



**BELGISCH CONSORTIUM
VOOR NOODHULPSITUATIES**

AARDBEVING MYANMAR

Fondsenwervingscampagne van Consortium 12-12 (2025)

**Humanitaire hulp voor de mensen getroffen
door de aardbeving in Myanmar**

Verslag na 1 jaar | Datum publicatie: april 2026



INHOUD

Dank	3
Inleiding	4
Resultaten en getuigenissen	5
Kaart	5
Caritas International	6
Dokters van de Wereld	8
Handicap International	10
Oxfam België	12
Plan International België	14

DANK

Met oprechte dankbaarheid erkent Consortium 12-12 de gezamenlijke inspanning van iedereen die de actie Myanmar 12-12 mogelijk heeft gemaakt.

De solidariteit van duizenden schenkers — particulieren, lokale besturen, bedrijven en non-profitorganisaties — heeft ervoor gezorgd dat we samen betekenisvolle hulp konden bieden aan de getroffen bevolking. In dit tweede tussentijds verslag leest u hoe deze gezamenlijke inzet ter plaatse verschil maakt.

Bijzondere dank ook aan de volgende gemeenten:

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

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

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 aan ruim 5.300 mensen het leven, honderden personen werden vermist en meer dan 11.400 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 werd 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.

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.

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 2 maart 2026. De acties worden in alfabetisch volgorde van de leden voorgesteld.

WAARVOOR DIENEN DE INGEZAMELDE FONDSEN?

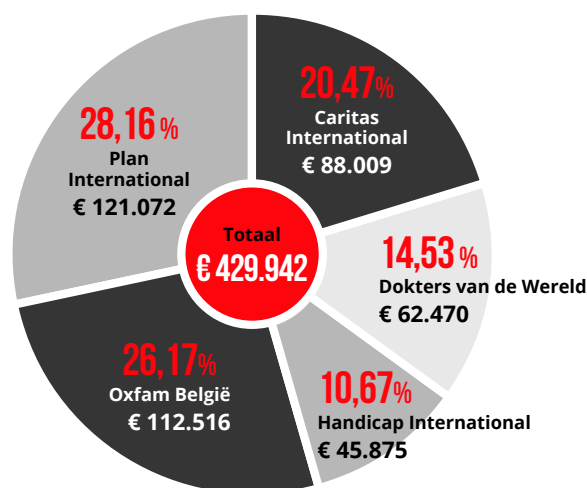
De ingezamelde giften dienen uitsluitend om de humanitaire noodhulpprogramma's van de lidorganisaties van Consortium 12-12 mee te financieren in de volgende sectoren:

-  **GEZONDHEIDSZORG**
-  **TOEGANG TOT VOEDING**
-  **WATERVERZORGING EN HYGIËNE**
-  **ONDERDAK EN HULP GOEDEREN**
-  **BESCHERMING VAN DE MEEST KWETSBAREN**
-  **ONDERWIJS EN VORMING**
-  **HULP IN CONTANTEN**
-  **LOGISTIEKE ONDERSTEUNING**

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 € 514.429 gestort op de rekening van 12-12. 1 Hiervan werd quasi 430.000 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:



Verdeling van de 12-12 fondsen

FISCALE AFTREKBAARHEID

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

RESULTATEN EN GETUIGENISSEN



ONZE ACTIES



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

UITDAGINGEN

De hulpverlening na de aardbeving in Mandalay en Sagaing staat nog steeds onder druk door uiteenlopende contextuele uitdagingen, die zowel de uitvoering van de humanitaire acties als het welzijn van de getroffen gemeenschappen rechts trek beïnvloeden.

TOEGANG, LOGISTIEK EN INFLATIE

Schade aan wegen en bruggen, in combinatie met stijgende transportkosten, bemoeilijkt de levering van hulp aan afgelegen en landelijke gebieden. Daarnaast blijft inflatie een grote uitdaging. De prijzen van voedsel, bouwmaterialen en andere basisproducten zijn sterk gestegen, waardoor de koopkracht van gezinnen verder onder druk staat. Hoewel cashhulp flexibiliteit en waardigheid biedt, zorgen de prijsschommelingen ervoor dat voortdurende monitoring nodig is zodat de bedragen toereikend blijven.

VOEDSELZEKERHEID EN LEVENSONDERHOUD

Veel gezinnen verloren door de aardbeving hun inkomsten, productiemiddelen of kleine ondernemingen. In landelijke gebieden raakten landbouwactiviteiten verstoord, wat het risico op voedselonzekerheid vergrootte, vooral voor dagloners en andere kwetsbare gezinnen. Die situatie is niet alleen het gevolg van de aardbeving, maar ook van de aanhoudende intensiteit van het conflict in de getroffen regio's.

Het project kon zich in eerste instantie richten op hulp in basisbenodigdheden, maar in de wederopbouwfase worden de noden op het vlak van economisch herstel en bestaansmiddelen steeds urgenter.

VERANTWOORDING EN INCLUSIE

Het blijft essentieel om verantwoording af te leggen aan de getroffen gemeenschappen. Heldere communicatie over selectiecriteria, klachten- en feedbackmechanismen en actieve betrokkenheid van de gemeenschap draagt bij aan vertrouwen en helpt spanningen te verminderen.

Bijzondere aandacht moet uitgaan naar personen met een handicap, ouderen en gewonden die drempels ervaren bij de toegang tot distributies, gezondheidszorg en informatie. Inclusieve programma's, zoals dienstverlening aan huis, toegankelijke voorzieningen en gerichte ondersteuning in revalidatie en psychosociale zorg — zijn noodzakelijk om te voorkomen dat de meest kwetsbaren uit de boot vallen.

