



Jaarverslag

Aids Fonds

2014

Inhoudsopgave

1	Aids Fonds in 2014 en in de toekomst	3
1.1	Enkele resultaten 2014	6
1.2	Vooruitblik 2015	6
2	Onze aanpak: Visie en strategische doelstellingen	8
3	Doelstelling: Meer testen	10
4	Doelstelling: Barrières wegnemen	12
5	Doelstelling: Maatschappelijke organisaties versterken	16
6	Doelstelling: Stimuleren wetenschappelijk onderzoek	18
7	Lobby & Pleitbezorging	20
8	Marketing & Communicatie	22
8.1	Campagnes, acties en pers	22
8.2	Fondsenwerving	23
8.3	Communicatie met donateurs	25
8.4	Communicatie met professionals	26
9	Financiën	28
10	Organisatie en Personeel	31
10.1	Bestuur en toezicht	31
10.2	Staf, Beheer en Service	36
10.3	Ondernemingsraad (OR)	41
11	Hiv- en aidsprojecten 2014	43
12	Publicaties en presentaties	60
13	Jaarrekening	65
14	Verantwoordingsverklaring	94
15	Statutaire en overige gegevens	99

Bedankt! Iedereen die zich heeft ingezet voor de projecten van het Aids Fonds.
Bedankt! Alle donateurs die het Aids Fonds steunden. **Bedankt!** Iedereen die het Aids Fonds in zijn of haar testament heeft opgenomen of met een periodieke schenking of legaat steunde. **Bedankt!** Stichting Amsterdam Gay Pride, Mirik Milan en Meijer Roses. **Bedankt!** Jarigen, jubilarissen en bruidsparen die hun gasten om een bijdrage voor de aidsbestrijding vroegen in plaats van een cadeau. **Bedankt!** VriendenLoterij, Lotto en Krasloterij voor de enorme bijdrage! **Bedankt!** Fred Verdult en het team van Volle Maan voor de mooie samenwerking rond het jaarlijkse programma in theater Carré. **Bedankt!** Alle donateurs van wie wij hun verhaal mochten gebruiken in de nieuwsbrief: Huib Jansen, Rob Boeve, Henri van den Heuvel, Ad van Dam, Franklin Boon, Frans Cox en Frits Westhof **Bedankt!** De vrijwillige ontwerpers van de 3 beste ArtCards van 2014, Daniel Leenders, "Patxeko" alias José Enrique Ruíz González en Riccardo Baldoni **Bedankt!** Fotograaf en vrijwilligster Jacqueline Dersjant. **Bedankt!** Paradiso, de Begging Babes en de vrijwilligers van de Lovedance-crew. **Bedankt!** Bedrijven en particulieren die deelnemen aan het AmsterdamDiner en zich samen sterk maken in de strijd tegen aids. **Bedankt!** Collectanten, actievoerders en vrijwilligers die zich in 2013 op vele manieren inzetten voor het Aids Fonds. **Bedankt!** bedrijven, scholen en verenigingen die in 2013 inzamelingsacties op touw gezet hebben. **Bedankt!** Kerken en kloosters die geld inzamelden. **Bedankt!** Sponsor Gilead, BMS, Janssen, Will Pharma, Durex, CDDN, TNS NIPO, advocatenkantoor Kennedy Van der Laan, AKD Advocaten & Notarissen, Boekx Advocaten. **Bedankt!** Bill & Melinda Gates Foundation, overheden van Nederland, Noorwegen (Norad), Verenigd Koninkrijk (DfID) en de Verenigde Staten (PEPFAR) en de M·A·C AIDS Fund. **Bedankt!** Iedereen die heeft meegewerkt aan het succes van de Valentijnsfilm de "Dutch Kiss".

1 Aids Fonds in 2014 en in de toekomst

Het jaar 2014 zal voor het Aids Fonds het jaar blijven waarin we afscheid namen van twee dierbare collega's, die omkwamen bij de ramp met vlucht MH17 van Malaysia Airlines in Oekraïne. Onze gedreven lobbyist [Pim de Kuijer](#) en [Martine de Schutter](#), toegewijd programmaleider van Bridging the Gaps – beiden prachtige en inspirerende personen die we voor altijd in ons hart hebben gesloten.

Bij de vlieg-ramp verloren we ook drie inspirerende collega's uit ons werkveld. Joep Lange, briljant wetenschapper en prominent leider binnen de wereldwijde aidsbestrijding, kwam samen met zijn partner en collega Jacqueline van Tongeren bij de ramp om het leven. Ook onze oud-collega Lucie van Mens was aan boord van de MH17. Lucie wijdde een belangrijk deel van haar carrière aan de bescherming van sekswerkers. Allen waren zij op weg naar het Wereld Aids Congres in Melbourne.

Lees de vervolgttekst van de inleiding op de volgende pagina.

Lees [hier](#) de persoonlijke motivatie in de strijd tegen aids van onze directeur Ton Coenen.

Inkomsten 2014 (€ 25,9 miljoen)

Giften en nalatenschappen ¹	€ 5,6 mln	22%
Loterijen en acties derden	€ 2,7 mln	10%
Subsidies van overheden	€ 17,8 mln	68%

Besteed per doelstelling (€ 23,3 miljoen)

Meer testen	€ 0,7 mln	3%
Barrières wegnemen	€ 13,5 mln	58%
Versterken maatschappelijke organisaties	€ 6,3 mln	27%
Wetenschappelijk onderzoek stimuleren	€ 1,2 mln	5%
Bewustwording ²	€ 1.6 mln	7%

Besteed per doelgroep in percentages

Mensen met hiv	53%
Algemeen publiek	8%
Intermediairs	1%
Risicogroepen (o.a. Mannen die seks hebben met mannen, jongeren, transgenders)	38%

50 projecten afgerond in 2014

Geslaagd:	90%
Gedeeltelijk geslaagd:	10%
Niet geslaagd:	0%

Toelichting inkomsten 2014

We ontvingen in 2014 ongeveer evenveel aan giften en nalatenschappen als in 2013. Het bedrag aan giften en nalatenschappen was hoger dan begroot voor 2014, vooral omdat we meer ontvingen uit nalatenschappen.

¹Waarvan giften € 4,6 miljoen (18%) en nalatenschappen € 1 miljoen (4%).

²De activiteiten die onder de doelstelling 'Bewustwording' vallen, zijn terug te vinden onder [Marketing & Communicatie](#) (zie hoofdstuk 8. Marketing & Communicatie).

De inkomsten uit loterijen en acties derden waren hoger dan begroot. Van de Vriendenloterij ontvingen we een niet begrote extra bijdrage van € 325.000 voor online testen. Onder de post acties derden vallen ook de opbrengsten van het AmsterdamDiner, dit is een bedrag van € 359.000. We kregen in 2014 meer subsidies van overheden dan in 2013 en dan begroot. Dit gaat met name om hogere bijdragen van het ministerie van Buitenlandse Zaken voor het programma Bridging the Gaps en om extra bijdragen van het Britse ministerie van Buitenlandse Zaken voor het Robert Carr civil society Networks Fund, en van het Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria. Voor het volledige overzicht van onze [financiën zie hoofdstuk 9](#).

Hiv & Aids in cijfers³

Wereldwijd gezien neemt het aantal nieuwe hiv-infecties af, maar niet bij een aantal specifieke groepen en in een aantal regio's. Mannen die seks hebben met mannen hebben een risico om hiv te krijgen dat negentien keer hoger ligt dan gemiddeld en bij vrouwelijke sekswerkers is dat risico veertien keer hoger. Het Midden-Oosten en Noord-Afrika (MENA regio) kennen de snelst stijgende toename in nieuwe hiv-infecties: 52 procent in de laatste twaalf jaar. 23 procent van de injecterende druggebruikers in Oost-Europa leeft met hiv. Het aantal jongeren dat overlijdt aan de gevolgen van aids is tussen 2005 en 2013 met 50 procent gestegen. Binnen deze groep lopen met name jonge vrouwen een onevenredig groot risico om hiv te krijgen. Aids is wereldwijd bovendien de belangrijkste doodsoorzaak in deze groep.

In Nederland:

- Zijn naar schatting 25.000 mensen met hiv geïnfecteerd.
- Zijn 17.750 mensen onder behandeling.
- Is 24 procent van de mensen met hiv niet op de hoogte van zijn status.
- Werden 1.214 hiv-diagnoses gesteld in 2013 (de afgelopen drie jaar is dit aantal stabiel).
- Lijkt de stijgende trend in infecties onder homomannen sinds 2000 te zijn gestopt.

Wereldwijd

- Waren er nog nooit zoveel mensen met hiv: 35 miljoen.
- Weten 19 miljoen mensen niet dat ze hiv hebben.
- Zijn sinds het begin van de epidemie 74 miljoen mensen geïnfecteerd.
- Zijn inmiddels 39 miljoen mensen overleden aan de gevolgen van aids (1,5 miljoen in 2013).
- Zijn 12,9 miljoen mensen met hiv onder behandeling (37 procent van alle mensen met hiv)
- Krijgt 24 procent van de kinderen met hiv behandeling.
- Neemt het aantal nieuwe infecties af (2.1 miljoen nieuwe diagnoses in 2013).

CBF-Keur voor goede doelen

Met dit CBF-Keur kunnen donateurs erop vertrouwen dat er verantwoord met hun giften wordt omgegaan. Een van de eisen van het CBF-Keur is dat de kosten bij eigen fondsenwerving niet meer dan 25 procent bedragen. Er mag dus per saldo niet meer dan 25 cent worden uitgegeven om 1 euro te werven. In 2014 lag het percentage voor kosten eigen fondsenwerving op 19,8 procent. Daarmee bleven we ruim onder de grens die het Centraal Bureau Fondsenwerving stelt.

(Vervolg inleiding)

Vastberaden willen wij hun werk voortzetten. Wat zij in gang hebben gezet is van onschatbare waarde voor de medische wetenschap, voor het op grote schaal beschikbaar maken van hiv-behandeling en het wereldwijd beschermen van de rechten van kwetsbare groepen. In 2014 heeft het Aids Fonds op deze terreinen internationaal veel bereikt.

³ Cijfers UNAIDS. De cijfers zijn uit 2013. De cijfers van 2014 worden in de loop van 2015 bekend.

Twee inzichten hebben onze kijk op het toepassen van hiv-remmers de laatste jaren veranderd. Behandeling met hiv-remmers kan de overdracht van hiv grotendeels stopzetten. Bovendien is zo vroeg mogelijk behandelen van de hiv-infectie gunstig voor de gezondheid van mensen met hiv. Toch begint in Nederland 43 procent van de mensen met hiv volgens deze inzichten te laat aan therapie, simpelweg omdat ze de diagnose te laat krijgen. In 2014 startte met onze steun het [H-TEAM](#)⁴ (zie hoofdstuk 3: Doelstelling: meer testen/H-TEAM), dat zich onder meer richt op het eerder testen en meteen behandelen van hiv-infecties onder Amsterdamse risicogroepen. Onderdeel van dit project is bijvoorbeeld voorlichting aan huisartsen om hen alerter te maken op symptomen die op hiv-infectie kunnen duiden. Zij zullen hun patiënten dan sneller een hiv-test aanraden.

Wij hebben in 2014 politieke aandacht gevraagd voor de situatie van mensen met hiv zonder geldige verblijfsstatus. Als deze mensen naar het land van herkomst worden teruggestuurd kunnen velen van hen daar hun therapie niet voortzetten. Dat brengt niet alleen hun eigen gezondheid ernstig in gevaar maar doet ook het risico op hiv-overdracht toenemen.

In 2014 kwam er een nieuwe, veel effectievere medicatie voor hepatitis C op de markt, met een veel hoger genezingspercentage en aanzienlijk minder bijwerkingen. HCV-infecties⁵ komen vrij veel voor bij mensen met hiv en deze dubbele infectie betekent een lagere genezingskans van HCV. Vanwege de hoge prijs die de fabrikant voor het nieuwe geneesmiddel vraagt komt het alleen beschikbaar voor HCV-geïnfekteerden met een vergevorderd stadium van leverfibrose. Het Aids Fonds heeft hier bij minister Schippers (VWS) bezwaar tegen gemaakt. Ook stelden we door middel van internationale lobby de huidige regelingen voor patenten ter discussie.

Het Aids Fonds krijgt geld zowel van nauw betrokken donateurs als van grote donoren. Daarmee kunnen we overal ter wereld activisten ondersteunen en projecten uitvoeren op het gebied van de hiv-zorg en -preventie gericht op specifieke risicogroepen⁶.

Mensen behorend tot deze risicogroepen lopen tien tot twintig keer meer risico op een hiv-infectie dan anderen. Zij hebben door een samenspel van politieke en sociale barrières nauwelijks toegang tot preventie, behandeling en zorg, wat epidemieën in stand houdt. Het wegnemen van deze hindernissen is dusdanig cruciaal gebleken voor een succesvolle aidsbestrijding, dat het Aids Fonds ervoor heeft gekozen om daar 62 procent van zijn uitgaven aan te besteden.

Met het in 2011 opgerichte [Bridging the Gaps](#) (zie hoofdstuk 4. Doelstelling: Barrières wegnemen/BtG) coördineert het Aids Fonds een van de grootste programma's ter wereld waarin de gezondheid en mensenrechten van de risicogroepen in de hiv-epidemie centraal staan. Een [externe evaluatie](#) toonde in 2014 aan dat het programma een belangrijke bijdrage levert aan de aidsbestrijding: in de eerste 2,5 jaar heeft het bijna [700.000 mensen](#) bereikt in zestien verschillende landen met preventie, zorg en ondersteuning.

Het Aids Fonds heeft nationaal en internationaal unieke expertise opgebouwd op het gebied van seksuele gezondheidsbevordering in relatie tot sekswerk. In 2014 startten we samen met ontwikkelingsorganisatie ICCO SteppingStones, een nieuw programma in dertien⁷ landen dat zich richt op minderjarigen in de prostitutie⁸. Het project doet eerst onderzoek om meer inzicht te krijgen in deze kwetsbare groep en wil op basis van de uitkomsten van het onderzoek activiteiten opzetten die hun gezondheid en maatschappelijke positie verbeteren.

⁴H-Team is een acroniem voor Hiv Transmissie Eliminatie Amsterdam.

⁵HCV = het hepatitis C-virus

⁶Sekswerkers, druggebruikers, mannen die seks hebben met mannen, biseksuelen en transgenders zijn groepen mensen die een hoger risico lopen op een hiv-infectie en die een belangrijke rol spelen in de bestrijding van hiv. In het Engels worden deze groepen aangeduid met 'keypopulations'.

⁷Myanmar, Egypte, Tunesië, Marokko, Ethiopië, Zimbabwe, Bolivia, Peru, , Brazilië, Paraguay, Colombia, Botswana en Libanon.

⁸Prostitutie is de internationale term die gebruikt wordt bij mensen onder de 18 jaar. Bij 18 jaar en ouder noemt met het sekswerk en is het een vorm van arbeid.

[Het Robert Carr civil society Networks Fund \(RCNF\)](#) dat in 2012 werd opgericht is in 2014 door alle betrokkenen positief beoordeeld. In de [extern uitgevoerde evaluatie](#) is vastgesteld dat de internationale netwerken die het fonds ondersteunt, goede resultaten behalen in het verbeteren van wetgeving, gezondheidszorg en hulpverlening voor de risicogroepen⁹ in de hiv-epidemie. De donoren van het fonds hebben voor de komende drie jaar opnieuw hun steun toegezegd.

In 2014 heeft het Aids Fonds zijn fondsenwervende activiteiten geïntensiveerd met als resultaat een groei van het aantal donateurs. We hebben in onze communicatie dit jaar vooral de nadruk gelegd op het feit dat er nog (te) veel mensen zijn die geen toegang hebben tot hiv-behandeling, waarbij we deze mensen zelf zoveel mogelijk hun eigen [verhaal](#) hebben laten vertellen.

1.1 Enkele resultaten 2014

Gratis condooms voorkomen nieuwe infecties

Vanaf 2009 verspreiden we in samenwerking met de Condomerie gratis condooms in de homohoreca in Nederland, met als doel hiv-infecties te voorkomen. Inmiddels worden jaarlijks 800.000 condooms en zakjes glijmiddel verspreid (1,5 procent van alle verspreide condooms in Nederland). Uit een onderzoek¹⁰ naar dit project bleek dat met een investering van € 70.000, in één jaar 34 infecties zijn voorkomen. Dat betekent dat het voorkomen van één nieuwe hiv-infectie ongeveer € 2.000 kost, terwijl een behandeling van een infectie de gezondheidszorg jaarlijks € 12.000 kost.

Politie in actie tegen hiv

Met onze steun kwamen in oktober 2014 politiemensen uit dertig landen bij elkaar in Amsterdam om te praten over de rol van de politie bij de aidsbestrijding. In een [statement](#) spraken zij zich uit tegen het criminaliseren van mensen met hiv en aids en zegden hun steun toe. In veel landen werd bijvoorbeeld het dragen van een condoom gezien als een bewijs dat een persoon sekswerker is, en daarmee strafbaar. Politiekorpsen in verschillende landen dragen nu een condoom op hun uniform, om te laten zien dat mensen zichzelf mogen beschermen.

Sekswerkers meer positieve aandacht

Voor de rol van sekswerkers in de hiv-bestrijding is in 2014 veel positieve aandacht geweest. Een voorbeeld hiervan is de verslaglegging van de bijeenkomst die we in 2014 in Amsterdam hebben georganiseerd waarbij sekswerkersorganisaties uit de hele wereld aanwezig waren. De bijeenkomst richtte zich op het sterker maken van sekswerkers en hen in staat te stellen goede keuzes te maken voor hun (toekomstige leven) in of buiten het sekswerk. Na de bijeenkomst zijn er door sekswerkers trainingen in bijvoorbeeld zelfverdediging opgezet.

Daarnaast heeft de overheid van Kenia voorlichtingsmaterialen overgenomen die het Aids Fonds in samenwerking met sekswerkers heeft ontwikkeld. Het is voor het eerst dat er in Kenia dergelijke voorlichting vanuit de overheid wordt verspreid.

1.2 Vooruitblik 2015

Moeilijkst bereikbare groepen

Het internationale programma [Bridging the Gaps](#) (zie hoofdstuk 4. Doelstelling: Barrières wegnemen/BtG) en ook het [Robert Carr civil society Networks Fund](#) (zie hoofdstuk 5. Doelstelling:

⁹Sekswerkers, drugsgebruikers, mannen die seks hebben met mannen, biseksuelen en transgenders zijn groepen mensen die een hoger risico lopen op een hiv-infectie en die een belangrijke rol spelen in de bestrijding van hiv. In het Engels worden deze groepen aangeduid met 'keypopulations'.

¹⁰Naam onderzoek: Free condom distribution reduces the burden of HIV and other sexually transmitted diseases in men who have sex with men. Reinier Blom, Kalja van der Linden et al. 2014. In deze studie is een model ontwikkeld om de impact van gratis condoom distributie onder mannen die seks hebben met mannen (MSM) te berekenen.

Maatschappelijke organisaties versterken/ RCNF) zetten in 2015 in op nieuwe programma's met als doel de moeilijkst bereikbare groepen toegang te geven tot preventie en behandeling. Daarvoor zullen we krachtig moeten inzetten op het werven van vervolfinanciering

Hiv in de duurzame Ontwikkelingsdoelen 2030

De Millenniumdoelen van de Verenigde Naties (vooral gericht op het elimineren van armoede en aids) lopen in 2015 af en worden opgevolgd door nieuwe 'Duurzame Ontwikkelingsdoelen 2030'. Het Aids Fonds en STOP AIDS NOW! dragen eraan bij dat hiv en aids belangrijke onderwerpen blijven in de debatten hierover tussen de Raad voor Buitenlandse Zaken en de Commissie voor Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking. Wij benadrukken dat het van groot belang is dat aids ook na 2015 een prioriteit blijft. We voeren een gezamenlijke lobby met de SRGR Alliantie en met maatschappelijke organisaties die internationaal actief zijn op het gebied van gezondheid.

Samenhang hiv en tuberculose

In 2015 zullen wij in het project Advocacy for TB en HIV/AIDS nog intensiever gaan samenwerken (zie hoofdstuk 7. Lobby & Pleitbezorging/Samenwerking KNCV Tuberculosefonds) met het KNCV Tuberculosefonds. Het doel van dit project is niet alleen het behoud van steun en aandacht voor beide infectieziekten maar deze ook te vergroten.

Bestrijding geweld tegen sekswerkers

In 2015 gaat [Hands Off!](#) van start (zie hoofdstuk 4. Doelstelling: Barrières wegnemen/Hands Off). Dit project, heeft vermindering van geweld tegen sekswerkers als focus en gaat voor de aankomende 4,5 jaar van start in Mozambique, Namibië, Zuid-Afrika, Zimbabwe en Botswana.

Onderzoek minderjarigen in de prostitutie

Daarnaast gaat het Aids Fonds in het project [SteppingStones](#) (zie hoofdstuk 4. Doelstelling: Barrières wegnemen/SteppingStones) verder met een onderzoek in drie landen naar de sociale factoren die mede bepalen waarom minderjarigen in de prostitutie geraken.

Marketing

Voor de zomer van 2015 staat een Aids Fonds-campagne op de planning, die de urgentie van hiv opnieuw moet benadrukken. Tevens wordt er in het eerste half jaar een nieuwe propositie gelanceerd.

Strategisch partnerschap met Ministerie van Buitenlandse Zaken

Het Aids Fonds en STOP AIDS NOW! zijn er trots op dat ze samen met de HIV/AIDS Alliance zijn [gekozen als een van de 25 strategische partners van het Nederlandse ministerie van Buitenlandse Zaken](#) voor de periode 2016-2020. Internationaal staat Nederland bekend om zijn vooruitstrevende beleid op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten. Door een nauwe samenwerking met het ministerie aan te gaan, kan Nederland een nog grotere rol spelen in de internationale aidsbestrijding. In veel landen hebben mensen geen toegang tot een hiv-behandeling, terwijl zij deze wel nodig hebben. Sommige overheden negeren en vervolgen kwetsbare groepen zoals homoseksuelen. Ook worden medicijnen vaak voor onbetaalbaar hoge prijzen op de markt gebracht. Juist in die landen wil het Aids Fonds met het ministerie extra gaan investeren in de versterking van lokale organisaties, om samen met hen dergelijke barrières uit de weg te ruimen. In 2015 zal het strategische partnerschap samen met het ministerie worden ontwikkeld.

2018: Aidsconferentie in Amsterdam

Eind 2014 werd bekend dat, mede dankzij onze inspanningen, de tweejaarlijkse internationale aidsconferentie [AIDS2018](#) naar Nederland komt. Het gastheerschap van deze grote conferentie is een teken van erkenning voor de rol die Nederland speelt in de internationale strijd tegen aids. Er worden circa twintigduizend deelnemers verwacht op de conferentie, die in juli in de Amsterdam RAI wordt gehouden.

2 Onze aanpak: Visie en strategische doelstellingen

Het Aids Fonds is onderdeel van de Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland. Een overzicht van de samenhang tussen de aandachtsgebieden van het Aids Fonds, STOP AIDS NOW! en Soa Aids Nederland vindt u [hier](#).

Onze visie is het einde van aids en het bereiken van een wereld waarin mensen die het nodig hebben toegang hebben tot preventie, behandeling en zorg voor hiv en andere soa's. Onze strategie is [hier](#) te lezen en in deze [video](#) in beeld toegelicht.

De doelstellingen van de Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland

We richten ons op vier concrete hoofddoelen om een wereld zonder aids te verwezenlijken:

1. [Toename van het aantal mensen dat wordt getest op hiv en andere soa's](#) (zie hoofdstuk 3)
2. [Afname van barrières voor de meest kwetsbare groepen](#) (zie hoofdstuk 4)
3. [Versterking van de positie en invloed van maatschappelijke organisaties](#) (zie hoofdstuk 5)
4. [Meer wetenschappelijk onderzoek](#) (zie hoofdstuk 6)

Onze aanpak

Het Aids Fonds is al dertig jaar actief in de zorg voor en ondersteuning van mensen met hiv en het voorkomen van nieuwe infecties. Het Aids Fonds is er voor iedereen die met hiv en aids te maken heeft, in Nederland en daarbuiten. Mensen met hiv worden door ons op ieder niveau van besluitvorming betrokken, omdat zij het beste weten wat er nodig is en welke oplossingen in de praktijk goed werken. Dit principe wordt ook wel GIPA (greater involvement of people living with HIV/AIDS) genoemd. Via onze steun aan organisaties (o.a. sekswerkorganisaties en netwerken van mensen die met hiv leven) helpen wij de mensen die het hardst getroffen worden door de epidemie, maar die de minste ondersteuning ontvangen. Om dit werk mogelijk te maken worden fondsen geworven, zowel particulier als bij de overheid.

Innovatie

Het Aids Fonds investeert in vernieuwende projecten met het doel dat deze – indien succesvol – worden opgepakt door anderen. We hebben inmiddels een internationale reputatie gekregen op het gebied van het financieren van werk dat belangrijk is, maar dat niemand anders wil financieren. Door deze innovatieve projecten, waarvan het effect nog moet worden aangetoond, toch te ondersteunen hebben we al vaak een hefboomfunctie kunnen vervullen.

Samenwerking wereldwijd

In de afgelopen jaren hebben we veel aandacht besteed aan het vergroten van de effectiviteit van de hiv-bestrijding door wereldwijd meer samen te werken met andere organisaties. Door activiteiten nog beter op elkaar af te stemmen kan meer worden bereikt. Zowel het [Robert Carr civil society Networks Fund](#) (zie hoofdstuk 5. Doelstelling: Maatschappelijke organisaties versterken/RCNF) als het programma [Bridging the Gaps](#) (zie hoofdstuk 4. Doelstelling: Barrières wegnemen/BtG) zijn om deze reden gestart. Het Aids Fonds speelt in beide een belangrijke rol en werkte in 2014 samen met meer dan tweehonderd partners wereldwijd. Onze directeur Ton Coenen is namens de NGO's uit ontwikkelde landen tot eind 2015 bestuurslid van het Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria. Het resultaat van deze voortdurende investering in belangenorganisaties is in 2014 al zichtbaar geworden: de organisaties die we ondersteunen zijn veel sterker geworden en hebben met hun activiteiten, waaronder lobby richting de nationale overheden en internationale organisaties, in veel gevallen het beleid positief kunnen beïnvloeden.

Onderzoek

Kwaliteit is een belangrijke voorwaarde voor effectiviteit. Het Aids Fonds ondersteunt zorgvuldig geselecteerde projecten en hoogstaand wetenschappelijk onderzoek. Drie externe commissies adviseren de Raad van Bestuur van het Aids Fonds over het subsidiebeleid en over specifieke voorstellen voor subsidies. Daarnaast worden projecten en programma's geëvalueerd. In 2014 werden Bridging the Gaps, sekswerkersprojecten, en het Robert Carr civil society Networks Fund geëvalueerd. Uit alle evaluaties bleek dat de programma's van het Aids Fonds een positieve bijdrage leveren aan de aidsbestrijding. Een aanbeveling uit de evaluatie is om partners meer van elkaar te laten leren. In 2015 zullen we dit nog meer faciliteren.

3 Doelstelling: Meer testen

Mondiaal is meer dan de helft van de mensen met hiv zich niet bewust van zijn status omdat mensen bang zijn voor het stigma en zich daarom niet durven te laten testen of geen geld hebben om te testen. In Nederland werd in 2013 43 procent van de hiv-diagnoses gesteld bij mensen die eigenlijk te laat waren om optimaal van behandeling te profiteren. Ook zijn er veel mensen die zonder dat ze het weten een andere soa hebben, waarmee het risico op een hiv-infectie toeneemt.

Hoe eerder een hiv-infectie of soa wordt gevonden en behandeld, hoe beter de gezondheidsprognose en hoe gunstiger het beloop van de epidemieën. In 2014 zijn met onze steun verschillende projecten van start gegaan die erop gericht zijn mensen eerder te testen en behandelen, waaronder het ambitieuze H-TEAM¹¹. In 2015 gaat het Aids Fonds meer vernieuwende projecten ondersteunen die meer testen als doelstelling hebben.

H-TEAM: eerder testen en behandelen

In 2014 ging met subsidie van het Aids Fonds het [H-TEAM](#) van start: een groot vernieuwend project in Amsterdam, waarin preventie-experts, hiv-behandelaren, huisartsen en andere professionals samenwerken¹² om in Amsterdam de hiv-transmissie een halt toe te roepen. Huisartsen worden bijvoorbeeld geïnformeerd over signalen die kunnen duiden op een hiv-infectie, waardoor zij eerder een test adviseren. Ook moeten hiv-behandelaren gaan adviseren om zo snel mogelijk na diagnose te starten met behandelen. Mensen die een hoger risico op een hiv-infectie hebben, zoals mannen die seks hebben met mannen (MSM) en migranten, wordt aangeraden zich snel te laten testen wanneer zij risico hebben gelopen of mogelijk aan hiv gerelateerde gezondheidsklachten hebben. Ook doet het H-TEAM onderzoek naar de vraag waarom sommige patiënten ervoor kiezen om pas laat te starten met behandeling. Het H-TEAM is een initiatief van wijlen professor Joep Lange.

'Zo'n duizend nieuwe hiv-gevallen in Nederland per jaar is veel te veel. Met alle kennis die er is en met de laagdrempelige mogelijkheden die er zijn voor testen en behandelen, moet dat aantal drastisch omlaag kunnen.'

*Projectleider
Godelieve de Bree
(projectleider H-TEAM)*

De eerste activiteiten in 2014 bestonden uit trainingen voor huisartsen, verbeterde informatie aan MSM, het verstrekken van thuis testen door de soa-poli van de GGD en het vaker inzetten van de soa-testbus op festivals.

Partnerwaarschuwing

Er zijn goede resultaten geboekt met investeringen die we in eerdere jaren hebben gedaan, bijvoorbeeld in het opzetten van [partnerwaarschuwing](#) door middel van een website waar mensen anoniem sekspartners kunnen waarschuwen voor een soa. Partnerwaarschuwing is een van de meest effectieve manieren om soa's (waaronder hiv) te vinden: 30 procent van de mensen die op deze manier op de soa-poli komt heeft een soa. In 2014 zijn er 1.200 mensen gewaarschuwd en de verwachting is dat dit in 2015 verder oploopt. Ook wordt er gewerkt aan uitbreiding van het project naar huisartsen. Ter overbrugging naar andere financiering hebben wij in 2014 nog een kleine bijdrage verstrekt om de website draaiend te houden.

¹¹H-Team is een acronym voor Hiv Transmissie Eliminatie Amsterdam.

¹²In dit grote samenwerkingsverband zijn vertegenwoordigd: het Amsterdam Institute for Global Health and Development, GGD Amsterdam, Hiv Vereniging Nederland, Amsterdamse huisartsen, Nederlandse Vereniging van HIV Behandelaren, RIVM, Soa Aids Nederland, Stichting HIV Monitoring, AMC, OLVG (inclusief Sint Lucas Andreas Ziekenhuis), DC Klinieken, Slotervaart Ziekenhuis, VUMC. Ook het Erasmus MC, LUMC en de GGD Rotterdam-Rijnmond participeren in het H-TEAM.

Nationaal Congres Soa*Hiv*Seks

Het Aids Fonds coördineerde samen met Soa Aids Nederland het inhoudelijk programma van het Nationaal Congres Soa*Hiv*Seks. 250 professionals werden door een aansprekend en actueel programma toegerust en ondersteund in hun bijdrage aan soa-bestrijding in Nederland.

4 Doelstelling: Barrières wegnemen

Sekswerkers, drugsgebruikers, mannen die seks hebben met mannen (MSM) en transgenders, lopen tien tot twintig keer meer risico op een hiv-infectie dan andere mensen. Zij hebben door een combinatie van juridische, financiële en sociale barrières verminderd toegang tot preventie, behandeling en zorg, wat epidemieën in stand houdt. Het wegnemen van zulke hindernissen is dusdanig cruciaal gebleken voor een succesvolle aidsbestrijding, dat wij 62 procent van onze uitgaven aan dit doel besteden. We initiëren en ondersteunen vernieuwende nationale en internationale projecten gericht op het wegnemen van barrières, waarbij mensen uit de risicogroepen¹³ in elke stap van het proces worden betrokken. Met juridische ondersteuning, lobby voor wetwijzigingen en het verminderen van discriminatie door trainingen te geven aan bijvoorbeeld gezondheidspersoneel, lukt het ons om steeds meer barrières op te heffen, steeds meer mensen gelijke gezondheidsrechten te geven en epidemieën een halt toe te roepen.

In 2014 hebben we een groot aantal activiteiten op dit gebied ondersteund, bijvoorbeeld via onze sekswerkersprojecten, het grootschalige project Bridging the Gaps en via de Patentencall om toegang tot hiv- en hepatitis C-medicatie te verbeteren.

Bridging the Gaps

Tussen de 40 en 50 procent¹⁴ van alle nieuwe hiv-infecties onder volwassenen vindt plaats bij mensen uit moeilijk bereikbare risicogroepen en hun partners. Om hier perspectief in te brengen is in september 2011 het programma Bridging the Gaps opgericht, actief in zestien¹⁵ verschillende landen over de hele wereld. In 2014 hebben wij samen met lokale partners ervoor gezorgd dat deze groepen, die vaak nergens anders terecht kunnen, zich kunnen laten testen, toegang hebben tot medicatie en zelf bijdragen aan het versterken van hun rechten. [Bridging the Gaps](#) is een samenwerkingsverband van het Aids Fonds, vier Nederlandse partnerorganisaties¹⁶, vier mondiale belangennetwerken¹⁷ en ruim zeventig lokale partnerorganisaties. Het Aids Fonds doet de algemene coördinatie van Bridging the Gaps en voert daarnaast, vanwege onze expertise op dit gebied, het sekswerkersprogramma uit.

Resultaten

Een onafhankelijke evaluatie die in 2014 is uitgevoerd toont aan dat Bridging the Gaps van grote betekenis is en extreem relevante diensten levert aan de risicogroepen op een groot aantal locaties in moeilijke settings¹⁸. Ook bleek dat we in de eerste 2,5 jaar bijna [700.000 mensen](#)¹⁹ bereikten met onder meer hiv-testen, medicatie en preventieactiviteiten. Dat is 200.000 meer dan de doelstelling (500.000). In verschillende landen zijn organisaties die wij steunen zodanig gegroeid dat ze nu zelfstandig verder kunnen.

¹³Sekswerkers, druggebruikers, mannen die seks hebben met mannen, biseksuelen en transgenders zijn groepen mensen die een hoger risico lopen op een hiv-infectie en die een belangrijke rol spelen in de bestrijding van hiv. In het Engels worden deze groepen aangeduid met 'keypopulations'.

¹⁴WHO Consolidated Guidelines on HIV prevention, diagnosis, treatment and care of key populations (2014).

¹⁵Georgië, Kirgizië, Tadzjikistan, Oekraïne, Indonesië, Nepal, Pakistan, Vietnam, Botswana, Kenia, Zuid-Afrika, Oeganda, Zimbabwe, Brazilië, Costa Rica en Ecuador.

¹⁶Aids Foundation East-West (AFEW), Mainline, COC Nederland en Global Network of People Living with HIV (GNP+).

¹⁷The International Network of People who Use Drugs (INPUD), International Treatment Preparedness Coalition (ITPC), The Global Forum on MSM & HIV (MSMGF) en Global Network of Sex Work Projects (NSWP).

¹⁸BtG Mid-Term Evaluation Report – Institute of Development Studies (April 2014).

¹⁹De cijfers over 2014 zijn vanaf begin mei beschikbaar.

Lees meer

Onderzoek

In 60 procent van alle landen bestaat wetgeving die verhindert dat de belangrijke risicogroepen (keypopulations) in de hiv-epidemie een toegang hebben tot effectieve hiv-zorg en -preventie. Het Aids Fonds ondersteunt organisaties die lobbyen om deze wetten aan te passen. In Costa Rica verzorgden we trainingen over manieren om wetgeving te veranderen: met welke argumenten kun je beleidsmakers overtuigen? De trainingen waren voor partnerorganisatie die zich inzetten voor de rechten van mannen die seks hebben met mannen (MSM), lesbische vrouwen, biseksuelen en transgenders.

