

RAPPORTAGE SHO TSUNAMI GELDEN

SAVE THE CHILDREN

Rapportage periode: 1 februari – 31 augustus 2005
Datum: 12 september 2005
Revisie: definitief

1. Totaalprogramma Save the Children

Totaalprogramma	Activiteiten gefinancierd met SHO gelden
<p>Save the Children Nederland draagt bij aan het programma van de International Save the Children Alliance. Save the Children richt zich met name op hulpverlening aan kinderen in de drie zwaarst getroffen landen Indonesië, Sri Lanka en India. Het totale programma zal worden uitgevoerd over een periode van vijf jaar, en zal rond de 200 miljoen euro kosten. In de noodhulpfase heeft Save the Children eten, water, medicijnen, onderdak en andere benodigdheden geboden om in de directe behoeften van de overlevenden te voorzien. Save the Children heeft ook het voortouw genomen in het beschermen van kinderen tegen uitbuiting, in het registreren en herenigen van kinderen met familie, en in het kinderen zo snel mogelijk weer naar school laten gaan. Op dit moment ligt de focus op wederopbouw en ontwikkeling: herstel van infrastructuur - inclusief scholen, huizen en ziekenhuizen – herstel van inkomstenbronnen, en het bieden van emotionele ondersteuning aan de slachtoffers.</p>	<p>Met de bijdrage van 1,75 miljoen euro die Save the Children Nederland heeft gekregen uit de opbrengsten van giro 555 wordt een deel van het totale programma van de International Save the Children Alliance bekostigd. Met dit geld wordt hulp geboden aan kinderen en hun families in Indonesië (voedingssupplementen voor moeders en baby's, distributie van huishoudelijke goederen, psychosociale hulp aan kinderen, herbouw van scholen) en India (psychosociale hulp aan kinderen, herbouw van woningen).</p>

2. Nederlandse projectpartners

Geen Nederlandse projectpartners.

3. Uitvoerende organisaties

Indonesië: veldkantoor van Save the Children US in Jakarta en Banda Atjeh. Werkt met lokale partners waaronder Al Afghani, HMI, Rumohkipo, Malikusaleh University, Yayasan PULIH en Apokayan films. Eveneens met het Ministerie van Onderwijs en het Ministerie van Gezondheidszorg en Welzijn in de Provincie Atjeh.

India: veldkantoor van Save the Children UK in New Delhi en Chennai, met bijkantoren in Port Blair, Cuddalore, Kanyakumari en Ongole (Andrah Pradesh). Werkt met lokale partners waaronder Jagrity, Prepare, Help, Sravanti en PHD.

4. Overzicht van programma's gefinancierd met SHO tsunami gelden

Indonesië

Type hulp	Sector	Activiteiten	Verwachte resultaten	Bereikte resultaten	Beoogde doelgroep	Bereikte doelgroep
Noodhulp	3. Voedselzekerheid	Het samenstellen en distribueren van pakketten voedingssupplementen ten behoeve van zwangere vrouwen en vrouwen die borstvoeding geven en hun baby's. De pakketten kosten US\$ 17 per stuk en worden verpakt in een rugzak zodat de moeders ze gemakkelijk kunnen vervoeren.	7.500 pakketten met voedingssupplementen verstrekt aan zwangere en zogende vrouwen en hun baby's	14.700 pakketten samengesteld; distributie loopt nog door tot en met tenminste september 2005 aan de oostkust en december 2005 op Simeulue.	7.500 zwangere/ zogende vrouwen en hun baby's	14.700 pakketten = 14.700 vrouwen + 14.700 kinderen (gemiddeld). Totaal = 29.400 personen.
	4. Levensonderhoud	Het samenstellen en distribueren van pakketten met huishoudelijke goederen ten behoeve van families met weinig bezittingen en zonder onderdak. De pakketten bestaan uit een kookstel, potten en pannen, jerrycan, geïmpregneerd muskietennet, zaklamp met batterijen en diverse andere items, verpakt in een rugzak. De pakketten kosten US\$ 112 per stuk.	2.500 pakketten met huishoudelijke goederen verstrekt aan families met weinig bezittingen en zonder onderdak.	2.000 pakketten samengesteld en gedistribueerd.	2.000 families in Bireun en 500 families in Pidie	2.000 pakketten/families = 12.000 personen.
N noodhulp:					Totaal bereikte doelgroep:	41.400