Tot slot blijft nauwe coördinatie tussen lokale actoren, clusters en gemeenschapsleiders cruciaal om schaarse middelen zo efficiënt mogelijk in te zetten en hulp te verlenen op basis van noden en humanitaire principes in deze complexe en voortdurend veranderende context.

HUMANITAIRE NODEN

De humanitaire crisis, veroorzaakt door de aardbeving in maart 2025, werd al snel nog verergerd door de **zware moesson** vanaf de maand mei. Hevige regenbuien ontpopten zich tot een serieus probleem voor de gezondheid van mensen die in voorlopige onderkomens moesten verblijven; met een groter risico op ziekte-uitbraken en veel stress.

De teams pasten zich aan om zo snel mogelijk actie te ondernemen in het teken van een betere hygiëne en psychosociale ondersteuning te geven. Families die leefden van landbouw, werden ook in het bijzonder getroffen; teelten kwamen onder water te staan en gingen verloren. Er is een schrijnende nood aan meer duurzame onderkomens en meer hygiëne.

Het **politieke klimaat** werd spijtig genoeg niet rustiger, de spanningen en conflicten namen toe naarmate de verkiezingen van eind 2025 dichterbij kwamen, met als gevolg erg veel controles en checkpoints. Als gevolg hiervan raakten nog meer mensen ontheemd in diverse regio's. De politieke spanningen tijdens deze lange periode maakten de controles nog doortastender; en dat vergde meer flexibiliteit bij het verlenen van humanitaire steun.

Deze crisis, met meerdere facetten, toont nog maar eens aan hoe belangrijk het is om noodhulp en planning goed te laten samengaan en werk te maken van een herstel en veerkracht op langere termijn.

ACTIES EN RESULTATEN

Ondanks tal van hindernissen, zeker op administratief gebied, konden de Caritas teams steeds meer actie op het terrein ondernemen; ze pasten zich gaandeweg aan de evolutie van de noden en de contexten aan.

In totaal konden bijna 42.000 personen rekenen op rechtstreekse financiële steun, voedselsteun, herstellingen van huizen, bevoorrading met drinkwater en hygiënische kits, bijeenkomsten om te sensibiliseren rond hygiëne, economische herstelactiviteiten en activiteiten die gingen over bescherming en psychosociale ondersteuning.

Het programma draaide rond vijf specifieke doelstellingen:

- 1. Inspelen op de directe noden op het vlak van voedsel en basisartikelen:** directe verdelingen van levensmiddelen en verdelingen van cash.
- 2. Voorzien of herstelling/heropbouw van onderkomens en huizen:** verdelingen van dekens, dekzeilen, muggennetten, matrassen, keukengerief enz. Na evaluatie van de specifieke behoeften in iedere zone, organisatie van activiteiten om huizen te herstellen of herop te bouwen.
- 3. Verbetering hygiënische omstandigheden:** verdelingen van hygiënische kits (zeep, afwasmiddel, waspoeder, tandenborstels, tandpasta, nagelknippers, artikelen voor vrouwelijke hygiëne, tabletten om water te zuiveren...). Herstellen of aanleggen van latrines, waterreservoirs, afwatering: voor familiaal gebruik of voor een hele gemeenschap. Inzameling van afval. Bijeenkomsten om te sensibiliseren.
- 4. Toegang tot opportuniteiten om economisch actief te zijn:** via evaluaties en workshops in gemeenschappen werden diverse soorten activiteiten in beeld gebracht: financiële steun om met een familie weer actief te worden, herstellen van belangrijke gemeenschapsinfrastructuur zoals wegen en bruggen, nuttig om naar de markt te gaan, technische opleidingen.
- 5. Aandacht voor bescherming en psychosociale noden:** trainingen (voor teams) en bijeenkomsten om te sensibiliseren (families en gemeenschappen), toegespitst op de belangrijkste uitdagingen. Bescherming van kinderen en heel kwetsbare personen die dreigen te worden uitgebuit of misbruikt. Aandacht voor risico's in verband met mijnen en andere explosieven. In alle fases van het programma ging er ook speciale aandacht naar het duidelijk betrekken van meisjes en vrouwen – ook bij het werven van personeel, verantwoordelijken en vrijwilligers.

Al deze hulpactiviteiten werden uitgevoerd mede dankzij de schenkers van de Myanmar 12-12 oproep.

Getuigenis

Van de ene op de andere dag verloor de gemeenschap haar enige bron van drinkwater.

In het dorp Pinn Su, gelegen in het droge gebied in het centrum van Myanmar, is toegang tot water een kwestie van overleven. De 197 huishoudens van het dorp – oftewel 695 mensen – waren afhankelijk van één enkele waterbron om te koken, zich te wassen en hun vee te drenken.

Op 28 maart verwoestte de zware aardbeving dit systeem volledig: het reservoir, de leidingen en het distributienetwerk raakten ernstig beschadigd. Van de ene op de andere dag verloor de gemeenschap haar enige bron van drinkwater.

Geconfronteerd met deze nood-situatie improviseerden de inwoners een tijdelijk reservoir van zeilen. Deze precare oplossing kon echter niet op lange termijn voorzien in de behoeften van het dorp. Dankzij de steun van het noodprogramma van Caritas werd na overleg met het dorpscomité een verhoogd waterreservoir van bijna 9.000 liter met een stalen structuur aangelegd. Tegelijkertijd werden de beschadigde leidingen hersteld, waardoor de watervoorziening in het hele dorp werd hersteld.

“Toen onze huizen instortten, was het moeilijk om aan de collectieve behoeften te denken. Caritas heeft snel gehandeld en de bouw van de watervoorziening voltooid, wat onze gemeenschap echt heeft geholpen”, getuigt U Nyunt Win, een vertegenwoordiger van de gemeenschap.



