

Activiteiten-
rapport
2025

Medische expertise,
menselijke aanpak

damiaan 
genezen werkt
aanstekelijk **actie**

Ethiek en goed bestuur



Damiaanactie waakt nauwlettend over de kwaliteit en de impact van haar activiteiten, en beoordeelt deze aan de hand van **strengere procedures** die een verantwoord beheer waarborgen. Deze aanpak past binnen een systematisch streven naar **transparantie** en **integriteit**.

Damiaanactie is lid van de vzw Ethische Fondsenwerving (www.re-ef.be), en leeft diens ethische code na.



Daarnaast hebben we een eigen **ethische code**, waarin staat welk gedrag we verwachten van onze belanghebbenden. Via het e-mailadres ethics@damiaanactie.be kan iedereen incidenten melden waarvan hij of zij slachtoffer of getuige is. In 2025 ontvingen we een melding over een van onze projecten. Hierop reageerden we met de invoering van een welomschreven en door de organisatie goedgekeurd proces.

Dit activiteitenrapport weerspiegelt ons streven naar transparantie over hoe wij onze financiële middelen werven en aanwenden (zie blz. 4 tot en met 7), met inachtneming van strenge procedures en systematische controles.

Leden van ons directieteam

- **Pascale Barnich**, General Manager
- **Alberto Roggi**, Head of Health Action & Global Impact
- **Samir Qassemi**, Head of Finance & Supply Chain
- **Greetje Wassenberg**, Head of Engaging & Funding

Leden van ons bestuursorgaan (31/12/2025)

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| • Steven Osaer , voorzitter | • Fabienne Bryskere | • Stephan Mercier |
| • Wim Beernaert | • Laurence Festraets | • Jean-Pierre Schenkelaars |
| • Jo Benoit | • Gaëtan Leysen | • Sarah Van Praet |

Damiaanactie, onder de Hoge Bescherming van H.K.H. Prinses Astrid van België

Als inclusieve organisatie onderschrijft Damiaanactie gelijkwaardigheid tussen m/v/x, respect voor alle genderidentiteiten, het belang van diversiteit en non-discriminatie. Om de tekst leesbaar te houden, kiezen we consequent voor het gebruik van het voornaamwoord 'hij/hem' in de genderneutrale vorm. Dit kan op elk moment gelijkwaardig gelezen worden als de voornaamwoorden 'zij/haar', 'zij/hen', ...

Menselijkheid drijft al onze acties

2025 was een bijzonder intens jaar, gekenmerkt door een veeleisende context. Enkele van onze grootste uitdagingen: de afname in overheidsfinanciering, de toenemende geopolitieke druk en de spanningen in sommige landen. Terwijl 4,5 miljard mensen nog steeds geen toegang hebben tot basisgezondheidszorg en 2 miljard mensen in financiële moeilijkheden verkeren vanwege zorguitgaven, werd het recht op gezondheid door politieke beleidsmaatregelen wereldwijd bewust naar de achtergrond geschoven. 2025 was **'het jaar waarin er op menselijkheid werd bezuinigd'**!

De situatie is zorgwekkend. Wat mij echter vooral bijblijft, is dat Damiaanactie dankzij de inzet van onze teams vooruitgang blijft boeken op het gebied van diagnose, behandeling en opvolging van mensen getroffen door tuberculose of verwaarloosde tropische huidziekten (zoals lepra en leishmaniasis). Dit doen we door onze academische partnerschappen te versterken, maar vooral door een band te onderhouden met de patiënt en zijn gemeenschap. Terwijl oorlogen de samenleving ontwrichten, streven wij er samen met zeven andere Belgische ngo's naar om internationale ontwikkelingssamenwerking te hernieuwen via de Health Impact Coalition. Samen met onze partners werken we aan concrete, positieve en efficiënte oplossingen om van **een rechtvaardige toegang tot een goede gezondheidszorg een realiteit te maken**, in alle delen van de wereld, inclusief België.

In 2026 blijven we trouw aan onze missie door **onze interventiestrategieën verder te ontwikkelen**, zodat niemand nog lijdt of sterft aan ziekten die voorkomen en genezen kunnen worden. Dit betekent dat we rekening moeten houden met hun reële impact in de landen waar we actief zijn, zodat de fondsen zo efficiënt mogelijk worden ingezet.

Onze dagelijkse contacten met iedereen die bij ons werk betrokken is, zorgen ervoor dat we vooruitgang blijven boeken. Het gaat om nationale overheden, instellingen voor volksgezondheid, de academische wereld, stichtingen, ondernemingen, en nationale en internationale ngo's waarmee we samenwerken. Los van structuren gaat het om mannen en vrouwen die, net als wij, elke dag opnieuw een positieve keuze maken voor meer menselijkheid en zich inzetten voor een rechtvaardigere wereld waarin ieder mens een waardig leven kan leiden.

Hartelijk dank!

Pascale Barnich
Algemeen directeur

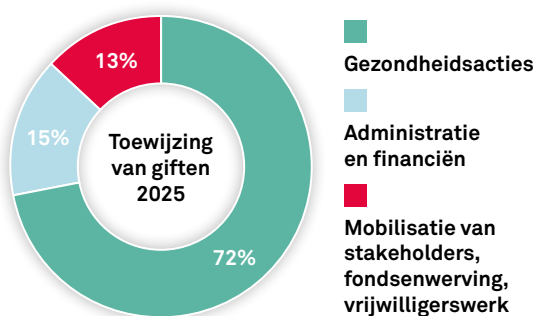


Onze impact op de wereld in 2025

- **294.000** vroegtijdige diagnoses van tuberculose of verwaarloosde huidziekten zoals lepra en leishmaniasis
- **284.000** mensen kregen kwaliteitsvolle gezondheidszorg
- **7.000** mensen kregen sociaaleconomische ondersteuning
- **23** onderzoeks- en operationele projecten
- **21** wetenschappelijke publicaties die de resultaten van ons onderzoek beschrijven
- **13** landen waar we actief zijn

Duurzame verandering in de volksgezondheid mogelijk maken

We willen dat iedereen toegang heeft tot hoogwaardige gezondheidszorg. Om dit te bereiken, kiezen we ervoor om **efficiënter en doeltreffender** te werk te gaan, zodat onze acties meer impact hebben en de sterfte- en ziektecijfers aanzienlijk worden teruggedrongen.



Wat doen we met jouw gift?

- **72%** gaat naar alle **gezondheidsacties** die we ondernemen om zoveel mogelijk mensen een kans op genezing te bieden (zie ons interventiemodel hiernaast);
- **15%** gaat naar een **verantwoord beheer** van de organisatie, rekening houdend met de veranderende normen in de non-profitsector;
- **13%** gaat naar fondsenwerving, de ontwikkeling van partnerschappen met institutionele donoren en bedrijven, sensibiliseringsacties voor het grote publiek, de mobilisering van vrijwilligers en de bevordering van inclusie en wereldburgerschap in de scholen.

Onder voorbehoud van de goedkeuring van onze jaarrekening door de algemene vergadering van 30 mei 2026.