In 2014 is een ambitieus onderzoeksprogramma gestart. In Kenia, Costa Rica, Kirgizië, Oekraïne en Vietnam bezoeken lokale onderzoekers lopende projecten om te kijken welke aanpak het meeste resultaat geeft. We verwachten in 2015 de uitkomsten van dit onderzoek die we gebruiken om toekomstige programma's te verbeteren.

Sekswerkersprojecten

In een groot aantal landen voeren we projecten uit die erop gericht zijn om sekswerkers betere toegang te geven tot effectieve hiv-zorg en -behandeling. We versterken hiermee de positie van sekswerkers en nemen barrières weg, zoals strafbaarheid van sekswerk.

Stepping Up Stepping Out

Ons internationale project [Stepping Up Stepping Out](#) richt zich op verbetering van de positie en rechten van sekswerkers maar ook op het bieden van alternatieve carrièremogelijkheden²⁰ aan sekswerkers. In 2014 heeft de Radboud Universiteit (CIDIN) het project positief geëvalueerd, o.a. op de tussentijdse resultaten van onze partnerorganisaties. Het blijkt dat al veel sekswerkers van het project profiteren. Organisaties van sekswerkers geven aan onze werkwijze te waarderen, omdat zij veel zeggenschap houden. Deze organisaties hebben wel meer ondersteuning nodig bij organisatorische zaken zoals financiële administratie dan we hadden verwacht. In 2015 besteden we hier meer aandacht aan. In Ethiopië en Kenia onderzoekt het Aids Fonds met de Vrije Universiteit (VU) welke strategieën effectief zijn om de economische zelfstandigheid van organisaties voor sekswerkers te verbeteren.

SteppingStones

Eind 2014 zijn we samen met ICCO gestart met SteppingStones, een baanbrekend en controversieel programma in dertien landen²¹ dat zich richt op het verbeteren van de gezondheid en de positie van minderjarigen in de prostitutie. Dit is een gevoelig onderwerp omdat het ondersteunen van deze groep in veel landen gezien wordt als het bevorderen van prostitutie. Juist door hen niet te erkennen en hulp aan hen strafbaar te stellen, hebben deze minderjarigen nauwelijks toegang tot preventie en zorg. SteppingStones wil dit veranderen doet onderzoek om meer inzicht te krijgen in deze groep.

“Van binnen huil ik als een klant me vraagt om iets te doen dat ik niet wil. En als ik een gewelddadige klant heb, en dat gebeurt vaak, dan denk ik aan de opleiding van mijn kinderen.... Want hoe erg ik het ook vind, dit werk helpt me om mijn kinderen naar school te laten gaan. Iedere avond bid ik dat ik een goede man zal vinden die mij hieruit kan halen. Maar ik wil vooral dat mijn kinderen hun school afmaken en dit werk nooit hoeven te doen!

*Nova, sekswerker
Indonesië”*

²⁰Dit kan begeleiding betekenen naar een carrière buiten het sekswerk of het verbeteren van de positie, zelfstandigheid en gezondheid daarbinnen.

²¹Myanmar, Egypte, Tunesië, Marokko, Ethiopië, Zimbabwe, Bolivia, Peru, Brazilië, Paraguay, Colombia, Botswana en Libanon.

2015: Hands Off!

Het Aids Fonds werkt met sekswerkprojecten in landen waar sprake is van geweld tegen sekswerkers en van wetgeving die sekswerkers onderdrukt (zoals de strafbaarstelling van prostitutie). Hands Off! is een nieuw programma dat in 2015 van start gaat in vijf landen²² in Zuidelijk Afrika en heeft vermindering van geweld als focus. In 2014 hebben we dit project voorbereid en is de financiering toegekend. Geweld is een van de grootste belemmeringen voor toegang tot hiv-preventie en -zorg voor sekswerkers. De politie biedt bijvoorbeeld geen bescherming en pakt sekswerkers zelfs op als ze condoms bij zich dragen. Hands Off! begint met het uitvoeren van vier interventiestrategieën, waaronder samenwerking met de politie, mensenrechtenorganisaties en advocaten. Daarnaast wordt er door het What Works-programma onderzoek gedaan naar wat effectieve strategieën zijn om geweld tegen sekswerkers te bestrijden.

Betaalbare medicatie hepatitis C en hiv

Geschat wordt dat wereldwijd 150 tot 200 miljoen mensen een hepatitis C-infectie hebben. Hepatitis C komt vooral voor in midden-inkomenslanden zoals India en Egypte, maar ook in Nederland wordt de infectie veel aangetroffen, vooral bij mannen die seks hebben met mannen (MSM). Van de ongeveer 35 miljoen mensen die wereldwijd leven met hiv, is 15 procent ook geïnfecteerd met hepatitis C. Bij drugsgebruikers is dit zelfs 80 procent. Zonder behandeling leidt hepatitis C uiteindelijk tot de dood en mensen met hiv én hepatitis C hebben een lagere genezingskans. Er is een nieuwe generatie hepatitis C-medicijnen²³ beschikbaar gekomen die veel effectiever is dan de huidige medicatie. Het genezingspercentage is bijna 100 procent, de medicijnen hebben minder bijwerkingen en hoeven minder lang gebruikt te worden. Maar de nieuwe medicatie is voor de meeste overheden onbetaalbaar en zelfs in Nederland wordt de behandeling vanwege de hoge kosten alleen ingezet bij de meest ernstige gevallen. Het Aids Fonds heeft zich in 2014 op verschillende manieren ingezet om de toegang tot deze medicijnen te verbeteren.

“Het veranderen van de situatie in Rusland is een langdurig proces. Daarbij is het niet eenvoudig om het Russische publiek te mobiliseren – Russen zijn niet gewend om op de barricades te staan. Maar toch, iedere keer als we een succes boeken, weet ik dat het belangrijk is dit werk te blijven doen.”

*[Sergey Golovin](#),
aidsactivist Rusland*

Lees meer

1st Hepatitis C World Community Advisory Board

Activisten uit de hele wereld kwamen in februari 2014 in Bangkok bijeen om met farmaceutische bedrijven de nieuwste ontwikkelingen in de behandeling van chronische hepatitis C te bespreken. Zij pleitten voor eerlijke prijzen. Het Aids Fonds maakte deze eerste Hepatitis C World Community Advisory Board bijeenkomst mede mogelijk. De voor de bijeenkomst uitgenodigde farmaceuten hadden echter geen van allen een duidelijke strategie om toegang tot deze medicijnen in lage- en middeninkomenslanden te verbeteren.

Patentencall

Gebaseerd op de aanbevelingen van de bijeenkomst in Bangkok heeft het Aids Fonds negen projecten die barrières door patenten of andere vormen van intellectueel eigendom bestrijden geselecteerd voor ondersteuning. Het doel is om onder meer met lobby voor het niet erkennen van patenten en het bevorderen van de productie van generieke middelen, de toegang tot hiv- en hepatitis C-medicatie te vergroten. Een van de geselecteerde projecten is een project in Peru (waar hiv-medicatie het tienvoudige kost van diezelfde medicatie in Bolivia) dat zich inzet om de prijs van Atazanavir, een tweedelijns hiv-remmer, omlaag te brengen en een project in Kirgizië dat zal werken aan de aanpassing van regelgeving rondom patenten en generieke geneesmiddelen in het land. Alle projecten zullen begin 2015 starten.

²²Mozambique, Namibië, Zuid-Afrika, Zimbabwe en Botswana

²³Deze nieuwe medicijnen worden ook wel 'direct werkende antivirale middelen' (DAA's) genoemd.

Individuele Hulpverlening

Mensen met hiv met een laag besteedbaar inkomen kunnen via individuele hulpverlening van het Aids Fonds financiële ondersteuning krijgen. In 2014 ondersteunden we 484 mensen met hiv in Nederland met een totaal toegekend bedrag van € 195.000. Daarnaast kregen nog eens 23 mensen zonder een verblijfsvergunning maar in afwachting van een uitspraak van de rechter een kleine bijdrage voor hun levensonderhoud. 73 procent van de vergoedingen gaat naar ziektekosten of hobby/vrijtijdsbesteding. Binnen ziektekosten is de grootste post 'flessenvoeding', die voorkomt dat hiv van moeder op kind wordt overgedragen via borstvoeding.

Het Aids Fonds stimuleert lotgenotencontact, bijvoorbeeld via Positive Sisters, een netwerk waarin vrouwen met hiv elkaar helpen leren omgaan met hiv. Ook geeft het Aids Fonds vergoedingen voor vrijetijdsbesteding. In 2014 ondersteunden we bijvoorbeeld een weduwe van 68 jaar, afkomstig uit een klein dorp, die er na de dood van haar man achter kwam dat hij was gestorven aan aidsgerelateerde aandoeningen en dat ook zij hiv bleek te hebben. Omdat zij onder geen beding wil dat haar omgeving op de hoogte is van haar ziekte, raakt zij steeds meer in een sociaal isolement. Het Aids Fonds heeft voor deze cliënte een computer gefinancierd t.w.v. € 500, zodat zij lotgenotencontact kan zoeken via internet.

“Dit voorjaar heb ik de training Positive Sister gehad. Een of twee weken later werd ik gevraagd om een suster te begeleiden die al vier jaar weet dat ze hiv-positief is. Deze suster had moeite te accepteren dat ze hiv-positief is, daarom wilde ze geen medicijnen innemen. Als gevolg is ze ernstig ziek geworden. Ik vertelde haar hoe ik met mijn medicijnen omga en hoe ik bewust heb gekozen om mijn leven te leven. Nu hebben we regelmatig contact. Het gaat veel beter met deze suster, ze schaamt zich niet meer over haar conditie.”

Anoniem

5 Doelstelling: Maatschappelijke organisaties versterken

Maatschappelijke organisaties spelen een sleutelrol in het opkomen voor de rechten en belangen van mensen met hiv. Zij wijzen overheden en internationale organisaties op hun verantwoordelijkheid en zorgen met hun expertise voor het uitvoeren van effectieve programma's die dicht bij de doelgroepen staan. De financiering voor deze organisaties is echter niet toereikend, omdat de focus van veel donoren ligt op het ondersteunen van nationale programma's en niet op het maatschappelijk middenveld. Om te zorgen dat zij hun belangrijke bijdrage aan de aidsbestrijding kunnen leveren, ondersteunt het Aids Fonds verschillende maatschappelijke organisaties, zoals de Hiv Vereniging Nederland en het Robert Carr civil society Networks Fund.

Hiv Vereniging Nederland

Met 1.300 leden is de Hiv Vereniging Nederland de belangenorganisatie voor mensen met hiv. Naast informatie bieden zij mogelijkheden voor onderling contact en advies. In 2014 voerde de Hiv Vereniging met onze steun een groot onderzoek uit onder mensen met hiv: Positief Geluid. Dit onderzoek is uitgevoerd om meer inzicht te krijgen in de omstandigheden en noden van mensen met hiv. Het bijzondere is dat alle stappen van het onderzoek zijn uitgevoerd door mensen met hiv zelf. Hoewel wij de opzet en ontwikkeling van deze methode in andere landen al wel financieel mogelijk hadden gemaakt, was het nog nooit in Nederland uitgevoerd. Medio 2015 worden de eerste resultaten besproken tijdens een speciaal voor dit doel gehouden congres.

Robert Carr civil society Networks Fund (RCNF)

Het Aids Fonds is beheerder van het in 2012 opgerichte [Robert Carr civil society Networks Fund \(RCNF\)](#), een unieke samenwerking tussen donoren en maatschappelijke netwerkorganisaties en belangengroepen die zich inzetten voor de risicogroepen²⁴ in de hiv-epidemie. De organisaties richten zich op problemen die op veel plaatsen in de wereld vergelijkbaar zijn en die vragen om een internationale aanpak, zoals de beschikbaarheid van medicijnen, discriminatie van mensen met hiv en in een aantal landen ook de strafbaarheid van drugsgebruik, sekswerk en homoseksualiteit.

Het RCNF ontvangt geld van een aantal grote donoren (de overheden van de Verenigde Staten, het Verenigd Koninkrijk en Noorwegen en de Bill & Melinda Gates Foundation). Door subsidies op deze manier vanuit één fonds te coördineren hoeven organisaties maar één keer te rapporteren, in plaats van meerdere keren aan verschillende subsidiegevers, en wordt informatie effectiever gedeeld tussen internationale netwerken. In 2014 werden veertien netwerken (bestaand uit 41 organisaties) voor twee jaar ondersteund met een totaalbedrag van \$12.698.076 (€ 10.445.437²⁵).

Evaluatie

In 2014 werd het fonds door alle betrokkenen positief geëvalueerd. De steun van RCNF aan internationale netwerken blijkt van groot belang voor hun organisatie (structuur, capaciteit en voortbestaan) en daarmee ook voor de impact die zij hebben op de aidsbestrijding. Huidige donoren hebben voor de komende drie jaar opnieuw hun steun toegezegd en het M·A·C AIDS Fund heeft voor 2015 een bedrag van \$ 300.000 (€ 246.780²⁵) aangekondigd. Pogingen om andere fondsen voor het Robert Carr Fund te werven zijn niet geslaagd, vooral omdat de opstartfase van het fonds meer tijd heeft gekost dan voorzien. In 2015 zal fondsenwerving meer aandacht krijgen.

²⁴Sekswerkers, druggebruikers, mannen die seks hebben met mannen, biseksuelen en transgenders zijn groepen mensen die een hoger risico lopen op een hiv-infectie en die een belangrijke rol spelen in de bestrijding van hiv. In het Engels worden deze groepen aangeduid met 'keypopulations'.

²⁵ Wisselkoers per 31 december 2014

Samenwerking Global Fund

In september 2014 werd een speciale subsidieronde uitgeschreven in samenwerking met The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, met als doel om de besteding van fondsen van het Global Fund effectiever te maken. De maatschappelijke organisaties die hiervoor geselecteerd zijn, zullen er op toezien dat de overheden van de landen die geld ontvangen van het Global Fund een bewakende en adviserende rol krijgen in de fondseninzet voor de belangrijkste risicogroepen. Acht netwerken, bestaand uit 33 organisaties, kregen een totaalbedrag van \$ 2.478.790 (€ 2.039.052²⁵**Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**) toegekend.

Fraude

Bij een van de subsidieontvangers van het RCNF werd in 2014 fraude geconstateerd. Er is onmiddellijk nader onderzoek ingesteld, er zijn [juridische stappen](#) genomen tegen deze persoon en het bestuursmodel van de betreffende organisatie is aangepast. Binnen het bestuur van het RCNF is naar aanleiding van dit voorval een discussie ontstaan over in welk stadium de andere betrokkenen binnen het RCNF over (vermeende) fraude geïnformeerd moeten worden. Het Aids Fonds heeft in dit geval de donoren in een later stadium geïnformeerd dan zij gewenst hadden. Om onduidelijkheid op dit gebied te voorkomen is het beleid aangescherpt.

Transgenders in politieke arena

Een van de belangengroepen die in 2014 subsidie ontving is [REDLACTRANS](#), een netwerk van transgenders in Zuid-Amerika. REDLACTRANS gebruikt de subsidie voor gratis hiv-testen, gratis condooms en informatie voor transgenders die anders geen toegang hebben tot hiv-preventie, -behandeling en -zorg. Door pleitbezorging probeert REDLACTRANS tevens de positie van transgenders in Zuid-Amerika te versterken en beleid te beïnvloeden. Veertien transgenders namen deel aan de General Assembly of the Organization of American States. Dit was de eerste keer dat een transgender-netwerk zich uitsprak in de publieke arena. De vier door REDLACTRANS ingebrachte moties over seksuele voorkeur, genderidentiteit, mensenrechten en hiv werden aangenomen. Lees [hier](#) een persoonlijk verhaal van transgender Soraya, die wij via REDLACTRANS hebben kunnen helpen.

6 Doelstelling: Stimuleren wetenschappelijk onderzoek

Wetenschappelijk onderzoek blijft van groot belang in de strijd tegen hiv. In 2014 ging de zoektocht naar een vaccin door en investeerden we daarnaast in vier nieuwe onderzoeken, waaronder onderzoek naar nieuwe effectieve preventiemethoden en betaalbare en simpele testen. Ook is er veel aandacht geweest voor de ontwikkelingen rondom het beschikbaar komen van nieuwe medicatie voor hepatitis C. Naast de onderzoeken uit de subsidieronde ondersteunden we ook twee leerstoelen en een aantal onderzoeken die door de verschillende programma's van het Aids Fonds worden uitgevoerd. In Ethiopië en Kenia doet het sekswerkersprogramma van het Aids Fonds bijvoorbeeld onderzoek naar strategieën die effectief zijn in het vergroten van de economische zelfstandigheid van organisaties van en voor sekswerkers.

Subsidieronde

Het Aids Fonds investeert in hoogstaand, innovatief en origineel wetenschappelijk onderzoek. Elk jaar worden vier tot zes nieuwe voorstellen van Nederlandse onderzoekers geselecteerd in de subsidieronde. Anders dan bij veel andere subsidiegevers stelt het Aids Fonds daarbij geen specifieke onderzoeksthema's, zodat op alle gebieden onderzoek gedaan kan worden en er meer diversiteit in wetenschappelijk onderzoek ontstaat. Drie onafhankelijke referenten beoordelen de subsidievoorstellen. Op grond van de voorstellen, de referentenrapporten en het wederhoor van de aanvrager brengt de [Wetenschappelijke Adviesraad \(WAR\)](#) een advies uit aan de Raad van Bestuur.

In 2014 heeft het Aids Fonds een bedrag van €970.490 toegekend aan [onderzoeken](#) naar:

- de effectiviteit van het combineren van preventiemethoden, waarbij mensen worden geadviseerd om bijvoorbeeld niet alleen een condoom te gebruiken, maar ook Pre-exposure prophylaxis (PrEP);
- een methode die kan voorspellen wanneer een infectie met het humaan papillomavirus (HPV) bij hiv-positieve mannen die seks hebben met mannen (MSM) zich ontwikkelt tot anale kanker;
- methoden om het hiv-virus, dat zich 'verbergt' in zogeheten reservoirs in het lichaam, 'wakker' te schudden en vervolgens op te ruimen;
- hoe immuuncellen in de huid en slijmvliezen (Langerhanscellen²⁶) bij sommige vrouwen een hiv-infectie voorkomen terwijl er bij andere vrouwen (en mannen) wel een infectie optreedt.

Onderzoek naar betaalbare en simpele testen

In de afgelopen jaren hebben wij geïnvesteerd in een leerstoel die zich richt op het ontwikkelen van betaalbare en simpele diagnosemethodes. Prof. dr. Tobias Rinke de Wit van de Universiteit van Amsterdam ontwikkelde hiv-testen voor landen waar bijvoorbeeld grote laboratoria en de juiste apparatuur niet binnen bereik zijn. Uit recent gepresenteerde resultaten bleek dat de tot dan toe ontwikkelde testen weliswaar goed werkten, maar in de praktijk toch niet goed toepasbaar waren. Er was echter één hiv-test, waarbij een monster van wangslimvlies gebruikt wordt, die betrouwbaar en bruikbaar is. Deze test is gebruikt om ruim vijfduizend studenten aan verschillende universiteiten in Namibië te testen evenals duizenden werknemers van 24 bedrijven in Namibië. De test kan voortaan ingezet gaan worden op andere plaatsen waar minder goede faciliteiten zijn.

²⁶Langerhanscellen zijn een soort immuuncellen die in de huid en slijmvliezen voorkomen. Iedereen heeft deze cellen, maar het blijkt dat ze bij sommige vrouwen die zijn blootgesteld aan het hiv-virus voorkomen dat het virus echt doordringt tot het lichaam, terwijl andere vrouwen wel een infectie krijgen. Ook mannen hebben deze cellen in hun lichaam, maar die lijken niet voldoende sterk te reageren bij blootstelling aan het hiv-virus.

Onderzoek naar hiv, humaan papillomavirus (HPV) en anale kanker

Een infectie met het humaan papillomavirus (HPV) kan zich in een later stadium ontwikkelen tot anale kanker, net zoals het kan leiden tot baarmoederhalskanker. Uit een studie die in 2010 is gestart met subsidie van het Aids Fonds, waaraan 800 mannen hebben deelgenomen, bleek dat hiv-geïnfekteerde mannen die seks hebben met mannen (MSM) een hoger risico op een HPV-infectie hebben dan hiv-negatieve. In de vervolgstudie die in 2015 start, gaan de onderzoekers kijken of ze de factoren kunnen bepalen die uiteindelijk kanker veroorzaken. Bijzonder aan dit onderzoek is dat een grote groep mannen langere tijd gevolgd wordt (cohort studie), waardoor er waardevolle en statistisch gefundeerde informatie beschikbaar komt. Momenteel onderzoekt de Gezondheidsraad of HPV-vaccinatie ook bij mannen in Nederland moet worden toegepast.

Evaluatie subsidies wetenschappelijk onderzoek

In 2014 vroegen we het bureau Significant om een evaluatie en een toekomstverkenning te doen. De open subsidieronde voor wetenschappelijk onderzoek van het Aids Fonds blijkt in Nederland van groot belang: de gesubsidieerde onderzoeken scoren hoog op kwaliteit, innovatie en originaliteit. Een suggestie die werd gedaan is het subsidiëren van meer baanbrekende projecten. Hierin wordt in een kortlopend onderzoek een hypothese getest die weliswaar gewaagd is, maar zou kunnen leiden tot een doorbraak in hiv-onderzoek. Door de korte looptijd wordt het risico dat het onderzoek niets oplevert enigszins ondervangen. In 2015 worden de aanbevelingen uit het evaluatieonderzoek uitgewerkt in nieuw beleid of nieuwe procedures.

7 Lobby & Pleitbezorging

In 2014 hebben onze lobbyactiviteiten ervoor gezorgd dat hiv en aids prominent op de politieke agenda zijn gebleven. Ondanks de forse bezuinigingen van de Nederlandse overheid van ruim €750 miljoen²⁷ op ontwikkelingssamenwerking in 2015, is het budget voor hiv en aids en seksuele en reproductieve gezondheid en rechten (SRGR) in 2014 en 2015 gelijk gebleven. Het doel van de lobby is om hiv/aids en aanverwante thema's hoog op de Nederlandse en internationale politieke agenda te houden en te zorgen dat er voldoende geld is voor de aidsbestrijding. Het Aids Fonds werkt hiertoe samen met verschillende organisaties.

De problematiek van mensen met hiv zonder verblijfsvergunning die in het land van herkomst geen behandeling kunnen krijgen, hebben we in 2014 politiek geagendeerd. Daarnaast heeft onze lobby zich in de aanloop naar het vaststellen van de *duurzame ontwikkelingsdoelen* (post-millenniumdoelen) ingezet om ervoor te zorgen dat de bestrijding van hiv en aids daarin een goede positie krijgt. In 2015 worden de doelen definitief vastgesteld. Door samenwerking met KNCV Tuberculosefonds zijn hiv, aids en tuberculose beter geïntegreerd in onze lobbyactiviteiten.

Lobby in Nederland

De Nederlandse lobby richt zich voornamelijk op het Meerpartijen Initiatief (MPI) hiv/aids en Seksuele en Reproductieve Gezondheid en Rechten, een werkgroep van Tweede Kamerleden waarin vrijwel alle politieke partijen zijn vertegenwoordigd. Dankzij het MPI zijn het Aids Fonds, STOP AIDS NOW! en andere organisaties goed in staat om de Tweede Kamerleden van informatie te voorzien.

Bijdrage Nederlandse overheid

Al jaren pleiten het Aids Fonds en STOP AIDS NOW! voor een hogere bijdrage voor het werk van het Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, wereldwijd de belangrijkste financier in de aidsbestrijding²⁸. De Nederlandse overheid heeft toegezegd voor de periode 2014-2016 jaarlijks €55 miljoen bij te dragen. Dit bedrag vinden we te laag. Ons standpunt is dat Nederland jaarlijks €90 miljoen zou kunnen bijdragen. De bestrijding van hiv en aids en tuberculose zit op een kantelpunt: we kunnen de epidemie nu een halt toeroepen. Daarvoor zijn juist extra investeringen nodig. In samenwerking met het KNCV Tuberculosefonds is in de Tweede Kamer gepleit voor een extra bijdrage van Nederland aan het Global Fund. Helaas was hiervoor – mede door de bezuinigingen op Ontwikkelingssamenwerking – onvoldoende steun, ondanks dat een ruime Kamermeerderheid inziet dat het werk van het Global Fund belangrijk en bijzonder effectief is.

Duurzame Ontwikkelingsdoelen 2030

De Millenniumdoelen van de Verenigde Naties (vooral gericht op het elimineren van armoede en aids) lopen in 2015 af en worden opgevolgd door nieuwe 'Duurzame Ontwikkelingsdoelen 2030'. Het Aids Fonds en STOP AIDS NOW! dragen eraan bij dat hiv en aids belangrijke onderwerpen blijven in de debatten hierover tussen de Raad voor Buitenlandse Zaken en de Commissie voor Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking. Wij benadrukken dat het van groot belang is dat aids ook na 2015 een prioriteit blijft. We voeren een gezamenlijke lobby met de SRGR Alliantie en met maatschappelijke organisaties die internationaal actief zijn op het gebied van gezondheid.

²⁷Bron: <http://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/financiering-ontwikkelingssamenwerking/budget-ontwikkelingssamenwerking>

²⁸Dankzij het Global Fund krijgen al ruim 7,3 miljoen mensen een hiv-behandeling en zijn ruim 12,3 miljoen mensen getest en/of behandeld voor tuberculose.

Samenhang hiv en tuberculose

In 2014 zijn het Aids Fonds en STOP AIDS NOW! een samenwerking aangegaan met KNCV Tuberculosefonds. Er is een grote samenhang in de twee epidemieën en er zijn veel mensen met hiv die ook tbc hebben. Door ons samen in te zetten voor het bestrijden van deze epidemieën vergroten we het bereik en de effectiviteit. Het nieuwe project – genaamd Advocacy for TB en HIV/AIDS – is gericht op drie zaken: Kamerleden beter en meer gestructureerde informatie aanbieden over actuele zaken rondom hiv, aids en tuberculose; samenwerken met belanghebbenden; en de aandacht van media en publiek voor dit onderwerp vergroten. Het project loopt tot eind 2015.

Illegalen met hiv

Mensen met hiv zonder verblijfsvergunning die risico lopen op uitzetting, zijn een kwetsbare groep. Veel van deze mensen zijn pas na aankomst in Nederland bekend geworden met hun hiv-status, en zijn hier begonnen met een behandeling. Voor een deel daarvan is hiv-medicatie in het land van herkomst niet toegankelijk. Omdat een onderbreking van hun behandeling kan leiden tot een medische noodsituatie zet het Aids Fonds zich in voor deze mensen. Een rapport van de Raad van Europa deelt onze kritiek op het Nederlandse beleid. In samenwerking met de Nederlandse Vereniging van Hiv Behandelaren en de Hiv Vereniging Nederland hebben wij dit onderwerp in de Tweede Kamer geagendeerd en het is onder de aandacht gebracht van de verantwoordelijke Staatssecretaris. Voor het ministerie van Veiligheid en Justitie en de Tweede Kamer vraagt het echter nog meer tijd en moeite om dit onderwerp, en de ernstige problematiek voor de mensen om wie het gaat, echt op de agenda te krijgen. In 2015 zal onze lobby verder aansturen op verblijfsvergunningen die verstrekt worden op medische gronden voor diegenen die in het land van herkomst geen hiv-behandeling kunnen krijgen.

Hepatitis C

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft in 2014 besloten om vanwege de hoge kosten, de toegang tot een nieuw, effectiever en minder belastend medicijn voor hepatitis C te beperken tot mensen met een vergevorderde infectie. Het Aids Fonds en Soa Aids Nederland zijn van mening dat de nieuwe medicatie ook vergoed zou moeten worden voor mensen met een hiv-infectie. Wij pleitten bij de betrokken farmaceut en de minister van VWS voor een bredere toegankelijkheid van hepatitis C-medicatie. Het ministerie heeft aangegeven met de farmaceut te zullen onderhandelen over de prijs. In 2015 zal met de betrokken partijen opnieuw worden gesproken of, en zo ja, wanneer de nieuwe behandelmethode beschikbaar zal zijn voor een bredere groep.

8 Marketing & Communicatie

In 2014 bedroegen de inkomsten van het Aids Fonds €25,9 miljoen, waarvan 5,6 miljoen dankzij giften van onze donateurs afkomstig is. Vooral de inkomsten uit nalatenschappen stegen in 2014 met 65 procent ten opzichte van 2013. Er zijn 7.833 nieuwe donateurs geworven in 2014, ten aanzien van 5.316 in 2013 door een stevigere inzet op fondsenwervende activiteiten. Daarnaast hebben we veel aandacht besteed aan het betrekken van onze donateurs bij onze activiteiten. Bijvoorbeeld bij de ontwikkeling van een nieuwe vorm van donateurschap die in februari 2015 wordt geïntroduceerd, heeft de doelgroep (in dit geval homomannen) vanaf het begin actief bijgedragen.

8.1 Campagnes, acties en pers

Dutch Kiss

Wereldwijd heeft slechts één op de tien mannen die seks hebben met mannen (MSM) toegang tot hiv-zorg. Zij kunnen zich vaak niet laten testen op hiv of geen hulp zoeken als ze hiv hebben. Op Valentijnsdag 2014 lanceerde wij daarom de [#dutchkiss](#) het internationale symbool voor tolerantie, liefde en recht op vrije partnerkeuze. We stuurden de #dutchkiss als videoboodschap de wereld in met de oproep om deze zoveel mogelijk te delen. De video is wereldwijd 210.000 keer bekeken en haalde de tweede plaats van de meest bekeken video's in de categorie 'commercials' op Youtube in februari. Hiermee werd de doelstelling van 35.000 views ruimschoots gehaald. Diverse bekende Nederlanders werkten mee aan de #dutchkiss video en deelden de #dutchkiss op Twitter, waaronder prinses Mabel van Oranje-Nassau.

Canal Parade

Met het neerstorten van vlucht MH17 en [het verlies van onze collega's](#), kreeg onze deelname aan de Canal Parade van 2014 een andere invulling; dit jaar geen feestje maar een eerbetoon. De organisatie van Amsterdam Gay Pride bood aan om onze boten voor de feestelijke stoet uit te laten varen. De aankleding was dit jaar zeer ingetogen uit respect voor de slachtoffers van MH17. Onze boodschap luidde 'Remembering our colleagues on MH17. Our work goes on. Together we will beat the virus.'

De Aids Fonds-boten droegen op de voorplecht grote Red Ribbons, het internationale symbool van de strijd tegen hiv en aids. De ribbons waren gemaakt van duizenden rode rozen. Het publiek kon de slachtoffers vanaf de kades en bruggen gedenken met witte rozen, die op enkele plekken langs de vaarroute werden uitgedeeld. Op de boten stonden tachtig in het wit geklede medewerkers van het Aids Fonds, STOP AIDS NOW! en Soa Aids Nederland. Zij aan zij, gesteund door elkaar en door het publiek dat bij het passeren van de boten een staande ovatie gaf. Het was een intense en bijzondere gebeurtenis die wij nooit zullen vergeten. De beelden van de boten gingen de hele wereld over.

"Ik draai al 20 jaar op feesten en heb nog nooit zo'n intense respons op de muziek gehad. Alle nummers waren met grote zorg uitgezocht. Je kunt veel zeggen met muziek en het leek wel of iedere noot en ieder woord binnen kwam. Het was hartverwarmend om te zien hoeveel steun mijn collega's aan de muziek hadden en hoe het publiek langs de kant erop reageerde."

Norbert Hendriks, campagneleider van het Aids Fonds en DJ op de boot.

Lovedance

In de aanloop naar Wereld Aids Dag organiseerde Paradiso het jaarlijkse benefietfeest Lovedance, met dit jaar als boodschap: 'Iedereen heeft recht op vrije partnerkeuze'. Een aangepaste [#dutchkiss](#) werd vertoond na afloop van een grote huwelijksceremonie waar tientallen bruidsparen door een 'ambtenaar' in Elviskostuum zijn getrouwd. Gedurende de avond konden bruidsparen in de hal op de foto tegen een romantische achtergrond verzorgd door het Aids Fonds. De opbrengst bedroeg € 12.450,-.

Pers en publiciteit

Met een proactieve persbenadering is het gelukt om het Aids Fonds en de urgentie van de nationale en internationale aidsbestrijding veelvuldig in de Nederlandse media te laten verschijnen. Toen het Aids Fonds in juni een internationale bijeenkomst voor sekswerkers organiseerde, verschenen publicaties in de Telegraaf, het Noord Hollands Dagblad, het Parool, de Metro, het AD en op diverse websites. Trouw publiceerde een opiniestuk van een sekswerker uit Oeganda. Radioaandacht was er onder meer aandacht op BNR, Radio 1, en 538.

Het verlies van onze collega's en vrienden bij de MH17 ramp in juli leidde tot een overweldigende hoeveelheid persverzoeken. In nauw overleg met de nabestaanden is op ingetogen wijze omgegaan met deze verzoeken. Voorop stonden de collega's en het belang van het werk dat zij hebben verricht. Na goed overleg werd besloten tot een speciale deelname aan de Canal Parade. Voor en tijdens de parade zijn interviews gegeven door Ton Coenen en de persvoorlichter. Onder meer het NOS Journaal, RTL Nieuws, Hart van Nederland, AT5, de Telegraaf en het ANP deden verslag van de deelname, die veel publieke waardering kreeg.

In de startfase van het [H-TEAM](#) (zie hoofdstuk 3 Doelstelling: meer testen/H-TEAM), dat eerder testen en behandelen als doel heeft, heeft een gezamenlijke persstrategie geresulteerd in een uitgebreid artikel in Vrij Nederland, een bericht op de voorpagina van het Parool, een interview met BNR en verschillende online publicaties.

8.2 Fondsenwerving

Het enthousiasme, vertrouwen en financiële steun van onze donateurs wordt enorm gewaardeerd. Want zonder de support van de VriendenLoterij, vrijwilligers, donateurs en overheid kan het Aids Fonds haar activiteiten niet uitoefenen.

De opbrengst van de eigen fondsenwerving zijn in 2014 licht gestegen is (1%) ten opzichte van het jaar daarvoor. € 5,6 miljoen is er met de steun van onder andere donateurs en giften uit nalatenschappen, schenkingsaktes en acties bijeen gebracht. We ontvingen in 2014 aanzienlijk meer inkomsten uit nalatenschappen: ruim € 1 miljoen. Ook waren er meer inkomsten uit losse giften: 33 procent meer dan in 2013. Dit komt mede doordat er een extra mailing is verzonden waarin supporters van het Aids Fonds zijn gevraagd om een gift.

Donateurs

In 2014 hebben 7.833 nieuwe donateurs zich aangesloten in de strijd tegen hiv en aids. Eind 2014 waren er 71.655 donateurs die ons structureel of incidenteel steunde en daarmee de activiteiten van het Aids Fonds mede mogelijk maken. Het aantal donateurs met een fiscaal gunstige schenkingsakte is gestegen tot 590. Sinds vorig jaar is deze overeenkomst zonder tussenkomst van een notaris af te sluiten en daarom voor meer donateurs aantrekkelijker geworden.

Nalatenschappen

In een enquête die we in 2014 hebben gedaan gaf een groot aantal donateurs aan dat ze het Aids Fonds ook willen gaan steunen via een testament. Steeds meer mensen geven al bij leven aan dat het Aids Fonds legataris of (mede)erfgenaam wordt. Het voordeel daarvan is dat eventuele wensen dan met de donateur besproken kunnen worden. Sinds 2014 is er binnen onze organisatie een collega aangesteld, Noud Rietman, voor vragen en wensen van mensen die het Aids Fonds in hun testament willen opnemen. We ontvingen in 2014 vijftien erfenissen en achttien legaten. In totaal brachten de nalatenschappen het bedrag op van ruim € 1.066.000. Ongeacht de omvang van een nalatenschap drukt deze bijzondere vorm van steun een grote betrokkenheid uit en kan met de opbrengst een groot aantal belangrijke onderzoeken en hiv-projecten gefinancierd worden. Als 'Algemeen Nut Beogende Instelling' (ANBI) wordt bij het Aids Fonds door de belastingdienst geen erfbelasting over een nalatenschap gerekend. Zonder ANBI-status kan deze belasting oplopen tot 40 procent.

