

Helpt u ons alstublieft
om de kloof in humanitaire
hulp te overbruggen?
Vanuit Nederland is €250.000
nodig. Lees op de inlegger
waarvoor we dit geld o.a.
bestemmen.

Scan de QR-code om
direct te doneren
of maak uw gift over op
NL54 ABNA 0412 0072 82
o.v.v. 'De kloof overbruggen'



Wilt u meer informatie of persoonlijk contact? We zijn bereikbaar voor u:



Jacqueline Niezink
Relatiebeheer World Vision NL
Jacqueline_niezink@worldvision.nl
06-15661690



Lennard Tins
Relatiebeheer World Vision NL
Lennard_tins@worldvision.nl
06-16319228

Dank u wel voor uw onmisbare hulp!

World Vision
Utrechtseweg 12
3811 NB Amersfoort

+31 (0)33 46 43 444
info@worldvision.nl
www.worldvision.nl



DE KLOOF OVERBRUGGEN

Wereldwijde bezuinigingen roepen op
tot daadkracht. Want kinderen kunnen de
rekening van bezuinigingen niet betalen.

*"Onlangs bracht ik een bezoek aan onze
magazijnen waar levensreddende voedselhulp
wordt opgeslagen. In plaats van het
optimaliseren van onze logistiek werd
dit een noodgedwongen beoordeling over
strategieën om plagen, bederf en
plundering te voorkomen wanneer
voedsel voor langere tijd niet kan
worden gedistribueerd."*

Amanda Rives Argeñal,
Resource Development
World Vision

Bezuinigingen kosten kinderlevens...

Humanitaire hulp helpt armoede verlichten en stabiliteit bevorderen.

De afgelopen decennia leidde dit tot:

- 50% afname van extreme armoede
- 59% afname van kindersterfte
- 5,5 miljoen baby's hiv-vrij geboren
- Voedsel voor 4 miljard mensen met honger en ernstige ondervoeding

"89% van de kinderen die World Vision voor ernstige ondervoeding behandelde, herstelde volledig."

De huidige situatie

De Nederlandse regering bezuinigt ontwikkelingssamenwerking met 2,4 miljard euro. Het percentage ontwikkelingshulp daalt van 0,7% naar 0,3% in 2029 met een focus op hulp die de directe belangen van Nederland dient. Ook veel andere landen bezuinigen op buitenlandse hulp. Er is nog veel beweging in de ontwikkelingen en lopende hulpcontracten, maar naar verwachting zal 21 tot 60 miljard USD aan humanitaire hulp wegvallen. Voor een groot deel al per direct.

Directe en indirecte impact

De bezuinigingen hebben heftige, acute gevolgen. Veel levensreddende interventies zijn al stopgezet. Denk aan:



Kritieke vaccinaties



Programma's om ondervoeding bij jonge kinderen te voorkomen en behandelen



Klinieken die gezondheidszorg bieden



Noodvoedseldistributies



Aanleg van nieuwe of tijdelijke watervoorzieningen



Bescherming van onbegeleide kinderen langs belangrijke migratie- en vluchtroutes

Ook de indirecte gevolgen van het inperken van humanitaire hulp zijn zeer zorgelijk en ernstig:

- Spanningen in fragiele regio's leiden tot nieuwe instabiliteit en conflicten.
- Het acuut wegvallen van basishulp zorgt voor meer armoede, apathie en (kinder)sterfte.
- (Gewelds)incidenten richting hulpverleners.
- Toename criminaliteit door plotseling verlies van van voedsel en inkomen. Kinderen lopen groot risico op geweld en uitbuiting.
- Programma's die plotseling stoppen veroorzaken een terugval in lokale capaciteitsopbouw.



Bijvoorbeeld in Sudan...

"Soedan kampt met ernstig toegenomen tekorten aan hulpfinanciering door bezuinigingen. Dit veroorzaakt immens lijden in het hele land, door tekort aan essentiële middelen zoals voedsel en water. Zeker 613.000 mensen, waaronder veel kinderen, lijden levensbedreigende honger en cholera-uitbraken nemen toe. Maar financiële middelen lopen hard terug en programma's sluiten. We kunnen nog maar 7% van de mensen bereiken die dringend hulp nodig hebben. Het breekt mijn hart dat kinderen hierdoor sterven."



Simon Mane

directeur World Vision Sudan

... maar samen kunnen we de kloof dichten

Het World Vision Disaster Management Team heeft de humanitaire gevolgen in kaart gebracht. World Vision geeft prioriteit aan levensreddende interventies in de Categorie III (zeer ernstig) en de bestaande humanitaire crisisgebieden.

De focus in onze hulpverlening ligt in de eerste plaats op:

- Noodvoedsel, voeding en water, sanitatie en hygiëne (WASH)
- Primaire gezondheidszorg
- Kinderbescherming

Zo overbruggen we de kloof waar on vervulde basisbehoeften de grootste impact hebben.

Landen en crises die prioriteit krijgen:

- Democratische Republiek Congo (DRC)
- Ethiopië
- Sahel (Mali, Niger, Burkina Faso, Tsjaad)
- Somalië
- Soedanese crisis (Soedan, Tsjaad, Zuid-Soedan)
- Afghanistan
- Bangladesh
- Myanmar
- Midden-Oosten crisis (Libanon, Westelijke Jordaanoever, Syrië)
- Oekraïne crisis



World Vision reageert hoopvol en daadkrachtig. Onze respons in beeld gebracht:



Wanneer rampen toeslaan, staat World Vision klaar. We zijn geboren om te reageren. Dat doen we ook nu. Wij zijn er voor kinderen. Wanneer dan ook. Waar dan ook. Hoe dan ook.

