



BELGISCH CONSORTIUM
VOOR NOODHULPSITUATIES

AARDBEVING MYANMAR 12-12

Fondsenwervingscampagne van het Consortium 12-12 (2025)
Humanitaire hulp voor de slachtoffers van de aardbeving in Myanmar
Rapport – 3 maanden | Datum publicatie: juli 2025



INHOUD

Dank	3
Inleiding	4
Resultaten en getuigenissen	6
Kaart	7
Caritas International	8
Dokters van de Wereld	10
Handicap International	12
Oxfam België	14
Plan International België	16

DANK

Met oprechte dankbaarheid richt Consortium 12-12 zich tot iedereen die de actie Myanmar 12-12 mogelijk heeft gemaakt.

Dankzij de steun van duizenden schenkers — particulieren, gemeentelijke overheden, bedrijven en non-profitorganisaties — kon waardevolle hulp worden geboden aan de getroffen bevolking. U leest hierover in dit eerste tussentijds verslag.

Dank aan de volgende gemeenten:

Alken	Halle	Lochristi	Mettet	Sint-Gillis-Waas
Amel	Holsbeek	Lokeren	Mouscron	Stabroek
Balen	Ingelmunster	Londerzeel	Oud-Turnhout	Tervuren
Bierbeek	Jabbeke	Lummen	Overijse	Torhout
Boechout	Kalmthout	Malle	Peer	Wanze
Brugge	Kaprijke	Mechelen	Pelt	Wellen
Dessel	Kruisem	Meerhout	Pepingen	Zonnebeke
Evergem	Laakdal	Menen	Rijkevorsel	Zuienkerke
Floreffe	Lille	Merelbeke-Melle	Rumst	Zulte

Onze bijzondere dank gaat ook uit naar de Vlaamse en Franstalige media, de mediaregies en de vele andere partners. Door de inzet van hun tijd, middelen en de mobilisatie van hun teams kreeg de oproep verdiende aandacht en zichtbaarheid kreeg die nodig was om het brede publiek te informeren en activeren rond een ramp die minder prominent aanwezig was in de dagelijkse nieuwsverslaggeving.

Azerion	Edition Ventures	Le Ligueur	PLAY MEDIA
Clear Channel	Groupe Rossel	Le Moniteur AutoGids	RMDP (Regional TV South)
De Buren (Regional TV North)	Groupe Sudmedia	MO*	Rossel Advertising
DPG MEDIA	Guidooh	NGroup	VRT
	IPM	NortTV (Regional TV North)	

INLEIDING

CONTEXT VAN DE OPROEP

Op 28 maart 2025 trof een zware aardbeving met een kracht van 7,7 het centrum van Myanmar. Enkele minuten later volgde een tweede beving van 6,7, gevolgd door meerdere naschokken. Dit leidde tot massale vernietiging en ontheemding.

De ramp kostte 3.745 mensen het leven, 61 personen zijn nog steeds vermist en 5.104 mensen raakten gewond. Meer dan 506.000 mensen zijn getroffen. 18.200 van hen vonden onderdak in 103 evacuatiecentra. Ruim 265.000 personen verblijven tijdelijk bij familie of kennissen. De aardbeving heeft bijna 52.000 woningen beschadigd of verwoest, evenals 2.604 scholen, 789 ziekenhuizen en duizenden religieuze en openbare gebouwen. De economische schade wordt geschat op 1,7 miljard Amerikaanse dollar.

Al voor de aardbeving was de humanitaire situatie in Myanmar erg moeilijk en hadden bijna 20 miljoen mensen hulp nodig.

Veilige toegang tot het land en het rampgebied en informatiegaring om de respons te plannen vormen een reële uitdaging.

De overheid riep zes regio's in het land uit tot rampgebied vroeg om internationale steun. De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) gaf de ramp haar hoogste graad van urgentie.

De 5 leden van Consortium 12-12 lanceerden daarom op 4 april 2025 een gezamenlijke oproep onder de naam 'MYANMAR 12-12' voor financiële steun om aandacht te vragen voor de crisis en dringende noodhulp te bieden aan de slachtoffers.

Onze leden waren al aanwezig in Myanmar en startten onmiddellijk noodhulp om levens te redden en de getroffen mensen bij te staan zoals met drinkbaar water, voedsel, medische zorg, ziektepreventie, beschuttingsmateriaal en kledij.

Deze oproep werd afgesloten op 30 juni 2025.

WAARVOOR DIENEN DE INGEZAMELDE FONDSEN?

De ingezamelde giften dienen uitsluitend om de humanitaire noodhulpprogramma's van de lidorganisaties van Consortium 12-12 mee te financieren in de volgende sectoren:



