

## PERSBERICHT

Den Haag, 21 maart 2002

### **Tien miljoen euro extra voor wereldwijde TBC-bestrijding**

**Aan de vooravond van Wereldtuberculosedag op 24 maart 2002 ondertekende de KNCV (Nederlandse tuberculosebestrijding) een overeenkomst met de Canadese ontwikkelingsorganisatie CIDA (Canadian International Development Agency). Hiermee komt ruim tien miljoen euro extra beschikbaar voor wereldwijde TBC- bestrijdingsprogramma's.**

De KNCV groeit met deze nieuwe samenwerkingsovereenkomst uit tot de grootste particuliere TBC-bestrijdingsorganisatie in de wereld. De overeenkomst beslaat drie jaar. Het is voor het eerst dat een Nederlandse gezondheidsorganisatie met de Canadese ontwikkelingsorganisatie een dergelijke overeenkomst aangaat. Met het bedrag ondersteunt de KNCV de ontwikkeling en uitvoering van nationale TBC-bestrijdingsprogramma's in Azië (China, Indonesië) en Afrika (Gambia, Kenia, Mali, Zambia). Centraal in de programma's staan de opsporing, diagnose en behandeling van tuberculose. Hierbij werkt de KNCV nauw samen met nationale overheden, lokale organisaties en vaste partners als de WHO en de IUATLD (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease). Eerder sloot de KNCV soortgelijke overeenkomsten met de Nederlandse ontwikkelingsorganisatie DGIS (september 2001) en het Amerikaanse USAID (november 2000). Desondanks zijn extra financiële middelen nodig voor de continuïteit van projecten en een bredere verspreiding van effectieve behandelmethodes.

#### **24 maart: Wereldtuberculosedag**

Eenderde van de wereldbevolking is besmet met de tuberculosebacterie. Jaarlijks sterven twee miljoen mensen aan de ziekte - vooral in ontwikkelingslanden, maar in toenemende mate ook in Oost-Europa. De aidsepidemie is verantwoordelijk voor de snelle toename van het aantal TBC-infecties. Inmiddels overlijdt een op de drie aidspatiënten aan tuberculose. Ook is sprake van een directe relatie tussen tuberculose en armoede. Tuberculose neemt toe in slechte economische omstandigheden en werkt omgekeerd armoede in de hand. De ziekte treft veelal het actieve deel van de beroepsbevolking. Wereldtuberculosedag staat dit jaar in het teken van deze dreigende vicieuze cirkel die met relatief eenvoudige middelen is te doorbreken. Tuberculose is helemaal te genezen met betaalbare medicijnen. In ontwikkelingslanden kost een volledige behandeling van 6 tot 8 maanden Euro 60 per patiënt. Niet alleen de medicijnen zijn belangrijk in het genezingsproces, ook de begeleiding van de patiënt speelt een essentiële rol. Een onzorgvuldige behandeling leidt vaak tot een resistente vorm van tuberculose, die slechts met zeer kostbare geneesmiddelen is te behandelen. De bestrijdingsprogramma's die met hulp van de KNCV worden opgezet concentreren zich dan ook op een intensieve begeleiding.

-----  
Noot voor de redactie:

- Nadere informatie: Nicole Janssen (persvoorlichting KNCV), telefoon: (070) 416 72 66 (ma. t/m vrij. 8.45-17.00 uur), (070) 3620 792 / 06 - 10 59 49 26 (buiten kantooruren), JanssenN@kncvtbc.nl
- Bijlage: factsheet. Stop TB Partnership: [www.stoptb.org](http://www.stoptb.org)
- KNCV (Koninklijke Nederlandse Centrale Vereniging tot bestrijding der Tuberculose), Riouwstraat 7, 2585 GP Den Haag, [www.tuberculose.nl](http://www.tuberculose.nl)
- Foto's van projecten in Indonesië/Sulawesi zijn aan te vragen bij de KNCV (Communicatie & Fondsenwerving), Teshe Kneppelhout, telefoon: (070) 4167 220, [KneppelhoutT@kncvtbc.nl](mailto:KneppelhoutT@kncvtbc.nl)

