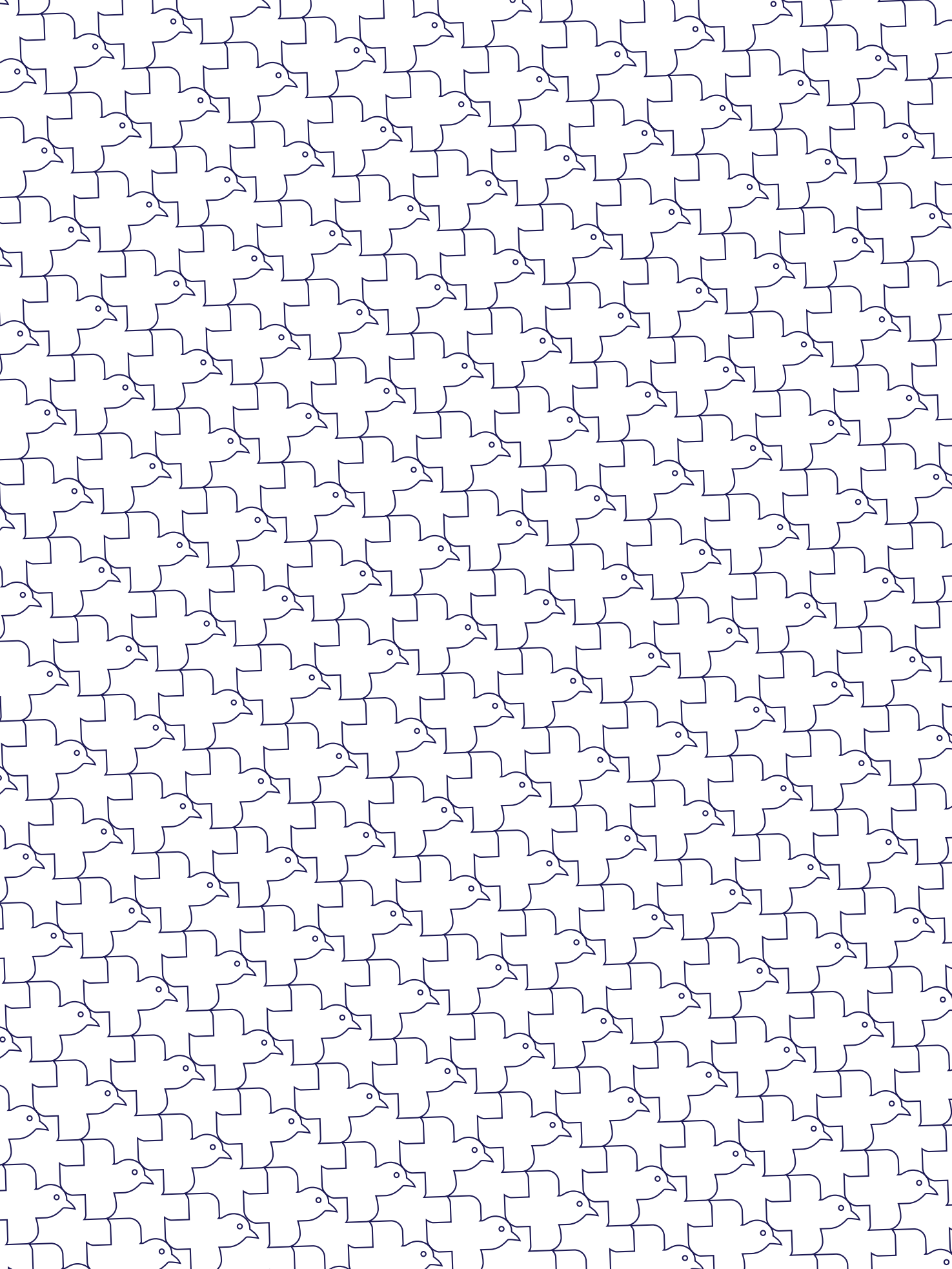


DE ESSENTIE

EDITIE 2021





INHOUDSTAFEL

- p.4** **MISSIE EN VISIE**

- p.6** **DE ESSENTIE VAN DOKTERS
VAN DE WERELD IN 2021**

- p.14** **PUBLICATIE: STRATEGISCH PLAN
WERPT EEN BLIK OP DE TOEKOMST**

- p.8** **HIGHLIGHTS IN 2021**

- p.16** **ONZE EXPERTISES**

- p.34** **ONZE BELGISCHE OPERATIES**

- p.52** **ONZE INTERNATIONALE OPERATIES**

- p.76-77** **FINANCIËN EN BUDGET**

- p.78** **HUMAN RESSOURCES EN DIVERSITEITSBELEID**

MISSIE EN VISIE VAN DOKTERS VAN DE WERELD

Dokters van de Wereld gelooft in een wereld waarin het recht op gezondheid overal wordt nageleefd, een wereld waarin elke persoon aan zorg raakt zonder te botsen op obstakels of uitsluiting.

ONZE MISSIE

Gezondheidszorg is geen voorrecht, maar een mensenrecht. Als onafhankelijke medische ngo is het de missie van Dokters van de Wereld ervoor te zorgen dat dit recht wordt nageleefd voor mensen die uit de reguliere zorgboot vallen. Dat doen we door medische, sociale en psychische hulp aan te bieden, maar ook door wantoestanden en mensenrechtenschendingen aan het licht te brengen. Zo willen we mee timmeren aan een duurzame sociale verandering.

Het hart van onze organisatie bestaat uit leden, vrijwilligers, medewerkers en stagiaires. Daarnaast worden we ook gesteund door een grote groep sympathisanten, donors en partnerorganisaties die mee hun schouders onder onze projecten zetten.

ONZE PIJLERS

VERZORGEN

We verzorgen, een basisrecht, mensen die hier anders geen toegang toe hebben. Dat doen we door actief de gemeenschap te betrekken en ervoor

te zorgen dat iedereen aan medische hulp geraakt. De voorbije jaren waren we voornamelijk actief op vier fronten:

- medische hulp voor mensen onderweg of op de vlucht
- noodhulp voor slachtoffers van humanitaire crisissen en gewapende conflicten
- seksuele en reproductieve gezondheidszorg
- risicobeperking voor mensen aan de rand van de samenleving.

Bij elk van deze werkterreinen houden we rekening met gendergerelateerd geweld, gezondheids promotie en een psychosociale aanpak.

GETUIGEN

We blijven niet verontwaardigd aan de zijlijn toekijken maar stropen de mouwen op. Zo stellen we wantoestanden aan de kaak met feiten, cijfers en persoonlijke getuigenissen vanop het terrein. We interpellieren de verschillende beleidsniveaus en vechten voor rechtvaardige en toegankelijke zorgsystemen. We verwerpen de commercialisering van de zorg en mens.

VERANDEREN

Het veranderen naar een rechtvaardige samenleving start met het erkennen van collectieve basisnoden als universele mensenrechten en het waken over de naleving daarvan. Omdat de verandering duurzaam is, zijn we ervan overtuigd dat die hand in hand gaat met empowerment van

de rechthebbenden. Daarom helpen we mensen in kwetsbare situaties niet alleen om hun lot te verbeteren maar begeleiden we hen ook actief naar duurzame verandering, door een luisterend oor te bieden en hen vanaf het begin bij onze werking te betrekken. Dit betekent ook dat we onze activiteiten stopzetten van zodra een adequate en duurzame publieke gezondheidsinfrastructuur (opnieuw) aanwezig is. De realiteit is vaak complex, voortdurend in beweging en heeft genuanceerde oplossingen nodig. Daarom toetst Dokters van de Wereld haar strategie af aan de specifieke context. Soms is samenwerking in een collegiale sfeer mogelijk, andere momenten en situaties vragen een dwingendere aanpak: van mild lobbywerk en belangenbehartiging tot juridische aanklachten en mee aan tafel zitten tijdens onderhandelingen.

ONS DNA

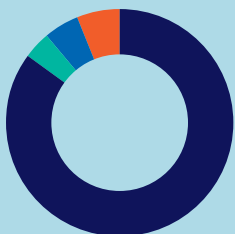
DOKTERS VAN DE WERELD, EEN ORGANISATIE MET EEN UNIEK DNA

1. **IN BELGIË EN DAARBUITEN** Dokters van de Wereld zorgt zowel in België als daarbuiten voor de meest kwetsbare mensen die uit de reguliere zorgboot vallen.
2. **EMPOWERMENT** We zijn een brede internationale beweging van geëngageerde werknemers, vrijwilligers en partners. Overal waar we aanwezig zijn, timmeren we mee aan sociale verandering. Dat doen we door kwetsbare mensen de regie over hun gezondheid te laten nemen.
3. **PLEIDOOI** Naast een medische ngo zijn we een mensenrechtenorganisatie die het universele recht op gezondheid verdedigt. Dat doen we door er elke dag voor te zorgen dat niemand vergeten wordt en wantoestanden waar we getuige van zijn aan de kaak te stellen.
4. **DUURZAAM** Alles wat we doen is gefocust op duurzame verandering op lange termijn.
5. **LOKALE PARTNERS** Samenwerken met lokale organisaties en partners is bij Dokters van de Wereld geen bijkomstigheid maar de kern van ons DNA: lokale partners beschikken over expertise, ervaring, lokale verankering en het vertrouwen bij de bevolking. Door samen te werken bereiken we meer: Samen sterk.

Dokters van de Wereld is lid van een netwerk van 16 delegaties die dezelfde visie, waarden en identiteit delen.

DE ESSENTIE VAN DOKTERS VAN DE WERELD IN 2021

BUDGET
34.372.124€



85% VAN ELKE EURO GAAT RECHTSTREEKS NAAR HET TERREIN

85% Terreinacties

4% Fondsenwerving

5% Ondersteuning missies

6% Algemene werking

ONS TEAM VAN 1.117 MENSEN MAAKT ONZE PROJECTEN MOGELIJK

500 vrijwilligers in België

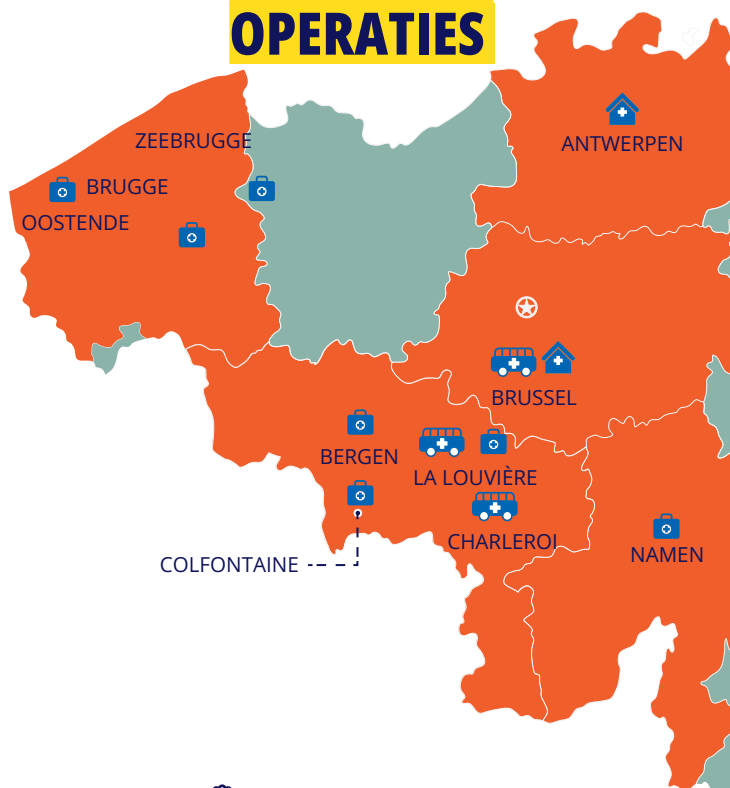
112 werknemers in België

469 buitenlandse, lokale werknemers

36 expats in het buitenland



BELGISCHE OPERATIES



18 projecten in 10 steden

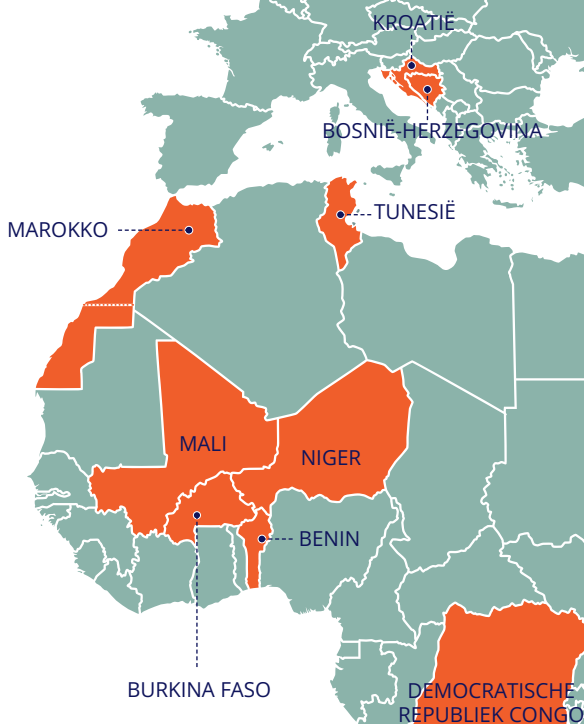
Brussel, Antwerpen, Brugge, Oostende, Zeebrugge, Charleroi, Colfontaine, La Louvière, Bergen, Namen

12.928 mensen* geholpen gemiddeld 250 per week

14.701 consultaties

*Dakloze mensen, mensen zonder papieren, sekswerkers, druggebruikers, Belgen in armoede, slachtoffers van seksueel geweld, vluchtelingen en migranten in transit.

INTERNATIONALE OPERATIES



22 internationale projecten*

in 9 landen

Democratische Republiek Congo, Benin, Burkina Faso, Niger, Mali, Marokko, Tunesië, Bosnië-Herzegovina, Kroatië

*Rond primaire zorg, seksuele en reproductieve gezondheid en rechten, migratie, mentale zorg, noodinterventies bij conflicten & urgenties, risicobeperking, klimaat & gezondheid.

HIGHLIGHTS IN 2021

PLEIDOOI 5^{DE} VERJAARDAG VAN DE EU-TURKIJE DEAL: EEN TOTALE MISLUKKING

In maart 2021 'vierden' we de 5^{de} verjaardag van de EU-deal met Turkije. De gelegenheid voor Dokters van de Wereld om vanuit Lesbos de balans op te maken.

In 2016 werd in een deal besloten dat Turkije vluchtelingen die wilden doorreizen naar Griekenland zou tegenhouden. Vluchtelingen die Griekenland toch wisten te bereiken zouden worden teruggestuurd naar Turkije.

5 jaar later blijkt dat de deal totaal is mislukt: slechts een fractie van de aangekomen vluchtelingen werd teruggebracht naar Turkije, de rest zit vast in de Griekse kampen waar ze leven in miserabele omstandigheden.

Dokters van de Wereld verleent medische hulp in het grootste kamp in Lesbos en getuigt regelmatig over de mensenrechtenschendingen bij de internationale gemeenschap.



INTERNATIONAAL NETWERK: NOODHULP IN DE GAZASTROOK

In mei 2021 flakkerde het geweld tussen Israël en Palestina op, met een hoog toelaan burgerslachtoffers tot gevolg. Dokters van de Wereld, al sinds 2002 actief in Palestina, bouwde met de steun van het internationale netwerk bijkomende noodhulpprogramma's uit en getuigde vanop het terrein over de vele mensenrechtenschendingen:

"Onze teams werken in Oost-Jeruzalem, op de Westelijke Jordaanoever en in Gaza. Elke dag krijgen ze te maken met geweld en bombardementen. En elke ochtend vragen ze zich af: zullen we morgen nog leven? Toch blijven ze alles op alles zetten om de overlevenden te helpen", vertelde Korina Kanistra, algemeen coördinatrice van Dokters van de Wereld vanop het terrein.



REACH-OUT: GENDERGERELATEERD GEWELD EN MIGRATIE ZICHTBAAR MAKEN

In 2018 werd 58% van de migranten geconfronteerd met gendergerelateerd geweld onderweg naar of in Europa. Door hun migratiestatus, de taalbarrières en vooroordelen is het voor de overlevers erg moeilijk om toegang te krijgen tot de zorg die ze nodig hebben.

In deze context startten we met het Rode Kruis Servië het project Reach Out, dat de autonomie en behandeling van slachtoffers verbetert en ook bemiddelt in de leefwereld van de migrantengemeenschappen zelf. Het project werkt ook aan een pleidooi om de mensenrechtenschendingen bij deze overlevers meer zichtbaarheid te geven. Dat doen we op lokaal, nationaal en Europees niveau.



