

1925 - 2025



100 JAAR INTERNATIONALE GEZONDHEIDSZORG

VAN MISSIEPOSTEN NAAR
GEZONDHEIDSSYSTEMEN

VOORWOORD

Met trots schrijf ik dit voorwoord. Begonnen in 1925 onder de naam Memisa vieren we dit jaar dat Cordaid 100 jaar wereldwijd gezondheidszorg levert, vaak in de meest afgelegen gebieden ter wereld. Dat is een indrukwekkende prestatie, waaraan duizenden bevlogen mensen hebben bijgedragen.

Wat begon met enkele dappere missionarissen en artsen, die kleine klinieken, hulpverleners en eenvoudige ziekenhuizen oprichtten, is uitgegroeid tot een systeem van grootschalige projecten, gericht op structurele verbeteringen. Daarmee hebben we miljoenen mensen bereikt en bijgedragen aan een betere kwaliteit van leven.

Maar naast trots is er ook zorg. Ontwikkelingssamenwerking staat onder druk, veel donoren trekken zich terug terwijl de nood onverminderd hoog is. Basisgezondheidszorg blijft hard nodig, evenals moeder- en kindzorg. Tegelijkertijd kampen we met complexe ziekten die kunnen uitgroeien tot epidemieën en pandemieën. En de invloed van klimaatverandering op gezondheid wordt steeds zichtbaarder, zowel lokaal als wereldwijd.

Ook vandaag zetten Cordaid-medewerkers en partnerorganisaties zich in voor toegankelijke en betere gezondheidszorg voor iedereen. En gelukkig kunnen we dat blijven doen. Dankzij de steun van donateurs, sponsors en partners kunnen we ons werk voortzetten en samen een blijvend verschil maken.

In deze brochure leest u meer over de onstuimige geschiedenis van ons internationale gezondheidswerk. Daarnaast leest u hoe we steeds meer gezondheidsprojecten opzetten met lokale partners, waarbij zij niet alleen uitvoeren, maar ook de leiding hebben. Onze eigen rol verandert daarmee, een mooie ontwikkeling!

Leest u graag verhalen van de mensen met en voor wie wij werken? Kijkt u dan op onze Nederlandse en Engelstalige websites:

<https://www.cordaid.org/> en
<https://www.cordaid.org/en/>

Heleen van den Berg, CEO

> Foto op de voorpagina: Een missiezuster van de Dienarissen van de Heilige Geest behandelt een patient (1964) en een verpleegkundige uit de Centraal-Afrikaanse Republiek verleent moeder- en kindzorg (2019).

OVER CORDAID

Cordaid zet zich in om armoede en uitsluiting te bestrijden. Dat doen we zowel in fragiele en door conflicten getroffen gebieden wereldwijd als in Nederland. We werken samen met gemeenschappen om vertrouwen en veerkracht te herstellen en mensen sterker en zelfredzamer te maken.

Onze professionals creëren kansen voor betere veiligheid, gezondheidszorg, voedselvoorziening en onderwijs. We stimuleren inclusieve economische groei en bieden noodhulp wanneer rampen toeslaan. Dit werk wordt mogelijk gemaakt dankzij de steun van 250.000 particuliere donateurs in Nederland en een wereldwijd netwerk van partners en financiers. Cordaid is ook oprichter van Caritas Internationalis en CIDSE, en lid van de ACT Alliance.



> *Fietsambulance in Malawi (2009).*

INHOUD

1. Het belang van internationale gezondheidszorg	4
2. Onze geschiedenis. Van missieartsen naar systeemaanpak	8
3. Resultaatgerichte financiering	10
4. Blijvende aandacht voor moeder- en kindzorg	12
5. Psychische en mentale zorg	14
Tot slot	15

1

HET BELANG VAN INTERNATIONALE GEZONDHEIDSZORG

Dit jaar staan we stil bij het feit dat Cordaid al een eeuw bijdraagt aan betere gezondheidszorg in de wereld. Dit doen wij nu vooral in Afrika en het Midden-Oosten, maar vroeger ook in Azië, Latijns-Amerika en Oost-Europa.

Missie hetzelfde, schaal vergroot

Het begon 100 jaar geleden met Memisa, het gezondheidsfonds dat in 2000 opging in Cordaid. Artsen en missionarissen trokken naar afgelegen gebieden, dáár waar de nood het grootst was, om zorg te bieden aan de allerarmsten. Hun missie was helder: klinieken opzetten zodat mensen toegang kregen tot basisgezondheidszorg. Maar wat ooit begon met kleine posten en eenvoudige ziekenhuizen is uitgegroeid tot grootschalige programma's die zich richten op structurele verbeteringen van hele zorgsystemen.