Wederopbouw	1. Gezondheid	<p>1a. Het ontwikkelen en uitvoeren van een psychosociaal programma voor getraumatiseerde kinderen op basisscholen. Het programma bestaat uit 15 tot 18 gestructureerde activiteitensessies over een periode van drie tot vier weken, waarbij wordt gewerkt aan zelfvertrouwen, gevoel van veiligheid, emotionele veerkracht en het omgaan met trauma en verdriet.</p>	<p>1a. Psychosociale programma's uitgevoerd op basisscholen.</p>	<p>1a. Er is met 500 ouders een inventarisatie gedaan van de psychosociale gevolgen van de ramp voor hun kinderen. Op basis daarvan is psychosociaal programma ontwikkeld en uitgevoerd op scholen ten behoeve van 2.000 kinderen.</p>	<p>1. 6.360 kinderen in getroffen gebieden</p>	<p>1. 2.000 getraumatiseerde kinderen</p>	
		<p>1b. Het ontwikkelen en produceren van een instructievideo van 45 minuten voor gebruik bij discussiebijeenkomsten met ouders, bedoeld om hen te helpen om te gaan met kinderen met milde symptomen van psychologische disfunctionaliteit.</p>	<p>1b. Een instructievideo ontwikkeld en geproduceerd.</p>	<p>1b. Een onafhankelijke filmmaker in Jakarta, Apokayan, is gecontracteerd om de video te produceren. De acteurs waren getroffen bewoners van Atjeh, die door Apokayan zijn getraind.</p>			
		<p>2. Het beschermen van kwetsbare kinderen tegen de psychosociale gevolgen van de tsunami.</p>	<p>2. Kinderen beschermd tegen de psychosociale gevolgen van de tsunami.</p>	<p>2. Voorzien voor 2006</p>	<p>2. Alleenstaande kinderen en kinderen in kwetsbare huishoudens.</p>	<p>2. Nog niet gestart</p>	



5. Onderwijs	De herbouw van door de tsunami verwoeste scholen.	Eén school in Bireun en één school in Simeulue herbouwd.	Het selectieproces van de scholen is afgerond. Er is een contract getekend met het Department of Education voor de bouw van de scholen. Er zijn gedetailleerde kostenramingen gemaakt per school. Een gerenommeerd ingenieursbureau is gecontracteerd om te helpen bij de selectie van aannemers en het controleren van het bouwproces. Start inschrijving staat gepland voor september, bouw voor oktober 2005.	720 kinderen in 24 klassen per jaar	SHO-fondsen nog niet gealloceerd
Wederopbouw:				Totaal bereikte doelgroep:	2.000

India

Type hulp	Sector	Activiteiten	Verwachte resultaten	Bereikte resultaten	Beoogde doelgroep	Bereikte doelgroep
Noodhulp						
N noodhulp:					Totaal bereikte doelgroep:	0
Wederopbouw	1. Gezondheid	Het oprichten en begeleiden van jeugdgroepen voor meisjes van 11 tot 18 jaar om hen te beschermen tegen ontvoering / trafficking voor gedwongen prostitutie. Voorlichten van volwassenen en kinderen over toegenomen kwetsbaarheid voor geweld en seksueel misbruik. Het oprichten van waakzaamheidscomités in dorpen.	Kinderen (met name meisjes) zijn minder kwetsbaar voor ontvoering / trafficking. Volwassenen zijn op de hoogte van de gevaren en kunnen hun kinderen beter beschermen.	In 16 dorpen zijn inmiddels comités en jeugdgroepen opgestart en getraind.	Alleenstaande kinderen en kinderen in kwetsbare huishoudens.	Geen data
	6. Onderdak	Het bouwen van (permanente) veilige en kindvriendelijke huisvesting.	40 nieuwe of ... verbeterde woningen	Nog geen SHO-fondsen gebruikt.	Ontheemde kinderen en hun families	Nog niet gestart met SHO-fondsen.
Wederopbouw:					Totaal bereikte doelgroep:	Geen data

a) Fase waarin het programma zich bevindt

Het programma verschuift van de noodhulpfase naar de wederopbouwfase. Er is tevens een start gemaakt met de planning van enkele activiteiten in duurzame ontwikkeling. In Indonesië bijvoorbeeld loopt de distributie van pakketten met voedingssupplementen nog door, terwijl de herbouw van scholen op het punt staat van start te gaan. In India is een begin gemaakt met de activiteiten voor psychosociale ondersteuning.

