

100725 Een 2e leven in de 3e wereld

De vrijwilligers van de Stichting Medic uit Apeldoorn nemen met groot enthousiasme vier pallets met medische apparatuur in ontvangst, die zij een goede bestemming gaan geven in economisch achtergestelde gebieden over de hele wereld. Het zijn twee mannen van de afdeling logistiek, Rik Valentien en Cees Smith, voorzitter Carel de Bos en de secretaris Bert Kroese.

Maatschappelijk verantwoord ondernemen is gewoonweg de norm; geen enkel bedrijf kan hier meer omheen. Arbo Unie, een arbodienst met zo'n 80 vestigingen in heel Nederland, heeft gezocht naar mogelijkheden, waarbij het resultaat meer is dan de som der delen. Dat is gelukt in de samenwerking met Medic.

Arbo Unie wilde vorig jaar haar keuringslocaties vernieuwen en standaardiseren, met het doel om haar klanten in heel Nederland dezelfde voorzieningen te kunnen bieden en garant te kunnen staan voor een kwaliteitsstandaard. Bij deze vernieuwingsslag kwam een grote hoeveelheid gebruikte, maar nog prima medische apparatuur vrij. Leverancier ProCare heeft de overtollige apparatuur uit heel Nederland opgehaald, uitgezocht en de bruikbare materialen apart gezet, gereed voor verzending naar Medic: 7 audiometers, 32 spirometers, 11 kalibratiespuiten, 1 zuigelectrodensysteem, 65 ECG, 8 centrifuges, 11 visustesters en 7 defibrillatoren. Op 22 juli 2010 is de apparatuur overhandigd.

Medic is in 1968 opgericht door de chirurg A.J. Froeling, een man met een groot en warm hart voor medisch zorg in achtergestelde gebieden. Voorzitter De Bos: "We draaien inmiddels op volle toeren met een team van zo'n 90 vrijwilligers: medisch specialisten, verpleegkundigen, tropenartsen, ziekenhuis-technici, werktuigkundigen, metaalbewerkers, elektronici, financieel deskundigen, managers, ambtenaren, secretaresses, van alles wat. Veelal gaat het om mensen die met (pre) pensioen zijn gegaan, die heel veel kennis en ervaring hebben en die gedreven zijn om ook de periode na hun werkzame leven goed te besteden. Met elkaar realiseren wij 150 tot 200 projecten per jaar, in gebieden over de hele wereld. Het gaat om de meest uiteenlopende projecten. Zo leveren we bijvoorbeeld materialen voor het inrichten van gezondheidscentra in Afrika, Azië en Midden Amerika."

De Stichting bedruipt zichzelf; er komt geen subsidie aan te pas. De voornaamste kostenpost is de opslag van de medische materialen. Je kunt het zo gek niet bedenken, of Medic heeft het in de schappen liggen, netjes geordend in de zelfgetimmerde schappen of - eveneens tweedehandse - ladekasten in de opslagloods.

Medic heeft inmiddels contacten of zelfs convenanten met diverse medische instellingen zoals ziekenhuizen, die hun overtollige of afgeschreven materialen schenken voor hergebruik. Alles wat binnenkomt wordt eerst nagekeken en zonodig gerepareerd. De Bos: "Het is van groot belang dat de materialen goed zijn, werken zoals het hoort en geschikt zijn voor het land waar ze terecht komen. Soms passen wij dingen aan, zoals bij de operatietafels. Tegenwoordig hebben deze in Nederland meestal een elektronische voet. Dat is niet altijd handig in ontwikkelingslanden, omdat de elektriciteitsvoorziening instabiel kan zijn. De voet wordt er bij ons in de werkplaats afgezaagd en vervangen door een volledige mechanische voet." De heer De Bos laat een aangepaste operatietafel zien, die met diverse zwengels en aangedreven door korte 'fietskettingen' - met de hand volledige verstelbaar is. De Bos: "Ook ontwikkelen wij zelf materialen, die helemaal afgestemd zijn op de omstandigheden in achtergestelde gebieden. Zo hebben we bijvoorbeeld een operatielamp, die werkt op halogeen autolampen en een transformator. Voordelen: de lamp is relatief licht en de autolampen zijn veel beter verkrijgbaar en goedkoper dan de officiële operatielampen. En we ontwikkelen door. Bij deze operatielamp zijn we nu bezig met een versie met LED lampen, omdat deze minder warmte afgeven. En dat is een belangrijk voordeel bij een operatie."

Medic maakt in de ontvangende gebieden gebruik van rechtstreekse, vaak persoonlijk contacten aldaar, om te borgen dat materialen inderdaad goed terecht komen. De medische apparatuur wordt geleverd na een grondige beoordeling van de aanvraag. Zo wordt er gekeken naar het vaardigheidsniveau ter plaatse. Hoe zit het met de technische

infrastructuur, het opleidingsniveau van de medewerkers daar, de mogelijkheden voor onderhoud en service en de verkrijgbaarheid van vervangende onderdelen? Ook wordt gekeken naar de verhouding tussen baten en kosten o.a. van transport. Bij voorkeur worden geen artikelen uitgevoerd die in het land zelf gemaakt kunnen worden. De Bos: "De ontvanger betaalt overigens wel iets voor de artikelen, 5-10% van de nieuwwaarde. Zo weet Medic zeker dat alleen de materialen aangevraagd worden die ook echt nodig zijn. Ook leert de ervaring dat er dan beter voor de materialen gezorgd wordt. En als een project boven het budget van de aanvrager uitkomt, dan helpen wij met het zoeken van sponsoring."

Medic geeft de apparatuur een 2e leven in de 3e wereld en doet dat met bijzonder veel enthousiasme en deskundigheid. Voor Arbo Unie levert deze samenwerking veel voldoening op, en de prettige gedachte dat zij een klein steentje heeft kunnen bijdragen aan de verbetering van medische zorg in landen waar op dit gebied nog veel te doen valt.