- We volgen al onze acties nauwgezet op: je mag er zeker van zijn dat **elke geïnvesteerde euro een maximale impact heeft**.
- Onze uitgaven worden geëvalueerd door een financieel comité en door onze institutionele partners, de Directie-Generaal voor Ontwikkelingssamenwerking en Humanitaire Hulp (DGD) en de Federale Overheidsdienst Financiën.
- Onze jaarrekening wordt gecontroleerd door het bestuursorgaan en goedgekeurd door de algemene vergadering. Bovendien wordt ze gecontroleerd door een externe audit via het bureau BDO.

Onze visie

Wij geloven in een wereld waarin iedereen toegang heeft tot robuuste gezondheidssystemen; een wereld zonder tuberculose, lepra, leishmaniasis en andere verwaarloosde tropische huidziekten, die allemaal een sterke link hebben met armoede.

Ons werkmodel

Omdat gezondheid een fundamenteel recht is, zijn we actief in 13 landen om gezondheidszorg ook voor de meest kwetsbaren toegankelijk te maken. We houden rekening met de specifieke behoeften van lokale gemeenschappen om sterfte en ziekte terug te dringen, en zo de Duurzame Ontwikkelingsdoelstellingen van de Verenigde Naties voor 2030 te verwezenlijken.

- 1 We werken aan de structurele versterking van de zorgsystemen** door onze medische expertise ter beschikking te stellen van de gezondheidsautoriteiten in de landen waar we actief zijn.
- 2 We stellen sneller diagnoses** door mensen in hun eigen omgeving op te zoeken en belemmeringen voor de toegang tot zorg weg te nemen.
- 3 We vergroten de kansen op genezing** en sociaaleconomische re-integratie dankzij een geïntegreerde aanpak en langdurige begeleiding, waarbij we rekening houden met de specifieke omstandigheden van elk individu.
- 4 We versnellen de toegang tot innovatie** door wetenschappelijke kennis om te zetten naar concrete toepassingen waar men direct in de praktijk mee aan de slag kan.
- 5 We helpen zorgprofessionals hun vaardigheden te ontwikkelen** door opleidingen te organiseren en waar nodig technische ondersteuning te bieden.
- 6 We dragen bij aan de ontwikkeling van het mondiale gezondheidsbeleid** om de preventie, de vroege diagnose van ziekten en de integrale zorg voor patiënten te verbeteren.

Gezondheidszorg wereldwijd staat onder druk door demografische verschuivingen, de klimaatproblematiek, ongelijkheid, en structurele onderfinanciering. Als antwoord hierop bundelen acht Belgische ngo's hun krachten in de Health Impact Coalition. Het gaat om Damiaanactie, Keten van Hoop, Handicap International, JustSee (vroeger Licht voor de Wereld), Dokters van de Wereld, Artsen Zonder Vakantie, Memisa en Viva Salud. De coalitie werkt samen met de publieke instanties, het maatschappelijk middenveld en lokale gemeenschappen om inclusieve, duurzame en veerkrachtige zorgsystemen vorm te geven. Door expertise te bundelen, kan de coalitie efficiënter en krachtiger in actie komen ten voordele van de meest kwetsbare bevolkingsgroepen. HealthImpactCoalition.org

“Overal waar we actief zijn, bieden we mensgerichte en humanitaire zorg waarbij we rekening houden met de eigenheid van elk individu, en verder gaan dan enkel medische hulpverlening.

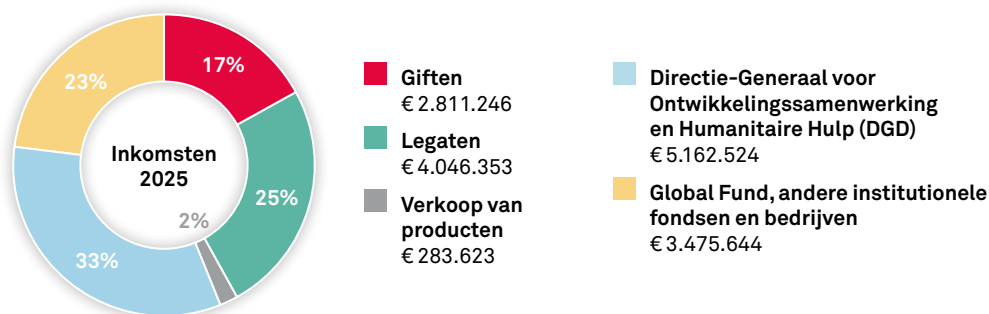
Pascale Barnich,
Algemeen directeur van Damiaanactie

health impact
coalition 

Onze acties financieren

Gezondheidszorg staat onder druk door epidemieën, klimaatverandering, conflicten en politieke instabiliteit. Ook antibioticaresistentie vormt wereldwijd een bedreiging voor de doeltreffendheid van de gezondheidszorg. Daarnaast zijn er structurele uitdagingen op gezondheidsgebied: versnippering van de dienstverlening, gebrek aan middelen en daling van de overheidsfinanciering. Dit is ook het geval in België, waar bij het laatste federale begrotingsakkoord een bezuiniging van 25% op de internationale samenwerking werd aangekondigd. Tegen deze achtergrond waarborgt Damiaanactie stabiele financiële middelen, essentieel om onze gezondheidsactiviteiten op lange termijn voort te zetten.

Vanwaar komen onze inkomsten?



De hoofdpunten van ons financieel verslag 2025

- Voor het derde jaar op rij boekt onze organisatie een **positief resultaat**, wat de **soliditeit van onze financiële situatie bevestigt**. Dankzij een strikt middelenbeheer konden we het begrotingsevenwicht behouden, ondanks de complexe context. Onze financiële stabiliteit steunt eveneens op **sterke reserves**, die meerdere maanden werking garanderen en onze weerbaarheid tegenover onvoorziene ontwikkelingen in de sector versterken.
- We merken echter dat **de inkomsten uit de vrijgevigheid van het Belgische publiek dalen**, vooral wat betreft particuliere giften. Dit weerspiegelt een structurele verandering in hoe mensen solidariteit vormgeven en dwingt ons om voortdurend na te denken over nieuwe manieren om burgers bij onze acties te betrekken. Deze daling wordt deels gecompenseerd door **inkomsten uit legaten**. Hoewel deze met 5,3% zijn gedaald ten opzichte van vorig jaar, leveren legaten nog steeds een belangrijke bijdrage aan ons **financiële evenwicht**. Hun onvoorspelbare karakter noopt ons echter tot voorzichtigheid.
- Tegelijkertijd stijgen onze **institutionele financieringen** met bijna 7%, voornamelijk dankzij twee strategische financieringen. Enerzijds in de Democratische Republiek Congo, waar we (via het UNDP, het Ontwikkelingsprogramma van de Verenigde Naties) begunstigde organisatie worden van het Wereldfonds ter bestrijding van tuberculose. Anderzijds ontvangen we in Bangladesh financiering van het Stop TB Partnership voor een project dat de toegang tot innovatieve benaderingen rond tuberculose en respiratoire gezondheid beter wil afstemmen op de behoeften van de bevolking. Deze evolutie weerspiegelt **het vertrouwen van onze partners en de erkenning van onze technische expertise**.
- In het licht van deze ontwikkelingen zetten we onze inspanningen voort om onze **financieringsbronnen te diversifiëren** en onze **kosten te beheersen**, zodat we ons economisch model kunnen consolideren en de **continuïteit** van onze activiteiten garanderen. In een context waarin de financiering van internationale samenwerking steeds meer onder druk staat, blijven waakzaamheid, wendbaarheid en de inzet van onze teams essentieel om ons financiële evenwicht te bewaren en **onze missie voort te zetten**.