PLEIDOOI: HET EUROPESE MIGRATIE-BELEID SCHAADT DE MENTALE GEZONDHEID

In augustus 2021 publiceerde Dokters van de Wereld een omvangrijk rapport over de mentale gezondheid van vluchtelingen aan de grens van Europa. Plaats van onderzoek: Bosnië, waar Dokters van de Wereld elke dag mentale hulp verleent aan vluchtelingen en migranten:

Vaststelling 1: de mentale gezondheid van mensen onderweg in Europa is er slecht aan toe.

Vaststelling 2: de oorzaken zijn voornamelijk contextueel. Uit het rapport komt naar voren dat de slechte leefomstandigheden, racisme, discriminatie, uitsluiting en onzekerheid grote bronnen van stress zijn. En dan is er nog het wijdverspreide geweld aan de grenzen van Europa dat zorgt voor angststoornissen en trauma's tijdens de vluchtelingenroute. Het rapport werd bezorgd aan lokale, nationale en Europese beleidsmakers.



MOBIVAX: 2.000 DAKLOZEN EN MENSEN ZONDER PAPIEREN GEVACCINEERD TEGEN COVID-19 OP 53 LOCATIES

Van 19 mei tot 15 september 2021 diende ons Mobivax-team COVID-19 vaccins toe aan kwetsbare mensen in Brussel zonder toegang tot zorg.

In totaal dienden we net geen 2.000 vaccins toe op een groot aantal locaties. De campagne richtte zich op mensen die uitgesloten zijn van het klassieke vaccinatiesysteem, zoals daklozen en mensen zonder rijksregisternummer. Om hen toch te bereiken trokken onze teams van artsen, verpleegkundigen en cultureel bemiddelaars naar de meest uiteenlopende brandhaarden, van kraakpanden, daklozenopvang, tot dag- en nachtcentra.

P.S.: ook in onze andere (inter)nationale projecten en steden organiseerden we vaccinatiecampagnes tegen COVID-19!



RAPPORT: VECHTEN TEGEN DISCRIMINATIE EN UITSLUITING VAN HET ZORGSTEEEM IN DE ROMAGEMEENSCHAP

De Romagemeenschappen leven vaak in grote armoede en aan de rand van de samenleving, zonder toegang tot adequate zorg. Daarom startten we in 2019 met de inzet van multidisciplinaire **mobile eenheden** (zie ook p.54) die tot in de leefwereld van de Romagemeenschap trekken.

Op basis van dit pilootproject publiceerden we in 2021 een rapport dat onze ervaringen bundelt. Het rapport bespreekt onze aanpak, getrokken lessen en manieren waarop andere organisaties of overheden gelijkaardige projecten kunnen starten.



PLEIDOOI: WOEKERWINSTEN MAKEN TIJDENS EEN PANDEMIE? DAT PIKKEN WIJ NIET!

De 'People's Vaccine Alliance' berekende dat in 2021 9 op 10 mensen in lage inkomenslanden niet gevaccineerd konden worden.

De oorzaak: ondanks het feit dat gewone burgers miljoenen euro's aan belastinggeld in vaccinonderzoek investeren, hebben big pharma toch nog het recht om hun onderzoeksresultaten te patenteren (en dus niet te delen met anderen).

Daarom ondersteunt Dokters van de Wereld het Burgerinitiatief 'No Profit on Pandemic' dat ervoor zorgt dat de Europese Commissie alles in het werk stelt om het coronavaccin toegankelijk te maken in alle landen.



PLEIDOOI WET ROND SEKSWERKERS: DECRIMINALISEREN, NU!

Dokters van de Wereld is één van de organisaties die zich al jaren achter het pleidooi schaaft om sekswerk in ons land te decriminaliseren én beter te beschermen.

In 2021 stuurden we samen met een reeks partners een uitgebreide nota met onze voorstellen naar alle betrokken beleidsmakers. Daarin vroegen we onder meer voor een beter statuut voor sekswerkers, een beter onderscheid tussen 'uitbuiting' en 'uitbaten' en het afstappen van het paradigma waarbij sekswerkers de facto altijd slachtoffers zijn.

Het resultaat? Begin 2022 vond de historische wetswijziging plaats en werd een nieuw wetsvoorstel gestemd die sekswerk uit de obscuriteit haalt: ook op het vlak van (toegang) tot zorg is dit een grote vooruitgang.



INTERNATIONAAL NETWERK: NOODHULP NA DE AARDBEVING IN HAÏTI

In augustus werd Haïti opgeschrikt door een verwoestende aardbeving. Meer dan 2.000 mensen kwamen om het leven, 75.000 gebouwen werden beschadigd en 60.000 stortten in. Het ging zowel om huizen, scholen als ziekenhuizen.

Na de aardbeving hielpen we onze zusterdelegaties, Dokters van de Wereld begon onmiddellijk met het verlenen van noodhulp (ook in afgelegen gebieden) en boden psychologische hulp.



PLEIDOOI ONBEGELEIDE MINDERJARIGEN IN BRUSSEL: TERREINORGANISATIES TREKKEN AAN DE ALARMBEL

Het aantal onbegeleide minderjarigen dat in Brussel rondzwerft neemt toe terwijl hulp achterwege blijft: dat was de kern van ons pleidooi dat we in september 2021 lanceerden. Van straatrondes tot onze mobiele teams die naar de kraakpanden trekken: in elk project observeren we steeds meer kinderen, sommigen niet ouder dan 9 jaar. Buiten hulp van humanitaire organisaties, zijn deze kinderen grotendeels op zichzelf toegewezen.

Samen met onze partnerorganisaties pleiten we daarom bij de verschillende overheden voor meer middelen voor opvang en begeleiding van deze uiterst kwetsbare groep.



ONDERZOEKSRAPPORT: HET OBSERVATORIUM VAN TOEGANG TOT ZORG BIJ KWETSBARE MENSEN

Eind december 2021 publiceerde Dokters van de Wereld het jaarlijks Observatorium over de toegang tot zorg bij kwetsbare groepen in Europa. Dat is een jaarlijks rapport dat onze patiënten bevraagt over hun gezondheid, toegang tot zorg en leefsituatie.

Uit het rapport bleek dat de toegang tot zorg bij deze onzichtbare groep en onderbuik van Europa barslecht is: 78,2% had geen enkele toegang tot zorg op het moment van het eerste contact in de kabinetten van Dokters van de Wereld.

In totaal werden 25.355 mensen bevraagd. Het rapport werd opgesteld in samenwerking met onderzoeksteams van de "University College London (UCL)."



PLEIDOOI EN PROTEST: BELGISCHE OPVANGCRISIS MONDT UIT IN HUMANITAIRE CRISIS

Tijdens de winter van 2021 werd ons land geconfronteerd met een aanzwellende groep asielzoekers die geen enkele vorm van opvang vonden en moesten slapen voor de deuren van Fedasil*.

In december werden elke dag aan 150 tot 200 mensen opvang geweigerd bij Fedasil. Zij konden nergens terecht omdat de Brusselse opvangcentra vol zaten. Naar aanleiding van deze situatie, besloten we samen met andere organisaties de Belgische overheid bij de rechtbank in gebreke te stellen. Met succes: de overheid kreeg dwangsommen opgelegd voor elke niet opgevangen asielzoeker.

*De overheidsorganisatie die o.a de opvang van asielzoekers organiseert. Wettelijk heeft elke persoon die asiel aanvraagt in ons land recht op onthaal en opvang.



PUBLICATIE: STRATEGISCH PLAN WERPT EEN BLIK OP DE TOEKOMST

In augustus 2021 stelden we ons nieuw strategisch rapport voor. Als humanitaire organisatie zetten we de komende jaren jaren sterk in op de impact van het klimaat op onze gezondheid :

"De klimaatverandering en het milieu hebben een steeds grotere impact op onze gezondheid. Als medische humanitaire organisatie moeten we deze problematiek meenemen in onze projecten en ons pleidooi. Vanop het terrein getuigen we over de impact van de klimaatverandering, vervuiling en toxische stoffen op de collectieve en individuele gezondheid en zorgen we ervoor dat overheden de nodige maatregelen nemen."

ONZE ANDERE STRATEGISCHE DOELSTELLINGEN:

- Verder timmeren aan onze beweging van vrijwilligers, medewerkers en patiënten die samen strijden voor het recht op zorg en een pleidooi dat vertrekt vanop onze observaties op het terrein.
- Een weloverwogen groei van onze operaties in België en de 9 andere landen waar we vandaag actief zijn. Hierbij blijven we focussen op onze 4 expertises en voegen we 1 expertise toe: klimaat en gezondheid.
- Een aanpak die de schouders blijft zetten onder lokale samenwerkingen, empowerment en gezondheidspromotie in al onze projecten.
- Een organisatie met een stevige financiële autonomie en een aantrekkelijk personeelsbeleid. Maar ook een horizontale, gedecentraliseerde organisatie doorheen alle projecten.



ONZE EXPERTISES

1. SEKSUELE EN REPRODUCTIEVE GEZONDHEID EN RECHTEN

Dokters van de Wereld werkt samen met een reeks partners om de toegang tot seksuele en reproductieve gezondheid vlotter en rechtvaardiger te maken. Hoewel het iedereen betreft, focussen we ons op meisjes en vrouwen: naast het recht op een veilige zwangerschap en bevalling, pleiten we in het bijzonder voor het recht op contraceptiemethodes en de toegang tot veilige abortus.

Het recht op seksuele en reproductieve gezondheid is een allesomvattend concept dat niet enkel gaat over zorgtoegang maar ook over het recht om zelf beslissingen te kunnen nemen over seksualiteit en gezondheid. Onze doelstelling: een aangenaam, veilig en vrij seksleven te kunnen leiden zonder dwang, discriminatie en geweld. Hoewel vrouwen en meisjes prioritair zijn, gaat het evengoed om de seksuele en reproductieve rechten en gezondheid van jongens, mannen en alle mensen ongeacht hun genderidentiteit of seksuele geaardheid (LGBTQIA+).

ONZE INTERVENTIE VOOR VROUWEN ZONDER PAPIEREN IN BELGIË

Naar schatting leven zo'n 100 à 150.000 mensen zonder papieren in ons land, waarvan het grootste deel zich in onze grootsteden bevindt. Zij hebben geen rechten, behalve het recht op medische zorg. Maar de procedure om de toegang tot zorg aan te vragen is zo lang, ingewikkeld en ontoegankelijk, dat veel mensen het opgeven of niet op tijd aan de zorg raken die ze nodig hebben. **Dat is voor vrouwen zonder papieren op zoek naar seksuele en reproductieve zorg zeer problematisch.** Elke week zien we in onze projecten vrouwen die bij ons aankloppen met vragen rond zwangerschapsopvolging, contraceptie of een zwangerschapsonderbreking. Zij kunnen geen weken of maanden wachten tot ze (misschien) te horen krijgen dat hun medische zorgvraag werd goed- of afgekeurd.

Daarom komen wij tussen. In Antwerpen bijvoorbeeld, organiseren we gynaecologische consultaties, helpen we vrouwen met contraceptiemethodes en/of begeleiden we hen naar specialisten of partnerorganisaties. Tegelijk zorgen onze maatschappelijke assistenten ervoor dat onze patiëntes opnieuw toegang krijgen tot het gewone zorgsysteem.



"Ik ben ondertussen twee jaar samen met mijn vriend maar ik ben pas 18 dus ik wil niet zwanger worden. Hier werd ik geholpen. Eerst wilde ik een staafje, maar ik ben toch te bang voor de ingreep. Dokter Chris (vrijwillige arts gespecialiseerd in seksuele en reproductieve zorg, nvdr) heeft me de pil meegegeven en erop aangedrukt dat ik die niet mag vergeten te nemen."

Juliana, één van onze patiëntes zonder papieren in ons Antwerps zorgcentrum.

ONZE INTERVENTIE IN MOBA & KANSIMBA (CONGO)

473 Congolese moeders sterven
op **100.000** bevallingen*
18% van de Congolese
vrouwen heeft toegang tot een
contraceptiemethode
40 zorgcentra
12.286 vrouwen geholpen
met contraceptiemethodes

In Congo is het aantal vrouwen dat ongewenst zwanger wordt én sterft in het kraambed erg hoog. In de regio's Moba en Kansimba zijn deze sterftcijfers nog hoger. Dat heeft een aantal oorzaken: de zorgcentra zijn slecht uitgerust en er is geen referentiesysteem om vrouwen met complicaties over te brengen naar het regioziekenhuis. Daarnaast is het beschikbare personeel vaak onvoldoende gekwalificeerd, zijn de afstanden naar de centra vaak onoverbrugbaar én wordt dan ook nog eens te veel geld aangerekend in verhouding tot de zorgkwaliteit.

* versus 6 Belgische moeders op 100.000 bevallingen

"In 2017 zijn we gestart met de ondersteuning van meer dan 40 zorgcentra met geneesmiddelen, medische apparatuur, contraceptiemethodes en opleidingen van het personeel (bijvoorbeeld over reanimatie van pasgeborenen en hoe complicaties tijdens de bevalling te behandelen). We richtten een mobiele kliniek en transportsysteem op voor urgente en complexe gevallen én zorgden er vanaf het begin voor dat onze zorg gratis toegankelijk was."



2. RISICOBEPERKING BIJ KWETSBARE MINDERHEDEN

In onze nationale en internationale projecten ontmoeten we dagelijks minderheden die leven en werken in precaire omstandigheden. Meestal gaat het over daklozen, mensen in armoede of zonder papieren, straatjongeren, druggebruikers, sekswerkers en genderminderheden (LGBTQIA+).

Dokters van de Wereld heeft meer dan 40 jaar ervaring in risicobeperking: in plaats van hun leefsituatie en identiteit te stigmatiseren of te ontkennen, bouwen we samen met hen aan oplossingen die aangepast zijn aan hun noden. Naast het aanbieden van medische, mentale en holistische zorg, ijveren we samen met hen voor het wegwerken van de wettelijke, morele en sociale barrières waar deze mensen dagelijks tegen oplopen en die (zorg)exclusie in stand houden.

ONZE MEDIBUS IN TUNIS

1.715 consultaties
1.550 hygiënekits & snacks
uitgedeeld

Ook in Tunis zorgde de pandemie voor een toename van de precariteit. Daarom richtte Dokters van de Wereld in 2020 een mobiele kliniek op. Intussen is de Medibus een vaste waarde geworden in het straatbeeld: we bieden medische en psychosociale zorg, delen hygiënekits en eten uit en net zoals in onze Belgische Medibussen, proberen we onze bezoekers te re-integreren in het reguliere zorgsysteem. De bezoekers van onze Medibus zijn vaak dakloos, druggebruiker, migrant, sekswerker of lid van de LGBTQIA+ gemeenschap. Ze worden achterwege gelaten in nationale gezondheids campagnes en uitgesloten van het klassieke zorgsysteem.



"Na mijn ontslag in het ziekenhuis was ik er nog erg slecht aan toe maar ik kon niet terecht in een opvangcentrum. Ik was dus aan het herstellen van mijn breuken op straat toen ik de medewerkers van Dokters van de Wereld in Tunesië voor de eerste keer zag. Vanaf dat moment kwamen ze regelmatig bij mij langs om mij medicatie te geven en mij te verzorgen. Ik kreeg ook krukken van hen zodat ik alleen kon bewegen."

Hassan bevond zich dakloos op straat terwijl hij herstelde van verschillende breuken aan zijn hals en knie.



ONZE MEDIBUS IN CHARLEROI

1.000 daklozen in Charleroi

1.450 contacten

24 rondes

985 steriele spuiten verdeeld

Charleroi telt naar schatting net geen duizend daklozen. 80,5% van hen heeft de Belgische nationaliteit. Van deze groep kampt één derde met een verslavingsproblematiek en 13% met chronische gezondheidsproblemen. Door een beslissing van de stad om de zichtbaarheid van daklozen en bedelaars aan banden te leggen, werd deze gemarginaliseerde groep naar de rand van Charleroi geduwd. Het is op deze plekken, bijvoorbeeld op snelwegparkings, dat we aanwezig zijn met onze Medibus.

"De mensen die bij onze Medibus in Charleroi aankloppen zijn vaak druggebruikers, sekswerkers, dakloos of slecht gehuisvest. Op onze Medibus kunnen zij terecht voor paramedische zorg en bieden we sneltesten aan voor HIV, Hepatitis C en Syfilis. Wie druggebruiker is, kan bij ons injectiemateriaal ontvangen en gebruikt materiaal op een veilige manier deponeren. Daarnaast bouwen we aan een vertrouwensband en proberen we hen stapsgewijs te begeleiden naar de juiste psychische, medische en sociale diensten."

Nathalie Annez, coördinatrice Waalse projecten.

3. MIGRATIE

De opvang en behandeling van migranten en vluchtelingen is in heel veel landen - ook in Europa - ondermaats. Het vaak repressieve en discriminerende beleid zorgt ervoor dat zelfs gezonde mensen onderweg ziek worden. Daarnaast is de toegang tot zorg op de meeste migratieroutes gebrekkig of zelfs helemaal afwezig. Daarom zijn we actief op kritieke plaatsen langs de migratieroutes met medische en psychische hulp en rapporteren we over de mensenrechtenschendingen die we samen met onze patiënten waarnemen.