Cordaid ondersteunt honderden ziekenhuizen en duizenden zorgverleners, op regionaal en nationaal niveau. Daarbij is samenwerking in de hele gezondheidsketen cruciaal: van ministeries en inspecteurs tot ziekenhuisdirecteuren, artsen, verpleegkundigen en patiëntenorganisaties. Alleen als iedereen zijn verantwoordelijkheid neemt, kan zorg duurzaam worden verbeterd en toegankelijk worden voor iedereen.

En het resultaat mag er zijn: waar vroeger eenvoudige infecties nog dodelijk waren, kunnen we die nu behandelen. Miljoenen levens zijn gered in de afgelopen eeuw.

Doelen nog niet behaald

Hoe indrukwekkend dat ook is, de nood blijft hoog in grote delen van de wereld. Nog altijd overlijden er jaarlijks veel vrouwen tijdens de zwangerschap of bevalling. In Sub-Sahara Afrika waren dat er in 2020 ruim 200.000. Achter die cijfers gaat onnoemelijk veel leed schuil. En juist nu, in 2025, zien we forse bezuinigingen op internationale samenwerking en gezondheidszorg, terwijl wereldwijd nog steeds 4,5 miljard mensen – meer dan de helft van de wereldbevolking – geen volledige toegang hebben tot essentiële zorg.





FOTO FRANK VAN LIERDE

> Een verpleegkundige en de moeder wegen een baby in het gezondheidscentrum van Zvipiripiri in Zimbabwe (2025).

Door zorgsystemen te versterken draagt Cordaid ook bij aan de preventie van epidemieën, die zich in tijden van klimaatverandering gemakkelijk kunnen ontwikkelen tot pandemieën. De Covid-crisis heeft ons laten zien hoezeer we wereldwijd verbonden zijn: ons mondiale zorgsysteem is zo sterk als de zwakste schakel.

Hoopvol perspectief

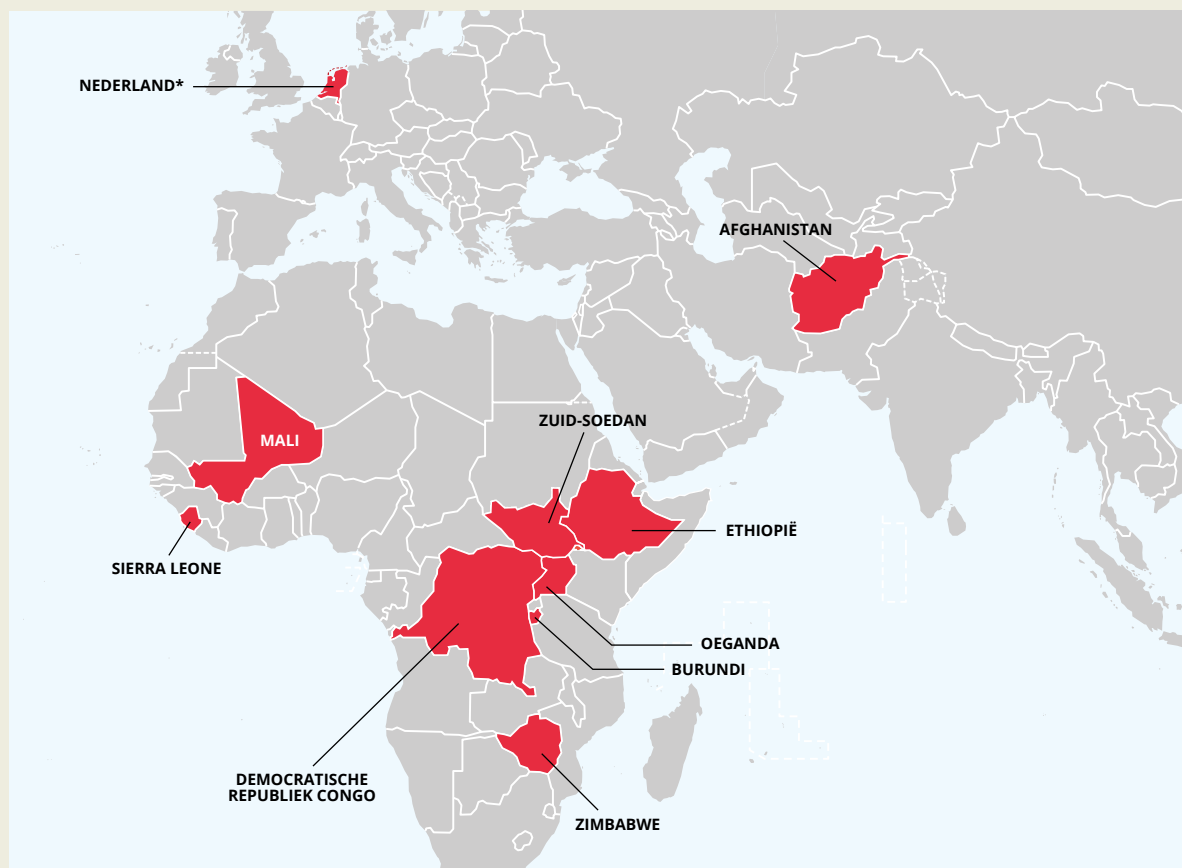
Toch zijn er ook hoopvolle cijfers. In de afgelopen 45 jaar is de kans dat een moeder overlijdt tijdens of na de bevalling gehalveerd. Het aantal kinderen onder de vijf dat sterft, daalde met 60%. Het aantal baby's dat in het eerste levensjaar alle noodzakelijke vaccinaties ontvangt, is verdubbeld. En sterfte door hiv/aids is sinds de piek in 1996 met 61% gedaald.