© Caritas

Het nieuwe reservoir, dat op een hoger gelegen plek is geïnstalleerd, voorziet nu ook gebieden die voorheen niet werden bediend. Vandaag hebben alle 197 huishoudens betrouwbare toegang tot water, wat hun levensomstandigheden aanzienlijk heeft verbeterd. Er is een comité voor waterbeheer opgericht om het systeem te onderhouden en de duurzaamheid ervan te garanderen.

Dankzij uw steun en de actie van 12-12 heeft het dorp weer duurzame en vitale toegang tot schoon water. U heeft bijgedragen aan het herstel van veel meer dan alleen een essentiële voorziening: u heeft een hele gemeenschap weer veiligheid, waardigheid en hoop gegeven.

Types of assistance	Funds DIRECT assistance spent by 01/04/2026	Results achieved
Voeding	€ 11.736	79.286 mensen hebben voedselhulp gekregen, eerst in natura in noodsituaties en daarna vooral in de vorm van financiële steun.
WASH	€ 4.712	36.998 mensen hebben hygiëneproducten ontvangen en/of toegang gekregen tot drinkwater, latrines en opleidingen/bewustmakingscampagnes.
Onderdak en hulpgoederen	€ 7.386	1.929 mensen hebben noodpakketten en/of hulp gekregen om hun woning te vervangen of te repareren.
Bescherming	€ 2.998	5.536 mensen hebben rechtstreeks geprofiteerd van beschermende diensten (geestelijke gezondheid en posttraumatische zorg) en/of preventieve opleidings-/bewustmakingssessies.
Multi-purpose cash assistance	€ 47.024	14.921 mensen hebben multisectorale financiële steun en/of subsidies ontvangen om hun landbouw- of ambachtelijke activiteiten opnieuw op te starten.



DOKTERS VAN DE WERELD

HUMANITAIRE NODEN

Na de aardbeving die Mandalay, Sagaing en het zuiden van de staat Shan in maart 2025 trof, kwam Dokters van de Wereld snel in actie. Tussen 31 maart en 4 april voerden we, in samenwerking met Handicap International, een snelle behoefteanalyse uit in de zwaarst getroffen gebieden.

Drie hoofdprioriteiten werden vastgesteld:

1. Toegang tot eerstelijnszorg, met de nadruk op het herstellen van de toegang tot basisvoorzieningen;

2. Geestelijke gezondheidszorg en psychosociale ondersteuning (MHPSS), aangezien veel mensen familieleden, huizen of bezittingen verloren. Deze traumatische gebeurtenissen leidden tot emotionele nood, angst, depressie en posttraumatische stressstoornis (PTSS);

3. Hulp bij patiëntenvervoer om de toegang tot gezondheidscentra te garanderen, in combinatie met de wederopbouw van openbare gezondheidsfaciliteiten.

Het aanbod aan diensten omvatte **algemene medische consulten, het verstrekken van basismedicatie, gezondheidsvoorlichting, psychosociale begeleiding en doorverwijzingen naar specialisten. Er werd speciale aandacht besteed aan vrouwen en meisjes door de distributie van hygiëne- en bevallingskits.**

Dokters van de Wereld gaf ook prioriteit aan de **reconstructie van beschadigde gezondheidszorgvoorzieningen**, waaronder gemeentelijke ziekenhuizen en ziekenhuizen bij treinstations in Amarapura, Patheingyi en Tada-U, om essentiële infrastructuur te herstellen en de continuïteit van de zorg te waarborgen.

Lokale klinieken en gemeenschapsorganisaties ontvingen ondersteuning bij capaciteitsopbouw door middel van trainingen in infectiepreventie en -bestrijding, psychologische eerste hulp en interpersoonlijke vaardigheden.

De interventie richtte zich voornamelijk op de meest kwetsbare bevolkingsgroepen, waaronder vrouwen, kinderen, ouderen en mensen die in afgelegen of achtergestelde gebieden wonen. De evaluatiemissie werd uitgevoerd in samenwerking met lokale maatschappelijke organisaties en lokale autoriteiten. Dokters van de Wereld bleef vervolgens samenwerken met deze organisaties, buurtleiders en hun vertegenwoordigers.

ACTIES EN RESULTATEN

Na de aardbeving van maart 2025 verleende Dokters van de Wereld humanitaire hulp aan de zwaarst getroffen mensen in Mandalay. De hulp bereikte **6.647 mensen** in de door het project beoogde gebieden. Onder hen waren **5.046 vrouwen en meisjes** (76%) en **1.601 mannen en jongens** (24%), met bijzondere aandacht voor kinderen en ouderen. Op basis van leeftijd hielp Dokters van de Wereld **830 kinderen** jonger dan 18 jaar (12%), **2.568 volwassenen** tussen 18 en 49 jaar (39%), **3.249 personen van 50 jaar en ouder** (49%).

Mobiele klinieken werden ingezet in afgelegen en achtergestelde gebieden (gemeenten Amarapura, Patheingyi, Pyigyidagun en Tada-U) om **medische consulten** te verlenen aan meer dan 10.000 mensen (10.093), **essentiële medicijnen** te verstrekken, **gezondheidsvoorlichting** te geven aan 1.942 mensen, 362 **psychosociale begeleidingssessies** te verzorgen en meer dan 800 mensen door te verwijzen naar **gespecialiseerde zorg**. Vrouwen en meisjes ontvingen speciale hulp door de distributie van meer dan 1.300 **hygiëne- en bevallingskits**, waarmee werd ingespeeld op hun specifieke behoeften tijdens de crisis.