ONZE MEDISCHE CONSULTATIES IN DE BRUSSELSE HUMANITAIRE HUB

25.552 contacten

4.316 medische consultaties

350 medische consultaties per maand

De Humanitaire hub zag het licht in 2017 en was een antwoord op het gebrek aan actie van de Belgische regering om iets te doen aan de noden van bijzonder kwetsbare migranten in onze hoofdstad. Vandaag centraliseert de Humanitaire hub een dozijn diensten op één plek. Dat gaat bijvoorbeeld over kleding verdeling, psychische hulp en familiehereniging. Dokters van de Wereld neemt het medische luik op zich. We hebben een medisch kabinet, een ploeg van vroedvrouwen en beschikken over een apotheek. In onze consultaties zien we een hele reeks nationaliteiten met op de eerste plek (jonge) mensen uit Eritrea en Soedan.

"Het voortdurende geweld zorgde voor een vluchtelingenstroom vanuit Soedan. Eenmaal in Europa, België inbegrepen, worden ze nog steeds geconfronteerd met geweld. Ze zitten vast in steden en aan grenzen omdat niet iedereen smokkelaars kan betalen om over te steken. Ze slapen op straat, in kraakpanden, parken of bossen, met weinig of geen hulp. De Humanitaire hub is één van de weinige 'safe spaces' voor hen."

Priscilla Fligitter, coördinatrice Humanitaire hub voor Dokters van de Wereld.





Doctor in London
DO YOU NEED A DOCTOR?
We offer a free consultation and
a full medical examination.
Tel: 020 7462 1234
www.doctorsvantheworld.org.uk
BECOME A DOCTOR



ONZE INTERVENTIE IN AGADEZ (NIGER)

5.406 migranten vermist in de
woestijn sinds 2014*

4.701 migranten geholpen in
onze zorgcentra

Agadez is een belangrijk knooppunt voor migranten die via de woestijn naar Libië, Algerije en de Middellandse zee trekken. Door een EU-deal dat de grenscontroles steeds verder externaliseert, is de tocht door de woestijn levensgevaarlijk, clandestien en dodelijk geworden. In deze context wachten elke dag honderden migranten hun vertrek af in afgelegen, clandestiene en bouwvallige huisjes, ook wel getto's genoemd. Vaak zitten ze met tientallen opgepakt in één getto zonder water, elektriciteit voedsel en medische zorg.

*Naar schatting. Het werkelijke aantal ligt wellicht vele malen hoger.



"Ik woon al zes maanden in de getto's van Agadez. Ik ben aan het sparen om de oversteek voor de tweede keer te maken. Sinds de migratiedeal zijn de prijzen gestegen en is het stukken moeilijker geworden om als buitenlander wat bij te verdienen in de stad: vroeger werden we gezien als een bron van inkomsten, nu zijn we clandestiene paria's. Dus zitten we hier vast, hopen dat de familie of vrienden centen sturen om verder te kunnen."

Abdel, 19 jaar.



"Dokters van de Wereld is een van de weinige humanitaire organisaties die elke ochtend naar de getto's trekt met medische en psychische hulp. Elke migrant krijgt een hygiënekit met zeep, tandpasta, een tandenborstel en maandverbanden voor vrouwen. Daarnaast proberen we de leefomstandigheden in de getto's een beetje te verbeteren. We nemen vuilbakken, slaapmatjes, dekens of emmers mee en bieden voedselhulp. Wie ziek is, wordt meegenomen naar onze zorgcentra."

Suzette Dijon, "mama migrant", psychosociaal werkster voor Dokters van de Wereld in Agadez.

4. URGENTIES EN CRISISSEN



Politieke crisissen, gewapende conflicten, epidemieën, de klimaatopwarming, hongersnood en/of natuurrampen: vaak monden ze uit in humanitaire crisissen en een verstoring (of verdere afkalving) van het zorgsysteem. Dokters van de Wereld komt op dit soort sleutelmomenten tussen op het terrein en pleit voor de garantie van humanitaire ruimtes.

ONZE INTERVENTIE TIJDENS DE HONGER- STAKING IN BRUSSEL

450 hongerstakers opgevolgd
2 maanden noodinterventie
150 vrijwilligers

Op 23 mei 2021 gingen 450 mensen zonder papieren van start met een hongerstaking in de Brusselse Begijnhofkerk en de campussen van de VUB en ULB. Hun vraag? Na jaren werken en wonen in België, hopen op een erkenning van hun bestaan. Naarmate de hongerstaking duurde, kwam de gezondheid van de hongerstakers steeds meer in het gedrang. Als onafhankelijke humanitaire organisatie besloten we om samen met o.a. het Croix Rouge de Belgique tussen te komen. In totaal mobiliseerden we 150 vrijwilligers die de gezondheidstoestand van de hongerstakers nauwlettend in het oog hielden. Na 2 maanden kwam eindelijk een eind aan de staking en werden 70 mensen opgenomen in het ziekenhuis.

ONZE NOODOPERATIE IN DE HOOGVLAKTES VAN UVIRA (CONGO)

15.973 eerstelijnsconsultaties

1.125 prenatale consultaties

620 vrouwen preventief

behandeld tegen soa's

88 overlevers van seksueel

geweld binnen de 72 uur

behandeld

14 abortussen veilig begeleid

De humanitaire situatie in de hoogvlaktes van Uvira is sinds 2020 gestaag verslechterd met de hervatting van conflicten tussen gewapende militieën. Deze conflicten monden uit in massale volksverhuizingen, moord, gendergerelateerd geweld, plunderingen, schade aan de zorginfrastructuur en de vernietiging en diefstal van velden, gewassen en vee. Het laat een volk achter in nood, zowel op vlak van geestelijke gezondheid, fysieke gezondheid als voedselonzekeerheid.

Samen met de lokale ngo 'People in Need' hebben we een breed humanitair hulpaanbod uitgebouwd: in 6 zorgcentra en in onze hulppost in een vluchtelingenkamp behandelen we ondervoeding, bieden we primaire en gynaecologische zorg en verbeteren we de capaciteit van de zorgcentra. Daarnaast hebben we gewerkt aan een efficiënt referentiesysteem van urgente gevallen naar het ziekenhuis. Dat kan gaan over kinderen met ernstige ondervoeding, complicaties na seksueel geweld of tijdens bevallingen.



5. TRANSVERSALE THEMA'S

Bij alle bovenstaande expertises ontwikkelen we projecten en een pleidooi met een focus op:

1. MENTALE GEZONDHEID

Daklozen, mensen die leven in oorlog en conflict, slachtoffers van natuurrampen of de klimaatverandering, maar ook getraumatiseerde vluchtelingen of overlevers van seksueel geweld: veel mensen die we ontmoeten in onze projecten dragen een zware mentale bagage met hun mee. Daarom hebben we in elk van onze projecten aandacht voor mentale hulpverlening of ontwikkelen we projecten en een pleidooi met een specifieke focus op mentale gezondheid.

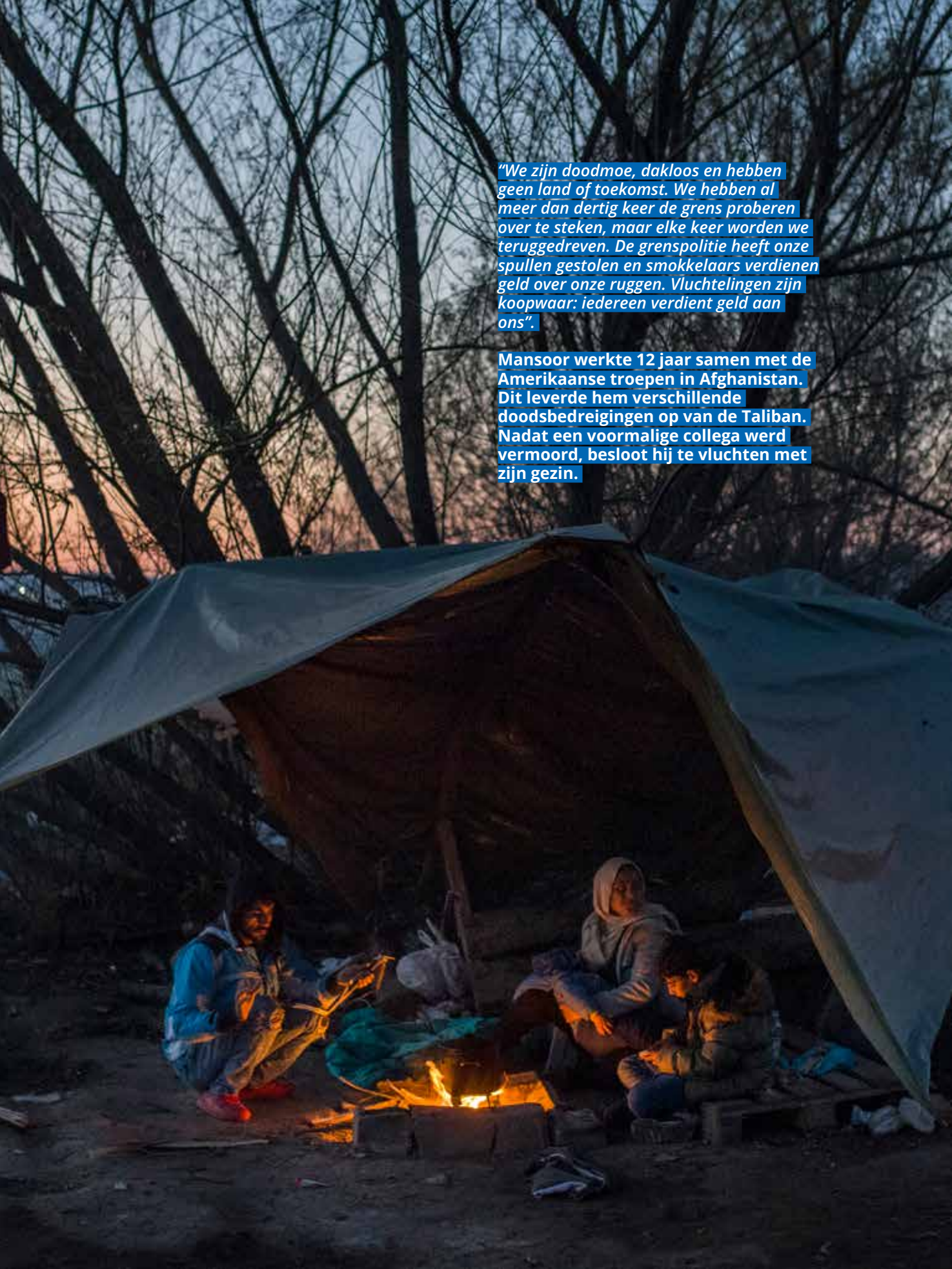
ONZE INTERVENTIE IN BOSNIË- HERZEGOVINA

3.620 individuele consultaties
1.309 psychiatrische
consultaties

Sinds 2018 doorkruisten naar schatting zo'n 85.000 vluchtelingen en migranten Bosnië-Herzegovina. De meesten onder hen komen uit Afghanistan, maar soms ook uit landen als Pakistan, India of Bangladesh. Een deel bevindt zich in opvangcentra aan de Kroatische grens, anderen overleven noodgedwongen in het wild. Wanneer ze de grenzen van de Europese Unie bereiken, hebben de meesten onder hen traumatische ervaringen meegemaakt in extreme omstandigheden. Terwijl ze op zoek zijn naar veiligheid en waardigheid, worden ze geconfronteerd met levensbedreigende situaties, geweld en ontbering.

Dokters van de Wereld biedt doorgedreven psychische hulpverlening aan op 2 brandhaarden (Una-Sana en Sarajevo). Dat doen we met een team van psychologen, psychotherapeuten, maatschappelijke assistenten en culturele bemiddelaars. Daarnaast zetten we psychiaters in om specialistische zorg te verlenen. We bieden niet enkel individuele psychotherapie maar doen ook aan empowermentssessies, psychosociale groepssessies, psychiatrische zorg en doorverwijzingen.





"We zijn doodmoe, dakloos en hebben geen land of toekomst. We hebben al meer dan dertig keer de grens proberen over te steken, maar elke keer worden we teruggedreven. De grenspolitie heeft onze spullen gestolen en smokkelaars verdienen geld over onze ruggen. Vluchtelingen zijn koopwaar: iedereen verdient geld aan ons".

Mansoor werkte 12 jaar samen met de Amerikaanse troepen in Afghanistan. Dit leverde hem verschillende doodsbedreigingen op van de Taliban. Nadat een voormalige collega werd vermoord, besloot hij te vluchten met zijn gezin.

2. KWETSBARE KINDEREN EN JONGEREN

Doorheen onze projecten zien we dagelijks duizenden kwetsbare kinderen en jongeren. Dat gaat van ondervoede kinderen in landen die nu

al de impact voelen van de klimaatverandering, slachtoffers van seksueel geweld in landen van conflict of onbegeleide minderjarigen die noodgedwongen overleven op de straten van grootsteden (waaronder ook Brussel). In die projecten focussen we ons op kinderen of ontwikkelen we projecten of een pleidooi voor deze kwetsbare groep.

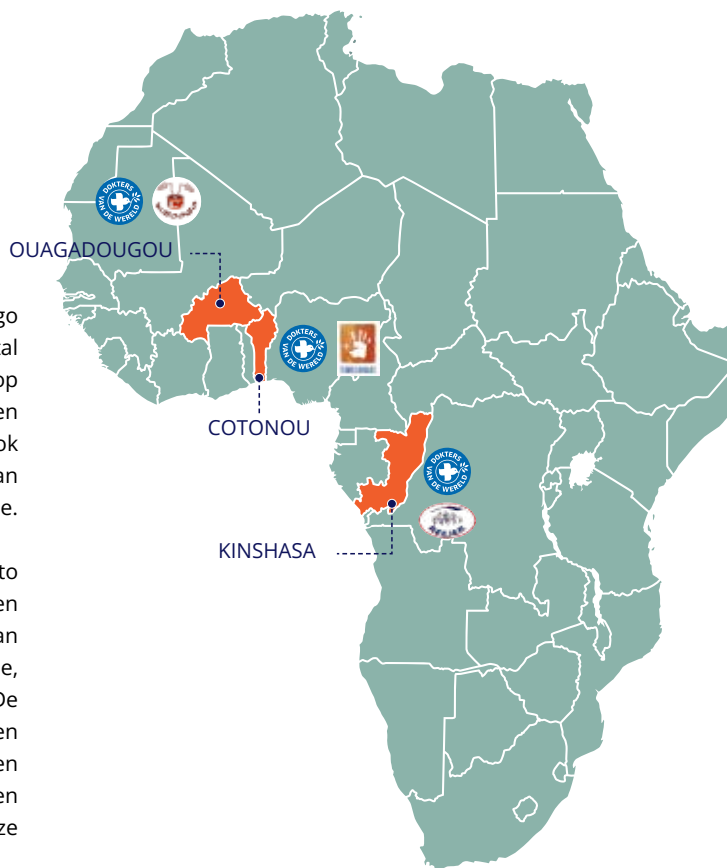


ONZE PROJECTEN VOOR KINDEREN DIE OP STRAAT LEVEN IN BURKINA FASO, BENIN & CONGO

In de grootsteden van Burkina Faso, Benin en Congo leven tienduizenden kinderen op straat. Hun aantal in Ouagadougou bijvoorbeeld, wordt geschat op meer dan 10.000. Sommige kinderen ontvluchten huiselijk geweld of extreme armoede maar ook klimatologische veranderingen en de erosie van traditionele gemeenschapsbanden spelen ook mee.

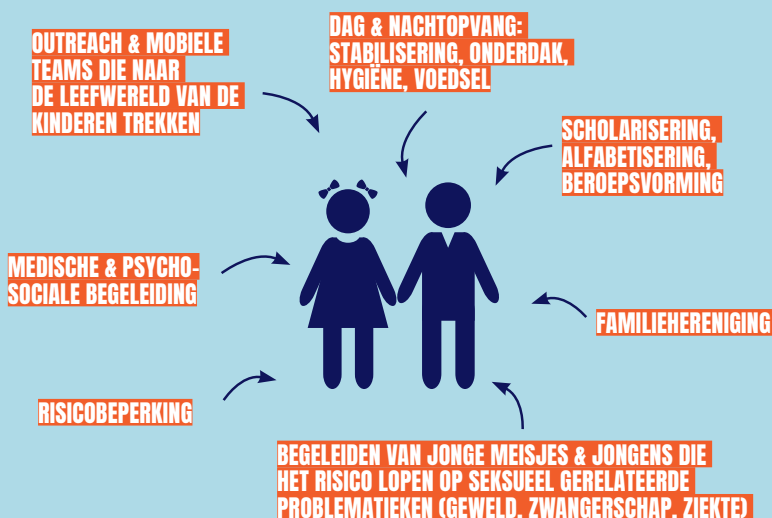
Elk van deze kinderen bevindt zich de facto buiten de officiële kanalen van onderwijs en jeugdbescherming. Ze worden blootgesteld aan criminaliteit, mensenhandel, geweld, prostitutie, HIV, druggebruik en een gebrek aan zorg. De meisjes zijn in de minderheid maar bevinden zich in een uiterst kwetsbare situatie: ze worden gestigmatiseerd, raken ongewenst zwanger en omdat ze enkel hun lichaam hebben, belanden ze vaak noodgedwongen in de prostitutie.

