

Uit liefde voor alle liefdes

Strategie 2022-2025



Sluit
je aan!

SOAIDS
Nederland

 **aidsfonds**

Missie

We streven naar een wereld waar niemand meer sterft aan aids en waar mensen seksueel gezond zijn. Zodat iedereen vrij en zonder angst kan liefhebben. Dat doen we samen met de mensen die het hardst geraakt worden door soa's en hiv vanwege discriminatie en uitsluiting. Wij versterken hun stem en ondersteunen met informatie, kennis en financiering. Uit liefde voor alle liefdes.

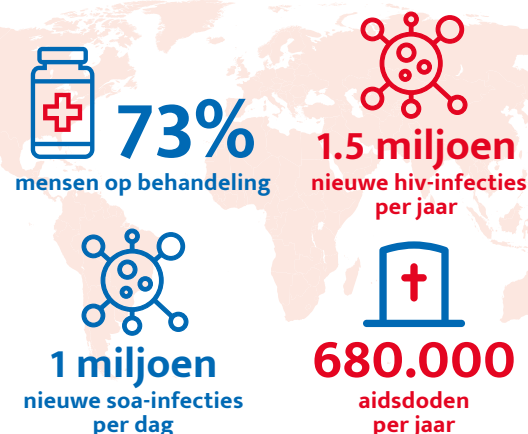
Onze droom: iedereen met hiv heeft toegang tot levensreddende medicijnen en wordt gezond oud. Niemand sterft door aids. Een positieve benadering van seksuele gezondheid en gelijke rechten voor iedereen maken goede preventie en zorg toegankelijk. Hiv en soa's zijn bespreekbaar. Dit alles is haalbaar, maar we kunnen het niet alleen! Ruim 10 miljoen mensen met hiv krijgen nog steeds geen levensreddende medicijnen. Ondanks alle inspanningen neemt het aantal nieuwe hiv-infecties in sommige delen van de wereld snel toe. Zolang sommige levens meer waard zijn dan andere, sterven er jaarlijks honderdduizenden mensen aan een dood die voorkomen had kunnen worden.

Elke dag lopen er een miljoen mensen in de wereld een soa op. Velen van hen voelen zich niet vrij om hierover te praten of hulp te zoeken, met onnodig leed, ziekte en ongemak als gevolg. Hiv en soa's worden niet alleen overgedragen door seks. Ongelijkheid, armoede, seksisme, homofobie en discriminatie drijven de hiv-epidemie en het overdragen van soa's voort. Dit is onacceptabel.

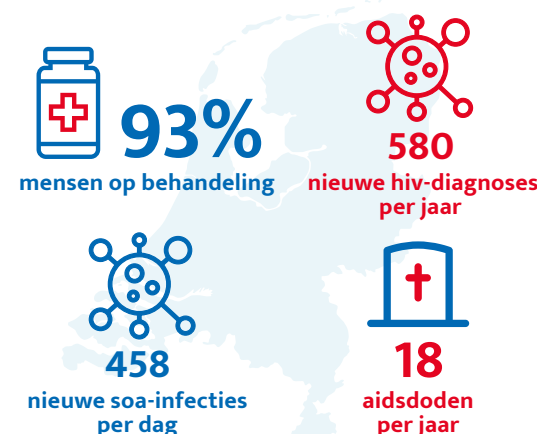
We hebben de medicijnen, we weten precies wat er nodig is voor een effectieve soa-aanpak en het voorgoed stoppen van de hiv-epidemie. Goede behandeling zorgt ervoor dat je met hiv gezond oud kunt worden en voorkomt dat je het virus overdraagt. Ook hebben we nu de hiv-preventiepil PrEP. Met genezing van hiv beginnen we aan een nieuw hoofdstuk, zodat mensen straks kunnen leven zónder hiv.

Samen met moedige activisten, communities, zorgverleners, wetenschappers, donateurs en andere donoren werken we aan toegankelijke hiv- en soa-zorg voor iedereen. Dat doen we altijd evidence-based, op basis van de best beschikbare kennis en ervaring uit de wetenschap, van zorgverleners en uit communities. Data speelt een steeds belangrijkere rol in alles wat we doen. Voortdurend meten, durven aanpassen en onderbouwen van onze aanpak is essentieel om onze impact te vergroten. Opkomen voor mensenrechten is hierbij onze grootste drijfveer.

WERELDWIJD



NEDERLAND



Samen maken wij het grootste verschil!

Iedereen heeft recht op preventie, behandeling en zorg. Ongeacht van wie je houdt, met wie je seks hebt, hoe oud je bent, welke kleur je huid is, of je man, vrouw, trans persoon of non-binair bent. Helaas is de praktijk anders. De mensen die het hardst geraakt worden door stigma, discriminatie en criminalisering zijn vaak het meest kwetsbaar voor hiv en soa's. Om dit aan te pakken is moed nodig. Moed om te werken met de groepen en in de gebieden waar de problemen het grootst zijn.