Vijf beschadigde zorginstellingen, waaronder de gemeentelijke ziekenhuizen en de ziekenhuizen bij de treinstations in Amarapura, Patheingyi en Tada-U, werden gerenoveerd om de essentiële gezondheidszorg te herstellen. Zeven lokale klinieken en gemeenschapsorganisaties ontvingen medische benodigdheden. Daarnaast werden zeven technische trainingen gegeven, gericht op infectiepreventie en -bestrijding, psychologische eerste hulp en interpersoonlijke vaardigheden, om hun capaciteit te versterken om hun gemeenschappen te dienen.

Deze activiteiten werden uitgevoerd in samenwerking met lokale partners (Brahmaso, Paung Daw Oo) en eerstelijnsmedewerkers, waarbij cultureel gepaste en toegankelijke diensten werden gewaarborgd. De impact van deze hulp is terug te zien in het herstel van gezondheid, vaardigheid en veerkracht bij de getroffen bevolking, die anders beperkte of geen toegang zou hebben gehad tot essentiële diensten.

Al deze activiteiten worden met name mogelijk gemaakt dankzij de steun van de schenkers van de Myanmar 12-12-campagne.

Types of assistance

Funds DIRECT assistance spent by 01/04/2026

Results achieved

Gezondheid

€ 55.322,01

1. Medische consulten verleend aan 10.093 mensen
2. Meer dan 800 mensen doorverwezen naar gespecialiseerde zorg
3. Distributie van meer dan 1.300 hygiëne- en bevallingskits aan vrouwen en meisjes
4. 5 beschadigde zorginstellingen gerenoveerd om essentiële gezondheidszorg te herstellen
5. 7 lokale klinieken en gemeenschapsorganisaties ontvingen medische benodigdheden

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-appartementencomplex 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 crisis-situatie 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 aantoonde, **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 leider van het mobiele team en een arts overhandigen essentiële medicijnen aan een aardbevingsslachtoffer in Mandalay.
© Dokters van de Wereld

② De leider van het mobiele team en een arts verstrekken essentiële medicijnen aan aardbevingsslachtoffers in Mandalay.
© Dokters van de Wereld

UITDAGINGEN

lokale en regionale autoriteiten om een efficiënte verdeling van hulp te waarborgen, zowel via directe als indirecte inzet, met als doel het bereik te maximaliseren. Dankzij een vooraf geselecteerde groep van voormalig medisch personeel uit de regio stelde Dokters van de Wereld binnen enkele dagen na de aardbeving een team samen. Alle administratieve processen – van financieel beheer en inkoop tot rapportage – werden met grote zorgvuldigheid uitgevoerd om verantwoording te waarborgen en het risico op niet-naleving tot een minimum te beperken.

Omdat Dokters van de Wereld voor het eerst in deze regio actief was, stemde zij alle verplaatsingen en de inzet van mobiele klinieken nauw af in overleg met

lokale bestuurders, gemeenschapsleiders, relevante VN-clusters en maatschappelijke organisaties om veiligheidsrisico's te beperken. Voor elke activiteit. **Ter plaatse werd systematisch overlegd met lokale gemeenschapsorganisaties om de toegang te vergemakkelijken en de legitimiteit van het optreden voor lokale belanghebbenden te ondersteunen**. Deze ervaring onderstreepte het belang van flexibiliteit, lokale betrokkenheid en voortdurende bijsturing in complexe omgevingen. Een robuust en actueel noodplan (Emergency Response Plan, ERP), samen met een vooraf geselecteerde groep van potentiële medewerkers, is onmisbaar voor een snelle, veilige en goed gecoördineerde inzet bij noodsituaties.

HUMANITAIRE NODEN

Op 28 maart 2025 werd centraal Myanmar getroffen door twee zware aardbevingen met een kracht van 7,7 en 6,4, die elkaar binnen enkele seconden opvolgden en in meerdere regio's grote verwoestingen aanrichtten. De autoriteiten roepten de noodtoestand uit in de zwaarst getroffen gebieden: Sagaing, Mandalay, Magway, het noordoosten van de Shan State en Naypyidaw.

De aardbevingen richtten grote schade aan woningen, openbare gebouwen, wegen en andere infrastructuur. Daardoor vielen de elektriciteits- en watervoorziening uit en raakten gezondheidszorg en communicatie ernstig verstoord. Duizenden gezinnen werden ontheemd en vonden onderdak in overvolle tijdelijke opvanglocaties of bij gastgezinnen.

In de onmiddellijke nasleep van de ramp namen de humanitaire noden snel toe. De toegang tot gezondheidszorg werd een grote bekommernis, vooral voor gewonden die dringend medische hulp en revalidatie nodig hadden. Ook de nood voor psychologische ondersteuning was groot: veel overlevenden kampten met shock, rouw en onzekerheid na de ramp.

Binnen 48 uur na de aardbevingen zette Handicap International teams in om in de zwaarst getroffen gebieden een snelle behoefteanalyse uit te voeren. Die bracht acute tekorten aan het licht op het vlak van dringende medische zorg en revalidatie, geestelijke gezondheidszorg en psychosociale ondersteuning, maar ook in de toegang tot basisvoorzieningen zoals voedsel, water, hygiëneartikelen en veilige huisvesting.

Handicap International lanceerde een noodinterventie in Mandalay en Sagaing, met prioriteit voor fysieke spoedrevalidatie van gewonde overlevenden, geestelijke gezondheidszorg om trauma en emotionele stress aan te pakken, en ondersteuning in basisbehoeften voor getroffen gezinnen. Met deze gerichte aanpak wilde de organisatie het onmiddellijke leed verlichten en tegelijk de basis leggen voor vroegtijdig herstel en een duurzame langetermijnrespons.

