

## **Difterie/Tetanus/Polio**

*Vaccinatie & geldigheid:* bijna altijd aangeraden bij een verre reis (ook Oost-Europa), 10 jaar geldig.

*Achtergrond:*

- Difterie komt in ons land niet meer voor, maar in veel landen nog wel. Deze bacterie maakt gifstoffen, waardoor de keel ernstig kan opzwellen, waardoor de ademhaling wordt bemoeilijkt. Als deze gifstoffen in het bloed komen, kan een ernstige ontsteking van het hart ontstaan, waaraan je zou kunnen overlijden. Daarnaast kan de bacterie een ontsteking van de huid veroorzaken. Deze vorm is minder ernstig. Wie nooit tegen deze ziekte is ingeënt wordt aanbevolen dit alsnog te laten doen.
- Tetanus komt overal ter wereld voor. Je kan de ziekte oplopen als straatvuil, aarde, mest of stof in een wond komt. Wanneer deze bacterie in een wond komt, kan deze gifstoffen gaan uitscheiden, waardoor in het hele lichaam ernstige spierkrampen kunnen optreden. Als ook de ademhalingsspieren worden aangedaan kan je aan deze ziekte overlijden. Een revaccinatie tegen tetanus iedere tien jaar wordt aangeraden.
- Het poliovirus (ook wel kinderverlamming genoemd) wordt overgedragen van mens op mens via de ontlasting of door ontlasting, besmet voedsel en/of drinkwater. Polio komt nog veel voor in gebieden met minder goede hygiënische omstandigheden. Dit geldt met name voor Azië en Afrika. Besmetting met het poliovirus kan verlamming van de spieren veroorzaken die soms van blijvende aard kan zijn. Ben je tien jaar of langer geleden volledig ingeënt, laat je dan voor vertrek nog eenmaal tegen kinderverlamming vaccineren.

## **Hepatitis A**

*Vaccinatie & geldigheid:* Hepatitis A + B (Twinrix) in één halen.

*Achtergrond:* Hepatitis, is een leverontsteking en wordt veroorzaakt door slechte hygiëne en overgebracht via geïnfecteerd voedsel en water. Dit komt daardoor niet alleen in de tropen voor maar ook in Turkije! En Oost-Europa!

## **Hepatitis B**

*Vaccinatie & geldigheid:* ook een vorm van geelzucht maar alleen risicogroepen (o.a. artsen, bepaalde expats, personen met veel wisselende seksuele contacten) en reizigers die langer dan 3 maanden in een hepatitis b gebied verblijven worden gevaccineerd. Je kan ook een vaccinatie voor Hepatitis A + B (Twinrix) in één halen.

*Achtergrond* :Hepatitis B wordt veroorzaakt door een virus dat wordt overgedragen via bloed of seksueel contact. Bijvoorbeeld door niet steriele ingrepen, zoals piercings, tatoeages, enz.

## **Buiktyphus**

*Vaccinatie & geldigheid*: vaak aangeraden voor Azië & Zuid- en Midden-Amerika, er is een slikvaccin en een prikvaccin. Deze typhusprik doet zijn naam eer aan.

*Achtergrond*: Buiktyfus is een levensbedreigende ziekte van het maagdarmkanaal. De oorzaak is een besmetting met de bacterie Salmonella typhi. Ook deze besmetting heeft met slechte hygiëne te maken. Als je ingeënt bent, biedt het maar een bescherming van 70% tot 90%, daarom moet je nog steeds voorzichtig blijven met wat je eet en drinkt.

## **Gele koorts:**

*Vaccinatie & geldigheid*: vaak aangeraden voor Afrika & Zuid & Midden-Amerika, 10 jaar geldig

*Bijzonderheden*: Voor sommige landen is het verplicht om een internationaal vaccinatie bewijs van de WHO te hebben (bijv als je naar Zanzibar gaat).

*Last minute*: Een injectie geeft een optimale bescherming na 10 dagen.

*Achtergrond*: Gele koorts: dit virus wordt veroorzaakt door een mug die ook de ziekte Dengue overbrengt.

## **Meningitis:**

Deze vaccinatie wordt zelden gegeven en is heel soms vereist.