Aidsfonds – Soa Aids Nederland is een Nederlandse organisatie die ook internationaal werkt. Gelijkwaardig samenwerken met communities ligt aan de basis van al ons werk. We ondersteunen onderzoek en zorgen dat hiv, aids en soa's wereldwijd hoog op de agenda blijven staan. Nationale kennis passen we internationaal toe, bijvoorbeeld bij het terugdringen van nieuwe hiv-infecties. De wijze waarop we wereldwijd met communities samenwerken en macht- en genderongelijkheid aanpakken, zetten we ook in Nederland in om de soa-bestrijding te versterken. Samen werken we aan genezing van hiv en daar zijn we trots op!

Onze geschiedenis

Een groepje homomannen zamelde in 1985 geld in om kerstpakketten te geven aan aidspatiënten. Zo is Aidsfonds ontstaan. Soa Aids Nederland heeft meer dan 100 jaar ervaring op het gebied van soa's.

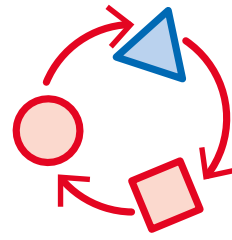
Inspelen op een snel veranderende wereld

Wereldwijd zorgen klimaatverandering, racisme, genderongelijkheid en digitale transformatie voor permanente verandering. Ook is de roep om verantwoording en transparantie over werkwijzen en resultaten steeds sterker. Maatschappelijke ongelijkheid neemt toe, hiv en soa's worden als minder urgent gezien en Covid blijft ons werk voorlopig beïnvloeden. Om in te spelen op deze snel veranderende wereld en onze impact te vergroten, zetten wij de komende jaren in op: inclusiviteit, voortdurend aanpassingsvermogen en digitalisering.



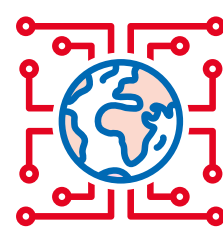
1. INCLUSIVITEIT

In 2020 stierf de Amerikaanse George Floyd door politiegeweld. Deze schokkende gebeurtenis wakkerde wereldwijd protesten aan over diepgeworteld racisme. De publieke houding ten aanzien van raciale en sociale onrechtvaardigheid is hierdoor ingrijpend veranderd. Ook in onze organisatie heeft het gesprek over machtsrelaties, diversiteit, inclusiviteit en de gevolgen van kolonialisme een sterke impuls gekregen door Black Lives Matter. We zien dat achterhaalde en ongewenste machtsverhoudingen nog steeds aanwezig zijn in ons werk en in onze sector. De volgende stap is om deze bewustwording te vertalen in concrete veranderingen. De mensen en communities om wie het gaat, weten zelf het beste wat werkt en welke benadering goed bij hen past. Verandering moet dus altijd uitgaan van hun behoeften.



2. VOORTDUREND AANPASSINGSVERMOGEN

De Covid-pandemie illustreert onmiskenbaar dat de wereld er binnen enkele weken totaal anders uit kan zien. Zo stond de beschikbaarheid van hiv-medicijnen tijdens de coronacrisis zwaar onder druk. In Nederland viel een deel van de soa-zorg bij GGD'en tijdelijk weg. Niet alleen de Covid-pandemie laat zien dat niets zeker is. De wereldwijde financiering voor de aidsbestrijding neemt af en het budget voor soa-zorg in Nederland is bevroren. Nieuwe schadelijke wetgeving, over LHBTI in Oeganda en seksuele voorlichting in Rusland, belemmert ons werk van de ene op de andere dag. Al dit soort veranderingen vragen om voortdurend aanpassingsvermogen.



