



JAARVERSLAG

2008

van Dokters van de Wereld



WIJ / VERZORGEN / DIEGENEN
DIE / DE / WERELD /
BEETJE / BIJ / BEETJE / VERGETEN

INHOUD

ONS PROJECT /	3
2008 IN CIJFERS /	4
DEMOCRATISCHE REPUBLIEK CONGO /	5
MALI /	8
BELGIË /	13
INTERNATIONAAL NETWERK /	18
MOBILISERING /	22
WE BEDANKEN... /	23
HANDVEST VAN DE WAARDEN /	24
AFKORTINGEN /	25

COLOFON

Hoofd van de redactie: Dr. Michel Degueudre
Coördinatie redactie: Noëlle Rodembourg
Met dank aan al wie aan deze uitgave heeft meegewerkt
Dokters van de Wereld - Eclipsstraat, 6 - 1000 Brussel
Tel. 02 648 69 99 - Fax 02 648 26 96 - info@doktersvandewereld.be
www.doktersvandewereld.be

ONS PROJECT

Dokters van de Wereld is een internationale medische ontwikkelingsorganisatie. Wij verlenen medische hulp aan kwetsbare groepen overal ter wereld, dus ook in België, door het bevorderen van de toegang tot en het recht op gezondheidszorg. Wij rekenen hiervoor op de inzet van al onze leden, zowel van binnen als buiten de medische sector.

» VERZORGEN

Onze belangrijkste missie is het verlenen van medische hulp. Elke dag verzorgen onze vrijwilligers hulpbehoevende mensen: slachtoffers van natuurrampen, ziektes en conflicten, vluchtelingen, minderheden, straatkinderen en al wie verstoken blijft van gezondheidszorg. Dokters van de Wereld streeft in alle omstandigheden nauwe banden na met de betrokken bevolking.

» GETUIGEN

Wij doen echter meer dan alleen gezondheidszorg verlenen. Op basis van onze medische ervaring op het terrein getuigen wij van elke schending van het recht op gezondheidszorg, van de schending van de mensenrechten in het algemeen en van elke aantasting van de menselijke waardigheid. Wij gaan de discussie aan met de politieke verantwoordelijken om de situatie van de betrokken slachtoffers te verbeteren.

» BELANGELOOS ENGAGEMENT

In België steunt de actie van Dokters van de Wereld op het vrijwillig en belangeloos engagement van beroepsmensen uit de gezondheidszorg en andere disciplines. Via hun inzet op alle vlakken van de organisatie, zowel op het terrein als op beleidsniveau, brengen de vrijwilligers de risico's op crisissen en bedreigingen van de gezondheid en de waardigheid aan het licht.

» SOORTEN ZORG

- e Basiszorg: het helpen uitbouwen van de plaatselijke gezondheidsstructuren om de betrokken bevolking toegang te verlenen tot kwaliteitsvolle medische zorg.
- e Specifieke zorgverlening (malaria, HIV/Aids, dracunculiasis,...): informatie, preventie, opsporing en behandeling.
- e Psychosociale hulp: het opvangen van psychisch lijden, geestelijke gezondheidszorg.

» PRIORITEITEN

- e Toegang tot primaire gezondheidszorg
- e Mentale gezondheid
- e Toegang tot zorg voor migranten
- e Vrouwen

2008 IN CIJFERS

HUMAN RESOURCES

- 201 medewerkers in totaal, waarvan:
 - 6 werknemers op projecten in België
 - 10 werknemers op de hoofdzetel
 - 10 expats
 - 66 lokale werknemers in het buitenland
 - 109 vrijwilligers in België

INTERNATIONAAL NETWERK

- 165 projecten in 68 landen
- 10 internationale delegaties:
Argentinië, België, Canada, Cyprus, Spanje, Verenigde Staten, Frankrijk, Griekenland, Portugal, Zwitserland.
- 6 representatiekantoren:
Duitsland, Italië, Japan, Nederland, Verenigd Koninkrijk, Zweden.

INTERNATIONALE MISSIES

DRC (DEMOCRATISCHE REPUBLIEK CONGO)



» CONTEXT

Het volksgezondheidssysteem van de DRC is erg verzwakt sedert het midden van de jaren 80, een periode die gekenmerkt werd door een enorm deficit en gevolgd door een decennium van crisis en gewapende conflicten.

Ondanks een relatieve stabilisering blijft de situatie alarmerend. Volgens het jaarverslag 2008 van het Ministerie van Gezondheid ligt het bruto sterftecijfer met meer dan 720.000 doden boven het verwachte aantal. De helft van de geregistreerde gezondheidsproblemen is te wijten aan malaria. Bij kinderen jonger dan 5 jaar kunnen malaria-aanvallen tot 6 keer per jaar voorkomen. Van de zwangere vrouwen is 4,1% besmet met HIV/Aids. Alle gezondheidszones van het land hebben epidemieën gesignaleerd: meningitis, virale hemorrhagische koorts, mazelen, cholera, dysenterie, gele koorts, tyfus, acute verlamningsverschijnselen, pest, monkey-pox,...

» DOKTERS VAN DE WERELD

In dit immense gebied ontwikkelt Dokters van de Wereld sinds 2003 acties in geïsoleerde rurale gebieden om de bevolking een betere toegang tot gezondheidszorg te geven. Ons werk steunt de strategie die het Ministerie van Gezondheid sinds 2006 toepast om het zorgsysteem in het land te verbeteren.

» IN 2009

Dokters van de Wereld breidt het actiegebied uit naar de gezondheidszone Ndesha, wat niet ver van de stad Kananga ligt.



Commentaar bij de foto's

1. De gezondheidszone Tshofa ontvangt medisch materiaal, computerbenodigdheden en brandstof.
2. Driemaandelijks levering van medische- en bureaubenodigdheden aan de gezondheidszone van Tshofa.
3. Verpleegkundigen krijgen een opleiding om de apparaten te onderhouden die nodig zijn om de koudeketen in stand te houden, in het kader van een vaccinatieprogramma.
4. Opbouw van het gezondheidscentrum van Mupenda.

LANGE TERMIJN » Tshofa, Mwetshi en Bena Tshadi

Toegang tot basis gezondheidszorg

- » Duur: 3^{de} jaar / 5 jaar
- » Budget 2008: 722.656 €
- » Financiering: DGOS D3, CGRI-DRI, private giften
- » Partners: MSP, ECZ, CODESA, FAO, UNICEF, 9^{de} FED
- » HR: 3 expats, 43 nationale medewerkers en ongeveer 400 medewerkers in de betrokken gezondheidszones



» CONTEXT

Dokters van de Wereld steunt 3 gezondheidszones van West- en Oost-Kasai: Tshofa (111.500 inwoners), Mwetshi (92.773 inwoners) en Bena Tshadi (94.042 inwoners). In deze drie regio's bevinden zich 37 gezondheidscentra, 3 ziekenhuizen, 3 centrale zonebureaus en 2 provinciale inspecties.