Evenementen

Er zijn nog steeds landen waar homomannen vervolgd worden, waardoor zij moeilijk te bereiken zijn met testen, zorg en behandeling. In 2014 heeft het Aids Fonds met een speciaal ontwikkelde 'trouwkapel', een kleine tour gemaakt langs homovriendelijke festivals in Nederland. Met de trouwkapel, waarin festivalbezoekers voor één dag kunnen trouwen, vragen we op een positieve manier aandacht voor vrije partnerkeuze. Tevens werd gevraagd om een bijdrage aan het Aids Fonds. Festivalgangers reageerden heel positief en er zijn 130 donateurs geworven. In 2015 wordt deze manier van fondsenwerving doorgezet.

AmsterdamDiner

AmsterdamDiner Foundation hield in 2014 het 22e AmsterdamDiner, het jaarlijkse benefietgala van het bedrijfsleven en vermogende particulieren voor de strijd tegen aids. Het was opnieuw een [bijzonder event](#) met 1.030 gasten. De avond werd gepresenteerd door Humberto Tan en dankzij optredens van verschillende artiesten waaronder Paul de Leeuw en Ellen ten Damme, en de inspanning van meer dan 250 vrijwilligers was het een fantastische avond. De netto opbrengst bedroeg, na aftrek van de kosten: €509.000. De opbrengst van het AmsterdamDiner gaat grotendeels naar het [H-TEAM](#). Een ander deel van het geld gaat naar het Ndlovu Research Consortium van de Nederlandse dokter Hugo Tempelman in Zuid-Afrika, waar het AmsterdamDiner zich voor langere tijd aan heeft gecommitteerd.

Bedrijven en vermogende particulieren

Sponsoring en bedrijfssamenwerkingen brachten in 2014 voor het Aids Fonds €277.253 op. Een groot deel daarvan kwam van de bedrijven Gilead, BMS, Janssen en Will-Pharma. Zowel Boekx Advocaten als AKD Advocaten & Notarissen ondersteunden het Aids Fonds met juridisch advies. En er waren sponsor bijdragen van onder meer Durex, CDDN, TNS NIPO.

Loterijen

Van de Lotto en de Krasloterij ontvingen wij in 2014 een mooie bijdrage van €311.000. Van de VriendenLoterij kreeg het Aids Fonds een bijdrage uit de algemene afdracht van bijna €710.000. Daarnaast spelen er deelnemers met in totaal 9.000 loten specifiek voor het Aids Fonds mee. De opbrengst van deze loten is volledig voor het Aids Fonds bestemd. Dit aantal is ongeveer gelijk aan 2013. Het Aids Fonds hoort nog steeds bij de top tien begunstigden (top 10, op plaats nummer 8) van de VriendenLoterij met het hoogste aantal geormerkte loten. Vanuit de lotenaafdracht ontving het Aids Fonds een bedrag van €717.000, waarmee de totale bijdrage van de VriendenLoterij op €1.427.000 komt. Naast deze giften, ontvingen wij tijdens het Goed Geld Gala van de VriendenLoterij een extra bijdrage van €325.000 voor het ontwikkelen van een Online Testwijzer. Dankzij de [extra bijdrage](#) gaan we zorgen voor een aanzienlijke toename van het aantal testen op hiv.

Klachten

Elke klacht van donateurs is voor ons een mogelijkheid om onze werkwijze en informatievoorziening te verbeteren. Daarom wordt elke kritische opmerking van donateurs als klacht geregistreerd en besproken met het management en de wervingsbureaus waar wij mee samenwerken. In 2014 namen we 454 reacties als klacht in behandeling. In 2013 waren dat er 253. Deze stijging hangt samen met een toename van werving op straat. Door intensieve training van de wervers op straat probeert het Aids Fonds het aantal klachten omlaag te krijgen.

8.3 Communicatie met donateurs

Het Aids Fonds heeft dit jaar op allerlei manieren contact gehad met en input gevraagd van donateurs. Door evenementen, digitale panels en een groot onderzoek onder de achterban leren wij steeds beter wat donateurs willen. We zijn naar aanleiding hiervan bijvoorbeeld meer online gaan communiceren via onder meer digitale mailings en we hebben donateurs gevraagd of wij hun verhaal mochten gebruiken in onze communicatie richting andere donateurs.

Kerstkaart voor en door donateurs

Jaarlijks sturen wij al onze donateurs een kerstkaart om te bedanken voor de steun en iedereen een goed nieuw jaar te wensen. Voor het ontwerp van de kaart zijn dit jaar voor het eerst donateurs gevraagd om ideeën in te zenden. Uiteindelijk werd het ontwerp van Daniël Leenders gekozen als favoriet ontwerp voor de [ArtCard](#) van 2014. Daniël over zijn ontwerp: 'Ik vind dat de mensen die actief met aidsbestrijding bezig zijn ook een gezicht moeten krijgen. Dat heb ik gedaan door middel van portretten van bekende en minder bekende aidsactivisten in de vorm van de rode ribbon.' De kaart wordt door veel donateurs zeer gewaardeerd.

“Wat een prachtig ontwerp! Ingetogen, maar toch heel krachtig. De kaart spreekt voor zich en voor de aidsbestrijding wereldwijd!”

A.M.M. van Mierlo

Enquête onder donateurs

Om beter in te kunnen spelen op de wensen van donateurs is naar een grote groep donateurs een enquête gestuurd. 4.478 donateurs (20 procent) hebben de moeite genomen om de vragenlijst in te vullen. Met de antwoorden hebben we een beter beeld over welke activiteiten men belangrijk vindt, of het Aids Fonds voldoet aan de informatiebehoefte en hoe men geïnformeerd wil worden. Zo wil 46 procent van onze donateurs meer lezen over de resultaten van het wetenschappelijk onderzoek naar hiv-bestrijding.

Bezoek van donateurs aan ‘The Normal Heart’

Het Aids Fonds organiseerde ook in 2014 diverse activiteiten voor donateurs zoals voor de twee navolgende keer de theatervoorstelling en Nederlandse HBO-filmpremière van The Normal Heart. Het verhaal over de opkomst van de aidsepidemie in New York in de jaren 80, maakt keer op keer enorme indruk op onze donateurs en relaties. Het zijn voor het Aids Fonds mooie momenten om onze donateurs te ontmoeten en daardoor met elkaar in gesprek te komen. Er waren 300 donateurs met partner present.

Online

We verwelkomden in 2014 222.388 unieke bezoekers op de website. Dit is een stijging van ruim 22 procent ten opzichte van het vorige jaar. De MH17ramp en de Canal Parade die geheel in het teken stond van de ramp hebben hier een belangrijke bijdrage aan gehad. Ook het aantal online donaties is met bijna 50 procent toegenomen. Het komende jaar staat in het teken van het optimaliseren van de site. Doel hiervan is om nog beter inzicht te krijgen in wat de bezoekers van aidsfonds.nl zoeken en willen lezen en op basis daarvan de teksten op de behoeftes van de bezoekers aan te passen.

Zowel op Twitter als op Facebook houden we onze donateurs en supporters op de hoogte van onze projecten, acties en campagnes. Het afgelopen jaar verstuurde het Aids Fonds 299 tweets en plaatsten we 130 posts op onze Facebookpagina. We groeiden op Twitter met ruim 30 procent naar meer dan 2.000 volgers. Op Facebook gaan we richting de 7.000 fans, een nieuwe mijlpaal die we in 2015 hopen te bereiken. Voor vragen en opmerkingen kunnen onze supporters ook op sociale media terecht; ons webcare-team behandelt alle binnenkomende berichten zo snel mogelijk.

Privacy

Het Aids Fonds heeft een 'privacy statement' ingevoerd om de privacy van donateurs te beschermen. Dit [statement](#) kan ingezien worden op onze site. In 2011 ontving het Aids Fonds van Dutch Dialogue Marketing Association (DDMA), de branchevereniging voor dialoogmarketing, het [Privacy Waarborg](#). Dit keurmerk betekent dat een organisatie zich aan extra strenge regels met betrekking tot privacy houdt, die verder gaan dan de wettelijke verplichtingen voor het gebruik van persoonsgegevens voor reclame- en marketingdoeleinden.

8.4 Communicatie met professionals

Zowel nationaal als internationaal werken wij samen met een grote hoeveelheid mensen en organisaties. Communicatie met deze professionals speelt een belangrijke rol in het uitwisselen van kennis, het versterken van onze samenwerking en het vergroten van onze impact. In 2014 was de conferentie AIDS 2014 in Melbourne een belangrijk platform voor communicatie.

AIDS 2014, Melbourne, Australië: Dutch Booth

De [20e internationale aidsconferentie](#) bracht ruim 13.000 professionals uit meer dan 200 landen samen in Melbourne om de internationale aanpak te bespreken en naar een hoger plan te tillen. Naast medische professionals, beleidsmakers en activisten waren ook Bill Clinton en Sir Bob Geldof aanwezig. Het Aids Fonds was aanwezig om samen met andere Nederlandse collega's de [Nederlandse aanpak](#) te laten zien in onze zogenaamde '[Dutch Booth](#)'. Onze Delfts blauwe stand trok veel publiek en gaf gelegenheid om te netwerken, kennis uit te wisselen en toekomstige samenwerkingen te starten. Het bood tevens een plek om condoleances achter te laten voor onze collega's die omkwamen bij MH17.

Bridging the Gaps – gezondheid en rechten voor belangrijke groepen

Ons grootschalige project [Bridging the Gaps](#) richt zich op mensenrechten en gezondheid van die groepen die het hardst getroffen worden door hiv maar de minste steun ontvangen²⁹.

Het is belangrijk dat deze groepen ook in beeld komen bij andere beleidsmakers en donoren. Door communicatie geven we hen een gezicht en met persoonlijke verhalen laten we zien hoe het is om buitengesloten te worden van gezondheidszorg vanwege je seksuele geaardheid, middelengebruik of beroep. Veertien mensen zoals [Edo](#) uit Indonesië en [Lady](#) uit Botswana deelden in 2014 regelmatig hun verhaal op een [blog](#) en een aantal verhalen werd gebundeld in het boekje '[We are Bridging the Gaps](#)'. We maakten daarnaast twee video's samen met [Thuy](#) uit Vietnam en [Yarali](#) uit Tajikistan.

²⁹Sekswerkers, druggebruikers, lesbische vrouwen, mannen die seks hebben met mannen en transgenders.

Ook verspreidden we [de resultaten van Bridging the Gaps](#). Op de eerdergenoemde internationale aidsconferentie organiseerden we diverse sessies en verspreidden we onze publicatie '[Keypopulations in the driver's seat](#)'. Daarnaast hielden we belanghebbenden op de hoogte via de Bridging the Gaps-nieuwsbrief en via de [website](#). In 2015 loopt de financiering voor Bridging the Gaps af. Communicatie zet zich in om de noodzaak om door te gaan te onderstrepen.

“Prostitutie is een realiteit in ieder land en we moeten niet vergeten dat sekswerkers geen seks hebben met elkaar maar met andere mensen in de samenleving. Als sekswerkers niet gezond zijn, is de samenleving niet gezond”

Oanh (Vietnam) in The Closing of Sex Worker Detention Centres

9 Financiën

Deze gegevens zijn ontleend aan de [jaarrekening 2014](#) van de stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland.

Kengetallen 2014 van de stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland

	Aids Fonds STOP AIDS NOW! Soa Aids Nederland		Gemiddelde van overige goede doelen organisaties 2013 ³⁰
	2014		
Percentage van de baten besteed aan de doelstelling ³¹	88,2%		80,1%
Percentage van de lasten besteed aan de doelstelling ³²	90,4%		82,2%
Kostenpercentage eigen fondsenwerving ³³	19,8%		15,5%
Kostenpercentage beheer en administratie ³⁴	3,0%		5,4%
Totaal besteed in 2014	€ 41,3	miljoen	
Bestemmingsreserves en fondsen per 31 december 2014 ³⁵	€ 14,6	miljoen	
Beleggingen ³⁶	€ 0		
Salaris (jaarinkomen) van de directeuren ³⁷			
	Voorzitter Raad van Bestuur	€ 106.562	
	Lid Raad van Bestuur	€ 96.556	

³⁰Bron: Juryrapport De Transparantprijs 2013.

³¹Deze ratio geeft aan hoeveel is besteed aan de doelstelling (het realiseren van onze missie) ten opzichte van de totale baten.

³²Deze ratio geeft aan hoeveel van de totale lasten we besteden aan het realiseren van onze missie. Van iedere € 100 die in 2014 is uitgegeven hebben we ruim € 90 besteed aan het realiseren van onze missie. Ter vergelijking: in 2013 besteedden de grote goede doelen die meededen aan de Transparant Prijs gemiddeld 82,2 procent van de totale lasten aan de doelstelling.

³³De stichting bezit het officiële keur voor goede doelen, het keurmerk van het Centrale Bureau Fondsenwerving (CBF). Eén van de eisen van dit CBF-Keur is dat de kosten van eigen fondsenwerving niet meer dan 25 procent bedragen. Er mag dus per saldo niet meer dan € 0,25 worden uitgegeven om € 1 te werven. In 2013 gaf de stichting hier € 0,20 aan uit en bleef daarmee onder de grens die het CBF stelt.

³⁴We vinden het belangrijk dat er zoveel mogelijk geld naar onze projecten gaat. Daarom streven we ernaar de kosten van beheer en administratie zo laag mogelijk te houden. Ons doel is om deze kosten te beperken tot tussen 3 en 6 procent van de totale lasten.

³⁵De bestemmingsreserves en fondsen betreffen middelen die al zijn ontvangen, maar nog niet besteed. € 2,6 miljoen is aangemerkt als continuïteitsreserve. De andere reserves zijn bedoeld voor bestedingen aan de doelstelling en zullen in komende jaren worden besteed.

³⁶Financiële middelen die we niet direct uitgeven worden op deposito-, spaar- en betaalrekeningen geplaatst. We beleggen niet. Het primaire doel van de organisatie is om de doelstellingen zo goed mogelijk te realiseren en alle middelen daarvoor in te zetten. Risicovol beleggen past niet bij onze visie.

³⁷De Raad van Bestuur van Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland bestaat uit Ton Coenen en Louise van Deth. De salarissen van beiden vallen binnen de vastgestelde normen. Een uitgebreide toelichting is te vinden in hoofdstuk 10 'Organisatie en personeel' en onder 'Bezoldiging directie' in de jaarrekening.

Staat van baten en lasten over 2014 (voor vergelijk met 2013 zie [jaarrekening](#))

(in euro's x 1.000)

	Aids Fonds STOP AIDS NOW! Soa Aids Nederland 2014	waarvan Aids Fonds 2014
Baten:		
Baten uit eigen fondsenwerving	12.485	5.631
Baten uit acties van derden	6.144	2.672
Subsidies van overheden	23.228	17.753
Financiële baten en lasten	-115	-206
Overige baten	573	12
Som der baten	42.315	25.862
Lasten:		
Besteed aan doelstellingen		
Meer testen	4.663	746
Barrières wegnemen	17.558	13.495
Versterken maatschappelijke organisaties	9.654	6.281
Wetenschappelijk onderzoek stimuleren	1.405	1.187
Awareness	4.021	1.639
	37.301	23.348
Werving baten		
Kosten eigen fondsenwerving	2.470	996
Kosten acties derden	194	156
Kosten verkrijging subsidies overheden	62	43
	2.726	1.195
Kosten beheer en administratie	1.246	448
Som der lasten	41.273	24.991
Resultaat	1.042	871
Resultaatbestemming		
Toevoeging/onttrekking aan:		
Continuïteitsreserve	42	30
Bestemmingsreserves	-325	-403
Overige reserve	813	825
Bestemmingsfondsen	512	419
	1.042	871

Balans van de stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland per 31 december 2014

	31 december 2014	31 december 2013
<i>(in euro's x 1.000)</i>		
Activa		
Materiële vaste activa	1.411	1.679
Vorderingen	6.375	3.105
Liquide middelen	25.843	26.396
Totaal Activa	33.629	31.180
Passiva		
Reserves en fondsen		
<i>Reserves</i>		
Continuïteitsreserve	2.596	2.554
Bestemmingsreserves	5.421	5.746
Overige reserve	1.440	626
	<u>9.457</u>	<u>8.926</u>
<i>Fondsen</i>		
Bestemmingsfondsen	5.111	4.599
Totaal reserves en fondsen	14.568	13.525
Langlopende schulden	2.566	2.940
Kortlopende schulden	16.495	14.715
Totaal Passiva	33.629	31.180

10 Organisatie en Personeel

10.1 Bestuur en toezicht

Raad van toezicht

De raad van toezicht vervult de statutair vastgelegde taak van toezichthouder, waarbij hij de stichting en haar resultaten kritisch volgt en zijn goedkeuring moet hechten aan plannen en verantwoordingen. De raad van toezicht benoemt de externe accountant, die rapporteert aan de raad van toezicht en de raad van bestuur. Eens per vier jaar wordt het functioneren van de externe accountant door de raad van toezicht en de raad van bestuur beoordeeld.

Profiel

Het in 2007 vastgestelde profiel van de raad van toezicht vormt het uitgangspunt voor de samenstelling van de raad. Gelet op de doelstelling van de stichting moeten de toezichthouders voortkomen uit de volgende acht maatschappelijke sectoren: politiek, bedrijfsleven, nationale soa-bestrijding, internationale aidsbestrijding, ontwikkelingssamenwerking, financiën, communicatie en onderzoek. De negende toezichthouder is statutair bepaald als iemand die het vertrouwen heeft van de belangenorganisaties voor mensen met hiv. Combinaties van deskundigheid zijn mogelijk en er wordt gestreefd naar een evenwicht in het aantal mannen en vrouwen.

Vergaderingen

De raad van toezicht is in 2014 vier maal in vergadering bijeengekomen. De raad van bestuur woonde vier van deze vergaderingen bij, waarvan één gedeeltelijk. Vaste onderwerpen op de agenda zijn de inhoudelijke en financiële kwartaalrapportages van de raad van bestuur. De financiële auditcommissie van de raad van toezicht rapporteert in de vergaderingen over haar toezicht op de financiële zaken en op de besluitvormingsprocedure bij het toekennen van subsidies. De raad van toezicht heeft zichzelf verplicht periodiek een zelfevaluatie te organiseren. In zijn vergadering van 17 juni 2014 is de zelfevaluatie uitgevoerd, waarvan een verslag is gemaakt met een aantal aandachtspunten. De raad heeft een controle- en adviesfunctie. De controle is routine en altijd goed verzorgd, maar van de adviesfunctie zou meer gebruik kunnen worden gemaakt. De ingezette lijn van inhoudelijke verdieping door het presenteren van thematische onderwerpen door medewerkers en bijdragen van leden van het managementteam moet daartoe voortgezet worden. De raad krijgt voldoende informatie voor het vervullen van zijn taak, maar waar nodig mag het ook meer zijn. De raad verwacht dat door een vaste structuur om projecten en programma's te beoordelen het begrip kan worden verhoogd en de discussie verdiept. Ook een inleiding van de raad van bestuur per onderwerp kan hieraan bijdragen. Zo wordt het toezicht verbeterd en krijgt advies een kans. De volgende zelfevaluatie is voor 2015 gepland.

In de vergadering van de raad van toezicht van 31 maart werden de jaarverslagen en de jaarrekening over 2013 goedgekeurd en werd met de accountants van PwC het accountantsverslag besproken. Ook besprak de raad de implementatie van het meerjarenstrategieplan 'Setting Milestones, Strategy 2014-2017' met in het bijzonder de meerjarenmarketingstrategie en –begroting. Speciale aandacht was er voor de verschillende rollen van de organisatie: fondsenwerver versus fund managing agency. De raad van toezicht was tevreden hoe met deze rollen werd omgegaan.

In de vergadering van 17 juni stemde de raad in met de herbenoeming van mevrouw Yvonne Wilders en de heren Wiet de Bruijn en Anthony Ruys. De heer Henry de Vries werd benoemd als lid, waarmee alle zetels van de raad van toezicht weer bezet zijn.

De midterm-evaluatie van het programma Bridging the Gaps werd behandeld. Deze is op hoofdlijnen positief, maar biedt naar de mening van de raad van toezicht veel ruimte voor interpretatie. De

politieke relevantie van het programma is enorm en het gaat om tachtig partijen in zestien landen, daarom werd het programma in de oktobervergadering gepresenteerd.

De conceptevaluatie van de herstructurering van de organisatie wordt besproken. Op hoofdlijnen is er steun in de organisatie voor de gemaakte keuzen. De raad vindt het een helder rapport. Ook worden de uitkomsten van het Cultuurtraject behandeld. De raad van toezicht vindt dat het traject goed is aangepakt en wijst erop dat iedereen zo gedreven is waardoor zaken vaak erg persoonlijk worden ervaren. Dat zal altijd een punt van aandacht blijven in deze organisatie.

In de vergadering van 17 oktober werd één minuut stilte in acht genomen en stond de raad van toezicht uitgebreid stil bij de ramp met vlucht met de MH17, waarbij twee medewerkers, een oud-medewerker en twee collega's van het AMC omkwamen.

De raad van toezicht stemde in met de herstructurering van de afdeling Marketing en Communicatie waardoor de afdeling optimaal wordt toegerust voor de nieuwe marketingstrategie.

Aan de hand van een presentatie door de raad van bestuur wordt nader gesproken over de midterm-evaluatie van het programma Bridging the Gaps. Ondertussen is de uitgave van Bridging the Gaps - Keypopulations in the driver's seat – verschenen, die naar de mening van de raad een uitstekend overzicht biedt.

De raad bespreekt aan de hand van een beknopte beschrijving hoe onze bijdrage aan de programma's ASK en Link Up verloopt. Deze zijn driejarig en naderen het einde van het tweede jaar. Beide programma's richten zich op jongeren in Afrika en Zuidoost-Azië. Link Up richt zich meer specifiek op jonge keypopulations. Het zijn uitdagende programma's waarbij gebleken is dat de opstart in meerdere landen met meerdere partners niet gemakkelijk is geweest. Nu loopt het goed. De raad is tevreden over de voortgang, maar vraagt de auditcommissie deze programma's in het gesprek over het risicomanagement te betrekken.

Op 15 december werden het werkplan en de begroting voor 2015 goedgekeurd. De raad van toezicht stemde in met de herstructurering waardoor het programma 'Beleid en subsidies' een stafafdeling wordt. In de vergadering werd het vorig jaar vernieuwde MSM³⁸-beleid gepresenteerd en met name het onderdeel het actiever testen op hiv. De raad was positief over de gepresenteerde aanpak.

De raad van bestuur presenteerde een samenvatting van de midterm-evaluatie van het door ons beheerde Robert Carr civil society Networks Fund. Het fonds besteedt geld van de overheden van de Verenigde Staten, Groot-Brittannië en Noorwegen, en van de Bill & Melinda Gates Foundation voor de financiering van mondiale en regionale netwerken van groepen die onvoldoende bediend worden. De Britse regering heeft besloten op basis van deze midterm-evaluatie een miljoen pond per jaar extra te besteden. De raad van toezicht is van mening dat de midterm-evaluatie een goede basis vormt om donoren te benaderen voor de vervolgfianciering.

Ook werd de jaaragenda en het aanbod van deskundigheidsbevordering voor toezichthouders besproken.

Ten slotte besprak de raad van toezicht in eigen, besloten kring de evaluatie van de raad van bestuur, de selectie van een nieuw lid voor de zetel bedrijfsleven en vervolgens de rol van de voorzitter van de raad van toezicht.

Financiële auditcommissie

De auditcommissie van de raad van toezicht is belast met het houden van toezicht op de financiële gang van zaken binnen de stichting in het algemeen en voorts met de toetsing van de werking van de interne controle op de administratieve organisatie, in het bijzonder op de betalingsorganisatie. De auditcommissie ziet er tevens op toe dat subsidiebesluiten op de juiste wijze tot stand komen. Vast onderdeel van de vergadering is de bespreking van de managementrapportages en de beoordeling van de declaraties, creditcard en andere uitgaven door de raad van bestuur. De auditcommissie bestond in 2014 uit de portefeuillehouder financiën van die raad van toezicht, mevrouw Wilders, en een lid van die raad, de heer Miedema. Mevrouw Wilders is voorzitter van de Audit Commissie. De raad van bestuur woonde alle vergaderingen van de Auditcommissie bij.

³⁸ Mannen die seks hebben met mannen.

De auditcommissie behandelde in haar vergadering van 12 maart in het bijzijn van de externe accountant het accountantsverslag 2013, de jaarrekening 2013, het jaarverslag 2013 en de Verantwoordingsverklaring 2013. Voorts werd gesproken over de meerjarenbegroting 2014-2017 voor marketing.

De vergadering van 3 december stond in het teken van het conceptwerkplan 2015 en de conceptbegroting 2015, alsmede de financiële managementrapportage over het eerste halfjaar. Tevens werd naar aanleiding van de mid-termevaluatie gesproken over het risicomanagement van het Robert Carr civil society Networks Fund. Ook de herstructurering van de afdeling Staf Beheer en Service werd behandeld.

Deskundigheidsbevordering

Vanuit ons kwaliteitsbeleid investeren we in het lerend vermogen van de organisatie. Voor het bevorderen van onafhankelijk, vakkundig en vernieuwend toezicht is er voor de leden van de raad van toezicht een aanbod voor deskundigheidsbevordering. Toezicht dat deze elementen bevat, werkt stimulerend en levert daardoor een positieve bijdrage aan goed bestuur en de duurzame toekomst van de organisatie.

De leden van de raad van toezicht hebben beschikking over de 'Toolkit Toezicht Goede Doelen', een uitgave van het Nationaal Register Commissarissen en Toezichthouders. Deze Toolkit is bedoeld voor toezichthouders van fondsenwervende instellingen en vermogensfondsen en bestaat uit checklists, aangevuld met voorbeelden die vaak terugkomen in de praktijk van de goedbedoelensector. De leden van de Raad van Toezicht kunnen gebruik maken van het workshopaanbod voor toezichthouders van het Nationaal Register. Vier leden volgden in 2014 een, twee of drie workshops. Aan de volgende workshops werd deelgenomen: 'Effectief toezien op stakeholderbeleid', 'Strategie: een zaak van de Raad', 'In beeld voor een commissariaat of toezichthoudende positie', 'Governance & financiën, van reactiviteit naar proactiviteit in de Raad', 'De voorzitter van de Raad', 'GoodGovernance en Informatievoorziening aan en van de Raad'.

Vergoedingsbeleid

De leden van de raad van toezicht verrichten hun werkzaamheden onbezoldigd met de mogelijkheid van een redelijke vergoeding voor de ten behoeve van de stichting gemaakte kosten en voor door hen voor de stichting verrichte werkzaamheden. Binnen de ruimte van het CBF-Keur bestaat de mogelijkheid van niet-overmatige vacatiegelden. In het boekjaar 2014 werd door één lid van de raad van toezicht onkosten (reiskosten OV) gedeclareerd voor een bedrag van € 123; er werden geen vacatiegelden uitgekeerd.

Samenstelling raad van toezicht

De raad van toezicht is actief op zoek gegaan naar een kandidaat voor de invulling van de vacature nationale soa-bestrijding en in 2014 werd de heer prof. dr. Henry de Vries benoemd tot lid van de raad van toezicht. In juni werden mevrouw Yvonne Wilders en de heer Wiet de Bruijn voor hun tweede termijn benoemd. De heer Ruys werd voor een derde termijn, eindigend op 1 juli 2015, benoemd. Aldus waren er eind 2014 geen vacatures.

De raad benoemt en herbenoemt nadat de ondernemingsraad en de raad van bestuur in de gelegenheid zijn gesteld over de te benoemen kandidaat advies uit te brengen. Na het ontstaan van een vacature worden ondernemingsraad en de raad van bestuur om advies voor de invulling ervan gevraagd.

Statutair is bepaald dat de raad van toezicht een rooster van aftreden opstelt. Indien in een tussentijdse vacature wordt voorzien, dan wordt geen volledige, eerste termijn vervuld maar eindigt de eerste termijn volgens het rooster. Leden van de raad van toezicht worden benoemd voor een aaneengesloten periode van maximaal vier jaar en treden af volgens het door de raad opgestelde rooster. De toezichthouders kunnen worden herbenoemd. Het lidmaatschap van de raad eindigt op het moment dat het gedurende acht jaar is vervuld.

Raad van toezicht Stichting Aids Fonds - Soa Aids Nederland - STOP AIDS NOW! per 31 december 2014				
Naam	Profiel van de zetel	Aantreden	Termijn	Einde termijn
dhr. mr. A. Ruys, voorzitter	Bedrijfsleven	20-12-2007	3	01-07-2015
dhr. L.W.L. de Bruijn	Politiek	15-10-2013	2	01-07-2018
mw. dr. C.A. Hankins CM, MD, Phd, FRCPC	Internationale aidsbestrijding	15-10-2013	1	01-07-2015
dhr. R.J. Lips	Communicatie	29-06-2010	2	01-07-2017
dhr. prof. dr. F. Miedema	Onderzoek	11-04-2011	2	01-07-2016
dhr. dr. K.G. Moody	Vertrouwen van mensen met hiv	21-04-2008	2	01-07-2015
dhr. prof. dr. H.J.C. de Vries	Nationale soa-bestrijding	18-06--2014	1	01-07-2017
mw. Y. Weldring	Ontwikkelings- samenwerking	15-10-2013	1	01-07-2016
mw. drs. Y.M. Wilders RA	Financiën	01-01-2011	2	01-07-2018

Hoofd- en nevenfuncties 2014

De heer mr. A. Ruys heeft de volgende nevenfuncties: lid raad van commissarissen Janivo Holding BV, lid raad van commissarissen British American Tobacco Plc GB tot 30 april 2014, lid raad van commissarissen ITC Plc India tot 31 juli 2014, voorzitter raad van commissarissen Luchthaven Schiphol N.V., voorzitter Stichting Codart, voorzitter Douwe Egberts Foundation, voorzitter raad van toezicht Stichting Madurodam en bestuurslid Stichting De Eik.

De heer L.W.L. de Bruijn is algemeen directeur van Veen Bosch & Keuning Uitgeverijgroep B.V. en heeft als nevenfuncties vicevoorzitter van het hoofdbestuur van de VVD tot juni 2014, voorzitter GAU en bestuurslid NUV.

Mevrouw dr. C.A. Hankins CM, MD, PhD, FRCPC is adjunct-directeur van het Amsterdam Institute for Global Health and Development (AIGHD) en honorary professor London School of Hygiene and Tropical Medicine. Zij heeft als nevenfuncties: bestuurslid AIDS Foundation East-West, bestuurslid HIV Research Trust (UK), bestuurslid (emeritus) HealthBridge (Canada), voorzitter Scientific Advisory Board CAPRISA (Zuid-Afrika) en voorzitter Scientific Advisory Group National Institutes of Health, HIV Prevention Trials Network (USA).

De heer R.J. Lips is Netmanager Nederland 3 bij de Nederlandse Publieke Omroep en heeft als nevenfuncties: lid raad van toezicht Centrum Internationale Kinderontvoering (Centrum IKO) en lid raad van toezicht Firma Media.

De heer prof. dr. F. Miedema is vicevoorzitter raad van bestuur en decaan van het Universitair Medisch Centrum Utrecht en heeft als nevenfuncties: secretaris Stichting Dondersfonds, bestuurslid Talma Eijckman Stichting, lid raad van toezicht Hubrecht Instituut, lid raad van toezicht UMC Utrecht Exploitatie B.V., lid raad van toezicht De Utrecht Holdings en lid Stichting DTL.

De heer dr. K.G. Moody is consultant Access to Medicines and Organisational Development en heeft als nevenfuncties: bestuurslid International HIV/AIDS Alliance (Brighton, UK) en lid Advisory Committee Koninklijk Instituut voor de Tropen (KIT, Amsterdam).

De heer prof. dr. H.J.C. de Vries is dermatoloog met expertise in seksueel overdraagbare infecties en tropische huidziekten. Sinds 2010 is hij hoogleraar huidinfecties bij de Universiteit van Amsterdam en werkt bij de afdeling Dermatologie van het AMC en geeft leiding aan de polikliniek voor huidinfecties. Daarnaast is hij opleider van dermatologen bij de soa-polikliniek van de GGD Amsterdam. Hij heeft als nevenfuncties: lid Comité Vriendenfonds van de AMC Kunstcollectie, nationale vertegenwoordiger namens Nederland bij the International Union against Sexually Transmitted Infections (IUSTI) Europe, interim hoofd soa-polikliniek van de GGD Amsterdam tot februari 2014, voorzitter van de multidisciplinaire nationale werkgroep 'Lepra in Nederland', Amsterdam, bestuurslid International Society for STD Research (ISSTD), voorzitter SKMS multidisciplinary medical specialist committee to develop a national STI guideline for specialist care, Expert on the European Medical Association (EMA) board on HPV vaccine registration, lid Gastmann-Wichersstichting voor de leprabestrijding in Nederland, lid Plenaire Visitatiecommissie Centra voor seksuele gezondheid ingesteld door Centrum voor Infectieziektebestrijding van het RIVM, voorzitter van de domeingroep huidinfecties van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (richtlijnontwikkeling dermatologen), lid commissie voor cervical carcinoma van de Gezondheidsraad, lid wetenschappelijke programmacommissie Nederlandse Vereniging voor Experimentele Dermatologie en bestuurslid Bethesda Stichting.

Mevrouw Y. Weldring is regiodirecteur in Nairobi voor HelpAge International tot mei 2014 en is externe consultant voor HelpAge International (GB) van mei tot juli 2014 en heeft geen nevenfuncties.

Mevrouw drs. Y.M. Wilders RA is lid van de raad van bestuur Spaarne Ziekenhuis en heeft als nevenfuncties: lid raad van bestuur Kennemer Gasthuis, bestuurslid Stichting Apotheek der Haarlemse Ziekenhuizen, voorzitter bestuur Stichting Digitale Snelweg Kennemerland, voorzitter raad van commissarissen Transpaarne en lid raad van commissarissen van woningcorporatie Eigen Haard.

Raad van bestuur

De raad van bestuur is belast met het besturen van de Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland en legt verantwoording af aan de raad van toezicht. De taken van de raad van bestuur zijn in het bijzonder het strategisch beleid, de algehele coördinatie en de externe representatie. De raad van bestuur is verantwoordelijk voor de inhoudelijke en financieel-administratieve kwaliteitsbewaking, alsmede het personeelsbeleid.

Het managementteam (MT) van directeurs, managers en de programmaleider Beleid is verantwoordelijk voor het sturen van de organisatie, zowel naar inhoud, processen als financiën. Hiertoe vergadert het MT wekelijks. Besluiten worden vastgelegd in verslagen. Ook wordt de organisatie na elke twee vergaderingen geïnformeerd over de belangrijkste besprekingen door middel van de MT-flits: een mailbericht voor iedereen. De raad van bestuur vergadert wekelijks om zaken te bespreken. Bestuursbesluiten worden op een continue basis genomen, veelal per mail, en vastgelegd in verslagen. Alle besluiten van de raad van bestuur worden schriftelijk in een besluitenlijst vastgelegd. De raad van bestuur van de Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland werd in 2014 gevormd door de heer Ton Coenen en mevrouw Louise van Deth. Het Aids Fonds en Soa Aids Nederland worden vertegenwoordigd door de heer Ton Coenen en STOP AIDS NOW! door mevrouw Louise van Deth.