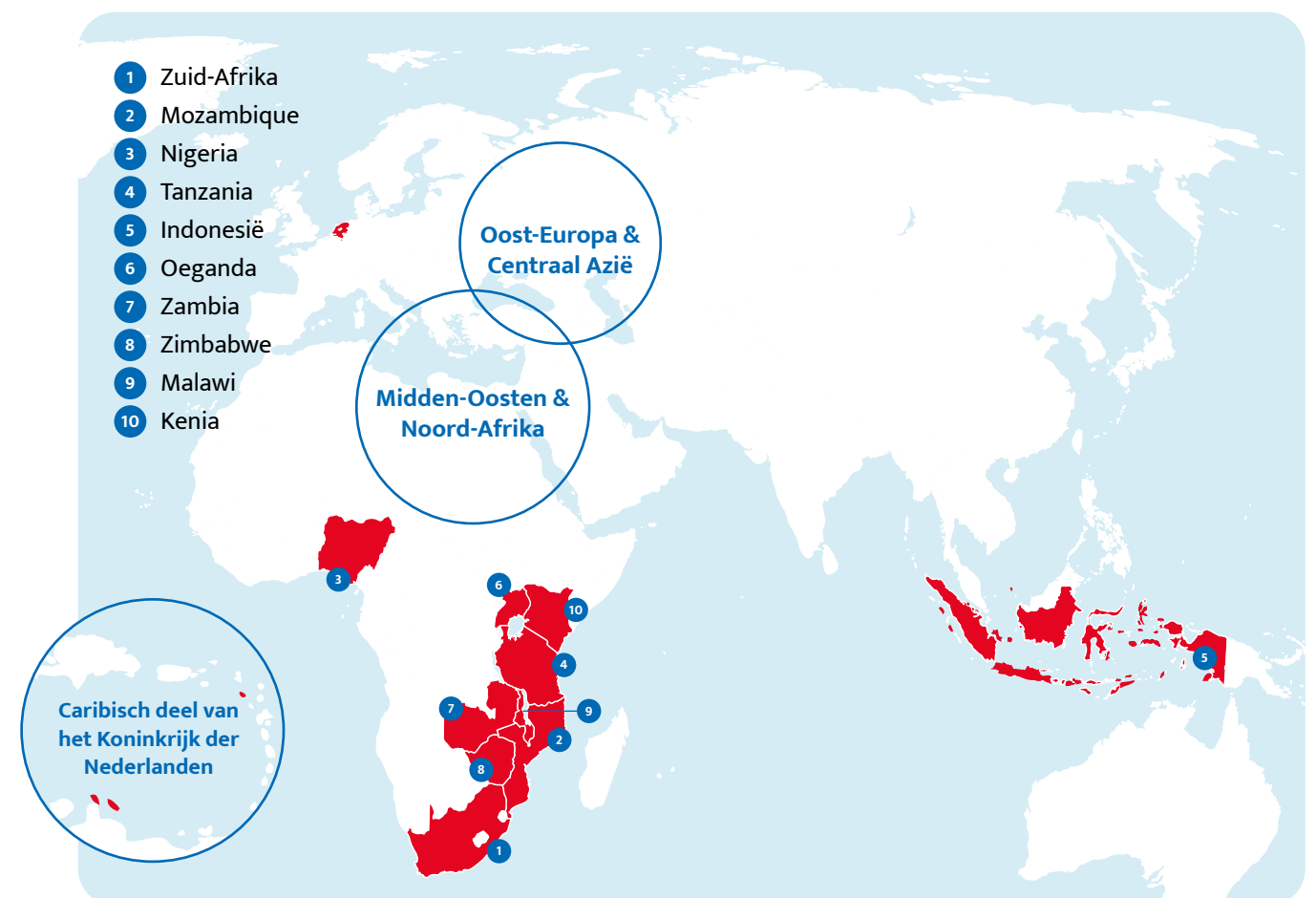
3. DIGITALISERING

Hogere internetsnelheid, beter bereik en kunstmatige intelligentie zijn direct van invloed op ons werk. Wijdverspreide mobiele technologie brengt behandeling van mensen in afgelegen gebieden dichterbij. Communities vergroten hiermee hun slagkracht en sinds Covid is de online toegang tot zorg en testen vergroot. Tegelijkertijd verergert digitalisering ongelijkheid en nemen veiligheidsrisico's voor communities toe. In regio's zonder internetbereik lopen mensen al deze mogelijkheden mis. Het Nederlandse online zorgaanbod is lang niet voor iedereen toegankelijk. Om iedereen te blijven bereiken, moeten we oog houden voor de kansen en belemmeringen die digitalisering creëert.

Onze focuslanden

Zuidelijk en Oost-Afrika blijft de meest door hiv getroffen regio ter wereld, met 20,6 miljoen mensen met hiv en 670.000 nieuwe hiv-infecties in 2020. We focussen ons in ons werk daarom naast Nederland op de volgende landen:

Ook richten we ons op de twee regio's in de wereld waar de hiv-epidemie snel blijft groeien: Oost-Europa/Centraal Azië en Midden-Oosten/Noord-Afrika. Ook verkennen we wat er nodig is in het Caribisch deel van het Koninkrijk der Nederlanden.



Van droom naar daad: onze Theory of Change

MISSIE

We streven naar een wereld waar niemand meer sterft aan aids en waar mensen seksueel gezond zijn. Zodat iedereen vrij en zonder angst kan liefhebben. Dat doen we samen met de mensen die het hardst geraakt worden door hiv, soa's, discriminatie en uitsluiting. Wij versterken hun stem en ondersteunen met informatie, kennis en financiering. Uit liefde voor alle liefdes!