» CIJFERS 2008
+ 66.000 consultaties
35.617 malariagevallen
7.752 bevallingen
waarvan 103 via keizersnede

» DE ACTIVITEITEN

e Renovatie en opbouw van gezondheidstructuren

Een groot deel van de ziekenhuisgebouwen is op traditionele wijze gebouwd (rieten daken, muren van leem en bamboe, deuren en vensters die niet waterdicht zijn, vloeren van aangestampte aarde) en uitgerust met versleten meubels. Dit laat niet toe om in goede hygiënische omstandigheden te werken. In 2008 heeft het team van Dokters van de Wereld twee kraamklinieken en twee kraamconsultatiebureaus in Tshofa kunnen inrichten, evenals een kraamconsultatiebureau in Mwetshi.

e Hulp voor de gezondheidszones

De gezondheidszones beschikken over een zo goed als onbestaand budget voor werkingskosten, waardoor er geen geld is voor de administratie. Dokters van de Wereld levert steun aan de centrale bureaus door hen materiaal te verschaffen: bureaubenodigheden, benzine, een elektriciteitsgenerator, motorfietsen, enz. Dokters van de Wereld betaalt ook premies uit aan het gezondheidspersoneel van de betrokken gezondheidszones. Voor sommigen vervangen deze premies het salaris dat de overheid hen niet betaalt.

e Medische bevoorrading

Dokters van de Wereld koopt en levert geneesmiddelen, wegwerpartikelen en medisch materiaal zodat de 339 gezondheidszorgers in goede omstandigheden kunnen werken. Tegelijkertijd helpt Dokters van de Wereld bij het beheren van de geneesmiddelen, zodat voorraadtekorten minder vaak voorkomen en de structuren geleidelijk zelfstandig worden.

e Begeleiding van de gezondheidscentra en de ziekenhuizen

De drie meest voorkomende pathologieën zijn malaria, acute ademhalingsinfecties en diarree. Deze ziektes kunnen met weinig middelen toch efficiënt behandeld worden. Daarom begeleidt, omkadert en vormt Dokters van de Wereld de hulpverleners in de gezondheidszones, met als doel de gezondheidstoestand van de bevolking te verbeteren en zo het sterftcijfer in deze gebieden te laten dalen.

LANGE TERMIJN » Mwetshi en Bena Tshiadi

Strijd tegen ondervoeding

- » Duur: november 2006 – april 2008
- » Budget 2008: 135.087 €
- » Financiering: DGOS D2
- » Partners: UNICEF, FAO
- » HR : 1 expat, 1 nationale medewerker



» CONTEXT

De regio Mwetshi wordt geteisterd door chronische ondervoeding (tekort aan voedselvoorraden, armoede, isolement,...). Die komt tot uiting op twee manieren: acute ondervoeding (die op korte termijn dodelijk kan zijn voor kinderen) en Konzo (een ziekte die bij volwassenen definitieve verlamming van de benen tot gevolg kan hebben).

» DE ACTIVITEITEN

e Vorming

Dokters van de Wereld heeft verplegers opgeleid om ondervoeding op te sporen en deze medisch te behandelen, alsook om voorschoolse consultaties te organiseren. Er werden 360 gemeenschapscontactpersonen gevormd om kinderziekten op te volgen.

e Preventie

Dokters van de Wereld vergezelt de animatoren bij hun voorlichtingscampagnes in de dorpen, en leert de moeders en de animatoren verrijkte papjes te maken zodat de kinderen genoeg nutriënten krijgen. In 24 gezondheidscentra werden voorschoolse consultaties in hun activiteiten opgenomen.

e Voorschoolse consultaties

De voorschoolse consultatie richt zich tot kinderen beneden de 5 jaar én in goede gezondheid (of die worden verondersteld in goede gezondheid te zijn). Deze consultatie is dus niet curatief, maar wel preventief gericht. Ze biedt verscheidene diensten zoals vaccinatie, bedeling van de nodige vitaminesupplementen, opsporing van ondervoeding en opvolging van de ontwikkeling van het kind. Dokters van de Wereld heeft 24 gezondheidscentra uitgerust met materiaal om de voorschoolse consultaties te kunnen houden.

e Oprichting van centra voor bestrijding van ondervoeding

Dokters van de Wereld heeft bijgedragen tot de oprichting van 24 centra voor bestrijding van ondervoeding en voor de nodige infrastructuur gezorgd. In 2008 werden er 1.260 gevallen van ondervoeding vastgesteld en behandeld.

MALI



» CONTEXT

Mali is opgesplitst in twee zeer tegengestelde streken. Het zuidelijk gedeelte heeft een Soedan-Sahelklimaat; de bevolking leeft er hoofdzakelijk van de landbouw. Het noordelijk gedeelte heeft een woestijnklimaat en is moeilijk toegankelijk; de bevolking, vaak nomaden en halfnomaden, leeft er van de veeteelt.

Hoewel er de jongste jaren een zekere vooruitgang is, blijft het gezondheidssysteem van Mali erg zwak en ziet de gezondheidstoestand er zorgwekkend uit. De levensverwachting bij de geboorte bedraagt slechts 46 jaar.

» DOKTERS VAN DE WERELD

Dokters van de Wereld is in Mali actief sinds 2002. In het begin heeft het project vooral bijgedragen tot de verbetering van de medische en paramedische vorming van de nomaden en tot het oprichten van mobiele polyvalente teams in de regio Kidal. In 2006 heeft Dokters van de Wereld zijn steun uitgebreid via een globaal programma voor basisgezondheidszorg, dat kadert in een vijfjarenplan. In 2007 heeft Dokters van de Wereld vooral werk gemaakt van het verstrekken van hulp aan het gezondheidssysteem in Mali door het oprichten van gezondheidsprojecten in andere regio's van het land en door het aangaan van nieuwe operationele en financiële samenwerkingsprojecten. De projecten in Gao en Bamako werden in het leven geroepen.

» IN 2009

Dokters van de Wereld breidt haar missies in Mali uit door het opstarten van een programma voor basisgezondheidszorg in Youwarou, in de streek van Mopti.



1



2



3



4

Commentaar bij de foto's

1. Sportanimatie om de bevolking te sensibiliseren voor de risico's op besmetting met het Aids-virus.
2. Ontmoeting met een van onze partners in een opvangcentrum voor kwetsbare kinderen in Bamako.
3. Team van Dokters van de Wereld in Kidal.
4. Organisatie van een training op psychologisch vlak voor onze partners van het project «kwetsbare kinderen» in Bamako.

Toegang
tot basisgezond-
heidszorg

- » Duur: 3^{de} jaar / 5 jaar
- » Budget 2008: 329.657,61 €
- » Financiering: DGOS D3, USAID, Stichting Croix du Sud, private giften
- » Partners: MSP, DRS, CSCOM, ASACO, DDRK
- » HR: 1 projectleider, 15 plaatselijke en 16 extra medewerkers



» CONTEXT

De regio Kidal is 8 maal zo groot als België. Het bevolkingsaantal wordt geschat op 53.230 inwoners. Het is een dunbevolkte streek met een gemiddelde bevolkingsdichtheid van 0,20 inw/km². De levenswijze van deze nomaden of half-nomaden dwingt Dokters van de Wereld ertoe vernieuwende acties te ondernemen om de structuren van de basisverzorging te verstevigen. In 2008 heeft Dokters van de Wereld zijn activiteiten opnieuw toegespitst op de regio's rond Kidal en Tessalit, om de doeltreffendheid ervan te verhogen. De stijgende onveiligheid in de streek had het stilleggen van de activiteiten van Dokters van de Wereld tot gevolg in april en mei 2008.