FINANCIËLE INFORMATIE

Handicap International heeft met succes extra financiering verkregen om haar respons op de aardbeving voort te zetten. De aard van de responsactiviteiten die door Handicap International worden geprioriteerd, vereist een engagement op langere termijn. Met name fysieke revalidatie en diensten op het gebied van geestelijke gezondheid en psychosociale ondersteuning (MHPSS) vragen om aanhoudende ondersteuning om betekenisvolle herstelresultaten te garanderen.

Onder de verworven giften zullen de 12-12 giften volledig worden gebruikt gedurende heel 2026, waardoor Handicap International kritieke ondersteuning kan blijven bieden aan de getroffen bevolkingsgroepen.

ACTIES EN RESULTATEN

Handicap International focuste haar noodhulp op drie prioriteiten: fysieke spoedrevalidatie, geestelijke gezondheid en psychosociale ondersteuning, en de verdeling van essentiële hulpgoederen.

1. Fysieke revalidatie

Kinesitherapeuten voerden grondige evaluaties uit en boden revalidatie op maat aan. Die bestond uit kinesitherapie sessies, het verstrekken van hulpmiddelen en, waar nodig, doorverwijzing naar medische voorzieningen of prothesediensten. Mantelzorgers kregen uitleg en praktische tips over thuiszorgtechnieken om de ondersteuning thuis voort te zetten. Gemeenschapsvrijwilligers brachten regelmatig opvolgbezoeken om de vooruitgang te volgen en zorgplannen bij te sturen waar nodig.

De diensten werden zowel in vaste revalidatiecentra als aan huis aangeboden, zodat ook mensen met beperkte mobiliteit bereikt werden. **In totaal ontvingen 194 personen fysieke revalidatie.**

2. Mentale gezondheid en psychosociale ondersteuning

Handicap International trainde gemeenschapsvrijwilligers in het bieden van psychologische eerste hulp. Infosessies hielpen gemeenschappen om mentale gezondheidsproblemen beter te begrijpen en stigmatisering te verminderen.

Daarnaast werden groepssessies en individuele begeleiding georganiseerd om trauma, stress en angst als gevolg van de aardbeving aan te pakken. Mensen die gespecialiseerde zorg nodig hadden, werden doorverwezen naar externe diensten. **In totaal ontvingen 875 personen psychosociale ondersteuning.**

3. Verdeling van basisgoederen

Begunstigden werden geselecteerd op basis van duidelijke kwetsbaarheidscriteria, rekening houdend met hun sociaaleconomische situatie. Het team verdeelde voedsel, essentiële non-foodartikelen en materiaal op het gebied van water, sanitatie en hygiëne (WASH). Geselecteerde huishoudens ontvingen ook multipurpose cash assistance (MPCA) om in hun meest dringende behoeften te voorzien. **In totaal ontvingen 150 huishoudens hulp in essentiële goederen.**

Handicap International heeft een reeks financieringen verkregen om zijn respons op de aardbeving voort te zetten, waarvan de activiteiten een langetermijnengagement vereisen. In het bijzonder vereisen de diensten voor fysieke revalidatie evenals geestelijke gezondheidszorg en psychosociale ondersteuning blijvende hulp om betekenisvolle herstelresultaten te garanderen. Onder de verkregen financieringen zal het 12-12-fonds gedurende het hele jaar 2026 volledig worden uitgevoerd, waardoor HI essentiële steun aan de getroffen bevolking kan blijven verlenen.

Getuigenis van Ko Min: revalidatie na ernstige verwondingen

"Ik heet **Ko Min**. Ik ben 46 jaar oud en woon in het dorp Pan Ya, in de gemeente Tada U, samen met mijn vrouw, dochter en ouders. Ik werk als graafmachinist. Voor de aardbeving van 28 maart 2025 was mijn inkomen stabiel en voldoende om in de dagelijkse behoeften van mijn gezin te voorzien.

Op de dag van de aardbeving reed ik op mijn motor toen de grond plots hevig begon te schudden. Ik verloor de controle en de motor viel zwaar op mijn heup. Ik voelde intense pijn en kon niet meer opstaan.

Met hulp van omstanders werd ik naar een lokale kliniek gebracht, waar de arts me vertelde dat mijn linkerdijsbeen gebroken was en dat ik geopereerd moest worden.

Gezien voorzieningen overbelast waren, werd mijn operatie zeven dagen uitgesteld. Na de ingreep bleef ik negen dagen in het ziekenhuis voordat ik naar huis kon terugkeren.

Gedurende drie maanden was ik aan het bed gekluisterd. Ik voelde me depressief en maakte me zorgen dat ik misschien nooit meer zou kunnen lopen of rijden. Zonder inkomen kon ik de behandeling niet blijven betalen en moest ik de opvolging stopzetten, ook al had ik nog veel moeite om te bewegen.

In september 2025 beoordeelde een kinesitherapeut van Handicap International mijn toestand en stelde een revalidatieplan op. Hij leerde me oefeningen om de mobiliteit van mijn knie te verbeteren en mijn been te versterken, die ik drie keer per dag uitvoerde. Het team gaf me ook een wandelstok en leerde me hoe ik die veilig kon gebruiken. Daarnaast kreeg ik gezondheidsvoorlichting en ondersteuning voor transport en maaltijden tijdens de opvolgbezoeken.

Na twee maanden kon ik me weer met vertrouwen verplaatsen en zelfs af en toe rijden. Ik ben Handicap International heel dankbaar dat zij mij hebben geholpen mijn mobiliteit en hoop terug te vinden."