### **Wat is de oorzaak van meningitis?**

De ontsteking kan veroorzaakt worden door een bacterie, een virus of door een ontsteking (zonder infectie) die al in het lichaam heerst. Een voorbeeld van een bacterie die meningitis kan veroorzaken is een meningokok, de ontsteking wordt ook wel nekkramp genoemd. Bij nekkramp treden de klachten plotseling op, de klachten worden snel sterker en de infectie grijpt snel om zich heen. In korte tijd kan de infectie zich uitbreiden naar het bloed waardoor bloedvergiftiging (sepsis) optreedt. De bloedvergiftiging kan dodelijk zijn en moet snel in het ziekenhuis behandeld worden. Één van de klachten zijn roodbruine speldenpuntjes die als uitslag te zien zijn over een groot gedeelte van de huid. Als deze puntjes nog altijd te zien zijn als een glas met de bodem op de huid gedrukt wordt, dan zijn dit kleine bloeduitstortingen die door de bloedvergiftiging veroorzaakt worden. Er moet dan

onmiddellijk in het ziekenhuis behandeld worden omdat de bloedvergiftiging al sterk uitbreidt.

### **Hoe ernstig is meningitis?**

Meningitis is zeer ernstig en kan snel levensbedreigend zijn. De klachten treden plots op en worden snel sterker. De klachten zijn onder andere: hoge koorts, zware en blijvende hoofdpijn, stijve nek, overgevoeligheid voor licht, misselijkheid, braken, verwardheid, slaperigheid, moeilijk wakker te maken, speldenpuntjes op de huid die niet wegdrukbaar zijn met een glas. Bij kinderen kunnen ook klachten als geprikkeldheid, vermoeidheid, slecht eten en koorts voorkomen.

### **Hoe lang duurt meningitis?**

De behandeling van meningitis is afhankelijk van het soort meningitis.

### **Hoe wordt meningitis behandeld?**

Er zijn inmiddels vaccinaties en antibiotica beschikbaar tegen bepaalde soorten bacteriën die meningitis veroorzaken. Het is belangrijk om de klachten van meningitis zo vroeg mogelijk te kunnen herkennen. Dit is niet makkelijk, de klachten lijken veel op vaak voorkomende klachten bij bijvoorbeeld een sterke verkoudheid of lichte griep.

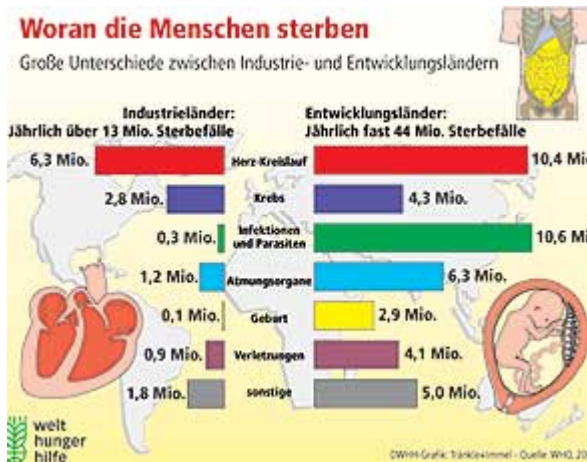
Als de klachten echter snel en sterk veranderen of zeer hoge koorts, stijve nek of speldenpuntjes optreden moet onmiddellijk een arts gewaarschuwd worden. Een meningitis die door een virus veroorzaakt wordt heeft meestal geen speciale behandeling nodig, wel worden deze patiënten vaak opgenomen in het ziekenhuis om de patiënt regelmatig te kunnen controleren en een infectie met een bacterie te voorkomen. Naast de geneesmiddelen die de infectie bestrijden worden ook geneesmiddelen toegepast om bijkomende ernstige klachten zoals epileptische aanvallen en zwelling van de hersenen te verminderen.

### ***Cholera:***

De vaccinatie wordt nog maar zelden gegeven maar sommige landen eisen nog wel een vaccinatiestempel. Je kan dit gewoon krijgen bij vaccinerende instanties.