» ACTIVITEITEN

è Opleiding en bijscholing

Dokters van de Wereld heeft de medewerkers van de geavanceerde gezondheidscentra opgeleid op het gebied van reproductieve gezondheidszorg. De traditionele vroedvrouwen en de verplegers werden bijgeschoold. De verenigingen voor volksgezondheid hebben twee basisopleidingen ontvangen. Dokters van de Wereld bekostigt eveneens opleiding van 5 Tamasheq verplegers in Gao.

è Controle over de structuren

Elke maand controleert Dokters van de Wereld 5 centra voor volksgezondheid en 4 gespecialiseerde posten. 52 bijgeschoolde traditionele vroedvrouwen werden maandelijks opgevolgd. De inwoners genieten op die manier van curatieve en preventieve zorgen die steeds maar beter worden en van voorlichtingscampagnes (voorkomen van malaria, overdracht van buikloopziektes, voeding van de kinderen,...). De regelmatige controles verbeteren de zorgkwaliteit en komen het vertrouwen tussen de structuren en de bevolking ten goede.

è Herstelwerkzaamheden en voorzieningen

Dokters van de Wereld heeft voorzien in de aanvoer van essentiële geneesmiddelen, medisch materiaal en allerlei benodigdheden in 8 centra voor volksgezondheid en 4 geavanceerde gezondheidscentra. Dokters van de Wereld heeft eveneens het dak hersteld van de materniteit van Tessalit en een nieuw geavanceerd gezondheidscentra gebouwd in Inamzil.

è Medische begeleiding van de kinderen

Dokters van de Wereld heeft de medische begeleiding op zich genomen van de leerlingen van 6 nomadenscholen en van leerlingen afkomstig uit arme gezinnen op 2 scholen in Kidal.

» CIJFERS 2008

563 bevallingen begeleid door de
traditionele vroedvrouwen
4.360 curatieve consultaties
93 voorlichtingssessies

Strijd tegen de dracunculiasis-epidemie

- » Duur: 2^{de} jaar / 18 maanden
- » Budget 2008: 78.429 €
- » Financiering: USAID
- » Partners: Ministerie van Volksgezondheid van Mali, DRS, PNEVG, DDRK,...
- » HR: 1 projectleider, 5 nationale medewerkers, 80 vrijwilligers (premie-basis)



» CONTEXT

In 2007 brak een dracunculiasis-epidemie (of Guinea-worm) uit in de gemeente Adiel Hoc. De bevolking diende het hoofd te bieden aan een toestand waarop ze niet was voorbereid. In 2008 is de toestand verergerd doordat alle waterplassen in de regio werden getroffen, 265 nieuwe gevallen werden opgetekend. Dokters van de Wereld heeft zich ingezet in de strijd tegen de epidemie in samenwerking met de lokale bevolking, het Nationaal Programma voor Uitroeiing van de Guinea-worm en de regionale gezondheidsverantwoordelijken.

» ACTIVITEITEN

e Curatieve zorgen

Vrijwilligers en gezondheidszorgers, die opgeleid werden door Dokters van de Wereld, hebben zich over de zieken ontfermd. In samenwerking met de gemeente Adiel-Hoc, hebben 21 hulpbehoevenden voedselhulp ontvangen. Dokters van de Wereld heeft in de geavanceerde gezondheidsposten en in het referentie-gezondheidscentrum geneesmiddelen geleverd evenals isolatiemateriaal om de slachtoffers van dracunculiasis te verzorgen.

e Bewustmaking en voorkoming

Dokters van de Wereld heeft 1.458 informatiesessies georganiseerd en radioberichten verzorgd om de gemeentelijke overheden en de bevolking te informeren over de oorzaken van de ziekte. Verder hebben we ook de zieken geïsoleerd, waterplassen behandeld en waterpompen geïnstalleerd.

e Lobbying en epidemiologische analyse

Dokters van de Wereld volgt de evolutie van de epidemie en doet aan lobbying bij de sanitaire overheden om een opvolging op lange termijn te bewerkstelligen.

» STRIJD TEGEN DRACUNCULIASIS

Dracunculiasis is een parasiet die via het besmette drinkwater in het lichaam dringt. Hij ontwikkelt zich daar gedurende verschillende maanden. Het uitbreken van de ziekte is te herkennen aan pijnlijke huidontstekingen. Er wordt een soort abces gevormd dat openbreekt en de kop van de worm tevoorschijn doet komen. De wonde is een toegangspoort voor alle soorten bacteriën die al of niet ernstige complicaties kunnen veroorzaken. Er bestaat geen behandeling. De worm moet langzamerhand verwijderd worden door hem rond een lucifer te draaien, elke dag een beetje, tot zijn volledige verwijdering. De pijn, de infecties en andere complicaties dienen gedurende verschillende weken te worden behandeld. De patiënt, die volledig invalide is, moet ook in andere domeinen geholpen worden. Want zonder hulp worden volledige families besmet en zitten daardoor vast in hun tent zonder voor hun vee te kunnen zorgen, eten klaar te maken of het voor hun overleven noodzakelijke water te kunnen halen.

Strijd tegen
HIV/Aids

- » Duur: maart 2007 - augustus 2009
- » Budget 2008: 163.355 €
- » Financiering: EU, private giften
- » Partners: Acción contra el Hambre Spanje, Nouveaux Horizons, RADEC, CSREF van Gao en Kidal, HCNLS
- » HR: 1 expat, 7 nationale medewerkers



» CONTEXT

Sinds 2007 sensibiliseert Dokters van de Wereld de bevolking van de gebieden Kidal en Gao (noordoosten van Mali) voor de risico's op HIV-besmetting. Dit project is hoofdzakelijk gericht op zwangere vrouwen, maar ook op alle bezoekers van de gezondheidscentra.

» DE ACTIVITEITEN

è Preventie van moeder-op-kind besmetting

In Gao en Kidal ondersteunt Dokters van de Wereld het programma ter preventie van HIV-overdracht tussen moeder en kind: supervisie van de centra voor van vrijwillige HIV/Aids raadgeving & opsporing, sensibilisering van de bevolking,, schenking van medische materiaal,...

è Steun aan vrijwillige opsporing

Dokters van de Wereld superviseert de opsporingscentra van de steden Gao en Kidal en ondersteunt de opsporing van het HIV-virus in de nabijgelegen gezondheidscentra. Dit gebeurt via mobiele klinieken die het mogelijk maken de meest kwetsbare bevolkingsgroepen te bereiken (vrachtwagenchauffeurs, migranten, prostituees, hulpjes in het huishouden,...).

è Kwaliteitscontrole van testen

Om te kunnen beantwoorden aan de internationale kwaliteitsnormen controleert Dokters van de Wereld de kwaliteit van de HIV-testen en voert lobby-acties om het testprotocol te doen respecteren.

è Vorming en voorlichting

Dokters van de Wereld zorgt voor middelen, organiseert trainingen en begeleidt het gezondheidspersoneel, opdat de kwaliteit van de sensibiliseringscampagnes voor HIV/Aids zou verbeteren .

è Oprichting van een actief netwerk van alle acteurs in de strijd tegen HIV

Dokters van de Wereld neemt deel aan de organisatie van coördinatievergaderingen en voert lobby-acties bij de overheid om de lokale inspanningen ter preventie van HIV/Aids te stimuleren.