b) Gekozen strategie

Het programma is ontworpen om zowel de acute noden van kinderen te lenigen als families kwalitatief goede voorzieningen te bieden op het gebied van o.a. gezondheidszorg, voeding, onderwijs, inkomen, onderdak en psychosociale zorg. Alle programma's worden uitgevoerd in samenwerking met de landelijke, provinciale en lokale autoriteiten, dorpsleiders en de getroffen gemeenschappen, in partnerschap met lokale organisaties. Hoewel het complete programma is ontworpen als een vijfjarenplan, met een noodhulpfase, een wederopbouwfase en een ontwikkelingsfase, richten de activiteiten gefinancierd met SHO-fondsen zich op vijf specifieke componenten gedurende de eerste twee jaren: a) het verstrekken van pakketten met voedingssupplementen aan jonge kinderen en hun moeders, b) het verstrekken van pakketten met huishoudelijke goederen, c) psychosociale ondersteuning, d) de herbouw van twee scholen en e) de herbouw van woningen.

c) Regio's

Indonesië:

- Vijf districten in Atjeh: Banda Atjeh, Bireun, Pidie, Loksamawae en het eiland Simeulue
- Het eiland Nias, onderdeel van buurprovincie Noord-Sumatra, eveneens zwaar getroffen door de tsunami en met name de aardbeving van maart 2005

India:

- Tamil Nadu
- Andra Pradesh

d) Voortgang

Indonesië:

Met de SHO-fondsen zijn per 31 augustus vooral noodhulpactiviteiten gefinancierd (huishoudelijke goederen, voedingssupplementen). Deze eerste component is volledig uitgevoerd, de tweede voor 72%, uitgaande van de beschikbare fondsen. Het accent voor SHO-gelden ligt echter bij wederopbouw en ontwikkeling. Voor deze fase is nieuw personeel aangetrokken en vinden in het veld de nodige voorbereidende werkzaamheden plaats, alvorens over te gaan op de uitvoering daarvan. Uitgaven met SHO-fondsen voor de wederopbouwfase zijn hierdoor beperkt gebleven tot psychosociale ondersteuning. Met de bouw van scholen wordt op z'n vroegst in oktober begonnen.

India:

De verschillende componenten van het integrale programma zijn in uitvoering, maar omdat de SHO-fondsen enkel voor wederopbouwactiviteiten bestemd zijn, is hier nog nauwelijks gebruik van gemaakt. De wederopbouwfase is bovendien enigszins vertraagd op gang gekomen. Tijdens de noodhulpfase bestond het personeel voor een groot deel uit korte termijn experts. Voor de wederopbouwfase is er veel nieuw personeel aangetrokken dat de nodige inwerktijd had. Daarnaast is er veel tijd gaan zitten in

aanvullende studies, overleg met de overheid en andere betrokken partijen, en andere voorbereidende werkzaamheden (zoals het openen van bijkantoren), voordat de uitvoerende werkzaamheden ter hand konden worden genomen. Aanpassingen van de integrale landenprogramma's zullen mogelijk leiden tot een budgetrevisie.

e) Realisatie van de doelstellingen

Save the Children Nederland (SCNL) is aangesloten bij de International Save the Children Alliance, waar 27 organisaties lid van zijn. In overeenstemming met de Alliance strategie wordt met de beschikbare fondsen het gecoördineerde werk van de partners in het veld ondersteund. In Indonesië is Save the Children US (SCUS) de coördinerende partij en in India Save the Children UK (SCUK). Deze coördinerende partijen voeren complexe, integrale programma's uit met financiering door een groot aantal aangesloten lidorganisaties alsmede veel verschillende institutionele en grote particuliere donoren. Logischerwijs bemoeilijkt dit het voor elke donor afzonderlijk kwantificeren van bereikte doelgroepen en resultaten per regio en sector.