[www.lcr.nl/landenl.htm](http://www.lcr.nl/landenl.htm)

# Todesursachen: Große Unterschiede zwischen Nord und Süd



[Grafik: Woran Menschen sterben.](#)

Jedes Jahr sterben weltweit etwa **57 Millionen Menschen**. In den Industrieländern geht fast die Hälfte aller Todesfälle auf **Herz-Kreislauf-Erkrankungen** zurück – die meisten davon im hohen Alter. Doch viele Fälle bei Jüngeren gelten als typische Wohlstandskrankheiten. Die zweitwichtigste Todesursache im reichen Teil der Welt ist **Krebs**.

Ganz anders die **Todesstatistik in den Entwicklungsländern**. Dort ist nur ein Viertel aller Sterbefälle die Folge von Herz-Kreislauf-Erkrankungen – allerdings mit ansteigender Tendenz. Ein weiteres Viertel geht auf Infektionen oder Parasitenbefall zurück – dieser Anteil ist in den vergangenen Jahren deutlich gesunken.

## Krank durch Armut

Die **wichtigsten Infektionskrankheiten** in den Entwicklungsländern sind Lungenentzündungen und Tuberkulose, Durchfallerkrankungen, Aids und Malaria. Die *Weltgesundheitsorganisation* (WHO) spricht von "armutsbedingten Krankheiten". Oft fehlen den Menschen geeignete Unterkünfte, Medikamente oder auch nur sauberes Wasser.

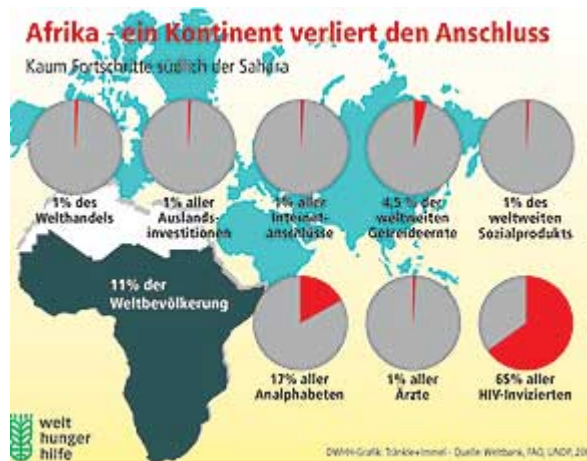
Vor allem in den am wenigsten entwickelten Ländern, den *Least Developed Countries* (LDC), haben vermeidbare Krankheiten besonders schlimme Folgen. Dort sterben rund **drei Viertel aller Menschen**, bevor sie 50 Jahre alt sind. Weltweit ist die Lebenserwartung in den vergangenen Jahrzehnten immer weiter gestiegen. Sie liegt im globalen Durchschnitt heute bei **rund 66 Jahren**. In den afrikanischen Ländern südlich der Sahara ist die Lebenserwartung dagegen mittlerweile auf nur **noch 46 Jahre** gesunken. Ein wichtiger Grund dafür ist die Verbreitung von Aids.

Auch die **anhaltend hohe Kindersterblichkeit** senkt die statistische Lebenserwartung. Jährlich sterben fast elf Millionen Kinder, bevor sie ihren fünften Geburtstag erreicht haben. Durch **Impfprogramme** konnten zwar wichtige Infektionskrankheiten wie z.B. die Kinderlähmung drastisch zurück gedrängt werden.

Aber noch immer führen Hunger und Armut dazu, dass auch harmlose Infektionen oft tödlich enden.

(Karl-Albrecht Immel; Stand: Jan/Feb. 2006)

## Schwarzafrika verliert den Anschluss



[Grafik: Afrika verliert Anschluss.](#)

**Die Welt wächst zusammen**, doch Afrika fällt zurück. Noch 1980 wurden in den afrikanischen Ländern südlich der Sahara fast zwei Prozent des **weltweiten Bruttosozialprodukts** erwirtschaftet. Heute ist es nur noch ein Prozent. Der Anteil dieser Länder am Welthandel ist ebenfalls auf ein Prozent gesunken. Das trifft vor allem jene Staaten besonders hart, die noch immer fast ausschließlich Rohstoffe exportieren. Die *Terms of trade* (Importpreise werden in Beziehung zu den Exportpreisen gesetzt) sind drastisch gefallen: Im Vergleich zu den 50er-Jahren muss Afrika heute etwa **doppelt soviel Rohstoff verkaufen**, um die gleiche Menge importierte Industriegüter bezahlen zu können.