DROOM DOELEN

1 Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties

2 Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen

3 Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv

WAT WE WILLEN BEREIKEN 2022-2025

Versterkte communities beïnvloeden vermindering van meervoudige onderdrukking en ongelijkheid door gender, onrecht, stigmatisering, discriminatie en criminalisering

Versterkte communities werken samen in een meer open maatschappelijke ruimte

Onze weg naar
GELIJKE RECHTEN

Goede preventie, behandeling en zorg zijn beter toegankelijk en worden meer gebruikt

Communities, zorgverleners en overheden werken meer samen om vernieuwende aanpakken te ontwikkelen voor hiv, soa's en seksuele gezondheid

Onze weg naar
SEKSUELE GEZONDHEID EN RECHTEN

Communities hebben betere toegang tot sekspositieve en wetenschappelijk onderbouwde voorlichting over seksuele gezondheid en rechten

Andere donoren werken ook gelijkwaardig samen met communities

Communities besluiten mee over financiering

Onze weg naar
FINANCIERING EN DRAAGVLAK

Andere donoren en overheden steunen community-aanpakken en inclusief onderzoek

We werven voor en financieren projecten geleid door communities én inclusief onderzoek naar genezing van hiv

Baanbrekend wetenschappelijk onderzoek naar genezing van hiv met betrokkenheid van communities is gefinancierd

Communities zijn geïnformeerd en betrokken bij baanbrekend wetenschappelijk onderzoek naar genezing van hiv

Onze weg naar
GENEZING

ROLLEN

Gelijkwaardig samenwerken met communities ligt aan de basis van al ons werk. Dit doen we vanuit drie rollen:

Als **pleitbezorger** werken wij samen met communities en versterken wij hun stem om overheden, wetenschappers en donoren te motiveren om de gezondheid en rechten van communities te verbeteren

Als **expert** werken wij evidence-based en voorzien iedereen van betrouwbare informatie. We bouwen verder op bestaande kennis en ervaring van communities, wetenschappers, zorgverleners en het algemeen publiek

Als **betrokken fondsenwerver & donor** investeren we in baanbrekend onderzoek en vernieuwende aanpakken waarin communities centraal staan

Wij verbinden communities, donateurs, zorgverleners, overheden, wetenschappers en donoren om onze doelen te bereiken. Bij al onze inspanningen richten we ons op het maken van het verschil in het leven van mensen en het verminderen van ongelijkheid in de samenleving.

Over dit model

Samen met communities, zorgverleners, donateurs en donoren, wetenschappers en andere samenwerkingspartners ontwikkelden we deze Theory of Change. Dit model beschrijft onze drie droomdoelen en hoe we hier als organisatie aan bijdragen. We bouwen verder op de Duurzame Ontwikkelingsdoelstellingen van de Verenigde Naties, de strategie van UNAIDS en het Nationaal Actieplan soa's, hiv en seksuele gezondheid.

Wat we bedoelen met communities

Met communities bedoelen we organisaties, leden van een gemeenschap, doelgroepen of individuen. Hierbij ligt de focus op mensen die leven met hiv en groepen met een hoger risico op hiv en soa's, zoals sekswerkers, LHBTI'ers, mensen die drugs gebruiken, kinderen, jonge vrouwen, meisjes en hun mannelijke partners, jongeren, mensen die in armoede leven, mensen in gevangenissen en migranten.

Droomdoel 1

Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties

We hebben alle middelen in handen om te zorgen dat mensen met hiv een gezond en lang leven kunnen leiden. Ongelijkheid, stigmatisering, criminalisering en discriminatie staan toegang tot goede preventie, behandeling en zorg in de weg. We werken er hard aan om deze barrières weg te nemen. Dat bereiken we alleen door intensief samen te werken met de mensen die het zwaarst getroffen worden. In Nederland én in het buitenland. Samen met communities, overheden, wetenschappers, donateurs en andere donoren willen we ervoor zorgen dat er geen nieuwe hiv-infecties bijkomen en er niemand meer overlijdt aan aids.

De middelen die we hiervoor nodig hebben

We hebben in totaal € 105,7 miljoen nodig om aan dit doel bij te dragen. Dat doen we door de relatie met onze huidige donoren te versterken en relaties met nieuwe institutionele financiers op te bouwen. Ieder jaar nemen we deel aan minimaal twee aanbestedingen en zoeken we naar nieuwe donoren. De samenwerking met loterijen en andere non-profitorganisaties zetten we voort en versterken we. Met indringende verhalen, een sterk merk en aansprekende projecten verbinden we zoveel mogelijk individuele donateurs aan de aidsbestrijding. We onderzoeken altijd nieuwe financieringsmogelijkheden en vergroten de meetbaarheid van onze impact.