Een kinesitherapeut van Handicap International leert Ko Min hoe hij zijn wandelstok moet gebruiken, nadat hij tijdens de aardbeving een ongeval heeft gehad.



OXFAM
België

HUMANITAIRE NODEN

De humanitaire actie van Oxfam in Myanmar wil de volgende resultaten bereiken:

- 1. initiatieven voor afvalbeheer onder leiding van vrouwen versterken door hun autonomie en leiderschap te ondersteunen;**
- 2. de afvalbeheerpraktijken op lange termijn verbeteren en de milieudruk die al lange tijd op het Inlemeer weegt, verminderen;**
- 3. voedselonzekerheid aanpakken door jobs te creëren en betaalde werkmogelijkheden te bieden aan vrouwen die getroffen zijn door de aardbeving.**

EVALUATIE VAN DE NODEN EN IDENTIFICATIE VAN DE DORPEN

Het Oxfam-team in Nyaung Shwe heeft een terreinbezoek uitgevoerd in de door de aardbeving getroffen gebieden om de te selecteren dorpen te identificeren. Tijdens ontmoetingen met lokale contactpersonen werden hun noden en hun interesse in gemeenschapsgericht afvalbeheer in kaart gebracht. Het doel was ook om de haalbaarheid van het opzetten van inzamelpunten in de dorpen te evalueren. Dit was bijzonder belangrijk omdat de geselecteerde locaties zich in de regio rond het Inlemeer bevinden, waar gemeenschappen in paalwoningen leven.

Tijdens het identificatieproces werd het aantal dorpen teruggebracht van 10 naar 6. Deze beslissing is gebaseerd op de noden en de haalbaarheid, evenals op hogere uitvoeringskosten en schommelingen in de wisselkoersen ten opzichte van de periode waarin het budget werd opgesteld. Bovendien zal werken met een kleiner aantal dorpen het mogelijk maken om duurzamere vormen van gemeenschapsgericht afvalbeheer en inkomensgenererende activiteiten voor vrouwengroepen te testen.

ACTIES EN RESULTATEN

Tijdens de eerste fase van de interventie na de aardbeving hebben Oxfam en partnerorganisaties in Myanmar essentiële noodhulp geboden aan de getroffen gemeenschappen.

Op basis van deze inspanningen richt fase II, die momenteel loopt, zich op het ondersteunen van het herstel en het versterken van de veerkracht van de getroffen bevolking in de zwaarst getroffen gebieden.

De voorgestelde activiteiten maken deel uit van deze tweede fase van het globale interventieplan van Oxfam in Myanmar, gepland voor 2026. De uitvoering van de activiteiten binnen het 12-12 project is dan ook gestart in maart 2026.

Oxfam voert dit project uit in samenwerking met Thant Myanmar, een organisatie die gespecialiseerd is in afvalbeheer.

Deze organisatie beschikt al over een opleidingsprogramma voor gemeenschapsinitiatieven, zowel in landelijke als stedelijke context, om de bevolking op een doeltreffende manier bewust te maken van de uitdagingen rond afval en om de opzet van lokale afvalbeheersystemen te ondersteunen.

Een eerste consultatie- en evaluatiebijeenkomst met de gemeenschap wordt op 23 maart 2026 gezamenlijk georganiseerd door Thant Myanmar en het Oxfam-team. Op basis van de resultaten zal Thant Myanmar een programma uitrollen om een door de gemeenschap aangestuurd afvalbeheersysteem te implementeren. Het programma omvat de oprichting van een gemeenschapscomité voor afvalbeheer, dat door vrouwen zal worden geleid. Het zal ook sensibiliseringsopleidingen rond afvalbeheer bevatten, evenals de opzet van initiatieven zoals het plaatsen van vuilnisbakken en de inzameling en sortering van afval binnen de gemeenschappen. Met het oog op duurzaamheid zal het programma ook de invoering van afvalbeheer- en inzamelpraktijken op huishoudniveau omvatten, evenals de invoering van tarifieringssystemen binnen de gemeenschappen.

Al deze hulpactiviteiten worden uitgevoerd mede dankzij de schenkers van de Myanmar 12-12 oproep.

FINANCIËLE INFORMATIE

Er zullen geen uitgaven worden gerapporteerd vóór 01/04/2026, aangezien het 12-12-project is afgestemd op de fasering van verschillende aardbevingsresponsprojecten. Oxfam in Myanmar heeft de 12-12-fondsen (gezien de looptijd van 24 maanden en het bijhorende budget) toegewezen aan de herstel- en wederopbouwfase, die start op 1 april 2026.

Getuigenis van Daw Taung Mya : "Jullie hebben ons leven terug opgebouwd."



Daw Taung Mya, 47 jaar, woont al haar hele leven in het afgelegen dorp Chaung Kant, samen met haar man en hun dochter. Zoals de meeste families leven zij van hun dagelijkse arbeid: visvangst, seizoenslandbouw en het oogsten van lotus. Hun inkomen is onzeker, en hun 15-jarige dochter moest stoppen met school om in een weverij te gaan werken.

Op de dag van de aardbeving waren Daw Taung Mya en haar man aan het vissen op het meer: "De schokken waren zo hevig dat ik dacht dat onze boot zou omslaan. Ik klampte me vast en bad. Ik had nog nooit zoiets meegemaakt."

Toen ze terugkeerden, troffen ze hun huis in puin aan. Daw Taung Mya vertelt: "Ik bleef zitten, volledig in shock. Het leven was al moeilijk, en plots hadden we niets meer."

Er kwam niet meteen hulp in dit afgelegen dorp, waar meer dan 50 huizen zwaar beschadigd waren. De bewoners stonden er alleen voor en hielpen elkaar door ruimte te delen en elkaar te ondersteunen.