### International gemieden

Auch das internationale Privatkapital macht einen weiten Bogen um den Kontinent. Weniger als ein Prozent aller **ausländischen Direktinvestitionen** fließen nach Schwarzafrika. Die Börsen in Johannesburg und allen anderen afrikanischen Finanzplätzen zusammen erreichen kaum 0,2 Prozent des weltweiten Aktienumsatzes.

### "Altmodische" Wirtschaft

Gleichzeitig verschlechtern sich die **wirtschaftlichen Rahmenbedingungen**. Nirgendwo gibt es weniger Telefone, Computer und Internetanschlüsse pro Einwohner. Viele Universitäten sind so schlecht ausgestattet, dass die Studenten

kaum Zugang zu neueren Lehrmaterialien und Forschungsergebnissen haben – mit unabsehbaren **Langzeitfolgen** für die Modernisierung der Wirtschaft.

### **Krankes Gesundheitswesen**

In keiner anderen Region der Erde **sterben so viele Mütter** bei der Geburt. Über 40 Prozent der Menschen südlich der Sahara haben keinen Zugang zu sanitären Einrichtungen. Nur sechs von zehn Kindern schließen die Grundschule ab. Die **Analphabetenquote** liegt bei über einem Drittel. Auf 100.000 Einwohner kommen 15 Ärzte – im Weltdurchschnitt sind es gut zehn Mal so viel. Auch im [Kampf gegen Aids](#) gibt es nur in wenigen Ländern wirkliche Erfolge. Die durchschnittliche Lebenserwartung in Schwarzafrika ist vor allem infolge Aids auf 46 Jahre gefallen.

### **Kriegerische Konflikte**

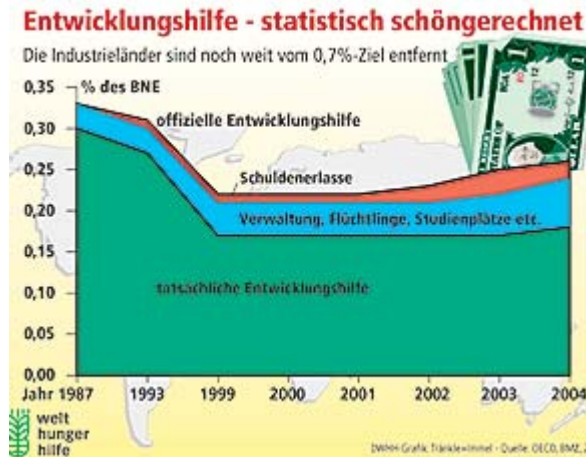
Die Entwicklung des Kontinents wird zusätzlich durch **zahlreiche Kriege** und [bürgerkriegsähnliche Konflikte](#) gehemmt. Dabei geht es fast immer (wie etwa im [Kongo](#), im [Sudan](#) oder im Süden Nigerias) vor allem um die Kontrolle über reiche Rohstoffvorkommen. Ob **Erdöl, Diamanten, Gold, Zinn, Coltan oder Edelhölzer** – die Abnehmer für diese Rohstoffe sitzen vor allem in den Industrieländern. Und sie kümmern sich wenig darum, dass Kriegsparteien und Rebellengruppen mit dem Erlös aus dem Rohstoffverkauf vor allem Waffen kaufen.

### **Geringer Index**

In der Liste des Entwicklungsprogramms der *Vereinten Nationen* (UN) finden sich unter den 36 Ländern mit dem geringsten Entwicklungsindex 35 afrikanische Staaten. Die von der UN formulierten [Millenniumsziele](#) für das Jahr 2015 sind nach der Zwischenbilanz für 2005 in Afrika praktisch allesamt nicht mehr zu erreichen.