» CIJFERS 2008
1.294 testen uitgevoerd in Gao
930 testen uitgevoerd in Kidal

Opvang van straatkinderen

- » Duur: november 2007 - november 2012
- » Budget 2008: 202.956 €
- » Financiering: Private giften, Nationale Loterij, Steunfonds Delacroix
- » Partners: Kanuya, AJDM, CEC, Mali Enjeu, Samu Social, Caritas Mali,...
- » HR: 2 expats, 11 nationale personeelsleden



» CONTEXT

In Bamako leven talloze kinderen op straat. Sommigen zijn wees, anderen leven alleen omdat ze verloren gelopen zijn of omdat de banden met hun familie verbroken zijn. Deze situatie ontnemt hen hun recht op opvoeding, gezondheid en onderdak. Bovendien worden ze dagelijks het slachtoffer van verschillende vormen van geweld. Men spreekt verder ook steeds meer en meer over ontvoeringen van kinderen die als zoenoffer moeten dienen. In 2008 heeft Dokters van de Wereld steun verleend aan 4 lokale

opvangstructuren voor kwetsbare kinderen: Kanuya, Mali Enjeu, CEC en AJDM. Eind 2008 heeft Dokters van de Wereld zijn opvang verbeterd door de partnerorganisatie AJDM te vervangen door een dagopvangcentrum voor meisjes van Caritas.

» DE ACTIVITEITEN

e Rehabilitatie en uitrusting

Dokters van de Wereld is begonnen met de rehabilitatie en de uitrusting van de 4 ondersteunde structuren: constructie van 4 latrines en installatie van een telefoonlijn in Kanuya, rehabilitatie en medische uitrusting van 3 verpleegposten in Kanuya, CEC en Mali Enjeu.

e Vormingen en supervisies

Er zijn al verschillende opleidingen georganiseerd: goed financieel beheer, mobilisatie van lokale hulpbronnen, gezondheid van kwetsbare kinderen, psychologie van het kind,... De mobiele ploeg van Dokters van de Wereld is samengesteld uit een dokter en een psycholoog en houdt regelmatig toezicht op de 4 structuren (3 à 4 keer per maand).

e Medische en psychologische consultaties

De kinderen in de 4 centra worden zowel op medisch als psychologisch vlak opgevolgd: 489 nieuwe medische gevallen werden opgevangen in 2008 (25 à 30% gevallen van malaria en 20% wonden en trauma's) en van 122 kinderen werd vastgesteld dat ze psychologische problemen hadden (51 werden individueel opgevangen en 20 in een groepssessie).

e Sociale zorgverstrekking

Dokters van de Wereld zorgt voor financiële en logistieke steun (verplaatsing, telefoon,...) bij de sociale zorgverstrekking.

ONZE PARTNERS

» KANUYA

201 kinderen hebben er onderdak gekregen of werden er opgevangen: weeskinderen, kinderen van arme families, straatkinderen, verloren gelopen kinderen, huishoudhulpjes,...

» MALI ENJEU

100 jongeren in schoolse opleiding (jongeren die benadeeld zijn doordat ze niet langer naar school gingen), 600 kinderen in 4 koranscholen.

» CEC

Gemiddeld worden er 30 kinderen per dag opgevangen, waarvan er gemiddeld elke dag 2 nieuw zijn + 38 kinderen die al worden opgevolgd.

» AJDM

32 kinderen opgevangen in de loop van 4 maanden van partnerschap (huishoudhulpjes, meisjes in nood, baby's,...).

» CARITAS

18 jonge meisjes worden opgevangen en opgeleid in dit centrum.

BELGIË

» CONTEXT

Hoewel België over een uitgebreid gezondheidssysteem beschikt, heeft een belangrijk deel van de bevolking nog steeds geen toegang hiertoe via de klassieke structuren. Dokters van de Wereld voert sinds eind 1999 acties om allen die uitgesloten zijn van zorg of die aan de kant worden gezet, een medische en psychologische bijstand te verzekeren. Onze consultaties staan open voor al diegenen die moeilijkheden ondervinden om zich te laten verzorgen: Belgen zonder inkomen, asielzoekers, mensen zonder papieren, daklozen... De bedoeling is hen de weg te openen naar een duurzame gezondheidszorg.

» DOKTERS VAN DE WERELD

Sinds 10 jaar ontwikkelt Dokters van de Wereld initiatieven om de gezondheidszorg open te stellen voor iedereen. De mensen ondervinden uiteenlopende moeilijkheden om te kunnen genieten van verzorging; er is dan ook een verscheidenheid aan acties. In 2008 heeft Dokters van de Wereld haar actie in België uitgebreid door het openen van een Centrum voor Onthaal, Zorg en Oriëntatie (COZO) te Brussel. Het jaar 2008 werd eveneens gekenmerkt door hongerstakingen en bezettingen van gebouwen door personen zonder papieren, die langs deze weg hun sociale en psychologische ontreddeering veroorzaakt door hun clandestien verblijf in ons land, tot uiting brengen. Via persberichten hebben we de moeilijkheden van deze mensen aangeklaagd.

» IN 2009

Op 1 mei 2009 opende Dokters van de Wereld een COZO te Antwerpen. De werking van het centrum steunt op een team van betaalde en vrijwillige professionele hulpverleners

» AANBEVELINGEN VAN DOKTERS VAN DE WERELD

Dokters van de Wereld heeft de volgende aanbevelingen opgesteld betreffende de toegang tot gezondheidszorg voor asielzoekers en immigranten zonder verblijfsvergunning:

- De kwaliteit van het onthaal van de asielzoekers verbeteren zodat de voornaamste hindernissen in het verkrijgen van gezondheidszorg beperkt worden;
- De uitwijzingspolitiek ten opzichte van personen zonder verblijfsvergunning wijzigen;
- De politiek van de federale regering betreffende het asielbeleid toelichten;
- De procedure voor Dringende Medische Hulp verbeteren (DMH).

» CIJFERS 2008

Totaal budget voor de belgische missies: 300.000 €

Totaal aantal vrijwilligers: 109



1



2



3

Commentaar bij de foto's

1. Raadpleging door een vrijwillige huisarts in het CASU.
2. Team van het Centrum voor Onthaal, Zorg en Oriëntatie te Brussel.
3. Gratis raadpleging door een vrijwillige specialist.

» Brussel : CENTRUM VOOR ONTHAAL, ZORG EN ORIENTATIE

Oriëntatie en raadpleging voor diegenen die uitgesloten zijn van verzorging

- » Duur: sinds april 2008
- » Financiering: Private giften, Koning Boudewijn Stichting, Welzijnszorg, Nationale Loterij, FOD Maatschappelijke Integratie, GGC, Stad Brussel,...
- » Partners: AZG, SMES, Athéna, CIRE,...
- » HR: 6 loontrekkenden en ongeveer 50 vrijwilligers (dokters, psychologen, onthaalmedewerkers,...)

» CONTEXT

Eind maart 2008 besliste Artsen Zonder Grenzen (AZG) haar activiteiten in België definitief stop te zetten. Op 1 april 2008, besliste Dokters van de Wereld in Brussel een Centrum voor Onthaal, Zorg en Oriëntatie (COZO) te starten, volgens het model van de 22 COZO's die al door Médecins du Monde werden opgericht in Frankrijk. Wij zijn immers van mening dat een structuur van eerstelijnszorg noodzakelijk is om personen op te vangen die hun recht op gezondheidszorg niet kunnen doen gelden. De toepassing van de dringende medische hulp (DMH) brengt namelijk een hele reeks tot op vandaag onopgeloste problemen met zich mee (b.v.: traditionele zorgverleners en gerechtigden zijn onvoldoende op de hoogte van het systeem,...). Door de complexiteit van de procedures is een structuur nodig die de link maakt tussen administratie, patiënt en zorgverlener. En tenslotte meent Dokters van de Wereld dat iemand moet blijven waken over kwesties als volksgezondheid, eerstelijnszorg en aantasting van de mensenrechten.

