

## Update 1 million project



**CONTRIBUTE**  
FOUNDATION



**RHIZA**



## Introductie

Allereerst willen we jullie hartelijk bedanken dat jullie onderdeel uitmaken van het bewerkstelligen van onze droom om op termijn één miljoen mensen per jaar te bereiken vanuit onze klinieken. Concreet spraken we af om vijf klinieken te gaan implementeren, die allemaal na anderhalf jaar vanaf de start vanaf de selectie van de verpleegkundige zelfredzaam operationeel zijn. Sinds de start van het project zijn er veel ontwikkelingen geweest en is er veel vooruitgang geboekt, waarover we graag jullie informeren in deze update.

## Onderzoek en voorbereidingen

Zoals in het voorstel aangegeven hebben we onderzoek gedaan naar gebieden waar onze klinieken de meeste impact zouden maken en waar zelfredzaamheid en andere praktische vereisten, zoals een goede relatie met de lokale overheid en andere lokale stakeholders mogelijk waren. Dit heeft met name voor Rodney veel tijd gekost. Ondanks onze nationale partnership met de Department of Health, blijft het van enorm belang om een goede relatie met de lokale overheid en het dichtstbijzijnde ziekenhuis op te bouwen. Het kan tot een jaar duren voordat concrete afspraken worden gemaakt met deze partijen die voor ons nodig zijn om een kwalitatieve en zelfredzame implementatie te kunnen realiseren. Denk aan afspraken over de locatie en diensten die we aanbieden, doorverwijzingen, toelevering van middelen en diensten (zoals bloedonderzoek) vanuit de overheid, type kliniek en capaciteit en vele andere zaken. We zijn erg blij met de uitkomsten ondanks dat sommige afspraken even op zich lieten wachten.



## Lokaties

Graag delen we per locatie een update over de voortang. Het gaat, zoals we natuurlijk zijn overeengekomen, om vijf lokaties. Maar er is ook een zesde locatie waar we graag informatie over delen en een voorstel over bij jullie willen voorleggen.

1. **Johannesburg, Soweto, Naledi:** Soweto is het grootste township van Zuid-Afrika waar meer dan een miljoen mensen wonen. Vanwege de enorme bevolkingsdichtheid is er een continue tekort aan onderwijs en gezondheidszorg diensten.

Dit geldt ook voor Naledi (Naledi betekent “ster” in de taal Sesotho). Dit gebied binnen Soweto is samen met de overheid gekozen. De locatie is aan de rand van Naledi, een geschikt gebied waar de lokale overheidskliniek de druk niet meer aan kon en de wachtrijen enorm zijn. De bouw van de kliniek is inmiddels zo goed als afgerond (80% gereed) en we verwachten binnenkort van start te kunnen gaan aangezien aan alle overige randvoorwaarden is voldaan.



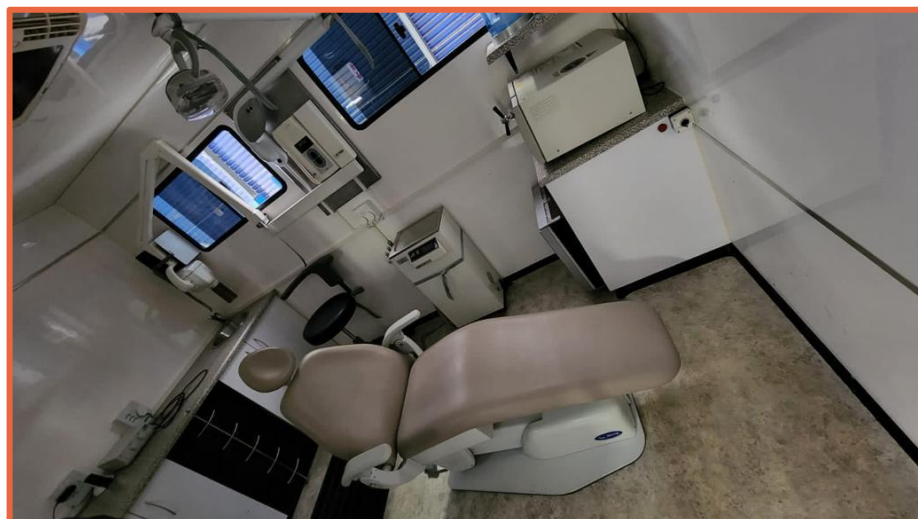
2. **Johannesburg, Soweto, Maponya mall:** ondanks dat deze kliniek ook in Soweto wordt geïmplementeerd, lijkt het haast alsof er verder geen enkele overeenkomsten zijn tussen de twee projectgebieden. Waar onze kliniek in Naledi in een gebied zit wat duidelijk oogt als een township, zit onze Maponya mall kliniek, zoals je al zult vermoeden, in een winkelcentrum. De Maponya mall heeft een voor township begrippen luxe uitstraling terwijl deze midden in Soweto zit. Zo'n 90% van de Zuid-Afrikaanse bevolking woont in een township of ruraal achtergesteld gebied. Dus ook de middenklasse die zo nu en dan een mall bezoekt. Deze kliniek zal daarom ook meer dan de andere klinieken (op Gugulethu na) gedeeltelijk de onderkant van de middenklasse dienen. Dit uiteraard met het oog op het vragen van relatief hoge eigen bijdragen om armere patiënten een lagere eigen bijdrage te kunnen laten betalen (rijkere mensen betalen voor de armere mensen). Het gros van de patiënten zal alsnog bestaan uit mensen met een lager inkomen dan de middenklasse. Een kleinere versie van de kliniek die in Maponya mall zal komen is te zien op de onderstaande foto. In Maponya mall zal een kliniek komen met twee behandelruimten. Dit type kliniek past goed bij de uitstraling van de mall. Het voordeel van twee klinieken in Soweto is dat bepaalde afspraken met de lokale overheid en andere lokale stakeholders van toepassing zijn voor beide klinieken. De kliniek zal in het derde kwartaal operationeel zijn.