Vandaag bereikt Cordaid jaarlijks zo'n 9 miljoen mensen met gezondheidszorg, en we zijn er voor iedereen. Dat doen we door innovatieve oplossingen te ontwikkelen en samen te werken met ministeries, bedrijven, maatschappelijke organisaties en vooral: met lokale zorgverleners en gemeenschappen zelf. Zij weten wat nodig is. Zo zorgen we ervoor dat projecten uiteindelijk zelfstandig verder kunnen, zonder onze aanwezigheid. Want echte verandering komt van binnenuit.

Gezondheid is alles: de basis om te leven, op te groeien en te leren op school, te werken. Daarom gaat Cordaid door, voor goede gezondheidszorg voor iedereen, waar dan ook ter wereld.

GEZONDHEIDSPROGRAMMA'S IN 2024

In 2024 gaven we € 86,0 miljoen uit aan 34 gezondheidsprogramma's. Daarmee zijn bijna 9 miljoen mensen bereikt in elf landen.



* belangenbehartiging in Nederland voor goede internationale gezondheidszorg.



> Liliane Congo Martin werkt in het gezondheidscentrum van Munuki in de Zuid-Soedanese hoofdstad Juba. Dagelijks komen er honderden patiënten. “Gezondheid is een mensenrecht. Iedereen, waar dan ook, moet toegang hebben tot goede gezondheidszorg.”

RESULTATEN GEZONDHEIDSWERK IN 2024



PASCALLE GROTENHUIS, DIRECTEUR GENERAAL INTERNATIONALE SAMENWERKING, MINISTERIE VAN BUITENLANDSE ZAKEN

“Het is duidelijker dan ooit dat gezondheid grenzen overschrijdt. En dat we allemaal van elkaar afhankelijk zijn om gezondheidsuitdagingen, zoals nieuwe uitbraken van ziekten en de gezondheidseffecten van klimaatverandering, te beperken. Samenwerking tussen sectoren en over grenzen heen is essentieel. Daarom hebben we nauw samengewerkt met het ministerie van Volksgezondheid bij het ontwikkelen van de mondiale gezondheidsstrategie en de Global

Health Hub. Om de meest dringende behoeften te identificeren, om kennis, betrokkenheid en financiële steun samen te brengen, om gemeenschappen te mobiliseren om voor hun gezondheidsrechten op te komen, om gezondheidssystemen te versterken en om tegemoet te komen aan de behoeften van de meest behoeftigen, waaronder vrouwen, kinderen en LGBTIQ+-personen.”

2

ONZE GESCHIEDENIS: VAN MISSIEARTSEN NAAR SYSTEEMAANPAK

In 1925 richtten twee Rotterdamse artsen en een priester samen Memisa Medicus Mundi op. Hun missie was om medische missionarissen en gezondheidswerkers uit te zenden, met als doel een katholieke medische infrastructuur op te bouwen en gemeenschappen in kwetsbare omstandigheden te ondersteunen. Omdat het sterftcijfer onder de missionarissen destijds erg hoog was, verzorgde Memisa voor vertrek een medische training van tien weken.

