

Hiv Vereniging Nederland

Werkplan 2011

Hiv Vereniging Nederland
Eerste Helmersstraat 17
1054 CX Amsterdam

Postbus 15847
1001 NH Amsterdam

Tel: 020 – 6 160 160
Fax: 020 – 6 161 200
info@hivnet.org

Inhoudsopgave

1. Belangenbehartiging	5
1.1 Belangenbehartiging medische zaken en zorg	5
Werkgroep medische zaken en zorg	6
1.2 Maatschappelijke en Juridische belangenbehartiging	7
Werkgroep MJB	8
Strafrechtvervolgning	8
1.3 Project Diversiteit	10
2. Seksuele gezondheid en testen	12
2.1 Activiteiten gericht op mensen met hiv	12
Soa- en hiv-behandelprotocol, contact met de NVAB	13
PEP	13
Biomedische ontwikkelingen die van invloed zijn op gedrag/preventie adviezen.	13
Preventie voor en met hiv-positieven	14
Onderzoek: risico reductie strategieen en psychosociale aspecten van seksualiteit	14
Ondersteuning van de seksuele gezondheid in hiv-behandelcentra	15
Stigmatisering van mensen met hiv	15
Training 'spreken over seksualiteit'	15
Workshops hiv, seksualiteit en verantwoordelijkheid	15
Brochure over positieve seksualiteit	16
2.2 Activiteiten gericht op het opsporen van (primaire) hiv-infecties	16
2.3 Werkgroep Seksuele Gezondheid en Testen	17
3. Informatievoorziening	18
3.1 Sponsoring en subsidiëring	18
3.2 Centrale- en webredactie	18
3.3 Digitale nieuwsbrief	18
3.4 Website	19
Fondsenwerving	20
3.5 Hivnieuws	20
3.6 Brochures en flyers	21
3.7 Servicepunt	21
3.8 Informatiebijeenkomsten	21
3.9 Mediacontacten	21
4. Secties	22
4.1 Aids Memorial Day	22
4.2 Buddyzorg Positivo	22
4.3 Jongpositief	22
4.4 Marieke Bevelanderhuis	23
4.5 Positive Kids	24
4.6 Poz&Proud	24
4.7 Veteranen	26
4.8 Weblog positieve vrouwen	27
4.9 The Young Ones	27

5. Servicepunt	28
5.1 Verenigingszaken	28
5.2 Het Servicepunt	28
6. Vereniging en organisatie	30
6.1 Bestuur, personeel en projecten	30
6.2 Meerjarenbeleidsplan (MJP 11-14) en audit Aids Fonds	30
6.3 Afdelingen en regiocontactpersonen	30
6.4 Acquisitie nieuwe projecten	31
6.5 Huisvesting en facilitaire zaken	31
6.6 Vaste en flexibele lasten; de basale (kern)taken van de organisatie	31
6.7 Farmasponsoring	31
6.8 Vertrouwenspersonen en Commissie van Beroep	31
6.9 Financieel beleid en controle	31
6.10 Inzet stagiaires en externe deskundigen	32
6.11 Digitaal panel	32
6.12 Symposium	32
6.13 Internationaal	32
6.14 Vertegenwoordiging	33
6.15 Woordvoering	33
6.16 Medewerking aan onderzoek en interventies van externen	33
<i>Bijlage 1: samenstelling bestuur en landelijk bureau</i>	<i>34</i>
<i>Bijlage 2: Project Diversity</i>	<i>35</i>
Providing information	35
Other products	35
Network Organisation	35
Strengthening Partnerships	36
<i>Bijlage 3: gebruikte afkortingen</i>	<i>37</i>

1. Belangenbehartiging

1.1 Belangenbehartiging medische zaken en zorg

INLEIDING – De toekomst van de behandeling van hiv-infectie wacht een paradoxale ontwikkeling. Enerzijds zal de behandeling eenvoudiger en makkelijker worden. Hiv-infectie wordt een meer normale ziekte. Anderzijds zal door veroudering en de gepaard gaande comorbiditeit de behandeling complexer worden. Dit te meer omdat de comorbiditeit zich mogelijk bij hiv-positieven anders (of vroeger) zal uiten dan bij hiv-negatieven. Dit kan ook gevolgen hebben voor het hiv-behandelteam (opname van andere specialisten) en de rol van de huisarts. Deze ontwikkelingen zullen leiden tot meer aandacht voor (de kwaliteit van) zorg en tot samenwerking met andere patiëntenverenigingen.