We kiezen er bewust voor om samen te werken met lokale partners: zij hebben een grote expertise en samen maken we een holistische aanpak mogelijk die zorgt voor een toekomstperspectief en evenwicht voor deze jongeren.



ONZE AANPAK

Samen met onze lokale partners Keogo, Reejer & Terres Rouges zetten we in elk van deze landen en projecten in op een holistische aanpak:



3. DE STRIJD TEGEN GENDER-GERELATEERD GEWELD, GENDERONGELIJKHEDEN EN DISCRIMINATIE

Of het nu gaat over een vluchteling die het slachtoffer werd van verkrachting of mensen die worden gediscrimineerd omwille van hun geaardheid: elke dag zien we op het terrein hoe mensen het slachtoffer worden van gendergerelateerd geweld, discriminatie en stigmatisering. In elk van onze projecten integreren we daarom een focus op gender of zetten we nieuwe projecten op waarbij gender en gendergerelateerd geweld de hoofdrol spelen.

ONZE INTERVENTIE IN BUKAVU (CONGO)

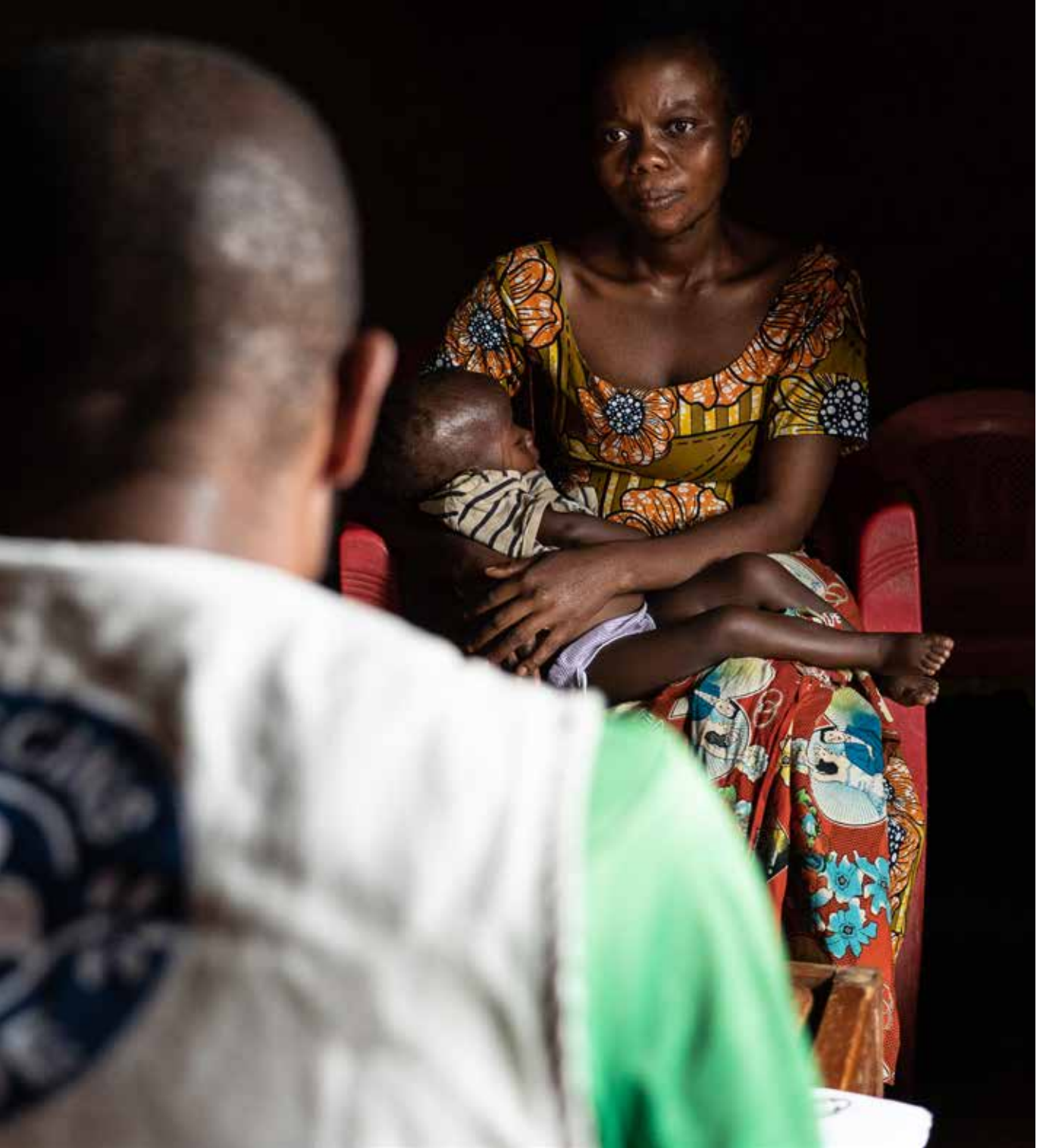
In Oost-Congo wordt seksueel geweld al decennialang aangewend als oorlogswapen. De afgelopen jaren wordt deze terreur steeds vaker toegepast door gewone burgers. Het intussen wereld-befaamde Panzi-hospitaal in Bukavu van Nobelprijswinnaar en gynaecoloog Mukwege behandelt al decennialang deze overlevers van seksueel geweld.

Dokters van de Wereld werkte van 2015 tot 2022 als partner van het Panzi-hospitaal, waar we de dienst Seksueel Geweld mee beheerden. In die periode hebben we 10.204 vrouwen en meisjes kunnen helpen in hun herstel.

Gemeentes zonder verkrachting: preventie en strijden tegen straffeloosheid

Van 2019 tot begin 2022 zetten we onze schouders onder het project 'Gemeentes zonder Verkrachting'. Samen met een hele reeks lokale partners streden we voor preventie en tegen de straffeloosheid: we stimuleerden officiële aangiftes, ijverden ervoor dat slachtoffers niet werden uitgestoten uit de gemeenschap en werkten samen aan een beleid van nultolerantie tegenover seksueel geweld vanuit de lokale autoriteiten. Daarnaast zorgden we ervoor dat de slachtoffers adequaat begeleid en behandeld werden in gespecialiseerde structuren. Intussen passen we dit innovatieve model ook toe in andere regio's van het land.





ONZE BELGISCHE OPERATIES

1. VLAANDEREN

ANTWERPEN

83% van onze patiënten heeft geen toegang tot zorg op het moment dat ze bij ons aankloppen

15% van de inwoners van Antwerpen-Noord en Luchtbal stelt een medische behandeling uit wegens geldproblemen
Huisartsentekort: in Antwerpen-Noord zijn er slechts 22 huisartsen voor 43.348 inwoners

ONS PERMANENT CENTRUM VOOR ONTHAAL, ZORG & ORIËNTATIE (COZO)



2.821 consultaties (medisch, psychisch & sociaal)
826 patiënten

In Antwerpen vinden mensen aan de rand van de samenleving moeilijk toegang tot zorg. Wie geen papieren heeft, dakloos is of amper over een inkomen beschikt, wordt geconfronteerd met een hele reeks aan financiële, administratieve en institutionele barrières. Daardoor mislukt hun zoektocht naar zorg vaker wel dan niet. Bovendien kampt Antwerpen met een chronisch tekort aan huisartsen, wat de toegang tot zorg nog verder belemmert.

In ons permanent centrum in de Antwerpse Seefhoek werken we deze zorgbarrières weg. Mensen zonder toegang tot zorg kunnen hier onvoorwaardelijk terecht voor medische, psychologische en sociale zorg. Tegelijk ondernemen sociale werkers alle mogelijke stappen om onze patiënten opnieuw te laten aansluiten op het zorgsysteem.



"België heeft een vrij goede sociale zekerheid, maar toch zijn er altijd mensen die – vaak door de belachelijkste redenen – hun recht op alles missen. En net voor die allerkwetsbaarste mensen willen wij er zijn."

Maatschappelijk werker Flor.

LEGENDE PICTOGRAMMEN



Discriminatie



Gendergerelateerd geweld



Geweld



Kwetsbare kinderen



Mentale zorg



Migratie



Minderheden



Outreach



Seksuele & reproductieve zorg



Seksueel geweld



ONZE HERSTELOPVANG VOOR DAKLOZE MENSEN



189 mensen verbleven in onze
herstelopvang
353 medische consultaties

Wie in Antwerpen dakloos, (psychisch) ziek of reva-
liderend is én geen toegang heeft tot zorg kan maar
op weinig plekken terecht om te herstellen. Veel
mensen kunnen de facto niet terecht in serviceflats
of woonzorgcentra, de zorgsystemen zijn over-
verzadigd en de wachtlijsten voor sociale woningen
of alternatieve woonvormen zijn eindeloos lang.

Daarom gingen we in maart 2020 — in volle
pandemie — van start met de Herstelopvang. Op
deze plek wordt 24 uur op 24 gemedicaliseerde
opvang geboden aan personen die dak-
of thuisloos zijn. Elke patiënt krijgt een eigen kamer
en wordt intensief begeleid op medisch, sociaal,
psychologisch en administratief vlak. Onze
patiënten kunnen blijven tot ze hersteld zijn of
tot we een andere duurzame oplossing hebben
gevonden.

“Hier in de Herstelopvang kan ik op krachten komen, want ik moet alles van nul opbouwen. De nachtopvang voor daklozen is goed en noodzakelijk, maar niet genoeg als je zoals ik net een hartaanval hebt gehad. Van halftien 's morgens tot halfacht 's avonds kan ik er niet terecht. In mijn toestand dool je dan best niet rond op straat.”

Ronald belandde in de Herstelopvang nadat hij met spoed werd geopereerd voor een hartinfarct dat hij kreeg in de nachtopvang voor daklozen.

ONZE ZORGANTENNES IN OOSTENDE, BRUGGE EN ZEEBRUGGE



642 consultaties

353 mensen geholpen

ONZE ZORGANTENNES IN OOSTENDE & BRUGGE

Elke week staat ons team van vrijwillige artsen en verplegers klaar om mensen te helpen die geen doktersconsult en medische zorg kunnen betalen. Dat doen we in samenwerking met het Brugse en Oostendse Centrum voor Algemeen Welzijn (CAW), die plaats maakten voor onze zorgantennes in hun inloopcentra.

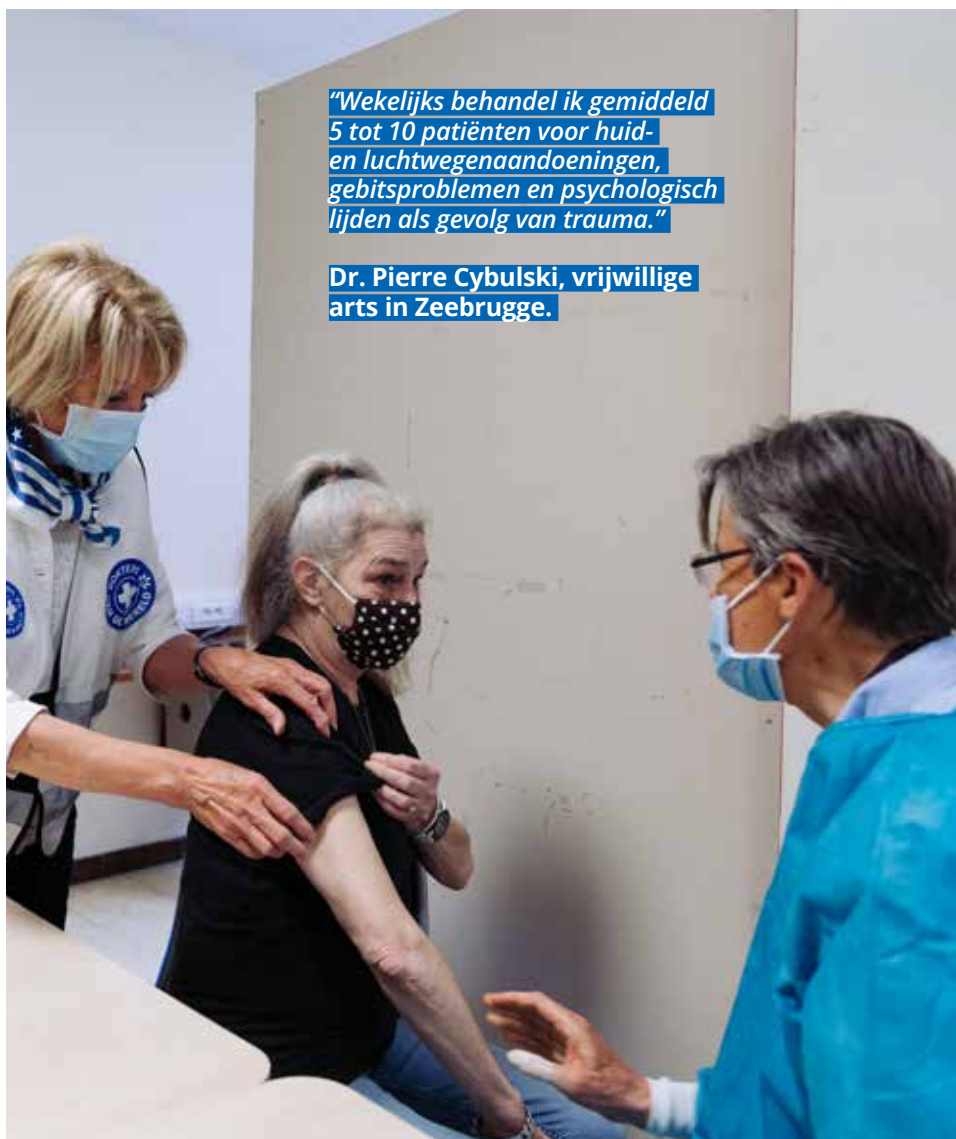
"Ik heb al weken last van mijn schouder, mijn ziekteverzekering is vervallen en een dokter kan ik op dit moment niet betalen. Hier hulp komen vragen vond ik moeilijk in het begin. Ik schaamde me ervoor, voelde me er niet goed bij. Maar ik zat in de shit en kon niet anders. Hier leerden ze me om met dat gevoel om te gaan."

Mich liet zijn peesontsteking en verkalking in de schouder verzorgen in onze Oostendse zorgantenne.



ONZE ZORGANTENNE IN ZEEBRUGGE

De medische antenne van Dokters van de Wereld in Zeebrugge richt zich op migranten die vanuit onze kust de gevaarlijke oversteeek naar het Verenigd Koninkrijk wagen. Elke maandagmiddag bieden vrijwillige artsen uit de regio gratis medische zorg aan mensen die er vaak slecht aan toe zijn. Onze antenne is gevestigd in de pastorie van pastoor Fernand Marechal, die zich al vele jaren belangeloos inzet voor de armen en migranten in de stad.