Onze investering	€ 68,4 miljoen
Extra benodigde investering	€ 37,3 miljoen
Totaal	€ 105,7 miljoen

Zo pakken we dit met de Theory of Change aan:

- Het stoppen van aids vraagt om nieuwe methodes waarin communities centraal staan. Wij durven te experimenteren, ontwikkelen oplossingen voor problemen die anderen schuwen, testen deze in de praktijk en motiveren overheden om dit pionierswerk verder uit te bouwen.
- We ondersteunen communities bij het tegengaan van criminalisering, ongelijkheid, stigma en discriminatie.
- Met de Nederland naar O!-beweging maken we van Nederland het eerste land met 0 nieuwe hiv-infecties en laten we zien dat dit overal ter wereld mogelijk is. Om de laatste infecties op te sporen en verdere overdracht te voorkomen, gaan we slimmer werken op basis van regionale data en nauwer samenwerken met communities.
- Internationaal hebben communities, zoals LHBTI'ers en kinderen, minder goed toegang tot preventie en medicijnen. Wij zorgen dat zij niet langer achterblijven en versterken hun stem.
- Communities staan centraal in het nemen van besluiten over de benodigde aanpak en al onze investeringen. Zij weten het beste wat nodig is en wat werkt. We inspireren andere donoren om deze aanpak over te nemen.
- Samen met communities, overheden en andere donoren werken we aan het normaliseren van voorlichting en preventie over hiv.
- We mobiliseren financiering, mensen en organisaties om politieke wil en maatschappelijk draagvlak te creëren naast extra investeringen in de aidsbestrijding.

“Als ik geen medicijnen inneem, voel ik mij heel zwak. Ik moet dan veel hoesten. En ik krijg hoofdpijn. Nadat Margaret me meenam naar de kliniek, heb ik pillen gekregen. Nu voel ik me veel beter.”

– Percy (10) uit Kenia



Margaret verloor zelf haar man en vier kinderen aan de gevolgen van aids. Nu werkt ze als gezondheidswerker samen met Aidsfonds. In haar gemeenschap in Kenia gaat ze op zoek naar kinderen met hiv en zorgt ze ervoor dat ze getest worden en waar nodig behandeling krijgen.

Dit hebben we al bereikt

Duizenden kinderen met hiv blijven leven

Wereldwijd zijn er 1,7 miljoen kinderen met hiv. Slechts één pil per dag voorkomt dat een kind overlijdt aan aids. Toch krijgt bijna de helft (47%) van de kinderen met hiv geen levensreddende medicijnen. Vooral door armoede en een gebrek aan voorlichting. Vaak wonen zij in afgelegen gebieden. Daarom gaan door Aidsfonds gefinancierde gezondheidswerkers naar dorpen toe in Uganda, Zimbabwe, Kenia, Nigeria, Mozambique en Zuid-Afrika op zoek naar baby's en kinderen met hiv. De kinderen worden getest, krijgen zo nodig hiv-remmers en de gezondheidswerkers begeleiden de kinderen en hun families zodat ze de behandeling ook vol kunnen houden.

Met deze Kids to Care-aanpak hebben we ruim 250.000 kinderen met hiv getest en 4.000 moeders en kinderen met hiv zijn gestart met behandeling (2018-2021). Aidsfonds deelt de kennis en ervaring uit de projecten direct met de overheden zodat zij de aanpak zelf kunnen overnemen.

Droomdoel 2

Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen

Seks en soa's zijn van alle tijden. Elke dag lopen ruim 500 mensen in Nederland een soa op. Velen van hen voelen zich niet vrij om hierover te praten of hulp te zoeken, met onnodig leed, ziekte en ongemak als gevolg. Het normaliseren van soa's en tegengaan van stigma is minstens zo belangrijk als het opsporen én behandelen van infecties. Zo voelen mensen zich vrijer om hun problemen te bespreken, kunnen ze genieten van seks en krijgen ze de informatie en hulp die ze nodig hebben. Daarom doen we extra moeite voor de doelgroepen en communities die minder makkelijk toegang hebben tot preventie, zorg en behandeling. We verkennen hoe we in Nederland opgebouwde expertise internationaal kunnen toepassen.

De middelen die we hiervoor nodig hebben

We hebben in totaal € 60 miljoen nodig om aan dit doel bij te dragen. Dat doen we door onze relaties met structurele overheidsdonoren te versterken en met hen nieuwe samenwerkingsmogelijkheden te verkennen, onder meer met RIVM, het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, het ministerie van Justitie en Veiligheid en het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid. Ook werken we aan het uitbreiden van onze huidige *pool* van institutionele financiers. Ieder jaar gaan we deelnemen aan minimaal twee aanbestedingen en we gaan op zoek naar nieuwe samenwerkingspartners zoals Nederlandse zorgverzekeraars. We onderzoeken nieuwe financieringsmogelijkheden, bijvoorbeeld voor het verkopen van onze diensten. Ook gaan we op zoek naar financiers voor onze internationale soa-aanpak.

Onze investering	€ 41,8 miljoen
Extra benodigde investering	€ 18,2 miljoen
Totaal	€ 60 miljoen

Zo pakken we dit met de Theory of Change aan:

- Wij delen onze kennis over soa's met communities en mensen om hun kennis en eigenaarschap te vergroten.
- We hebben een cruciale rol in het verbinden van nationale en lokale overheden, communities, wetenschappers en zorgverleners zodat preventie, behandeling en zorg toegankelijk is voor migranten, jongeren en trans personen en andere communities. Groepen die eerder uitgesloten worden door ongelijkheid, stigma en discriminatie.
- We gebruiken vernieuwende technologie en effectieve aanpakken om preventie, behandeling en zorg te verbeteren, zoals eHealth en het Stepped Care Model in binnen- en buitenland.
- We werken aan betere toegang tot sekspositieve en wetenschappelijk onderbouwde voorlichting over hiv, soa's, seksuele gezondheid en rechten.