GEZONDHEIDSZORG



TOEGANG TOT VOEDING



WATEROORZIEING
EN HYGIËNE



ONDERDAK EN
HULP GOEDEREN



BESCHERMING VAN DE
MEEST KWETSBAREN



ONDERWIJS EN VORMING



HULP IN CONTANTEN



LOGISTIEKE
ONDERSTEUNING

INHOUD VAN DIT RAPPORT

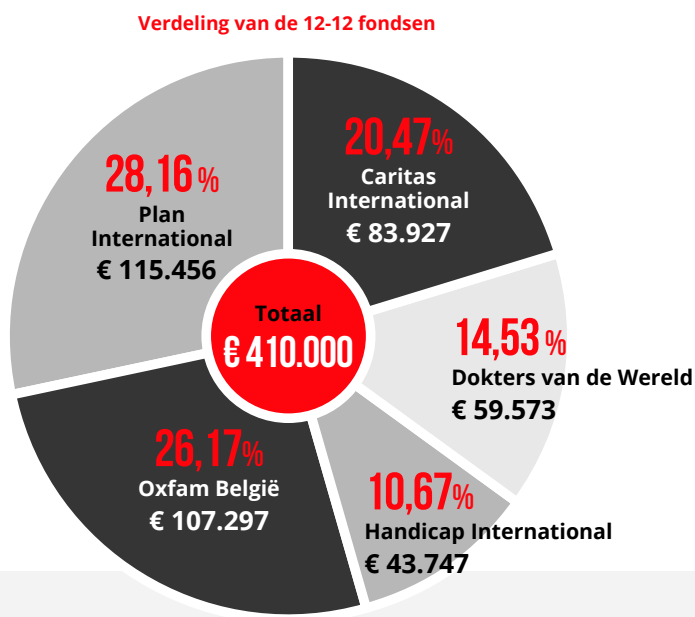
Dit rapport geeft een tussentijds overzicht van de acties van de lidorganisaties van het Consortium 12-12 in Myanmar, aangevuld met directe getuigenissen van hoe ze beleefd werden op het terrein.

De inhoud van dit rapport is samengesteld uit informatie aangeleverd door de leden en betreft de periode van 2 april 2025 tot 6 juli 2025. De acties worden in alfabetisch volgorde van de leden voor- gesteld.

FINANCIËLE INFORMATIE

De acties van de lidorganisaties van Consortium 12-12 worden meegefinancierd dankzij de giften die werden verzameld via de 12-12 oproep. Tussen 2 april en 3 juli 2025 werd in totaal 515.691 euro gestort op de rekening van 12-12.¹ Hiervan werd 410.000 aan de lidorganisaties overgemaakt om er ter plaatse direct mee aan de slag te gaan. Het resterende bedrag wordt aangewend om de campagne- en administratiekosten te voorzien.

De verdeling van de opbrengst gebeurt volgens een jaarlijkse verdeelsleutel:



UITDAGINGEN

De aardbeving heeft een bijzonder verwoestende impact gehad op Centraal-Myanmar (de regio's Mandalay, Sagaing en Naypyidaw), evenals op de zuidelijke staat Shan en de staat Kayin. Een groot deel van Centraal-Myanmar en het zuiden van de staat Shan staat onder controle van de Staatsbestuursraad (State Administration Council – SAC). Mandalay en Sagaing, die al zwaar getroffen waren door voortdurende spanningen en gevechten tussen SAC-troepen en verschillende verzetsgroepen zoals de aan de Nationale Eenheidsregering (NUG) gelieerde Volksverdedigingskrachten (PDF), evenals talrijke etnische gewapende groeperingen (EAO), hebben aanzienlijke schade geleden als gevolg van de aardbeving. De gebieden die onder controle staan van verzetsgroepen zijn relatief minder zwaar getroffen door de verwoestingen.

Stedelijke gebieden:

Sinds het begin van 2025 hebben aanhoudende conflicten en de aardbeving in de regio Sagaing duizenden mensen gedwongen te vluchten naar de stad Mandalay. Deze plotselinge bevolkingsgroei legt grote druk op de stedelijke infrastructuur — huisvesting, gezondheidszorg, sanitaire voorzieningen en markten. De kosten voor voedsel en arbeid zijn gestegen, en het Departement voor Algemene Administratie heeft extra beperkingen opgelegd. Binnenlandse ontheemden kampen met trauma's die voortvloeien uit zowel het conflict als de aardbeving, wat een dringende behoefte aan mentale gezondheidszorg creëert. Veel jonge mannen zijn gevlucht om verplichte militaire dienst te vermijden onder de dienstplichtwet (van kracht sinds februari 2024), waardoor vrouwen de rol van dagloner op zich nemen om in het levensonderhoud van hun gezinnen te voorzien.

Plattelandsgebieden:

Ondanks de recente aardbeving heeft de Staatsbestuursraad (SAC) haar luchtaanvallen voortgezet en zelfs opgevoerd. Sinds begin juni 2025 heeft de SAC haar aanvallen geïntensiveerd in de townships Madaya en Singu in de regio Mandalay —

beide getroffen door de aardbeving — nadat de Nationale Eenheidsregering (NUG) de controle over Singu had overgenomen en begon uit te breiden naar Madaya. Tegelijkertijd nemen de gevechten tussen SAC-troepen en verzetsgroepen ook toe in delen van de regio Sagaing. De bevolking in deze gebieden leeft onder extreem moeilijke omstandigheden door zowel de aardbeving als het gewapend conflict. Goederenvervoer is bemoeilijkt door beschadigde of geblokkeerde wegen — waaronder de belangrijkste bevoorradingsroute voor brandstof van Mandalay naar de staat Kachin via Madaya. Daarnaast hebben hoge belastingen op essentiële goederen zoals medicijnen, brandstof, batterijen, maandverband en voedsel geleid tot sterke prijsstijgingen.

Veel gebieden, waaronder delen van de regio Sagaing en drie townships in Mandalay (zoals Singu), staan niet langer onder controle van de SAC. In deze gebieden moet humanitaire hulp gecoördineerd worden via de NUG, PDF's, ondergrondse netwerken en andere verzetsgroepen. Meningsverschillen tussen deze actoren bemoeilijken echter de hulpverlening.