Groot belang Memisa artsen

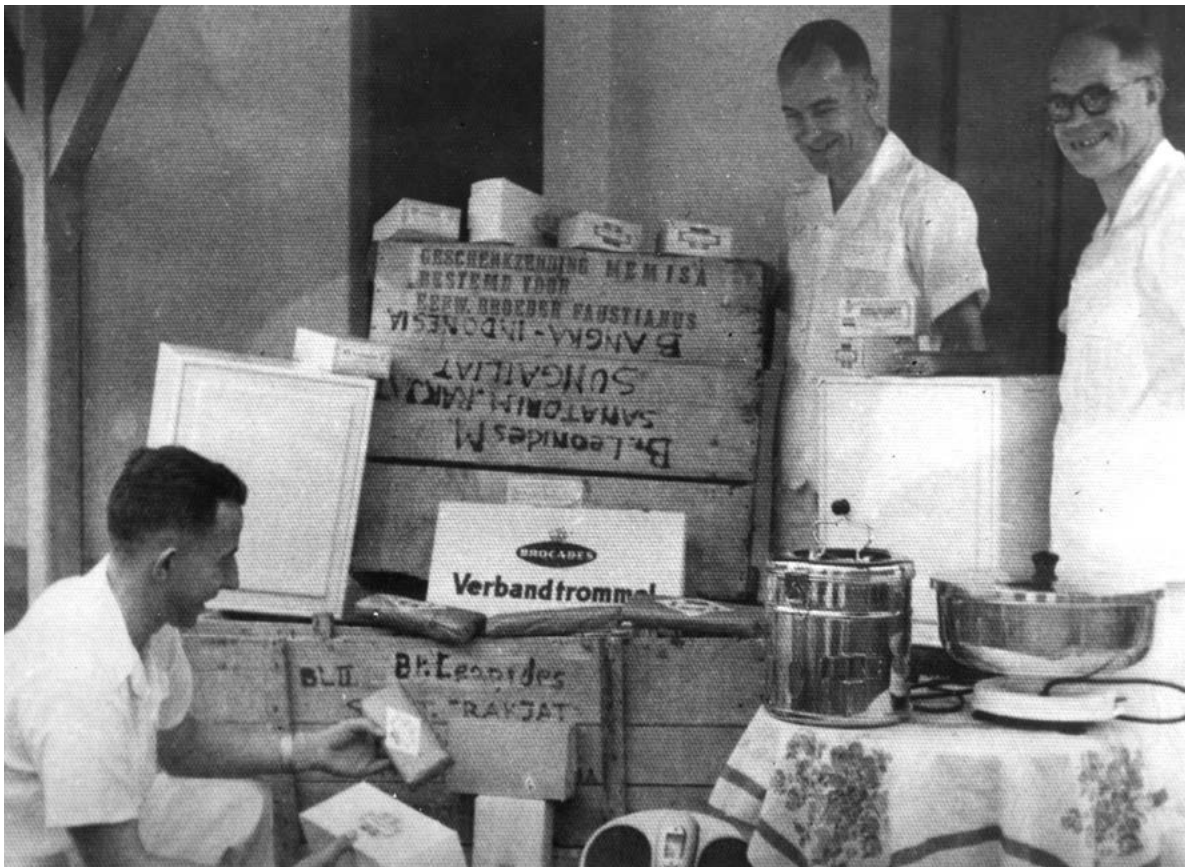
In de decennia daarna groeide Memisa uit tot een belangrijke speler. Aan het einde van de jaren negentig was de organisatie verantwoordelijk voor bijna de helft van alle Nederlandse uitgezonden gezondheidswerkers. In 1996 waren dat er 135: artsen, verpleeg-

kundigen, fysiotherapeuten, paramedici en ander medisch personeel. Zij werkten vooral in katholieke ziekenhuizen en klinieken op het platteland.

Naast uitzendingen bood Memisa financiële en materiële steun aan medische hulpprogramma's, veelal in samenwerking met de gezondheidsafdelingen van katholieke bisdommen in Afrika, Azië en Latijns-Amerika.

In die jaren verschoof de aandacht steeds meer naar moeder- en kindzorg en vaccinatieprogramma's. Ook speelde Memisa een sleutelrol bij het opzetten en versterken van medische bevoorradingsystemen in onder andere Kenia en Oeganda.

