

Cambodja

Geestelijke gezondheid (CAM 220)

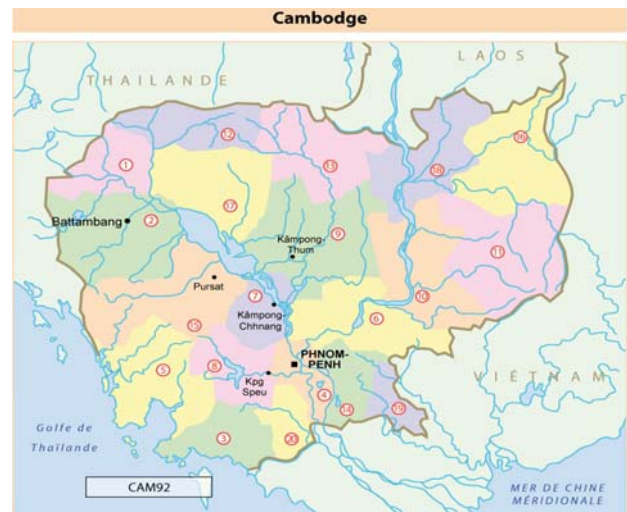
- **Regio:** In Phnom Penh en de provincies Pursat, Kompong Chhnang en Kompong Thom, voor activiteiten in de regio's van Phnom Penh, Pursat, Kompong Chhnang, Kompong Thom, Baray-Suntut en Stong en hun periferie.
- **Sector :** Gezondheid
- **Partners :** Cambodjaanse NGO TPO Transculturele Psychosociale Organisatie, Provinciaal en Nationaal Programma voor Geestelijke Gezondheid

Projectbeschrijving

De genocide onder de Khmer maakte twee miljoen slachtoffers. De fundamenteën van de samenleving werden hierdoor ondermijnd en de nasleep van deze periode is nog steeds enorm, met invloed zowel op de gezondheidsstelsels als op de sociale relaties en op de economie (35% van de bevolking leeft van minder dan \$ 0.5 per dag). Er zijn veel problemen in de gezondheidszorg, advies en tegenadvies, het gebrek aan samenwerking tussen artsen, aanwezigheid van traditionele genezers... Daarnaast is er in veel regio's geen psychiatrische zorg en waar ze wél bestaat, is vervoer vaak traag en moeilijk. Tenslotte kan de meerderheid van de patiënten zich geen vervoer of de prijs van de raadpleging veroorloven.

Een belangrijk deel van de bevolking (25%) heeft te kampen met psychische problemen. Bovendien, als een persoon getroffen wordt, wordt de hele familie in haar economische en sociale evenwicht bedreigd. Het « numerieke » belang van de getroffen bevolking toont de relevantie van een ontwikkelingssamenwerking in dit gebied.

Het project van Louvain Développement begon in 2004 en strekt zich uit over vier jaar. Het maakte de oprichting mogelijk van twee ziekenhuizen, waarvan één in Phnom Penh, het openen van een consultatie in Kompong Speu, ondersteuning van patiënten in de ziekenhuizen van Kompong Thom en Baray-Suntut. In samenwerking met TPO, leidt LD het debat en ontwikkelt ze de organisatie van de zorg die kan worden geanalyseerd en gekapitaliseerd om bij te dragen aan de structurering van het Nationaal Programma. Het werd ons aanbevolen om waardevolle ervaring bij te dragen aan het Nationaal Programma voor de ontwikkeling van haar strategische aspecten, zoals gewenst door het Ministerie van Volksgezondheid. LD heeft vervolgens gekozen om haar steun aan klinieken in de voorsteden te concentreren op de actoren op het terrein (TPO en de diensten voor gezondheidszorg). De heroriëntering van het programma op de te behalen resultaten in samenwerking met NGO's in plaats van het Nationaal Programma is ook een keuze die een grotere nabijheid met de mensen mogelijk maakt en dus een meer gedetailleerd werkprogramma betreffende aanpassingen van de geestelijke gezondheidszorg aan de culturele en sociale context. De actie is een horizontale aanpak, wat wil zeggen dat ze zich parallel ontwikkelt met meerdere contexten (Cambodja, Zuid-Kivu, Burundi, Bolivia) volgens een hoofdzakelijk klinische samenhang. In al deze situaties worden de klinische aspecten gepromoot, gaat het om de patiënten en worden ze gekapitaliseerd om zo bij te dragen aan de bouw van het nationale programma. Op het hoofdkantoor van LD in België zorgt een comité "geestelijke gezondheid" voor de harmonisatie van deze projecten.