De raad van bestuur wordt jaarlijks geëvalueerd en beoordeeld door de raad van toezicht volgens het door deze raad in 2010 vastgestelde systeem, waarbij de voorzitter van de raad van toezicht een functioneringsgesprek met elk van de leden van de raad van bestuur voert. De basis voor dit gesprek is een zelfevaluatie van het betreffende lid over de gang van zaken en de resultaten van de voorgaande periode en de uitkomst van een 360°-evaluatie op basis van een beknopte vragenlijst. De voorzitter van de raad van toezicht bericht over de uitkomst van het gesprek in de eerst volgende

bijeenkomst van de raad. Het geplande gesprek in december was voorbereid, maar moest worden verzet naar begin 2015.

De nevenfuncties van de heer Ton Coenen zijn: bestuurslid Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, voorzitter Global Fund Working Group on Governance, bestuurslid René Klijn Stichting, bestuurslid Stichting H. Molendijk, lid Raad van Toezicht Medical Credit Fund.

De nevenfuncties van mevrouw Louise van Deth zijn: voorzitter auditcommissie FNV, voorzitter Tony Chocolonely Foundation, voorzitter Arts & Ex's en Arts & Inspiration en bestuurslid Funders Concerned about AIDS (FCAA).

Bezoldiging directie

De raad van toezicht heeft in 2005 met behulp van het ODRP-functiewaarderingsstelsel, op advies van Leeuwendaal, het bezoldigingsbeleid, de hoogte van de directiebeloning en de hoogte van andere bezoldigingscomponenten vastgesteld. Het beleid wordt periodiek geactualiseerd.

Bij de bepaling van het bezoldigingsbeleid en de vaststelling van de beloning volgt de Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland de [Adviesregeling Beloning Directeuren van Goede Doelen van VFI en de Code Wijffels](#), maar hanteert op grond van de vigerende afspraken het ODRP-functiewaarderingsstelsel.

Het ODRP-functiewaarderingsstelsel geeft aan de hand van weging van de hoofdgroepindeling en overige gezichtspunten een maximumnorm aan voor het jaarinkomen. Dit leidde tot de inschaling van de heer Ton Coenen in de BBRA-schaal 16 en mevrouw Louise van Deth in de BBRA-schaal 15, aansluitend bij het salarishuis van de gehele organisatie (schalen van het BBRA 1984 sector Rijk). De toetsing aan de VFI-Adviesregeling vond plaats door de Auditcommissie in maart 2011, waarbij voor de heer Ton Coenen een BSD-score van 445 werd vastgesteld met een maximum inkomen van € 109.550 (2014; 1 fte; 1 jaar) en voor mevrouw Louise van Deth een BSD-score van 390 werd vastgesteld met een maximum inkomen van € 98.257 (2014; 1 fte; 1 jaar).

Het voor de toetsing aan VFI-maxima relevante, werkelijke jaarinkomen van de directie bedroeg voor de heer Ton Coenen in 2014 € 106.562 (36 uur, 1 fte). Dit is inclusief een bedrag van € 1.624 door verkoop van niet-gebruikte verlofdagen middels het stelsel van flexibele arbeidsvoorwaarden. Het voor de toetsing aan VFI-maxima relevante, werkelijke jaarinkomen van de directie bedroeg voor mevrouw Louise van Deth in 2014 € 96.556 (36 uur, 1 fte). De bezoldiging van de directie bleef binnen het maximum van de VFI-Adviesregeling.

De hoogte en samenstelling van de bezoldiging wordt in de jaarrekening toegelicht in de toelichting op de staat van baten en lasten. Naast het jaarinkomen maken ook betaalde sv- en pensioenpremies en de verkoop van verlofdagen deel uit van de bezoldiging. Er zijn geen belastbare vergoedingen/bijstellingen noch overige beloningen op termijn.

10.2 Staf, Beheer en Service

De afdeling Staf, Beheer en Service (SBS) ondersteunt de organisatie bij het bereiken van de doelstellingen door een goed personeelsbeleid, adequate huisvesting, facilitaire zaken, ICT, financiën en control, projectcontrol, documentatie en evenementenorganisatie.

Personeel

Personeelssamenstelling

In 2014 waren gemiddeld 130 medewerkers (2013: 129) werkzaam bij de organisatie, omgerekend naar een volledig dienstverband 109 fte.

De verdeling naar geslacht bleef gelijk, 66 procent was vrouw (2013: 66 procent). Het aantal medewerkers met een volledig dienstverband (36 uur per week) was 28 procent (2013: 24 procent) en 72 procent (2013: 76 procent) werkten in deeltijd. De gemiddelde duur van het dienstverband was 7,6 jaar (2013: 7,5). De gemiddelde leeftijd 43,8 jaar (2013: 43,2). In dienst kwamen 17 medewerkers (2013: 24) en van 19 medewerkers (2013: 16) eindigde het dienstverband. Van deze 19 medewerkers

volgde voor 10 het ontslag aan het einde van de bepaalde tijd arbeidsovereenkomst, vijf namen op eigen verzoek ontslag, met twee medewerkers werd ontslag overeengekomen om andere redenen en twee medewerkers waren slachtoffer van de vliegtuigramp met vlucht MH17 op weg naar Melbourne. Het dienstverband eindigde door hun tragische overlijden. Er zijn in 2014 tien (2013: zes) medewerkers doorgestroomd naar een andere of gewijzigde functie.

Vliegtuigramp met vlucht MH17

Het overlijden van onze twee collega's en andere bekenden in de vliegtuigramp met vlucht MH17 heeft veel impact gehad op alle medewerkers. In meerdere intern georganiseerde bijeenkomsten en tijdens de door de families georganiseerde afscheidsbijeenkomsten, is samen het verdriet gedeeld en gerouwd. Met ondersteuning van Antares Foundation, een organisatie die zich toelegt op stress en trauma/rouwverwerking, is aandacht besteed aan hoe om te gaan met de invloed die het verdriet kan hebben op het persoonlijk functioneren van de individuele medewerker. Voor medewerkers die daar behoefte aan hadden is de mogelijkheid geboden om met een vertegenwoordiger van Antares een of meerdere gesprekken te hebben. Om op gepaste wijze aandacht te blijven houden voor het tragische levenseinde van onze collega's is een plan opgesteld.

Arbeidsvoorwaarden

Voor de arbeidsvoorwaarden wordt de CAO Verpleeg-, Verzorgingshuizen, Thuiszorg, Kraam- en Jeugdgezondheidszorg (CAO VVT) gevolgd, voorzover van toepassing. De CAO VVT is per 1 september 2013 met een looptijd t/m 31 augustus 2014 gewijzigd. Voor de arbeidsvoorwaarden van Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland heeft dat geen wijziging opgeleverd. Voor de salarisschalen worden de BBRA schalen Rijksoverheid gevolgd. Sinds april 2009 geldt een nullijn. De schaalsalarissen bleven derhalve ongewijzigd.

In 2014 werd 29 maal door medewerkers gebruik gemaakt van de flexibele arbeidsvoorwaarden waarmee de ene arbeidsvoorwaarde als bron geruild kan worden voor een andere als doel. Bijvoorbeeld het kopen of verkopen van vakantie-uren van of tegen salaris of het kopen van een fiets van bruto loon.

Opleidingen en trainingen

Om te kunnen inspelen op nieuwe ontwikkelingen en voor het realiseren van onze strategische doelen zijn up-to-date kennis en vaardigheden onontbeerlijk, zowel voor de medewerkers als de organisatie. Jaarlijks heeft de organisatie een budget voor deskundigheidsbevordering beschikbaar van 1,7 procent van de loonsom. In 2014 was dat €99.000. Dit budget is verdeeld over individuele opleidingswensen, deelname aan organisatiebrede initiatieven (waaronder een training voor alle leidinggevenden), deelname aan seminars en congressen, coaching en het volgen van een veiligheidstraining voor medewerkers die reizen. Het beschikbare budget is in 2014 volledig besteed.

Organisatieontwikkeling

De nieuwe strategie Setting Milestones 2014-2017 vraagt om een organisatie die met alle kennis die er is wendbaar inspeelt op ontwikkelingen en kansen en om medewerkers die, ieder vanuit een eigen rol, gefaciliteerd en ondersteund, bijdragen aan de realisatie van de doelen uit de strategie. Een strategisch personeelsbeleid maakt gebruik van alle instrumenten om leidinggevenden en medewerkers te faciliteren daarin zo effectief mogelijk te zijn. De ontwikkeling van een strategisch personeelsbeleid is in 2014 van start gegaan.

Per 1 januari 2013 is een [herstructurering van de organisatie](#) doorgevoerd. De herstructurering is begin 2014 geëvalueerd. Daaruit zijn een aantal verbeterpunten en adviezen voortgekomen. Inmiddels heeft dit geleid tot voorstellen tot aanpassing van de structuur, de verdeling van taken en enkele functies binnen Marketing en Communicatie, Beleid en Programma's en Staf, Beheer en Service.

Het in 2013 gestarte cultuurtraject had als doel het in kaart brengen en versterken van de aanwezige en verbindende cultuurelementen om zo de kracht van de organisatie en de resultaten van het werk te verbeteren. Bijvoorbeeld door elkaar meer aan te spreken.

In het voorjaar is een 'Great Place to Work' (GPTW)-onderzoek gedaan. GPTW meet op vijf waarden (Geloofwaardigheid, Respect, Eerlijkheid, Trots en Kameraadschap) de meningen van medewerkers. De uitkomsten, succesfactoren en verbeterpunten worden gebruikt bij het streven nog meer een 'Great Place to Work' te worden.

De uitkomsten van de evaluatie van de herstructurering, het cultuurtraject en het 'Great Place to Work' onderzoek zijn met alle medewerkers gedeeld en in een presentatie door de Raad van Bestuur is toegelicht hoe er verder mee aan de slag wordt gegaan. Begin 2015 presenteert het managementteam tien zaken die ze zich ter harte neemt.

Gezond aan het werk

Het ziekteverzuim is in het verslagjaar 5,9 procent. Om gericht bij te dragen aan het gezond zijn en blijven van de medewerkers is een projectgroep samengesteld. Een actieplan is inmiddels ontwikkeld om in 2015 uit te voeren.

Introductie nieuwe medewerkers

Nieuwe medewerkers, stagiaires en kantoorvrijwilligers worden door hun afdeling ingewerkt en geïntroduceerd. Daarnaast wordt in april en oktober de mogelijkheid geboden om deel te nemen aan een organisatiebrede introductiemiddag. Naast de kennismaking met andere nieuwe collega's bestaat het programma uit een presentatie over de historie en de huidige soa en hiv/aids bestrijding, informatie over hoe het werk georganiseerd is, het kwaliteitsbeleid, de ondernemingsraad, de vertrouwenspersoon en een presentatie over soa, hiv en aids. Ook wordt aandacht besteed aan leven met hiv, onder meer met de bijdrage van een vrijwilliger van de Hiv Vereniging Nederland.

Vertrouwenspersoon

Er kunnen situaties zijn waarin een medewerker er voor kiest om iets niet met een collega of leidinggevende te willen bespreken, maar wel met een onafhankelijk iemand. Om die mogelijkheid laagdrempelig aan te bieden, is een externe vertrouwenspersoon aan de organisatie verbonden. Zij is telefonisch en op afspraak beschikbaar. Afspraken vinden plaats in een neutrale omgeving. Over de inhoud van de gesprekken met individuele medewerkers wordt niet gerapporteerd. Als de vertrouwenspersoon trends of een misstand signaleert rapporteert zij daarover aan de raad van bestuur.

Op intranet is een toelichting over het werk van de vertrouwenspersoon te vinden als onderdeel van het integriteitsbeleid en zij stelt zich persoonlijk voor in een artikel. In de introductiemiddagen voor nieuwe medewerkers geeft zij een presentatie. De vertrouwenspersoon is aanwezig bij personeelsbijeenkomsten zoals de zomerborrel en de kerstviering en is vier keer geraadpleegd.

Vrijwilligers en Actievoerders

Aids Fonds en STOP AIDS NOW! maken dankbaar gebruik van vrijwilligers. Sommigen zijn incidenteel beschikbaar maar er zijn ook vrijwilligers die voor langere periodes inzetbaar zijn, en/of zelf acties organiseren om aandacht te vragen voor de aidsbestrijding, anderen te mobiliseren en geld in te zamelen. Veel vrijwilligers waren betrokken bij de collectes georganiseerd door studentenverenigingen en ook de 'Begging Babes' waren weer in grote getale aan het collecteren tijdens Lovedance in Paradiso. Op kantoor werkt een aantal vrijwilligers in vaste taken en incidenteel worden vrijwilligers ingezet bij campagnes, acties en evenementen. In totaal hebben zo'n driehonderd vrijwilligers zich ingezet. In het vrijwilligersbeleid zijn de voorwaarden waaronder vrijwilligers worden ingezet beschreven. Iedere nieuwe vrijwilliger ontvangt een vrijwilligersregeling waarin taken, rechten en plichten van de vrijwilliger en de organisatie staan beschreven.

Financiën en control

Het is essentieel dat het geld van particuliere en institutionele donateurs en van subsidiegevers verantwoord wordt besteed. Dit stelt hoge eisen aan financieel beheer en verantwoording. In 2014 hebben we ingezet op verdere professionalisering en specialisatie op het gebied van financiën en control.

De voormalige financiële administratie is daartoe omgevormd in een team financiën en control en een team projectcontrol (zie volgende paragraaf).

Financiën en control is verantwoordelijk voor de planning en control-cyclus van begroting, kwartaalrapportages en jaarrekening, voor de financiële administratie en voor het beheer van bijbehorende applicaties. Vanuit de control-functie wordt toezicht gehouden op financiële processen en resultaten.

In de nieuwe structuur is de control-functie in beperkte mate uitgebreid, om te kunnen voldoen aan de eisen die we aan control stellen. Door verdere automatisering van administratieve processen op het gebied van salarisadministratie en inkoop is de financieel administratieve formatie juist iets ingekrompen.

Projectcontrol

Projectcontrol ondersteunt programmaleiders en projectleiders bij het financiële beheer en de verantwoording van complexe veelal internationale programma's en projecten, waarbij verschillende internationale financiers en samenwerkingspartners zijn betrokken. Projectcontrol is in 2014 een aparte specialisatie geworden binnen SBS. Tevens is de capaciteit uitgebreid. Dit omdat de organisatie een toenemend aantal complexe programma's aanstuurt en uitvoert.

ICT

De ICT-afdeling heeft afgelopen jaar gewerkt aan het actueel houden van de ICT-systemen. Verouderde Windows XP-systemen zijn vervangen door Windows7. Verouderde Windows 2003-servers zijn vervangen door Windows 2008 en 2012-systemen. Ook de server ten behoeve van elektronisch bankverkeer is vernieuwd. Met leveranciers zijn verbeterde afspraken gemaakt over onder andere backups en spamcontrol. Tevens zijn de mogelijkheden om tijd en plaats-onafhankelijk te werken verbeterd via een nieuw terminal server systeem.

In 2014 is gestart met de ontwikkeling van een langere-termijnvisie met aandacht voor onder andere informatiebeveiliging, uitbesteding, nieuwe technische mogelijkheden en zo laag mogelijke kosten.

Faciliteiten

Faciliteiten en Evenementen Bureau (FEB) zorgt ervoor dat alle medewerkers een goede werkplek hebben en dat het gebouw goed is onderhouden. Ook organiseert FEB vergaderruimtes en catering, het beheer van voorlichtingsmateriaal, de logistiek van mailingen, post en drukwerk. De receptie zorgt voor de ontvangst van bezoekers, het beantwoorden van de telefoon en het plannen van vergaderingen en bijeenkomsten. De organisatie van de Bedrijfshulpverlening (BHV) valt eveneens onder de verantwoordelijkheid van FEB.

In 2014 heeft FEB gewerkt aan het verder verbeteren van de interne dienstverlening. Voor het reserveren van ruimtes voor vergaderingen en bijeenkomsten is een beter planningssysteem in gebruik genomen, zodat optimaal van ruimtes gebruik wordt gemaakt en kosten van zaalhuur worden bespaard.

Tevens is FEB gestart met het efficiënter, effectiever en akoestisch beter inrichten van ruimtes voor bijeenkomsten, inclusief de juiste audiovisuele middelen. Zo ondersteunen we medewerkers beter en voorkomen we kosten voor het huren van externe locaties.

In het kader van BHV en veilig werken is het ontruimingsplan geactualiseerd en heeft er een ontruimingsoefening plaatsgevonden.

Documentatiecentrum

Het documentatiecentrum selecteert, documenteert en verspreidt informatie binnen de organisatie. In 2014 zijn er 450 verzoeken geweest vanuit de organisatie. Op basis van informatieprofielen werden

medewerkers op de hoogte gehouden van relevante nieuwsfeiten en literatuur. Er zijn zo'n 5.000 attenderingen uitgestuurd.

De medewerker van het documentatiecentrum heeft een sturende rol in het beheer en vernieuwing van het intranet. In 2014 is gestart met de ontwikkeling van een nieuwe digitale werkomgeving. Deze zal bijdragen aan eenvoudiger communiceren, samenwerken en kennis delen, wat de effectiviteit en betrokkenheid van medewerkers bij elkaars werk vergroot.

Evenementenorganisatie

Het evenementenbureau regelt de logistiek en desgewenst de projectleiding van de evenementen van het Aids Fonds- STOP AIDS NOW!- Soa Aids Nederland. Tevens draagt het evenementenbureau bij aan een goede samenhang tussen de campagnedoelstellingen en de vormgeving van de evenementen. In 2014 heeft het evenementenbureau wederom het Nationaal Congres Soa*Hiv*Seks georganiseerd. Daarnaast zijn de volgende evenementen (mede) geproduceerd door het evenementenbureau: Nieuwjaarsborrel, SUSO mid-term conference, IAC Symposium, The Normal Heart, Canal Parade, lancering 'Verhalen voor onder je kussen' tijdens het Soa Aids Nederland Puberboekenbal.

Kwaliteitsbeleid en leren

Sinds november 2011 is Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland ISO 9001 gecertificeerd. ISO 9001 is de internationale norm voor kwaliteitsmanagementsystemen. Conform deze norm implementeert onze organisatie kwaliteitsbeleid, beheerst zij de belangrijke organisatieprocessen, voldoet aan de eisen en wensen van haar klanten en aan de wettelijke eisen die van toepassing zijn op de geleverde producten en diensten van onze organisatie. In juli 2014 is onze ISO-certificering uitgebreid met een aanvullende Partos 9001 Verklaring. Dit betreft de sectorspecifieke toepassing van ISO 9001 die branchevereniging Partos heeft ontwikkeld en waarin rekening wordt gehouden met de specifieke omstandigheden van ons werk en ons werkveld. In oktober 2014 heeft Lloyds een hercertificeringsaudit uitgevoerd. De conclusies van de externe auditoren waren zeer positief, waaruit blijkt dat onze organisatie haar kwaliteitsmanagementsysteem en processen op orde heeft. Dit heeft geresulteerd in een nieuw ISO 9001 certificaat met aanvullende Partos 9001 Verklaring, geldig tot november 2017.

Managementinformatiesysteem

In 2013 is het managementinformatiesysteem (MIS) van onze organisatie herzien. Bij de update van het MIS is aansluiting gezocht bij de nieuwe strategische meerjarendoelstellingen. Vanaf Q1 2014 is gewerkt met aangescherpte stuurinformatie op management- en programma niveau. Structurele monitoring en evaluatie per kwartaal geven zicht op wat we bereiken met onze projecten, deze waar nodig bij te sturen en kansen en risico's tijdig te identificeren.

Lerend vermogen

De organisatie investeert actief in het lerend vermogen van de organisatie. Dit doet zij door het stimuleren van uitwisseling en het delen van kennis en ervaring tussen medewerkers en met externen. Geleerde lessen uit het verleden worden geïntegreerd in ons dagelijks werk om zo bij te dragen aan kwaliteitsverbetering en impactvergroting van wat we doen. Als lerende organisatie streven we ernaar bekwaam te zijn én te blijven. Dit stelt ons in staat om ons werk permanent te verbeteren en te innoveren.

In oktober 2014 nam onze organisatie het initiatief voor een BrainstormXL. Tijdens dit eendaagse evenement kwamen meer dan honderd interne en externe experts met verschillende achtergronden en disciplines voor één dag samen om te werken aan creatieve, vernieuwende en bruikbare oplossingen voor een drietal organisatievraagstukken vanuit onze organisatie.

2015

In 2015 ligt de focus op doorontwikkeling van strategisch kwaliteits- en kennismangement en het lerend vermogen van de organisatie. De implementatie van de International Aid Transparency Initiative (IATI) richtlijnen zal tevens een belangrijke plek innemen. Vanaf 1 januari 2016 wil onze organisatie projectinformatie publiceren in overeenstemming met deze richtlijnen. Dit houdt onder andere in dat we open en transparant communiceren over al onze projecten, tenzij er duidelijke redenen zijn om dat niet te doen. Rapporteren volgens de IATI richtlijnen wordt tevens verplicht voor organisaties die na 2015 deelnemen aan het nieuwe subsidiekader van BuZa. We geloven dat open data een wezenlijke bijdrage levert aan het verbeteren van de kwaliteit en relevantie van ons werk en een stimulans is voor de samenwerking binnen zowel de internationale ontwikkelingssector als ons Nederlandse werkveld.

10.3 Ondernemingsraad (OR)

In 2014 heeft de OR zich vooral gericht op het belang van strategisch personeelsbeleid. Een samenhangend personeelsbeleid is nodig om de ambitieuze doelstellingen van onze organisatie die raken aan het personeel – empowered professionals en entrepreneurial culture – te verwezenlijken. Daarnaast was de uitvoering van een medewerkerstevredenheidsonderzoek, in de vorm van Great Place to Work, en de opvolging van de uitkomsten van dit onderzoek, een belangrijk punt.

De OR heeft bijzondere waardering voor de inzet van de raad van bestuur (RvB) en het managementteam (MT) rondom de ramp met MH-17 op 17 juli 2014.

Samenstelling van de OR

Jorrit Kabel (voorzitter), Mark Vermeulen (vicevoorzitter), Jacqueline Bot (secretaris), Karina Grens, leske Kuppens, Eliane Vrolings, Nienke Westerhof.

Activiteiten en resultaten

Doel 1: Medewerkers worden betrokken bij en zijn goed geïnformeerd over de herstructurering van de organisatie en de implementatie van de nieuwe strategie.

Activiteiten/resultaten

- De OR heeft in maart een discussiestuk gedeeld met de RvB over de invulling van strategisch personeelsbeleid. Daarin benadrukt de OR dat het doel van strategisch personeelsbeleid moet zijn om de huidige en potentiële kwaliteiten van onze werknemers optimaal te benutten bij het uitvoeren van de strategie.
- De OR heeft de RvB verzocht aan de hand van de strategie en de bestaande regelingen een visie te ontwikkelen op strategisch personeelsbeleid. Dit is door de RvB opgepakt: het MT komt in 2015 met een visie op strategisch personeelsbeleid.
- De OR heeft drie adviezen uitgebracht over door de RvB voorgestelde veranderingen in de organisatiestructuur bij respectievelijk 1) Marketing & Communicatie 2) Staf, Beheer en Services en 3) Beleid en Subsidies. De OR heeft op alle drie de voorgenomen besluiten positief geadviseerd, op basis van gesprekken met betrokken medewerkers en antwoorden op verduidelijkende vragen aan de RvB. De OR heeft hierbij wel diverse aanbevelingen benoemd.
- Op aandringen van de OR is in 2014 een evaluatie van de herstructurering uitgevoerd. De OR is tevreden met het werk van de projectgroep en de uitkomsten van de evaluatie. De uitkomsten van deze evaluatie zullen samen met andere trajecten (Great Place to Work, Ziekteverzuim, Cultuurtraject) leiden tot één actieplan in 2015.

Doel 2: Er is binnen de werkmaatschappij een veilige en gezonde werkomgeving.

Activiteiten/resultaten

- De OR is betrokken geweest bij projectplan 'Gezond aan het werk' dat is opgesteld naar aanleiding van een interne studiegroep over ziekteverzuim. De werkgroep heeft een plan van aanpak opgesteld, met specifieke aandacht voor de begeleiding van langdurig of chronisch zieke medewerkers. Dit plan zal in 2015 aan de organisatie worden gepresenteerd.
- De OR heeft de RvB gevraagd een medewerkerstevredenheidsonderzoek te organiseren; dat is in 2014 uitgevoerd door het bureau Great Place to Work. De OR is tevreden met de hoge respons op het onderzoek, maar is geschrokken van de lage scores op de dimensies 'respect' en 'geloofwaardigheid'. De OR wordt door de RvB betrokken bij de aanpak van deze uitkomsten.

Doel 3: OR vertegenwoordigt de belangen van de werknemers bij de algemene bedrijfsvoering van de werkmaatschappij.

Activiteiten/resultaten

- De OR heeft iedere zes weken met de RvB vergaderd over actuele ontwikkelingen. Daarnaast zijn extra vergaderingen ingelast met de RvB om de verschillende adviesaanvragen voor te bespreken.
- De OR heeft iedere twee weken vergaderd om actuele zaken te bespreken en werkzaamheden voor te bereiden.
- De OR heeft één keer overlegd met de raad van toezicht (RvT).
- De OR heeft de werkplannen en begroting voor 2015 beoordeeld op realisme en werkdruk en deze met een aantal suggesties goedgekeurd.
- OR-leden hebben een cursus over de rol van de OR bij bezuinigingen gevolgd

Doel 4: Werknemers zijn goed geïnformeerd over het werk van de OR en dragen actief bij aan de werkzaamheden van de OR.

Activiteiten/resultaten

- De OR heeft een presentatie gegeven op twee kennismakingsmiddagen voor nieuwe medewerkers.
- Er zijn OR-lunches georganiseerd in april en december, beide met een hoge opkomst.
- De OR heeft twee nieuwsbrieven verstuurd om medewerkers te informeren over relevante ontwikkelingen en vergaderingen met de RvB (OR Express).
- Bij het merendeel van de wekelijkse news breaks was de OR aanwezig.
- OR-documenten zijn beschikbaar op het Intranet.

De OR heeft de volgende adviezen uitgebracht:

- Instemming Great Place to Work-onderzoek
- Advies (Her)benoeming leden RvT (4x)
- Advies Herinrichting marketing en communicatie
- Advies Herinrichting SBS
- Advies Herinrichting beleid en subsidies
- Voordracht lid RvT voor de zetel bedrijfsleven

11 Hiv- en aidsprojecten 2014

Onderstaande hiv- en aidsprojecten zijn een greep uit onze projecten³⁹. De projecten zijn verdeeld per strategische doelstelling zoals deze financieel zijn bepaald.

Een project valt dus financieel onder de hoofddoelstelling maar kan ook bijdragen aan een andere doelstelling:

1. Meer testen
2. Barrières wegnemen
3. Maatschappelijke organisaties versterken
4. Stimuleren wetenschappelijk onderzoek

Hoofddoelstelling: Meer testen

Hiv-zorg langs de Afrikaanse snelweg	
Doelgroep: Sekswerkers	Totale projectbedrag: 240.000
Land: Mozambique, Zimbabwe	Bestede bijdrage tot en met 2014: 74.254
Organisatie(s): North Star Alliance	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 5/4/2011-12/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: Hiv komt in Afrika veel vaker voor langs de routes die veelvuldig door vrachtwagens bereden worden. Het is een plek waar mensen elkaar ontmoeten. Vrachtwagenchauffeurs zijn bijvoorbeeld lang alleen op de weg en zoeken vertier tijdens hun rustpauzes. North Star Alliance maakt een keten van klinieken langs de wegen in Afrika, zodat vrachtwagenchauffeurs, prostituees en andere mensen die langs de kant van de weg werken, bereikt worden met hiv-zorg.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Innovatieve zorg en preventie voor sekswerkers in Zuid-Afrika	
Doelgroep: Sekswerkers	Totale projectbedrag: 235.936
Land: Zuid-Afrika	Bestede bijdrage tot en met 2014: 11.830
Organisatie(s): Wits Reproductive Health & HIV Institute (WRHI) (Voorheen RHRU)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 7/1/2011-12/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: In Zuid-Afrika vormen mannelijke en vrouwelijke sekswerkers een achtergestelde groep, waar de overheid weinig aandacht voor heeft. Zij zijn kwetsbaar voor hiv, en het risico wordt vaak nog vergroot doordat veel van hen verslaafd zijn aan alcohol. Dat betekent dat ze minder alert zijn op het gevaar om hiv op te lopen. Met een uitgebreid pakket aan medische en psychosociale diensten willen we de overdracht van hiv tussen sekswerkers en hun klanten voorkomen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

MEDICAL CREDIT FUND - Amsterdam Diner 2011	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 706.450
Land: Kenia, Tanzania, Ghana	Bestede bijdrage tot en met 2014: 706.450
Organisatie(s): PharmAccess International (PAI of PAF)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2012-12/31/2016	

³⁹Het Aids Fonds maakt ieder jaar een bedrag beschikbaar voor kleine, vernieuwende initiatieven (small grants). In 2014 zijn 17 projecten geheel of gedeeltelijk gehonoreerd. Small grants onder de 10 duizend euro zijn niet opgenomen in deze lijst.

Projectbeschrijving: Het Medical Credit Fund is een vernieuwend initiatief om de Afrikaanse gezondheidszorg van binnenuit te versterken. De slechte beschikbaarheid van kapitaal in Afrika is een van de redenen dat ziekenhuizen niet kunnen investeren in hun infrastructuur. Bij het Medical Credit Fund kunnen zij wél geld lenen. Ze krijgen zo de middelen in handen om zelf actie te ondernemen. Met als doel hiv-preventie, zorg en behandeling blijvend te verbeteren.

Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen

PRO-TEST: actiever testen op hiv

Doelgroep: Mensen met HIV

Totale projectbedrag: 250.000

Land: Nederland

Bestede bijdrage tot en met 2014: 66.666

Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)

Bron financiering: Donateursbijdrage

Looptijd: 7/1/2013-8/1/2016

Projectbeschrijving: Het opsporen van mensen die onbewust met hiv rondlopen is van belang, zodat zij op tijd met hiv-remmers kunnen starten. Tijdige behandeling zorgt niet alleen voor gezondheidsverbetering van iemand met hiv, het vermindert ook de kans op hiv-overdracht. Het project PRO-TEST heeft als doel om een actiever testbeleid bij huisartsen in hoog-risicogebieden te realiseren. Zo dringen we het aantal mensen dat zijn hiv-infectie te laat ontdekt terug en sporen we acute hiv-infecties actiever op.

Draagt ook bij aan doelstelling: -

Sneller hiv-infecties achterhalen door eerder te testen

Doelgroep: Intermediairs

Totale projectbedrag: 50.000

Land: Nederland

Bestede bijdrage tot en met 2014: 20.000

Organisatie(s): Erasmus Medisch Centrum (EMC)

Bron financiering: Donateursbijdrage

Looptijd: 6/1/2013-6/1/2015

Projectbeschrijving: Dit project moet ervoor zorgen dat mensen er sneller achter komen dat ze hiv hebben. Door het inzetten van diverse maatregelen bij huisartsen en GGD's wil de Erasmus Universiteit Rotterdam in kaart brengen wat het beste werkt om mensen met hiv zo snel mogelijk te vinden. Eén van de uitdagingen is om mensen tijdig testen. Daarom wordt er een makkelijk te gebruiken checklist voor huisartsen opgesteld, zodat zij eerder denken aan een hiv-test als een patiënt met klachten komt.

Draagt ook bij aan doelstelling: -

Artsen en verpleegkundigen in Zuid-Afrika informeren over resistentie tegen hiv-remmers

Doelgroep: Mensen met HIV

Totale projectbedrag: 233.100

Land: Zuid-Afrika

Bestede bijdrage tot en met 2014: 48.734

Organisatie(s): Southern African HIV Clinicians Society (the Society)

Bron financiering: Partnerfonds

Looptijd: 1/2/2013-12/31/2015

Projectbeschrijving: Zuid-Afrika heeft het grootste aidsremmersprogramma ter wereld. Voor gezondheidswerkers is het daarom van belang bekend te zijn met medicatie en behandeling, maar ook met resistentierisico's. Als mensen resistent zijn reageren ze niet goed meer op medicijnen, maar het is lang niet altijd zo dat mensen die slecht reageren op hiv-remmers automatisch resistent zijn. In dit project worden 3.600 artsen en verpleegkundigen getraind om issues rondom resistentie beter in te schatten en juist te handelen bij het voorschrijven van medicatie.

Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen

'Testen en behandelen' als preventiemethode voor mannen die seks hebben met mannen en transgenders in Bangkok

Doelgroep: LGBT

Totale projectbedrag: 179.097

Land: Thailand

Bestede bijdrage tot en met 2014: 41.738

Organisatie(s): The Thai Red Cross AIDS Research Centre (SEARCH)

Bron financiering: Partnerfonds

Looptijd: 10/1/2012-9/30/2015

Projectbeschrijving: Dit project onderzoekt en evalueert een innovatieve strategie om te zorgen voor een betere therapietrouw, minder uitval bij de hiv-behandeling en het laag houden van de hoeveelheid hiv in het bloed. Mannen die seks hebben met mannen en transgenders krijgen via voorlichting door lotgenoten informatie over het belang van het testen op hiv, therapietrouw voor wie hiv-remmers slikt, en het risico op het ontwikkelen van resistentie tegen hiv-medicijnen. Om de boodschap over te brengen wordt social media gebruikt.

Draagt ook bij aan doelstelling: Wetenschappelijk onderzoek stimuleren

Resistentie voor hiv-remmers voorkomen bij moeders met hiv in Malawi

Doelgroep: Mensen met HIV

Totale projectbedrag: 199.303

Land: Malawi

Bestede bijdrage tot en met 2014: 60.000

Organisatie(s): Norwegian Church Aid (NCA)

Bron financiering: Partnerfonds

Looptijd: 4/1/2013-3/31/2016

Projectbeschrijving: In Malawi krijgen zwangere vrouwen met hiv voor de rest van hun leven hiv-remmers aangeboden om te zorgen dat zij gezond blijven en overdracht van hiv op hun baby te voorkomen. Om de behandeling aan te laten slaan en te voorkomen dat zij resistent worden voor hiv-remmers is het belangrijk dat zij therapietrouw zijn. Norwegian Church Aid begeleidt vrouwen bij het volgen van hun behandeling en wijst mensen met hiv op het gevaar van resistentie.

Draagt ook bij aan doelstelling: Wetenschappelijk onderzoek stimuleren

Innovatieve diensten om arts en patiënt dichter bij elkaar te brengen

Doelgroep: Mensen met HIV

Totale projectbedrag: 311.250

Land: Kenia

Bestede bijdrage tot en met 2014: 287.400

Organisatie(s): PharmAccess International (PAI of PAF)

Bron financiering: Donateursbijdrage

Looptijd: 6/1/2013-1/1/2015

Projectbeschrijving: PharmAccess ziet in Mobile Health de kans om arts en patiënt dichter bij elkaar te brengen, tegen veel lagere kosten. Daarvoor wordt gebruik gemaakt van moderne technologie. Om te achterhalen wat de beste manier is worden verschillende innovatieve producten en diensten ontwikkeld en getest, variërend van een herinnerings-sms tot een medisch callcenter.

Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen

Samenwerken om hiv in Nederland terug te dringen

Doelgroep: Mensen met HIV

Totale projectbedrag: 350.000

Land: Nederland

Bestede bijdrage tot en met 2014: 280.000

Organisatie(s): Amsterdam Institute for Global Health & Development (AIGHD)

Bron financiering: Donateursbijdrage

Looptijd: 3/1/2014-1/1/2016

Projectbeschrijving: Dit samenwerkingsverband, bestaande uit alle relevante organisaties betrokken bij hiv-preventie en -zorg in Amsterdam, wil het aantal nieuwe hiv-infecties onder migranten en mannen die seks hebben met mannen verminderen en ervoor zorgen dat de gezondheidsprognose van mensen met hiv verbetert. Tegelijkertijd moet het eerder starten met de behandeling door mensen met hiv zorgen voor minder nieuwe infecties. In het H-team worden alle facetten van de aidsbestrijding aan elkaar gekoppeld om zo de hiv-epidemie terug te dringen.

Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen

Hoofddoelstelling: Barrières wegnemen

Club Gun: gratis condooms in homohoreca	
Doelgroep: MSM	Totale projectbedrag: 350.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 280.000
Organisatie(s): Condomerie	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 11/1/2009-10/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: Een condoom is het beste middel om hiv te voorkomen, maar eenderde van de homomannen lukt het niet om er altijd een te gebruiken. Er zijn momenten dat niet aan condooms wordt gedacht, bijvoorbeeld omdat iemand ze vergeten is of ongepland in de kroeg belandt. Voor deze en andere situaties is het goed dat er een vangnet is van gratis condooms. Daarom verspreiden we ze op plaatsen waar mannen die seks hebben met mannen elkaar ontmoeten.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Care 4 care: minder stigma in de zorg	
Doelgroep: Intermediairs	Totale projectbedrag: 299.797
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 239.838
Organisatie(s): Open Universiteit	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 7/1/2010-9/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: Ook binnen de Nederlandse gezondheidszorg komt veel stigma voor. Om daarover meer inzicht te krijgen voert de Open Universiteit in samenwerking met de Universiteit van Maastricht verschillende onderzoeken uit op basis van de ervaringen van mensen met hiv, medewerkers in de gezondheidszorg, mensen met hiv die werken in de gezondheidszorg en druggebruikers met hiv. Naar aanleiding van de eerste uitkomsten van het onderzoek heeft de Hiv Vereniging de website en het boek <i>Positief Zorgt</i> ontwikkeld.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Ondersteuning via internet direct na hiv-diagnose	
Doelgroep: MSM	Totale projectbedrag: 60.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 60.000
Organisatie(s): GGD Amsterdam	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 5/1/2010-4/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: In het beginstadium van de infectie is hiv extra besmettelijk. Daarom richten we ons met dit project op homoseksuele mannen bij wie onlangs hiv is geconstateerd. Met een speciaal opgezet internet-project bieden we advies en steun, precies op hun situatie afgestemd. Het gaat bijvoorbeeld over veilig vrijen en de risico's van overdracht, maar er is ook ruimte voor psychische ondersteuning. Als de mannen dat willen, worden ook hun partners benaderd.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Een combinatie van preventiemethoden om hiv onder drugsgebruikende msm terug te dringen	
Doelgroep: Druggebruikers	Totale projectbedrag: 200.000
Land: Zuid-Afrika	Bestede bijdrage tot en met 2014: 160.008
Organisatie(s): Mainline	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 7/1/2011-10/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: In dit hiv-preventieprogramma richten we ons op drugsgebruikende mannen die seks hebben met mannen in Kaapstad. Het programma werkt op verschillende manieren: allereerst worden zogenaamde peer educators ingezet. Dit zijn mannen die zelf ook tot de doelgroep behoren en die in brede kring vertellen over de drie speciaal op mannen gerichte klinieken van Health4Men. Daarnaast geven zij voorlichting over hiv, veilig vrijen en het veilig gebruik van drugs. Als het nodig is worden de mannen doorverwezen voor zorg.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Meer testen	

Combinatiepreventieprogramma voor sekswerkers in Malawi	
Doelgroep: Sekswerkers	Totale projectbedrag: 239.802
Land: Malawi	Bestede bijdrage tot en met 2014: 220.453
Organisatie(s): Pakachere Institute of Health and Development Communication	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 7/1/2011-6/30/2014	
<i>Projectbeschrijving: In Malawi leeft 72% van de prostituees met het hiv. Veel van de vrouwen en hun klanten weten niet hoe hiv wordt overgedragen en zijn dus ook niet op de hoogte van de noodzaak om een condoom te gebruiken. Binnen het preventieprogramma van Pakachere worden sekswerkers zelf opgeleid om hun collega's voorlichting te geven over hiv. Daarnaast is er voorlichting via radioprogramma's, worden condooms verstrekt en krijgen sekswerkers indien nodig medische zorg.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Meer testen	

Beheersen van de hiv-epidemie in Nederland	
Doelgroep: Intermediairs	Totale projectbedrag: 150.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 28.000
Organisatie(s): St HIV Monitoring	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 4/1/2012-8/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: Een belangrijke vraag in de aidsbestrijding in Nederland is wat de beste manier is om de hiv-epidemie in te dammen en waarop preventie- en beleidsmaatregelen zouden moeten focussen. Ook veranderingen in risicogedrag, de frequentie van testen en de effectiviteit van de behandeling moeten daarbij worden meegenomen. Het doel van dit onderzoek is het ontwikkelen van een simulatiemodel dat niet alleen de hiv-epidemie beschrijft, maar ook meer inzicht geeft in de dynamiek van de epidemie.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Meer testen	

Het verbeteren van de therapietrouw van immigranten in Rotterdam	
Doelgroep: Etnische minderheden	Totale projectbedrag: 283.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 75.468
Organisatie(s): Erasmus Medisch Centrum (EMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 4/1/2012-8/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: In Rotterdam wonen veel immigranten die voor hiv in het ziekenhuis worden behandeld. Uit onderzoek blijkt dat de behandeling met hiv-remmers bij deze groep een slechter resultaat heeft dan bij niet-migranten. Een reden hiervoor is slechtere therapietrouw, die onder andere het gevolg is van culturele verschillen, angst voor stigmatisering, depressie, en slechtere sociale ondersteuning. Het doel van dit onderzoek is om de therapietrouw onder immigranten te vergroten en daarmee hun gezondheid te verbeteren.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Proudly Combined: samenwerken voor betere hiv-zorg voor mannen die seks hebben met mannen	
Doelgroep: MSM	Totale projectbedrag: 157.259
Land: Botswana, Zuid-Afrika, Zimbabwe	Bestede bijdrage tot en met 2014: 31.450
Organisatie(s): COC Nederland	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 7/19/2012-1/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: Mannen die seks hebben met mannen lopen een groter risico om hiv te krijgen dan mannen met heteroseksuele contacten, ook in Zuid Afrika, Zimbabwe en Botswana. Zij krijgen in deze landen echter niet de juiste zorg en er wordt geen budget vrijgemaakt om ze die te geven. COC werkt in dit project samen met lokale organisaties om de zorg voor mannen die seks hebben met mannen te verbeteren.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Opkomen voor de rechten van mensen met hiv in Kenia	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 249.999
Land: Kenia	Bestede bijdrage tot en met 2014: 77.500
Organisatie(s): Kenya Legal & Ethical Issues Network on HIV/AIDS (KELIN)	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 6/1/2013-5/31/2016	
Projectbeschrijving: <i>In Kenia zijn mensenrechten bij wet vastgelegd. Omdat in het land veel discriminatie voorkomt van mensen met hiv is er zelfs een speciaal tribunaal voor hen. Toch wordt hier nauwelijks gebruik van gemaakt, onder meer omdat mensen met hiv vaak niet op de hoogte zijn van hun rechten. Ook advocaten, dorpsoudsten, artsen en politici zijn vaak niet op de hoogte van de wet. Dit project helpt mensen met hiv om voor hun rechten op te komen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Betere toegang tot behandeling in Wit-Rusland, Georgië, Oekraïne, Moldavië	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 199.593
Land: Wit-Rusland, Georgië, Oekraïne, Moldavië	Bestede bijdrage tot en met 2014: 88.550
Organisatie(s): East Europe & Central Asia Union for PLHIV (ECUO)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2013-12/31/2014	
Projectbeschrijving: <i>In de regio Oost-Europa en Centraal-Azië, waarvan de vier landen uit het project deel uitmaken, krijgt slechts 23% van de mensen met hiv de behandeling die zij nodig hebben. Dit lage percentage is onacceptabel, vindt ECUO. Wie immers niet de relevante behandeling krijgt, kan sterven. Deze situatie moet dus dringend veranderen en dat is precies waar deze organisatie zich, onder andere door actie te voeren en media-aandacht te vragen, voor inzet.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Barrières voor toegang tot medicijnen wegwerken	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 117.279
Land: Kirgizië	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): Partnership Network Association	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2015-1/1/2018	
Projectbeschrijving: <i>De hiv- en hepatitis C-epidemieën in Kirgizië groeien sneller dan dat er medicijnen beschikbaar komen. De Partnership Network Association zet zich in om, via lobby, meer medicijnen beschikbaar te krijgen. Dit moet ertoe leiden dat er een wet wordt aangenomen zodat er flexibeler met patenten kan worden omgegaan, dat de juiste medicijnen in Kirgizië beschikbaar komen en dat er richtlijnen komen om monopolies van farmaceuten tegen te gaan.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Promoting Access, Saving Lives: intellectueel eigendom aanpakken	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 118.500
Land: India	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): Lawyers Collective	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2015-1/1/2018	
Projectbeschrijving: <i>India is de grootste producent van generieke medicijnen, ondanks permanente lobby van de geneesmiddelenindustrie om dat tegen te gaan. De hiv-/aidsafdeling van het Lawyers Collective laat een tegengeluid horen. Deze juridische organisatie lobbyt juist voor meer vrijheden, zodat ook generieke tweede en derdelijns hiv-remmers geproduceerd kunnen worden. Zij doen dit onder andere via massaprotesten, persconferenties en actiedagen. Daarnaast zet het collectief zich in om via trainingen de kennis van patiënten, risicogroepen, dokters en advocaten over het onderwerp te vergroten.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Patenten geen barrière meer in Maleisië	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 118.670
Land: Maleisië	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): Positive Malaysian Treatment Access and Advocacy Group (MTAAG+)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2015-12/31/2017	
<i>Projectbeschrijving: MTAAG+ is de enige organisatie in Maleisië van mensen met zowel hiv als hepatitis C. De subsidie van het Aids Fonds zorgt ervoor dat de organisatie een bijdrage kan blijven leveren aan het patentendebat in het land. Dat zal onder andere gebeuren via lobby, onderzoek en het informeren van het publiek. Daarnaast worden mensen met hiv en hepatitis C getraind om te zorgen dat zij op de hoogte zijn van de barrière die patenten vormen en zelf actie ondernemen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Goedkopere hiv-remmers in Peru	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 80.000
Land: Peru	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): Acción International para la Salud (AIS)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 2/1/2015-12/31/2016	
<i>Projectbeschrijving: AIS Peru zet zich in om de kennis in het land over de barrière die patenten vormen te vergroten. Binnen dit project zal de organisatie verschillende betrokken partijen (zoals leden van het congres, beleidsmakers, organisaties van mensen met hiv) tijdens trainingen en andere bijeenkomsten informeren. Daarnaast worden er communicatiemiddelen gemaakt en is het de bedoeling dat er via de media aandacht aan het onderwerp wordt besteed zodat er uiteindelijk goedkopere hiv-remmers op de markt komen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Een beter patentenbeleid in Zuidelijk Afrika	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 120.000
Land: Botswana, Mauritius, Zimbabwe	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): AIDS and Rights Alliance for Southern Africa (ARASA)	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 1/1/2015-12/31/2017	
<i>Projectbeschrijving: Het doel van dit project is om lokale organisaties van mensen met hiv en/of tb in Botswana, Mauritius en Zimbabwe te leren lobbyen en hen te ondersteunen bij hun lobbywerkzaamheden. Onder andere met het doel om betere patentwetten te realiseren, meer openheid te krijgen over de kosten van medicijnen en inzicht te geven in de consequenties van de patentbarrières. Tegelijkertijd wordt er een brug geslagen tussen deze organisaties en beleidsmakers, zodat zij samen het patentenprobleem kunnen aanpakken.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Gezamenlijke strijd tegen intellectueel eigendom	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 120.000
Land: Argentinië, Brazilië, Colombia, Mexico, Peru	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): Fundación Grupo Efecto Positivo (FGEP)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2015-12/30/2017	
<i>Projectbeschrijving: Met dit project willen we de toegang tot hiv-remmers verbeteren door de (lobby)capaciteit van lokale organisaties te vergroten. Bovendien is het de bedoeling dat de kennis van het publiek (met name mensen met hiv en of hepatitis en risicogroepen) over patenten omhoog gaat en dat de gemeenschap gemobiliseerd wordt om zelf actie te ondernemen. Dit gebeurt o.a. via trainingen en bijeenkomsten en het publiceren van informatiemateriaal. Door organisaties uit verschillende landen te laten samenwerken wordt de impact vergroot.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Betaalbare hiv-remmers in Egypte, Marokko en Tunesië	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 120.000
Land: Egypte, Marokko, Tunesië	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): International Treatment Preparedness Coalition (ITPC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: Startdatum nog onbekend, subsidie eind 2014 toegekend – looptijd 3 jaar	
Projectbeschrijving: <i>Er zijn in Egypte, Marokko en Tunesië geen generieke hiv-remmers beschikbaar. Dit zorgt ervoor dat de overheid niet voldoende hiv-remmers kan inkopen om alle mensen met hiv te voorzien. ITPC-MENA lobbyt om dat te veranderen. Om de impact te vergroten worden ook lokale journalisten, advocaten en beleidsmakers bij het lobbywerk betrokken en het publiek over patenten geïnformeerd. Per land wordt een strategie ontwikkeld die eraan moet bijdragen dat de medicijnen waaraan het meest behoefte is ook daadwerkelijk beschikbaar komen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Patiënten zelf in actie voor betaalbare medicijnen	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 120.000
Land: Georgië, Kazachstan, Moldavië	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): International Treatment Preparedness Coalition in Eastern Europe and Central Asia (ITPCru)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2015-12/31/2017	
Projectbeschrijving: <i>Binnen dit project is een belangrijke rol weggelegd voor patiëntenorganisaties in Georgië, Kazachstan en Moldavië. Zij doen in het eerste jaar onderzoek naar de situatie m.b.t. patenten in hun land. Ze inventariseren aan welke medicijnen behoefte is en bepalen op basis daarvan hun lobby-/actiestrategie. In jaar 2 en 3 van het project werken zij vervolgens aan het ook daadwerkelijk beschikbaar krijgen van die medicijnen. De organisaties worden o.a. via trainingen door een ervaren organisatie ondersteund bij hun werkzaamheden.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Een einde maken aan monopolies op hiv-remmers	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 120.000
Land: Myanmar, Indonesië, Vietnam	Bestede bijdrage tot en met 2014: 0
Organisatie(s): Asia Pacific Network of People Living with HIV (APN+)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 2/1/2015-1/31/2017	
Projectbeschrijving: <i>ANP+ is een lotgenotenorganisatie van mensen met hiv in Zuidoost-Azië. Het doel van dit project is om de capaciteit van de organisatie op het gebied van lobby tegen patenten in de verschillende landen te vergroten.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Opvang in Amsterdam en Rotterdam voor mensen met hiv die nog geen vaste verblijfsvergunning in Nederland hebben	
Doelgroep: Ongedocumenteerde migranten	Totale projectbedrag: 110.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 88.000
Organisatie(s): Protestantse Diaconie Amsterdam; Humanitas Rotterdam	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2014-12/31/2014	
Projectbeschrijving: <i>Zowel in Amsterdam als Rotterdam worden mensen met hiv opgevangen die nog geen vaste verblijfsvergunning voor Nederland hebben. De financiële ondersteuning door het Aids Fonds is bedoeld voor mensen met hiv die in het land van herkomst geen toegang hebben tot behandeling en die een procedure starten voor een verblijfsvergunning. Elk jaar gaat het om de opvang van zo'n 50-60 mensen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Hoofddoelstelling: Maatschappelijke organisaties versterken

Betere hiv-zorg voor mannen die seks hebben met mannen en transgenders	
Doelgroep: MSM	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Kenia, Malawi, Oeganda, Burundi, Sierra Leone, Togo, Zuid-Afrika	Bestede bijdrage tot en met 2014: 66.664
Organisatie(s): The Foundation for AIDS Research (AmfAR)	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 1/1/2012-12/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: AmfAR is een organisatie die zich inzet voor de rechten van mannen die seks hebben met mannen en transgenders in landen waar deze mensen bedreigd worden en waar kennis over risico's, preventie, testen en behandeling van hiv niet zomaar voorhanden is. AmfAR zorgt voor een betere toegang tot hiv-services in deze landen door lokale kleinschalige organisaties te ondersteunen en wereldwijd aandacht te vragen voor de hiv-problematiek onder deze groepen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Ondersteuning van de delegatie van mensen met hiv, tuberculose en malaria in het Global Fund	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 150.000
Land: Singapore	Bestede bijdrage tot en met 2014: 30.000
Organisatie(s): Action for AIDS Singapore	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 1/1/2012-12/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: Het Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria besteedt jaarlijks zo'n 2,3 tot 3 miljard euro aan de strijd tegen de drie ziektes. Het Global Fund telt in totaal 20 bestuursleden met stemrecht, waarvan één wordt ingevuld door een delegatie van mensen met hiv, tuberculose of malaria. Het Aids Fonds financiert de communicatie-medewerker van deze delegatie, die verder uit vrijwilligers bestaat. Hierdoor kan de delegatie een belangrijke rol vervullen binnen het Global Fund.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Ondersteuning voor mensen met hiv in China	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 200.000
Land: China	Bestede bijdrage tot en met 2014: 15.500
Organisatie(s): Ark of Love	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 3/31/2012-3/31/2015	
<i>Projectbeschrijving: De Chinese Alliantie voor mensen met hiv komt op voor de rechten van mensen met hiv in China. Dit doen ze door kleine organisaties van mensen met hiv te begeleiden. Ze krijgen training, financiële ondersteuning in de vorm van een microkrediet, er worden bijeenkomsten georganiseerd waar zij hun ervaringen kunnen delen en ze krijgen ondersteuning door een team van deskundigen. Hierdoor wordt samenwerking gestimuleerd en kunnen zij beter de dialoog aangaan met de Chinese regering en de media.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Kleinschalige projecten gericht op betere (toegang tot) behandeling	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 150.000
Land: Mondiaal	Bestede bijdrage tot en met 2014: 20.000
Organisatie(s): International Treatment Preparedness Coalition (ITPC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 5/1/2012-4/30/2015	
<i>Projectbeschrijving: Het ITPC stelt mensen in minder ontwikkelde landen in staat om in actie te komen voor de aidsbestrijding. Zij kunnen voorstellen doen voor kleinschalige projecten die te maken hebben met hiv-behandeling. De aanvragen zijn divers. Het kan bijvoorbeeld gaan om mensen die een voorlichtingsbijeenkomst over hiv-behandeling willen organiseren voor de families van mensen met hiv. Maar ook om het organiseren van een demonstratie waarin mensen vragen om betere behandeling.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Uitbreiden taken Communications Focal Point	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 88.080
Land: Duitsland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 35.232
Organisatie(s): Action Against AIDS Germany	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 9/1/2013-9/1/2015	
Projectbeschrijving: <i>Subsidie voor het uitbreiden van de taken van een medewerker bij het Communications Focal Point van de NGO's uit ontwikkelde landen van het Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria in het kader van de aanstelling van Ton Coenen als bestuurslid van het Global Fund namens NGO's uit ontwikkelde landen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Ondersteuning Hiv Vereniging Nederland	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 380.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 320.000
Organisatie(s): Hiv Vereniging Nederland (HVN)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2014-1/1/2015	
Projectbeschrijving: <i>De Hiv Vereniging Nederland levert een belangrijke bijdrage aan de informatievoorziening over hiv, onderling contact tussen mensen met hiv en lobby gericht op leven met hiv in Nederland.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Hoofddoelstelling: Stimuleren wetenschappelijk onderzoek

Onderzoek naar de relatie tussen hiv en hpv bij mannen die seks hebben met mannen	
Doelgroep: MSM	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 50.000
Organisatie(s): GGD Amsterdam	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/25/2010-7/1/2014	
Projectbeschrijving: <i>Mannen die seks hebben met mannen hebben vaker anusanker. Vaak veroorzaakt het humaan papilloma virus (hvp) deze vorm van kanker. Het is onduidelijk wat de relatie is tussen hpv en hiv, maar het lijkt dat hpv vaker voorkomt onder hiv-geïnficeerde mannen die seks hebben met mannen. Daarom wordt bij 650 mannen in Amsterdam de relatie tussen hiv en hpv onderzocht. De resultaten worden gebruikt om te achterhalen hoe hpv-infecties onder mannen die seks hebben met mannen te voorkomen zijn.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Onderzoek naar hiv-stigma met behulp van virtual reality	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 235.348
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 188.297
Organisatie(s): Universiteit Maastricht	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 10/1/2009-12/31/2014	
Projectbeschrijving: <i>Het is ingewikkeld om onderzoek te doen naar sociale interacties en speciaal als het om stigma gaat. Virtual reality biedt echter de mogelijkheid om sociale interacties met mensen met hiv onder verschillende omstandigheden te onderzoeken. Aan de Universiteit van Maastricht worden in een kunstmatige omgeving levensechte situaties nagebootst, waarbij het gaat om contacten met mensen met hiv. We verwachten dat dit vernieuwende onderzoek inzichten zal opleveren die de kwaliteit van leven van mensen met hiv kunnen verbeteren.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Barrières wegnemen	

Neurologisch onderzoek naar stigma	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 249.953
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 40.000
Organisatie(s): Universiteit Maastricht	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 12/1/2010-9/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: Mensen met hiv krijgen regelmatig met stigmatiserende reacties te maken, waardoor zij zich eenzaam en somber kunnen voelen. Er is al veel sociaal-wetenschappelijk onderzoek gedaan, bijvoorbeeld met behulp van vragenlijsten onder bepaalde groepen. Maar hoe stigma in de hersenen werkt, is nog onduidelijk. De Universiteit van Maastricht doet baanbrekend onderzoek naar die neurologische processen en kijkt ook naar het effect dat methoden om stigma te voorkomen hebben op de hersenen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Onderzoek naar mogelijke immuniteit tegen hiv van afweercellen	
Doelgroep: Algemeen publiek	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 37.953
Organisatie(s): Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/11/2010-3/12/2014	
<i>Projectbeschrijving: Dit onderzoek draagt bij aan de mogelijke ontwikkeling van een vaccin tegen hiv. Tot nu toe is vaccinonderzoek gebaseerd op de aanname dat de cellen die in het afweersysteem verantwoordelijk zijn voor het onschadelijk maken van virussen immuun kunnen zijn voor hiv. Onderzoekers van het Universitair Medisch Centrum Utrecht kijken of deze immuniteit echt bestaat en, als dat het geval is, aan welke voorwaarden een vaccin moet voldoen om die immuniteit in de afweercellen op te wekken.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Preventiemethode 'Testen en behandelen' zo efficiënt mogelijk inzetten	
Doelgroep: MSM	Totale projectbedrag: 215.013
Land: Zambia, Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 32.250
Organisatie(s): Erasmus Medisch Centrum (EMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 12/15/2010-4/15/2015	
<i>Projectbeschrijving: Dankzij de preventiemethode 'Testen en behandelen' kan het aantal nieuwe hiv-infecties sterk verminderen. De methode stuit echter op praktische bezwaren: zo is het moeilijk om iedereen jaarlijks op hiv te testen en is onvoldoende geld beschikbaar om iedereen meteen te behandelen. Om de methode zo efficiënt mogelijk in te zetten heeft het Erasmus Medisch Centrum een wiskundig model ontwikkeld om te voorspellen of test- en behandelstrategieën die alleen gericht zijn op bepaalde delen van de bevolking nieuwe hiv-infecties kunnen voorkomen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Meer testen	

Gentherapie tegen hiv	
Doelgroep: Algemeen publiek	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 37.500
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2011-7/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: Er is een aantal lichaamseigen eiwitten ontdekt dat in staat is de vermenigvuldiging van het hiv-virus te blokkeren. Deze eiwitten zouden uitermate geschikt zijn voor gentherapie. In dit project willen onderzoekers van het AMC kleine veranderingen aanbrengen in één van die eiwitten (Trim5). Door een samenwerking van zogenaamde micro RNA's en het Trim5 willen ze er zo voor zorgen dat het hiv-virus niet meer kan binnendringen in de cellen en zich dus niet kan verspreiden.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Vermenigvuldiging van hiv tegengaan	
Doelgroep: Algemeen publiek	Totale projectbedrag: 246.635
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 47.997
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 4/1/2011-3/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: Hiv kan zich zeer goed vermenigvuldigen in de afweercellen, maar het is onduidelijk hoe dat precies komt. Onderzoekers van het AMC hebben al aangetoond dat het virus net na binnenkomst in een cel bepaalde processen van de cel misbruikt om zich te vermenigvuldigen. In dit vervolgonderzoek willen zij uitzoeken welke processen dit precies zijn, om zo manieren te vinden om deze processen uit te schakelen. Hierdoor kan het virus zich niet meer vermenigvuldigen in de afweercellen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

De hiv-zorg in Nederland verbeteren	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 237.417
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 44.580
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 4/1/2012-6/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: De zorg voor mensen met een hiv is zeer veelzijdig. Dit komt door de levenslange behandeling met hiv-remmers, waarbij therapietrouw essentieel is. Bijwerkingen van de medicijnen, maar ook het leven met een chronische ziekte kunnen van invloed zijn op de therapietrouw. Daarnaast hebben mensen met hiv door de langere levensverwachting steeds vaker last van aandoeningen die met ouderdom te maken hebben. In dit onderzoek wordt onderzocht welke factoren invloed hebben op de kwaliteit van de hiv-zorg.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

De rol van het virusreservoir bij de bestrijding van hiv	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 23.840
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 11/1/2011-10/31/2014	
<i>Projectbeschrijving: Bij de behandeling met hiv-remmers blijft altijd een kleine hoeveelheid van het virus in het lichaam achter in een zogenaamd virusreservoir. Het is gebleken dat hiv dat achterblijft goed gecontroleerd kan worden als de behandeling met hiv-remmers al in een zeer vroeg stadium begint. In dit onderzoek wordt gekeken hoe dat komt. Zo wordt onder meer onderzocht of een vroegtijdige behandeling ook op de lange termijn voordeel oplevert, met als uiteindelijke doel: de therapie met hiv-remmers nog efficiënter maken.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

De rol van bacteriën in de vagina bij de overdracht van hiv en andere soa's	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 248.693
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 49.740
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 12/15/2011-12/15/2015	
<i>Projectbeschrijving: Ieder mens draagt bacteriën met zich mee, die nodig zijn voor het goed functioneren van het lichaam. Janneke van de Wijgert van het AMC onderzoekt of er een verband is tussen verstoring van de bacteriesamenstelling in de vagina en de overdracht van hiv en andere soa's. De hypothese is dat een groot deel van de hiv-overdracht tussen vrouwen en mannen het gevolg is van een verstoring van de samenstelling van de vaginale bacteriën en daaraan gerelateerde ontstekingsprocessen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Onderzoek naar antistoffen in het envelop-eiwit	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 249.990
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 50.000
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 11/1/2011-10/31/2015	
<i>Projectbeschrijving: Viroloog Rogier Sanders van het AMC werkt met zijn team aan een onderzoek dat een cruciale bijdrage kan leveren aan de ontwikkeling van een vaccin tegen aids. Hij houdt zich bezig met de beschermende envelop van eiwit die om hiv heen zit. Dit envelop-eiwit is cruciaal voor het opwekken van antistoffen die het lichaam moeten beschermen tegen het hiv-virus.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Vertraagt een divers palet aan afweercellen het ziekteproces van mensen met hiv?	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 21.600
Organisatie(s): Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 9/1/2011-9/1/2014	
<i>Projectbeschrijving: In dit onderzoek gaat het om het vinden van de optimale lichamelijke afweerreactie tegen hiv. De onderzoekers denken dat het aantal verschillende afweercellen dat aanwezig is, hierbij een belangrijke rol speelt. Hoe groter de diversiteit hiervan, hoe sterker de afweer. Daarom onderzoeken zij of mensen met een relatief langzaam ziekteverloop meer verschillende afweercellen hebben dan mensen bij wie het ziekteproces relatief snel verloopt. Ook gaan ze na of de samenstelling van afweercellen zich aanpast aan veranderingen in het virus.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Brain Control: Het tegengaan van negatieve en impulsieve reacties van jongeren op condoomgebruik	
Doelgroep: Algemeen publiek	Totale projectbedrag: 248.342
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 49.680
Organisatie(s): Universiteit Maastricht	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 12/1/2011-11/30/2015	
<i>Projectbeschrijving: Wetenschappers van de Universiteit van Maastricht onderzoeken waarom jongeren vaak gedrag vertonen waarmee ze hun gezondheid kunnen schaden — zoals vrijen zonder een condoom. De onderzoekers gebruiken daarbij de nieuwste inzichten over hersenontwikkeling bij adolescenten. Daarbij wordt een computerspel ontwikkeld waarmee de jongeren meer inzicht krijgen in de 'automatische' reacties die ze vertonen als het om condoomgebruik gaat. Dat inzicht zorgt ervoor dat zij meer controle hebben over hun eigen reacties en ervoor kiezen om wel veilig te vrijen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Steun voor seksuele minderheden in Zimbabwe	
Doelgroep: LGBT	Totale projectbedrag: 239.932
Land: Zimbabwe	Bestede bijdrage tot en met 2014: 191.945
Organisatie(s): SAfAIDS	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 7/1/2011-11/30/2014	
<i>Projectbeschrijving: Seksuele minderheden hebben het moeilijk in Zimbabwe. Zij hebben in het dagelijks leven, maar ook in het medisch circuit te maken met discriminatie. Om dat te veranderen gaat SAfAIDS binnen gemeenschappen de dialoog aan om zo te zorgen voor meer kennis en begrip. Daarnaast is er een succesvolle samenwerking met journalisten, die worden getraind om tot zorgvuldigere berichtgeving te komen. Ook is er veel aandacht voor de behandeling van hiv.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Versterken maatschappelijke organisaties	

Onderzoek naar netvliesandoening in relatie tot cognitieve stoornissen bij mensen met hiv	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 249.959
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 75.422
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 8/1/2012-5/1/2016	
<i>Projectbeschrijving: Het lijkt erop dat mensen met hiv op jongere leeftijd last krijgen van aandoeningen die te maken hebben met veroudering, zoals vergeetachtigheid of een afwijking van het netvlies. In dit onderzoek wordt gekeken of mensen met hiv met een afwijking aan het netvlies ook een grotere kans hebben op cognitieve stoornissen en andere hersenafwijkingen. Als dit het geval blijkt, kan straks via een simpele oogtest bepaald worden of iemand tot de risicogroep behoort en extra begeleiding nodig heeft.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Waarom werken hiv-remmers soms onvoldoende?	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 63.000
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 3/1/2013-3/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: De huidige behandeling met hiv-remmers is een enorme vooruitgang in vergelijking met eerdere medicijntherapieën. Toch blijkt het immuunsysteem zich bij een kwart van de mensen die de behandeling volgt onvoldoende te herstellen. Aleksander Pasternak van het AMC wil weten waarom bij deze mensen de hoeveelheid virus in het bloed niet daalt en het aantal afweercellen niet tot normaal niveau stijgt. Hij bekijkt of er specifieke afwijkingen zijn in het immuunsysteem van mensen die niet voldoende op de hiv-remmers reageren.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Krachtige antistoffen mogelijk sleutel tot hiv-vaccin	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 245.882
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 75.193
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 12/1/2012-12/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: Bij ongeveer dertig procent van de mensen met hiv is de antistofreactie tegen hiv veel krachtiger dan bij andere mensen met hiv. De antistoffen van deze groep zijn efficiënter in het herkennen en onschadelijk maken van hiv, maar nog altijd niet voldoende om het virus helemaal uit te schakelen. Onderzoekers van het AMC richten zich op deze efficiënte en krachtige antistofreactie die sommige mensen vertonen. Hier ligt mogelijk de sleutel tot een hiv-vaccin.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

De rol van dendritische cellen bij de bestrijding van hiv	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 60.000
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2013-2/5/2017	
<i>Projectbeschrijving: Binnen het afweersysteem vervullen de dendritische cellen een belangrijke rol. Zodra een ziekteverwekker het lichaam binnendringt, zetten zij het afweersysteem aan tot actie. Bij hiv gebeurt dat niet. Er zijn echter aanwijzingen dat de afweerreactie wél op gang komt na het uitschakelen van bepaalde eiwitten. Sonja Gringhuis onderzoekt wat er gebeurt als deze eiwitten daadwerkelijk worden geblokkeerd. Daarnaast wil ze bepalen wat het mechanisme is dat het hiv-virus gebruikt om aan de aandacht van de dendritische cellen te ontsnappen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

In the heat of the moment: de onbewuste effecten van seksuele opwinding en alcoholgebruik op seksueel risicogedrag	
Doelgroep: Algemeen publiek	Totale projectbedrag: 249.895
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 54.000
Organisatie(s): Open Universiteit	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 11/1/2012-10/31/2016	
<i>Projectbeschrijving: Je weet dat je iets beter niet kunt doen, en toch doe je het. Het 'waarom' is vaak een raadsel. Dat geldt ook voor onveilig vrijen. De meeste mensen weten dat ze een condoom moeten gebruiken, maar zien daar in een impulsief moment van af. Wetenschappers onderzoeken nu de impulsen die een negatieve of positieve beslissing beïnvloeden, zoals alcoholgebruik en seksuele opwinding. Dat is een nieuwe insteek, tot nu toe keken wetenschappers vooral naar een analyse 'achteraf'.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Therapietrouw onder zwangere vrouwen met hiv in Malawi verbeteren en daarmee resistentie voorkomen	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 238.500
Land: Malawi	Bestede bijdrage tot en met 2014: 106.668
Organisatie(s): Lilongwe Medical Relief Trust	Bron financiering: Partnerfonds
Looptijd: 9/1/2013-8/1/2016	
<i>Projectbeschrijving: Het Lilongwe Medical Relief Trust onderzoekt verschillende methodes om de therapietrouw van zwangere vrouwen met hiv in Malawi te vergroten. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar de methode die het beste werkt om te zorgen dat de moeder gezond blijft en zij geen hiv overdraagt op haar baby, maar ook naar de methode die het beste werkt om resistentie tegen hiv-remmers te voorkomen.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Meer testen	

Slapend hiv wakker maken	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 66.668
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 2/1/2014-2/1/2015	
<i>Projectbeschrijving: De behandeling tegen hiv houdt de infectie onder controle, maar geneest iemand niet. Dit komt onder meer doordat hiv zich verstopt in bepaalde afweercellen (virale reservoirs). Het blijft daar slapend aanwezig en is onzichtbaar voor het afweersysteem. Prof. Ben Berkhout van het AMC wil achterhalen hoe het slapende hiv 'wakker' gemaakt kan worden om het vervolgens uit te kunnen schakelen. Hij onderzoekt hoe de verschillende afweercellen elkaar beïnvloeden en welke factoren belangrijk zijn om slapend hiv wakker te maken.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Een nieuwe behandelmethode voor mensen met hiv en depressieve klachten	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 246.365
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 59.000
Organisatie(s): Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/6/2014-1/6/2018	
<i>Projectbeschrijving: Een gedeelte van de mensen met hiv heeft last van depressieve klachten. Dr. Vivian Kraaij en dr. Nadia Garnefski van het LUMC in Leiden gaan een internet-zelfhulpprogramma ontwikkelen en testen voor mensen met hiv die milde tot matige depressieve klachten hebben. Als het programma effectief is zou het kunnen leiden tot een nieuwe therapie voor mensen met hiv met depressieve klachten.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Kan 'testen en behandelen' de verspreiding van hiv onder mannen die seks hebben met mannen stoppen?	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 95.000
Organisatie(s): Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 2/1/2014-1/31/2017	
<i>Projectbeschrijving: Dit onderzoek moet laten zien of eliminatie van hiv bij homomannen in Nederland mogelijk is als deze groep zich regelmatig laat testen en zich – indien nodig - tijdig laat behandelen. Hiervoor wordt een model gemaakt om de snelheid van verspreiding van hiv in te schatten en te onderzoeken hoe dit samenhangt met gedrag van homomannen, zoals bijvoorbeeld partnerwisseling en testgedrag. Met het model kan voorspeld worden wat de impact is als steeds meer homomannen met hiv behandeld worden.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Meer testen	

Onderzoek naar hiv in het virale reservoir	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 248.115
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 54.000
Organisatie(s): Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 2/17/2014-2/17/2018	
<i>Projectbeschrijving: Dr. Monique Nijhuis heeft haar ogen gericht op het virale reservoir. Het doel van haar onderzoek is om het virale reservoir in patiënten te karakteriseren: hoe groot is het, wat is de samenstelling ervan en verandert het reservoir tijdens langdurige behandeling met hiv-remmers? Nijhuis onderzoekt in hoeverre hiv in deze cellen 'wakker' gemaakt kan worden zodat de hiv-geïnfecteerde cellen worden herkend en opgeruimd door het afweersysteem.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Onderzoek naar de relatie tussen hiv en hepatitis C bij mannen die seks hebben met mannen.	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 249.539
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 54.000
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/15/2014-1/15/2018	
<i>Projectbeschrijving: De stijging van het aantal hepatitis C-infecties onder homomannen met hiv in Nederland is verontrustend. Maria Prins van het AMC in Amsterdam gaat bij een groep homomannen met hiv én hepatitis C onderzoeken wat het samenspel is tussen deze twee virusinfecties. Ze bekijkt onder andere wat de eigenschappen zijn van de hepatitis C- en de hiv-epidemie onder homomannen. En wat de invloed is van acute hepatitis C op de hiv-infectie.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Ndlovu onderzoek consortium: onderzoekssamenwerking tussen Nederland en Zuid-Afrika	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 468.750
Land: Zuid-Afrika	Bestede bijdrage tot en met 2014: 171.660
Organisatie(s): Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 2/1/2014-2/1/2017	
<i>Projectbeschrijving: Onderzoekssamenwerking tussen de Universiteit van Utrecht en de Ndlovu Care Group in Zuid-Afrika. Met patiëntgegevens uit Zuid-Afrika wordt zowel in Nederland als aan Zuid-Afrikaanse universiteiten onderzoek gedaan naar hiv en de relatie met ouderdoms- en welvaartziekten zoals diabetes. Het project heeft zowel in 2013 als 2014 geld gekregen via het Amsterdam Diner.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: Meer testen	

Langerhanscellen en het onschadelijk maken van hiv	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 50.000
Organisatie(s): Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 12/1/2014-12/1/2018	
<i>Projectbeschrijving: Theo Geijtenbeek, onderzoeker bij het AMC, ontdekte eerder dat bepaalde afweercellen, zogenaamde Langerhanscellen, het hiv-virus kunnen vernietigen. Maar hoe goed deze cellen werken verschilt per persoon. Zo lijkt het erop dat sommige vrouwen vatbaarder zijn voor hiv dan anderen. Om te achterhalen welke factoren een rol spelen bij het onschadelijk maken van hiv doet hij nader onderzoek.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

BAF-complex gebruiken om verstoepd hiv wakker te schudden	
Doelgroep: Mensen met HIV	Totale projectbedrag: 250.000
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 85.000
Organisatie(s): Erasmus Medisch Centrum (EMC)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 10/1/2014-10/1/2017	
<i>Projectbeschrijving: Er is nog geen geneesmiddel voor hiv. Hiv weet zich namelijk te 'verstoppert' in het DNA van onze cellen. Het virus kan zich op verschillende manieren schuilhouden. Eén daarvan is dat het zich verstoepd in het 'dichtgevouwen DNA' van cellen. Het BAF-complex is een groep eiwitten die een rol spelen bij dat vouwen van het DNA. Onderzoekers van het Erasmus MC willen kijken of het remmen van dat BAF-complex ervoor kan zorgen dat hiv wordt 'wakker geschud'.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

Ondersteuning Bijzondere Leerstoel 'Soa in de eerste lijn'	
Doelgroep: Intermediairs	Totale projectbedrag: 38.073
Land: Nederland	Bestede bijdrage tot en met 2014: 12.691
Organisatie(s): Soa Aids Nederland (SANL)	Bron financiering: Donateursbijdrage
Looptijd: 1/1/2014-1/1/2017	
<i>Projectbeschrijving: Sinds 1 december 2011 is een bijzondere leerstoel 'Soa in de eerste lijn' ingesteld binnen de Universiteit van Amsterdam. Deze leerstoel biedt een kans om Soa in de eerste lijn op de agenda te zetten. Soa Aids Nederland-medewerker Jan van Bergen is hier nauw bij betrokken. De leerstoelactiviteiten bieden nieuwe kansen maar leveren ook extra werk op. Deze subsidie vangt een deel van het capaciteitsgebrek financieel op.</i>	
Draagt ook bij aan doelstelling: -	

12 Publicaties en presentaties

Onderstaand een greep uit onze belangrijkste publicaties en presentaties.