“Zonder Sense was het waarschijnlijk heel anders gelopen”

Stef is 18 en woont in Zeeland. Sense.info hielp hem bij het ontdekken en bespreekbaar maken van zijn seksualiteit.

“Vanuit huis en school heb ik nauwelijks seksuele voorlichting gehad. Ik wist wat een piemel en een vagina zijn, maar meer eigenlijk ook niet. Sense.info heeft me niet alleen geholpen met het begrijpen van mijn seksualiteit maar gaf ook praktische hulp bij het uit de kast komen naar mijn ouders. Ik ben blij dat Sense ervoor zorgt dat er makkelijker gepraat wordt over seks. Zelfs mijn eerste keer seks met een jongen ging dankzij de tips op de site heel soepel. Zonder Sense was het waarschijnlijk allemaal heel anders gelopen.”

Dit hebben we al bereikt

Slimme eHealth-toepassingen voor jongeren

400 miljoen tieners en jongeren in de wereld hebben niet of nauwelijks toegang tot seksuele gezondheidszorg. Goede informatie over plezierige seks, voorbehoedsmiddelen en preventie van hiv en soa's is vaak erg versnipperd en bereikt hen niet.

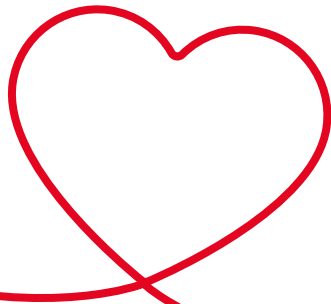
In Nederland werken we samen met GGD'en aan het Stepped Care Model om online en offline diensten te verbinden. Rond één centrale website Sense.info geven alle betrokken partners voorlichting en zorg aan Nederlandse jongeren. In 2020 bezochten meer dan 6 miljoen mensen de site. Een chatbot beantwoordt vragen en geeft advies op maat over het testen op hiv en soa's. Ook kun je hier meteen een betrouwbare test bestellen. Als er aanleiding voor is, krijg je een persoonlijk gesprek aangeboden met de mensen van de Sense Infolijn. Zo nodig ga je naar verpleegkundigen en artsen van de GGD. Deze stapsgewijze aanpak is klantvriendelijk en bespaart kosten.

Deze nieuwe kennis en ervaring passen we nu ook toe in Rusland, Zuid-Afrika en Kenia. Ook in deze landen bevordert het Stepped Care Model goede samenwerking, zodat alle verschillende gezondheidsdiensten voor jongeren te vinden zijn via één website. Het model is ook in te zetten voor andere problematiek, in Zuid-Afrika wordt het bijvoorbeeld gebruikt voor de Covid-aanpak.

Droomdoel 3

Genezing beschikbaar voor alle mensen die leven met hiv

Wij hebben er rotsvast vertrouwen in dat genezing van hiv mogelijk is, maar het vraagt veel onderzoek en dus tijd en geld. Dus voor er echt een hiv-genezing is die breed toepasbaar is, zijn we nog wel jaren verder. We kijken uit naar de dag dat iedereen toegang heeft tot genezing. Daarom bundelen we alle krachten. Van toponderzoekers, communities, andere donoren en van iedereen die het streven naar genezing wil steunen. Genezing van hiv betekent dat mensen niet langer dagelijks medicijnen nodig hebben, niet meer op controle hoeven in het ziekenhuis en dat het stigma rond hiv voor hen voorgoed verdwijnt.



De middelen die we hiervoor nodig hebben

We hebben in totaal € 18,8 miljoen nodig om aan dit doel bij te dragen. Dat brengen we bijeen door donateurs enthousiast te maken voor genezing en door gebruik te maken van aanvullende fondsregelingen. Daarvoor bouwen we verder op bestaande samenwerkingen met institutionele financiers als ZonMw en Health Holland. Ook gaan we op zoek naar nieuwe private en publieke financiers.

Onze investering	€	6,4 miljoen
Extra benodigde investering	€	12,4 miljoen
Totaal	€	18,8 miljoen

Zo pakken we dit met de Theory of Change aan:

- Wij financieren samen met andere donoren baanbrekend, wetenschappelijk onderzoek naar genezing van hiv.
- Wij zorgen ervoor dat communities nauw betrokken zijn bij dat onderzoek, zodat mogelijke genezing beschikbaar en passend is voor iedereen.
- We brengen het belang van genezing onder de aandacht om het draagvlak te vergroten.
- We zetten ons unieke samenwerkingsverband NL4Cure in om onderzoek naar genezing te versterken en te financieren.
- We bouwen internationaal verder op deze samenwerking. Doel is om genezing van hiv zo dichterbij te brengen. Wereldwijd en voor iedereen toegankelijk.