Voordat SCNL fondsen van SHO kreeg toegezegd was zij al begonnen met de uitvoering van een Noodhulpprogramma voor Indonesië, India en Sri Lanka, gefinancierd door het Ministerie van Buitenlandse Zaken. Aanvankelijk was 31 maart de sluitingsdatum van dit programma, later werd verlenging tot 30 juni verkregen. Om deze reden zijn de uitgaven, die passen binnen het brede programma in eerste instantie en voor zover mogelijk bij het Noodhulpprogramma van het Ministerie ondergebracht. Voor de besteding van een groot deel van de SHO-gelden is daarom de planning aangepast, en hebben de activiteiten een duidelijker wederopbouw karakter gekregen. De nadruk ligt daarbij niet op het zo snel mogelijk uitgeven van de beschikbare fondsen, maar op een zo effectief mogelijke besteding.

Met inachtneming van deze overwegingen verloopt de realisatie van de doelstellingen in Indonesië naar wens, terwijl in India enige vertraging in de uitvoering is opgetreden.

f) Relevantie van de activiteiten

Doordat allereerst gebruik is gemaakt van andere fondsen (waaronder die van het Ministerie van Buitenlandse Zaken) worden de SHO-fondsen in grotere mate voor wederopbouw ingezet dan bij de aanvraag was voorzien. Sectoren als (tijdelijk) onderdak en water & sanitatie hebben hierdoor beduidend minder gewicht gekregen. Meer aandacht en middelen gaan uit naar psychosociale ondersteuning voor kinderen omdat daar een grote behoefte aan is, terwijl andere hulporganisaties daar minder aandacht of middelen voor hebben. Een vergelijkende analyse in Indonesië met kinderen die op de wachtlijst stonden heeft uitgewezen dat kinderen die aan het psychosociale ondersteuningsprogramma hebben deelgenomen een aanzienlijk grotere afname van trauma hebben ervaren dan kinderen die niet hebben deelgenomen.

g) Problemen en knelpunten tijdens de implementatie

1. Tijdens de noodhulpfase waren in beide landen veel medewerkers slechts voor een korte periode aanwezig. Hierdoor was relatief veel tijd nodig voor overdracht en kwam de effectiviteit onder druk.
2. In India is in mei een meer permanent team geïnstalleerd gericht op de wederopbouw. De vereiste inwerkperiode, de noodzaak tot het openen van bijkantoren in de verschillende regio's en het verrichten van aanvullende studies en inventarisaties, hebben er toe bijgedragen dat de overgang naar de wederopbouwfase meer tijd vergde dan verwacht.
3. In beide landen bemoeilijkt het grote aantal aanwezige hulporganisaties de coördinatie, waardoor

op een aantal plaatsen een zekere overlap van activiteiten is ontstaan. Door deze ‘concurrentie’ is de druk groot om snel aan de vraag tegemoet te komen, hetgeen de kwaliteit niet ten goede komt.

4. Vertragingen in de besluitvorming van de overheid (met name in de planning van het landgebruik in de kustgebieden).
5. De toepassing van het monitoring en evaluatie-systeem verdient extra aandacht om beter zicht te krijgen op de totale geleverde inspanning en de daarbij bereikte resultaten.

h) Aanpak problemen en knelpunten en gevonden oplossingen

1. In de wederopbouwfase zijn de arbeidscontracten voor aanzienlijk langere periodes dan daarvoor.
2. Met de nodige aanpassingen aan het programma kan de uitvoering ervan snel en goed van de grond komen.
3. Er wordt gestreefd naar meer en betere coördinatie tussen de donororganisaties en de overheid.
4. Intensievere communicatie met de verschillende overheidsinstanties.
5. Meer aandacht voor monitoring en evaluatie, o.a. via de Strategy Group Meetings van de Alliance-leden.

i) Betrokkenheid van de doelgroep

De activiteiten van Save the Children in de getroffen gebieden zijn zoveel mogelijk ‘community based’. Ten behoeve van de psychosociale ondersteuning wordt in India bijvoorbeeld gewerkt met ‘community-based’ kindergroepen en een kind-tot-kind benadering. Door middel van training worden de capaciteiten van deze groepen en kind-trainers versterkt. Per district wordt voorzien in de oprichting van een Federatie van kindergroepen die kinderen de gelegenheid moet bieden hun visie en mening te geven over de zaken die betrekking hebben op hun leven. In Indonesië zullen bijvoorbeeld bij de bouw van scholen getroffen volwassenen worden betrokken via ‘cash-for-work’ programma’s. Na de distributie van de eerste pakketten met voedsel supplementen voor zwangere en zogende vrouwen en hun baby’s is actief gevraagd om feedback van de moeders en dat heeft ook geleid tot aanpassing van de samenstelling van de pakketten (andere smaken). Het programma voor psychosociale ondersteuning op basisscholen is opgezet op basis van een inventarisatie gehouden onder 500 ouders van kinderen uit de beoogde doelgroep.