Publicaties

Lambers F, Prins M, Davidovich U, Stolte I. High awareness of hepatitis C virus (HCV) but limited knowledge of HCV complications among HIV-positive and HIV-negative men who have sex with men. *AIDS Care* 2014;26(4):416-24

Vanhommerig JW, Thomas XV, van der Meer JT, Geskus RB, Bruisten SM, Molenkamp R, Prins M, Schinkel J; MOSAIC (MSM Observational Study for Acute Infection with hepatitis C) Study Group. Hepatitis C virus (HCV) antibody dynamics following acute HCV infection and reinfection among HIV-infected men who have sex with men. *AIDS Care* 2014;Dec 15;59(12):1678-85

Lambers F, Prins M, Davidovich U, Stolte IG. High awareness of hepatitis C virus (HCV) but limited knowledge of HCV complications among HIV-positive and HIV-negative men who have sex with men. *AIDS Care* 2014;Apr;26(4):416-24

Vanhommerig JW, Stolte IG, Lambers FA, Geskus RB, van de Laar TJ, Bruisten SM, Schinkel J, Prins M. Stabilizing incidence of hepatitis C virus infection among men who have sex with men in Amsterdam. *JAIDS* 2014;66:9(5):e111-e115

van der Sluis RM, Derking R, Breidel S, Speijer D, Berkhout B, Jeeninga RE. Interplay between viral Tat protein and c-Jun transcription factor in controlling LTR promoter activity in different human immunodeficiency virus type I subtypes. *Journal of General Virology* 2014;95:p968-979

Pingen M, Nijhuis M, Mudrikova T, van Laarhoven A, Langebeek N, Richter C, Boucher CA, Wensing AM. Infection with the frequently transmitted M41L variant has no impact on selection of tenofovir resistance. *J Antimicrob Chemother* 2015 Feb;70(2):573-80

Pingen M, Sarrami-Forooshani R, Wensing A, van Ham P, Drewniak A, Boucher C, Geijtenbeek T, Nijhuis M. Diminished transmission efficacy of M184 HIV-1 variants with reduced replicative capacity in a human transmission model. *Retrovirology*. 2014 Dec 14;11(1):113

Pingen M, Wensing AMJ, Fransen K, de Bel A, de Jong D, Hoepelman IM, Magiokinis E, Paraskevis D, Lunar MM, Poljak M, Nijhuis M, Boucher CAB. On behalf of the SPREAD programme. Persistence of drug resistance mutations in HIV-1 variants harbouring limited resistance profiles. *Retrovirology* 2014;11:105

Gijsbers EF, van Nuenen AC, de la Pena AT, Bowles EJ, Stewart-Jones GB, Schuitemaker H, Kootstra NA. Low level of HIV-1 evolution after transmission from mother to child. *Scientific Reports* 2014; 4:5079

Ondoa P, Shamu T, Bronze M, Wellington M, Boender TS, Manting C, Steegen K, Luethy R, Rinke de Wit T. Comparison of a real-time affordable HIV-1 viral failure assay on plasma and dried blood spots to the CobasAmpliPrep/COBAS TaqMan HIV-1 test, version 2.0 and the HIV-1 ultrasensitive heat-denatured p24 antigen assay in a clinical setting of Harare, Zimbabwe. *Biomed Res Int* 2014;2014:102598

Lamorde M, Fillekes Q, Sigaloff K, Kityo C, Buzibye A, Kayiwa J, Merry C, Nakatudde-Katumba L, Burger D, de Wit T.F. Therapeutic drug monitoring of nevirapine in saliva in Uganda using high performance liquid chromatography and a low cost thin-layer chromatography technique. *BioMed Research International* 2014;Sep 1;14:473

Nichols BE, Sigaloff KC, Kityo C, Mandaliya K, Hamers RL, Bertagnolio S, Jordan MR, Boucher CA, Rinke de Wit TF, van de Vijver DA. Averted HIV infections due to expanded antiretroviral treatment eligibility offsets risk of transmitted drug resistance: a modeling study. *AIDS* 2014;28:73-83

Brooke E. Nichols, MS, Rob Baltussen, PhD,† Janneke H. van Dijk, MD, PhD, Phil E. Thuma, MD, Jan L. Nouwen, MD, PhD, Charles A.B. Boucher, MD, PhD, and David A.M.C. van de Vijver, PhD. Cost-effectiveness of PrEP in HIV/AIDS control in Zambia: A stochastic league approach. *JAIDS* 2014 66:221–228

Mooij SH, Landén O, van der Klis FR, van der Sande MA, de Melker HE, Coutinho RA, van Eeden A, van Rooijen MS, Meijer CJ, Schim van der Loeff MF. No evidence for a protective effect of naturally induced HPV antibodies on subsequent anogenital HPV infection in HIV-negative and HIV-infected MSM. *J Infect.* 2014 Oct;69(4):375-86

Mooij SH, Boot HJ, Speksnijder AG, Meijer CJ, King AJ, Verhagen DW, de Vries HJ, Quint WG, Molijn A, de Koning MN, van der Sande MA, van der Loeff MF. Six-Month Incidence and Persistence of Oral HPV Infection in HIV-Negative and HIV-Infected Men Who Have Sex with Men. *PLoSOne*, 2014; Volume 9, Issue 6: e98955

van Rijn VM, Mooij SH, Mollers M, Snijders PJ, Speksnijder AG, King AJ, de Vries HJ, van Eeden A, van der Klis FR, de Melker HE, van der Sande MA, van der Loeff MF. Anal, penile, and oral high-risk HPV infections and HPV seropositivity in HIV-positive and HIV-negative men who have sex with men. *PLoSOne*, 2014; Volume 9, Issue 3: e92208

Mooij SH, Landén O, van der Klis FR, van der Sande MA, de Melker HE, Xiridou M, van Eeden A, Heijman T, Speksnijder AG, Snijders PJ, Schim van der Loeff MF. HPV Seroconversion Following Anal and Penile HPV Infection in HIV-Negative and HIV-Infected MSM. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev* 2014, Nov; 23(11):2455-61

Schim van der Loeff MF, Mooij SH, Richel O, de Vries HJ, Prins JM. HPV and anal cancer in HIV-infected individuals: a review. *Curr HIV/AIDS Rep* 2014;11:250-62

Borgdorff H, Tsvitvadze E, Verhelst R, Marzorati M, Jurriaans S, Ndayisaba GF, Schuren FH, van de Wijgert JH. Lactobacillus-dominated cervicovaginal microbiota associated with reduced HIV/STI prevalence and genital HIV viral load in African women. *ISME Journal*, 2014; Sep; 8(9):1781-93

van de Wijgert JH, Borgdorff H, Verhelst R, Crucitti T, Francis S, Verstraelen H, Jaspers V. The vaginal microbiota: what have we learned after a decade of molecular characterization?. *PLoS One*, 2014; Aug 22; 9(8):e105998

Huang J, Kang BH, Pancera M, Lee JH, Tong T, Feng Y, Imamichi H, Georgiev IS, Chuang GY, Druz A, Doria-Rose NA, Laub L, Sliepen K, van Gils MJ, de la Peña AT, Derking R, Klasse PJ, Migueles SA, Bailer RT, Alam M, Pugach P, Haynes BF, Wyatt RT, Sanders RW, Binley JM, Ward AB, Mascola JR, Kwong PD, Connors M. Broad and potent neutralization of HIV-1 by a human antibody that recognizes an intersubunit site on the envelope glycoprotein. *Nature*, 2014; 515(7525):138-42

Sok S, van Gils MJ, Pauthner M, Julien JP, Saye-Francisco KL, Hsueh J, Briney B, Lee JH, Le KM, Lee PS, Hua Y, Moore JP, Ward AB, Wilson IA, Sanders RW, Burton DR. Recombinant HIV envelope trimer selects for quaternary-dependent antibodies targeting the trimer apex. *PNAS* *Nature* 2014; Dec 9; 111(49):17624-9

van Gils MJ, Sanders RW. In vivo protection by broadly neutralizing HIV antibodies. *Trends in Microbiology*, 2014; 22(10):550-1

Falkowska E, Le KM, Ramos A, Doores KJ, Lee JH, Blattner C, Ramirez A, Derking R, van Gils MJ, Liang C, McBride R, von Bredow B, Shivatare SS, Wu C, Chan-Hui P, Liu Y, Feizi T, Zwick MB, Koff WC, Seaman MS. Broadly neutralizing HIV antibodies define a glycan-dependent epitope on the prefusion conformation of gp41 on cleaved envelope trimer. *Immunity* 2014; May 5; 40(5):657-68

van den Kerkhof TLGM, Euler Z, van Gils MJ, Boeser-Nunnink BD, Schuitemaker H, Sanders RW. Early development of broadly reactive HIV-1 neutralizing activity in elite neutralizers. *AIDS* 2014; 15; 28(8):1237-40

Isik G, Van Montfort T, Chung NPY, Moere JP, Sanders RW. Autoantibodies induced by chimeric cytokine - HIV envelope glycoprotein immunogens. *J Immunol.* 2014 May 15; 192(10):4628-35

Blattner C, Lee JH, Sliepen K, Derking R, Falkowska E, de la Peña AT, Cupo A, Julien JP, van Gils M, Lee PS, Peng W, Paulson JC, Poignard P, Burton DR, Moore JP, Sanders RW, Wilson IA, Ward AB. Structural delineation of a quaternary, cleavage-dependent epitope at the gp41-gp120 interface on intact HIV-1 Env trimers. *Immunity* 2014; 40:669–680

Falkowska E, Le KM, Ramos A, Doores KJ, Lee JH, Blattner C, Ramirez A, Derking R, van Gils MJ, Liang CH, McBride R, von Bredow B, Shivatare SS, Wu CY, Chan-Hui PY, Liu Y, Feizi T, Zwick MB, Koff WC, Seaman MS, Swiderek K, Moore JP, Evans D, Paulson JC, Wong CH, Ward AB, Wilson IA, Sanders RW, Poignard P, Burton DR. Broadly neutralizing HIV antibodies define a glycan-dependent epitope on the prefusion conformation of gp41 on cleaved envelope trimers. *Immunity* 2014; 40:657–668

Huang J, Kang B, Pancera M, Lee JH, Tong T, Feng Y, Georgiev Y, Chuang GY, Druz A, Doria-Rose NA, Laub L., Slieden K., van Gils M., de la Peña AT, Derking R. Broad and potent neutralization of HIV-1 by a human antibody that recognizes an intersubunit site on the envelope glycoprotein. *Nature* 2014;515:138

Yasmeen A, Ringe R, Derking R, Cupo A, Julien JP, Burton DR, Ward AB, Wilson IA, Sanders RW, Moore JP, Klasse PJ. Differential binding of neutralizing and non-neutralizing antibodies to native-like soluble HIV-1 Env trimers, uncleaved Env proteins, and monomeric subunits. *Retrovirology*, 2014; May 29;11:41

Presentaties, trainingen, congressen en workshops

Onderstaand een greep uit onze belangrijkste presentaties, trainingen, congressen en workshops.

Titel	Doelgroep	Datum	Aantal toehoorders	Gemiddeld evaluatiecijfer
Satellite meeting: Key populations in the driver's seat on the road to universal access to HIV prevention, treatment, care and support	Bridging the Gaps partners, internationale beleidsmakers en professionals die aanwezig waren op de internationale aidsconferentie in Melbourne.	24 juli	145	nvt
Storytelling (Aids Fonds)	Suso partners	25 juni	39	nvt
Training Counselling Staff NSA, Dar es Salaam		13 – 18 april	30	9
Training Outreach Wonetha, Kampala		18-23 mei	25	8
Midterm conferentie SUSO, Amsterdam	75 sekswerkers en coördinatoren - 11 landen	23-27 mei	75	8
Training staff RWC, Johannesburg		30 juni – 4 juli		nvt
Melbourne Aidsconferentie		16-27 juli		nvt
Training Storytelling Wonetha, Kampala	15 sekswerkers	2-7 november		nvt
Congres City Health Amsterdam	Public Health Policy Officers, consultants and NGO's Social Development	3 – 4 november	150	8
Presentatie Leaving No One Behind	Ministerial Conference, Rome	27 november		7
Presentatie Aids en Stigma	Studenten Health and Development aan de Universiteit van Leiden	20 november	20	
College Hiv in ontwikkelingslanden	Studenten Geneeskunde VU Amsterdam	24 juni	60	

13 Jaarrekening

Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland

De jaarrekening in dit jaarverslag geeft de financiële verantwoording van de Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland. Voor de beschrijving en verantwoording van de activiteiten van Soa Aids Nederland en STOP AIDS NOW! verwijzen wij naar de desbetreffende jaarverslagen.

In de jaarrekening 2014 zijn de bestedingen voor de eerste keer ingedeeld op basis van de strategische doelstellingen die geformuleerd zijn in de nieuwe strategie "Setting Milestones". Deze strategie geldt organisatiebreed. De vergelijkende cijfers van 2013 zijn om deze reden pro forma met terugwerkende kracht aangepast aan de nieuwe strategische doelstellingen. De weergave van de cijfers 2013 wijkt daarom af van de oorspronkelijke jaarrekening. De exploitatie per merk is opgenomen in bijlage 1.

Kengetallen 2014

(in euro's x 1.000)	Werkelijk 2014	Begroot 2014	Werkelijk 2013
Baten	42.315	36.328	36.711
Lasten:			
Besteed aan de doelstelling	37.301	34.422	34.038
Werving baten	2.726	2.843	2.516
Kosten beheer en administratie	1.246	1.158	1.143
Som der lasten	41.273	38.423	37.697
Resultaat (het positief resultaat 2014 wordt besteed in 2015)	1.042	-2.095	-986

Bestedingspercentage (besteed aan de doelstelling) ten opzichte van de totale baten	88,2%	94,8%	92,7%
ten opzichte van de totale lasten	90,4%	89,6%	90,3%
Kostenpercentage eigen fondsenwerving	19,8%	20,9%	19,0%
Kostenpercentage beheer en administratie	3,0%	3,0%	3,0%

De staat van baten en lasten laat in 2014 een positief resultaat zien hoewel een negatief resultaat - met name vanwege de benutting van de bestemmingsreserve MaxART - was begroot. De baten zijn hoger dan begroot doordat er ruim € 3 miljoen meer Nederlandse en buitenlandse overheidssubsidies zijn toegekend en doordat een aanvullende bijdrage uit de Nationale Postcode Loterij van circa € 2 miljoen is toegekend voor de laatste fase van het MaxART-project. Daarnaast is vanuit de VriendenLoterij een extra bijdrage toegekend voor het project De online Testwijzer van circa € 0,3 miljoen en zijn de baten uit eigen fondsenwerving circa € 0,5 miljoen hoger dan begroot.

De hogere baten uit overheidssubsidies betreffen vooral toekenningen van het ministerie van Buitenlandse Zaken voor bestaande en nieuwe projecten en baten van buitenlandse overheden ten behoeve van het Robert Carr International civil society Networks Fund. De bestedingen voor de projecten en subsidies die hieruit gefinancierd worden zijn hierdoor ook hoger dan begroot.

Voor de extra bijdragen van de Nationale Postcode Loterij en van de VriendenLoterij die nog volledig besteed moeten worden zijn bestemmingsfondsen gevormd.

Voor 2014 was een negatief resultaat begroot. Dit komt met name omdat de ontvangsten voor het MaxART project van de Nationale Postcode Loterij volledig vooruit was ontvangen in 2010. De kosten voor dit project worden jaarlijks ten laste van het resultaat gebracht.

Daarnaast worden jaarlijks bestemmingsreserves en fondsen gevormd voor opbrengsten die specifiek gelabeld zijn en nog niet of ten dele zijn besteed.

De kengetallen laten zien dat de bestedingen ten opzichte van de baten met 88,2% lager uitkomen vergeleken bij de begroting en het voorgaande jaar. Dit wordt veroorzaakt door de extra bijdragen van de loterijen voor MaxART II en De online Testwijzer. Eind 2014 moesten deze bijdragen nog ontvangen worden, de besteding vindt daarop pas plaats in 2015.

De bestedingen ten opzichte van de kosten wijken met 90,4% niet veel af van de begroting en het voorgaande jaar. Het kostenpercentage eigen fondsenwerving is met 19,8% lager dan begroot maar hoger dan het voorgaande jaar. De inkomsten uit eigen fondsenwerving zijn met 5% gestegen ten opzichte van de begroting maar gedaald met 1% ten opzichte van het voorgaande jaar. De markt voor fondsenwerving komt de laatste jaren steeds meer onder druk te staan en dit resulteert er in dat de kosten voor fondsenwerving relatief stijgen in verhouding tot de baten.

Het kostenpercentage beheer en administratie is met 3% in lijn met de begroting en het voorgaande jaar. Vergeleken bij de branchegenoten is het percentage relatief laag. Het gemiddelde percentage beheer en administratie van de branchegenoten die deelnamen aan de Transparantprijs 2014 bedraagt 5,2 procent.

Meerjarenoverzicht

(in euro's x 1.000)	2014	2013	2012	2011	2010
Baten	42.315	36.711	34.005	31.419	41.236
Lasten:					
Besteed aan doelstellingen	37.301	34.038	33.082	29.889	27.523
Werving baten	2.726	2.516	2.710	2.618	2.793
Kosten beheer en administratie	1.246	1.143	1.054	1.059	1.039
Som der lasten	41.273	37.697	36.846	33.566	31.355
Resultaat	1.042	-986	-2.841	-2.147	9.881

Bestedingspercentage (besteed aan de doelstelling)					
ten opzichte van de totale baten	88,2%	92,7%	97,3%	95,1%	66,7%
ten opzichte van de totale lasten	90,4%	90,3%	89,8%	89,0%	87,8%
Kostenpercentage eigen fondsenwerving	19,8%	19,0%	16,5%	16,6%	17,0%
Kostenpercentage beheer en administratie	3,0%	3,0%	2,9%	3,2%	3,3%

Toekomst

Voor 2015 verwachten we dat de baten ongeveer € 37,7 mln bedragen. Dit is circa 10 procent lager dan in 2014.

In 2015 lopen enkele meerjarige programma's af waarvoor we subsidies van overheden krijgen. Daardoor verwachten we een daling subsidies overheden van ongeveer € 1,5 mln. We ontwikkelen in 2015 nieuwe programma's, maar onzeker is nog hoeveel subsidies van overheden hiervoor beschikbaar zullen komen.

In 2014 hebben we enkele extra bijdragen gekregen van loterijen voor onze programma's.

Voor 2015 hebben we de bijdragen van loterijen op het niveau van eerdere jaren begroot, dit betekent per saldo een daling van € 2,6 mln. ten opzichte van 2014. In de baten uit eigen fondsenwerving verwachten we een lichte daling, in lijn met een bredere dalende trend bij fondsenwervende instellingen.

Op onze balans staat een aantal bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen waarin nog te besteden gelden gereserveerd zijn voor programma's uit te voeren in 2015. Dit geld zal in 2015 daadwerkelijk worden besteed. Het totaal van de uitgaven zal mede daardoor in 2015 op ongeveer hetzelfde niveau liggen als in 2014. Dit leidt per saldo tot een negatief resultaat, dat wordt gedekt uit de genoemde bestemmingsreserves en fondsen.

Balans per 31 december 2014

(in euro's x 1.000)	<i>Toelichting</i>	31 december 2014	31 december 2013
Activa			
Materiële vaste activa	1	1.411	1.679
Vorderingen	2	6.375	3.105
Liquide middelen	3	25.843	26.396
Totaal Activa		33.629	31.180
Passiva			
Reserves en fondsen			
<i>Reserves</i>			
Continuïteitsreserve	4	2.596	2.554
Bestemmingsreserves	5	5.421	5.746
Overige reserve	6	1.440	626
		9.457	8.926
<i>Fondsen</i>			
Bestemmingsfondsen	7	5.111	4.599
		14.568	13.525
Langlopende schulden	8	2.566	2.940
Kortlopende schulden	9	16.495	14.715
Totaal Passiva		33.629	31.180

Staat van baten en lasten over 2014

		Werkelijk 2014	Begroot 2014	Werkelijk 2013
(in euro's x 1.000)				
Baten:				
Baten uit eigen fondsenwerving	10	12.485	11.915	12.617
Baten uit acties van derden	11	6.144	3.710	3.554
Subsidies van overheden	12	23.228	19.720	19.616
Financiële baten en lasten	13	-115	475	436
Overige baten	14	573	508	488
Som der baten		42.315	36.328	36.711
Lasten:				
Besteed aan doelstellingen				
Meer testen	15	4.663	4.231	4.253
Barrières wegnemen	16	17.558	16.606	15.286
Versterken maatschappelijke organisaties	17	9.654	7.847	8.400
Wetenschappelijk onderzoek stimuleren	18	1.405	1.522	1.655
Bewustwording	19	4.021	4.216	4.444
		37.301	34.422	34.038
Werving baten				
Kosten eigen fondsenwerving	20	2.470	2.492	2.394
Kosten acties derden	21	194	301	116
Kosten verkrijging subsidies overheden	22	62	50	6
		2.726	2.843	2.516
Beheer en administratie				
Kosten beheer en administratie	23	1.246	1.158	1.143
Som der lasten		41.273	38.423	37.697
Resultaat		1.042	-2.095	-986
Resultaatbestemming				
Toevoeging/onttrekking aan:				
- continuïteitsreserve		42	4	-308
- bestemmingsreserves		-325	-424	1.938
- overige reserve		813	-1.675	-790
- bestemmingsfondsen		512	0	-1.826
		1.042	-2.095	-986

Kasstroomoverzicht over 2014

(in euro's x 1.000)	2014	2013
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Resultaat boekjaar	1.042	-986
Aanpassingen voor:		
. Afschrijvingen	306	363
. Reserves en fondsen	0	0
. Mutaties voorzieningen	0	0
. Mutaties langlopende projectverplichtingen	-374	-903
Veranderingen in werkkapitaal:		
. Mutaties vorderingen en overlopende activa	-3.269	871
. Mutaties overige schulden en overlopende passiva	1.780	-4.283
Totaal	-515	-4.938
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-38	-146
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	0	0
Mutatie liquide middelen	-553	-5.084
Stand liquide middelen 01-01	26.396	31.481
Stand liquide middelen 31-12	25.843	26.396
	-553	-5.085

Het kasstroomoverzicht wordt tegen de indirecte methode bepaald.

Toelichting waarderingsgrondslagen

De jaarrekening is opgesteld conform de Richtlijn 650 Fondsenwervende instellingen.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en de resultaatbepaling zijn gebaseerd op historische kosten.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat de Raad van Bestuur oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Voorzover niet anders vermeld, worden activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen aanschafwaarde, verminderd met lineaire afschrijvingen op basis van de geschatte economische levensduur.

Financiële instrumenten omvatten vorderingen, liquide middelen, crediteuren en overige te betalen posten. Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Na de eerste opname worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd. Aids Fonds – STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland maakt geen gebruik van complexe financiële instrumenten.

Vorderingen en overlopende passiva worden gewaardeerd op de nominale waarde onder aftrek van een voorziening voor oninbaarheid. Voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de inbaarheid van de vorderingen.

Reserves en fondsen

De beperkte bestedingsmogelijkheid van de bestemmingsreserves is door het bestuur bepaald, en betreft geen verplichting, het bestuur kan deze beperking zelf opheffen.

Bestemmingsfondsen betreffen de middelen die zijn verkregen met een door derden aangegeven specifieke bestemming.

Transacties in vreemde valuta

Transacties in vreemde valuta worden in euro's omgerekend tegen de wisselkoers op transactiedatum. Aangehouden vreemde valuta, alsmede activa en verplichtingen die ontvangen of betaald worden in vreemde valuta, worden omgerekend tegen de wisselkoers per balansdatum. De verschillen die optreden door de omrekening worden verantwoord in de staat van baten en lasten.

Grondslagen voor de resultaatbepaling

Opbrengsten en kosten worden verantwoord in het jaar waaraan zij kunnen worden toegerekend.

Nalatenschappen worden opgenomen in het boekjaar waarin de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Voorlopige uitbetalingen in de vorm van voorschotten worden in het boekjaar waarin zij worden ontvangen verantwoord als baten uit nalatenschappen, voorzover deze niet al in een voorgaand boekjaar zijn verantwoord.

Opbrengsten uit de verkoop van artikelen worden onder de baten tegen de brutowinst opgenomen. De brutowinst is de netto-omzet verminderd met de kostprijs van de verkochte artikelen. Onder de netto-omzet wordt verstaan de opbrengst onder aftrek van kortingen en over de omzet geheven belastingen. Onder de kostprijs wordt verstaan de inkoopwaarde van de goederen, verhoogd met de op de inkoop en verkoop drukkende directe (aan derden betaalde) verwervingskosten. De door het Aids Fonds in dit verband gemaakte eigen kosten worden als kosten van fondsenwerving verantwoord.

Kosten toerekening

Kosten worden toegerekend aan de doelstelling, werving baten, en beheer en administratie op basis van de volgende maatstaven:

- direct toerekenbare kosten worden direct toegerekend,
- middels de urenverantwoording gekoppeld aan een uurtarief worden de uitvoeringskosten eigen organisatie aan de doelstelling, werving baten en beheer en administratie toegerekend.

Uitvoeringskosten eigen organisatie

Onder uitvoeringskosten eigen organisatie wordt verstaan personeelskosten, huisvestingskosten, kantoor- en algemene kosten inclusief afschrijvingen. De verdeling van de uitvoeringskosten eigen organisatie over de programma's en projecten vindt plaats op basis van de werkelijke geschreven uren op de programma's en projecten.

De pensioenregeling van Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland is ondergebracht bij het Pensioenfonds Zorg en Welzijn. De premies worden verantwoord als personeelskosten zodra deze verschuldigd zijn. Vooruitbetaalde premies worden opgenomen als overlopende activa indien dit tot een terugstorting leidt of tot een vermindering van toekomstige betalingen. Nog niet betaalde premies worden als verplichting op de balans opgenomen.

Kosten beheer en administratie

Kosten beheer en administratie zijn de kosten die de organisatie maakt in het kader van de (interne) beheersing en administratievoering en die niet worden toegerekend aan de doelstelling of de werving van baten.

De Vereniging Fondsenwervende Instellingen (VFI) heeft aanbevelingen opgesteld voor de toepassing van deze richtlijn. Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland volgt die aanbevelingen en heeft de volgende onderdelen ondergebracht in de post beheer en administratie:

- management: uitvoeringskosten van de directeuren en de managers, voor zover zij niet direct in het kader van de doelstelling zijn uitgevoerd, overeenkomstig de urenverantwoording,
- bedrijfsvoering: uitvoeringskosten van de afdeling Faciliteiten en Evenementenbureau, voor zover zij niet direct in het kader van de doelstelling zijn uitgevoerd, overeenkomstig de urenverantwoording,
- financiën / controlling.

De organisatie streeft ernaar om de kosten beheer en administratie te beperken tot tussen 3% en 6% van de totale lasten.

De uitvoeringskosten van de afdelingen Personeelszaken, Automatisering, Documentatie en Kwaliteit & Leren worden aan de doelstelling, aan fondsenwerving en aan beheer en administratie toegerekend, naar rato van de bezetting van het personeel onder elk onderdeel.

De bij particulieren fondsenwervende activiteiten betrokken kosten worden voor 50% aangemerkt als kosten in het kader van de doelstelling (communicatie en voorlichting). Voor het Aids Fonds en STOP AIDS NOW! zijn kennis over de aidsproblematiek en het realiseren van maatschappelijke betrokkenheid belangrijke voorwaarden om de doelstelling te realiseren. Om deze reden wordt binnen fondsenwervende activiteiten aandacht besteed aan voorlichting. De toedeling van kosten aan fondsenwerving en communicatie is gebaseerd op een zo feitelijk mogelijke vaststelling van deze onderlinge verhouding.

In 2009 werden de veronderstellingen die aan het verdelingspercentage ten grondslag liggen door de Raad van Bestuur geëvalueerd. Alle onderdelen van de particulieren fondsenwervende activiteiten werden beoordeeld op hun voorlichtingskarakter. Het infomeren van prospects, bijvoorbeeld, wordt voor 60% ten laste van voorlichting gebracht. De kosten die worden gemaakt voor het verwerken van de giften zoals de bankkosten en de database kosten vallen uiteraard volledig onder kosten fondsenwerving.

De fondsenwervende activiteiten die betrekking hebben op de collecte-organisatie, corporate fondsenwerving en aandeel in acties van derden worden niet aan voorlichting toegerekend.

Toelichting balans per 31 december 2014

(in euro's x 1.000)

1 Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële vaste activa is als volgt weer te geven:

	boekwaarde 1 januari	(des)- investering	afschrijving	boekwaarde 31 december
Gebouwen	1.116		-28	1.088
Inrichting	268		-164	104
Inventaris	91	10	-23	78
Software	136	10	-47	99
Hardware	68	18	-44	42
2014	1.679	38	-306	1.411
2013	1.896	146	-363	1.679

Afschrijvingstermijnen:	Gebouwen	Inrichting, inventaris	Software	Hardware
	50 jaar	7 jaar	5 jaar	3 jaar

De materiële vaste activa betreffen uitsluitend activa bestemd voor de bedrijfsvoering. De gebouwen behoren tot de middelen van het Aids Fonds.

Kosten voor groot onderhoud worden direct ten laste van het resultaat geboekt.

	2014	2013
2 Vorderingen en overlopende activa		
Loterijen	4.081	1.851
Erfenissen en legaten	810	390
Vorderingen inzake projectsubsidies	978	102
Te ontvangen rente	119	223
Debiteuren	148	157
Vooruitbetaalde kosten	101	137
Diversen	138	245
	6.375	3.105

De vorderingen hebben een looptijd van minder dan een jaar.

3 Liquide middelen

ING rekeningen	8.826	5.185
ING Spaarrekeningen	7.509	7.154
ING Deposito's	0	0
ABN AMRO Spaarrekeningen	9.506	14.014
ASN Spaarrekening	0	3
Collectegelden in kluis en kasgeld	2	40
	25.843	26.396

Het beheer van de financiële middelen is risicomijdend. Het minimaliseren van risico's betekent dat bij het sparen en/of beleggen de hoofdsom minimaal in stand moet worden gehouden en de risico's moeten worden gespreid. De financiële middelen worden niet in aandelen, bedrijfsobligaties, staatsobligaties en vastgoed belegd. Er wordt uitsluitend gebruik gemaakt van bankrekeningen, spaarrekeningen en deposito's. Ten aanzien van risicospreiding worden de middelen bij minimaal twee banken geplaatst. Bij de keuze voor een bank maken wij een afweging tussen rendement, risico's en verantwoord bankieren. Voor het laatstgenoemde wordt gebruik gemaakt van de Eerlijke bankwijzer.

Alle liquide middelen zijn vrij opeisbaar. Van de €25,8 miljoen per 31 december is €13,2 miljoen toegezegd aan projectverplichtingen, €3,0 miljoen vooruit ontvangen van subsidiegevers voor inzet in 2015 en €9,6 gereserveerd in bestemmingsreserves en fondsen.

Reserves

	Stand per 1 januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
Continuïteitsreserve	2.554	42	0	2.596
Bestemmingsreserves	5.746	792	-1.117	5.421
Overige reserves	626	814	0	1.440
<u>2014</u>	<u>8.926</u>	<u>1.648</u>	<u>-1.117</u>	<u>9.457</u>
<u>2013</u>	<u>8.086</u>	<u>2.747</u>	<u>-1.907</u>	<u>8.926</u>

4 Continuïteitsreserve

	Stand per 1 januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
<u>2014</u>	<u>2.554</u>	<u>42</u>		<u>2.596</u>
<u>2013</u>	<u>2.862</u>	<u>0</u>	<u>-308</u>	<u>2.554</u>

Effectieve en efficiënte besteding van de middelen staan centraal in het financieel beleid. Daarnaast is het noodzakelijk om vermogen aan te houden om de continuïteit van de organisatie te waarborgen. Dit betreft zowel de verplichtingen ten aanzien van personeel en organisatie als de noodzaak om de financiële bijdragen aan derden te continueren. Bij het merk Soa Aids Nederland wordt de continuïteitsreserve gevormd door de egaliseringsreserve van 10% van de jaarlijkse kosten die door de subsidiegever, RIVM, is toegestaan. Voor de merken Aids Fonds en STOP AIDS NOW! geldt één gezamenlijke continuïteitsreserve van € 2 miljoen plus 10% van de jaarlijkse organisatiekosten van de beide merken samen. De merken dragen zorg voor de eigen bijdrage. Op basis hiervan is eind 2014 een continuïteitsreserve nodig van in totaal € 2,596 miljoen. Per 1 januari was de stand van de continuïteitsreserve € 2,554 miljoen. De toevoeging bedraagt € 42.000.