“Voor mij zou genezing betekenen dat ik niet langer te maken heb met stigma, onzekerheden en beperkte vrijheden vanwege mijn hiv. Ook zou ik niet mijn hele leven medicijnen hoeven slikken.”

– Lyle

“Werk waarmee ik de mensheid kan helpen”

Shringar Rao richt zich bij haar onderzoek in het Erasmus MC naar genezing niet op het immuunsysteem, maar op het bewakingssysteem van de cel zelf. Hiv verstopt zich onzichtbaar in cellen in ons lijf en gaat daar ‘slapen’. Als een persoon met hiv stopt met medicijnen, wordt dit hiv wakker en vermenigvuldigt zich weer. Shringar test een nieuwe methode om cellen met ‘slappend hiv’ wakker te schudden en ervoor te zorgen dat deze zichzelf vervolgens doden.

“Uit de coronacrisis blijkt maar weer eens hoe hoog de nood wereldwijd is voor het vinden van genezing. Veel mensen hebben geen toegang meer tot hiv-medicijnen of hiv-testen. Ik doe graag werk waarmee ik de mensheid kan helpen. Het is fascinerend dat zo’n klein virusje je hele wereld kan beheersen.”

Dit hebben we al bereikt NL4Cure bundelt krachten van onderzoekers en mensen met hiv

Genezen van hiv is een droom voor miljoenen mensen met hiv en kan direct bijdragen aan het stoppen van aids. Aidsfonds initieerde een uniek samenwerkingsverband om de beste Nederlandse hiv-onderzoekers, mensen met hiv, data-experts, hiv-behandelaren en verpleegkundigen bij elkaar te brengen: NL4Cure. Samen stelden we een Nederlandse onderzoeksagenda op met wetenschappelijke prioriteiten en aandacht voor de belangen van mensen met hiv. We hebben hierdoor nieuwe inzichten die ons weer een stapje dichterbij genezing brengen. Zo werken we naar een vorm van hiv-genezing die straks beschikbaar is voor iedereen die dat wil.

Om geld te mobiliseren voor relevante onderzoeken heeft Aidsfonds het Hiv Genezings Fonds opgericht. Hier is een aantal partners ingestapt om grote projecten te co-financieren. Tot nu toe hebben we 10 miljoen euro geworven waarmee we 25 onderzoeksprojecten zijn gestart.

Samenwerking, impact en eigenaarschap

Gelijkwaardig samenwerken met communities ligt aan de basis van al ons werk. Dit doen we vanuit drie rollen: pleitbezorger, expert en betrokken fondsenwerver & donor. Aidsfonds – Soa Aids Nederland werkt aan een organisatiecultuur die leren en ondernemerschap stimuleert, eigenaarschap versterkt en digitalisering ondersteunt. Binnen de organisatie wordt dit zichtbaar in zelfsturing, dienend leiderschap, focus op competenties en ontwikkeling van alle collega's.

WE DOEN HET SAMEN

Samenwerken is het startpunt van al ons werk. We versterken onze vaardigheden om samen met partners impact te bereiken; of dat nu is in de vorm van een alliantie, een partnerschap, een beweging of een project. Projectmatig samenwerken is de werkwijze die we hierbij gebruiken. Een diverse en inclusieve organisatie is beter in staat om doelen te behalen. We streven daarom naar meer diversiteit in alles wat we doen in onze organisatie, inclusief het bestuur. We zijn ons bewust van de macht die wij hebben als Noordelijke funder en werken aan gezamenlijke besluitvorming met communities.

We ontwikkelen een inclusief wervingsbeleid en creëren een werkomgeving waarin diversiteit en inclusiviteit wordt bevorderd en gevierd. We vergroten de kennis en het bewustzijn van medewerkers over machtsverschillen, inclusiviteit en intersectionaliteit*. Zo werken we aan een diverse en inclusieve organisatie en een veilige werkomgeving voor iedereen.

* Intersectionaliteit houdt in dat je meervoudige discriminatie en uitsluiting kan ervaren op grond van kenmerken van je sociale identiteit, zoals gender, religie, leeftijd en seksualiteit.

WE MAKEN IMPACT LEIDEND

De basis van ons werk is evidence-based. We investeren in meten en leren aan de hand van data. We gebruiken de Theory of Change om in een omgeving die steeds verandert toch maximale impact te creëren. Het nemen van risico's hoort bij deze manier van werken. We bouwen aan een organisatiecultuur die constructieve kritiek, het open bespreken van fouten en experimenteren positief waardeert. We ontwikkelen digitale en data-vaardigheden in onze organisatie. Iedereen in de organisatie gaat werken met investment cases, zodat bij de start van een project duidelijk is wat ons werk voor wie opbrengt.