Het regenseizoen begon dit jaar vroeger, al in midden april, wat de situatie voor gemeenschappen die al getroffen waren door de aardbeving verder verergert. Zware regenval heeft overstromingen veroorzaakt in lage en door de aardbeving beschadigde gebieden, waardoor tijdelijke onderkomens zijn weggespoeld en wegen — die al nauwelijks begaanbaar waren — nog moeilijker toegankelijk zijn geworden. De mobiliteit van mensen is sterk beperkt en hygiënische problemen nemen snel toe.

Tot slot heeft de aardbeving in Naypyidaw, de administratieve hoofdstad van de SAC, aanzienlijke schade aangericht, vergelijkbaar met die in Mandalay en Sagaing. Dit heeft geleid tot grote administratieve en operationele uitdagingen. Ondanks de verwoestingen en het aanhoudende conflict blijft de SAC haar plannen voor verkiezingen in december 2025 voortzetten, en heeft zij recent een vredesforum georganiseerd in Naypyidaw.

Bron: Handicap International

FISCALE AFTREKBAARHEID

Voor giften van minstens 40 euro tussen 4 april en 30 juni 2025 worden in 2026 fiscaal attesten uitgereikt.

¹ Dit bedrag omvat niet de giften die elke lidorganisatie afzonderlijk voor de slachtoffers van de ramp heeft ingezameld.

PROGRAMMA'S VAN DE LIDORGANISATIES VAN HET CONSORTIUM 12-12

MYANMAR 12-12



GEZONDHEID

Eerste hulp, rehabilitatie, psychosociale bijstand en medisch materiaal



VOEDING

Voedselpakketten en therapeutische voeding



WASH

(Drink)water, sanitair en hygiëne



ONDERDAK EN HULPGOEDEREN

Onderdak, kleding, keukenmateriaal en cash



BESCHERMING

Specifieke bescherming van kinderen, vrouwen en kwetsbare groepen



EDUCATIE

Sensibilisering en onderwijs



MULTI-PURPOSE CASH ASSISTANCE

Steun in de vorm van contanten



LOGISTIEKE ONDERSTEUNING

Stockering en vervoer van noodhulpmateriaal

ONZE ACTIES



HUMANITAIRE NODEN

De aardbeving van 28 maart heeft een **bevolking getroffen die sowieso al bijzonder kwetsbaar was door structurele armoede en een aanhoudende burgeroorlog**. Sinds de militaire staatsgreep van februari 2021 wordt Myanmar geteisterd door gewapende conflicten in een groot deel van het land, waarbij de centrale overheid de facto slechts 20% van het grondgebied onder controle heeft. Al vóór de aardbeving waren meer dan 3,5 miljoen mensen op de vlucht, in erg precarie omstandigheden.

De toegang tot **humanitaire hulpverlening is complex en wordt sterk gecontroleerd en beperkt. Sommige getroffen gebieden blijven tot op vandaag onbereikbaar** voor onze lokale partners, ondanks hun jarenlange aanwezigheid in alle provincies van het land.

Door de **uitzonderlijk vroege moesson** verslechteren de leefomstandigheden van ontheemde gezinnen in tenten en noodonderkomens nog meer. De voortdurende regen maakt toegang tot schoon drinkwater en basishygiëne een urgente humanitaire noodzaak.

ACTIES EN RESULTATEN

Sinds de eerste dagen na de ramp biedt Caritas hulp op verschillende domeinen:

- **Onderdak en basisbehoeften:** dekens, zeilen, muskietennetten, matrassen, kookgerei, en de installatie of herstelling van tijdelijke en permanente onderkomens. Meer dan 6.000 huishoudens kregen al steun.
- **Rechtstreekse financiële hulp:** onvoorwaardelijk of in ruil voor gemeenschapsdiensten zoals puinruimen of het vrijmaken van afwateringssystemen. Al meer dan 10.000 huishoudens werden bereikt.
- **Voeding en ondervoedingspreventie:** voedselpakketten, nutritionele supplementen voor kinderen en zwangere of zogende vrouwen, en cash for food. Meer dan 10.000 huishoudens ontvingen ondersteuning.
- **Water, sanitair en hygiëne:** verdeling van hygiënekits, installatie van watertanks, bouw van latrines, herstelling van pompstations en sensibilisering rond hygiëne. Deze hulp bereikte meer dan 12.000 huishoudens.

- **Opleiding van veldteams:** voortgezette training in psychosociale ondersteuning, logistiek, participatie van gemeenschappen en verantwoording, inclusief aangepaste klachten- en feedbacksystemen.

- **Vorbereiding op economisch herstel:** om getroffen gezinnen opnieuw perspectief te bieden op zelfstandigheid en duurzame autonomie.

Deze programma's werden mogelijk gemaakt door bijdragen van het wereldwijde Caritas-netwerk, goed voor meer dan 6 miljoen euro – inclusief steun van Caritas International België.

Alle hulp werd mee gefinancierd door de schenkers van de Myanmar 12-12-oproep.

Getuigenis van Daw Khin*



Daw Khin (zie foto)* woonde in een gebouw dat werd verwoest door de aardbeving in Myanmar. Ze vond gelukkig tijdelijk onderdak in Mandalay.

“Voor de aardbeving woonde ik alleen, want mijn zoon en dochter zijn al getrouwd. Ik probeerde te overleven en de eindjes aan elkaar te knopen door groenten, bloemen of druiven te verkopen.”