*(Karl-Albrecht Immel; Stand: Jan/Feb. 2006)*

# Entwicklungshilfe – statistisch schöngerechnet



[Grafik: Entwicklungshilfe - statistisch schöngerechnet.](#)

Die Industrieländer leisten immer mehr Entwicklungshilfe – jedenfalls rechnerisch. Allein **zwischen 2002 und 2004** stieg die Summe der offiziell anerkannten Entwicklungshilfeleistungen, *Official Development Assistance* (ODA), von 58 auf **fast 80 Milliarden Dollar**. Doch der Schein trügt. In Wirklichkeit ist nicht viel mehr Geld zur Verfügung gestellt worden als bisher. Die Steigerung ist vor allem dem **Erlass von Schulden** zu verdanken, die ohnehin längst abgeschrieben waren. Dazu kommen Hilfen wie z.B. im Irak und in Afghanistan, die mehr mit dem Kampf **gegen den Terrorismus** als mit dem gegen die Armut zu tun haben.

Schuldenerlasse sind natürlich sinnvoll, setzen in der Regel aber keine neuen Mittel zur Überwindung der Armut frei. Deshalb war auf dem **UN-Entwicklungsgipfel 2002 in Monterrey** vereinbart worden, die Entwicklungshilfe drastisch zu steigern, ohne Schuldenerlasse einzuberechnen.

## Große Versprechungen

Im Jahr 1970 hatten die Industrienationen das Ziel verkündet, **0,7 Prozent ihres Bruttonationaleinkommens** (BNE) für die Entwicklungshilfe bereit zu stellen. Davon sind sie heute noch weit entfernt. Würde man die damals geltenden Kriterien anlegen, wäre die ODA von rund 0,3 Prozent des BNE im Jahr 1990 auf heute 0,18 Prozent gefallen.

## Geschönte Statistik

Die Statistik wurde in den vergangenen Jahrzehnten immer wieder aufpoliert: Seit 1979 werden auch **Verwaltungskosten angerechnet**. Dazu gehören zum Beispiel auch die Personalkosten des zuständigen Ministeriums. 1984 kamen die **Kosten für Studenten** aus Entwicklungsländern dazu, die in den Industrieländern studieren – auch wenn sie keine Beihilfen bekommen. Seit 1994 gelten auch die **Hilfsmaßnahmen für Flüchtlinge und Asylbewerber** aus Entwicklungsländern als Entwicklungshilfe.

## **Alles wird angerechnet**

Angerechnet werden auch **Verpflichtungsermächtigungen** gegenüber internationalen Organisationen – unabhängig davon, ob das Geld wirklich abgerufen wird. Besonders problematisch sind **Kredite an Entwicklungsländer**, mit denen diese in den reichen Staaten einkaufen können. Wenn ein Viertel der gewährten Summe als Zuschuss vergeben wird, kann der gesamte Kredit als Entwicklungshilfe angerechnet werden. Mit dieser "**Mischfinanzierung**" werden Aufträge für die Wirtschaft der Industrieländer gesichert – egal, ob die exportierten Güter zur Entwicklung des belieferten Landes beitragen.

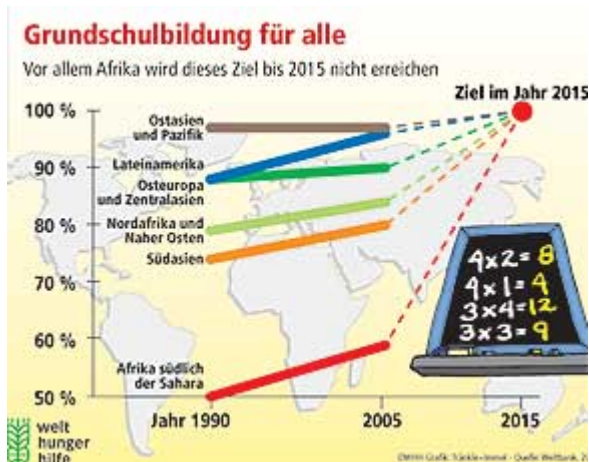
## **Nur auf dem Papier**

Die britische Organisation *ActionAid* hat 2005 vorgerechnet, dass **nur etwa ein Drittel** der gesamten Entwicklungshilfe tatsächlich zur Bekämpfung der Armut eingesetzt werde. Der Rest werde als "technische Hilfe" an Aufträge für Berater oder Firmen des Nordens geknüpft, verschwinde in der Verwaltung oder werde in Wirklichkeit **nur auf dem Papier** ausgegeben. Diese Kritik mag insgesamt überspitzt sein – richtig ist, dass längst nicht alles wirklich Entwicklungshilfe ist, was als solche deklariert wird. Dennoch lässt der Beschluss der EU hoffen, bis 2010 die ODA auf 0,56 Prozent und bis 2015 auf 0,7 Prozent des BNE zu erhöhen.

