarmoederhalskanker, hoge bloeddruk, heup fractuur, wonden en psychische problemen.

De werkzaamheden zijn in vergelijking met eerder bezochte projecten completer en meer geïntegreerd dan in andere programma's.

Enkele voorbeelden:

- ✓ Katheters worden thuis verwisseld
- ✓ Er is een nauwe samenwerking met het lokale ziekenhuis.
 - Regelmatig overleg met artsen
 - Het ziekenhuis verstrekt benodigdheden (o.a. katheters en inbrengsets)
- ✓ Er is veel aandacht voor aanvullende voeding voedingssupplementen van lokaal aanwezige bomen en planten. (Vooraf de Morenga boom.)
- ✓ Cliënten worden indien noodzakelijk thuis opgehaald en naar ziekenhuis gebracht voor onderzoek/behandeling.
- ✓ Er is een goede samenwerking met de Community Health Workers in de dorpen.



Aanbevelingen:

In verband met de duurzaamheid van het HBC programma is het noodzakelijk om een Malawische verpleegkundige in dienst te nemen en deze op te leiden om dit HBC programma voort te zetten.

De *Community Health Workers* zijn vrijwilligers in de dorpen die eenmalig getraind zijn om ziektes te signaleren. Het is belangrijk om deze groep vrijwilligers regelmatig bij elkaar te brengen voor bijscholing en uitwisseling en hen zo enthousiast te houden voor dit werk.

Acties ondernomen:

- Bloeddrukmeter en stethoscoop gedoneerd
- DVD over TB gedoneerd
- Advies gegeven over project aanvraag

ST JOSEPH'S HOSPITAL NGULUDI

Nguludi is een dorp in zuidoostelijk Malawi , enkele kilometers ten oosten van Limbe en Blantyre.

St Joseph's College of Nursing is een instelling waar 450 studenten een opleiding voor verpleegkundigen volgen. Deze opleiding beschikt over een uitgebreide bibliotheek en studiezaal. Ook is er een groot skillslab aanwezig waar zorgvuldig met de materialen wordt omgegaan.



Vanwege de grote hoeveelheid studenten is er gebrek aan verschillende items voor het skills lab om te oefenen. Zo is er bijvoorbeeld één vernevelaar beschikbaar voor 150 studenten om examen mee te doen. Doordat het skills lab optimaal gebruikt wordt om te oefenen zijn een aantal (baby) poppen aan vervangingen toe.

Acties ondernomen:

- Bloeddrukmeter en stethoscoop gedoneerd voor Palliatieve unit
- Donatie van door verschillende buurtzorg teams verzamelde verbandmaterialen en andere verpleegmaterialen (o.a. katheterzakken, hechtsetjes, arm slings etc) voor het ziekenhuis en de palliatieve unit
- Donatie van een vernevelaar voor het skills lab.
- Donatie van 5 kinderbloeddrukmeter en stethoscopen voor het skills lab.
- Donatie van o.a. steriele handschoenen en zwachtels voor het skills lab.



Aanbevelingen:

Er is een verzoek voor ondersteuning van het St. Joseph's Nursing college:

- ✓ Gastcolleges geven over Home Based Care, palliatieve zorg, psychiatrie en TB
- ✓ Vervanging van oefenpoppen
- ✓ Vervanging van babypoppen

De **School of Public Health and Family Medicine in Blantyre** is bezig om een Bachelor of Science degree in Palliative Care op te starten. Buurtzorg zou hierin een bijdrage kunnen leveren in de vorm van verpleegkundigen die hierin gespecialiseerd zijn om colleges te geven in bepaalde onderwerpen. Verder onderzoek hierna is wenselijk. Mogelijke thema's zijn verpleegkundige zorg in palliatieve zorg, medisch antropologische thema's zoals invloed van cultureel, sociaal, economische factoren op ziekte en zorggedrag, omgaan met sterven etc.

Het opleiden van verpleegkundigen en het ondersteunen van de verschillende thuiszorgprogramma's liggen binnen de visie van Buurtzorg.

CONCLUSIE EN AANBEVELINGEN

Het was een bijzonder zinvol en nuttig bezoek aan de verschillende projecten. Het werd duidelijk dat een aantal projecten goed functioneren en geen ondersteuning vanuit Buurtzorg/Majafonds nodig hebben.

Senga Bay: Dit programma wordt sinds oktober 2016 ondersteunt door Buurtzorg/Majafonds. In eerste instantie zou de ondersteuning voor 6 maanden zijn. Het is erg aanbevolen om deze financiering voort te zetten tot eind december 2017. Daarna kan het salaris van de social worker worden opgenomen in de begroting van de Baptist Medical Clinic. Ook zijn er duidelijk afspraken gemaakt om het noodfonds voor het HBC programma in de begroting van 2018 mee te nemen.

Salima palliatieve unit functioneert uitstekend en heft geen ondersteuning vanuit Buurtzorg nodig

Ekwendeni Ziekenhuis met HBC programma en palliatieve zorg unit functioneert goed en heeft geen ondersteuning vanuit Buurtzorg nodig.

Mathunkha Home Based Care programma in Rumphu: In verband met de duurzaamheid van het HBC programma is het noodzakelijk om een Malawische verpleegkundige in dienst te nemen en deze op te leiden om dit HBC programma voort te zetten.