3. **Kaapstad, Gugulethu:** Gugulethu is ontstaan rond 1960 en heeft naar schatting enkele honderden duizenden inwoners. Gugulethu is in samenwerking met de lokale overheid gekozen omdat het gebied aangewezen staat als een gebied met een groot tekort aan gezondheidszorg diensten. Hierdoor is het relatief gemakkelijk ten opzichte van in andere gebieden om concrete afspraken met de overheid te maken. In Gugulethu zal een soortgelijke kliniek komen als in de Maponya mall in Soweto. Ook hier beogen we naast onze primaire doelgroep van armere mensen een aantal rijkere mensen bedienen zodat zij bijdragen aan de zelfredzaamheid en toegankelijkheid van de diensten voor de armere mensen. De bovenstaande foto is dus ook voor deze kliniek van toepassing. Ook in Gugulethu verwachten we in het derde kwartaal operationeel te zijn.
4. **Johannesburg, Tembisa:** in Tembisa hebben we tot op heden natuurlijk al een prachtige kliniek gehad, namelijk onze (Contribute) mobiele kliniek! Het mobiele aspect van de kliniek werd echter steeds minder benut. Dit komt voornamelijk omdat de lokale bevolking steeds meer bekend was geraakt met de kliniek en vooral naar de voornaamste standplaats van de kliniek toe kwam (en de reistijd er dus voor over had). Het creëerde dan vooral verwarring als we ergens anders gingen staan met de kliniek. De mobiele kliniek ging naar scholen en een beperkt aantal andere lokaties om de diensten op lokatie aan te bieden. Door toenemende vraag groeide de behoefte naar meer capaciteit. De rijen begonnen steeds groter te worden. Daarom hebben we aan een oplossing gedacht die niet alleen een oplossing biedt voor Tembisa maar ook voor Nelspruit. In Tembisa zullen we een kliniek implementeren die veel lijkt op de kliniek in Naledi, maar dan nog iets groter is en dus meer capaciteit heeft. Hiermee bieden we een oplossing voor de toegenomen vraag in Tembisa. De kliniek is voor 90% gereed, we verwachten binnenkort te starten.