Vanaf de jaren tachtig had de hiv/aids-epidemie een grote impact op het werk. Memisa ondersteunde



> In 1954 begon Memisa met het uitzenden van artsen en verpleegkundigen.



> In het gezondheidscentrum van Seka in Jimma Zone, Ethiopië is de kwaliteit van de zorg de afgelopen 5 jaar sterk verbeterd. Toen beviel ongeveer 41% van de moeders in het centrum, tegenwoordig 90%.

voorlichtingsprogramma's, maar ook thuiszorg-initiatieven en palliatieve zorg, opgezet door kerken, medische instellingen en de gemeenschappen zelf. Het was belangrijk werk, maar niet zonder risico's: ook de uitgezonden gezondheidswerkers worstelden met de angst voor besmetting.

Versterken medische capaciteit

In 2000 fuseerde Memisa met twee andere katholieke ontwikkelingsorganisaties, Mensen in Nood en Bilance. Zo ontstond Cordaid. Met de fusie veranderde ook de aanpak. Het versterken van de capaciteit van lokale medische organisaties en het opleiden van lokaal personeel kwamen centraal te staan. Het uitzenden van Nederlandse zorgprofessionals werd geleidelijk afgebouwd.

In plaats van losse projecten, had Cordaid een meer programmatische aanpak, gericht op langdurige en grootschalige ondersteuning. Dat betekende nauwe samenwerking met uiteenlopende partners, niet alleen kerkelijke instanties maar ook overheden en maatschappelijke organisaties. Hierdoor ontstond

ruimte om nieuwe thema's op te pakken, zoals seksuele en reproductieve gezondheid en rechten.

Systeemaanpak en schaalvergroting

Tegenwoordig richten veel Cordaid-programma's zich op de systeemaanpak. Hiermee bereiken we veel meer mensen. Samen met de gemeenschap en lokale, regionale en nationale overheden versterken we complete zorgsystemen. Soms ligt de nadruk op specifieke ziekten, zoals hiv/aids, tuberculose of malaria, maar vaak gaat het om structurele verbetering van de zorg in brede zin. Belangrijk is dat de lokale deskundigen een steeds grotere, autonome rol krijgen en dat de rol van Cordaid verandert; wij delen onze kennis maar voeren steeds minder zelf uit.

En deze systeemaanpak leidt tot prachtige resultaten: goed opgeleid en eerlijk beloond personeel, betrouwbare toegang tot medicijnen, en data die beleidsmakers helpen om beslissingen te nemen. Zo profiteren grote groepen mensen van de verbeteringen, in plaats van enkel individuele klinieken.

MAARTEN ORANJE, GEZONDHEIDSEXPERT CORDAID

“Gezondheids crises en epidemieën komen vaak voor in kwetsbare situaties en brengen het risico met zich mee dat ze uitgroeien tot tot een wereldwijde ramp. Cordaid ondersteunt gezondheidszorgstelsels door personeel te trainen om voorbereid

te zijn op uitbraken en plotselinge vraag naar personeel en voorraden. Door middel van lobby willen we politiek bewustzijn creëren voor wereldwijde gezondheid en steun mobiliseren voor sterke en veerkrachtige gezondheidszorgstelsels wereldwijd.”

3

RESULTAATGERICHTE FINANCIERING

Een belangrijk instrument in Cordaid's gezondheidszorgprogramma's is de *resultaatgerichte financiering* die Cordaid al ruim twintig jaar toepast. Bij deze methode ontvangen ziekenhuizen extra fondsen op basis van hun prestaties, bijvoorbeeld het aantal veilige bevallingen, het aantal volledig gevaccineerde kinderen of de kwaliteit van zorg. Ook de ervaringen en feedback van patiënten worden meegenomen en alle gegevens worden zorgvuldig gecontroleerd om fraude te voorkomen.

Tegenover die strikte verantwoording staat meer autonomie: ziekenhuizen beslissen zelf hoe ze de middelen besteden. Extra medicijnen, nieuwe apparatuur, renovatie of zelfs een prestatiebonus voor het (schaarse) personeel; alles is mogelijk, zolang het bijdraagt aan betere zorg. Dit eigenaarschap vergroot motivatie, tevredenheid en creativiteit bij zorgverleners.