j) Samenwerking met de overheid en andere instellingen

Indonesië:

In Indonesië is Save the Children sinds 1976 werkzaam in de provincie Atjeh. Daar was zij een van de weinige internationale organisaties die overbleef na invoering van de noodtoestand in 2003. Gezien het grote aantal aanwezige organisaties aan de westkust, is met het Ministerie van Onderwijs en het Ministerie van Gezondheidszorg en Welzijn afgesproken dat Save the Children zich vooral zal richten op de noordoostkant van Atjeh en de eilanden Simeulue (waar het een veldkantoor had) en Nias, mede omdat Save the Children beschikt over een vliegtuig. Save the Children werkt in de uitvoering nauw samen met lokale NGO’s en overheidsinstellingen. De uitvoering van de onderwijscomponent wordt op districtsniveau nauw gecoördineerd met het Ministerie van Onderwijs (zoals bijvoorbeeld de selectie van de te bouwen scholen), de gezondheidscomponent met de Ministeries van Gezondheidszorg en Welzijn. Veel activiteiten zijn gericht op de capaciteitsverbetering van lokale staf. Tevens vindt waar mogelijk afstemming plaats over de activiteiten met de andere internationale hulporganisaties.

India:

Ook in India werkt Save the Children samen met nationale en internationale NGO’s en de lokale en

nationale overheid. Zo wordt binnen de Tamil Nadu Tsunami Resource Centre samengewerkt met UNDP, UNICEF, Oxfam, CRS, World Vision en de Regering van Tamil Nadu.

k) Verwachte wijzigingen in het programma

Op dit moment hebben nog geen wezenlijke wijzigingen in de uitvoering van de landenprogramma's plaatsgevonden, maar worden er wel inventarisaties en aanvullende studies uitgevoerd die input leveren aan de discussies over mogelijke aanpassingen in het programma.

5. Uitgaven per land en sector

Zie hiervoor de separate financiële rapportage.

6. Geleerde lessen en aanbevelingen

De International Save the Children Alliance heeft een internationaal coördinator voor de tsunami-activiteiten aangesteld, die de periodieke afstemming met de directeuren van de groep stakeholders verzorgt.

Coördinatie tussen de verschillende hulporganisaties die in elk land actief zijn is en blijft van groot belang.

7. Overige informatie

Iedere 3 maanden vindt in Indonesië en India een Strategy Group Meeting plaats, waar de co-funding Alliance-leden aan deelnemen. Gedurende 2005 worden in elk land 4 van deze bijeenkomsten belegd, voor de daarop volgende jaren wordt de periodiciteit nog nader bepaald. Tijdens deze bijeenkomsten worden het beleid, de planning, financiering en voortgang van het programma besproken.

Voor de maand november is een regionaal veldbezoek van de directeuren van de Alliance-leden gepland, waarbij ook India en Indonesië op het programma staan. Naar alle waarschijnlijkheid zal ook Save the Children Nederland hier aan deelnemen.

Totale financiële verantwoording inzake 'Nationale Actie voor Azië'**datum: 9-9-2005****organisatie: Save the Children****rapportageperiode: Februari - Augustus 2005****Baten**

SHO tsunami fonds	1.750.000,00	
Ruimte AKV	105.000,00	
Netto SHO tsunami fonds		1.645.000,00
Rentebaten	12.625,00	
Totaal baten		1.657.625,00

Lasten (op verplichtingenbasis (= committeringen))

Verstreckte steun via uitvoerende organisaties ter plaatse	1.645.943,00	
Verstreckte steun via internationale koepel		
Direct verstreckte hulp via organisatie zelf		
Project kosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
Totaal lasten (op verplichtingenbasis)		1.645.943,00

Totaal committeringsruimte**11.682,00****Lasten (op kasbasis (= overmakingen))**

Verstreckte steun via uitvoerende organisaties ter plaatse	700.000,00	
Verstreckte steun via internationale koepel		
Direct verstreckte hulp via organisatie zelf		
Project kosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
Totaal lasten (op kasbasis)		700.000,00