In tegenstelling met AZG werkt Dokters van de Wereld met vrijwilligers (artsen, psychologen, onthaalmedewerkers,...). Bijna 50 personen zetten zich vrijwillig in bij ons. Het COZO kon op die manier met weinig middelen worden ingericht.

» CIJFERS 2008
2.307 medische consultaties
2.983 sociale consultaties
333 psychologische consultaties
1.533 nieuwe patiënten

» DE ACTIVITEITEN

e Oriëntering

De sociale consultaties zijn erop gericht om het recht op zorg te verlenen in functie van het administratief statuut en de sociale situatie van de persoon (daklozen, mensen zonder papieren, houders van een visum met beperkte duur, inwoner van een van de nieuwe Europese lidstaten,...). Deze eerstelijnszorg laat ook toe eventuele andere sociale noden te benaderen : huisvesting, voedselhulp, werk, vorming,... De sociale dienst speelt een essentiële rol in de omkadering van de vrijwilligers van het COZO.

In de loop van het jaar werd op Dokters van de Wereld beroep gedaan tijdens de acties, die mensen zonder papieren uitvoerden om te getuigen van hun ontredde, zoals bezettingen en hongerstakingen. We hebben getracht om de psycho-medische noden, die in deze urgentiesituaties ontstonden, op te vangen met vrijwilligersteams bestaande uit artsen, verplegers en psychologen. Eind 2008 hebben wij echter beslist geen medische en psychologische coördinatie meer te verzorgen maar wel beschikbaar te blijven voor deze doelgroep. Daarom hebben we de vrijwilligers voorgesteld om - indien ze dit wensen - zich ten persoonlijke titel in te zetten voor bijzondere gevallen.

e Medische consultaties

Wanneer het doorsturen van onze patiënten naar de officiële gezondheidsstructuren onmogelijk is of te dringend is, biedt een team van 11 huisartsen, allen vrijwilligers behalve één loontrekkende arts, kosteloze verzorging aan in het COZO. De meest voorkomende aandoeningen betreffen bot- of gewrichtsaandoeningen (13 %) en maag- en

darmaandoeningen (10 %). De arts in vaste dienst neemt eveneens deel aan het netwerk met de partners: Straatverplegers, Athéna, SMES, Fedasil, Fédération des Maisons Médicales,... Bovendien heeft het medisch team steun verleend aan patiënten die in gesloten centra geplaatst zijn, op verzoek van partners zoals het CIRE, de Liga voor de Rechten van de Mens, JRS en Vluchtelingenwerk Vlaanderen.

e Psychologische consultaties

Het team voor de geestelijke gezondheid is samengesteld uit een psycholoog die in vaste dienst is en 4 vrijwillige psychologen. Het doel is een psychologische basisbegeleiding te verzekeren aan personen die moeilijk toegang vinden tot de geestelijke gezondheidszorg en hen te verwijzen naar de bestaande structuren. Het is dus niet de bedoeling een opvolging op lange termijn te verzekeren. In 2008 waren de meest voorkomende diagnoses: geestelijke gezondheidsstoornissen in verband met opgelopen trauma's (220 gevallen), depressie (203 gevallen), chronische stress (136 gevallen).

Brussel: DOKTERSCONSULTATIES VOOR DAKLOZEN

Toegang tot zorg voor daklozen	» Duur: sinds december 1999
	» Financiering: Private giften
	» Partners: Samu Social
	» HR : 16 vrijwillige huisartsen

» DE ACTIVITEITEN

e Doktersconsultaties

Verschillende avonden per week bieden vrijwillige huisartsen gratis consultaties aan voor de daklozen die ondergebracht zijn door het Samu Social. Deze consultaties hebben tot doel acute of dringende medische problemen te behandelen. De behandelde aandoeningen werden vaak verergerd door de ontoegankelijkheid van de gezondheidszorg voor deze mensen. Gemarginaliseerde patiënten kunnen zich bijvoorbeeld niet meer wenden tot de klassieke zorgsgezondheidsstructuren.

» CIJFERS 2008
+ 2.000 consultaties
198 avonden met consultaties
10 à 15 patiënten per avond

Brussel: WINTERPLAN

Verplegende zorgen voor daklozen	» Duur: 8 december 2008 - 31 maart 2009
	» Financiering: Private giften
	» Partners: Samu Social
	» HR: 15 vrijwillige verplegers/verpleegsters, 1 arts

» CONTEXT

Sinds 2006 is het beleidsmandaat voor het winterplan van Brussel toegewezen aan het Samu Social. Het doel is het vrijmaken van extra bedden voor daklozen tijdens de winter. In 2008 kreeg het Samu Social eveneens het mandaat voor het organiseren van noodopvang voor asielzoekers (400 bedden ter beschikking). Dokters van de Wereld werd gevraagd om aan de slag te gaan op de Masui-site.

» DE ACTIVITEITEN

e Permanente verpleging voor daklozen

Het team vrijwilligers zorgde ervoor dat er 6 tot 7 avonden per week consultaties plaatsvonden. Gemiddeld werden 10 patiënten per avond ontvangen. Indien nodig verwezen de verplegers de patiënten door naar een andere raadpleging van Dokters van de Wereld of naar een andere gezondheidsdienst. De meest voorkomende ziekteverschijnselen waren maagproblemen, ademhalings- en dermatologische problemen; symptomen die te wijten zijn aan de onzekere en moeilijke levensomstandigheden van daklozen (gebrek aan hygiëne, onregelmatige voeding, blootstelling aan kou en vervuiling,...). Toch waren de consultaties vooral georiënteerd naar psychosociale gesprekken. Voor de verplegers is de nood aan een luisterend oor het meest opvallend.

e Zoektochten met medische assistentie

Wegens de vrieskou ging een betaalde arts van half december tot half januari mee met de nachtploeg van het Samusocial, op zoek naar daklozen in heel Brussel.

» CIJFERS 2008
890 consultaties
90 avonden met permanentie
17 weken

Brussel: SPECIALISTEN

Toegang tot gespecialiseerde zorg

- » Duur: sinds 2001
- » Financiering: Private giften
- » Partners: Ziekenhuis Baron Lambert
- » HR: 18 vrijwillige gespecialiseerde medewerkers, 6 vrijwillige onthaalmedewerkers, 1 vrijwillige coördinatrice

» ACTIVITEITEN

e Consultaties door specialisten voor degenen die geen toegang hebben tot zorg

Elke donderdagavond van 17u tot 19u verzorgen gespecialiseerde artsen vrijwillig gratis consultaties voor mensen die geen toegang hebben tot gezondheidszorg. In 2008 waren de drie meest bezochte specialisten de oogarts, de gynaecoloog en de dermatoloog. De bijkomende nodige onderzoeken die horen bij kwaliteitsgeneeskunde (bloedafname, röntgenfoto's, gespecialiseerde onderzoeken) werden gratis uitgevoerd en de patiënten kregen de nodige behandelingen aangeboden. Het jaar 2008 stond in het teken van een betere coördinatie met de sociale dienst van het COZO, zodat patiënten dringende medische zorg konden ontvangen en tevens op termijn opgevolgd konden worden.