Bekijk onze volledige jaarrekening 2025 op <https://consult.cbso.nbb.be/consult-enterprise/0406694670>, of op <https://ngo-openbook.be/overview>, het portaal met alle ngo's die door de Belgische staat erkend zijn.

Laat je engagement voor gezondheid voortduren met een legaat

Hartelijk dank aan allen die ervoor hebben gekozen Damiaanactie in 2025 in hun testament op te nemen. **Hun engagement reikt verder dan een directe respons op urgente problemen**, het onderstreept hun nauwe betrokkenheid bij de mensen die wij ondersteunen en garandeert dat onze gezondheidsacties ook op lange termijn blijven bestaan.

Staat een rechtvaardigere wereld waarin iedereen toegang heeft tot kwalitatieve gezondheidszorg centraal in je bekommernissen? Wens je meer informatie? Je kan steeds bij onze juristen terecht voor objectief advies: legaten@damiaanactie.be

“Bepalen wat je verder wenst te betekenen, ook als je er niet meer bent, is een belangrijke verantwoordelijkheid. Damiaanactie zorgt ervoor dat de wensen van de overledene worden ingewilligd en behandelt elke nalatenschap met professionaliteit, vertrouwelijkheid en empathie.

Pascale Decoene,
juriste bij Damiaanactie



De maatschappelijke prioriteiten van jouw onderneming versterken

In een wereld waarin gezondheidsvraagstukken steeds mondialer worden, zijn we dankbaar voor onze nauwe banden met de privésector. Zich samen scharen achter gedeelde waarden als menselijkheid en solidariteit, met de wil om een positieve bijdrage te leveren aan de samenleving, is een uitstekende manier om de volksgezondheid vooruit te helpen. **Dat brengt grote voordelen met zich mee:** niet alleen voor de gemeenschappen die we ondersteunen, maar ook voor de partnerbedrijven en hun medewerkers. Zij maken een bewuste maatschappelijke keuze en dragen bij aan het realiseren van de ESG-doelstellingen en -evaluatie (milieu, maatschappij en bestuur).

“Wij steunen Damiaanactie sinds 2023 door kinderen uit gezinnen die door lepra zijn getroffen in Nigeria de kans te geven hun schoolopleiding voort te zetten. Omdat onderwijs een essentiële hefboom is voor de verbetering van de gezondheid van mensen en gemeenschappen.

Généreux Oushoorn,
bestuurder van AKSIS Interieur en Bouw bv

Benieuwd hoe jouw onderneming kan samenwerken met Damiaanactie? **Bekijk onze pagina over maatschappelijk verantwoord ondernemen!**



Enkele hoogtepunten

Wereldlepradag

In heel **België** verspreiden vrijwilligers de boodschap dat lepra nog steeds in twee derde van de landen ter wereld voorkomt en een uitdaging voor de volksgezondheid blijft.

Nieuwe verantwoordelijke in Guatemala

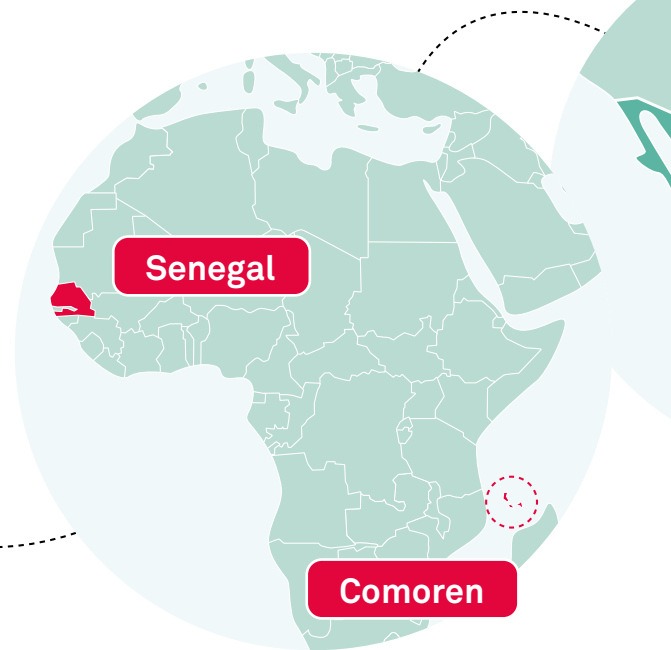
Maria Eugenia Alquijay Pirir, voormalig financieel directeur van Damiaanactie in **Guatemala**, wordt landverantwoordelijke.

Belgische economische missie in India

Landverantwoordelijke Dr. Shivakumar neemt deel aan het rondetafelgesprek over partnerschappen tussen ngo's en bedrijven om de maatschappelijke impact te maximaliseren.

Wereld-tuberculosedag

Damiaanactie wijst erop dat tuberculose de dodelijkste infectieziekte ter wereld is en pleit voor gecoördineerde internationale actie.



Bijeenkomst op het hoofdkantoor van de Wereldgezondheidsorganisatie

Dr. Pierre Umba, verantwoordelijke van Damiaanactie in de DRC, neemt deel aan de wereldwijde bijeenkomst voor deskundigen over verwaarloosde tropische huidziekten in **Genève**.

Internationale opleiding over tuberculose in Mexico

Dr. Alberto Piubello spreekt over de behandelingsmogelijkheden van multiresistente tuberculose.

Diplomatiek bezoek aan India

Frank Geerkens, de Belgische consul in Mumbai, brengt een bezoek aan het ziekenhuis van Nellore en aan het kantoor in Chennai, om kennis te maken met de teams en hun verwezenlijkingen.

Belgische economische missie in Senegal

De teams nemen deel aan het overleg rond de versterking van de gezondheidsinfrastructuur in **Senegal**.

Een nieuwe voortrekkers van onderzoek

Dr. Juan Espinosa-Pereiro vervoegt het medisch team van Damiaanactie en wordt het centrale aanspreekpunt voor wetenschappelijk onderzoek.

Internationaal lepracongres in Indonesië

De medische deskundigen van Damiaanactie in India, de Comoren en Senegal presenteren de resultaten van recent onderzoek rond lepra.

Nieuwe expertise

Dr. Ignacio Monedero versterkt het medisch team van Damiaanactie. Hij brengt uitgebreide expertise op het gebied van tbc en hiv mee, evenals ervaring in het werken in complexe en onstabiele situaties over de hele wereld.

Union World Conference on Lung Health

In **Kopenhagen** delen drie deskundigen van Damiaanactie de laatste stand van zaken van hun onderzoek naar tuberculose.



Stiften van Damiaanactie bij Colruyt

Colruyt Laagste Prijzen – Meilleurs Prix slaat de handen ineen met Damiaanactie en biedt de iconische stiften te koop aan in 193 van zijn winkels in **België**.

Nieuwe verantwoordelijke op de Comoren

Gezien zijn ervaring met het vaccinatieprogramma van de Wereldgezondheidsorganisatie op de **Comoren** is Dr. Azhar Salim Mohamed de geknipte persoon om de leiding over het team van Damiaanactie op zich te nemen.