2. WALLONIË

21.8% armoederisico

2 X meer tiener-
zwangerschappen in
Henegouwen

1.000 daklozen in Charleroi

ONZE MEDIBUS IN CHARLEROI & LA LOUVIÈRE



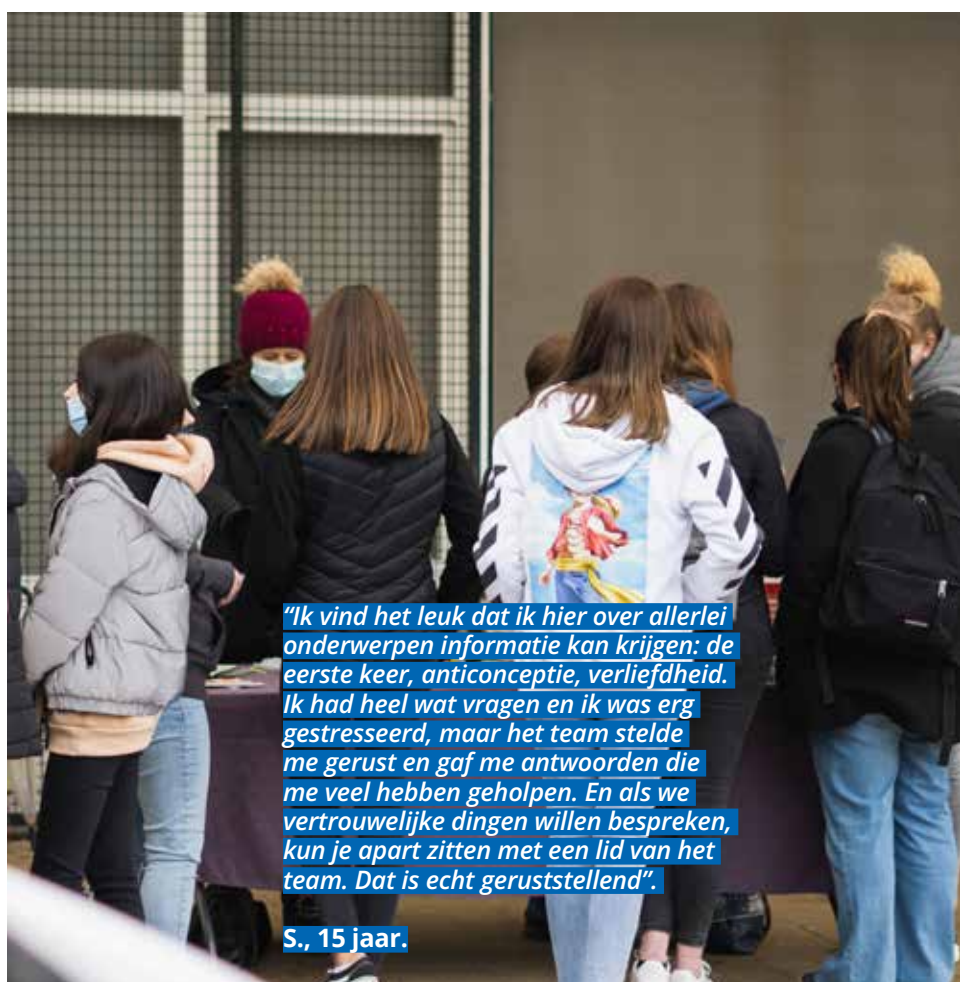
1.450 contacten

35 rondes

1.093 steriele injectiespuiten
verdeeld

Voor de pandemie lag het armoederisico in Wallonië op 21,8%. Voor éénundergezinnen was dat zelfs 51,6%. De mensen die langskomen op onze Medibus zijn dan ook overwegend Belgen in extreme precariteit. Afhankelijk van waar onze Medibus stopt, zien we verschillende profielen. In La Louvière en Marchienne-au-Pont zien we vooral daklozen, mensen met een drugproblematiek en/of chronische ziektes. Op de snelwegparkings aan de rand van Charleroi zien we dan weer vaker sekswerkers. Bij elk van deze profielen zien we dat de meerderheid moeite heeft om aan zorg te raken.





"Ik vind het leuk dat ik hier over allerlei onderwerpen informatie kan krijgen: de eerste keer, anticonceptie, verliefdheid. Ik had heel wat vragen en ik was erg gestresseerd, maar het team stelde me gerust en gaf me antwoorden die me veel hebben geholpen. En als we vertrouwelijke dingen willen bespreken, kun je apart zitten met een lid van het team. Dat is echt geruststellend".

S., 15 jaar.

ONZE ADOBUS IN HENEGOUWEN



235 contacten met jongeren

1.500 condooms uitgedeeld

12 zwangerschapstests

In Henegouwen krijgen jonge vrouwen onder de 20 twee keer zoveel baby's dan elders in het land. Om de slechte toegang tot centra voor gezinsplanning en de kennis rond seksualiteit bij tieners te verbeteren, is Dokters van de Wereld in 2019 gestart met de Adobus die naar middelbare scholen trekt in de regio. Op de speelplaats helpt ons team de adolescenten met hun vragen rond seksualiteit, zwangerschapspreventie en relaties.

ONZE ZORGANTENNES IN LA LOUVIÈRE, NAMEN & BERGEN

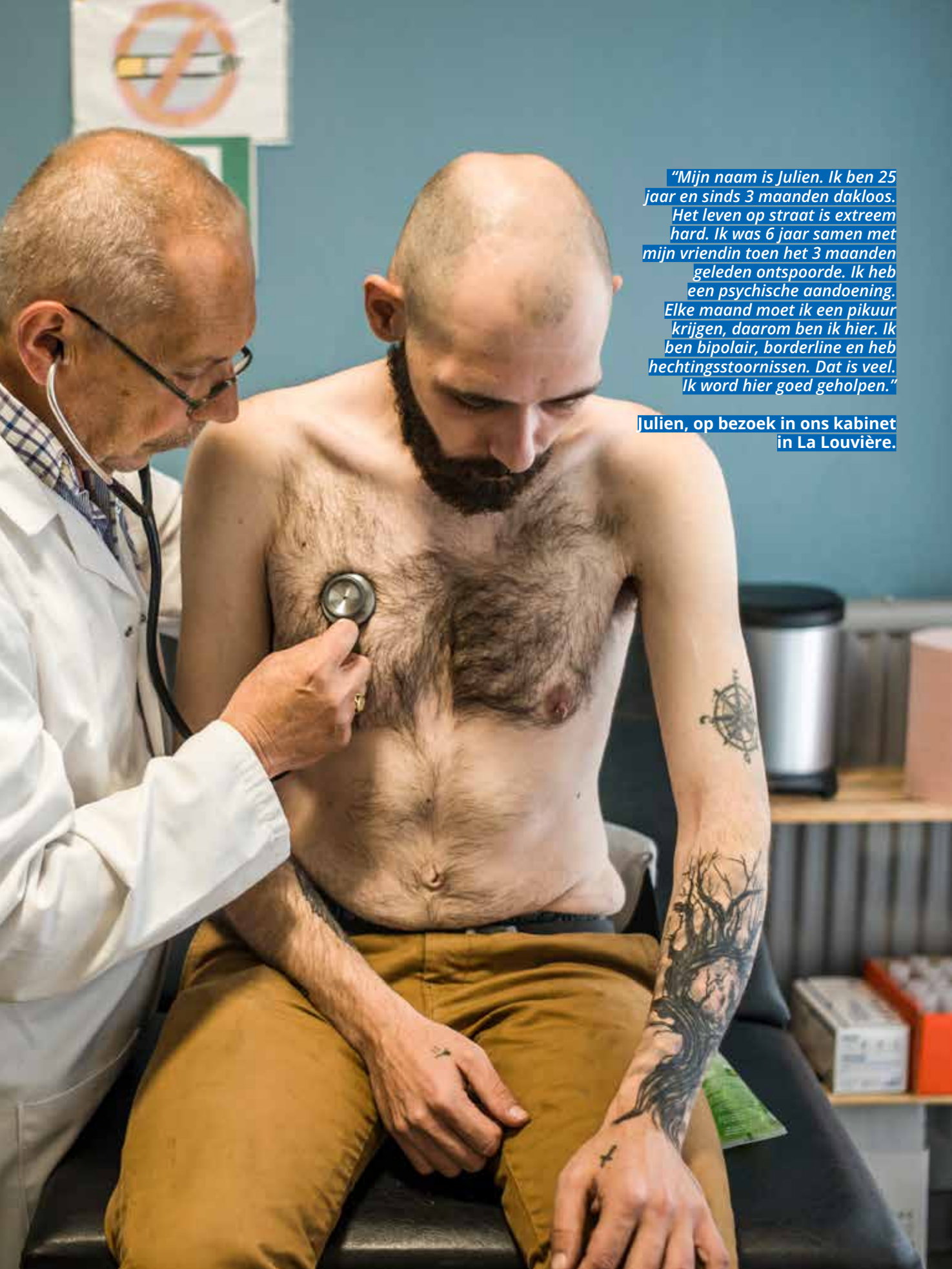


1.274 consultaties
491 mensen begeleid

In Wallonië hebben mensen die leven aan de rand van de samenleving moeite om zich aan te sluiten bij het zorgsysteem: de artsen werken in moeilijk te bereiken buitenwijken of nemen geen patiënten meer aan. Bovendien hebben onze patiënten vaak nood aan een gespecialiseerde omkadering omdat ze kampen met een combinatie van verslavingen, woononzekerheid, mentale problemen en chronische ziektes.

Onze Waalse zorgantennes werken in nauwe samenwerking met lokale partners. Samen met hen bieden we (para)medische zorg, begeleiden we onze patiënten naar gespecialiseerde diensten en werken we aan een re-integratie in het zorgsysteem.





"Mijn naam is Julien. Ik ben 25 jaar en sinds 3 maanden dakloos. Het leven op straat is extreem hard. Ik was 6 jaar samen met mijn vriendin toen het 3 maanden geleden ontspoorde. Ik heb een psychische aandoening. Elke maand moet ik een pikuur krijgen, daarom ben ik hier. Ik ben bipolair, borderline en heb hechtingsstoornissen. Dat is veel. Ik word hier goed geholpen."

Julien, op bezoek in ons kabinet in La Louvière.

3. BRUSSEL

2 X meer daklozen op 12 jaar tijd
23% van alle Brusselaars doet
aan zorguitstel

31% van alle Brusselaars leeft
onder de armoedegrens

120.000: het aantal mensen
zonder papieren dat naar
schatting leeft in Brussel



ONZE BRUSSELSE MEDIBUS



30 vrijwilligers
5.952 contacten
39.000 maskers uitgedeeld
5.400 hygiënekits uitgedeeld

Met onze Medibus trekken we sinds 2013 naar mensen die uit de boot van het zorgsysteem zijn gevallen of niet in staat zijn om zelf tot bij onze zorgcentra te raken.

Onze Medibus gaat drie avonden per week langs metro- en treinstations en kraakpanden. Onze vrijwilligers verwelkomen iedereen die komt aankloppen bij de Medibus of het nu daklozen, mensen zonder papieren of sekswerkers zijn: vaak gaat het om mensen bij wie de band met het zorgsysteem volledig is doorgesneden. Iedereen krijgt van de onthaalmedewerker een drankje, een hygiënekit én een luisterend oor. Intussen verleent onze verpleegkundige paramedische zorg en gaat de rest van het team in de buurt op zoek naar de meest kwetsbare en geïsoleerde mensen. Naargelang hun noden, begeleiden we mensen naar onze zorgcentra of begeleiden we hen naar andere diensten voor sociale, medische of andere opvolging.

De Medibus is ten slotte ook een ontmoetingsplek waar druggebruikers welkom zijn zonder vooroordelen. Ze kunnen er hun gebruikte spuiten inleveren, steriel injectiemateriaal verkrijgen en informatie krijgen over hoe ze de gezondheidsrisico's verbonden aan intraveneus druggebruik zoveel mogelijk kunnen beperken.





"Sinds de coronacrisis is er veel veranderd: het aantal mensen dat langskomt op de Medibus is toegenomen en we zien ook meer vrouwen en minderjarigen. De vrouwen zijn door de coronacrisis vaker in armoede beland en komen onder meer bij ons langs voor maandverbanden, omdat ze die niet zelf kunnen betalen. Het gaat daarbij trouwens niet enkel over vrouwen die nog ongesteld worden, maar ook over vrouwen die in de menopauze zitten en aan urineverlies lijden."

Yannis Boumazouzi is arts en werkt elke week als onthaalmedewerker op onze Brusselse Medibus.

ONZE MOBILE TEAMS IN KRAAKPANDEN & CENTRA VOOR DAKLOZEN



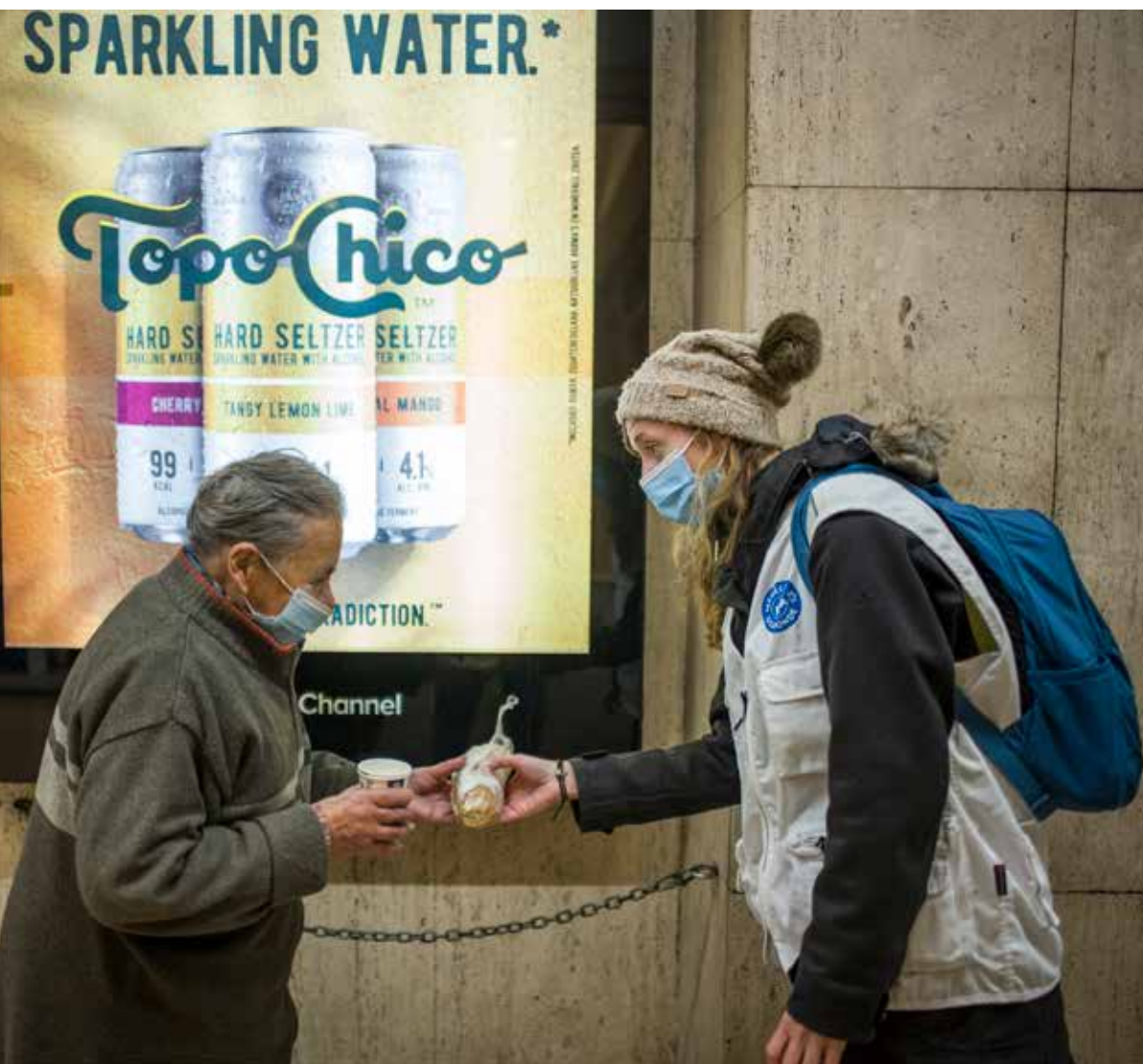
Brussel telt de grootste aantal dakloze mensen in ons land. Wie geluk heeft, kan terecht in een opvangcentrum. De rest moet noodgedwongen op straat blijven.

Al vele jaren is Dokters van de Wereld actief in de verschillende opvangcentra voor daklozen.

We zijn er het hele jaar door aanwezig met artsen, verpleegkundigen en onthaalmedewerk.st.ers. Naast medische zorg ter plekke, bieden we mentale zorg, geven we griep- en COVID-19 vaccins, of begeleiden we mensen naar ons permanent zorgcentrum.

De mensen die we zien zijn heel divers: het gaat over alleenstaande mannen en vrouwen, maar we zien ook steeds vaker niet-begeleide minderjarigen of gezinnen met kleine kinderen.

Naast onze medische werking, doen we permanent aan pleidooi: we hameren op het feit dat er nood is aan een grootschaliger daklozenbeleid mét visie en dat er afgestapt wordt van het tijdelijke karakter van de centra. Sommige overheden lijken er immers nog steeds van uit te gaan dat daklozen geen nood hebben aan opvang zodra de lente begint.