De continuïteitsreserve valt binnen het gestelde maximum van de Richtlijn 'Reserves Goede Doelen' van de VFI, opgenomen in het CBF-reglement.

De maximale toegestane continuïteitsreserve is € 14,9 miljoen.

5 Bestemmingsreserves

	Stand per 1 januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
Voorlichtingsmateriaal	150		-8	142
AIDS Action Europe	16		-16	0
Subsidieverstrekking en bestedingen	3.040	59	-418	2.681
Bridging the Gaps project	352			352
Investeringsfonds SAN!	764	344	-492	616
Toegekende projecten SAN! in het kader van het Investeringsfonds	296	389	-155	530
Reserve financiering activa bedrijfsvoering	1.128		-28	1.100
<u>2014</u>	<u>5.746</u>	<u>792</u>	<u>-1.117</u>	<u>5.421</u>
<u>2013</u>	<u>3.808</u>	<u>2.747</u>	<u>-809</u>	<u>5.746</u>

Op bovenstaande bestemmingsreserves berust geen verplichting. De beperkte bestedingsmogelijkheid is aangegeven door het bestuur.

Voorlichtingsmateriaal

Deze reserve wordt aangewend voor de productie van voorlichtingsmateriaal(herdruk en digitaal).

AIDS Action Europe

AIDS Action Europe is een Europees netwerk van organisaties op het gebied van hiv en aids. De reserve is bestemd voor de continuïteit van het netwerk. De onttrekking betreft operationele kosten in 2014.

Subsidieverstrekking en bestedingen

Deze reserve bestaat uit een aantal onderdelen.

Internationale Hiv-bestrijding Aidsfonds: onttrekking in 2014 van totaal 375 voor subsidieverstrekkings internationale hiv-bestrijding (275), eigen bijdrage Robert Carr civil society Networks Fund (100) en enkele kleinere bijdragen, eindstand 653.

Internationale Hiv-bestrijding STOP AIDS NOW! eindstand 292, hierin hebben alleen enkele kleine mutaties in plaats gevonden.

Een investeringsbedrag voor innovatie en marketing, waarvan 1.592 voor het Aids Fonds en 100 voor STOP AIDS NOW!

Sponsorgelden voor nationale activiteiten (44) Soa Aids Nederland.

Bridging the Gaps project

Deze reserve wordt gevormd voor het aandeel eigen middelen van het Aids Fonds in het project. Het project loopt van september 2011 tot en met december 2015.

Sponsors

De reserve sponsors wordt gevormd door nog niet aangewende middelen van sponsors voor projecten van Soa Aids Nederland.

Investeringsfonds SAN!

Het Investeringsfonds is in 2012 in het leven geroepen. Het saldo van vrij beschikbare middelen van STOP AIDS NOW! wordt via het Investeringsfonds aangewend. Het doel van het Investeringsfonds is het versterken van de aidsrespons van de STOP AIDS NOW! partners door samenwerking op het gebied van innovatie en opschaling van dat wat werkt. De toevoeging betreft het saldo van beschikbare middelen per 31 december 2014. De onttrekking betreft de in 2014 aangewende middelen.

Toegekende projecten SAN! in het kader van het Investeringsfonds

Dit betreft de aan SAN! toegekende projecten uit het Investeringsfonds SAN! waarvan de gelden nog niet (volledig) zijn besteed.

Reserve financiering activa bedrijfsvoering

Deze reserve is gevormd in verband met het kantoorpand dat eigendom is van de stichting.

6 Overige reserve Aids Fonds

	Stand per 1 januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
<u>2014</u>	626	813		1.439
<u>2013</u>	1.416	0	-790	626

7 Bestemmingsfondsen

	Stand per 1 januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
Plonsfonds	109	1		110
Egalisatie reserve VWS/RIVM	360		-37	323
Hiv-bestrijding in ontwikkelingslanden Aids Fonds	218		-218	0
Hiv-bestrijding in ontwikkelingslanden SAN!	102			102
MaxART (Droomfonds)	3.672	31	-1.819	1.884
MaxART II (Early Access to ART for All)	0	1.988		1.988
De online Testwijzer	0	325		325
AmsterdamDiner 2012 (HIV&livelyhoods)	138		-69	69
AmsterdamDiner 2014 (2 projecten)	0	510	-200	310
<u>2014</u>	4.599	2.855	-2.343	5.111
<u>2013</u>	6.425	116	-1.942	4.599

De beperkte bestedingsmogelijkheid van de fondsen is aangegeven door derden.

Plonsfonds

Dit fonds is gevormd door een gift van een begunstiger die op grond van een overeenkomst gerechtigd is om bestedingen aan te geven (binnen de doelstellingen van de stichting). In 2014 is het fonds met de renteopbrengsten verhoogd. Er zijn geen bestedingen geweest.

Egalisatie reserve VWS/RIVM

De egalisatie reserve betreft gelden van de instellingssubsidie voor de programma's van Soa Aids Nederland die niet besteed zijn.

Hiv-bestrijding in ontwikkelingslanden Aids Fonds

De gelabelde opbrengsten van donateurs op het gebied van de internationale hiv-bestrijding worden in dit fonds beheerd. In 2014 zijn alle middelen die nog in dit fonds zaten besteed.

Hiv-bestrijding in ontwikkelingslanden STOP AIDS NOW!

Per 31 december 2014 bestaat het fonds uit gelabelde giften van donateurs van STOP AIDS NOW! voor een project ART voor kinderen in Oeganda en voor de aanschaf van apparatuur voor het MaxART project.

MaxART (Droomfonds)

Het Droomfonds 2010 van de Nationale Postcode Loterij wordt besteed aan het project MaxArt, Doorbraak in de aidsbestrijding in Swaziland. Het project is 1 april 2011 gestart.

MaxART II (Early Access to ART for All)

De Nationale Postcode Loterij heeft bijna 2 miljoen toegekend aan het project MaxArt II, Early Acces to ART forAll. Dit project is gestart op 1 juli 2014.

De online Testwijzer

De VriendenLoterij heeft een extra bijdrage toegekend aan het Aids Fonds voor het project Online testen. Het project gaat van start in 2015.

AmsterdamDiner 2012

De opbrengst van het AmsterdamDiner 2012 is bestemd voor een HIV andlivelyhoods project in Ethiopië. Een bestemmingsfonds is gevormd voor het bedrag dat nog niet besteed is.

AmsterdamDiner 2014

De opbrengst van het AmsterdamDiner 2014 is bestemd voor 2 projecten: het Ndlovu Research Consortium in Zuid Afrika en het onderzoek naar snelle behandeling van nieuwe HIV-infecties in Nederland. Een bestemmingsfonds is gevormd voor het bedrag dat nog niet besteed is.

8 Langlopende schulden	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Toegezegde financiële bijdragen	2.566	2.940

Onder de langlopende schulden staan verplichtingen voor langer dan een jaar verantwoord.

De toezeggingen financiële bijdragen betreffen meerjarige projecten, met name (wetenschappelijk) onderzoek.

9 Kortlopende schulden en overlopende passiva	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Toegezegde financiële bijdragen	10.747	9.651
Vooruit ontvangen subsidies	3.018	1.984
Crediteuren	1.345	1.640
Personeelslasten	527	525
Belastingen - Loonbelasting en BTW	386	426
Terug te betalen instellingsubsidie RIVM	0	42
Overige schulden en overlopende passiva	472	447
	<hr/>	<hr/>
	16.495	14.715

Onder de kortlopende schulden staan verplichtingen met een looptijd van minder dan een jaar verantwoord.

De toename van kortlopende schulden wordt voornamelijk veroorzaakt door hogere vooruit ontvangen subsidies.

Vooruit ontvangen subsidies

Bridging the Gaps Project	0	1.126
SUSOII Project	1.036	144
ASK Project	277	421
Europese Commissie - Operating Grant / Joint Action	56	93
ZonMw - Campagne seksuele weerbaarheid Online (2012: diverse projecten)	0	33
SteppingStones Project	886	0
Hands Off Project	581	0
Overige projecten	182	167
	<hr/>	<hr/>
	3.018	1.984

Onder Personeelslasten worden alle verplichtingen die hiermee verband houden opgenomen: sociale lasten, pensioenpremies, reserveringen vakantiegeld en vakantiedagen.

Niet in de balans opgenomen verplichtingen

	Totaal	< 1 jaar	2-5 jaar	> 5 jaar
Huur onroerend goed (bedrijfsvoering)	979	197	783	0
Huur printers/kopieerapparaten	258	52	206	0
Onder voorbehoud toegekende financiële bijdragen	2.661	0	2.661	0
	3.899	248	3.650	0

De stichting huurt twee kantoorpanden in Amsterdam (Keizersgracht 390-392 en Prinsengracht 515). De huidige huurcontracten zijn verlengd tot 30 november 2019.

De stichting heeft een huurcontract met een leverancier van printers en kopieerapparaten. Het contract is verlengd tot 1 januari 2020.

In het kader van het Robert Carr civil society Networks Fund is in 2013 een totaal bedrag van US\$ 12,4 miljoen (€ 9,0 miljoen) toegekend voor de periode 2014-2015, onder voorbehoud van het werkelijk ontvangen van de bijdragen van de donoren. Per 31 december 2014 is een bedrag van € 2,7 miljoen nog niet ontvangen, de verplichtingen op de balans zijn hierop aangepast. Zodra de bedragen van donoren ontvangen worden ontstaat een verplichting jegens de ontvangers van de financiële bijdragen.

	Stand per 1 januari	Toevoeging	Besteding	Stand per 31 december
continuïteitsreserve	2.554.000	42.000	0	2.596.000
bestemmingsreserves	5.746.200	792.303	-1.117.323	5.421.480
bestemmingsfondsen	4.598.780	2.854.789	-2.342.732	5.110.837
overige reserves	625.885	813.191	0	1.439.076
	13.524.865	4.502.283	-3.460.055	14.567.393

Toelichting op de staat van baten en lasten

(in euro's x 1.000)	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Werkelijk 2013
---------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Voor het onderscheid tussen de merken Aids Fonds, STOP AIDS NOW! en Soa Aids Nederland wordt verwezen naar bijlage 1.

10 Baten uit eigen fondsenwerving

Collecten	2	0	35
Donaties en giften	10.384	10.550	10.945
Sponsoring	280	225	331
Nalatenschappen	1.149	660	687
Verkoop goederen	30	80	53
Overige baten uit eigen fondsenwerving	640	400	566
Totaal	12.485	11.915	12.617

De baten uit eigen fondsenwerving zijn 5% hoger dan begroot, vooral door hogere baten uit nalatenschappen. De baten zijn 1% lager dan 2013. Dit is het resultaat van enerzijds lagere donaties en giften en anderzijds hogere baten uit nalatenschappen. Opbrengsten van donateurs via een machtiging nemen met 1% af, van eenmalige donaties dalen met 4%.

De opbrengst uit nalatenschappen wordt genomen in het boekjaar waarin de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. In 2014 zijn er 39 nieuwe dossiers geopend (in 2013: 28) bestaande uit 15 erfenissen (4) en 24 legaten (24). Het totaal aantal dossiers van 2014 en de jaren ervoor die nog niet zijn afgesloten bedraagt 64. Hiervan zijn er 8 (12) belast met vruchtgebruik.

Overige baten uit eigen fondsenwerving betreffen vooral grants van bedrijven voor specifieke projecten. Ook bijdragen van organisaties die niet onder de overheid vallen zoals andere ngo's en samenwerkingspartners vallen hieronder. De belangrijkste bijdragen in 2014 hebben betrekking op de HIV in Europe Initiative, AIDS Action Europe en projecten uit het Investeringsfonds van STOP AIDS NOW!

Bestemde baten uit eigen fondsenwerving betreffen

Ondersteuning mensen met hiv - Aids Fonds	144		143
Voorlichting en zorg in Nederland - Aids Fonds	64		63
Wetenschappelijk onderzoek - Aids Fonds	553		526
Hiv-bestrijding in ontwikkelingslanden - Aids Fonds	1.300		1.370
Medical Credit Fund - Aids Fonds	0		250
HIV in Europe - Aids Fonds	410		250
AmsterdamDiner - Aids Fonds	151		382
Gelabelde giften STOP AIDS NOW!	0		62
	2.622		3.046

Deze baten zijn overeenkomstig de aangegeven bestemming in 2014 besteed.

Verkoop goederen

Netto omzet	56	120	70
Kostprijs	-26	-40	-17
Netto winst	30	80	53

Deze post betreft de verkoop van de ArtBag. Er werden 11.500 Artbags in 2014 verkocht (2013: 17.600).

(in euro's x 1.000)	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Werkelijk 2013
11 Baten uit acties van derden			
VriendenLoterij geormerkt STOP AIDS NOW!	134	125	193
VriendenLoterij geormerkt Aids Fonds	717	900	728
VriendenLoterij ongeormerkt Aids Fonds	710	650	705
VriendenLoterij Aids Fonds - De online Testwijzer	325	0	0
subtotaal VriendenLoterij	1.886	1.675	1.626
Nationale Postcode Loterij - reguliere bijdrage	1.350	1.350	1.350
Nationale Postcode Loterij - MaxART II	1.988	0	0
De Lotto en Kras Loterij	311	385	375
FBU - Fonds Bijzondere Uitkering SLV	24	0	28
Robert Carr civil society Networks Fund - M*A*C AIDS Fund	226	0	0
AmsterdamDiner	359	300	175
	6.144	3.710	3.554
Bestemde baten uit acties van derden betreffen			
AmsterdamDiner 2014	359	0	175
VriendenLoterij - De online Testwijzer	325	0	0
Nationale Postcode Loterij - Max ART II	1.988	0	0
	2.672	0	175

Een bestemmingsfonds is gevormd voor de opbrengsten van het AmsterdamDiner 2014. De Nationale Postcode Loterij heeft een extra bijdrage van bijna 2 miljoen euro toegekend voor het project MaxART II Early Access to ART forAll.

12 Subsidies van overheden			
RIVM instellingssubsidie	3.507	3.507	3.558
Ministerie van Buitenlandse Zaken projectsubsidies	13.224	11.425	11.224
Robert Carr civil society Networks Fund	5.698	4.117	4.201
Overige overheidssubsidies	799	671	633
	23.228	19.720	19.616
<u>RIVM instellingssubsidie</u>			
Toegekende instellingssubsidie	3.507	3.507	3.600
Terug te betalen aan RIVM	0	0	-42
	3.507	3.507	3.558
<u>Het ministerie van Buitenlandse Zaken financiert de volgende projecten:</u>			
Key Populations Fund - Bridging the Gaps	9.520	8.211	8.250
Stepping Up, Stepping Out II	1.912	2.035	1.829
ASK	616	938	870
SteppingStones	613	0	0
MaxART II	338	0	0
Link Up	219	241	275
Hands Off	6	0	0
	13.224	11.425	11.224

Het project Bridging the Gaps is 1 september 2011 gestart en loopt tot en met december 2015. Het ministerie financiert €35 miljoen van een totaal €46,7 miljoen. Het Aids Fonds is penvoerder van het project.

Stepping Up, Stepping Out II is 1 november 2012 gestart en loopt tot en met december 2015, het ministerie financiert €6 miljoen. Als aanvulling op dit project is met ingang van 1 juli 2014 €2 miljoen extra toegekend onder de titel SteppingStones. De looptijd van SteppingStones is ook tot en met december 2015. Het Aids Fonds is penvoerder van dit project.

"Access, Services and Knowledge (ASK), what young people want, what young people need" is 1 januari 2013 gestart en loopt tot en met december 2015. De verwachte financiering van het ministerie is €2,9 miljoen over de hele periode voor STOP AIDS NOW! De penvoerder van het project is Rutgers WPF.

MaxART II is 1 juli 2014 gestart en loopt tot en met december 2017, het ministerie financiert € 1,4 miljoen. STOP AIDS NOW! is penvoerder van het project.

"Better sexual and reproductive health and rights for young people affected by HIV (Link Up)" is 1 januari 2013 gestart en loopt tot en met december 2015. De verwachte financiering van het ministerie is € 0,9 miljoen voor STOP AIDS NOW! De penvoerder van het project is de International HIV/AIDS Alliance, UK.

Hands Off is 1 december 2014 gestart en loopt tot en met juli 2019, het ministerie financiert € 4,4 miljoen.

(in euro's x 1.000)	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Werkelijk 2013
Het <u>Robert Carr civil society Networks Fund</u> wordt door de volgende overheden en internationale organisaties gefinancierd:			
Norwegian Agency for Development Cooperation (NORAD)	1.428	1.533	1.425
UK Department for International Development (DfID)	2.160	471	1.560
Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria	1.963	0	0
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR) via UNAIDS	147	2.113	1.216
	5.698	4.117	4.201

De overige overheidssubsidies hebben voornamelijk betrekking op de programma's AIDS Action Europe (Europese subsidie), Jongeren (VWS en RIVM), Prostitutie en MSM (RIVM LCI).

13 Financiële baten en lasten

Rente	247	475	436
Gerealiseerde vreemde valutaverschillen	-75	0	0
Ongerealiseerde vreemde valutaverschillen	-286	0	0
	-115	475	436

De financiële lasten betreffen gerealiseerde en ongerealiseerde vreemde valutaverschillen. Deze lasten hebben betrekking op het Robert Carr civil society Networks Fund waarvoor eind 2013 een USD-bankrekening is geopend. De financiële baten betreffen uitsluitend rente-inkomsten. De liquide middelen worden op deposito, spaar- en betaalrekeningen tegen vaste of aan de markt gerelateerde rentepercentages gezet. Er worden geen liquide middelen belegd. Het nettoresultaat van de financiële baten en lasten over de afgelopen 5 jaren is:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>	<u>2012</u>	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	-115	436	608	560	390
			Werkelijk 2014	Begroting 2014	Werkelijk 2013
14 Overige baten					
Bijdragen partnerorganisaties STOP AIDS NOW!			363	363	363
Voorlichtingsmateriaal			89	50	28
Training, workshops, congres en diversen			121	95	97
			573	508	488

De vijf partnerorganisaties STOP AIDS NOW! betalen jaarlijks een vast bedrag voor de kosten voorlichting en communicatie die onder de doelstelling Awareness vallen.

De baten uit voorlichtingsmaterialen betreffen vooral activiteiten van het programma Jongeren en van Communicatie en Advies.

De overige baten betreffen vooral nationale activiteiten van diverse programma's, hieronder valt ook het jaarlijks nationaal congres.

(in euro's x 1.000)	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Werkelijk 2013
15 Meer testen			
Financiële bijdragen	2.565	800	2.252
Directe kosten	537	1.975	569
Uitvoeringskosten eigen organisatie	1.561	1.456	1.432
	<u>4.663</u>	<u>4.231</u>	<u>4.253</u>

De financiële bijdragen betreffen vooral het project MaxART Swaziland (Hiv en Ontwikkelingssamenwerking) en toekenningen inzake HIV in Europe en vanuit baten AmsterdamDiner (Subsidies). De overige kosten betreffen de nationale activiteiten van de programma's Prostitutie, Professionals en MSM. De kosten van Advocacy hebben betrekking op de hiervoor genoemde projecten en programma's allen gericht op de doelstelling Meer testen.

betrokken programma's

Subsidies	735	931	917
Hiv en Ontwikkelingssamenwerking	2.138	1.675	1.528
Prostitutie	294	275	236
Professionals	662	578	795
MSM	495	460	498
Advocacy	339	312	279
	<u>4.663</u>	<u>4.231</u>	<u>4.253</u>

16 Barrières wegnemen

Financiële bijdragen	11.539	10.482	10.459
Directe kosten	2.219	2.448	1.494
Uitvoeringskosten eigen organisatie	3.800	3.676	3.333
	<u>17.558</u>	<u>16.606</u>	<u>15.286</u>

De financiële bijdragen betreffen vooral het project Bridging the Gaps, de projecten Seks Work-BTG, Stepping Up Stepping Out II, SteppingStones en Hands (Prostitutie) en toekenningen inzake Universal Acces (Subsidies). De overige kosten betreffen de nationale activiteiten van de programma's Prostitutie, Jongeren en Etnische minderheden. De kosten van Advocacy hebben betrekking op de hiervoor genoemde projecten en programma's allen gericht op de doelstelling Barrières wegnemen.

betrokken programma's

Subsidies	1.191	907	279
Bridging the Gaps	9.480	7.349	8.352
Hiv en Ontwikkelingssamenwerking	1.679	2.862	2.269
Prostitutie	2.504	2.953	1.804
Jongeren	1.593	1.323	1.254
Etnische minderheden	435	468	428
Advocacy	677	744	900
	<u>17.558</u>	<u>16.606</u>	<u>15.286</u>

17 Versterken maatschappelijke organisaties

Financiële bijdragen	8.796	6.767	7.309
Directe kosten	252	323	271
Uitvoeringskosten eigen organisatie	606	757	820
	<u>9.654</u>	<u>7.847</u>	<u>8.400</u>

De financiële bijdragen betreffen vooral het Robert Carr civil society Networks Fund en toekenningen aan de vijf partners van STOP AIDS NOW! vanuit het Partnerfonds en Investeringsfonds. De uitvoering van deze toekenningen valt onder het programma Subsidies.

De partners ontvangen ieder een vast bedrag van €500.000 vanuit het Partnerfonds. Het resterende saldo vrij beschikbare middelen STOP AIDS NOW! wordt aangewend via het Investeringsfonds. Dit fonds heeft ten doel het versterken van de aidsrespons van de STOP AIDS NOW!-partners door samenwerking op het gebied van innovatie en opschaling. In 2014 zijn in dit kader bijdragen toegekend voor de volgende projecten:

Project Young People in Charge – Quality financial and sexuality education and access to services for a healthy future (aan STOP AIDS NOW!) (139)

Project Towards an AIDS free generation – Starting with the Children in Uganda (aan STOP AIDS NOW!) (250)

Project A healthcare system that responds to the needs of PLWH and SRH needs of youth based on client satisfaction surveys (aan ICCO) (103)
De overige kosten betreffen AIDS Action Europe. De kosten van Advocacy hebben betrekking op de hiervoor genoemde projecten en programma's allen gericht op de doelstelling Versterken maatschappelijke organisaties.

(in euro's x 1.000)	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Werkelijk 2013
<i>betrokken programma's</i>			
Subsidies	3.486	3.059	3.059
Robert Carr civil society Networks Fund	5.643	4.163	4.546
AIDS Action Europe	121	246	293
Advocacy	404	379	502
	<u>9.654</u>	<u>7.847</u>	<u>8.400</u>

18 Wetenschappelijk onderzoek stimuleren

Financiële bijdragen	1.019	1.050	1.565
Directe kosten	79	95	27
Uitvoeringskosten eigen organisatie	307	377	63
	<u>1.405</u>	<u>1.522</u>	<u>1.655</u>

De financiële bijdragen betreffen vooral de toekenningen voor wetenschappelijk onderzoek nationaal (Subsidies). De overige kosten hebben betrekking op de activiteiten van het programma Professionals. De kosten van Advocacy hebben betrekking op de hiervoor genoemde projecten en programma's allen gericht op de doelstelling Wetenschappelijk onderzoek stimuleren.

<i>betrokken programma's</i>			
Subsidies	1.158	1.217	1.556
Professionals	198	246	10
Advocacy	49	59	89
	<u>1.405</u>	<u>1.522</u>	<u>1.655</u>

19 Bewustwording

Directe kosten	2.874	3.092	2.838
Uitvoeringskosten eigen organisatie	1.147	1.124	1.606
	<u>4.021</u>	<u>4.216</u>	<u>4.444</u>

De kosten hebben betrekking op activiteiten in het kader van voorlichting en communicatie.

20 Kosten eigen fondsenwerving

Directe kosten	1.901	1.867	1.849
Uitvoeringskosten eigen organisatie	569	625	545
	<u>2.470</u>	<u>2.492</u>	<u>2.394</u>

Kostenpercentage fondsenwerving

Onderstaand is de verhouding van de kosten fondsenwerving in relatie met de totale baten uit eigen fondsenwerving procentueel weergegeven:

Baten eigen fondsenwerving	12.485	11.915	12.617
Kosten eigen fondsenwerving	2.470	2.492	2.394
Kostenpercentage fondsenwerving	19,8%	20,9%	19,0%

De algemene trend is dat particuliere fondsenwerving duurder wordt. Dit blijkt ook uit de stijging van het kostenpercentage ten opzichte van 2013. De realisatie van de kosten blijft binnen de begroting, de baten eigen fondsenwerving zijn hoger dan begroot waardoor het kostenpercentage gunstiger uitkomt dan begroot was.

21 Kosten acties derden

Directe kosten	112	180	52
Uitvoeringskosten eigen organisatie	82	121	64
	<u>194</u>	<u>301</u>	<u>116</u>

De kosten hebben betrekking op activiteiten ten behoeve van het geoormerkt werven voor de VriendenLoterij.

(in euro's x 1.000)	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Werkelijk 2013
22 Kosten verkrijging subsidies overheden			
Directe kosten	40	50	0
Uitvoeringskosten eigen organisatie	22	0	6
	62	50	6

23 Kosten beheer en administratie

Uitvoeringskosten eigen organisatie	1.246	1.158	1.143
-------------------------------------	-------	-------	-------

Kostenpercentage beheer en administratie

Onderstaand is de verhouding van de kosten beheer en administratie in relatie met de totale lasten procentueel weergegeven:

Totale lasten	41.273	38.423	37.697
Kosten beheer en administratie	1.246	1.158	1.143
Kostenpercentage beheer en administratie	3,0%	3,0%	3,0%

De organisatie streeft ernaar om de kosten "beheer en administratie" te beperken tot tussen 3 en 6 procent van de totale lasten.

Bestedingspercentages

Onderstaand is de verhouding van de bestedingen aan de doelstelling in relatie met de totale baten procentueel weergegeven:

Totale baten	42.315	36.328	36.711
Totaal besteed aan de doelstelling	37.301	34.422	34.038
Bestedingspercentage	88,2%	94,8%	92,7%

Onderstaand is de verhouding van de bestedingen aan de doelstelling in relatie met de totale lasten procentueel weergegeven:

Totale lasten	41.273	38.423	37.697
Totaal besteed aan de doelstelling	37.301	34.422	34.038
Bestedingspercentage	90,4%	89,6%	90,3%

Toelichting lastenverdeling

Specificatie en verdeling kosten naar bestemming

(in euro's x 1.000)

	Doelstelling					Werving baten			Beheer en Administratie	Totaal 2014	Begroot 2014	Totaal 2013
	Meer testen	Barrières wegnemen	Versterken maat-schappelijke organisaties	Weten-schappelijk onderzoek stimuleren	Bewust-wording	Eigen fondsen werving	Acties derden	Subsidies				
Subsidies en bijdragen	2.565	11.539	8.796	1.019	0					23.919	19.099	21.585
Aankopen en verwervingen	537	2.219	252	79	2.874	1.901	112	40		8.014	10.030	7.100
Personeelskosten ¹⁾	1.354	3.295	525	266	994	493	71	20	1.081	8.099	7.920	7.659
Huisvestingskosten	61	149	24	12	45	22	3	1	50	367	372	372
Kantoor- en algemene kosten	95	231	37	19	70	35	5	1	75	568	615	617
Afschrijving en rente	51	125	20	10	38	19	3	1	39	306	387	364
Totaal	4.663	17.559	9.654	1.405	4.021	2.470	194	62	1.246	41.273	38.423	37.697
De eerder genoemde 'uitvoeringskosten eigen organisatie' zijn de som van personeelskosten, huisvestingskosten, kantoor- en algemene kosten en afschrijvingen en rente												
Uitvoeringskosten	1.561	3.800	606	307	1.147	569	82	22	1.246	9.340	9.294	9.012

De uitvoeringskosten eigen organisatie zijn 0,5% hoger dan de begroting 2014. Dit komt voornamelijk door hogere personeelslasten, de overige uitvoeringskosten zijn lager dan begroot.

De overbesteding op personeelslasten wordt veroorzaakt door een hogere bezetting (+2%). De werkgeverslasten zijn lager dan begroot. De overige personeelskosten zijn hoger dan begroot door inhuur van tijdelijk personeel.

¹⁾ Personeelskosten

Loon en salarissen	959	2.333	372	188	704	350	50	14	765	5.734	5.797	5.626
Werknemersverzekeringen	142	347	55	28	105	52	7	2	114	852	826	738
Pensioenverzekeringen	110	268	43	22	81	39	7	2	88	660	739	639
Overige personeelskosten	143	347	55	28	105	52	7	2	114	853	558	656
Totaal personeelskosten	1.354	3.295	525	266	994	493	71	20	1.081	8.099	7.920	7.659
Personneelsbestand (FTE's)												
gemiddeld aantal werknemers												
in 2014	15,5	42,1	4,5	3,2	20,7	6,8	1,0	0,2	15,0	109,0	106,9	105,6
in 2013	17,4	38,9	7,5	0,8	19,9	6,2	0,7	0,1	14,1	105,6		

Bezoldiging directie

Naam	Ton Coenen	Louise van Deth
Functie	Voorzitter Raad van Bestuur	Lid Raad van Bestuur
<u>Dienstverband</u>		
Aard van de overeenkomst (looptijd)	onbepaald	onbepaald
Uren per week	36	36
Parttime percentage	100%	100%
Periode	1/1-31/12/14	1/1-31/12/14
<u>Bezoldiging (euro)</u>		
Jaarinkomen		
Bruto loon/salaris	91.004	82.552
Vakantiegeld	7.391	6.604
Eindejaarsuitkering	8.167	7.400
Variabel jaarinkomen	0	0
Totaal jaarinkomen	106.562	96.556
SV lasten (wg deel)	9.436	9.431
Belastbare vergoedingen/bijtellingsen	0	0
Pensioenlasten (wg deel)	14.161	12.710
Overige beloningen op termijn	0	0
Uitkering beëindiging dienstverband	0	0
Totaal bezoldiging 2014	130.159	118.697
Totaal bezoldiging 2013	129.305	117.963

Het jaarinkomen is via de Arbeidsvoorwaarden gebaseerd op dat van Rijksambtenaren, schaal 15 (lid) en 16 (voorzitter).

De jaarinkomens bleven binnen de maxima van € 109.550 en € 98.257 (ieder 1 FTE/12 maanden) volgens de VFI Beloningsregeling. Voor een toelichting op het beleid en de uitgangspunten voor de directiebezoldiging verwijzen wij naar hoofdstuk 11 van het jaarverslag.

Aan de directie zijn geen leningen, voorschotten of garanties verstrekt.

De leden van de Raad van Toezicht hebben geen bezoldiging ontvangen. Onkostenvergoedingen (OV) waren € 123. De kwaliteit van het toezicht is cruciaal en toezichthouders worden in de gelegenheid gesteld workshops van het Nationaal Register Commissarissen en toezichthouders te volgen en zij krijgen de Toolkit Toezicht Goede Doelen. In totaal werd in 2014 een bedrag van € 3.215,50 besteed aan de kwaliteit van het toezicht.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur van
Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland

Wij hebben de in dit verslag opgenomen jaarrekening 2014 van Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland te Amsterdam gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2014 en de staat van baten en lasten over 2014 met de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van de raad van bestuur

De raad van bestuur van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven in overeenstemming met Richtlijn 650 voor fondsenwervende instellingen van de Nederlandse Raad voor de Jaarverslaggeving. De raad van bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door de raad van bestuur van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland per 31 december 2014 en van het resultaat over 2014 in overeenstemming met Richtlijn 650 voor fondsenwervende instellingen van de Nederlandse Raad voor de Jaarverslaggeving.

Mededeling betreffende het jaarverslag

Wij hebben het jaarverslag gelezen teneinde van materieel belang zijnde inconsistenties, indien aanwezig, met de gecontroleerde jaarrekening te onderkennen. Op basis van het doorlezen van het jaarverslag vermelden wij dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de informatie in de jaarrekening en dat het jaarverslag alle informatie bevat die vereist is volgens Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650 'Fondsenwervende instellingen'. Wij hebben geen controle- of beoordelingswerkzaamheden uitgevoerd op de informatie in het jaarverslag.

Amsterdam, 13 april 2015
PricewaterhouseCoopers Accountants N.V.