Dankzij haar netwerk van partners en lokale leiders kon Oxfam het dorp Chaung Kant bereiken om de schade en noden in kaart te brengen. Oxfam ondersteunde de bouw van 14 bamboewoningen die bestand zijn tegen aardbevingen en uitgerust zijn met een latrine, een badkamer en een handwasstation.

De gemeenschap, en in het bijzonder de vrouwen, nam deel aan het ontwerp van de nieuwe woningen om het gebrek aan veilige en private sanitaire voorzieningen aan te pakken. Daw Taung Mya getuigt: "Toen ik hoorde dat we een nieuw huis zouden krijgen, heb ik gehuild van geluk. De nieuwe voorzieningen geven ons privacy en waardigheid. Dat hebben we nooit gehad."

Oxfam verbeterde ook de sanitaire systemen en gaf opleidingen aan gezinnen rond hygiëne en afvalbeheer.

Vandaag wonen Daw Taung Mya en haar familie in een veilige woning, met nieuwe hoop. "Jullie hebben veel meer dan een huis heropgebouwd: jullie hebben onze levens heropgebouwd," zegt ze.



① ② Bouwproces met bamboe op het Inlemeer in het kanton van NyaungShwe in het zuiden van Shan, 15 september 2025. © Oxfam

③ Daw Taung Mya, Nyaung Shwe Township, Southern Shan State 15 september 2025. © Oxfam

HUMANITAIRE BEHOEFTE

Plan International was binnen 36 uur na de aardbeving ter plaatse om een snelle behoefteanalyse op te starten en humanitaire respons te plannen.

Samen met onze partners levert Plan International sindsdien humanitaire ondersteuning op het gebied van WASH, voedselzekerheid en levensonderhoud, onderdak en niet-voedselitems, bescherming, onderwijs en cash ondersteuning in tien steden in de meest door aardbevingen getroffen gebieden van Mandalay en Sagaing. Met deze levensreddende hulp bereikte Plan International al 95.136 mensen, waarvan 14.697 meisjes en 40.122 vrouwen die door de aardbeving in de twee regio's zijn getroffen.

Om de hulpverlening en coördinatie in de door de aardbeving getroffen gebieden zo effectief mogelijk te laten verlopen, werkten we actief samen met sectorclusters op lokaal en nationaal niveau, met lokale overheden en met lokale middenveldorganisaties. We hebben bijgedragen aan een gezamenlijke snelle genderanalyse met de VN en verschillende ngo's en zorgden er zo mee voor dat de humanitaire acties beantwoorden aan de verschillende behoeften en kwetsbaarheden van mannen, vrouwen, jongens en meisjes. Bovendien neemt Plan International ook deel aan een gezamenlijke vroege snelle behoeftebeoordeling voor de herstelfase. Een jaar later startten we vroege herstelinspanningen, waarbij we prioriteit geven aan de meest kwetsbare meisjes, vrouwen en hun families.

We zetten onze aardbevingsrespons voort in Mandalay en Sagaing met de volgende prioriteiten bij de start van de herstelfase:

1. Het herstellen van het levensonderhoud en het genereren van inkomsten van de getroffen gezinnen
2. Het renoveren van beschadigde scholen en centra voor de opvang en ontwikkeling van jonge kinderen, en het opzetten van WASH-faciliteiten in scholen, en het verstrekken van leermaterialen
3. Het opzetten van tijdelijke leerruimtes
4. Jongeren en vrijwilligers bewustmaken omtrent safeguarding
5. Water, sanitaire voorzieningen, gezondheid en hygiëne (WASH)
6. Capaciteitsversterking van lokale partners bij het leveren van de ondersteuning

ACTIES EN RESULTATEN

Alle hieronder genoemde activiteiten worden ondersteund door de schenkers van Myanmar 12-12.

Totaal aantal mensen bereikt door deze humanitaire respons: 95.136, waarvan 14.697 meisjes en 40.122 vrouwen.

1. Onderdak en niet-voedselproducten

42.043 mensen bereikt

Meer dan 3.000 opvangkits werden uitgedeeld

2. Voedselzekerheid

14.146 mensen bereikt

Meer dan 4.000 voedselpakketten met koeken, noedels en rehydratiedrankjes werden verstrekt.

3. Bescherming

6.082 mensen bereikt

- Bedeling van meer dan 1.400 kits met essentiële behoeften voor vrouwen

- Meer dan 300 gezinskits (hygiëne- en sanitaire artikelen voor familieleden) zijn verspreid

- Kindvriendelijke ruimtes opgezet op meerdere locaties in Sagaing en Mandalay. Meer dan 5.300 kinderen bezochten dergelijke kindvriendelijke ruimtes. De activiteiten omvatten psychosociale herstel door middel van verhalen vertellen, tekenen en emotionele expressie

- Meer dan 138 mensen, waaronder vrijwilligers en partnermedewerkers, kregen opleiding omtrent safeguarding

4. Water, sanitatie en hygiëne

11.689 mensen bereikt

- Installatie van 35 mobiele toiletten, watertanks en handwasstations

- Meer dan 1.120 hygiënepakketten en 4 wasruimtes verspreid

- Meer dan 2.340 huishoudens kregen schoon drinkwater

- Meer dan 2.869 watercontainers (jerrycans, emmers, tanks en flessen) werden uitgedeeld

5. Opleiding

- 52 leraren (waaronder 40 vrouwen) werden getraind in geestelijke gezondheid en psychosociale ondersteuning voor hun eigen welzijn en dat van hun leerlingen

- Meer dan 700 kinderen en 300 verzorgers namen deel aan de 'terug leren'-campagne vóór de opening van de scholen.