De wereldwijde drastische bezuinigingen kosten (kinder)levens. Dat mag niet gebeuren! World Vision wil voorkomen dat levensreddende hulpprogramma's moeten stoppen.

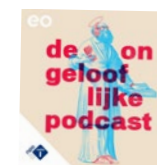
Lees op de inlegger hoe wij concreet levensreddend werk blijven doen. **En help ons!**

Meer weten?

Tips voor verdieping over de impact van de drastische ontwikkelingen:

BNR nieuwsradio:

In gesprek met brancheorganisatie Partos over de toekomst van Ontwikkelingssamenwerking na Nederlandse bezuinigingen



De Ongelooftelijke Podcast:
Over naastenliefde en eigen belang

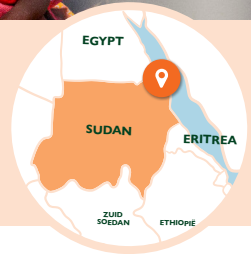
Opinieartikel
New York Times



Levensreddende gezondheids- en voedingshulp

Deze hulp moet doorgaan!

Locatie: district Rode Zee, plaats Haiya, Soedan
Doelgroep: 35.000 kwetsbare mensen, waarvan 50% kind
Kosten: € 250.000 (12 maanden hulp)
Doel: Onder controle houden van ziekte-uitbraak en sterfte onder jonge kinderen via basisgezondheidszorg



Probleemschets:

Het district Rode Zee in Soedan kampt met de grote gevolgen van conflict, massale ontheemding en inflatie. Mensen trokken van hoofdstad Khartoem naar het relatief veilige Haiya, waardoor de druk op huisvesting en gezondheidssystemen enorm is toegenomen. Financiering voor basisnoden is door bezuinigingen drastisch teruggefallen. 40% van de bevolking is (ernstig) ondervoed. Verspreiding van infectieziekten (zoals diarree, malaria en cholera) verhogen de sterftcijfers, vooral die van kinderen onder 5 jaar.

Via mobiele gezondheidsteams willen we hulp en zorg verlenen aan de meest kwetsbaren en sterfte voorkomen!

Doel 1. Verbeterde toegang tot gezondheidszorg

- a) Bieden van noodgezondheidszorg aan 7.500 patiënten via mobiele klinieken.
- b) Preventie en behandeling van kinderziekten via 5 gezondheidswerkers.
- c) Zorg en ondersteuning voor 900 baby's en 1.500 zwangere en borstvoedende vrouwen.
- d) Levering van noodzakelijke medicijnen en benodigdheden aan mobiele klinieken.
- e) Renovatie van centrale plaatsen waar zorg geleverd kan worden aan groepen.

Doel 2. Voorkomen en behandelen van ondervoeding

- a) Behandeling van acute ondervoeding via de mobiele kliniek voor 920 kinderen onder 5 jaar en 650 zwangere en borstvoedende vrouwen.
- b) snelle monitoring en rapportage voor 10.000 ondervoede personen.
- c) Adviseren over voedselverrijking en maaltijdbereiding voor gezondere groei binnen 20 ondersteuningsgroepen voor moeders en vaders.

>>> lees hoe hulp een verschil maakt

HELP ONS DE KLOOF IN HUMANITAIRE NOOD TE OVERBRUGGEN!

Uw hulp is hard nodig om de gaten te vullen die wereldwijde bezuinigingen slaan in levensreddende hulpprojecten. Zoals in Soedan.

Het verschil dat financiële steun maakt

Gezondheid



€ 600:

5 medicijnboxen + basisinhoud bij huisbezoeken



€ 1.400:

materialen voor screening ondervoede kinderen



€ 1.700:

lab- en diagnosematerialen (malaria-tests, microscoop, bloedwaardetests)



€ 15.000:

alle benodigde medicijnen voor de mobiele kliniek (antibiotica, zalven, pijnstillers, ORS, antihistamine etc.)

Voeding/overig



€ 2.500:

Kookdemonstratiematerialen t.b.v. verbeterde voedingswaarden in maaltijden



€ 3.850:

Jaarsalaris voor een voedingsverpleegkundige



€ 7.500:

6 maanden auto + brandstof voor transport van gezondheidswerkers en medicijnen

De kracht van snelle interventie

Toen de ondervoede Zakia van 8 maanden (foto voorzijde) ernstig afviel, diarree kreeg en een serieuze huidaandoening ontwikkelde, was haar moeder Halima wanhopig! Doodsbang haar kind te verliezen, bracht ze haar naar de mobiele kliniek van World Vision in het vluchtelingenkamp. Zakia werd direct opgenomen en doorverwezen naar het stabilisatiecentrum. Naar aanleiding van o.a. deze acute uitbraak van waterdiarree heeft World Vision 28 gezondheidswerkers opgeleid als Emergency Rapid Response Team (RRT).

Dankzij hun snelle optreden zijn 239 jonge patiëntjes geïdentificeerd en in behandeling genomen, 158 patiënten weer succesvol ontslagen en 3 centrale opvangplekken ingericht voor levensreddende zorg. Zo ziet snelle, gemeenschapsgerichte gezondheidsrespons eruit. Zakia herstelde en is nu gezond!

Scan de QR-code om direct te doneren of maak uw gift over op NL54 ABNA 0412 0072 82 o.v.v. 'De kloof overbruggen'.

Dank u wel voor uw hulp!