Daw Khin betaalde 3.000 Kyat (1,24 euro) huur per dag voor haar appartementje. Maar die woning is er dus niet meer. Ze probeert nu op verschillende manieren wat hulp bij elkaar te sprokkelen.

“Mijn appartement verliezen, was een zware klap en maakte me erg verdrietig,” vertelt Daw Khin. *“Drinkwater kan ik wel vinden, maar voor een douche moet ik een halfuur lopen en ook nog betalen.”*

De zware aardbeving in Myanmar trof onder meer de steden Mandalay en Sagaing. In de eerste week na de aardbeving werden al meer dan 3.400 doden geteld. Het Amerikaanse Catholic Relief Services (CRS), Caritas Myanmar en een aantal andere Caritasorganisaties, waaronder Caritas International (België), hielpen om humanitaire bijstand voor de getroffen bevolking te organiseren.

Foto : Daw Khin* te Mandalay © Catholic Relief Services (CRS)

* De naam van de getuige werd om veiligheidsredenen aangepast.



DOKTERS VAN DE WERELD

HUMANITAIRE NODEN

Onmiddellijk na de aardbeving startte Dokters van de Wereld een **evaluatiemissie** om de noden van de getroffen gemeenschappen in kaart te brengen. In Pyi Gyi Ta Gon, waar de verwoesting enorm was, hadden met name ontheemde gezinnen dringende medische zorg nodig.

In Patheingyi hadden inwoners van de steden vóór de aardbeving doorgaans al toegang tot zorg, maar dorpelingen hadden meer problemen door gebrek aan transport en de grote afstand tot medische voorzieningen. Omdat ook de openbare gezondheidscentra zwaar beschadigd werden, richtte Dokters van de Wereld zich enerzijds op het **verbeteren van de bereikbaarheid van zorg op het platteland** (wanneer de veiligheid dit toeliet) en anderzijds op de **wederopbouw van infrastructuur**, zoals openbare ziekenhuizen in Patheingyi.

ACTIES EN RESULTATEN

Onmiddellijk na de aardbeving voerde Dokters van de Wereld een noodinterventie uit in Pyi Gyi Ta Gon, Patheingyi, Tada-U en Amarapura.

Dokters van de Wereld zette mobiele klinieken in die vier dagen per week actief waren, bemand door twee operationele teams.

- In totaal voerden zij 4.000 consultaties uit. 2.800 mensen ontvingen **essentiële medische zorg, psychosociale ondersteuning, geneesmiddelen en gezondheidsvoorlichting**.
- 180 personen met specifieke zorgbehoeften werden doorverwezen naar gespecialiseerde diensten. Dankzij deze mobiele klinieken kregen mensen in afgelegen of zwaar getroffen gebieden broodnodige hulp.
- Dokters van de Wereld leverde **essentiële medische benodigdheden** aan twaalf door de aardbeving getroffen zorginstellingen, zodat zij hun zorgverlening in de zwaarst getroffen regio's konden voortzetten.
- Om te waarborgen dat overledenen met respect en waardigheid werden behandeld, verstrekke de organisatie **300 waardigheidspakketten** aan een tiental medische instellingen en maatschappelijke organisaties.

In Tada-U – een buitenwijk van Mandalay met dorpen nabij het door conflicten geteisterde Sagaing – was de zorg al vóór de aardbeving ontoereikend door personeelstekorten en onbereikbare faciliteiten. De beving verslechterde die situatie door schade aan diverse medische centra en stillegging van de zorgverlening. Vooral vanwege de **afgelegen ligging en onveilige omstandigheden** bereikten de meeste ngo's het gebied niet. Dokters van de Wereld bood juist in de meest direct getroffen dorpen van Tada-U gezondheidszorg.

In Amarapura, het zwaarst getroffen gebied in de Mandalay-regio, ontstond na de verwoesting van talrijke openbare medische voorzieningen een acute medische nood. Dokters van de Wereld verleende daar **onmiddellijke zorg** en ondersteunde actief de **duurzame heropbouw van de openbare gezondheidsdiensten**.

- Daarnaast ondersteunde Dokters van de Wereld het **herstel van vier privéziekenhuizen** in drie zwaar getroffen gemeenten, met reparaties aan daken, vloeren en plafonds.
- Ten slotte leverde de organisatie **essentiële geneesmiddelen** aan de lokale partners Phaung Daw Oo en Brahmaso, die deze distribueerden naar hun klinieken. Ook verzorgde Dokters van de Wereld **trainingen voor medisch personeel op het gebied van infectiepreventie en -bestrijding, psychologische eerste hulp en versterking van vaardigheden**.

UITDAGINGEN

Sinds de start van de noodhulp is Dokters van de Wereld geconfronteerd met tal van uitdagingen.

Overstromingen in verschillende gebieden waar de mobiele klinieken actief zijn (door het regenseizoen en gebrekkige waterafvoer), wat de organisatie en verplaatsing van de teams bemoeilijkte.

De slechte staat van de wegen in regio's als Tada-U en Amarapura, waardoor onze teams genoodzaakt waren om omwegen te maken. Dat vergde meer tijd en leidde tot aanpassingen in het activiteitenprogramma.