Deze aanpak begon ooit klein, in Rwanda in 2001, maar al snel werd het landelijk beleid. Buurlanden als Burundi en de Democratische Republiek Congo volgden en gaandeweg werd de resultaatgerichte

financieringsmethode in diverse Afrikaanse landen ingevoerd, vaak zelfs door de ministeries van gezondheid zelf.

Inmiddels zijn sommige programma's na jarenlange steun zelfstandig voortgezet, zoals in Burundi en Zimbabwe, terwijl Cordaid elders, zoals in Ethiopië, nog betrokken is bij de uitvoering.

Klimaatveranderingen

Naast zorg speelt Cordaid ook in op bredere uitdagingen. Zo helpt digitalisering bij het beheren van voorraden en het volgen van patiënten. Klimaatverandering vraagt om weerbare gezondheidsinstellingen, die bestand zijn tegen extreme hitte, droogte en overstromingen, en die overstappen op duurzame energie.

Resultaatgerichte financiering heeft zich ook effectief bewezen buiten de gezondheidszorg. In het verbeteren van het onderwijs en ook in programma's voor het versterken van voedselsystemen passen we de methode toe. Daarmee bouwen we aan veerkrachtige systemen die beter zijn toegerust voor de uitdagingen van de toekomst.

VERBETERDE ZORG IN ETHIOPIË

Sutume Aba Jihad is moeder van zes kinderen. Ze woont in het dorpje Seka Chekorsa, in Jimma Zone, Ethiopië. Tijdens haar zwangerschap kreeg Sutume complicaties en werd ze behandeld in een kliniek, waar ze later ook beviel van haar dochter Anisa. Sutume bleef daarna de kliniek bezoeken voor de controle van Anisa's groei en vaccins.

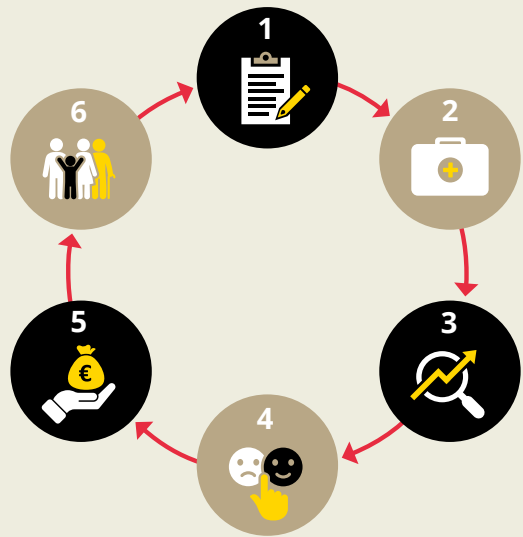
Ethiopië heeft slechts één dokter op 10.000 inwoners en telt een hoog aantal ongevacineerde kinderen. Maar gelukkig verandert de basisgezondheidszorg ten goede door samenwerking tussen Ethiopische ministeries, internationale organisaties, slimme financieringsmechanismen, en innovatieve lokale oplossingen.

Organisaties zoals Gavi, het Global Fund en de Global Financing Facility zorgen voor de levering van vaccins in afgelegen gebieden, malaria-behandelingen, en betere moeder- en kindzorg. Cordaid levert ook een bijdrage. Door de financiering van gezondheidsprogramma's te koppelen aan resultaten gaat de dienstverlening van klinieken omhoog. Deze aanpak bestrijkt in Jimma 21 districten en bedient 4,4 miljoen mensen.



ZO WERKT RESULTAATGERICHTE FINANCIERING

- 1 Klinieken maken een plan voor betere medische voorzieningen.
- 2 De activiteiten worden uitgevoerd.
- 3 Een onafhankelijk persoon verifieert de behaalde resultaten.
- 4 Patiënten beoordelen de geboden zorg.
- 5 De zorginstellingen krijgen uitbetaald op basis van geverifieerde diensten.
- 6 Het geld wordt geïnvesteerd in de nieuwe verbeterpunten.



Klimaatverandering is immers niet alleen een milieuprobleem, maar ook een gezondheidscrisis die mensen in de meest kwetsbare posities treft. Door zorgsystemen te versterken en beleid te beïnvloeden, werken Cordaid en haar partners aan oplossingen die gezondheid en klimaat met elkaar verbinden. Want het tijdig in de kiem smoren van ziektes en epidemieën kan honderdduizenden levens redden. Vandaag én morgen.