Health Impact Coalition

Om de wereldgezondheid te versterken, bundelen acht Belgische ngo's – waaronder Damiaanactie – de krachten en richten de Health Impact Coalition op.

MeritCom-prijs 2025

Dr. Younoussa, voormalig hoofd van Damiaanactie op de Comoren, ontvangt de MeritCom-prijs 2025 van de Hazi Haki-stichting voor zijn uitzonderlijke bijdrage aan de volksgezondheid.

Gezondheidsrisico's voorkomen

In onze geglobaliseerde wereld vormen infectieziekten een **groot probleem voor de volksgezondheid**. **Tuberculose**, bijvoorbeeld, behoort tot de tien belangrijkste doodsoorzaken wereldwijd. Elk jaar ontwikkelen 10,7 miljoen mensen deze ziekte en overlijden 1,2 miljoen mensen eraan. Tegelijkertijd blijven **verwaarloosde tropische ziekten**, zoals lepra of leishmaniasis, in veel landen voorkomen. Elke twee minuten wordt bij iemand lepra vastgesteld. Leishmaniasis treft dan weer jaarlijks tussen de 600.000 en 1 miljoen mensen.

Om ervoor te zorgen dat iedereen toegang heeft tot gezondheidszorg, ongeacht hun sociaaleconomische situatie, **versterkt Damiaanactie gezondheidssystemen structureel** in tal van regio's wereldwijd. We bouwen daarbij op erkende medische expertise, een sterke verankering in de gemeenschap en solide partnerschappen met de teams van de ministeries van Volksgezondheid. Zo bevorderen we de uitwisseling van kennis, gegevens en goede praktijken. Deze aanpak verbetert de kwaliteit van onze interventies, versterkt de nationale capaciteiten en helpt gezondheids crisissen beter te voorkomen.

Wat is tuberculose?

Tuberculose is de dodelijkste infectieziekte ter wereld. De ziekte tast vooral de longen aan en blijft een bedreiging voor de volksgezondheid, vooral als het gaat om antibioticaresistente tbc. Bijna 90% van de getroffen mensen leeft in landen met een laag of gemiddeld inkomen.

Wat is een verwaarloosde tropische ziekte?

Verwaarloosde tropische ziekten zijn een diverse groep aandoeningen die voornamelijk in tropische gebieden voorkomen, waar ze zich verspreiden onder gemeenschappen die in armoede leven. Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie gaat het in meer dan de helft van de gevallen om huidaandoeningen, die vaak leiden tot blijvende handicaps. In de praktijk worden ze 'verwaarloosd' genoemd omdat ze minder aandacht en middelen krijgen dan andere ziekten en omdat er minder onderzoek naar wordt gevoerd, ondanks hun grote impact op het gebied van gezondheid, maatschappij en economie. Dat geldt bijvoorbeeld voor lepra en leishmaniasis.



Om gezondheidszorg voor iedereen toegankelijk te maken, zet Damiaanactie in op een menselijke en humanitaire gezondheidszorg. Naast onderzoek en ontwikkeling van preventie- en behandlungsstrategieën, kiezen we overal waar we actief zijn voor een gemeenschapsgerichte aanpak, aangepast aan de noden van de getroffen mensen. Op het terrein werken we rond voorlichting en bestrijding van vooroordelen, zorgen we voor snelle diagnoses en hoogwaardige medische zorg, en begeleiden we patiënten bij hun sociaaleconomische re-integratie. Tegelijk zorgen we ervoor dat de gemeenschappen kunnen profiteren van de nieuwste wetenschappelijke ontwikkelingen.



Gemeenschappen beschermen

Lepra, tuberculose en leishmaniasis zijn behandelbare ziekten. Toch komen ze nog veelvuldig voor in omgevingen waar armoede, ondervoeding en overbevolking het immuunsysteem verzwakken en de overdracht bevorderen. Een vroege diagnose en behandeling zijn noodzakelijk om te vermijden dat de ziekte zich verder verspreidt. Om de directe omgeving van mensen met tuberculose of lepra te beschermen, werkt Damiaanactie aan innovatieve preventiestrategieën.

In de **Democratische Republiek Congo** werken we bijvoorbeeld mee aan het **TIFA-project** (Tuberculosis Implementation Framework Agreement). Hierbij brengen we de directe omgeving van **tuberculosepatiënten** in kaart om risicocontacten te beschermen door hun preventieve medicatie aan te bieden. Daarnaast vergroten we de inspanningen rond actieve opsporing, zodat getroffen mensen sneller de juiste zorg krijgen.

Op de **Comoren** gebruiken we een vergelijkbare **aanpak** voor de **naaste omgeving** van mensen die door **lepra** zijn getroffen. Een onderzoek in samenwerking met het Instituut voor Tropische Geneeskunde in Antwerpen heeft aangetoond dat een preventieve behandeling het risico op het ontwikkelen van lepra met maar liefst 44% vermindert. De resultaten van een tweede onderzoek worden in 2027 verwacht. Deze methode, die ook wordt toegepast in **Senegal**, de **Democratische Republiek Congo** en **Bolivia**, maakt het mogelijk het aantal gevallen van lepra in de zwaarst getroffen gebieden aanzienlijk te verminderen. Elk jaar gaan de teams opnieuw langs in de dorpen om te evalueren of de behandelingen aanslaan. Deze **medische monitoring**, in combinatie met een lopend onderzoek naar de sociale interacties tussen de inwoners (getiteld 'Social Network Analysis of Leprosy'), helpt ons beter te begrijpen hoe lepra zich verspreidt. Zo kunnen we onze preventiemaatregelen constant aanscherpen.



Geneesmiddelenresistentie tegengaan

De Covid-19-pandemie heeft aangetoond dat ziekte zich niets aantrekt van landsgrenzen. Antibioticaresistentie is een andere immense uitdaging. Wanneer patiënten uit geldgebrek hun toevlucht nemen tot zelfmedicatie of hun behandeling onderbreken, worden sommige bacteriën immuun voor de medicijnen die gewoonlijk worden gebruikt om ze te bestrijden. Artsen moeten dan zwaardere en langere behandelingen voorschrijven. **Om te vermijden dat iemand de behandeling vroegtijdig zou afbreken**, geeft Damiaanactie de voorkeur aan individuele begeleiding van patiënten met multiresistente tuberculose (MDR-TB).

Zo kregen in **Burundi** 44 mensen met multiresistente tuberculose een intensieve begeleiding in 2025. Het doel? **De dagelijkse hindernissen wegnemen** waar mensen op hun pad naar genezing tegenaan lopen. En die aanpak werkt, want het genezingspercentage ligt op 92%. Ter vergelijking: wereldwijd ligt dit cijfer op slechts 71%.

Gezondheidsprogramma's in stand houden ondanks crises

In sommige landen is de bevolking extra kwetsbaar door **politieke instabiliteit en onveiligheid**. Als er meer ondervoeding voorkomt en de gezondheidszorg onder druk komt te staan, stijgt het risico op infectieziekten. Tegelijk wordt het voor mensen nog moeilijker om de zorg te krijgen die ze nodig hebben.

In **Niger** is de economische en humanitaire situatie verslechterd sinds de militaire staatsgreep in juli 2023. Toch blijft Damiaanactie samenwerken met de referentiecentra in de gezondheidszorg om de kwaliteit en **continuïteit van de zorg** voor mensen met tbc te waarborgen.

