

Hesse-Ragles Fond
Chr. Winthersvej 18b
2800 Lyngby

København 01.10.14

Ansøgning: Udvikling af klinisk træningspakke til håndtering af fødsler med omskårne kvinder

Hesse-Ragles Fond har været en trofast støtte siden 2011, og vi er meget taknemmelige for den støtte, som har medvirket til, at vi kan forbedre vilkårene og nedbringe mødre- og spædbørnsdødeligheden for endnu flere kvinder i Etiopien. Derfor håber vi, at Fonden vil se positivt på denne ansøgning om støtte til udvikling af en klinisk træningspakke til håndtering af fødsler med omskårne kvinder.

Gennem vores samarbejde med SOS Børnebyerne i Etiopien ønsker Maternity Foundation at sætte fokus på omskæring af kvinder og udvikle en klinisk træningspakke til håndtering af fødsler med omskårne kvinder. Dette skal ske som en integreret del af vores træningsprogram, som vi planlægger at teste i Gode i 2015.

Som beskrevet i statusrapporten viste en behovsanalyse udført i samarbejde med SOS Børnebyerne i Gode i Somaliregionen i Etiopien, at der er stort behov for at italesætte og håndtere omskæring af piger og kvinder i regionen. Blandt andet udtrykte de religiøse ledere, at omskæring ikke er en del af den islamiske religion, og at omskæring har store sociale og fysiske negative konsekvenser for kvinderne (se Bilag 1 i afrapporteringen).

Omskæring er et uundgåeligt emne, når vi skal til at skalere vores træninger og kapacitetsopbygge på tværs af *the continuum of care* for gravide og fødende kvinder. Træningspakken bliver derfor en integreret del af vores træningskoncept og skal udrulles gennem vores Regionale kompetencecenter med partnere, som har regional og national spændevidde.

Omskæring af kvinder har stor indflydelse på kvindens psykiske og fysiske sundhed

Omskæring af kvinder er primært en afrikansk skik, der har eksisteret i mere end 2000 år, og praktiseres i omkring 28 afrikanske lande. Det anslås at ca. 130 millioner piger og kvinder er omskåret i Afrika, og der er yderligere 2 millioner piger, der får foretaget indgrebet hvert år – det vil sige, der omskæres ca. 4 piger hvert minut.

Omskæring er en krænkelse af menneskerettighederne og er indtil videre ulovligt i 18 afrikanske lande, herunder Etiopien, hvor det har været ulovligt siden 2005. Alligevel omskæres op mod 57% af kvinderne i Etiopien hvert år. I Somaliregionen i Etiopien er antallet af omskårne piger og kvinder helt oppe på 97%.

Omskæringen foretages som regel af traditionelle fødselshjælpere (fødselshjælpere uden klinisk uddannelse), men det forekommer også, at en ældre kvinde i familien foretager indgrebet og hendes mangel på erfaring og eventuelle dårlige syn, er medvirkende årsag til læsioner af f.eks. urinrøret.

Der er mange og alvorlige komplikationer forbundet med kvindelig omskæring (herunder blødning, smertechok, infektion, psykisk chok, infertilitet, kronisk urinvejsinfektion, inkontinens og smitte med hepatitis eller HIV), og ofte har det en livslang indflydelse på kvindens fysiske, psykiske og seksuelle

sundhed. Indgrebet er i nogle tilfælde med dødelig udgang, men da det er meget vanskeligt at indsamle data på dette område, ved man reelt ikke, hvor mange piger og kvinder der dør som følge af deres omskæring.

Hvorfor omskæres piger?

Der er mange forskellige forklaringer på, hvorfor piger bliver omskåret, men det afhænger oftest af land og kultur. Mange steder er det dog en betingelse for at blive gift og omskæring er flere steder en del af en større ceremoni, der symboliserer, at pigen går over til at blive en voksen kvinde. I mange kulturer anses det for at være mere hygiejnisk og i Somalia og Sudan er omskæring et skønhedsideal. Samtidig er det en måde at sikre, at kvinden er jomfru ved ægteskabets indgåelse.

Mange steder er der meget overtro forbundet med omskæring, såsom troen på at klitoris og kønslæber vil blive ved med at vokse, og at klitoris er et farligt organ, som kan skade manden eller vil dræbe barnet, hvis det berøres under fødsel.

Vores arbejde og strategi

I Maternity Foundation arbejder vi med to forskellige fokusområder, kapacitetsopbygning af sundhedssystemet og styrkelse af lokalsamfundet. Behovsanalysen fra workshoppen i Gode udarbejdet i samarbejde med SOS Børnebyerne (jf. statusrapporten) viste et klart behov for styrkelse på begge fokusområder.