FOTO CORDAID / ADRIANA PAREJO PAGADOR

MARION KOOPMANS, HOOFD AFDELING VIROLOGIE VAN HET ERASMUS MC

“Virussen houden zich niet aan landsgrenzen. Alleen door wereldwijd samen te werken, kunnen we pandemieën aanpakken. In een wereld die verscheurd is door oorlog, conflict en politieke verdeeldheid is samenwerking moeilijker. Laat staan dat landen in conflict of in oorlog gezamenlijke maatregelen willen of kunnen nemen tegen virusuitbraken. De cyclus van paniek en onverschilligheid is een hardnekkig patroon bij de aanpak van pandemieën. Als er een virus uitbreekt, wordt de paraatheid opgeschaald. Zodra het gevaar afneemt, verdwijnt die paraatheid van de agenda. We moeten die cyclus doorbreken. Leren van het verleden en structureel investeren in voorbereiding, ook als er geen crisis is.”

- > Sutume en haar dochtertje Anisa bezoeken de gezondheidskliniek in Seka, Jimma Zone, Ethiopië.

4

BLIJVENDE AANDACHT VOOR MOEDER- EN KINDZORG

Moeder- en kindzorg is cruciaal voor een goede start van het leven. Vooral tijdens zwangerschap, bevalling en de eerste levensjaren is goede zorg van levensbelang. Nog steeds overlijden wereldwijd - en vooral in de meest fragiele gebieden - vrouwen aan oorzaken die grotendeels te voorkomen zijn. Zo waren er 197 sterfgevallen op 100,000 geboortes in 2023. Ook kindersterfte en ondervoeding blijven een ernstig probleem.

Memisa heeft altijd prioriteit gegeven aan moeder- en kindzorg, zowel door het uitzenden van medisch personeel als door ondersteuning van lokale gezondheidsdiensten. Daarbij werd ook aandacht

besteed aan gevoelige onderwerpen zoals gezinsplanning en het voorkomen van hiv/aids. Ook nu Cordaid zich meer richt op publieke zorgsystemen, blijft moeder- en kindzorg een kernonderwerp.

MOEDER-STERFTE

Tussen 1980 en 2023 is de mondiale moedersterfte met 53% gedaald van 422 sterfgevallen per 100.000 levendgeborenen naar 197. (Bron: Unicef)



KINDER-VACCINATIES

De mondiale dekking van vaccins tegen difterie, tetanus, kinkhoest, mazelen, polio en tuberculose is verdubbeld tussen 1980 en 2023. (Bron: The Lancet)



KINDERSTERFTE

Tussen 1990 en 2023 is het mondiale sterftecijfer onder de 5 jaar gedaald met 59%, van 93 naar 37 sterfgevallen per 1.000 levendgeborenen. (Bron: WHO)

FOTO CORDAID / MICKAEL FRANCI

HIV-AIDS

Het aantal nieuwe Hiv-infecties is sinds de piek in 1996 (3,4 miljoen mensen) met 61% afgenomen in 2024 (1,3 miljoen). (Bron: UNAIDS)



FOTO LISA MURRAY

5

PSYCHISCHE EN MENTALE ZORG

Het verlenen van noodhulp en gezondheidszorg in fragiele landen kan niet zonder aandacht voor mentale gezondheid. In landen waar oorlog woedt of natuurrampen mensen treffen, gaat leed vaak verder dan het zichtbare. Mensen verliezen dierbaren, hun huis, hun werk en hun vertrouwde omgeving. Kinderen kunnen niet naar school, volwassenen verliezen hun inkomen. Deze trauma's laten diepe sporen achter en maken het moeilijk om het leven weer op te bouwen.

Cordaid zet zich in om mensen in zulke nood-situaties te ondersteunen. Niet alleen met voedsel, water en onderdak, maar ook met mentale en psychosociale zorg. Onze programma's helpen mensen om trauma's te verwerken, vertrouwen terug

te winnen en de gemeenschap weer op te bouwen. Speciale aandacht gaat uit naar slachtoffers van seksueel geweld. In Democratische Republiek Congo of DR Congo, bijvoorbeeld krijgen overlevenden medische, juridische én psychologische ondersteu-



FOTO DRAA/SAYED AMAN SADAT

➤ *Vrouwen in Herat worden bijgestaan om de draad van het leven weer op te pakken na de desastreuze aardbeving in 2024.*

ning, zodat herstel en veiligheid hand in hand gaan.