Wanneer verplaatsingen moeilijk zijn, organiseren we wekelijks videoconferenties met de leidinggevenden van zorgcentra om de opvolging van de patiënten te bespreken. Deze aanpak heeft ervoor gezorgd dat het aantal sterfgevallen door tbc de voorbije acht jaar met bijna 60% is gedaald – en dat ondanks de onstabiele context.



In actie komen voor toegang tot gezondheidszorg voor iedereen

Hoewel gezondheid een basisrecht is, blijft het voor miljoenen mensen onbereikbaar. Tal van sociale factoren die gelinkt zijn aan armoede belemmeren **de toegang tot zorg**, terwijl precare levensomstandigheden het immuunsysteem van bevolkingsgroepen verzwakken. Tuberculose en verwaarloosde tropische ziekten, zoals lepra en leishmaniasis, kunnen zich dan blijven verspreiden. Temeer omdat in veel gemeenschappen een gebrek aan informatie, vooroordelen, de grote afstand tot gezondheidsvoorzieningen en geldgebrek de toegang tot zorg bemoeilijken. Tot slot vergroten ongelijke onderwijskansen en genderongelijkheid deze belemmeringen nog verder, waardoor het voor sommige mensen moeilijk is aan informatie te komen, geïnformeerde beslissingen te nemen en medische hulp te krijgen.

We werken aan **oplossingen die zijn afgestemd op de lokale context**, zodat iedereen kan rekenen op hoogwaardige zorg. We beperken ons niet tot medische zorgverlening, maar houden ook rekening met de concrete noden van iedere persoon, zodat we de best mogelijke kansen op herstel en sociaaleconomische re-integratie kunnen bieden.

In actie komen in afgelegen gebieden

In Europa woont 83% van de bevolking op minder dan een kwartier rijden van een ziekenhuis. Deze situatie staat in schril contrast met die in veel lage-inkomenlanden, waar gezondheidsvoorzieningen soms op enkele uren of zelfs meerdere dagen reizen liggen. Voor mensen die in moeilijk te bereiken dorpen wonen, kan deze afgelegen ligging ernstige gevolgen hebben voor hun gezondheid.

Om **de afstand tot de zorgvoorzieningen te overbruggen**, zet Damiaanactie in op **mobiele zorgoplossingen**. In **Nicaragua** bijvoorbeeld trekken gezondheidswerkers door bergen en over rivieren om patiënten met leishmaniasis te verzorgen. In **Nigeria** zetten we mobiele klinieken op in landelijke gebieden en brengen koeriers op de motor de tbc-teststalen naar de laboratoria. In de **Democratische Republiek Congo** organiseren de teams huis-aan-huisbezoeken of varen ze over de Congorivier om inwoners van afgelegen dorpen te screenen op lepra. Daarnaast hebben we in Koba, in **Guinee**, een centrum geopend voor de opsporing en behandeling van tuberculose. Omdat het vlak bij de vissershaven ligt, is het voor de bevolking heel makkelijk toegankelijk.



Wat is leishmaniasis?

Leishmaniasis is een parasitaire ziekte die wordt verspreid door een kleine zandvlieg. Het veroorzaakt uiterst pijnlijke huidzweren. Vroeger kwam deze ziekte alleen voor in tropische gebieden, maar tegenwoordig zien we ook gevallen van leishmaniasis in verschillende Europese landen en in het Middellandse Zeegebied.



“ Tijdens een voorlichtings- en screeningscampagne ontdekte ik dat ik lepra had. Ik kreeg méér dan enkel een diagnose en een behandeling: ik kreeg de mogelijkheid om een waardig leven te leiden.

Brigitte,
werd behandeld tegen lepra in Kinshasa

Vooroordelen bestrijden

Tuberculose en verwaarloosde tropische huidziekten gaan vaak gepaard met diepgewortelde overtuigingen, wat in veel gevallen leidt tot discriminatie en isolement van getroffen personen. En ondanks doeltreffende behandelingen blijven ziekte en de zichtbare gevolgen ervan angst aanwakkeren.

Een **gebrek aan kennis over ziekte** en vooroordelen weerhouden veel mensen ervan om een arts te raadplegen of een behandeling te volgen. Damiaanactie richt zich daarom op het informeren van de bevolking en het opleiden van lokale gezondheidswerkers, om zo snel mogelijk de eerste symptomen te herkennen.

In **Guatemala** organiseert Damiaanactie bijvoorbeeld voorlichtingscampagnes in de dorpen, maakt het gebruik van netwerken van voormalige patiënten ter ondersteuning van anderen, en biedt het zorgverleners opleidingen aan in empathische communicatie en gegevensbescherming. Dit alles om preventie te versterken en misvattingen te ontkrachten.



Financiële drempels wegnemen

De armste bevolkingsgroepen gaan het zwaarst gebukt onder **torenhoge zorgkosten**. Zo zijn er wereldwijd 1,6 miljard mensen die in armoede leven of daar nog dieper in wegzakken door hun uitgaven aan zorg.

Wie getroffen is door tuberculose of een verwaarloosde tropische huidziekte, zoals lepra of leishmaniasis, ontkomt niet aan deze realiteit. De Wereldgezondheidsorganisatie roept op om gratis toegang tot essentiële gezondheidszorg te garanderen voor mensen die in grote armoede leven.

Om een rechtvaardige toegang tot gezondheidszorg te waarborgen, bieden we gratis medische zorg in alle landen waar we actief zijn. In sommige landen verstrekken we ook een vergoeding voor de verplaatsingskosten naar zorgcentra. Dit om te **vermijden dat de zorgkosten in zulke extreme mate zouden oplopen** dat een gezin niet langer in zijn basisbehoeften kan voorzien.

In **Kinshasa** biedt het Centre d'Excellence d'Action Damien (CEDA) gespecialiseerde en gratis begeleiding bij de ernstigste vormen van tuberculose, om patiënten de beste kansen op genezing te bieden en de gemeenschappen toegang te garanderen tot de nieuwste medische ontwikkelingen.



Een nieuwe start mogelijk maken

Wanneer een familielid door ziekte wordt getroffen, komt vaak het economische evenwicht van het hele gezin in het gedrang. Damiaanactie zorgt er dan ook voor dat mensen die zijn genezen weer aan het werk kunnen. We ondersteunen ze bij het opstarten van professionele activiteiten waarmee ze geld verdienen, waardoor hun zelfredzaamheid vergroot en ze voor hun levensonderhoud niet afhankelijk zijn van anderen.

Deze **professionele activiteiten** kunnen de vorm aannemen van een startkapitaal om een winkeltje of een groentekraam te openen, zoals in **Guatemala**, **Senegal** of **India**. Of een **viskwekerijproject**, zoals in de **Democratische Republiek Congo**. Dit project, dat in 2025 in de provincie Kwilu van start ging, helpt mensen met lepra aan een duurzame bron van voedsel en inkomsten.

Daarnaast voorzien we ook regelmatig **onderwijssteuning** en studiebeurzen voor kinderen uit gezinnen die door de ziekte zijn getroffen. Dit gebeurt onder meer in **Burundi**, de **Democratische Republiek Congo** en **Nigeria**. Want toegang tot onderwijs draagt rechtstreeks bij aan een betere gezondheid van mensen en gemeenschappen. Kennis vergaren, begrijpen wat een ziekte is en hoe we voor onszelf kunnen zorgen, de basisregels van hygiëne, leren om vooroordelen te bestrijden: dat is wat we op de schoolbanken leren, en dat vormt de voedingsbodem van een rechtvaardigere wereld.