Getuigenis van Dokter Zaw : "Ik heb echt gezien hoe cruciaal het is om emotioneel los te kunnen laten"



"Vanaf dag één was ik betrokken bij de noodhulp na de aardbeving. Mijn taken omvatten het coördineren van de mobiele klinieken en het aansturen van de medische teams die zorg verlenen aan de getroffen gemeenschappen. Eén patiënte uit de Shan-staat, die ontheemd was geraakt door het conflict en de burgeroorlog, heeft me bijzonder geraakt. Tijdens de aardbeving verloor haar hele familie het leven in het zwaar verwoeste Sky Villa-apartementencomplex in Mandalay. Twee maanden later, in mei, waren de lichamen van haar dierbaren nog altijd niet geborgen. Ze kwam naar onze kliniek om een eerder onderbroken medische behandeling te hervatten, maar had in de eerste plaats behoefte aan emotionele ontlasting. Ik heb haar psychologische eerste hulp geboden, en in deze crisissituatie zag ik hoe onmisbaar psychosociale steun is voor mensen met een trauma. Die ontdekking wil ik in mijn dagelijkse praktijk verankeren."

Wat de afgelopen drie maanden soms frustrerend maakte, was de enorme kloof tussen de grote noden van de mensen die we ontmoetten en onze beperkte mogelijkheden om hen te helpen. Toch ben ik ervan overtuigd dat onze inzet, samen met die van onze partners, een wezenlijk verschil heeft gemaakt voor deze gemeenschappen.

Maar zoals de nasleep aantoont, de slachtoffers van de aardbeving hebben zelfs na drie maanden nog steeds hulp nodig. Ik hoop dan ook oprecht dat de patiënten die via de mobiele klinieken zorg ontvingen, op lange termijn blijvend zorg zullen krijgen."

① De mobiele klinieken van Dokters van de Wereld rijden naar de gemeente Patheingyi om zorg te verlenen aan mensen in nood.

© Dokters van de Wereld

② Gezinnen ontvangen medische zorg van de mobiele kliniek in de gemeente Mandalay.

© Dokters van de Wereld

③ De leider van het mobiele team en een arts overhandigen essentiële medicijnen aan een aardbevingsslachtoffer in Mandalay. © Dokters van de Wereld

④ De leider van het mobiele team en een arts verstrekken essentiële medicijnen aan aardbevingsslachtoffers in Mandalay. © Dokters van de Wereld

HUMANITAIRE NODEN

Zelfs vóór de recente aardbevingen kampte Myanmar al met een ernstige humanitaire crisis, waarbij ongeveer 19,9 miljoen mensen hulp nodig hadden. De ramp heeft de situatie aanzienlijk verergerd, waardoor nog eens 2 miljoen mensen dringend behoefte hebben aan hulp en bescherming.

Drie maanden later blijven gemeenschappen in de getroffen gebieden worstelen om in hun **basisbehoeften** te voorzien. Seizoensgebonden overstromingen hebben de situatie verder bemoeilijkt en hebben geleid tot de verplaatsing van sommige tijdelijke opvanglocaties. Als reactie hierop werd een **evaluatie** gelanceerd om de coördinatie tussen humanitaire actoren te verbeteren.

Direct na de crisis voerde Handicap International een snelle **behoeftebeoordeling** uit om de context, impact en noden voor een passende respons te begrijpen. Deze evaluatie omvatte interviews met sleutelinformanten, waaronder

personeel van de spoed- en orthopediediensten van het Algemeen Ziekenhuis van Mandalay, zeven organisaties van vrijwillige ambulancediensten, twee wijkklinieken en een organisatie van personen met een handicap.

De resultaten toonden een **groeïende behoefte aan revalidatiediensten**. Veel mensen – waaronder veel geamputeerden – hebben dringend behoefte aan hulpmiddelen zoals krukken, rolstoelen en prothesen.

Personen met een beperking zijn bijzonder zwaar getroffen, aangezien zij essentiële mobiliteitshulpmiddelen zijn kwijtgeraakt die noodzakelijk zijn voor hun zelfstandigheid en dagelijks functioneren.

De aardbeving veroorzaakte ook **aanzienlijke psychologische trauma's**. Veel mensen, ook eerstelijns werkers, kampen met angst, depressie en posttraumatische stressstoornissen. Geestelijke gezondheidszorg is dan ook dringend nodig.

ACTIES EN RESULTATEN

Handicap International startte haar interventie met de **oprichting van twee zorgstructuren en de opleiding van 22 vrijwilligers om de eerste patiënten te begeleiden**. Tot op heden hebben 152 patiënten zorg ontvangen.

Revalidatie en psychosociale ondersteuning:

- Twee dagen na de aardbeving stuurde Handicap International een mobiel team uit om dringende revalidatie- en geestelijke gezondheidszorg te verlenen op locaties van intern ontheemden, waar de behoeften het grootst zijn.
- Deze aanpak maakte het mogelijk om dicht bij de doelpopulatie te zijn, en zorgde ervoor dat mensen zonder toegang tot ziekenhuizen toch geholpen konden worden. Bovendien werden de ziekenhuisstructuren ontlast doordat er op de locaties zelf zorg werd geboden.
- Midden juni richtte Handicap International twee vaste klinieken op, uitgerust met het nodige materiaal om de begunstigden te behandelen.
- Zo hebben 152 mensen gebruikgemaakt van de diensten van Handicap International, zijn 22 lokale vrijwilligers opgeleid en zijn 15 lokale partners betrokken bij het hulpverleningsproces.