## FACTSHEET 1

Maart 2002

### Tuberculose: de feiten

#### Wereldwijd

- Eenderde van de wereldbevolking is besmet met de tuberculosebacterie. Elke seconde komt er een TBC-besmetting bij. In 2000 werden 8,7 miljoen mensen daadwerkelijk ziek, waarvan 3,8 miljoen met een besmettelijke vorm van tuberculose ('open tuberculose'). Twee miljoen mensen overlijden jaarlijks aan deze infectieziekte, waarvan het merendeel in ontwikkelingslanden en in toenemende mate in Oost-Europa.
- Tuberculose is met een nieuwe opmars bezig. Vooral de toename van hiv-aids, de opkomst van multiresistente tuberculose en de decentralisatie van gezondheidsdiensten dragen hieraan bij.
- Tuberculose is een geneesbare ziekte. Het is noodzakelijk het gebruik van de medicijnen (een combinatie van vier soorten antibiotica) te combineren met een intensieve begeleiding van de patiënt gedurende zes tot acht maanden. In de succesvolle en wereldwijd toegepaste DOTS-programma's staat deze begeleiding centraal. De Nederlandse arts dr. K. Styblo ontwikkelde deze methode in de jaren '80 met steun van de KNCV.
- Slechts één op de vier patiënten wereldwijd heeft toegang tot effectieve TBC-bestrijdingsprogramma's.
- De doelstelling van het internationale samenwerkingsverband STOP TB voor 2005 is om met DOTS-programma's 70% van de besmettelijke patiënten te vinden en 85% van deze patiënten te genezen ([www.stoptb.org](http://www.stoptb.org)).
- Een groot gevaar is dat een onzorgvuldige behandeling van tuberculose leidt tot resistente vormen (MDR-TB). Tientallen miljoenen mensen zijn inmiddels met de resistente vorm besmet. De behandeling hiervan is uiterst kostbaar en niet altijd effectief.
- Genezing kost gemiddeld Euro 60 per patiënt. De behandeling van multiresistente tuberculose kost al snel honderd keer meer.
- De Wereld Gezondheids Organisatie (WHO) heeft de 22 zwaarst getroffen landen aangegeven: India, China, Indonesië, Nigeria, Bangladesh, Ethiopië, Filippijnen, Pakistan, Zuid-Afrika, Russische Federatie, Democratische Republiek Congo, Kenia, Vietnam, Tanzania, Brazilië, Thailand, Oeganda, Myanmar, Mozambique, Cambodja, Zimbabwe en Afghanistan.
- Om in de zwaarst getroffen landen effectieve bestrijdingsprogramma's te kunnen continueren en opzetten is jaarlijks twee miljard USD nodig. Eén miljard USD is momenteel beschikbaar. Extra geld blijft daarmee nodig.
- De KNCV is betrokken bij de ontwikkeling en uitvoering van TBC-bestrijdingsprogramma's in ruim twintig landen in Europa, Azië en Afrika.

## Europa

- In West-Europa komt tuberculose relatief weinig voor. In Oost-Europa neemt het aantal TBC-patiënten echter jaarlijks toe.
- In Oost-Europa komt tuberculose vooral veel voor in gevangenen: gemiddeld is één op de vijf à tien gevangenen besmet. Gevangenen zetten na het uitzitten van hun straf vaak de TBC-behandeling niet voort en besmetten daardoor weer anderen.
- De KNCV geeft veel aandacht aan deskundigheidsbevordering van gezondheidswerkers en organiseert verschillende trainingen in Oost-Europese landen.
- De KNCV organiseert jaarlijks in samenwerking met de WHO, de IUATLD (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease) en Euro TB de 'Wolfheze Workshops on Tuberculosis Control in Europe'. Europese ontwikkelingen op TBC-bestrijdingsgebied staan hierbij centraal. De workshops vinden plaats in het Gelderse Wolfheze, gemiddeld nemen vertegenwoordigers uit ruim veertig landen deel.
- Ook in Oost-Europa dreigt een sterke toename van patiënten met een gecombineerde tuberculose-hiv infectie. Het aantal druggebruikers met een hiv-infectie in Wit Rusland, de Oekraïne en centraal Azië verdubbelt jaarlijks.

## Nederland

- Nederland telt per jaar 1400 nieuwe patiënten met tuberculose. Ruim de helft komt oorspronkelijk uit een land waar de ziekte nog veel voorkomt. Tuberculose wordt daarmee in Nederland een importziekte. Tuberculose concentreert zich ook in lastig bereikbare groepen als illegalen, verslaafden en thuislozen.
- De genezingskans in Nederland is vrijwel 100%. Kennis, infrastructuur en financiële middelen zijn aanwezig. De KNCV werkt samen met de GGD-en om deze kennis op peil te houden, de ziekte op te sporen, patiënten te begeleiden en nieuwe besmettingen te voorkomen.
- De meest recente TBC-uitbraak in Nederland deed zich voor bij een distributiecentrum in Zwolle (december 2001). Onderzoek van de plaatselijke GGD bracht 31 besmettingen aan het licht.

## KNCV

- De Koninklijke Nederlandse Centrale Vereniging tot bestrijding der Tuberculose (KNCV) werd in 1903 opgericht. Missie: 'De bevordering van een doeltreffende en doelmatige tuberculosebestrijding in nationaal en internationaal verband'. Het kantoor in Den Haag telt momenteel zestig medewerkers. In 2003 viert de KNCV haar honderdjarig bestaan.
- De KNCV ontvangt in Nederland financiële steun van de ministeries van VWS en Buitenlandse Zaken/DGIS, de leden van de KNCV en tienduizenden Nederlandse donateurs. Op internationaal niveau geldt dat voor de samenwerkingsrelaties met de Amerikaanse ontwikkelingsorganisatie USAID en het Canadese CIDA.
- Het Nederlands Tuberculose Fonds is de fondsenwervende organisatie van de KNCV. Onder voorzitterschap van Johan Stekelenburg werft het fonds in Nederland financiële middelen voor nationale en internationale tuberculosebestrijding.