De waarden van doorzettingsvermogen en solidariteit die Pater Damiaan (1840-1889) belichaamde, vormen tot op vandaag een inspiratiebron voor ons werk.

Een gedifferentieerde en inclusieve benadering

Kwetsbare bevolkingsgroepen ondervinden de meeste belemmeringen bij de toegang tot gezondheidszorg. Een gedifferentieerde en inclusieve aanpak is erop gericht beter in te spelen op hun specifieke behoeften. Naast de medische zorg is het voor een vlotte genezing ook essentieel dat we **ieders persoonlijke situatie mee in rekening brengen**. De zorgverleners van Damiaanactie bouwen een band op met de lokale bevolking en de gemeenschappen, om de vicieuze cirkel tussen ziekte en armoede te doorbreken.

Deze aanpak sluit volledig aan bij de aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie, die benadrukt dat genezing niet alleen afhangt van de **kwaliteit van de diagnose**, van de **preventie** en van de **toegang tot zorg**, maar ook van de **sociale begeleiding** van de getroffen personen gedurende hun hele behandeling. Dit vormt een doorslaggevende factor voor succes. Als die ontbreekt, bestaat het risico dat de patiënt de behandeling stopzet. Dat zorgt niet alleen voor meer sterfgevallen, maar kan ook tot gevolg hebben dat patiënten, tegen hun wil, resistentere vormen van de ziekte gaan verspreiden.

Vanwege de manier waarop de ziekten zich verspreiden, is de betrokkenheid van de gemeenschap onmisbaar om een juiste diagnose te garanderen.



De gemeenschappen erbij betrekken

Om zich aan hun behandeling te houden, hebben mensen getroffen door ziekte de steun van hun naaste omgeving nodig. **Aanvaarding van de ziekte** door de patiënten en hun naasten maakt deel uit van het zorgproces. Daarom **gaan we ook in gesprek met de entourage van de patiënten** en wijzen we hen op het belang van hun steun om het genezingsproces te bevorderen.

In verschillende landen doen we een beroep op groepen **genezen patiënten** om steun te bieden aan mensen die nog in behandeling zijn. Dat is het geval in **Niger**, waar Damiaanactie samenwerkt met een vereniging van mensen die van tuberculose zijn genezen en wier ervaring belangrijke input vormt voor het nationale gezondheidsprogramma.



Zo dicht mogelijk bij de risicogroepen werken

Ziekten zoals tuberculose, lepra en leishmaniasis treffen niet alle bevolkingsgroepen op dezelfde manier. Bepaalde risicofactoren of omgevingen bevorderen de overdracht of de ontwikkeling van de ziekte. Daarom zorgen we voor een gerichte aanpak met oplossingen die aan deze specifieke omstandigheden tegemoetkomen.

Wisselwerkingen tussen ziekten vormen een verzwarende factor. De link tussen hiv en tuberculose is bijzonder sterk: hiv verzwakt het **immuunsysteem**, waardoor het risico op het ontwikkelen van tbc aanzienlijk toeneemt. Tuberculose blijft overigens een van de belangrijkste doodsoorzaken bij mensen met hiv. De twee ziekten versterken elkaar dus, waardoor de behandeling ervan des te complexer wordt. In **Nicaragua** bijvoorbeeld besteden we extra aandacht aan gemeenschappen die banden hebben met **de seksindustrie**, omdat zij een groter risico lopen op hiv en tuberculose.

In **Bolivia** en in de **Democratische Republiek Congo** zijn **gevangenissen** en **mijnbouwsites** ook risicovolle omgevingen, omdat mensen daar sowieso dicht op elkaar leven. Om op elke specifieke doelgroep adequaat in te spelen, hanteert Damiaanactie een gedifferentieerde en inclusieve aanpak.

In **Bangladesh** organiseren door Damiaanactie opgeleide hulpverleners **voorlichtingscampagnes** en **actieve screenings** tijdens drukbezochte evenementen, zoals festivals of markten. Met deze strategie kunnen we mensen bereiken die niet uit zichzelf naar een gezondheidscentrum zouden gaan. Deze aanpak werpt vruchten af: in sommige regio's werd 43% van de gediagnosticeerde tbc-gevallen tijdens deze gemeenschapsevenementen opgespoord.

Tegemoetkomen aan specifieke kwetsbaarheden

Om de **kansen op genezing** te vergroten, hanteren de medische teams van Damiaanactie een **persoonsgerichte aanpak**, waarbij de reële behoeften van elk individu doorheen het hele genezingsproces centraal staan. Deze **geïntegreerde aanpak** maakt het mogelijk om de doeltreffendheid van de behandelingen nauwlettend op te volgen, om herval te voorkomen en bijwerkingen te beperken. We voorzien ook **voedingssteun** voor mensen met een risico op ondervoeding, evenals aangepaste **psychologische begeleiding** voor mensen getroffen door ziekte.

In **Guatemala** bijvoorbeeld voorzien we voedselpakketten voor tuberculosepatiënten met ernstige ondervoeding, om hun immuunsysteem te versterken. Van de patiënten die daar voedingssteun hebben gekregen, geneest ongeveer 98%.

In **Brussel** treft tuberculose voornamelijk jongvolwassenen die in zeer precare omstandigheden leven en te maken krijgen met talrijke belemmeringen bij de toegang tot zorg. Dankzij de huisvesting en sociale begeleiding die zij met steun van Damiaanactie krijgen, halen we genezingspercentages tot wel 100%.

“ Zonder die steun had ik op straat moeten zien te overleven. En dan was ik er vandaag waarschijnlijk niet meer geweest.

Diallo,
een tuberculosepatiënt die werd behandeld in Brussel



De terugkeer naar zelfstandigheid bevorderen



Ondanks de medische vooruitgang blijft lepra een zware last voor de getroffenenen, zowel door de ziekte zelf als door haar **zichtbare gevolgen**. Zelfs nadat ze zijn genezen, ondervinden mensen met een handicap door lepra vaak moeilijkheden bij hun re-integratie in de maatschappij.

Om aan **deze uitdagingen** tegemoet te komen, voeren we **hersteloperaties** uit, zodat patiënten het gebruik van hun hand, voet of gezichtsvermogen terugkrijgen, **wat hun maatschappelijk herstel bevordert**. Zo kunnen ze hun **zelfstandigheid herwinnen en zijn ze niet afhankelijk van derden voor hun levensonderhoud**.

In regio's waar geen gegevens beschikbaar zijn over mensen die leven met handicaps veroorzaakt door lepra, pleiten wij ervoor om betrouwbare data te verzamelen, zodat deze personen toegang kunnen krijgen tot de nodige medische en sociale voorzieningen. De gevolgen van lepra vereisen namelijk vaak een aangepast en langdurig zorgtraject. Door de lacunes op het vlak van gegevens op te vullen, wordt de kwaliteit van de zorg voor de getroffen personen verbeterd en wordt hun inclusie bevorderd. In **India** is het team van Damiaanactie dan ook gestart met een grondige actualisering van de **registers van personen met een handicap**. Dankzij dit initiatief konden duizenden mensen met een beperking worden geïdentificeerd, zodat ze een passende begeleiding kunnen krijgen: trainingen in zelfzorg, verstrekking van beschermend schoeisel, preventie van complicaties, enz.