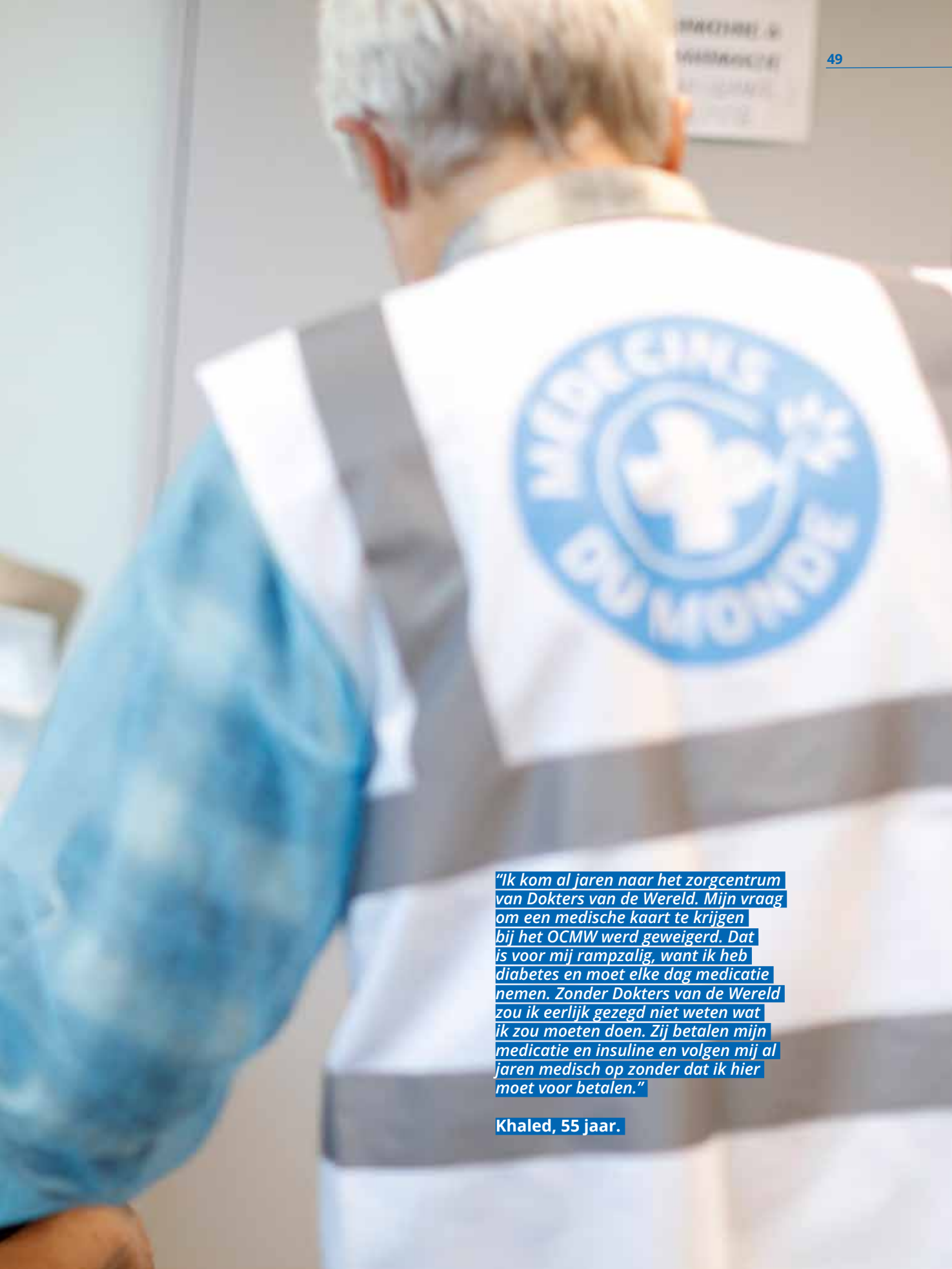
ONS PERMANENT CENTRUM VOOR ONTHAAL, ZORG & ORIËNTATIE (COZO)



1.252 mensen geholpen
232 tandartsconsultaties
40 vrijwilligers

In ons permanent zorgcentrum in hartje Brussel kan iedereen terecht die geen toegang vindt tot zorg. Ons multidisciplinair team van onthaalmedewerker(st)en, artsen, specialisten, maatschappelijke assistenten, psychologen en psychiaters staat elke dag klaar om mensen te begeleiden met hun zorgvragen. Terwijl onze maatschappelijke assistenten werken aan de re-integratie in het zorgsysteem, krijgen onze patiënten de nodige medische of psychische zorg. Ons centrum heeft ook een tandarts kabinet. Hier kunnen elke week mensen terecht bij ons team van vrijwillige tandartsen.





"Ik kom al jaren naar het zorgcentrum van Dokters van de Wereld. Mijn vraag om een medische kaart te krijgen bij het OCMW werd geweigerd. Dat is voor mij rampzalig, want ik heb diabetes en moet elke dag medicatie nemen. Zonder Dokters van de Wereld zou ik eerlijk gezegd niet weten wat ik zou moeten doen. Zij betalen mijn medicatie en insuline en volgen mij al jaren medisch op zonder dat ik hier moet voor betalen."






Khaled, 55 jaar.

2021: ONZE MEDISCHE, SOCIALE EN PSYCHISCHE CONSULTATIES PER REGIO

65%




BRUSSEL

-  Permanent zorgcentrum
-  Mobile teams in daklozencentra en kraakpanden
-  Begeleiding naar specialisten & eigen tandartspraktijk
-  Medibus
-  Humanitaire hub voor vluchtelingen en migranten

27%









VLAANDEREN

-  Permanent zorgcentrum in Antwerpen
-  Straatzorg Antwerpen
-  Herstelopvang Antwerpen
- Zorgantennes in CAW :**
-  Zorgantenne Oostende
-  Zorgantenne Zeebrugge
-  Zorgantenne Brugge

8%



WALLONIË

-  Medibus La Louvière
-  Zorgantenne La Louvière
-  Zorgantenne Namen
-  Zorgantenne Bergen
-  Medibus Charleroi
-  Adobus Colfontaine

14.701

CONSULTATIES



ONZE INTERNATIONALE OPERATIES

LEGENDE PICTOGRAMMEN



Eerstelijnszorg



Gezinsplanning



Kwetsbare kinderen



Migratie



Mobiel team



Monitoring ondervoeding



Klimaat & gezondheid



Seksuele & reproductieve zorg



Geweld



Vaccinatie



Zorgcentrum



Outreach



Minderheden



Gendergerelateerd geweld



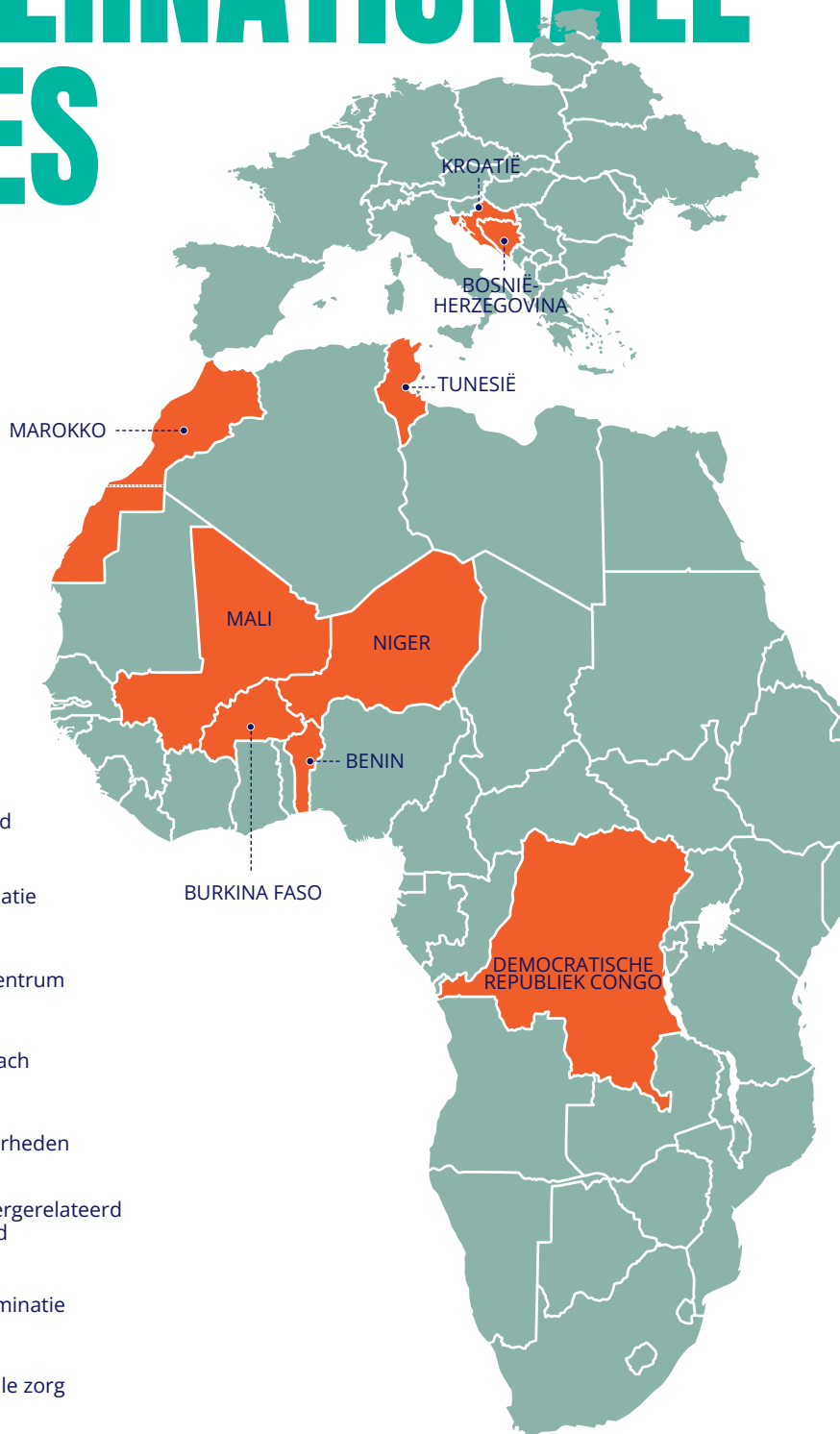
Discriminatie



Mentale zorg



Seksueel geweld



1. KROATIË



MEDIMURJE



ZAGREB & KUTINA



MEDISCHE & PSYCHOLOGISCHE ZORG VOOR ALLE ASIELZOEKERS

1.603 medische consultaties
793 psychologische consultaties
588 doorverwijzingen naar specialisten

Onze teams verlenen sinds 2016 gezondheidszorg aan alle asielzoekers in het land. Dat doen we omdat hun toegang tot zorg in Kroatië door de wet grotendeels beperkt is. De meeste asielzoekers zijn Afghaanse vluchtelingen en komen via Bosnië-Herzegovina aan in Kroatië, vaak in gedegradeerde

toestand door de ontbering en het geweld dat ze onderweg meemaakten. In 2021 observeerden we bovendien een graduele toename van het aantal gevallen van seksueel geweld en dodelijke ongevallen in de landen op de migratieroute.

In totaal voerden we afgelopen jaar 1.603 consultaties uit in de 2 asielcentra. Meer dan 60% zijn vrouwen en kinderen. In 2021 stond COVID-19 nog steeds centraal, ook in onze preventie-activiteiten in de beide centra waar we werken.

Op 1 december 2021 verdronk in de buurt van Slunj (Kroatië) een Afghaanse vrouw in de Korana-rivier. De papa en drie kinderen overleefden: "Samen met mijn collega-psycholoog probeerden we het achtergebleven gezin zo goed mogelijk te ondersteunen. Onze steun ging verder dan therapie: ik vergezelde de familie bijvoorbeeld naar de begrafenis en we brachten hen nog verschillende keren naar het kerkhof op zo'n dertig kilometer van Zagreb."

Farsi tolk voor Dokters van de Wereld in Kroatië.

OUTREACH NAAR DE ROMA- GEMEENSCHAP IN MEĐIMURJE

1 mobiel outreach team
6 kampen
954 medische & psychologische
consultaties

De Roma-gemeenschap wordt sinds oudsher gediscrimineerd. Dit heeft een grote impact op de toegang tot zorg, en nog meer voor vrouwen die te maken krijgen met genderdiscriminatie. Kroatië telt meer dan 30.000 leden uit de Roma-gemeenschap, van wie een derde in kampen op het Noordelijke platteland woont, geïsoleerd van stedelijke centra en publieke diensten.

Het is op deze plek dat Dokters van de Wereld in 2019 van start ging met een mobiel outreach project. Dat team bestaat niet enkel uit de 'klassieke' medewerk.st.ers* maar ook uit leden van de Roma-gemeenschap zelf. Meestal gaat het om jonge vrouwen die de taal, gebruiken en codes kennen en een belangrijke brugfunctie hebben. Na een opleiding zijn ze volwaardige medewerk.st.ers van Dokters van de Wereld.

Elke dag is ons multidisciplinaire team* en ons mobiel kabinet aanwezig in 6 Roma-kampen in de regio. We bieden er pediatrische, gynaecologische, psychologische én primaire zorg. Daarnaast organiseren we vaccinatiecampagnes (ook tegen COVID-19) en werken we aan de aansluiting met het reguliere zorgsysteem. We bieden zorg aan de hele gemeenschap, met extra aandacht voor vrouwen, kinderen en personen met een handicap.

*Een verpleegkundige, kinderarts en gynaecoloog, maatschappelijke werk.st.ers en psychologen.





"Een doordeweekse dag voor een Roma-vrouw start met opstaan voordat de familie wakker is en tot 's avonds laat huishoudelijk werk doen. Ze moet de klok rond beschikbaar zijn voor haar gezin en is tegelijk totaal financieel afhankelijk van haar man. Zorgen om haar fysieke gezondheid? Daar heeft een Roma-vrouw geen tijd voor, laat staan dat ze tijd heeft om stil te staan bij haar mentale gezondheid. Ondermeer daarom is onze werking hier zo belangrijk."

Sunčica Lazanski, een psychologe voor Dokters van de Wereld in Kroatië.

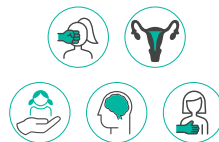


2. DEMOCRATISCHE REPUBLIEK CONGO

BUKAVU



UVIRA



KINSHASA



ITOMBWE & NIMEMBWE



KANSIMBA & MOBA



HOOGVLAKTES VAN UVIRA (ZUID-KIVU)



NOODOPERATIE IN ITOMBWE & NIMEMBWE

76.695 poliklinische consultaties

5.205 prenatale consultaties

3.396 postnatale consultaties

bij pasgeborenen

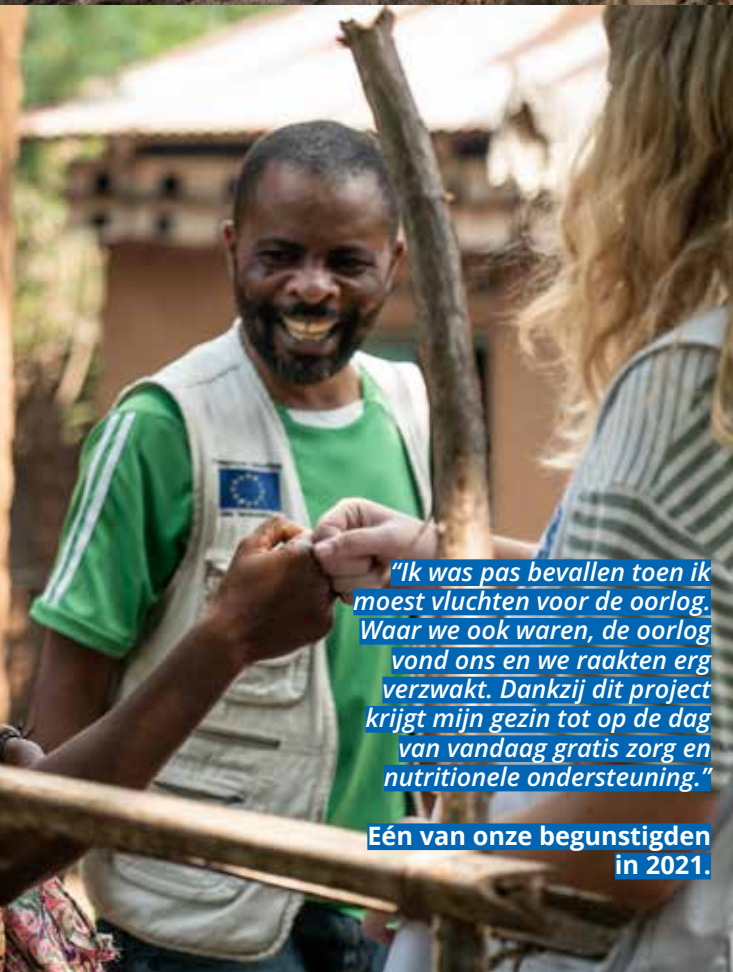
2.080 mentale consultaties

Door aanhoudende conflicten tussen gewapende groeperingen is de veiligheidssituatie in de regio Itombwe en Nimembwe sterk gedegradeerd. Milities hebben niet enkel dorpen en boerderijen, maar ook zorgcentra in brand gestoken. Hierdoor is de toegang tot zorg, voedsel en sanitaire voorzieningen zeer problematisch geworden. De conflicten en op vlucht geslagen bevolking wegen zwaar door op de sowieso al preciaire middelen en (zorg)structuren.