Integratie van bescherming:

Handicap International werkte nauw samen met lokale partners om bescherming te integreren in de uitvoering van de acties.

Basisbehoeften:

Voor de tweede helft van het jaar plant Handicap International ook hulp te bieden voor basisbehoeften, gericht op mensen met een handicap. Dit gebeurt via de distributie van essentiële niet-voedingsmiddelen en financiële steun voor voedselvoorziening.

Al deze activiteiten zijn mogelijk dankzij de schenkers van de 12-12-oproep voor Myanmar.

Getuigenis van Eaint Kyi Thar, Technical Officer: Noodrevalidatie als essentiële schakel



"Toen ik voor het eerst het Algemeen Ziekenhuis van Mandalay en het Orthopedisch Ziekenhuis van Mandalay bezocht, was ik geschokt door de overbelasting en het gebrek aan middelen binnen het gezondheidssysteem. Het medisch personeel was sterk onderbezet, er waren nauwelijks infrastructuur voor spoedeisende zorg, en het aantal gewonden was enorm. Ook de openbare ziekenhuizen hadden schade opgelopen, en de afdeling fysieke geneeskunde en revalidatie was gesloten, wat betekende dat er geen noodrevalidatiediensten beschikbaar waren voor opgenomen patiënten.

In die omstandigheden ontbrak het mensen aan alles. Hoewel de bevolking voedsel en basisgoederen kreeg dankzij de solidariteit van liefdadigheidsorganisaties en burgerinitiatieven, was het systematisch verstrekken van medische zorg en het redden van mensen onder het puin een enorme uitdaging.

Zelfs gehospitaliseerde patiënten kregen geen vroege revalidatie, wat nochtans essentieel is om complicaties te voorkomen en een optimaal functioneel herstel te bevorderen.

Er was geen speciaal ingerichte zone door de autoriteiten voorzien om mensen getroffen door de aardbeving op te vangen. Hierdoor was het niet mogelijk om revalidatiediensten aan huis of in kampen aan te bieden, zoals het ter beschikking stellen van hulpmiddelen of opleidingen in het gebruik ervan, om de mobiliteit te verbeteren en secundaire complicaties te voorkomen.

Bij de begunstigden die wél revalidatiediensten kregen, heb ik concrete verbeteringen kunnen vaststellen: sommige kinderen hebben dankzij de verstrekte hulpmiddelen voldoende zelfstandigheid teruggekregen om opnieuw naar school te gaan.

Gedurende deze interventie hebben we ook revalidatiediensten aan huis ontwikkeld en mechanismen voor doorverwijzing opgezet in samenwerking met lokale partners."

Foto's: **Eaint Kyi Thar** biedt revalidatiediensten aan een door de aardbeving getroffen persoon. © HI 2025

HUMANITAIRE NODEN

De aardbevingen verwoestten infrastructuur en openbare diensten in Mandalay, Sagaing, Naypyidaw, het zuiden van Shan en omliggende gebieden. Hele wijken liggen in puin. Veel overlevenden verblijven nu in overvolle opvanglocaties of geïmproviseerde onderkomens langs de weg.

De beving heeft zware gevolgen voor de volksgezondheid, watervoorziening, sanitaire voorzieningen, huisvesting, landbouw en economie.

Binnen 72 uur stuurde Oxfam drie noodteams naar de vier zwaarst getroffen gebieden: Mandalay, Sagaing, Zuid-Shan en Naypyidaw. Zij brachten de dringende noden in kaart: veilige schuilplaatsen, schoon drinkwater, sanitaire en hygiënische voorzieningen, medische en psychosociale zorg, voedsel, basisgoederen en financiële

steun. Getroffen gemeenschappen gaven ook aan dat ze hun inkomen en landbouwproductie zo snel mogelijk willen herstellen.

Oxfam ondersteunt ongeveer 450.000 mensen die direct of indirect getroffen zijn. 54% onder hen zijn vrouwen en meisjes, 46% mannen en jongens. Dit betreft ongeveer 22% van de bevolking in de gebieden die getroffen zijn door de aardbeving. **De hulp richt zich vooral op ontheemde gezinnen, met prioriteit voor huishoudens geleid door vrouwen of kinderen en gezinnen met personen met een beperking. Ook mensen in de overvolle opvanglocaties, intern ontheemden en zwaar getroffen landbouwgemeenschappen worden bijgestaan.**

ACTIES EN RESULTATEN

Binnen 72 uur leverde Oxfam noodhulpgoederen aan opvanglocaties voor ontheemden in Mandalay, Sagaing, Naypyidaw en het zuiden van Shan – verspreid over 23 gemeenten. Die hulp bestond uit **hygiëne- en verzorgingspakketten, muskietennetten en drinkwater**. We bouwden er ook **latrines**.

Tot juni bleef Oxfam water verdelen met tankwagens, testte de waterkwaliteit en installeerde opslagtanks. We herstelden beschadigde boorputten, waterleidingen, sanitaire infrastructuur en latrines. Tegelijk voerden onze teams campagnes rond hygiëne en afvalbeheer.

Om de opvang te versterken en herop te bouwen, deelden we **noodopvangpakketten** uit, samen met huishoudmateriaal en kookgerei – in natura of als geldbedrag.

In samenwerking met de getroffen gemeenschappen bouwen we ook bamboe **onderkomens** die aansluiten bij de lokale behoeften, onder meer in Nyaung Shwe (Zuid-Shan).