Wat is lepra?

Lepra is een infectieziekte die de huid en het zenuwstelsel aantast. De ziekte komt nog steeds voor in meer dan twee derde van de landen ter wereld en treft jaarlijks 200.000 mensen. Als de ziekte niet tijdig wordt behandeld, heeft ze onomkeerbare pijnlijke gevolgen. Vandaag leven er 3 miljoen mensen met een beperking als gevolg van lepra. Gewoon door een gebrek aan vroegtijdige zorg.

Gezondheid bevorderen door middel van onderzoek

In een context waarin infectieziekten evolueren en resistentie tegen antibiotica toeneemt, lopen gemeenschappen die door tuberculose of lepra worden getroffen een verhoogd risico op complicaties en verdere verspreiding van de ziekte.

Om innovatieve oplossingen beschikbaar te stellen en onze gezondheidsinterventies te optimaliseren, voeren we onderzoeksprojecten uit midden in de getroffen gebieden. Door ter plaatse strategieën op het vlak van preventie, diagnose en behandeling te verbeteren, dragen we bij aan duurzame zorg en een versterkt gezondheidsbeleid, op nationaal en internationaal niveau.

Het team Onderzoek en Innovatie zorgt voor een gestructureerde en zorgvuldige aanpak afgestemd op de reële behoeften. Ze waken over de methodologische kwaliteit van de onderzoeken, de naleving van ethische normen, en de nauwkeurigheid van de data-analyse. Door hun bevindingen te publiceren in wetenschappelijke tijdschriften, zorgen ze ervoor dat iedereen toegang krijgt tot die kennis.

Dit team coördineert ook een internationale studiewerkgroep met **deelnemers uit de verschillende interventielanden**. Dit zorgt ervoor dat de onderzoeksprioriteiten onderling samenhangen en aansluiten bij de lokale behoeften.

Meer dan de helft van deze onderzoeken gaat over medicijnresistente tuberculose, gezien de risico's hiervan voor de wereldwijde volksgezondheid. Ongeveer 20% van de studies is gewijd aan lepra, zoals op de Comoren, om meer inzicht te krijgen in de overdracht, de behandeling en strategieën om de ziekte op lange termijn te elimineren.

De vier prioriteiten van het team Onderzoek en Innovatie

- 1 Onderzoeksprojecten opzetten die de gezondheidsinterventies verbeteren en als basis dienen voor het gezondheidsbeleid;
- 2 De lokale en interne onderzoekscapaciteit versterken;
- 3 Wetenschappelijke inzichten breder toegankelijk maken (door publicaties, conferenties, onderzoeksnetwerken);
- 4 Bijdragen aan internationaal onderzoek door middel van partnerschappen, wat innovatie in onze interventies mogelijk maakt.



De maatregelen op gezondheidsgebied coördineren

In gebieden waar tuberculose endemisch is, bemoeilijken bepaalde aandoeningen de diagnose en de behandeling. Dit geldt bijvoorbeeld voor **diabetes**, een aandoening die ervoor zorgt dat tuberculose moeilijker op te sporen en te behandelen is. Mensen met diabetes lopen twee tot drie keer meer risico om tbc te krijgen. Omgekeerd kan tuberculose wijzen op niet-vastgestelde diabetes. Deze interacties onderstrepen de noodzaak van geïntegreerde benaderingen, waaronder wederzijdse doorverwijzing en een betere coördinatie van de zorg.

Damiaanactie houdt hiermee rekening in haar onderzoek. Zo heeft een studie in **Burundi** aangetoond dat het haalbaar en zinvol is om patiënten met tbc standaard ook op diabetes te testen. Hierdoor werd een aanzienlijk aantal gevallen van diabetes ontdekt, die anders onopgemerkt waren gebleven. Dit onderzoek onderstreept het nut van een gezamenlijke screening op beide ziekten. Een dergelijke aanpak draagt bij aan een betere algehele zorg en betere behandelresultaten.



De aanpak van antibioticaresistentie versterken

Omdat gezondheid wereldwijd verweven is, vormt een besmettelijke ziekte in een kwetsbare omgeving een uitdaging voor de hele internationale gemeenschap. Multiresistente tuberculose is hiervan een duidelijk voorbeeld. Bovendien hebben de betrokken patiënten minder kans op genezing en is het zorgtraject voor hen veel moeilijker om vol te houden.

Damiaanactie wijdt meer dan de helft van haar onderzoek aan multiresistente tuberculose. In veel landen waar we actief zijn, voeren we onderzoek om de **behandelingen doeltreffender en draaglijker** te maken. We zoeken naar kortere antibioticakuren met minder bijwerkingen voor de patiënten.

Als we de bijwerkingen kunnen beperken, zijn patiënten minder geneigd om hun behandeling te onderbreken. Net dat afhaken leidt vaak tot de ontwikkeling van nog resistentere vormen. Dit onderzoek draagt zo bij aan **een betere monitoring van de antimicrobiële resistentie** en aan het beperken van de verspreiding van de ernstigste vormen van de ziekte.

Dat is het geval in **Niger**: we onderzoeken een korter en beter verdraagbaar behandelingsprotocol, in samenwerking met de nationale gezondheidsautoriteiten en het Instituut voor Tropische Geneeskunde in Antwerpen. In **Guinee** doen we, in samenwerking met de Universiteit van Milaan, onderzoek naar Linezolid. Tijdens de behandeling meten we de concentratie van dit antibioticum in het bloed van de patiënten. Dankzij deze controle kunnen we de dosering optimaliseren om bijwerkingen te beperken. Een soortgelijk onderzoek wordt uitgevoerd in Niger.

In **Nigeria** werkt Damiaanactie samen met de Universiteit van Ibadan aan de opzet van een klinische studie gericht op de evaluatie van een nieuw behandelingsprotocol voor tuberculose die ultraresistent is tegen het geneesmiddel bedaquiline. Het doel is een oplossing te vinden voor patiënten voor wie tot hier toe geen enkele behandelingsoptie bestaat.

Blijvende longschade verminderen

Ongeveer de helft van de patiënten die voor tuberculose werden behandeld, kampt na genezing nog steeds met **ademhalingsstoornissen**. Hun levenskwaliteit is aanzienlijk lager, waardoor ze minder goed kunnen werken en in hun levensonderhoud kunnen voorzien. Bovendien is het risico dat ze binnen de tien jaar overlijden drie tot vier keer hoger dan bij de rest van de bevolking.

Damiaanactie voert in dit kader een baanbrekend initiatief uit in **Bangladesh**. De voorlopige resultaten van dit 18 maanden durende pilootproject zijn alvast veelbelovend.

Wat we hiermee willen bereiken? De doeltreffendheid evalueren en programma's die fysieke oefeningen combineren met patiënteneducatie. Dat we mensen **medisch blijven begeleiden nadat ze al genezen zijn** van tbc, is een nieuw initiatief in de volksgezondheid.