Samen met de lokale ngo 'People in Need' bieden we levensreddende hulp aan de binnenlandse ontheemden, vrouwen, overlevers van gendergerelateerd geweld en kinderen tot 59 maanden. Dat doen we door 10 gezondheidszones en 2 referentiehospitaal in de regio te versterken met primaire zorgverlening, pediatrische en gynaecologische zorg maar ook mentale hulp en begeleiding van slachtoffers van seksueel geweld. Samen met onze partner behandelen we ook ondervoede patiënten.

"Ik was pas bevallen toen ik moest vluchten voor de oorlog. Waar we ook waren, de oorlog vond ons en we raakten erg verzwakt. Dankzij dit project krijgt mijn gezin tot op de dag van vandaag gratis zorg en nutritionele ondersteuning."

Eén van onze begunstigen in 2021.



ONZE HOLISTISCHE & LOKAAL VERANKERDE STRIJD TEGEN SEKSUEEL GEWELD IN UVIRA

20.302 mensen gesensibiliseerd over gendergeweld & gender-rechten

1.333 psychologische consultaties

490 overlevers holistisch & langdurig begeleid

240 vrijwillige zwangerschaps-onderbrekingen

Geïnspireerd door het project 'Gemeentes zonder verkrachting' p.32, bouwden we de afgelopen 2 jaar een gelijkaardig pilootproject uit in 9 gezondheidszones in Uvira. Ook hier werken we zeer nauw samen met de lokale gemeenschappen aan het voorkomen, detecteren, behandelen én het juridisch vervolgen van seksueel geweld.

Suzanne is één van de patiënten die Dokters van de Wereld bijstond nadat ze het slachtoffer werd van seksueel geweld. Via de vertrouwenspersoon van het dorp waar Dokters van de Wereld nauw mee samenwerkt, werd ze begeleid naar één van de 9 zorgcentra die Dokters van de Wereld ondersteunt in de regio van Uvira. "Ik werd opgevangen door Malaika, de psychosociale werkster, kreeg medische en psychologische zorg en ontving een PEP-kit die ervoor zorgt dat je geen SOA's krijgt."

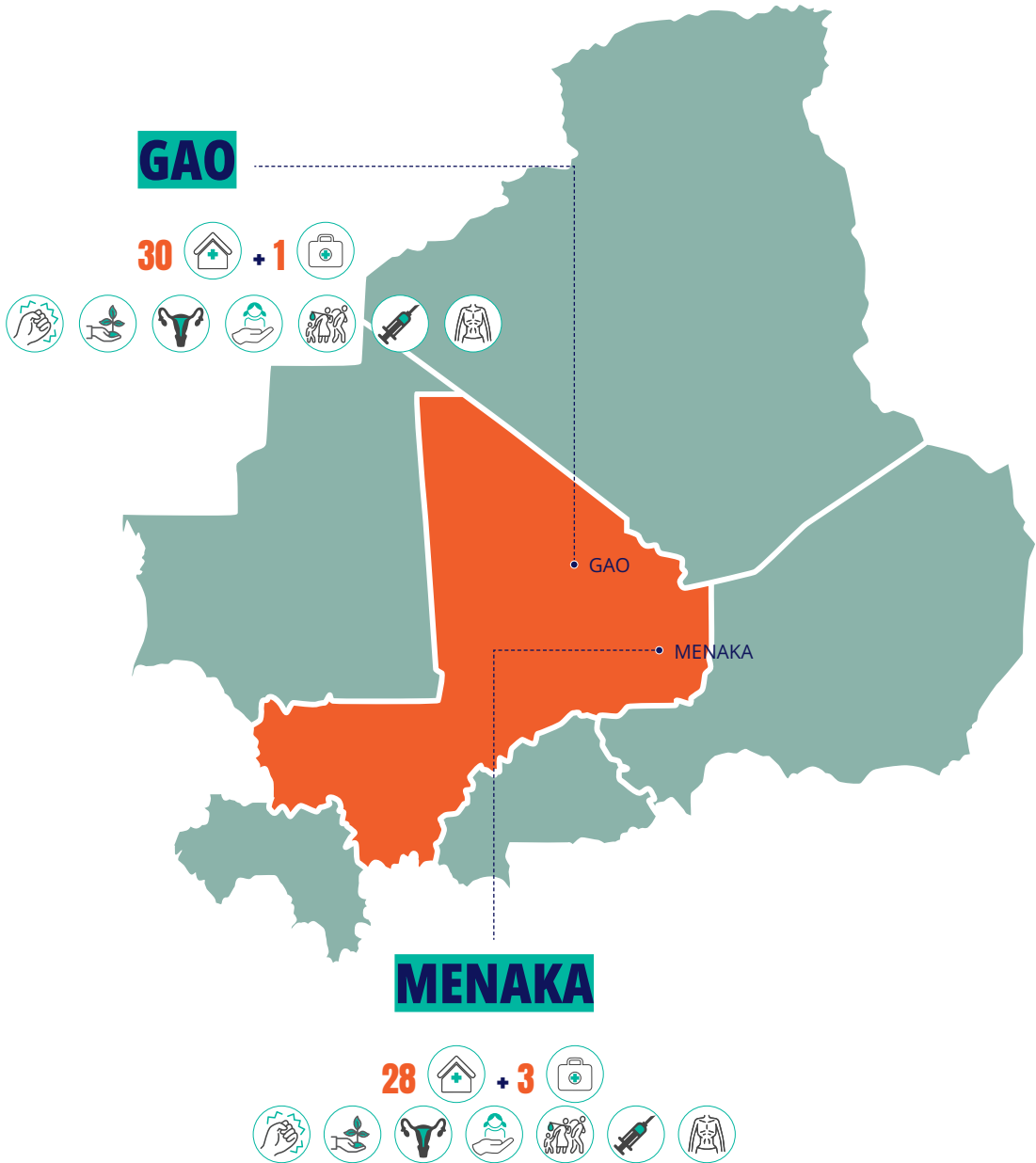
Na langdurige therapie, ook met haar man, gaat het vandaag beter met Suzanne en is ze actief lid geworden van de lokale beweging die strijdt tegen seksueel geweld.

Sinds de start van dit project in 2020 hielpen we samen met onze partners meer dan 1.000 overlevers van seksueel geweld. De aanpak is holistisch: elke overlever wordt medisch en psychologisch begeleid maar krijgt ook juridische begeleiding en hulp om achteraf opnieuw aan te sluiten bij de gemeenschap, zowel sociaal als economisch.

In de 9 zorgcentra die Dokters van de Wereld ondersteunt, kunnen niet enkel overlevers van seksueel geweld terecht. Ook de lokale bevolking en ontheemde mensen kunnen op ons rekenen voor primaire zorg, zwangerschapsbegeleiding, veilige bevallingen, pediatrische zorg en gezinsplanning. Zo hielpen we in onze 9 centra afgelopen jaar 1.405 baby's veilig op de wereld komen, kregen 1.735 vrouwen prenatale zorg en hielpen we 425 adolescenten met contraceptiemethodes.



3. MALI



ONDERSTEUNING VAN HET TOTALE ZORGSTEEEM IN NOORD-MALI

246.723 consultaties
17.361 ondervoede kinderen
behandeld
7.360 bevallingen succesvol
begeleid

Noord-Mali is een chronisch gedestabiliseerd gebied: de regio kampt al jaren met politieke en interne conflicten tussen o.a. separatistische en Islamitische groeperingen, wat leidt tot gewapende conflicten, aanslagen, overvallen en interne vluchtelingenstromen. Maar dat is niet alles: het land

kampt met een structurele voedselonzekeerheid die naar schatting 3,53 miljoen mensen treft. Daarnaast is er bij de nomadische bevolking een verhoogd risico op epidemieën door de lage vaccinatiegraad. Bovenop dit alles voelt de plattelandseconomie intussen de impact van de klimaatverandering én kampt het land met een groeiende bevolking die het ecosysteem bedreigt.

"Dokters van de Wereld werkt al sinds 2012 in Menaka en Gao, waar we de facto de belangrijkste zorgverstrekker zijn. Onze basis: de ondersteuning van 58 zorgcentra met personeel, financiële steun, medicatie en medische apparatuur. De centra worden daarnaast versterkt door 4 mobiele medische teams. Die trekken naar de mensen die op meer dan 15 kilometer van een zorgcentrum wonen. De bevolking kan op ons rekenen voor een breed zorgaanbod: we bieden primaire, seksuele en reproductieve zorg, voeren vaccinatiecampagnes uit, doen aan epidemiecontrole en behandelen ondervoede kinderen."



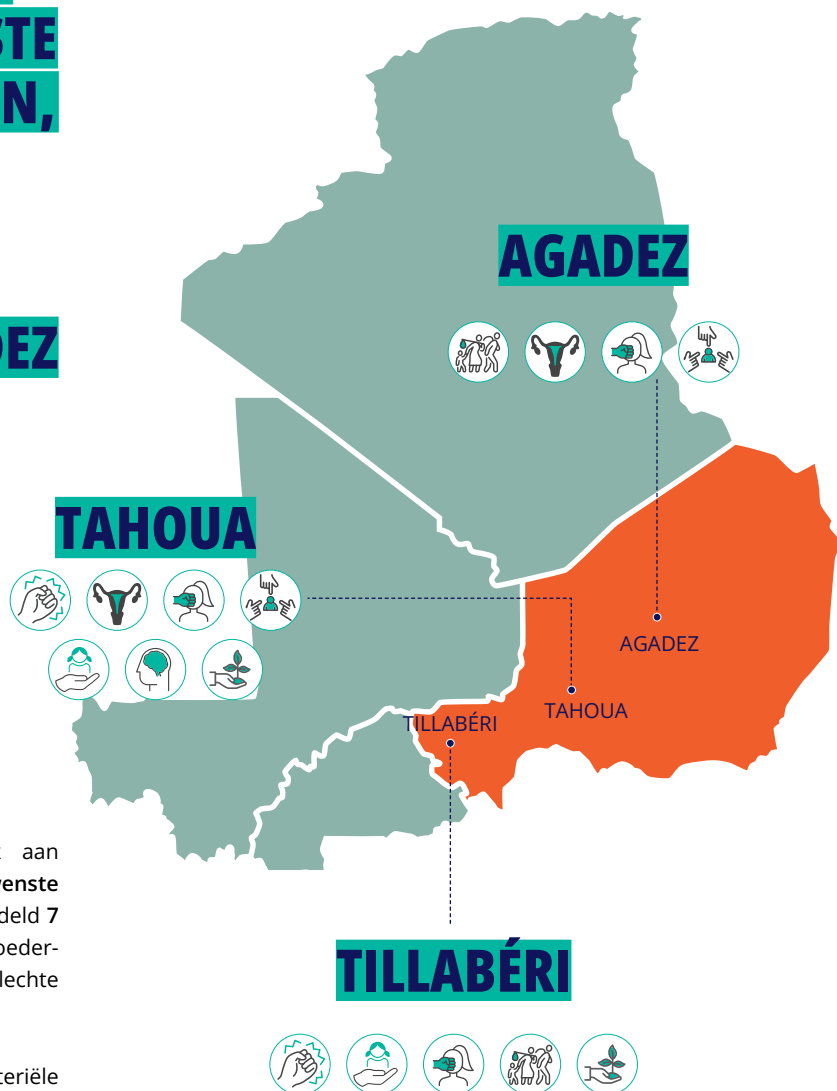
4. NIGER

ONZE STRIJD TEGEN ZIEKTE, ONGEWENSTE ZWANGERSCHAPPEN, MOEDERSTERFTE & MORTALITEIT BIJ VROUWEN & KINDEREN IN AGADEZ

6 zorgcentra
142.874 mensen geholpen
86.993 vrouwen & meisjes geholpen met contraceptiemethodes
10.580 vrouwen begeleid tijdens hun zwangerschap

Door culturele tradities en een gebrek aan contraceptie zijn er in Niger veel **ongewenste zwangerschappen** en zet de vrouw er gemiddeld **7 kinderen op de wereld**. Bovendien is het moedersterfte cijfer hier erg hoog omwille van de slechte zorgtoegang en kwaliteit.

Dokters van de Wereld zet personeel, materiële en financiële middelen in om de zorgkwaliteit te verhogen. Daarnaast **sensibiliseren we de lokale bevolking rond het belang van een bevalling onder professionele begeleiding**.





AGADEZ: MEDISCHE & PSYCHISCHE ONDERSTEUNING VAN MIGRANTEN-KONVOOIEN VANUIT ALGERIJE

19 migrantenkonvoeien vanuit Algerije

14.988 migranten kwamen onvrijwillig aan in Agadez

3.122 migranten geholpen met medische hulp bij aankomst

Algerije zet systematisch migranten uit het land. Vaak worden ze tegen hun wil in op vrachtwagens gezet en worden ze gedesoriënteerd, gedehydrateerd en gedesilluseerd in Agadez gedropt. In 2021 was Dokters van de Wereld aanwezig bij de aankomst van 19 'migrantenkonvoeien' vanuit Algerije richting Agadez. Dokters van de Wereld ving de migranten bij aankomst op met medische, psychologische en sanitaire hulp.





RENAULT

BRIDGESTONE
ماشاء الله

02752 281 11

ONZE NOOD- INTERVENTIES IN TAHOUA & TILLABÉRI


1 op 3 meisjes in Niger zijn
gehuwd voor hun 15^{de}
Te bereiken doelgroep (2021-
2023): **133.957** vrouwen
(tienermeisjes, slachtoffers van
seksueel geweld, vrouwen van
vruchtbare leeftijd)

Sinds 2012 is Niger het toneel van verschillende jihadistische aanslagen. Hierdoor wordt het aantal mensen dat bescherming nodig heeft geschat op 3,8 miljoen in het land.

De groeiende rekrutering van jongeren voor jihadistische groeperingen zorgt voor oplopende spanningen, geweld en een verdere afkalving van de positie van de vrouw, en dat in een land waar 50% van de vrouwen niet bevalt in gezondheidscentra en 1 op de 3 meisjes voor de leeftijd van 15 jaar getrouwd is.

Er is dus dringend nood aan een boost op vlak van genderrechten. Daarom zijn we actief in Tahoua en Tillabéri, beiden zwaar getroffen door de conflicten. Samen met een aantal internationale en lokale organisaties zijn we gestart met een project dat de veerkracht, gezondheid en sociale cohesie van deze kwetsbare bevolkingsgroep versterkt.





Onze doelstelling: de komende jaren werken aan een daling van gendergerelateerd geweld, moedersterfte, tienerhuwelijken en het hoge aantal (ongewenste) zwangerschappen. Dat doen we met een hele reeks holistische en brede acties: cursussen gezondheids- en hygiëne-opvoeding, scholen voor (toekomstige) mannelijke echtgenoten, rehabilitatie van waterpunten, het voorzien van landbouwkits, dialoogruimtes én gerehabiliteerde zorgstructuren.

STRIJDEN TEGEN GENDERGERELATEERD GEWELD

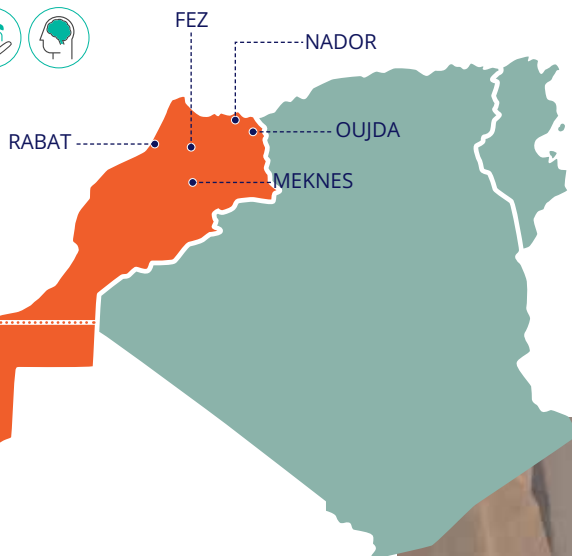
De conflicten in het grensgebied van Tillabéri zorgt voor een stijging van gendergerelateerd geweld, ook tegen kinderen. Wegens het culturele taboe, blijft dit geweld nog te vaak binnenshuis. Daarom zijn we samen met 'Plan International' de strijd aangegaan tegen dit geweld. Dat doen we via:

- Een betere detectie en begeleiding van (seksueel) geweld, in samenwerking met de lokale gemeenschappen
- Het versterken van de zorgfaciliteiten zodat zij slachtoffers van gendergerelateerd geweld op een holistische wijze kunnen behandelen (medisch, psychisch, sociaaleconomisch en juridisch)
- Het aanbieden van holistische zorg voor overlevers van seksueel geweld en zorgen voor een adequate bescherming in een veilige setting.

Dit project ging in mei 2021 van start en wil de komende 2 jaar 30.000 mensen helpen.