» CIJFERS 2008
247 consultaties
49 avonden permanentie

» Brussel: SPREEK MET HAAR

Luisteren naar vrouwen die uitgesloten zijn van zorg

- » Duur: sinds 2003
- » Financiering: Private giften
- » Partners: City-Planning en NASCI
- » HR: 3 vrijwillige luisteraars

» ACTIVITEITEN

e « Spreek met haar », een luisterend oor voor vrouwen

Deze missie geeft vrouwen de mogelijkheid in alle vertrouwen over hun specifieke problemen te praten. Ze kunnen in alle discretie vragen stellen rond gezondheid of seksualiteit, zodat ze langzamerhand uit hun psychologisch en sociaal isolement komen. Na het scheppen van een vertrouwensband kunnen de luisteraars hen doorverwijzen naar de zorg- of opvangstructuur die het beste past bij hun noden. In 2008 werd een bijkomend steunpunt geopend bij de vzw NASCI om zo het referentienetwerk te versterken.

» CIJFERS 2008
Ong. 80 vrouwen vonden een luisterend oor

INTERNATIONAAL NETWERK

NATIONALE PROJECTEN

Het netwerk van Dokters van de Wereld leidt 194 nationale projecten in 16 lidstaten. Die projecten betreffen vooral personen zonder verblijfsvergunning, Roma, druggebruikers, personen die zich prostitueren, daklozen en alle personen die geen toegang hebben tot de gezondheidszorg. Er zijn acties gevoerd met getuigenissen en pleidooien om de toegankelijkheid van de gezondheidszorg te verbeteren en de rechten van de meest kwetsbare bevolkingsgroepen te vrijwaren.

INTERNATIONALE PROJECTEN

In 2008 heeft het internationale netwerk van Dokters Van de Wereld, alle verenigingen samen, bijna 165 internationale programma's in 68 landen opgestart. Het geheel van programma's van het internationale netwerk heeft tot doel de toegang tot de gezondheidszorg van de meest kwetsbare bevolkingsgroepen mogelijk te maken of te herstellen. Het gaat veelal om personen die uitgesloten zijn uit het gezondheidssysteem om economische, sociale, juridische, religieuze of etnische (bijna een kwart van de programma's van het internationale netwerk) redenen.

Bijna twee derde van de programma's zijn projecten voor toegankelijkheid van de gezondheidszorg of voor basisgezondheidszorg. Dit komt omdat de verenigingen van het internationale netwerk van Dokters van de Wereld zich hoofdzakelijk inzetten in zones waar geen gezondheidsstructuren zijn (zoals in de vluchtelingenkampen in de Sahara).

Dokters van de Wereld benadert de gezondheid op een globale manier. De geestelijke gezondheidsprogramma's vertegenwoordigen 11% van de activiteiten van het netwerk. De programma's in verband met de gezondheid van moeder en kind zijn goed voor 17% van de activiteiten. De acties ter voorkoming, opsporing en opvolging van HIV/Aids vertegenwoordigen 17%.

Afrika blijft het continent dat het grootste aantal programma's ontvangt van het internationale netwerk.

Voor verdere informatie over de programma's van het internationale netwerk van Dokters van de Wereld: www.mdm-international.org

SAMEN HANDELEN

Tijdens humanitaire crisissen reageert Dokters van de Wereld België op noodoproepen afkomstig van het internationale netwerk van Dokters van de Wereld. De delegatie die aanwezig is in het land tijdens de catastrofe ontwikkelt een noodmissie; de andere delegaties bieden op hun beurt financiële en humanitaire steun. In 2008 ondersteunde Dokters van de Wereld België acties om de slachtoffers van cycloon Nargis in Myanmar (2 mei 2008) en van de cycloon Sidr in Bangladesh (november 2007) te helpen. In het totaal werd 19.895 euro gestort op de rekening van Dokters van de Wereld Frankrijk.

» Observatorium voor de toegankelijkheid van de gezondheidszorg

Het internationale netwerk van Dokters van de Wereld ijvert ervoor dat het recht op toegang tot de gezondheidszorg overal in de wereld wordt erkend als een fundamenteel recht gebonden aan de persoon (en niet aan het statuut of de financiële situatie). Uitgaande van dit principe werkt Dokters van de Wereld eraan om in alle Europese landen een gelijke toegang tot verzorging te bekomen voor iedereen, en meer bepaald voor de minst bedeelde bevolkingsgroepen, wat ook hun statuut moge zijn.

Het *European Observatory for Access to Health Care*, opgericht door Dokters van de Wereld, brengt de terreinwerkers samen, laat hen toe van gedachten te wisselen over hun werk en hun ervaringen en expertise met elkaar te delen. Op basis van kwalitatieve en kwantitatieve analyses van voorbeelden van goede praktijken pleit Dokters van de Wereld bij alle betrokken autoriteiten in de Europese lidstaten om de toegang tot de gezondheidszorg te vergemakkelijken en te verbeteren voor alle bevolkingsgroepen die het meest kwetsbaar zijn.

Om dit doel concreet te maken op het grondgebied van de Europese Unie spant het netwerk van Dokters van de Wereld zich vooral in om personen met een ernstige ziekte die in hun land van herkomst geen effectieve toegang hebben tot de gezondheidszorg, niet uit te wijzen, maar hen een verblijfsvergunning te geven zodat ze binnen Europa toegang tot de gezondheidszorg krijgen en sereen kunnen vechten tegen hun ziekte. Dat is wat het netwerk “de bescherming van ernstig zieke vreemdelingen” noemt. Het netwerk heeft zich in de loop van 2008 sterk ingezet om deze bescherming van zieke vreemdelingen te laten opnemen als amendement in een Europese richtlijn over de uitwijzing van niet-Europese vreemdelingen. Het amendement, voorgesteld door Dokters van de Wereld en gesteund door alle Europese verenigingen van het netwerk, werd uiteindelijk niet aangenomen. De strijd hiervoor heeft er echter wel voor gezorgd dat de Europese gedeputeerden zich bewust zijn geworden van wat er op het spel staat voor groepen en individuen bij uitwijzingen van zieken, uitwijzingen die in bepaalde gevallen gelijkgesteld kunnen worden aan de administratieve doodstraf!

De teams van Dokters van de Wereld op het terrein houden elke twee jaar een onderzoek over de bevolkingsgroepen waarmee ze werken. De resultaten van het tweede onderzoek (kwantitatief bij de volwassenen en kwalitatief bij de ouders over de toegankelijkheid van de gezondheidszorg voor hun kinderen) zullen in september 2009 worden gepubliceerd.