In **Senegal** hebben de teams van Damiaanactie een inventarisatie gemaakt van mensen die van tuberculose zijn genezen in gebieden waar de ziekte endemisch is. Dankzij deze werkwijze kregen we inzicht in de langetermijngevolgen van tbc, waardoor we beter kunnen inspelen op de behoeften van personen en hen doorverwijzen naar de geschikte revalidatiediensten.

“Onderzoek en innovatie hebben alleen zin als ze inspelen op de werkelijke behoeften van de bevolking en aansluiten bij de prioriteiten in de gezondheidszorg. Het invoeren van nieuwe instrumenten of strategieën die niet aansluiten bij de nationale plannen levert geen blijvend effect op – en kan zelfs de bestaande inspanningen ondermijnen. Alleen door elke stap vooruit te verankeren op het terrein en in het gezondheidsbeleid kunnen we de zorg echt verbeteren en de zorgstelsels versterken.

Dr. Alberto Roggi,
Hoofd van het departement
Health Action & Global Impact

Innovaties snel tot bij de bevolking krijgen

Het beschikbaar stellen van innovaties aan de bevolking is essentieel om de kwaliteit van de zorg duurzaam te verbeteren en de doeltreffendheid van de zorgstelsels te versterken. In dit kader zorgt Damiaanactie ervoor dat er innovatieve instrumenten worden ingezet die inspelen op de realiteit op het terrein en aansluiten bij de nationale prioriteiten.

Door in de **Democratische Republiek Congo**, in **Senegal** en op de **Comoren** gps-technieken te gebruiken, kunnen we de getroffen personen beter in kaart brengen. Zo kunnen we gebieden met een hoge prevalentie identificeren en onze interventies gericht plannen. Deze aanpak biedt inzicht in hoe ziektes zich verspreiden en helpt om de zorg en preventie nauwer te laten aansluiten bij de behoeften van lokale gemeenschappen.

Tegelijkertijd volgt Damiaanactie de internationale ontwikkelingen op het gebied van patiëntgerichte diagnostiek op de voet. **Bangladesh** is dan ook van plan om “point-of-care”-diagnosetools voor tuberculose te testen, waarmee een snelle, toegankelijke en gedecentraliseerde screening mogelijk wordt. Dit in overeenstemming met de recente aanbevelingen van de Wereldgezondheidsorganisatie.

In eenzelfde logica worden hulpmiddelen zoals artificiële intelligentie, die we gebruiken bij het beoordelen van röntgenfoto's, ingezet om de nauwkeurigheid en de snelheid van de diagnoses te verbeteren.

Daarnaast besteedt Damiaanactie veel aandacht aan de opsporing van tbc bij kinderen, een belangrijke uitdaging voor de volksgezondheid. We stimuleren het gebruik van de moleculaire Xpert-test, waarbij stoelgangstalen worden geanalyseerd. Deze eenvoudige, niet-invasieve methode is ideaal voor kinderen en helpt om een snelle diagnose te kunnen stellen. Hierdoor gaat het sterftcijfer omlaag en kunnen getroffen kinderen sneller worden behandeld.

Door technologische innovaties te combineren met een lokale aanpak en een sterke verankering in de gezondheidszorg zet Damiaanactie zich in om medische vooruitgang toegankelijk te maken voor degenen die deze het hardst nodig hebben.

Capaciteitsopbouw

Gelet op de gezondheidszorguitdagingen in de landen waar we actief zijn, is het van essentieel belang om de vaardigheden van de zorgwerkers aan te scherpen. Om het zorgaanbod te verbeteren, investeert Damiaanactie in het versterken van medische en wetenschappelijke competenties, zowel op nationaal als internationaal niveau. Concreet bestaat dit uit:

- het begeleiden van jonge onderzoekers en promovendi uit de landen waar wij actief zijn;
- het organiseren van gespecialiseerde opleidingen, met name op het gebied van klinische besluitvorming bij multiresistente tuberculose;
- het ondersteunen van gezondheidsautoriteiten bij het opstellen van nationale strategieën, ook buiten de landen waar we actief zijn, zoals in **Mali**, waar we een **opdracht voor technische ondersteuning** hebben uitgevoerd.

In dat kader hebben we in Mali meegewerkt aan een nationaal epidemiologisch onderzoek en aan een nationaal strategisch plan rond tuberculose, hiv en hepatitis voor de komende vijf jaar. Deze samenwerking richt zich met name op tuberculose bij kinderen, decentralisatie van de zorg, en de aanpak van multiresistente tuberculose.

Verscheidene artsen uit onze nationale teams hebben onlangs hun doctoraat in de wetenschappen behaald aan het Instituut voor Tropische Geneeskunde in Antwerpen. Het onderzoek van **Dr. Bassirou Souleymane** richtte zich op de behandeling van rifampicine-resistente tuberculose in **Niger**, terwijl het onderzoek van **Dr. Souleymane Hassane Harouna** heeft geleid tot de ontwikkeling van innovatieve benaderingen om de diagnose en de behandeling van multiresistente tuberculose in **Guinee** te verbeteren.

Geneesmiddelresistente tuberculose vormt een groeiend probleem en een grote uitdaging. Dr. Alberto Piubello trad op als docent tijdens de opleiding **'Clinical Decision-Making for Drug-Resistant Tuberculosis'**, waaraan 26 tuberculose-experts deelnamen, waaronder drie van onze artsen die werkzaam zijn in Niger, Nigeria en de Comoren. Deze interactieve opleiding, gewijd aan de diagnose en de behandeling van resistente vormen, werd georganiseerd door onze partner, het Instituut voor Tropische Geneeskunde in Antwerpen.

We delen onze expertise op het vlak van volksgezondheid door hechte samenwerkingsverbanden aan te gaan, overal waar we mensen kunnen helpen en onderzoek kunnen vooruit helpen. Deze partnerschappen met universiteiten, onderzoeksinstituten en gezondheidsautoriteiten zijn gericht op het gezamenlijk opbouwen van kennis. Om de preventie- en behandelingsstrategieën te verbeteren, werken we nauw samen met de academische wereld.

Het onderzoek van Damiaanactie heeft een impact die verder reikt dan de landen waar de organisatie actief is, doordat het bijdraagt aan het opstellen van nationale richtlijnen en het gezondheidsbeleid op nationaal en internationaal niveau beïnvloedt.





Jouw steun is van levensbelang!

Hartelijk dank aan al onze medewerkers en vrijwilligers overal ter wereld, aan de schenkers die een maandelijks of eenmalige gift doen, aan de mensen die ons steunen via hun testament, aan de partnerondernemingen en -stichtingen, en aan de instellingen, onderzoekscentra, organisaties en verenigingen waarmee we samenwerken.

Dankzij jou en dankzij hen kan Damiaanactie kwetsbare mensen en gemeenschappen helpen genezen, ziekten onder controle brengen en wetenschappelijk onderzoek vooruithelpen.



Leopold II-laan 263
1081 Brussel
www.damiaanactie.be
info@damiaanactie.be
+32 2 422 59 11

Volg ons op sociale media

 [Action Damien - Damiaanactie](#)

 [damien.foundation.belgium](https://www.instagram.com/damien.foundation.belgium)

 [Damien Foundation](#)

Gezondheid is een basisrecht

Om onze gezondheidsacties te blijven steunen, kan je een gift doen op het rekeningnummer BE05 0000 0000 7575. Gelieve de gestructureerde mededeling +++000/0000/50924+++ te vermelden.