5. MAROKKO

RABAT



OUJDA



FEZ, MEKNES, OUJDA & NADOR



STEUN AAN MIGRANTEN IN RABAT & OUJDA

6.000 kwetsbare migranten in
Oujda & Rabat

1.156 migranten geholpen

256 hygiëne- & huishoudskits
uitgedeeld

7 mobiele noodteams

Omdat migratie via Algerije en Libië steeds gevaarlijker is geworden, komen de afgelopen jaren steeds meer migranten aan in Marokko. Momenteel

leven naar schatting zo'n 6.000 migranten in grote sociaaleconomische onzekerheid in Oujda en Rabat. Samen met de zware migratietocht die ze achter de rug hebben, zien we een graduele verslechtering van hun fysieke en mentale toestand. Hoewel migranten in Marokko volgens de wet recht hebben tot primaire gezondheidsdiensten, blijft aanvullende zorg (zoals medicijnen, biologische analyses, radiologische onderzoeken en ziekenhuisopnames) de verantwoordelijkheid van internationale en nationale humanitaire organisaties en migranten zelf.

Het is hier dat Dokters van de Wereld i.s.m. lokale partners ingrijpt. We zorgen ervoor dat de zorgtoegang en capaciteit van de openbare diensten versterkt worden en doen ononderbroken aan pleidooi bij de beleidsmakers zodat de rechten van migranten worden gerespecteerd. Omdat er steeds meer vrouwelijke én jongere migranten aankomen in het land, leggen we de nadruk op de toegang tot zorg voor vrouwen, kinderen en niet-begeleide minderjarigen.



Een jonge vrouw in Rabat ontvangt Dokters van de Wereld bij haar thuis.

HET VOORKOMEN & BESCHERMEN VAN KINDEREN DIE HET SLACHTOFFER WORDEN VAN (SEKSUEEL) GEWELD

4 steden: Fez, Meknes,
Oujda & Nador
**37 workshops &
preventiesessies**

Marokko zette in 2015 haar schouders onder een nieuw nationaal beleid rond kinderbescherming. Om de uitvoering van dit beleid te bevorderen, is Dokters van de Wereld gestart met een project dat de uitvoering van dit beleid mee ondersteunt. Dat doen we samen met onze lokale partner 'Amane', die een jarenlange expertise heeft van kinderbescherming.

Ons project vult de publieke en associatieve sector aan in plaats van het te vervangen: dat doen we door het betrekken van vrijwilligersorganisaties, verenigingen en publieke structuren: dat gaat bijvoorbeeld over de ziekenhuizen, het hof van eerste aanleg en van beroep, de dienst kinderbescherming, de dienst jeugd en sport en het zorgkorps. We zorgen voor een versterking van de capaciteit rond kinderopvang en -bescherming, organiseren sensibiliseringsacties en leiden personeel op bij het voorkomen, detecteren en behandelen van kindermishandeling. Op lange termijn willen wij een bijdrage leveren aan de toegang tot zorg en bescherming van kinderen die het slachtoffer worden van (seksueel) geweld. Hierbij betrekken we ook niet-begeleide buitenlandse minderjarigen die extra kwetsbaar zijn voor seksueel geweld en uitbuiting.





6. TUNESIË

DOKTERS VAN DE WERELD ALS BRUG TUSSEN MIDDENVELD & OVERHEID

Sinds 2011 heeft Tunesië een politieke en institutionele transitie doorgemaakt die de toegang tot gezondheidszorg voor de meest kwetsbaren heeft belemmerd. Aan de andere kant ging de politieke transitie gepaard met een dynamisering van het maatschappelijk middenveld. Sinds 2015 werkt Dokters van de Wereld mee aan de democratisering en participatieve benadering van deze zorg waarbij we een brug slaan tussen overheid en middenveld met het oog op duurzame verandering.





EEN AANTAL VOORBEEDEN UIT 2021:

- We financierden meer dan 40 projecten via cascade-financiering.
- 46 maatschappelijke organisaties namen deel aan workshops om hun pleidooi skills te versterken.
- I.s.m. het middenveld en Volksgezondheid werkten we aan beleidsrapporten rond de toegang van mensen met een handicap tot zorg en de uitdagingen rond de behandeling van gendergerelateerd geweld.
- I.s.m. met 6 gouvernementen deden we een studie naar de sociale en zorgbarrières bij plattelandsvrouwen.
- We droegen bij aan de oprichting van een collectief van 13 verenigingen dat vrouwelijke overlevers van geweld in Sidi Bouzid ondersteunt.
- We publiceerden een studie over gender- en psychosociale problemen bij de re-integratie van Tunesische terugkerende migranten.
- We gaven opleidingen aan 170 organisaties en functionarissen op vlak van management, training in bestuur, mensen- en genderrechten, belangenbehartiging, communicatie en medisch afvalbeheer.

COVID-19 RESPONS IN SAMENWERKING MET HET MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID

Daarnaast hielpen we in 2021 het Tunesische ministerie van Volksgezondheid met de COVID-19 respons en vaccinatiestrategie. Dat deden we o.a. door het verwerken van vaccinatiegegevens, het inzetten van een team van artsen en verpleegkundigen, het helpen van het klachtenbeheer op het nationale vaccinatieplatform, het mee sequensen van varianten en de capaciteitsopbouw en implementatie van een COVID-19 beleid in 200 basisscholen en 23 verenigingen.





ECINS
MONDE

DOK
VAN DE WER

ROLSER

FINANCIËN

Dokters van de Wereld is een politiek onafhankelijke organisatie dankzij de diversifiëring van onze publieke fondsen en de steun van private donateurs. Hierdoor kunnen we rechtstreeks onze projecten en coördinatiekosten financieren en garanderen we de kwaliteit en doeltreffendheid van onze projecten.

Om dit vertrouwen te respecteren, bouwen we interne en externe controlemechanismes in.

- In 2000 werd Dokters van de Wereld erkend als niet gouvernementele organisatie (NGO) voor ontwikkelingssamenwerking door het Ministerie voor Ontwikkelingssamenwerking (de DGD). **Elke drie jaar voeren ze een intensieve audit en controle uit.**
- Dokters van de Wereld is lid van de Vereniging voor Ethiek in de Fondsenwerving. Dat betekent dat we de **deontologie rond fondsenwerving respecteren en doorzichtige rekeningen garanderen.**
- De uitgaven voor onze projecten worden **systematisch gecontroleerd door de subsidiërende instanties.** Dat gaat bijvoorbeeld over Belgische instanties (DGD Ontwikkelingssamenwerking), Europese instanties (ECHO, DEVKO), gouvernementele agentschappen (AFD Frankrijk, GIZ Duitsland, BHA USA, enz.) of internationale agentschappen (Verenigde Naties...).
- Intern volgen we strenge procedures m.b.t. onze uitgaven. **Een interne auditeur controleert op dagelijkse basis de begroting en uitgaven.**

De balans geeft een overzicht van de activa en passiva van de vereniging per 31 december 2021. Het totaal (37,8 miljoen euro) stijgt met 13,8 miljoen euro tussen 2020 en 2021 als gevolg van een operationele groei in Congo, Mali en Tunesië en de impact van COVID-19 op onze activiteiten in België.

Het eigen vermogen neemt toe met het bedrag van het in de loop van het jaar geboekte overschot. Op 31/12/2021 bedroeg deze 3,31 miljoen euro. Het eigen vermogen (de reserves van de vereniging) stelt ons in staat onze vaste activa te financieren, onze werking in geval van moeilijkheden te verzekeren en onze autonomie te garanderen.

BUDGET

UITGAVEN	2021	2020
SOCIALE MISSIE	29.934.639 €	25.040.307 €
Internationaal	16.398.938 €	13.276.645 €
Mali	3.763.730 €	4.500.010 €
DR Congo	6.365.675 €	5.007.097 €
Niger	1.996.684 €	1.231.453 €
Tunesië	2.711.695 €	1.114.909 €
Marokko	89.843 €	5.880 €
Griekenland	410.487 €	0 €
Kroatië	962.220 €	401.628 €
Bosnië-Herzegovina	960.645 €	960.645 €
Europa & Noordluik	98.604 €	55.023 €
België	4.684.887 €	3.332.763 €
Steun aan partners	6.991.153 €	6.882.720 €
Internationaal netwerk	1.731.287 €	2.493.563 €
Lokale partners	5.259.866 €	4.389.157 €
Ondersteuning projecten	1.277.963 €	1.180.689 €
Communicatie en pleidooi	581.698 €	367.490 €
MARKETING	1.175.055 €	1.645.486 €
ALGEMENE ADMINISTRATIE	1.587.598 €	1.546.022 €
ANDERE KOSTEN	491.707 €	689.788 €
TOTAAL	33.188.999 €	28.921.603 €
INKOMSTEN	2021	2020
PRIVE INKOMSTEN	6.289.963 €	5.922.835 €
Legaten	874.968 €	0 €
Giften via fondsenwerving	5.228.805 €	5.813.670 €
Andere	186.190 €	109.165 €
OPENBARE INKOMSTEN	27.661.092 €	22.954.249 €
Multilaterale instellingen (DG Echo, EU, Unicef, MERF..)	8.626.368 €	6.670.430 €
Nationale overheden binnen de EU (DG Lux, AFD, DFID)	2.075.830 €	2.949.935 €
Nationale overheden buiten de EU (MAECD, DDC, OFDA)	5.557.937 €	4.476.841 €
Instellingen op gemeenschaps- & gewestelijk niveau (WBI, COCOF, COCOM)	2.702.439 €	2.060.478 €
Provinciale & gemeentelijke instellingen	314.347 €	217.000 €
FOD Buitenlandse Zaken	4.725.822 €	4.086.801 €
Andere instellingen (RIZIV, OCMW's, Fedasil, Nationale Loterij, Fonds 4S...)	3.658.349 €	2.492.764 €
ANDERE INKOMSTEN	421.069 €	279.672 €
TOTAAL	34.372.124 €	29.156.756 €

HUMAN RESSOURCES EN DIVERSITEITSBELEID

BELGISCHE WERKNEMERS

In 2021 werkten **112 mensen** voor Dokters van de Wereld in België. **51 van hen werkten op de hoofdzetel** en **61 mensen werkten voor onze Belgische projecten** gericht op de zorg voor mensen aan de rand van onze samenleving.

Dokters van de Wereld is een vrouwelijke organisatie: 75 van de 112 werknemers zijn vrouwen.

In 2021 werden 79 nieuwe mensen aangeworven en verlieten 63 mensen de organisatie, waaronder 35 mensen met een tijdelijk contract.

In 2021 behandelden we 6 waarschuwingen met betrekking tot inbreuken van het deontologisch gedragscharter.

In 2021 kreeg Dokters van de wereld het Diversiteitslabel van ACTIRIS toegekend.

INTERNATIONALE WERKNEMERS

In 2021 bestond onze internationale ploeg uit 36 expats en 469 lokale werknemers. We werken bewust met weinig expats: Dokters van de Wereld investeert liever in het potentieel en de collectieve expertise van lokale werknemers en partnerorganisaties.

VRIJWILLIGERS

Dokters van de Wereld kon in 2021 elke dag rekenen op 500 vrijwilligers. De vrijwilligers hebben erg diverse profielen die variëren van arts, verpleegkundige, chauffeur, onthaalmedewerk.st.er, vertaler of specialist. Je vindt ze terug in het hele land: in onze Medibus in Brussel of Charleroi, de daklozencentra, onze permanente centra voor onthaal, zorg en oriëntatie in Antwerpen en Brussel, onze zorgantennes aan de kust, in Namen en Henegouwen.

De vrijwilligers zijn de motor en het hart van onze projecten in België: zonder hen zou Dokters van de Wereld niet bestaan.

VAKBONDSVERTEGENWOORDIGING

In 2021 kwam het Comité voor preventie en bescherming op het werk (CPBW) maandelijks samen. De werknemers- en werkgeversdelegatie behandelden tijdens deze overlegmomenten verschillende dossiers waaronder de formalisering en uitvoering van een beleid rond telewerk, een preventieplan voor psychosociale risico's, de operationalisering van een anciënniteitspolitiek, feedback en geanonimiseerde analyse van de vertrouwenspersonen enz.

COÖRDINATIE

Emmy Deschuttere
Pilar Martinez
Emilie Van Limbergen
Daisy Fargier
Alexandre Seron
Myriam Cherroud
Muriel Gonçalves

Vertaling

Iso Translation

GRAFISCHE VORMGEVING

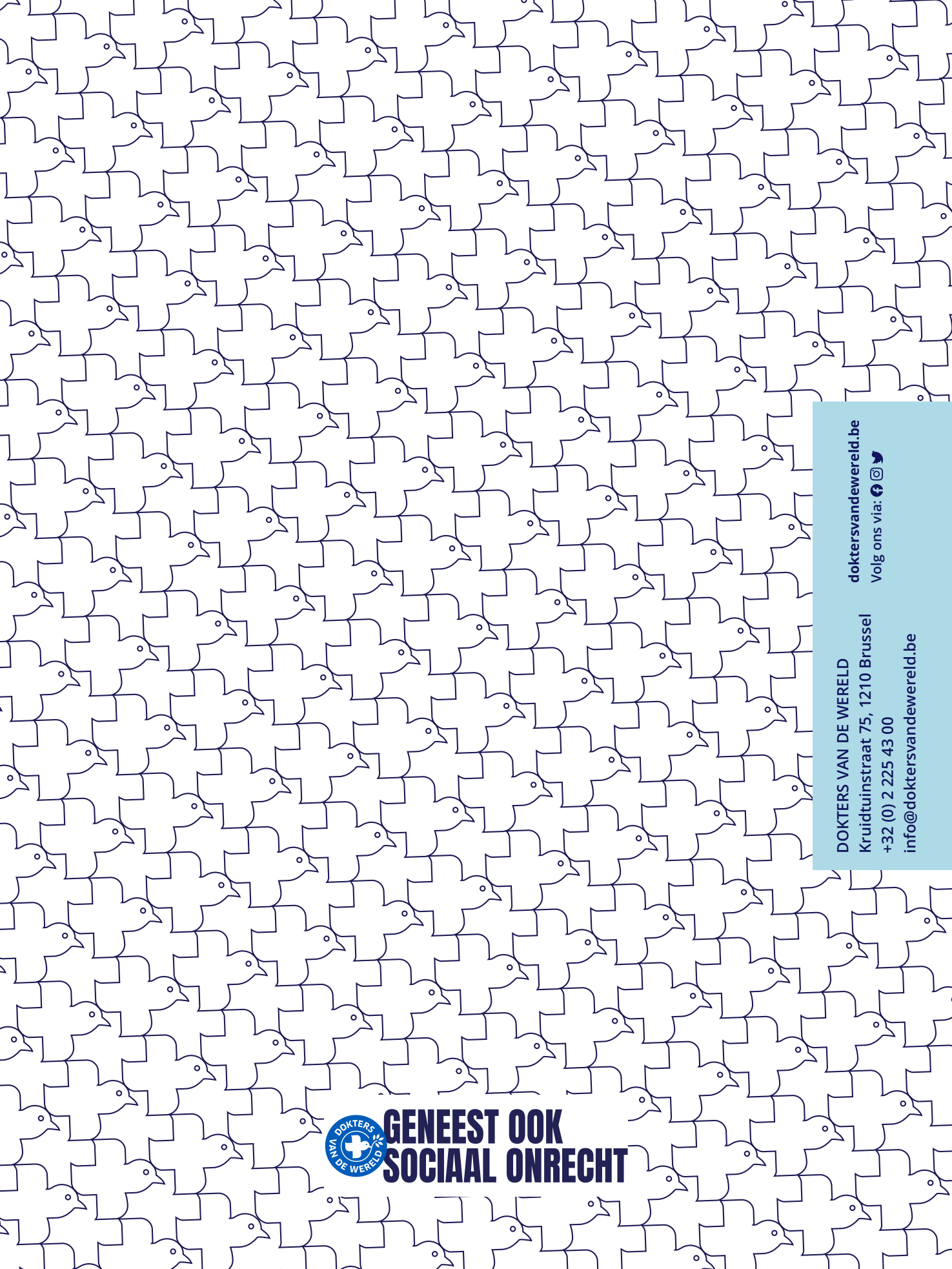
Françoise Albertyn

FOTO'S

© Olivier Papegnies
© Marie Monsieur
© Caroline Thirion
© Kristof Vadino
© Valerio Muscella
© Michele Lapini
© Geoffrey Ingenbleek
© Renato Pejkovik
© Olivier Van eyl
© MdM Tunesië

Dokters van de Wereld heeft de ethische code van de Vereniging voor Ethiek in de Fondsenwerving (AERF) ondertekend.





**GENEEST OOK
SOCIAAL ONRECHT**

doktersvandewereld.be

Volg ons via:   

DOKTERS VAN DE WERELD
Kruidtuinstraat 75, 1210 Brussel
+32 (0) 2 225 43 00
info@doktersvandewereld.be