Als reactie op het acute **voedseltekort**, verdeelde Oxfam warme maaltijden, droge rantsoenen en voerde cashtransfers uit zodat gezinnen zelf voedsel konden kopen.

Voor een **duurzaam herstel van het leven-sonderhoud** zetten we in op steun aan de landbouw (financieel of materieel), inkomensgenererende activiteiten, ondersteunen de verdere ontwikkeling van vaardigheden, zetten gemeenschapsgerichte acties en initiatieven op die de veerkracht versterken.

Onze noodteams boden ook **individuele bescherming**, noodhulp aan slachtoffers van gendergerelateerd geweld en psychosociale ondersteuning. Ze organiseerden sensibiliseringsactiviteiten in de getroffen regio's.

Deze hulp is mogelijk gemaakt dankzij de steun van schenkers aan de campagne Myanmar 12-12.

Getuigenis van Kyaw Oo

Kyaw Oo, inwoner en gemeenschapsleider uit het ChanMyaThaSi-district in Mandalay, was buiten toen de aardbeving plaatsvond. In eerste instantie had hij niet door hoe ernstig het was. Maar toen hij naar huis ging en de schade zag – ingestorte gebouwen, gezinnen in paniek – brak zijn hart.

"Ik had nooit gedacht dat zo'n krachtige aardbeving Mandalay zou treffen," zegt hij. Hij heeft tranen in de ogen, zijn stem klinkt geëmotioneerd.

"Dat zoveel mensenlevens verloren zijn gegaan en dat er zoveel schade is aan huizen, doet me veel verdriet. De zwaarst getroffen zijn bovendien mensen die het al moeilijk hadden; zij die leven van daglonen en in armoede," legt Kyaw Oo uit. *"Er is nu geen werk meer. Hun grootste zorg is om elke dag eten te vinden."*

Oxfam-teams kwamen meteen in actie en kwamen de getroffen gemeenschappen ter hulp met water, sanitatie en hygiëne (WASH). *"Ik wil het Oxfam-team namens iedereen hier bedanken voor hun hulp,"* zei Kyaw Oo.

Er werden veilige watercontainers uitgedeeld en tijdelijke oplossingen voor afvalbeheer voorzien. Ook werden voorlichtingssessies georganiseerd om gezinnen te leren hoe ze zich kunnen beschermen tegen ziektes, die zich in zulke omstandigheden snel verspreiden.

Oxfam in Myanmar blijft de getroffen gemeenschappen ondersteunen om hun leven, inkomen en ontwikkeling in Mandalay, Sagaing en Inle opnieuw op te bouwen.



UITDAGINGEN

Hulpverlening in Centraal-Myanmar blijft moeizaam door verschillende obstakels. **Controleposten, verplichte reisvergunningen per gemeente en beschadigde infrastructuur vertragen het transport van hulpgoederen** vanuit steden zoals Yangon naar de door de aardbeving getroffen regio's.

Na de beving raakten lokale markten in Centraal-Myanmar ontregeld door een tekort aan essentiële goederen en bouw materiaal. Dit leidde tot **prijss-tijgingen**, terwijl de Birmese kyat verder in waarde daalde door inflatie. Gemeenschappen kampen nu met een dubbele financiële crisis. Begin april lagen ook de banken grotendeels stil, waardoor lokale geldstromen en opnamesystemen lamgelegd werden.



Foto's: ① Kyaw Oo, inwoner van Mandalay © Oxfam ② In het opvangcentrum waar Kyaw Oo vrijwilligt als gemeenschapsleider, verdeelt Oxfam emmers voor wateropslag voor gezinnen. © Oxfam



HUMANITAIRE NODEN

De belangrijkste humanitaire behoeften die Plan International heeft vastgesteld zijn:

- **Noodopvang en niet-voedingsmiddelen**
(NFI – non-food items)
- **Voedselzekerheid en ondersteuning van levensonderhoud**
- **Water, sanitair en hygiëne**
(WASH – Water, Sanitation, Hygiene)
- **Bescherming van kinderen en onderwijs**
- **Voeding en gezondheidszorg**

ACTIES EN RESULTATEN

Doelgroepen doelstelling: 35.000 mensen (waarvan 58% vrouwen)

De schenkers aan Myanmar 12-12 hebben bijgedragen aan de levering van de onderstaande multisectoriële humanitaire hulp aan 34.792 mensen in de volgende sectoren (op 30 juni 2025):

Onderdak en niet-voedingsmiddelen

- Er werden 600 opvangpakketten en 300 gezinspakketten uitgedeeld
 - Er werden diverse niet-voedingsmiddelen uitgedeeld
 - 5.578 mensen werden bereikt
- Voedselzekerheid en levensonderhoud
- Voedselpakketten werden uitgedeeld
 - In totaal werden 14.146 mensen bereikt

Water en hygiëne:

- In totaal werden 61 watertanks van 200 gallon (zo'n 757.000 liter) en 2 van 400 gallon (1.514 liter) verspreid op verschillende locaties
- 1.044 jerrycans en 400 hygiënepakketten voor vrouwen werden uitgedeeld
- 100 plastic emmers werden uitgedeeld om het verzamelen en gebruik van water te vergemakkelijken
- In totaal werden 15 mobiele toiletten geplaatst
- 10.183 mensen werden bereikt

Onderwijs:

- Lancering van een 'Terug naar School'-campagne die 693 kinderen en 332 verzorgers bereikte

Deze behoeften zijn verergerd door de aanhoudende moessonregens en de voortdurende veiligheidsproblemen in de getroffen gebieden.