» Averroës project

Toegang tot zorg voor asielzoekers

- » Duur: april 2008 – april 2011
- » Budget 2008: 1.325.000 €
- » Financiering: DG gezondheid (DGS), EPIM, Dokters van de Wereld
- » Partners: Médecins du Monde (Frankrijk), Médicos del Mundo (Spanje), Dokters van de Wereld (België)
- » HR: 4 medewerkers verdeeld over Parijs, Madrid en Brussel

Het Averroës project heeft tot doel de toegang tot gezondheidszorg te verbeteren voor asielzoekers en mensen zonder papieren in Europa, en zo de ongelijke kansen te verkleinen. Dit project loopt over 3 jaar en gaat uit van Médecins du Monde (Frankrijk), met de steun van Médicos del Mundo (Spanje) en Dokters van de Wereld (België). Het project loopt in 19 lidstaten van de Europese Unie. De Europese delegaties en bureaus van Dokters van de Wereld sluiten zich aan bij het project om dwingende communautaire richtlijnen betreffende de toegang tot medische zorgen voor asielzoekers en mensen zonder papieren op te stellen en in te voeren in alle lidstaten.

10 INTERNATIONALE DELEGATIES

Dokters van de Wereld – Argentinië/Médicos del Mundo – Argentina

è Voorzitter: M. Gonzalo Basile

è Behalve haar acties op nationaal niveau en haar betrokkenheid bij het internationale pleidooi, heeft Dokters van de Wereld Argentinië beslist haar inspanningen te concentreren op het Latijns – Amerikaanse continent.

è www.mdm.org.ar

Dokters van de Wereld – België / Médecins du Monde – Belgique

è Voorzitter: Dr. Michel Degueldre

è www.doktersvandewereld.be

Dokters van de Wereld – Canada / Médecins du Monde – Canada

è Voorzitter: Dr. Nicolas Bergeron

è Buiten haar acties in Canada is Dokters van de Wereld Canada nadrukkelijk aanwezig in Haïti met acht projecten, maar ook in de Dominicaanse Republiek en in Nicaragua rond de thema's HIV/Aids, basisgezondheidszorg en voortplanting.

è www.medecinsdumonde.ca

Dokters van de Wereld – Cyprus / Giatri Tou Kosmou – Cyprus

è Voorzitter: Dr. Elias Papadopoulos

Dokters van de Wereld – Spanje / Médicos del Mundo - España

è Voorzitter: Dr. Teresa Gonzalez

è Met meer dan veertig nationale projecten en een grote betrokkenheid bij het internationale project, is Dokters van de Wereld Spanje in 2008, binnen het kader van werkgroepen, thematisch en strategisch beginnen nadenken over onderwerpen als de strijd tegen HIV/Aids, Palestina, onderwijs als ontwikkelingshulp, vermindering van de risico's, handel, prostitutie,... Dokters van de Wereld Spanje wenst in haar actie de man/vrouw – kwestie en de kwestie van de Rechten van de Mens op te nemen.

è www.medicosdelmundo.org

Dokters van de Wereld – Verenigde Staten / Doctors of the World – USA

è Voorzitter: Dr. Victoria Sharp

è www.healthright.org

Dokters van de Wereld – Frankrijk / Médecins du Monde – France

è Voorzitter: Dr. Pierre Micheletti

è Via 88 internationale programma's in 55 landen, evenals via 110 projecten in Frankrijk, biedt Dokters van de Wereld Frankrijk hulp aan de meest kwetsbare bevolkingsgroepen. De toegang tot de gezondheidszorg voor hen mogelijk maken of herstellen is de prioriteit van Dokters van de Wereld Frankrijk.

è www.medecinsdumonde.org

Dokters van de Wereld – Griekenland / Giatri Tou Kosmou – Greece

è Voorzitter: Dr. Eleftheria Parthenopoulos

è Buiten de tien projecten op nationaal terrein is Dokters van de Wereld Griekenland in het bijzonder aanwezig in Algerije, Jordanië, Syrië, Irakees Koerdistan en Sri Lanka.

è www.mdmgreece.gr

Dokters van de Wereld – Portugal / Médicos do Mundo – Portugal

è Voorzitter: Dr. Rui de Portugal

è Buiten de missies op nationaal vlak is Dokters van de Wereld Portugal in het bijzonder aanwezig in Mozambique, Angola, Sao Tome en Principe, en in Guinée Bissau wordt er gewerkt rond basisgezondheidszorg en HIV/Aids.

è www.medicosdomundo.pt

Dokters van de Wereld – Zwitserland / Médecins du Monde – Suisse

è Voorzitter: Prof. Nago Humbert

è Dokters van de Wereld Zwitserland werkt in het bijzonder op Palestijns grondgebied rond het thema mentale gezondheid, evenals in Mexico en Haïti.

è www.medecinsdumonde.ch

6 VERTEGENWOORDIGINGSBUREAUS

Dokters van de Wereld – Duitsland (vertegenwoordiging van Frankrijk)

è Voorzitter: Prof. Wilfried Schilli

è Buiten haar acties op nationaal vlak heeft Dokters van de Wereld Duitsland haar bijdrage geleverd, zowel financieel als in de vorm van medewerkers, aan projecten van Dokters van de Wereld Frankrijk in Liberië, Soedan, Zimbabwe of Haïti. Ieder jaar stuurt Dokters van de Wereld Duitsland chirurgen naar het team van Opération Sourire van Frankrijk.

è www.aerztederwelt.org

Dokters van de Wereld – Italië (vertegenwoordiging van Spanje)

è Voorzitter: Dr. Miguel Reyero

è www.medicidelmondo.it

Dokters van de Wereld – Japan (vertegenwoordiging van Frankrijk)

è Voorzitter: M. Gaël Austin

è De diagnostische fase van het project van de nationale missie in Tokyo is in 2008 gestart met terreinbezoeken en het leggen van contacten met Japanse verenigingen. Dokters van de Wereld Japan financiert en levert medewerkers aan projecten van Frankrijk.

è www.mdm.or.jp

Dokters van de Wereld – Nederland (vertegenwoordiging van Frankrijk)

è Voorzitter: Dr. Barbara Ten Kate

è Buiten de acties op nationaal vlak (waaronder het programma basiszorgen en HIV/Aids in Curaçao), leidt Dokters van de Wereld Nederland een programma in Indonesië, ondersteund door Dokters van de Wereld Frankrijk.

è www.doktersvandewereld.org

Dokters van de Wereld – Verenigd Koninkrijk (vertegenwoordiging van Frankrijk)

è Secretaris: Dr. David Barnes

è Buiten de actie op nationaal vlak ondersteunt Dokters van de Wereld UK de projecten van Frankrijk (in Myanmar, Kenia, Somalië,...) en is zeer betrokken bij het internationaal pleidooi.

è www.medecinsdumonde.org.uk

Dokters van de Wereld – Zweden (vertegenwoordiging van DVW Frankrijk)

è Voorzitter: Prof. Anders Björkman

è Buiten haar sterke betrokkenheid bij de rechtstoegankelijkheid en de toegankelijkheid van de gezondheidszorg voor vreemdelingen zonder verblijfsvergunning in Stockholm, is Dokters van de Wereld Zweden een belangrijk schakelpunt voor meningen over door Frankrijk voorgestelde evenementen maar ook over de strijd tegen malaria.

è www.lakareivarlden.org

MOBILISERING



MAART

5 tot 9 maart: Installatie van de "Donkere Kamer" op de "Foire du Livre de Bruxelles" (8.545 bezoekers). De tentoonstelling "34 beelden tegen vergetelheid" wil de mensen sensibiliseren opdat we niet vergeten en wijzen op de verantwoordelijkheid van elk individu.

MEI

25 mei: De 20 km door Brussel. Meer dan 60 lopers gaven het beste van zichzelf in de Brusselse straten. Om Dokters van de Wereld te ondersteunen lieten ze zich sponsoren door hun familie, vrienden... Bea Diallo, ex-bokskampioen, was "peter" van de actie.