Begunstigden van het project:
Ongeveer 25% van de bevolking (28.000 mensen in Phnom Penh, 8000 in Pursat, 14.000 in Kampong Thom; 15.000 in Kampong Speu, 11.000 in Kampong Chhnang)

Doelstelling van het project

De geestelijke gezondheidszorg op basis van klinische benaderingen (diagnose en behandeling) is aangepast aan de culturele en sociale context en wordt ontwikkeld door de deelname aan het uitwerken van het nationale programma voor geestelijke gezondheid.

Verwachte resultaten voor 2008

- ✓ De inhoud van diagnose en behandeling in de geestelijke gezondheidszorg worden onderzocht en ontwikkeld in de ziekenhuizen en door de aanpak van de gemeenschap
 - 10 diensten voor geestelijke gezondheidszorg uitrusten en 5 klinieken renoveren
 - Opzetten van systemen voor zelfregulering voor de geestelijke gezondheidszorg
 - Oprichting van solidariteitsfondsen voor behoeftigen
 - De TPO-teams ondersteunen bij de studie en ontwikkeling van klinische methoden, aangepast aan de culturele en sociale context
 - De medewerkers in de klinieken ondersteunen
 - Doen van huisbezoeken .
 - Informatiedagen organiseren voor de dorpen en lokale overheden
 - Organiseren van vergaderingen rond psycho-educatie voor patiënten en hun families : in de gemeenschappen en klinieken
 - Organiseren van toezicht en regelmatige klinische vergaderingen
 - Maken van de studie rond diagnose en behandeling, aangepast aan de culturele en sociale context
- ✓ De verstrekkers van psychosociale -en gezondheidszorg worden opgeleid in de geestelijke gezondheid volgens een pedagogische aanpak rond wederzijdse opbouw van kennis.
Drie elementen komen hierbij naar voren: (1) de opleiding van het personeel in de algemene gezondheidszorg m.b.t. het onthaal en de oriëntatie van de patiënten, (2) scholing van personeel dat meer gespecialiseerd is in het psycho-sociale en (3) een pedagogische aanpak, waarbij de zorgverlener optreedt als hulpbron voor de gemeenschap om zo de ziekte en de behandeling te helpen vaststellen.
 - Zorgen voor een basisopleiding in verwijsdiensten aan huisartsen en verpleegkundigen
 - Organiseren van permanente opleidingssessies om de kennis en vaardigheden van het personeel in de klinieken voor geestelijke gezondheidszorg te verbeteren.
 - 2 psychiaters per jaar laten deelnemen aan een internationaal congres
 - De opleiding organiseren van het personeel in de algemene gezondheidszorg m.b.t. geïntegreerde geestelijke gezondheid in de algemene gezondheidszorg
- ✓ De ervaringen van het project worden gekapitaliseerd op provinciaal, nationaal en internationaal niveau.
 - Produceren van wetenschappelijk, pedagogisch en educatief materiaal
 - De resultaten van het project publiceren (klinische, educatieve, organisatorische, ...)
 - De gekapitaliseerde resultaten van het project verspreiden op nationaal en internationale niveau (met de interventielanden van LD als prioriteit)
 - Deelnemen aan nationale en internationale seminars en vergaderingen over klinische thema's, volksgezondheid, en organisatorische thema's die aan bod komen tijdens de actie.
 - Deelnemen aan fora voor overleg van het Ministerie van Volksgezondheid en het Nationale Programma voor Geestelijke Gezondheid

De meerwaarde van het project

- + **Werken in netwerk met communautaire en institutionele, lokale, nationale en internationale ondersteuning**
- + **Voortdurende verzelfstandiging van de diensten**
- + **Aanpassing van de methoden aan de sociale en culturele context**
- Voortdurende kapitalisatie van de verworvenheden**

Budget 2008

De actie is gepland voor een eerste termijn van drie jaar (2008 - 2010), in cofinanciering met DGOS (Directie-Generaal voor Ontwikkelingssamenwerking voor België). Deze periode is vastgelegd in een zesjarenprogramma tot 2013.

Voor de eerste drie jaar, is het totale bedrag van de actie, inclusief de beheerskosten van, 647.829€

Belangrijke cijfers

- Bijna 25% van de bevolking bereikt...
- ...in 4 provincies.

AANVULLENDE INFORMATIE : Louvain Coopération au Développement vzw Av. du Grand Cortil 15A, 1348 LLN

Rekeningnummer : **ING 340-1111111-14 / CBC 732-3331919-20** met vermelding **CAM220**

Tel : + 32 (0)10 390 300 / info@louvaindev.org / www.louvaindev.org