Mentale gezondheidszorg is schaars in veel landen. Daarom trainen we lokale zorgverleners om basiszorg te bieden en ernstigere problemen tijdig door te verwijzen.

Door te investeren in mentale gezondheid helpt Cordaid niet alleen individuen, maar hele gemeenschappen sterker en veerkrachtiger te worden, zodat mensen ondanks tegenslag weer toekomstperspectief en hoop kunnen ervaren.

GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG IN AFGHANISTAN

Cordaid ondersteunt mensen in crisisgebieden door in Afghanistan aandacht te besteden aan behoeften op het gebied van geestelijke gezondheidszorg, psychosociale ondersteuning en fysieke revalidatie. In samenwerking met lokale partners heeft Cordaid een uitgebreide strategie ontwikkeld die de nadruk legt op bewustmakingscampagnes, betere doorverwijzingssystemen en preventieve programma's voor geestelijke gezondheidszorg die speciaal zijn afgestemd op kinderen en vrouwen. Tot op heden is zorg verleend aan 234.459 kwetsbare vrouwen, mannen en kinderen. Zo lukt het Cordaid de psychosociale gevolgen van conflicten en rampen te verzachten, het sociale weefsel te herstellen en gerechtigheid, vrede en stabiliteit te bevorderen.

TOT SLOT

Het gezondheidswerk van Memisa en Cordaid heeft voor velen het verschil gemaakt tussen leven en dood en de impact van het werk is groter dan woorden of cijfers kunnen uitdrukken. Wat betreft de bereikte resultaten kijken we allereerst met diep respect naar de dappere missionarissen: de pioniers die het fundament legden voor wereldwijde gezondheidssystemen.

Daarnaast denken we aan alle medewerkers en vrijwilligers die het werk door de jaren heen hebben vormgegeven en uitgevoerd. Onze dank is groot!

Ook beleidsmedewerkers en politici, zowel in de landen waar we werken als in Nederland, verdienen onze dank. Zij hebben oog gehad – en hebben dat nog steeds – voor het belang van gezondheidszorg.

Maar uiteindelijk kunnen wij niets betekenen zonder de steun van talloze betrokkenen: donateurs, particulieren, kerkelijke en institutionele partners. Elke gift heeft blijvende betekenis en maakt ons werk mogelijk. Samen zijn we sterk en kunnen we bergen verzetten. Laten we dat werk samen voortzetten, totdat iedereen, overal ter wereld, toegang heeft tot kwalitatief goede gezondheidszorg.

100 JAAR GEZONDHEIDSZORG VANDAAG BOUWEN WE DOOR

Waar zorg nog geen vanzelfsprekendheid is, maken we samen het verschil. Met het **Urban Voucher-programma** in Zimbabwe geven we zwangere vrouwen in de kwetsbare wijken van Harare en Bulawayo directe toegang tot kwaliteitszorg, vóór, tijdens en na de bevalling. De voucher haalt de financiële drempel weg; lokale klinieken worden tegelijk versterkt met training en digitale ondersteuning. Zo redden we levens, en wordt het hele zorgsysteem sterker.

Doe mee!

Dit maakt uw gift mogelijk:

- Zorgt voor veilige, steriele bevallingen in de kliniek.
- Haalt financiële drempels weg, zodat patiënten wél komen.
- Geeft zorgpersoneel training om de kwaliteit van zorg te verhogen.



Geef vandaag via de QR-code:

- € 50 voor aanschaf van materialen voor veilige bevallingen in een kliniek.
- € 100 biedt zorgvouchers voor 5 zwangere vrouwen, zodat zij gratis terecht kunnen bij een aangewezen kliniek.
- € 200+ maakt opleiding mogelijk voor zorgprofessionals in spoedeisende moeder- en kindzorg.



Scan, kies uw bedrag en help vandaag nog.

Zo vieren we niet alleen **100 jaar internationale gezondheidszorg**, maar bouwen we ook aan de volgende honderd, waarin ieder mens de zorg krijgt die hij of zij verdient.

Dank u wel.

CONTACT

'100 jaar internationale gezondheidszorg' is een eenmalige jubileumuitgave van Cordaid.

Den Haag, November 2025

Cordaid

Grote Marktstraat 45
2511 BH Den Haag
info@cordaid.org
070 3136233

Wilt u meer lezen over ons gezondheidswerk en andere activiteiten? Bezoek dan de Nederlandse of Engelse website:

<https://www.cordaid.org/> en
<https://www.cordaid.org/en/>