6. Multifunctionele contante hulp

21.176 mensen bereikt

- Levering van contant geld aan meer dan 6.179 kwetsbare huishoudens in Mandalay via partnerorganisaties.

Plan International zet zich in om verantwoordelijkheid te garanderen tegenover de getroffen bevolking, daarom hebben wij vanaf het begin van de hulpverlening systemen voor feedback vanuit de gemeenschap opgezet. Leden van de gemeenschap en begunstigden van onze humanitaire hulp hebben hun bezorgdheden kunnen uiten en aanbevelingen kunnen doen, zodat de respons gericht is op mensen en hun stemmen worden gehoord en opgevolgd.

Getuigenis van Nan*: Kindvriendelijke ruimtes

Nan* (23) had nog nooit een aardbeving meegemaakt. Toen het gebeurde, was ze in een bank aan het werk en zag ze overal chaos: mensen waren bang, huilden en renden rond. Gelukkig was haar huis niet zwaar beschadigd, maar helaas werd haar motorfiets gestolen.

Nan* begon mensen in haar gemeenschap te ondersteunen: ze bracht tijd door met haar vrienden en luisterde naar hen. In plaats van te praten over verlies en vernielingen, probeerde ze hen te troosten. Ze moedigde hen aan elkaar te helpen om de uitdagingen te overwinnen. Het was een idee van haar zus om vrijwilligerswerk te doen in de kindvriendelijke ruimte. Nan* volgde een opleiding bij Plan International, wat haar meer zelfvertrouwen gaf. Het was een heel nieuwe ervaring om in een van de 21 kindvriendelijke ruimtes van Plan International aan de slag te gaan. Nu brengt ze de meeste dagen door met de kinderen: ze speelt met hen, vertelt verhalen en helpt hen herstellen van hun trauma.

"Sommige van de jongere kinderen konden niet meedoen met de spelletjes van de oudere kinderen. We verdeelden ze in groepen", vertelt ze. "De kinderen jonger dan 9 spelen met klei, tekenen, kleuren, bouwen. We laten de oudere kinderen vooral spelletjes spelen die in groepen gespeeld moeten worden. Zo leren ze elkaar beter kennen. De spellen zijn ontworpen om jongere kinderen te kalmeren."



© Plan International

Aangezien ze al mensen steunde die door de aardbeving waren getroffen, was het voor Nan* logisch om de kinderen in haar gemeenschap te helpen. Haar zelfvertrouwen nam toe nadat ze deelnam aan de training van Plan International. Vrijwilligerswerk doen in kindvriendelijke ruimtes was een nieuwe ervaring voor haar. Nu brengt ze de meeste dagen door met de kinderen, speelt met hen, vertelt verhalen en helpt ze te herstellen van hun trauma.

* Nan is een schuilnaam om haar anonimiteit te beschermen.

In de regio **Mandalay** was er eind 2025 een escalatie van de veiligheidssituatie, vooral in Natogyi, Thabeikkyin, Singu en Mogoke, waar toegenomen luchtaanvallen, gevechten en troepenbewegingen hoge spanningen veroorzaakten en de projectactiviteiten verstoorden. Als gevolg daarvan konden mensen op de vlucht niet naar huis terugkeren.

In de regio **Sagaing** nam het conflict toe in verschillende steden, met de zwaarste impact in Kale, Monywa, Khin-U, Wetlet, Banmauk, Shwebo, Chaung-U en Tigyang. Gevechten, luchtaanvallen en artillerievuur verstoorden de mobiliteit van burgers en verhoogden het risico op ontheemding. De veiligheidsdynamiek bleef volatiel, waarbij de activiteiten van gewapende groepen en militaire operaties op meerdere locaties bleven escaleren, wat bijdroeg aan verhoogde spanningen en operationele beperkingen.

Types of assistance	Funds DIRECT assistace spent by 01/04/2026	Results achieved
Gezondheid	€ 102,85	12 veilige bevallingskits geleverd aan gezondheidscentra
Voeding	€ 9.699,26	Meer dan 4.000 voedselpakketten geleverd
WASH	€ 13.357,67	<ol style="list-style-type: none"> 35 mobiele toiletten, watertanks, installaties om handen te wassen werden geïnstalleerd Meer dan 2.400 huishoudens kregen drinkbaar water Meer dan 1.120 hygiëne-kits en 4 wasruimtes verdeeld Meer dan 3.000 watercontainers (jerrycans, emmers, tanks en flessen) werden uitgedeeld
Onderdak en hulpgoederen	€ 48.044,89	Meer dan 3.000 kits voor beschutting zijn verdeeld
Bescherming	€ 5.560,19	<ol style="list-style-type: none"> Meer dan 1.400 kits met essentiële goederen voor vrouwen zijn verdeeld onder jonge vrouwen Meer dan 300 gezinskits (met hygiëne- en sanitaire behoeftes) zijn verdeeld Er werden kindvriendelijke ruimtes opgericht in verschillende locaties in Sagaing en Mandalay. Meer dan 5.300 kinderen konden er terecht.
Onderwijs en vorming	€ 7.999,29	<ol style="list-style-type: none"> Meer dan 1.200 schoolpakketten zijn verdeeld. Bijscholing voor leerkrachten over psychosociale ondersteuning, sociaal-emotioneel leren (SEL) en eerste hulp 1.025 mensen namen deel aan de 'back to learning'-campagne voorafgaand aan het heropenen van de scholen 11 temporary school building were constructed
Multi-purpose cash assistance	€ 21.779,10	Meer dan 6.200 huishoudens kregen flexibele cash-ondersteuning

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 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