WE STIMULEREN EIGENAARSCHAP

In onze organisatie werken collega's die eigen verantwoordelijkheid nemen en krijgen, ondernemend zijn en vertrouwen hebben in zichzelf en elkaar. Zij werken op basis van beoogde resultaten met een grote mate van eigenaarschap. Leidinggevend creëren de voorwaarden voor goede samenwerking en professionele ontwikkeling. Zij bieden openheid, respect, een luisterend oor en waardering. We stimuleren een lerende cultuur. De hele organisatie neemt verantwoordelijkheid voor fondsenwerving vanuit een gedeelde visie en aanpak.

Hier werken we naartoe

Projecten waarin experimenteren, leren en aanpassen het uitgangspunt is

Dienend leiderschap waarbij de verantwoordelijkheid wordt gedeeld met iedereen in de organisatie

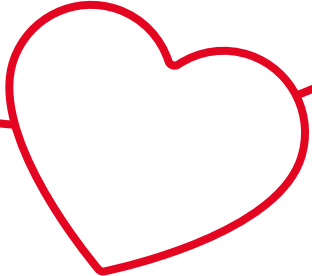
Een overkoepelend plan voor digitale transformatie van de organisatie inclusief de benodigde tools

Een gezamenlijke visie op inclusiviteit, diversiteit, gender en macht

De hele organisatie neemt verantwoordelijkheid voor fondsenwerving vanuit een gedeelde visie en aanpak

Een cultuur waarin de nadruk ligt op leren en delen, gelijkwaardig samenwerken vanuit vertrouwen, met ruimte voor kwetsbaarheid en zelfreflectie

Communities besluiten mee over alle financiering en deze ambitie is leidend in al ons werk



Meerjarendoelstellingen

x € miljoen	Werkelijk 2020	Begroting 2021	Meerjarenplanning			
			2022	2023	2024	2025
Baten						
Baten eigen fondsenwerving	€ 14,8	€ 14,4	€ 14,5	€ 14,4	€ 14,5	€ 14,7
Baten institutionele fondsenwerving	€ 37,1	€ 33,2	€ 34,2	€ 34,4	€ 35,1	€ 35,5
Bijzondere baten			€ 7,7			
TOTAAL BATEN	€ 51,9	€ 47,6	€ 56,3	€ 48,7	€ 49,6	€ 50,2
Lasten						
Doel 1 Niemand sterft meer aan Aids en geen nieuwe HIV infecties			€ 29,4	€ 24,7	€ 25,1	€ 26,4
Doel 2 Sexuele gezondheid en rechten voor iedereen			€ 16,6	€ 14,3	€ 14,6	€ 14,5
Doel 3 Genezing beschikbaar voor alle mensen met HIV			€ 5,0	€ 4,8	€ 4,9	€ 4,1
Doelen	€ 47,8	€ 43,4				
Totaal strategische doelen	€ 47,8	€ 43,4	€ 51,0	€ 43,8	€ 44,6	€ 45,1
Lasten fondsenwerving	€ 2,7	€ 2,7	€ 2,7	€ 2,7	€ 2,8	€ 2,8
Lasten Beheer & Administratie	€ 1,8	€ 2,2	€ 2,6	€ 2,2	€ 2,3	€ 2,3
TOTAAL BENODIGDE FUNDING	€ 52,3	€ 48,3	€ 56,3	€ 48,7	€ 49,6	€ 50,2

Samen maken we de droom waar

Elke investering is van blijvende betekenis. Of het nu gaat om baanbrekend onderzoek naar genezing van hiv, het opsporen van kinderen met hiv of het steunen van groepen die uitgesloten worden. Wat is er mooier dan het samen oplossen van een wereldprobleem?

Aidsfonds – Soa Aids Nederland heeft de kennis, de ervaring en het netwerk om het verschil te maken. We steunen vernieuwende initiatieven, slimme wetenschappers en zorgverleners, moedige activisten en sterke communities. Wij zijn een organisatie die durft te dromen en tegelijkertijd met lef en realisme werkt aan ambitieuze doelen. Dat doen we samen met onze partners en donateurs. Maar lef, kennis en daadkracht is niet genoeg. Er is ook veel geld nodig.

We gaan graag in gesprek met iedereen die onze droom deelt en mee wil werken aan een inspirerende beweging.

“Successful pandemic responses must be rooted in human rights, be evidence-based, community-led and fully funded. We must learn the lesson once and for all. And we must not drop the ball on HIV.”

– Winnie Byanyima, directeur UNAIDS



Sluit je aan!

Colofon

© Aidsfonds – Soa Aids Nederland

Amsterdam, september 2021

Ontwerp: De Handlangers

Fotografie: Nanda Hagenars, Erwin van den Berg

Aidsfonds – Soa Aids Nederland
Condensatorweg 54
1014 AX Amsterdam
T: 020 - 62 62 669

www.aidsfonds.nl
www.soaaidsnederland.nl

SOAIDS
Nederland

 **aidsfonds**