De *Community Health Workers* zijn vrijwilligers in de dorpen die eenmalig getraind zijn om ziektes te signaleren. Het is belangrijk om deze groep vrijwilligers regelmatig bij elkaar te brengen voor bijscholing en uitwisseling en hen zo enthousiast te houden voor dit werk.

Aanbeveling om dit programma voor 3 jaar te ondersteunen met een evaluatiemoment na een jaar.

St. Joseph's hospital in Nguludi: de palliatieve unit functioneert goed en heeft geen ondersteuning vanuit Buurtzorg nodig.

Er is een verzoek voor ondersteuning voor het **St. Joseph's Nursing college in Nguludi:** Vanwege de grote hoeveelheid studenten (450 studenten) is er gebrek aan verschillende items voor het skills lab om te oefenen. Zo is er bijvoorbeeld één vernevelaar beschikbaar voor 150 studenten om examen mee te doen. Doordat het skills lab optimaal gebruikt wordt om te oefenen zijn een aantal (baby) poppen aan vervangingen toe.

Daarnaast is er een verzoek om gastcollege te geven over Home Based Care, palliatieve zorg, psychiatrie en TB.

De **School of Public Health and Family Medicine in Blantyre** is bezig om een Bachelor of Science degree in Palliative Care op te starten. Buurtzorg zou hierin een bijdrage kunnen leveren in de vorm van verpleegkundigen die hierin gespecialiseerd zijn om colleges te geven in bepaalde onderwerpen.

Het opleiden van verpleegkundigen en het ondersteunen van de verschillende HBC programma's liggen binnen de visie van Buurtzorg.



REISSHEMA STUDIEREIS MALAWI 2017

Dag 1	maandag	15 mei	Nairobi	
2	dinsdag	16 mei	Senga Bay	Baptist Medical clinic
3	woensdag	17 mei	Senga Bay	Baptist Medical clinic
4	donderdag	18 mei	Senga Bay	Baptist Medical clinic
5	vrijdag	19 mei	Senga Bay	Baptist Medical clinic
6	zaterdag	20 mei	Senga Bay	Baptist Medical clinic
7	zondag	21 mei	Ekwendeni	Ekwendeni Mission Hospital
8	maandag	22 mei	Ekwendeni	Ekwendeni Mission Hospital
9	dinsdag	23 mei	Rumphi	Mathunkha Centre Rumphi
10	woensdag	24 mei	Rumphi	Mathunkha Centre Rumphi
11	donderdag	25 mei	Senga Bay	Baptist Medical clinic
12	vrijdag	26 mei	Liwonde	vrij
13	zaterdag	27 Mei	Zomba	vrij
14	zondag	28 Mei	Nguludi	St Joseph's Hospital
15	maandag	29 Mei	Nguludi	St Joseph's Hospital
16	dinsdag	30 mei	Blantyre	College of Medicine
17	woensdag	31 mei	Lilongwe	
18	donderdag	1 juni	vertrek	

Begroting

Item	Stukprijs in Kwa	Aantal	Totaal Kwa	Euro
Salaris maatschappelijk werker	90.000	8 maanden	720.000	€ 889
Noodfonds voor maatschappelijk werker	50.000	8 maanden	400.000	494
HBC medicijn tassen/rugzakken	17.500	2 stuks	35.000	43
Fiets	55.000	1	55.000	68
Wasmiddel	5.000	3 dozen	15.000	19
Zeep	16.000	4 dozen	64.000	79
Vaseline	1.500	3 dozen	4.500	6
deken	4.500	20 stuks	90.000	111
Reparatie watertank kliniek	40.000	1	40.000	49
TOTAAL			1.423.500	€ 1.759

Begroting

ITEM	Totaal per jaar	2017	2018	2019	TOTAAL
Medicatie & verbandmateriaal	€ 400	€ 400	€ 400	€ 400	€ 1.200
Palliatieve zorg	500	500	500	500	1.500
Training/bijscholing van 180 Community Health Workers	1.750	1.750	1.750	1.750	5.250
Aanvullende voeding	950	950	950	950	2.850
Salaris verpleegkundige	1.800	1.800	1.800	1.800	4.800
Ondersteunende uitgaven (transport, communicatie, kantoorbenodigheden)	1.600	1.600	1.600	1.600	4.800
Onvoorziene uitgaven	500	500	500	500	1.500
TOTAAL	€7.500	€7.500	€ 7.500	€ 7.500	€ 22.500

Begroting

Aantal	Item	Stukprijs in EURO	2017	2018	2019	TOTAAL
3	NOELLE® S550 'FULL BODY' MATERNAL AND NEONATAL BIRTHING SIMULATOR	€ 2.295	€ 2.295	€ 2.295	€ 2.295	€ 6.885
10	FEMALE MULTI-VEINUS IV TRAINING ARM KIT	652	3 stuks 1.956	3 stuks 1.956	4 stuks 2.608	10 stuks 6.520
3	PLACENTA & NAVELSTRENG R10071	77			5 stuks 385	385
3	VOLWASSEN OEFENPOP VROUW SUSIE – W45057 [1005803]	799	799	799	799	2.397
	TOTAAL		€ 5.050	€ 5.050	€ 6.087	€ 16.187

De transportkosten zijn nog niet bekend en daarom niet in deze begroting opgenomen.
Deze materialen zijn niet in Malawi te koop en moeten geïmporteerd worden.