Totaal beschikbare liquiditeitsruimte**957.625,00****Lasten (op bestedingenbasis = feitelijke besteding aan hulpactiviteiten)**

Voorbereiding en coordinatie		
Verstreckte steun via uitvoerende organisaties ter plaatse	434.556,92	
Verstreckte steun via internationale koepel		
Direct verstreckte hulp via organisatie zelf		
Project kosten in Nederland		
Uitvoeringskosten ter plaatse		
Totaal lasten (op bestedingenbasis)		434.556,92

Totaal beschikbare bestedingsruimte**1.223.068,08****Verstreckte steun via uitvoerende organisaties ter plaatse**

Committeringen inzake uitvoerende organisaties ter plaatse	1.645.943,00	
Overmakingen aan uitvoerende organisaties ter plaatse	700.000,00	
Restant gecommiteerde bedragen inzake uitvoerende organisaties ter plaatse		945.943,00
Overmakingen door deelnemer SHO	700.000,00	
Besteed door uitvoerende organisatie ter plaatse	434.556,92	
Nog te besteden door uitvoerende organisatie ter plaatse		265.443,08

Verstreckte steun via internationale koepel

Committeringen inzake internationale koepel	0,00	
Overmakingen aan internationale koepel	0,00	
Restant gecommiteerde bedragen inzake internationale koepel		0,00
Overmakingen aan internationale koepel	0,00	
Besteed door internationale koepel	0,00	
Nog te besteden door internationale koepel		0,00

Toelichting

Het betreft voorlopige cijfers per 31-8-2005

Save the Children draagt met de SHO-fondsen bij aan bredere programma's die in Alliance-verband worden uitgevoerd. Van het totaal gecommiteerde bedrag (€1.645.943) is €700.000 overgemaakt. Allocatie van deze fondsen verloopt naar wens. Mede doordat voor de noodhulp gedurende de eerste zes maanden gebruik is gemaakt van andere (nood)fondsen, is het accent voor SHO-gelden meer komen te liggen bij wederopbouw en ontwikkeling. Voor deze fase is nieuw personeel aangetrokken en vinden in het veld de nodige voorbereidende werkzaamheden plaats, alvorens over te gaan op de uitvoering van de wederopbouwactiviteiten zelf. Grote uitgaven met SHO-fondsen voor wederopbouw zijn hierdoor tot nu toe uitgebleven.

organisation:	Save the Children		
date:	9-sep-05		
reporting period:	- from	1-feb-05	to: 31-aug-05

Expenditure per country (EUR)	India		Indonesia		Myanmar		Somalia		Sri Lanka		Thailand		TOTAL	
	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field	Commitments	Actual Expenditure in the Field
Sector														
Emergency aid														
1. Health													0,00	0,00
2. Water and sanitation													0,00	0,00
3. Food security			186.784,00	206.871,09									186.784,00	206.871,09
4. Livelihood			222.904,00	185.988,26									222.904,00	185.988,26
5. Education													0,00	0,00
6. Shelter													0,00	0,00
7. Disaster management													0,00	0,00
8. Program management support			49.617,08										49.617,08	0,00
Subtotal Emergency Aid	0,00	0,00	459.305,08	392.859,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459.305,08	392.859,35
Rehabilitation														
1. Health	230.984,00	8.993,00	286.443,00	32.704,56									517.427,00	41.697,56
2. Water and sanitation													0,00	0,00
3. Food security													0,00	0,00
4. Livelihood													0,00	0,00
5. Education			329.487,00										329.487,00	0,00
6. Shelter	112.069,00												112.069,00	0,00
7. Disaster management													0,00	0,00
8. Program management support	153.060,00		74.594,92										227.654,92	0,00
Subtotal Rehabilitation	496.113,00	8.993,00	690.524,92	32.704,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.186.637,92	41.697,56
TOTAL	496.113,00	8.993,00	1.149.830,00	425.563,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645.943,00	434.556,91

Notes:

Het betreft voorlopige cijfers per 31-8-2005

Uitgaven onder 'health' betreffen psychosociale steun en child protection.

Momenteel vindt er een discussie plaats over een budgetrevisie, op grond van aanpassingen binnen de landenprogramma's