Geplande interventielocaties:

De interventie van Plan International richtte zich op tien gemeenten in de regio's Mandalay en Sagaing, zowel in stedelijke als landelijke gebieden.

- Renovatie van 12 scholen en inrichting van tijdelijke leerruimtes.

- Voedingsondersteuning voor 350 kinderen in de centra voor vroegkinderlijke zorg en ontwikkeling (ECCD - Early Childhood Care and Development)

Bescherming van kinderen:

- Oprichting van 23 kindvriendelijke ruimtes (CFS – Child Friendly Spaces) in vijf gemeenten
- Organisatie van kinderbeschermingstraining in noodsituaties (CPiE – Child Protection in Emergencies) voor 70 medewerkers en vrijwilligers
- In totaal hebben 2.598 kinderen (1.128 meisjes en 1.470 jongens) gebruik gemaakt van de kindvriendelijke ruimtes

Financiële ondersteuning:

- Er werd financiële bijstand voor verschillende doeleinden verleend aan 977 huishoudens (3.778 personen)

Gezondheid en voeding:

- Start van een 60-dagen voedingsprogramma voor kinderen die gebruikmaken van ECCD-diensten

Over het algemeen en in alle sectoren werd de verdeling gepland op basis van kwetsbaarheid en toegankelijkheid.

Feedback van de getroffen bevolking werd actief verzameld en verwerkt via hulpdiensten en telefonische hulplijnen.

Getuigenis - Het verhaal van Nan*



"Mijn naam is **Nan*** en ik word binnenkort 23 jaar. Wij zijn met vijf in het gezin: mijn ouders, mijn twee oudere zussen en ik.

Ik werkte bij de bank toen de aardbeving plaatsvond. Ik ben meteen bij de eerste schok weggevlucht. Iedereen vluchtte weg, maar sommigen bleven boven. Gelukkig raakte ik niet gewond.

Daarna waren de telefoons en internet buiten dienst. Mijn familie probeerde me te bellen, maar konden me niet bereiken. Ik was bezorgd en bang, ik had nog nooit zoiets meegemaakt. Geen van de aardbevingen die eerder in Mandalay plaatsvonden, waren zo krachtig. Zelfs de oudere mensen zeiden dat het de sterkste was die ze ooit hadden meegemaakt. Ik heb gehuild omdat ik bang was en helemaal alleen.

Ik hoorde dat huizen waren ingestort, dat er dodelijke slachtoffers waren, waaronder mensen die ik kende. Dat maakte me verdrietig, maar ik besloot er niet te lang bij stil te staan. Ik wilde me richten op de toekomst en helpen waar ik kon.

Daarom ben ik voor het eerst vrijwilligerswerk gaan doen. Ik ben beginnen werken in een kindvriendelijke ruimte. Ik help bij het registreren van kinderen en hun ouders en bij het organiseren van activiteiten, zoals tekenen en bouwspelletjes.

Sommige kinderen hebben hun huis verloren of zijn getraumatiseerd. Anderen hebben geen ouderlijke steun. We laten ze meedoen om hun eigen regels te bepalen. Ik werk afwisselend met jongere en oudere kinderen. Het is er lawaaiig, soms verlies ik mijn stem. Maar ik blijf doorgaan. Ik geef om hen. Ik heb het gevoel dat het voor de kinderen niet fijn zou zijn als ik een dag zou overslaan. Door hen te helpen, voel ik me ook sterker."

Foto: Nan*, 23 jaar, is vrijwilliger in een kindvriendelijke omgeving. Ze brengt de meeste dagen door met de kinderen, speelt met hen, vertelt verhalen en helpt hen bij het verwerken van hun trauma. © Plan International

*Naam is gewijzigd om de identiteit te beschermen.

WAT IS CONSORTIUM 12-12?

Ons doel is om fondsen te werven om mensen te helpen die getroffen zijn door uitzonderlijke humanitaire rampen, en dit in het globale Zuiden.

Wij verenigen 5 grote Belgische humanitaire organisaties:

Caritas International

Dokters van de Wereld

Handicap International België

Oxfam België

Plan International België

Deze organisaties hebben 5 belangrijke kenmerken met elkaar gemeen:

- Ze zijn **erkend als humanitaire organisatie** door de Belgisch en/of Europese autoriteiten.
- Ze beschikken over **gespecialiseerde noodhulpdiensten** en kunnen ook een bijdrage leveren aan hulp en **wederopbouw** op de langere termijn.
- Ze opereren via hun **lokale afdelingen of internationale structuren**, waardoor ze in staat zijn snel efficiënte hulp te bieden in de ontwikkelingslanden over de hele wereld.
- Ze worden **gesteund door het publiek** en de schenkers.

De naam *Consortium 12-12* komt van de laatste vier cijfers van onze bankrekening: BE19 0000 0000 1212.

De officiële naam is het Belgisch Consortium voor Noodhulpsituaties en bestaat al sinds 1979.

Sinds 2005 hebben we het statuut van vereniging zonder winstoogmerk (vzw) en hebben we meer dan 153 miljoen euro opgehaald voor rampen in tientallen landen wereldwijd.



**BELGISCH CONSORTIUM
VOOR NOODHULPSITUATIES**

Liefdadigheidsstraat 43-B - 1210 Brussel
+32 2 223 34 39 | consortium@1212.be

WWW.1212.BE