JUNI

27, 28 en 29 juni: Couleur Café. Dokters van de Wereld sprak de festivalgangers aan over het volgende thema: "Geen papieren, geen gezondheid?".

OKTOBER/NOVEMBER

Dokters van de Wereld lanceert een campagne in Vlaanderen over de wereldwijde ongelijkheid in toegang tot zorg. Naar de dokter gaan is voor ons doodnormaal... Het is nochtans niet voor iedereen zo gemakkelijk, vooral in regio's geplaagd door oorlog, ziekten, honger of armoede.

DECEMBER

December: Organisatie van solidariteitsacties: tombola, solidariteitsavond in de boekenwinkel Filigranes,...

1 december: Wereld Aids Dag. Dokters van de Wereld neemt deel aan het evenement georganiseerd door het Platform Aids-preventie te Brussel.

10 december: Solidariteitsconcert in Flagey met Plamena Mangova (piano), het Nationaal Orkest van België, onder leiding van Willy Claes. Het concert werd georganiseerd op initiatief van Fortis, met de steun van de Nationale Loterij en medewerking van het Festival Vlaanderen Brussel.

WE BEDANKEN...

è De vrijwilligers, de werknemers, de expats en de lokale medewerkers van Dokters van de Wereld;

è Onze schenkers;

è Onze institutionele donors;

è De bedrijven die ons steunen;

è Onze partnerverenigingen en -instellingen;

è De leden van de Raad van Bestuur in functie op 31 december 2008:

Dr. Michel Degueldre, Voorzitter
Marc Bellis, Afgevaardigde Bestuurder
Philippe Deltour, Secretaris
Dr. David Van Osta
Dr. Pierre Viart
Erik Struys

è De referentiepersonen van Dokters van de Wereld:

Emmanuel Gatera (medisch referentiepersoon DRC)

Rosario Pelaez (referentiepersoon voor mentale gezondheid)

Paul Vandenbroucke (referentiepersoon voor het project Youwarou, Mali)

Pierre Viart (medisch referentiepersoon Mali)

Christian Joos (medisch referentiepersoon Samu Social)

Irma Bellis (referentiepersoon voor de missies « Spreek met Haar » en « Specialisten »)

HANDVEST

VAN DE WAARDEN

Dokters van de Wereld is een internationale solidariteitsvereniging met als doelstelling:

- e Hulp bieden aan de meest kwetsbare bevolkingsgroepen in situaties van crisis en uitsluiting, overal ter wereld dus ook in België;
- e De vrijwillige inzet stimuleren van artsen en van andere beroepsmensen uit de gezondheidssector, evenals van beroepsmensen uit andere vakgebieden die nodig zijn voor haar acties;
- e Zich verzekeren van de ondersteuning van alle competenties noodzakelijk voor het uitvoeren van haar missie;
- e Steeds de voorkeur geven aan het aanknopen en onderhouden van nauwe banden met de betrokken bevolkingsgroepen.

Vanuit haar medische praktijk en in alle onafhankelijkheid wil Dokters van de Wereld:

- e De aandacht vestigen op risicosituaties en het gevaar voor de gezondheid en de menselijke waardigheid om aldus bij te dragen tot de preventie ervan;
- e Partners mobiliseren voor solidariteitsacties die verder gaan dan de gezondheid alleen;
- e Getuigen over inbreuken op de mensenrechten en in het bijzonder over belemmeringen bij de toegang tot gezondheidszorg;
- e Een nieuwe aanpak en nieuwe praktijken ontwikkelen voor de volksgezondheid in de wereld, gebaseerd op respect voor de menselijke waardigheid;
- e Zich engageren ten opzichte van haar privé-schenkers tot een volledige transparantie van haar activiteiten;
- e Ijveren voor het ontwikkelen van waarden voor een humanitaire geneeskunde.

Alle verenigingen die lid zijn van het netwerk verplichten zich ertoe het internationale project van Dokters van de Wereld te respecteren. Dit project bevestigt de fundamentele waarden en principes van het netwerk.

AFKORTINGEN

AJDM	Association Jeunesse Mali (<i>Vereniging van de Jeugd van Mali</i>)
ASACO	Association de Santé Communautaire (<i>Vereniging voor Publieke Gezondheid</i>)
AZG	Artsen Zonder Grenzen
AZG	Apothekers zonder Grenzen
CEC	Centre d'Ecoute Communautaire (<i>Gemeenschapsonthaalcentrum</i>)
CGRI	Commissariat Général aux Relations Internationales (<i>Generaal Commissariaat voor Internationale Relaties</i>)
COZO	Centrum voor Onthaal, Zorg, en Oriëntatie
CIRE	Coordination et Initiatives pour et avec les Réfugiés et Etrangers (<i>Coördinatie en Initiatieven voor en met Vluchtelingen en Buitenlanders</i>)
CODESA	Comité de Développement et de Santé (<i>Comité voor Ontwikkeling en Gezondheid</i>)
CSCOM	Centre de Santé Communautaire (<i>Centrum voor Gezondheid van de Gemeenschap</i>)
CSREF	Centre de Santé de Référence (<i>Referentiecentrum voor Gezondheid</i>)
DDRK	Développement durable Région Kidal (<i>Duurzame Ontwikkeling Regio Kidal</i>)
DG	Directie-Generaal
DGOS	Directie-Generaal Ontwikkelingssamenwerking
DRC	Democratische Republiek Congo
DRI	Direction des Relations Internationales (<i>Directie Internationale Relaties</i>)
DRS	Direction Régionale de la Santé (<i>Regionale Directie Gezondheid</i>)
ECZ	Equipe Centrale de Zone (<i>Centraal Zone Team</i>)
EOF	Europees Ontwikkelingsfonds
EPIM	Europees Programma voor Integratie en Migratie
FAO	Food and Agriculture Organization (<i>Voedsel- en Lanbouworganisatie</i>)
FED	Fonds Européen de Développement (<i>Europees Ontwikkelingsfonds</i>)
FOD	Federale Overheidsdienst
GGC	Gemeenschappelijke Gemeenschapcommissie
HCNLS	Haut Conseil National de Lutte contre le Sida (<i>Nationale Hoge Raad van de Strijd tegen Aids</i>)
JRS	Jesuit Refugee Service (<i>Jezuitische Dienst voor Vluchtelingen</i>)
MSP	Medical Services Plan (<i>Plan voor Medische Dienstverlening</i>)
MVG	Ministerie van Volksgezondheid
NGO	Niet-gouvernementele Organisatie
PNEVG	Programme National d'Eradication du Ver de Guinée (<i>Nationaal programma voor de Uitroeiing van de Guinea-worm</i>)
PSA	Poste de Santé Avancé (<i>Geavanceerde Gezondheidspost</i>)
RADEC	Réseau d'Appui au Développement des Collectivités Locales Décentralisées (<i>Ondersteunend Netwerk voor Ontwikkeling van de Gedecentraliseerde Plaatselijke Gemeenschappen</i>)
SMES	Santé Mentale Exclusion Sociale (<i>Mentale Gezondheid Sociale Uitsluiting</i>)
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund
USAID	United States Agency for International Development (<i>Agentschap van de Verenigde Staten voor Internationale Ontwikkeling</i>)