Wünschenswert wäre, dass die Industrieländer in den kommenden Jahren **keine kreativen Statistiken** mehr entwickeln, um möglichst öffentlichkeitswirksam diese selbst gesetzten Entwicklungshilfe-Ziele zu erreichen.

*(Karl-Albrecht Immel; Stand: Jan/*

## Grundschulbildung für alle - vor allem Afrika wird dieses Ziel bis 2015 nicht erreichen



[Grafik: Grundschulbildung für alle](#)

Zu den **Millenniumszielen** der *Vereinten Nationen* (UN) gehört auch, dass bis zum Jahr 2015 weltweit alle Kinder zumindest eine **vollständige Grundschulbildung** erhalten. Dieses Ziel wird nicht erreicht werden. In den Entwicklungsländern stieg der Anteil seit 1990 nur von 81 auf 84 Prozent. Vor allem die ärmsten Staaten sind noch weit von der Grundbildung für alle entfernt. Dennoch gibt es **Fortschritte**: Noch 1990 hatte ein Viertel aller afrikanischen Kinder keine Chance, je eine Grundschule von innen zu sehen. Heute gehen 90 Prozent aller Kinder in Afrika zumindest zeitweise zur Schule.

**Vier von zehn afrikanischen Schülern** brechen vorzeitig ab, oft weil die Eltern kein Geld haben und die Kinder zum Lebensunterhalt beitragen müssen. Immer öfter hindert auch die **Immunschwächekrankheit Aids** die Kinder am Schulbesuch – entweder stirbt ein Elternteil oder der Unterricht muss eingestellt werden, weil Lehrer der Krankheit zum Opfer gefallen sind.

### Erkennbare Fortschritte

In Afrika südlich der Sahara ist der Anteil der Kinder, die ihre Grundschule vollständig absolviert haben auf fast **60 Prozent angestiegen** – 1990 waren es noch weniger als 50 Prozent. Weltweit kommen auf hundert Jungen mit abgeschlossener Grundbildung mittlerweile 87 Mädchen – die **Kluft ist deutlich geringer** geworden. Das gilt vor allem für die Länder Südasien. In **Indien** haben die Mädchen heute deutlich höhere Chancen, die Grundschule abzuschließen als früher. **Die Quote stieg** binnen 15 Jahren von 67 auf 77 Prozent.

### Ländliche Gebiete benachteiligt

Größer als die Unterschiede zwischen Jungen und Mädchen ist oft die Kluft zwischen städtischen und ländlichen Regionen. Noch immer gibt es in **abgelegenen ländlichen Gebieten** viel zu wenig Schulen und Lehrer. In vielen Ländern konzentriert sich die Entwicklung vor allem auf die städtischen Zentren.

Die Vernachlässigung ländlicher Regionen führt zu **wachsender Landflucht** – und in deren Folge geraten die verlassenen Regionen noch weiter ins Abseits. Weniger Ausgaben für die öffentliche Infrastruktur bedeuten auch **schlechtere Schulen** und damit **geringere Bildungschancen**. Statistische Länderdaten verdecken oft, dass große Fortschritte in den Städten von Rückschlägen im ländlichen Raum begleitet werden – das gilt auch für die Bildungsangebote.

### **Bildung ist alles**

Bessere Bildung bedeutet nicht nur mehr Zukunftschancen für den Einzelnen. Bildung ist eine wesentliche **Voraussetzung für die Entwicklung** des gesamten Landes – und das bedeutet nicht nur wirtschaftliche Entwicklung. Studien haben zum Beispiel gezeigt, dass besser gebildete Frauen später heiraten und weniger und gesündere Kinder bekommen. Statistisch betrachtet senkt ein zusätzliches Schuljahr die Kinderzahl um bis zu 10 Prozent.

*(Karl-Albrecht Immel; Stand: Juli/August)*