Verdenssundhedsorganisationen (WHO) har med en undersøgelse fra 2006 fastslået, at der er signifikant øget risiko for obstetriske og neonatale komplikationer hos omskårne kvinder¹. I forbindelse med fødsel er der blandt andet forøget risiko for blødning, forlænget fødselsforløb, fistler, kejsersnit, behov for neonatal genoplivning og i værste fald dødsfald af den nyfødte eller kvinden.

Derfor ønsker Maternity Foundation at starte med at udvikle en klinisk træningspakke til fødselshjælpere² i håndtering af fødsler af omskårne kvinder, da behovet her er størst og mest akut. Vi ønsker at bygge på vores kliniske træningskompetencer og erfaringer gennem næsten 10 års arbejde i Etiopien indenfor mødre-sundhed, og samtidig tilføje de specifikke værktøjer og redskaber, der skal til for at klæde fødselshjælperne rigtig på, således at de har den viden og de kliniske kompetencer, der skal til for, at de omskårne kvinder får en sikker fødsel.

Ansøgning om støtte

Baseret på nærværende oplæg søger vi hermed om støtte til udvikling af en klinisk træningspakke til håndtering af fødsler med omskårne kvinder, idet vi håber på Fondens fortsatte sympati for vores arbejde.

Til at udvikle den kliniske træningspakke vil vi ansætte en klinisk konsulent, som er jordemoder og har erfaring i at udvikle træninger i udviklingssammenhænge. Den kliniske konsulent vil blive ansat i en delvist frivillig stilling over en tre måneders periode.

¹ WHO, Media centre, "New study shows female genital mutilation exposes women and babies to significant risk at childbirth" 2006.

² Kvalificeret fødselshjælpere betegnes som værende jordemødre, sygeplejersker og fødselshjælpere som har ca. 9 måneders uddannelse og arbejder i de mest fjerntliggende landsbyer tættest på de gravide.

Mange udviklingsorganisationer arbejder allerede indenfor dette felt, hvorfra vi kan søge viden og erfaring. Derfor ønsker vi at indhente viden og gode erfaringer fra større anerkendte organisationer, der har en lang tradition med at arbejde med omskæring, såsom Tostan, WHO og Læger uden Grænser.

Derudover har vi med samarbejdet med SOS Børnebyerne en unik mulighed for at teste og udvikle på træningspakkerne i et område, som har brug for kompetent og dygtig indsats indenfor klinisk håndtering af fødsler med omskårne kvinder.

Den kliniske konsulent skal i løbet af den tre måneders lange periode udføre følgende opgaver:

- Undersøge det kliniske felt gennem identifikation af *best practise* fra WHO, Læger uden Grænser, Tostan og andre relevante aktører;
- Kortlægge omfanget af omskæring i Afrika, samt hvilke typer omskæring udføres i hvilket område;
- Udvikle en træningsmanual og et undervisningsmodul til kvalificeret fødselshjælper i samarbejde med faglige specialister i Etiopien;
- Foretage observationsrejse til Gode i Somalieregionen, for at observere og undersøge den daglige praksis ved fødslen af omskårede kvinder;
- Foretage pilot-test og validering af træningspakken i Gode.

I starten af 2015 starter samarbejdet med SOS Børnebyerne, Ethiopian Midwives Association og Maternity Foundation i Gode, hvor forskellige træninger indenfor *empowerment* af lokalsamfundet og kapacitetsopbygning af sundhedssystemet starter. Her vil den kliniske træningspakke om omskæring blive testet og udrullet.

Derudover vil den kliniske træningspakke blive en integreret del af Maternity Foundations træningspakker i vores Regionale kompetencecenter ud fra Addis Abeba, Etiopien. På den måde kan vi skalere træningspakken i samarbejde med andre større aktører over tid fx NGO'er, regeringspartnere og civilsamfundsaktører.

Nedenfor ses detaljeret budget for projektet. Vi håber på Fondens fortsatte velvilje for vores arbejde og vil være taknemmelige for enhver støtte.

Budget for udvikling af klinisk træningspakke	DKK
Klinisk konsulent	42.000
Best practice identifikation	5.000
Kortlægning af omfanget af omskæring i regionen	5.000
Udvikling af træningspakke	9.000
Observationsrejse til Gode, Somalieregionen (inkl. rejseomkostning og diæter)	9.000
Pilot-test og validering i Gode, Somalieregionen (inkl. rejseomkostning og diæter)	10.000
Total	80.000