Origineel getekend door
drs. W. Poot RA

Bijlage 1 Exploitatie gesplitst naar merk (in euro's x 1.000)	Aids Fonds			STOP AIDS NOW!			Soa Aids Nederland		
	Werkelijk 2014	Budget 2014	Werkelijk 2013	Werkelijk 2014	Budget 2014	Werkelijk 2013	Werkelijk 2014	Budget 2014	Werkelijk 2013
Baten:									
Baten uit eigen fondsenwerving	5.631	4.810	5.580	6.634	6.856	6.755	220	249	282
Baten uit acties van derden	2.672	2.085	2.011	3.472	1.625	1.543	0	0	0
Subsidies van overheden	17.753	14.363	14.280	1.173	1.179	1.145	4.302	4.178	4.191
Financiële baten en lasten	-206	275	300	86	200	134	5	0	2
Overige baten	12	0	0	363	363	363	198	145	125
Som der baten	25.862	21.533	22.171	11.728	10.223	9.940	4.725	4.572	4.600
Lasten:									
Besteed aan doelstellingen									
Meer testen	746	956	969	2.319	1.823	1.642	1.598	1.452	1.642
Barrières wegnemen	13.495	11.509	11.037	1.832	3.114	2.444	2.231	1.982	1.806
Versterken maatschappelijke organisaties	6.281	4.749	5.240	3.240	2.827	2.846	133	272	314
Wetenschappelijk onderzoek stimuleren	1.187	1.250	1.644	0	0	0	218	272	11
Bewustwording	1.639	1.687	1.546	2.241	2.349	2.407	142	180	491
	23.348	20.151	20.436	9.631	10.113	9.339	4.322	4.158	4.264
Werving baten									
Kosten eigen fondsenwerving	996	957	981	1.473	1.536	1.405	2	0	7
Kosten acties derden	156	214	84	37	87	32	0	0	0
Kosten verkrijging subsidies overheden	43	25	4	10	25	0	9	0	2
	1.195	1.196	1.069	1.520	1.648	1.437	11	0	9
Kosten beheer en administratie	448	407	388	347	336	315	451	414	440
Som der lasten	24.991	21.754	21.893	11.498	12.097	11.091	4.784	4.572	4.713
Resultaat	871	-221	278	230	-1.874	-1.151	-59	0	-113
Resultaatbestemming									
Toevoeging/onttrekking aan:									
Continuïteitsreserve	30	0	-301	12	4	-7	0	0	0
Bestemmingsreserves	-403	-221	1.799	88	-204	264	-10	0	-125
Overige reserve (Aids Fonds)	825	0	-790	0	0	0	-12	0	0
Bestemmingsfondsen	419	0	-430	130	-1.675	-1.408	-37	0	12
	871	-221	278	230	-1.875	-1.151	-59	0	-113

Bijlage 2

(in euro's)

Subsidies programma**Overzicht toegekende projecten 2014****1) Aids Fonds**

Organisatie	Projecttitel	Maximale toezegging
Doelstelling 1: Nationaal	Meer testen	
Internationaal		
University of Copenhagen HIV programma (2)	HIV in Europe 2014	410.000
Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU) (5)	The Ndllovu Research Consortium, Amsterdam Diner 2014	200.000
Totaal	Nieuwe projecten doelstelling 1	610.000
Doelstelling 2: Individuele Hulpverlening	Barrières wegnemen	
Nationaal - belangenverenigingen, groepsactiviteiten en ondersteuning van ongedocumenteerden		
Universiteit Maastricht	Factors/determinants affecting the uptake of PMTCT services among Sudanese pregnant women and effectiveness of specific interventions in increasing the utilization rate, 2012-2016	5.000
Unversiteit van Amsterdam School voor Sociaal Wetenschappelijk Onderzoek	Safe Sex App for MSM youth	3.000,00
Academisch Medisch Centrum (AMC)	Bevordering van therapietrouw van hiv geïnficeerde kinderen door een beloning: een andere kijk op de behandeling van HIV geïnficeerde kinderen (BRAVO studie)	5.000,00
Catharina Ziekenhuis	Determinanten die van invloed zijn op het bespreken van seksueel risicogedrag bij hiv-positieve msm door hiv verpleegkundige	4.000,00
CTM Pictures	Dancing with Madonna	10.000,00
Les Enfants Terribles (1)	Documentaire De Tijd Daarna	3.000
ShivA (1)	Vergroten zelfredzaamheid van migrantenvrouwen met hiv in Nederland	10.000,00
Humanitas Rotterdam	Opvang voor mensen met hiv in Rotterdam die nog geen vaste verblijfsvergunning voor Nederland hebben.	42.500,00
Protestantse Diaconie Amsterdam	Opvang voor mensen met hiv in Amsterdam die nog geen vaste verblijfsvergunning in Nederland hebben.	67.500,00
Universitair Medische Centrum Nijmegen St. Radboud (UMCN)	Inhalation or nasal corticosteroids and prevalence of hypothalamic-pituitary-adrenal suppression in HIV-infected patients	9.800
GGD Rotterdam-Rijnmond	Partnerwaarschuwing.nl: overbrugging naar implementatie	4.000
Academisch Medisch Centrum (AMC)	NVVI Publieksdag 2014: strategieën in de afweer tegen hiv-nieuwe verdedigers en aanvallers	1.000
VirologyEducation B.V.	SWEXPERTISE 21.NL	2.500,00
Internationaal		
Centre for Law Enforcement and Public Health	Consultation on Policing, HIV and Human Rights - Launch of Statement of Support by Police for Harm Reduction	10.000,00
International Council for AIDS Service Organizations (ICASO)	Robert Carr Research Award	3.000,00
Global Forum on MSM and HIV (MSMGF)	Pre-conference event Global Forum on MSM and HIV (MSMGF) at IAC in Melbourne	5.000,00
Vrije Universiteit Amsterdam	Exhibition "Migrant sex workers in dialogue: Visuals from the Netherlands and South Africa"	1.000
Partnership Network Association	Eliminating Barriersto Treatment	117.279,00
LawyersCollective	Promoting Access, Saving Lives:m Addressing Intellectual Property Barriers to Treatment	118.500,00
Positive Malaysian Treatment Access and Advocacy Group (MTAAG+)	Malaysia MTAAG proposal	118.670,00
Acción Para la Salud	Advocacy Education and Political Incidence to Use TRIPS Safeguards to Facilitate Access to ARV	80.000,00
AIDS and Rights Alliance for Southern Africa (ARASA)	Influencing Policymaking in the SADC Region for People Living with HIV, TB and Hepatitis C	120.000,00
FundaciónGrupoEfectoPositivo (FGEP)	Leveraging National Work Through Regional Coordinating and Networking	120.000,00
International Treatment Preparedness Coalition ME and NA	Intellectual Property and Access to HIV Treatment in Morocco, Egypt and Tunisia	120.000,00

Organisatie	Projecttitel	Maximale toezegging
International Treatment Preparedness Coalition in EE and CA	Learning by Opposing: Patient Community in Eastern Europe and Central Asia to Improve HIV/HCV Treatment Access Through Reducing Intellectual Property Barriers	120.000,00
Asia Pacific Network of People Living with HIV (APN+)	Community Property: an APN+ Project to Challenge Monopolies on Medicines	120.000,00
Asia Pacific Coalition on Male Sexual Health (APCOM)	Mentorship Program to build the capacity of young MSM and young transgender persons	5.000,00
Nurture_Africa	Traditional Birth Attendants training in HIV counselling and Testing	9.676,00
Maasai Association and Merrueshi Village Health Centre	ART Program at Merrueshi Village Health Centre	5.000,00
Erasmus Medisch Centrum (EMC)	Networks of men who have sex with men (MSM) in China: a 2-mode study of MSM and sites of engagement.	7.500,00
International Civil Society Support	Supporting the Communications Focal Point for the Communities Delegation of the Global Fund	65.000
Totaal	Nieuwe projecten doelstelling 2 inclusief IH	1.515.971
Doelstelling 3: Nationaal	Versterken maatschappelijke organisaties	
HIV Vereniging Nederland (1)	Werkplan HIV Vereniging Nederland 2014 + Positief Werkt	380.000
Nederlands Vereniging van Hemofilie Patienten (NVHP)	Activiteiten in het kader van hiv/aids 2014	7.000
St. Mara	Groepsreis (ex-) drugsgebruikers	2.000
ShivA	Verdiepende retraite en Open Je Deuren Dag	10.000
Humanitas Groningen	Activiteiten HIV/AIDS steunpunt district Noord	11.100
Positive Women of the World	Immediate Intervention Programm	7.500
St. Pama	PAMA Cultural Activities 2014	7.500
St. HelloGorgeous	HelloGorgeous, eerlijk over hiv	5.000,00
Volle Maan	Landelijke informatiebijeenkomst voor mensen met HIV	7.500,00
St. Mara	Wereld Aids Dag Rotterdam 2014	3.000
St. Namen Project Nederland	Aidsmonument Amsterdam	10.000
St. Namen Project Nederland	Nederlandse quilts als cultureel erfgoed	2.000
Internationaal		
Totaal	Nieuwe projecten doelstelling 3	452.600
Doelstelling 4: Nationaal	Wetenschappelijk onderzoek stimuleren	
Leids Universitair Centrum (LUMC) (4)	Development and evaluation of an evidence-based, internet-supporte self-help programm for people living with HIV suffering from depressive symptoms	5.000
Academische Medisch Centrum (AMC)	Antiviral mechanisms in Langerhans cells control HIV-1 susceptibility	250.000
Erasmus Medisch Centrum (EMC)	Targeting BAF complex to reverse HIV latency	250.000
GGD Amsterdam	Virological and serological predictors of high-grade anal intraepithelial neoplasia (HGAIN) in HIV-infected men who have sex with men (MSM)	220.864
Rijnsinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)	The impact of combinations of strategies for HIV prevention among men who have sex with men	249.626
Soa Aids Nederlands (SANL)	Bijzondere Leerstoel "Soa in de eerste lijn"	38.073
VirologyEducation B.V.	Post CROI meeting 2014	53.194
Universiteit van Amsterdam School voor Soc.Wet. Onderzoek (1)	Diagnostic Instrument to Assess counterfactual Thoughts	10.000
St. NCHIV	NCHIV Congres 2014	3.958
Internationaal		
Totaal	Nieuwe projecten doelstelling 4	1.080.715
	Totaal toekenningen	3.659.286

- (1) Projecten (gedeeltelijk) gefinancierd door Gilead
- (2) Projecten (gedeeltelijk) gefinancierd door Gilead, ViiV en MSD
- (3) Projecten (gedeeltelijk) gefinancierd door BMS
- (4) Projecten (gedeeltelijk) gefinancierd door C.J.Vaillant Fonds
- (5) Projecten gefinancierd door de opbrengsten van het AmsterdamDiner 2014

Vrijval afgerekende projecten

Doelstelling 1: Meer testen	-6.804
Doelstelling 2: Barrières wegnemen	-2.587
Doelstelling 3: Versterken maatschappelijke organisaties	-25.437
Doelstelling 4: Wetenschappelijk onderzoek stimuleren	-48.684
	-83.512

Deze post betreft afrekeningen waarvan de definitieve bijdrage lager uitviel dan het oorspronkelijk toegezegde bedrag.

2) STOP AIDS NOW! Investeringsfonds 2014

Organisatie	Projecttitel	Maximale toezegging
Doelstelling 3:	Versterken maatschappelijke organisaties	
ICCO	A Helath care system that respons to the needs of PLWH and SRH needs of youth based on client satisfaction surveys.	102.500
Stop Aids Now!	Towards an AIDS free generation - Starting with the Children of Uganda.	250.000
Stop Aids Now!	Young People in Charge - Quality financial and sexuality education and access to services for a healthy future	139.180
	Totaal toekenningen	491.680

Bijlage 3

Robert Carr civil society Networks Fund

Income	EUR	US Dollar
Interest income	10.336	13.737
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR) via UNAIDS	146.847	195.160
Norwegian Agency for Development Cooperation (Norad)	1.428.312	1.898.227
UK Department for International Development (DFID)	2.159.880	2.870.481
Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria (GFATM)	1.963.320	2.609.252
M*A*C AIDS Fund	225.734	300.000
Total income	5.934.429	7.886.856
Expenditure		
Financial contribution to networks	3.059.217	4.065.699
Direct costs	86.447	114.888
Personnel costs	181.304	240.953
Cost management and administration	39.089	51.949
	3.366.057	4.473.490
Aids Fonds own contribution in RC NF	100.000	132.900
Exchange rate gain / loss		
Total expenditure	3.266.057	4.340.590
Result	2.668.372	3.546.266

The positive result reflects the pledges of donors that were received in 2014 but had been committed in previous years.

List of financial contributions to networks

Organisation	Project title	Maximum amount in	
		Euro	US Dollar
AIDS and Rights Alliance for Southern Africa (ARASA)	Investing in Key Populations: Building Knowledge and Capacity to engage in Global Fund Processes in Botswana, Malawi and Tanzania	282.167	375.000
International Network of People who Use Drugs (INPUD)	Peer to Peer Training: people who use drugs making the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, for for purpose.	282.167	375.000
Global Forum on MSM and HIV (MSMGF)	Consortium of MSM Networks: Facilitating Greater Engagement of MSM and Transgender People in Global Fund Country Dialogues and Other National AIDS Policy	282.167	375.000
Global Network of Sex Work Projects (NSWP)	Making the Global Fund work for sex workers:"capacity building to support our engagement in Global Fund processes	282.160	374.990
Global Network of People Living with HIV/AIDS (GNP+)	Global Fund relatedwork	282.017	374.800
International Community of Women Living with HIV/AIDS EA (ICW-EA)	Strengthening voices and participation of Women Living with HIV including young women in Global Fund Processes	278.405	370.000
International Treatment PreparednessCoalition	Promoting a Human Rights-Based Response to HIV and Tuberculosis (TB) and Enabling communities in Need toe Access HIV and TB Prevention and Treatment	213.924	284.305
Global Network of People Living with HIV/AIDS (GNP+)	PLHIV Networks Consortium (PNC+)	213.924	284.305
Global Network of Sex Work Projects (NSWP)	Taking Up the Challenge: capacity building to support sex workers engagement in the global AIDS response.	141.188	187.639
International Community of Women Living with HIV (ICW)	Strengthening the capacity of global & regional networksof Women Living with HIV toe coordinate @ advocate for increased access to SRHR, HR and HIV&AIDS	141.188	187.639
The Global Forum on MSM & HIV (MSMGF)	Stronger, Smarter, Unified: A Coordinated Global Appearance to HIV among MSM	141.188	187.639
Eurasian Harm Reduction Network	Civil Society Advocacy for Increased Harm Reduction Investments and Coverage	141.188	187.639
Youth LEAD	Consortium of Networks Youth LEAD and HYLFF	131.724	175.061

Youth LEAD	Making the money work for young people affected and living with HIV: Creating avenues for young people to engage with Global Fund	109.857	146.000
INERELA+	Mobilizing Faith Communities in Getting to Zero	72.736	96.666
Asia Pacific Transgender Network (APTN)	Transgender, CSS and the Global Fund's New Funding Model	66.215	88.000
International Council of AIDS Service Organizations (ICASO)	Robert Carr Research Award	7.524	10.000
Total granted		3.069.739	4.079.683

Bijlage 4 - Bestedingen van de vijf STOP AIDS NOW!-partners

Het Partnerfonds is een samenwerkingsverband van vijf organisaties (Aids Fonds, Cordaid memisa, Hivos, ICCO en Oxfam Novib) met als doel vanuit Nederland een grotere en betere bijdrage leveren aan de wereldwijde aidsbestrijding. De partners hebben in 2014 ieder een bijdrage van € 500.000 ontvangen uit het Partnerfonds.

De uitkering aan de vijf partners wordt door elke partner opgenomen in een bestemmingsfonds conform Richtlijn 650 'Fondsenwervende Instellingen' artikel 407. De partners is toegestaan om hierop maximaal 10% voor apparaatskosten in mindering te brengen. De partners leveren de inhoudelijke en financiële gegevens van de nieuwe, lopende en afgesloten projecten, gefinancierd uit de partneruitkering. Dit betreft onder andere de nieuw gecommiteerde projecten met gecommiteerde totaalbedragen per project plus de betalingen op bestaande en nieuwe projecten in het betreffende boekjaar.

Naast de partneruitkeringen hebben de partners in sommige gevallen ook subsidies via STOP AIDS NOW! ontvangen, zoals vanuit de bijdragen van de Nationale Postcode Loterij. De partners hebben deze bedragen ook in hun fonds geadmistreerd, waardoor ze onderdeel van het bestemmingsfonds STOP AIDS NOW! vormen.

Fondsverloop STOP AIDS NOW! per partner

(in euro x 1.000)

Standen en mutaties	Cordaid Memisa	Oxfam Novib	ICCO KIA	Hivos	Aids Fonds
1-1-2013	371	46	194	73	0
Bij: partnerbijdrage 2013	500	500	500	500	500
Af: gecommiteerd	-391	-248	-636	-510	-284
Af: apparaatskostenvergoeding (maximum 10%)	-50	-45	-50	-50	0
31-12-2013	430	253	8	13	216
Bij: partnerbijdrage 2014	500	500	500	500	500
Af: gecommiteerd	-674	-556	-230	-450	-716
Af: apparaatskostenvergoeding (maximum 10%)	-50	-45	-50	-50	0
31-12-2014	206	152	228	13	0

Het STOP AIDS NOW! bestemmingsfonds bij het Aids Fonds wordt beheerd in het bestemmingsfonds 'hiv-bestrijding in ontwikkelingslanden'.

De jaarrekeningen van de partners zijn opvraagbaar. De inhoud van de accountantsverklaringen bij de jaarrekeningen van de partners waren nog niet bekend op het moment dat deze jaarrekening werd opgesteld. De jaarrekeningen 2013 van de partners zijn voorzien van een goedkeurende accountantsverklaring.

Bijlage 5 - Begroting 2015

Vanaf 2014 implementeert de stichting Aids Fonds - STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland haar strategisch plan 2014-2107 "Setting Milestones". In de nieuwe strategie zijn vier hoofddoelstellingen geformuleerd: meer testen, barrières wegnemen, maatschappelijke organisaties versterken, wetenschappelijk onderzoek stimuleren. Voorlichting blijft ook een doelstelling. De verdeling van de uitgaven zal in het vervolg naar merk en naar deze doelstellingen worden gerapporteerd.

	Begroting 2015	Werkelijk 2014	Werkelijk 2013
(in euro's x 1.000)			
Baten:			
Baten uit eigen fondsenwerving	11.783	12.485	12.617
Baten uit acties van derden	3.528	6.144	3.554
Subsidies van overheden	21.718	23.228	19.616
Financiële baten en lasten	135	-115	436
Overige baten	503	573	488
Som der baten	37.667	42.315	36.711
Lasten:			
Besteed aan doelstellingen			
Meer testen	5.813	4.663	4.253
Barrières wegnemen	19.078	17.558	15.286
Versterken maatschappelijke organisaties	5.998	9.654	8.400
Wetenschappelijk onderzoek stimuleren	768	1.405	1.655
Bewustwording	4.848	4.021	4.444
	36.506	37.301	34.038
Werving baten			
Kosten eigen fondsenwerving	2.487	2.470	2.394
Kosten acties derden	409	194	116
Kosten verkrijging subsidies overheden	50	62	6
	2.946	2.726	2.516
Beheer en administratie			
Kosten beheer en administratie	1.217	1.246	1.143
Som der lasten	40.669	41.273	37.697
Resultaat	-3.002	1.042	-986
Kosten fondsenwerving (van baten FW)	21,1%	19,8%	19,0%
Kosten beheer en administratie (van totale lasten)	3,0%	3,0%	3,0%
Besteed aan doelstelling (van totale baten)	96,9%	88,2%	92,7%
Besteed aan doelstelling (van totale lasten)	89,8%	90,4%	90,3%

14 Verantwoordingsverklaring

De raad van bestuur en de raad van toezicht van de Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland leggen in deze verantwoordingsverklaring vast op welke wijze zij invulling geven aan:

1. de functiescheiding tussen uitvoeren, besturen en toezicht houden;
2. het continu verbeteren van effectiviteit en doelmatigheid bij het realiseren van de doelstelling;
3. het optimaliseren van de relaties met belanghebbenden.

Door het ondertekenen van de zogenaamde 'Bijlage 12' van het CBF onderschrijven de leden van de raad van toezicht en de raad van bestuur ook individueel deze drie principes van goed bestuur voor goede doelen.

1. Scheiding van uitvoering, bestuur en toezicht

De Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland heeft in haar statuten de functie 'toezicht houden' (vaststellen of goedkeuren van plannen en het kritisch volgen van de organisatie en haar resultaten) duidelijk gescheiden van het 'besturen' dan wel van de 'uitvoering'. De stichting wordt bestuurd door de raad van bestuur, waarop toezicht wordt gehouden door de raad van toezicht. De raad van toezicht wordt bijgestaan door een financiële auditcommissie, voorgezeten door de portefeuillehouder financiën van deze raad. De wettelijk voorgeschreven ondernemingsraad levert vanuit het oogpunt van medezeggenschap een bijdrage aan een goed bestuur van de stichting.

De verhouding tussen de raad van bestuur en de raad van toezicht is, voor zover niet in de statuten geregeld, vastgelegd in een reglement waarin de verantwoordelijkheden en taken zijn benoemd. Ook de verhouding tussen auditcommissie, raad van toezicht en raad van bestuur is vastgelegd in dit reglement.

De statuten voldoen aan het vigerende Reglement CBF-Keur. De organisatie onderschrijft de Code Wijffels en voldoet aan alle vereisten die deze code stelt. De stichting bezit het ISO 9001-Partos certificaat. Er is een systeem voor monitoring en evaluatie met kwartaal- en jaarrapportages. In 2015 wordt IATI ingevoerd, waarmee informatie nog makkelijker toegankelijk, begrijpelijk en bruikbaar wordt.

2. Effectiviteit en doelmatigheid van de bestedingen

De stichting heeft ten doel het stimuleren en vergroten van de omvang en de kwaliteit van de Nederlandse bijdrage aan de nationale en de internationale strijd tegen hiv/aids en andere soa evenals aan de ondersteuning en zorg voor mensen die leven met hiv/aids of een andere soa. De stichting wil dit doel verwezenlijken door:

- het verder ontwikkelen en het stimuleren van de uitvoering van het nationaal en internationaal aids- en soa-beleid (pleitbezorging);
- het ontwikkelen en uitvoeren van fondsenwervende activiteiten ter financiering van concrete activiteiten op het terrein van de nationale en internationale strijd tegen hiv en aids en andere seksuele overdraagbare aandoeningen (fondsenwerving);
- financiële steun te verlenen aan activiteiten van organisaties op het terrein van de aan hiv en aids en/of soa gerelateerde zorg, preventie en onderzoek (fondsenbesteding);

- het bevorderen van de betrokkenheid van de Nederlandse samenleving bij mensen met hiv en aids en andere seksuele overdraagbare aandoeningen en het beleid ter zake daarvan, door middel van bijvoorbeeld scholing, advisering en het organiseren van bijeenkomsten (voorlichting);
- het ontwikkelen en uitvoeren van programma's gericht op het publiek, of specifieke groepen daarbinnen, professionals en overheden (uitvoering).

De doelstellingen zijn in 2013 uitgewerkt in een strategisch meerjarenbeleidsplan met meerjarenbegroting, getiteld 'Setting Milestones, Strategy 2014-2017', waarin is vastgelegd voor welk doel de middelen uit de fondsenwerving zijn bedoeld, hoeveel geld per doel nodig is en in welke vorm de middelen zullen worden ingezet. Tevens wordt beschreven hoe hierin de merken Aids Fonds, STOP AIDS NOW! en Soa Aids Nederland elk hun plaats krijgen.

Jaarlijks wordt er een werkplan met begroting opgesteld, waarin de beoogde resultaten per beleidsonderdeel en per project zijn vastgelegd. De realisatie wordt in beeld gebracht in de kwartaalrapportages, jaarrapportages en uiteindelijke gepubliceerd in het jaarverslag. Het kostenpercentage eigen fondsenwerving bedraagt 19,8 procent, ruim onder het door het CBF gesteld maximum van 25 procent. Het kostenpercentage voor beheer en administratie bedroeg in 2014 3 procent. Het primaire doel van de organisatie is om de doelstellingen zo goed mogelijk te realiseren en daarvoor de verworven middelen te besteden. Uiteraard is het noodzakelijk om een reserve op te bouwen die de continuïteit van de organisatie waarborgt, conform de Richtlijn Reserves Goede Doelen (2004) van de VFI. De organisatie beheert haar gelden op een niet-risicovolle wijze en heeft de risico's gespreid (Zie Jaarrekening).

Met het geld uit de fondsenwerving financiert de organisatie projecten op het terrein van de aidsbestrijding in ontwikkelingslanden en in Nederland, wetenschappelijk onderzoek en de ondersteuning van mensen met hiv. De raad van bestuur wordt bij de besluitvorming over aanvragen geadviseerd door drie onafhankelijke commissies, te weten de Wetenschappelijke Adviesraad, de Commissie Nationaal en de Commissie Internationaal. De leden van deze bestuurscommissies worden voor drie jaar benoemd met de mogelijkheid tot eenmalige herbenoeming. Bij kleinere subsidies (minder dan € 10.000) adviseert de staf. De beoordeling van de projectaanvragen door de adviescommissies vindt in principe plaats op basis van rapporten van drie onafhankelijke referenten uit het betreffende vakgebied met wederhoor van de aanvrager ('peer review'). Toekenningen in het kader van de individuele hulpverlening van het Aids Fonds vinden plaats op basis van schriftelijk vastgelegde richtlijnen. De organisatie heeft een klachtenprocedure. Het Aids Fonds kent een beroepsprocedure voor subsidieaanvragers en een bezwaarprocedure voor aanvragen voor individuele hulp.

De organisatie laat regelmatig één van de doelbestemmingen extern evalueren, waarbij elk jaar een andere doelstemming onder de loep wordt genomen. De bedoeling van deze evaluaties is de raad van bestuur te informeren over de toekomstige richting.

De instelling werkt continu aan een optimale besteding van middelen, zodat effectief en doelmatig gewerkt wordt aan het realiseren van de doelstelling. De organisatie werkt met een systeem voor monitoring en evaluatie en beschikt over een management informatiesysteem.

De organisatie beschikt over een risicoanalyse, waarbij is vastgesteld dat de voor de continuïteit van de organisatie gereserveerde middelen (continuïteitsreserve en overige reserve) ruimschoots voldoende zijn. De organisatie is blijvend alert op risico's om adequaat te kunnen reageren. Daarnaast worden risicoanalyses gemaakt voor alle subsidierelaties.

3. Omgang met belanghebbenden

De organisatie streeft naar optimale relaties met belanghebbenden, met gerichte aandacht voor de informatieverschaffing en de inname en verwerking van wensen, vragen en klachten. We hechten grote waarde aan transparantie en proberen met voorbeeldprojecten een helder beeld te geven van de bestedingen. Voor degenen die een gedetailleerde verantwoording willen, is het jaarverslag gratis beschikbaar.

De omgang met belanghebbenden hebben we structureel geregeld door middel van het belanghebbendenbeleid en de mogelijkheid om ideeën, opmerkingen en wensen kenbaar te maken. Daarnaast is er een klachtenregeling en de mogelijkheid via de website, sociale media, telefonisch of per e-mail vragen te stellen. Uiteraard worden belanghebbenden via de website geïnformeerd over het jaarlijkse werkplan en over de bestedingen door middel van het jaaroverzicht en het jaarverslag.

De stichting werkt volgens de gedragscodes van het Genootschap voor Fondsenwerpers, de Dutch Dialogue Marketing Association (DDMA), de Vereniging van Fondsenwervende Instellingen en is lid van de vereniging Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF) en van de vereniging Partos. De stichting bezit sinds 2011 de Privacy Waarborg gekregen van de DDMA (Dutch Dialogue Marketing Association), waarmee we de zekerheid kunnen geven dat onze marketing voldoet aan de geldende privacy-regels. De organisaties die de Waarborg voeren worden jaarlijks gecontroleerd op naleving van de wetgeving en zelfregulering.

De organisatie heeft een vrijwilligersbeleid, waarbij de rechten en plichten van collectanten en andere vrijwilligers duidelijk zijn beschreven in een brochure en in een vrijwilligersovereenkomst worden vastgelegd.

De Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland onderschrijft het principe van volledige betrokkenheid van mensen met hiv bij beleidsvorming en uitvoering op alle niveaus, het zogenaamde het GIPA-principe (Greater involvement of people living with HIV). Er is een statutair geborgde zetel in de raad van toezicht voor een persoon die het vertrouwen heeft van de belangenorganisaties voor mensen met hiv. Het personeelsbeleid van de organisatie is gericht op het in dienst nemen van mensen met hiv, die bij gebleken gelijkwaardigheid de voorkeur krijgen. Medewerkers met hiv worden bewust betrokken bij het ontwikkelen van programma's en activiteiten met betrekking tot leven met hiv en de bestrijding van hiv en andere soa's.

Jaarlijks organiseren Aids Fonds, Soa Aids Nederland en STOP AIDS NOW! in nauwe samenwerking met de belangrijkste samenwerkingspartners en professionals het Nationaal Congres Soa * Hiv * Seks. Door het interactieve karakter biedt dit congres niet alleen een podium voor het uitwisselen van kennis en ervaringen, maar is bij uitstek ook de gelegenheid waar het publieke debat tussen belanghebbenden over belangrijke thema's in de aidsbestrijding plaatsvindt.

Onze organisatie hecht waarde aan sponsoring van onze producten en activiteiten, niet alleen omdat met extra middelen ook extra inspanningen kunnen worden geleverd, maar ook omdat hierdoor het bedrijfsleven nauwer bij de strijd tegen hiv en aids wordt betrokken. Wel stelt de organisatie zich op het standpunt dat sponsors geen inhoudelijke invloed kunnen uitoefenen en legt dit ook vast als ontbindende voorwaarde in de sponsorcontracten. In 2012 is de ontwikkeling van een sponsorcode, waarin wordt vastgelegd hoe wij met sponsors omgaan, afgerond. De sponsorcode geldt voor de gehele organisatie en is op onze websites geplaatst.

Integriteitsbeleid

In 2009 gaf de raad van bestuur, na advies van de ondernemingsraad, zijn goedkeuring aan het 'Integriteitsbeleid, Gedragscodes en procedures voor goed werkgever- en werknemerschap.' Dit beleid bevat naast een aantal preventieve en correctieve gedragsregels, waaronder de

klokkenluidersregeling, ook de procedures voor het inschakelen van de interne of externe vertrouwenspersoon en de klachtenregeling voor medewerkers.

Verantwoording

De stichting legt jaarlijks verantwoording af door middel van een jaarverslag volgens de Richtlijn Verslaggeving Fondsenwervende Instellingen (Richtlijn 650) van de Raad voor Jaarverslaggeving.

De Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland is sinds 1 januari 1998 houder van het CBF-Keur voor de goede doelen van het Centraal Bureau Fondsenwerving. Dit betekent dat de stichting door het Centraal Bureau Fondsenwerving positief is beoordeeld op de onderdelen bestuur, beleid, fondsenwerving, bestedingen en verslaglegging. Ook het doorlopend verbeteren van effectiviteit en efficiëntie van de bestedingen en het optimaliseren van de omgang met vrijwilligers wordt onderdeel van de toetsing. Het geeft tevens aan dat de stichting binnen de norm van 25 procent voor de eigen fondsenwerving blijft. Zowel de initiële toetsing na de fusie door het CBF in 2013 als de tussentijdse toetsing in 2014 leidde tot een positief oordeel zonder opmerkingen of afwijkingen.

De organisatie hecht er waarde aan om ook in breder historisch perspectief verantwoording aan de samenleving te kunnen afleggen. De organisatie heeft in 2008 met het Nationaal Archief een overeenkomst afgesloten tot overbrenging en bewaring en de archieven.

Klachten, beroep en bezwaar

De stichting beschikt over een algemene klachtenprocedure. Voor het Aids Fonds is er daarnaast nog een beroepsprocedure met betrekking tot de subsidieverlening en een bezwaarprocedure voor individuele hulpverlening. De secretaris van de raad van bestuur fungeert als klachtencoördinator en is secretaris van de beroepscommissie.

Klachtenprocedure

De klachtenprocedure is een krachtig instrument in het kwaliteitssysteem van de organisatie. De drempel is bewust laag gehouden, zodat belanghebbenden op eenvoudige wijze – telefonisch, via internet, per e-mail of brief – hun klachten kunnen uiten. Klachten komen in het algemeen binnen bij de coördinator van het contactcentrum donateurs en de klachtencoördinator. In principe wordt de klacht opgelost waar deze is ontstaan, maar afhankelijk van de aard van de klacht wordt bepaald of afhandeling door het contactcentrum donateurs geschiedt met of zonder terugkoppeling naar de raad van bestuur of dat afhandeling via de raad van bestuur verloopt. In alle gevallen waar sprake is van donateurs en/of fondsenwervende activiteiten zorgt het contactcentrum donateurs voor een aantekening in het registratiesysteem, dat sinds 2008 operationeel is. Met dit registratiesysteem worden de klachten geanalyseerd en in de gedetailleerde kwartaalrapportages gerapporteerd.

Klachtencoördinator

Door de klachtencoördinator werden twee klachten afgehandeld. Een klacht betrof het niet-professioneel communiceren door een van de medewerkers van Soa Aids Nederland, die dat ook zelf ook erkende en ook weer zelf heeft opgelost. De tweede klacht betrof het niet-zakelijk taalgebruik door een medewerker van het Aids Fonds en werd gedeeltelijk gegrond verklaard. De klager krijgt een nieuwe, zakelijk opgestelde klachtbrief. Tevens werden naar aanleiding van de tweede klacht enkele aanbevelingen ter verbetering van de werkwijze gedaan. De implementatie van de aanbevelingen wordt conform ISO-9001-Partos na een jaar geëvalueerd.

Er werden geen klachten met betrekking tot STOP AIDS NOW! of de organisatie als geheel ontvangen door de klachtencoördinator.

Contactcentrum donateurs

Vrijwel alle klachten hangen samen met fondsenwervende activiteiten en door middel van regulier overleg worden de bevindingen tussen het contactcentrum donateurs en de fondsenwervers

afgestemd. De klachtencoördinator houdt het klachtenregister voor de overige klachten bij. Elk kwartaal worden de klachtenrapportages, inclusief een analyse door het contactcentrum donateurs, opgesteld ten behoeve van de uitvoerenden. Elk halfjaar rapporteert de klachtencoördinator aan de raad van bestuur met afschrift aan het managementteam. In deze rapportage zijn tevens de analyses van de coördinator van het contactcentrum donateurs opgenomen. De medewerkers zijn doordrongen van het belang van het registreren van klachten. De afhandeling van de klachten van donateurs van het Aids Fonds en STOP AIDS NOW! wordt besproken in het hoofdstuk Marketing & Communicatie / Fondsenwerving / klachten.

Bezwaarschriften Individuele Hulpverlening

Het Aids Fonds kent een bezwaarprocedure met betrekking tot besluiten over aanvragen in het kader van individuele hulpverlening. De raad van bestuur kreeg in 2014 drie bezwaarschriften op een besluit over een aanvraag voor individuele hulp. De bezwaarschriften werden ongegrond verklaard.

Beroep

Het Aids Fonds kent een beroepsprocedure met betrekking tot bestuursbesluiten over subsidies en een onafhankelijke beroepscommissie. De beroepscommissie behandelt de beroepschriften en ook eventuele ingetrokken beroepschriften worden achteraf ter toetsing voorgelegd. Per 11 september 2014 beëindigde mw. mr. Helma Tilleman haar lidmaatschap en zij werd als voorzitter opgevolgd door mr. drs. Peter Geerlings.

In 2014 werden twee beroepschriften ontvangen. Hiervan werd één beroepschrift ingetrokken. Het andere beroep werd door de beroepscommissie ongegrond verklaard.

Beroepscommissie			
	Aantreden	Termijn	Einde termijn
mw. mr. Helma Tilleman, voorzitter	01-09-2012	1	11-09-2014
mr. drs. Peter Geerlings, voorzitter	11-09-2014	1	01-09-2017
mw. mr. Hester Uhlenbroek	01-09-2012	1	01-09-2015
dr. Stefaan van der Borght	01-09-2012	1	01-09-2015
drs. Martin van Oostrom, secretaris			

Evaluatie structurele aanpassingen

Klachten, bezwaren en beroepen die leiden tot een structurele aanpassing van de werkwijze worden in het daarop volgende jaar geëvalueerd. In 2014 werden structurele wijzigingen doorgevoerd naar aanleiding van een gegronde klacht in 2013 over het beheer van informatiestromen. Eind 2014 was de invoering van alle aanbevelingen tot verbeteringen nog niet volledig afgerond en de evaluatie wordt in de loop van 2015 verwacht.

Deze verantwoordingsverklaring is vastgesteld op 13 april 2015.

Ton Coenen
voorzitter raad van bestuur

Louise van Deth
lid raad van bestuur

Anthony Ruys
voorzitter raad van toezicht

15 Statutaire en overige gegevens

De Stichting draagt de naam 'Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland' en heeft haar zetel in de gemeente Amsterdam. De stichting werkt vanuit één gedeelde visie en strategie en draagt dit uit via drie merken: Aids Fonds, STOP AIDS NOW! en Soa Aids Nederland.

Doelstelling

De Stichting heeft ten doel:

- het stimuleren en vergroten van de omvang en de kwaliteit van de Nederlandse bijdrage aan de nationale en de internationale strijd tegen hiv/aids en andere soa evenals aan de ondersteuning en zorg voor mensen die leven met hiv/aids of een andere soa;
- het voortzetten en verder ontwikkelen van de doelstellingen van de Stichtingen waaruit de Stichting is voortgekomen, te weten: Stichting Aids Fonds – Soa Aids Nederland, de Stichting STOP AIDS NOW! en de Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland (voorheen Stichting Werkmaatschappij Soa Aids);
- en voorts al hetgeen met een en ander rechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn.

Visie

Wij hebben een visie: "Het einde van aids in een wereld waarin iedereen die is geraakt door hiv en andere soa's toegang krijgen tot preventie, behandeling, verzorging en ondersteuning." De visie komt voort uit de doelstellingen van de stichting, die zijn uitgewerkt in het strategisch meerjarenbeleidsplan "Setting Milestones 2014-2017."

In het kader van deze aan onszelf gestelde opdracht werken we samen met overheidsinstellingen en natuurlijke of rechtspersonen in binnen- en buitenland.

Inschrijving Kamer van Koophandel

De Stichting 'Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland' is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Amsterdam onder nummer 41207989.

Rangschikking Successiewet 1956

De gefuseerde 'Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! - Soa Aids Nederland' is per 1 januari 2012 door de Inspecteur van de Belastingdienst aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI), zoals bedoeld in artikel 24, lid 4 van de Successiewet 1956 (RSIN 008649273).

Contact

Dit jaarverslag is een publicatie van
Stichting Aids Fonds – STOP AIDS NOW! – Soa Aids Nederland
Keizersgracht 392
1016 GB Amsterdam
Telefoon: 020 – 6262669
info@aidsfonds.nl
www.aidsfonds.nl