5. **Durban, Umlazi:** zoals jullie weten in Durban recentelijk hard geraakt door overstromingen die waren ontstaan door hevige regenval. Dit wordt gezien als een gevolg van klimaatverandering waar Zuid-Afrika dus in deze vorm veel last van heeft gehad. Er waren veel gebieden compleet vernield en hierdoor waren de weinige publieke diensten die er waren ook niet meer aanwezig. Dit heeft ertoe geleid dat wij graag bijdragen aan een structurele oplossing door een zelfredzame kliniek te plaatsen. Echter niet een kliniek zoals de klinieken hierboven. Dit omdat er wel enkele klinieken zijn gekomen, maar totaal geen tandheelkundige zorg in het gebied aanwezig is. We hebben daarom gekozen voor het aanbieden van primaire tandheelkundige zorg (tanden trekken, mondhygiëne, vullingen, en educatie omtrent het gezond houden van het gebit) en daarnaast een kamer met de diensten die jullie van ons gewend zijn. Omdat er zo'n beperkt aanbod is van tandheelkundige zorg en het een groot gebied betreft, hebben we gekozen voor een mobiele kliniek, met twee behandelkamers (één voor tandheelkundige zorg en één voor de diensten die jullie van ons gewend zijn). Ook zullen er community health workers worden ingezet zoals bij de andere klinieken ook het geval is. We zijn nog hard bezig met de branding aan de buitenkant maar kunnen al wel foto's delen van de binnenkant. De kliniek zal naar alle waarschijnlijkheid ook in Q3 2023 operationeel zijn.



**Nelspruit, in provincie Mpulananga:** in Nelspruit vroeg de overheid of we een relatief kleine kliniek konden implementeren. Bij voorkeur een mobiele kliniek omdat de regio ruraal is en de bevolkingsdichtheid lager is dan in townships. We hebben daarom, in combinatie met bovenstaande omtrent Tembisa, afhankelijk van jullie goedkeuring, een oplossing bedacht in het effectiever inzetten van de huidige mobiele kliniek. De mobiele kliniek was aanvankelijk ideaal voor Tembisa, en is nu ideaal voor Nelspruit. De overheid heeft gevraagd om specifieke diensten aan te bieden die grotendeels afwijken van de diensten die we anders aanbieden. De diensten zijn meer gericht op “wellness”. Dit is een breed begrip, maar in de Zuid-Afrikaanse context valt hier bijvoorbeeld het meten van bloeddruk, temperatuur en glucose onder. Daarnaast wordt ook family planning vanuit de kliniek geboden. Ook worden patiënten doorverwezen naar ziekenhuizen waarbij een patiënt dossier / diagnose al digitaal wordt gedeeld.

Omdat de mobiele kliniek al onderdeel is van een eerder project met de Contribute Foundation en omdat de overheid de kosten volledig wilt gaan financieren, willen we, op basis van jullie goedkeuring, deze kliniek niet mee laten tellen als kliniek nr. 5 maar in plaats daarvan de bovenstaande kliniek als nr. 5 te gaan implementeren. De mobiele kliniek kan operationeel zijn in Nelspruit zodra jullie hier goedkeuring voor hebben gegeven.

## Franchise model

Om richting een miljoen mensen per jaar te komen hebben we nagedacht over de schaalbaarheid van ons model. Zoals in de vorige update besproken gaan we een pilot uitvoeren voor twee van de vijf klinieken. De verpleegkundigen van Tembisa en Gugulethu zijn hier erg enthousiast over en hebben zich aangemeld voor het franchise model. Eén van de Rhiza teamleden is fulltime bezig met het verder ontwikkelen van het franchise model, wat ook veel voordeel heeft voor onze andere klinieken. Denk bijvoorbeeld aan betere deals met leveranciers, schaalvoordelen, meer standaardisatie en optimalisatie van processen, betere marketing om maar enkele voorbeelden te noemen.

## Vliegwiel effect

We merken dat er meer interesse is vanuit huidige en potentiële sponsors om onderdeel te worden van onze droom om 1 miljoen mensen per jaar te bereiken via onze klinieken. Er zijn al partijen die voor andere klinieken hebben bijgedragen of interesse hebben om te gaan bijdragen. We verwachten dat we, zodra de eerste resultaten zichtbaar worden van het franchise model en de nieuwe klinieken, nog meer interesse op zullen wekken.

## Tijdslijnen

We zijn erg blij met de huidige voortgang en we kijken er naar uit om steeds meer impact te maken met dit project. Het is heel fijn dat de voortgang nu ook echt zichtbaar is in de vorm van vergevorderde klinieken. We verwachten dat alle klinieken in Q3 of in het begin van Q4 volledig operationeel zullen zijn.

Het is fantastisch om op deze manier naar onze gezamenlijke droom toe te werken en we hopen dat jullie net als ons niet kunnen wachten om de droom werkelijkheid te maken.

Hartelijk bedankt voor het lezen van deze update en indien er vragen zijn beantwoorden we die natuurlijk graag.

Met vriendelijke groet,

Alef, Joost en Robbert

**Stichting Rhiza**