Hiv als versnelde veroudering

Het lijkt er steeds meer op dat hiv-infectie meer klachten kan veroorzaken dan alleen opportunistische infecties en de van vroeger bekende infecties. Het gaat om aandoeningen van hart, lever en nieren, om kanker en om versnelde veroudering. Comorbiditeit bij mensen met hiv zal dus toenemen. HVN zal de nieuwe inzichten hierover op de voet blijven volgen en hiv-positieven informeren via de website en Hivnieuws.

Hepatitis C

Veel hiv-positieve (ex)gebruikers hebben ook hepatitis C. Daarnaast groeit het aantal hiv-positieve homomannen die het virus seksueel hebben gekregen. Samen met Schorer heeft HVN in 2009 daarom de campagne "Hepatitis C? Dat wil je écht niet?" voor homomannen met hiv gestart. Deze campagne is in 2010 echt van start gegaan. De HVN blijft in 2011 aandacht besteden aan de medische kant van het leven met hepatitis C, de behandeling en de interacties met hiv-infectie. Informatie zal verschijnen op de website.

Bewaking van zorg voor mensen met hiv

Niet alle ontwikkelingen in de zorg aan mensen met hiv zijn te voorzien. Als er problemen rijzen met bijvoorbeeld de vergoeding van nieuwe hiv-remmers of wanneer een *trial* naar inzicht van HVN een bedenkelijke opzet heeft, dan zal zij in actie komen. Het is in dit kader ook van belang de ontwikkelingen in de Europese Unie, bijvoorbeeld bij het medicijnenagentschap EMA (European Medicines Agency), te blijven volgen.

Consultatiegroep

Het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) is een halfjaarlijks overleg begonnen met hiv-positieve patiënten van het ziekenhuis over alle relevante aspecten van hun zorg. Naast deze groep is er nog een grotere e-mailgroep ontstaan die ook over de zorg correspondeert. De ervaringen met deze consultatiegroep zijn goed. In 2011 zal een proces gestart worden om deze naar de regio's Nijmegen, Zwolle, Utrecht en Haarlem uit te breiden.

Zichtbare Zorg

De HVN blijft feedback geven aan het project zichtbare zorg. Dit project, op initiatief van VWS wil de kwaliteit van zorg op een patiënt gerichte manier beter inzichtelijk maken. Voor een aantal ziektes is dit al gedaan en voor hiv is in 2009 en 2010 dit voor hiv-infectie besproken. De informatie zal in 2011 uitgevraagd worden.

Zorgbehoeften van mensen met hiv

HVN wil een betere kijk krijgen op wat hiv-positieven in de zorg missen om op die behoeften in te kunnen spelen. HVN wil ook dat hiv-positieven zelf kunnen opkomen voor een betere zorg. De consultatiegroep is een methode om deze doelen te realiseren. Het digitale panel is een extra middel om behoeften en noden van mensen met hiv in de zorg op te sporen. In 2011 zal het panel verder gebruikt worden.

Zorgverzekeringwet

HVN zal blijven voorlichten over waar je als hiv-positieve op moet letten als je een zorgverzekering kiest. Informatie over inhoud van de verzekeringen zelf is te vinden op diverse websites van anderen. De samenwerking met Agis zal geëvalueerd worden.

Informatievoorziening

Medische informatievoorziening is een belangrijk instrument voor medische belangenbehartiging. Met informatie staan hiv-positieven sterk en stelt hen in staat beter inzicht te krijgen in de medische aspecten van een hiv-infectie en hiv-behandeling. Zo worden ze een gelijkwaardige gesprekspartner van de hiv-behandelaar. HVN meent dat een goed geïnformeerde en gemotiveerde patiënt een grotere therapietrouw heeft. In 2011 zal HVN voortvarend doorgaan met het geven van actuele medisch informatie via Hivnieuws, de website en de digitale nieuwsbrief. Uiteraard in begrijpelijke taal. Indien mogelijk zal meer informatie over comorbiditeit op websites via links naar zusterverenigingen aangeboden worden.

Op de website zullen factsheets geplaatst worden over de meest gebruikte combinaties. De HVN gaat onderzoeken of ze deel gaat nemen aan LeesbaarOnderzoek, een initiatief van het Diabetes Fonds dat onderzoeksresultaten op een begrijpelijke wijze weergeeft.

Informatie van derden

Dergelijke snelle informatievoorziening is zeker van belang wanneer andere informatiebronnen voorbarig nieuws brengen. Een voorbeeld zijn de toch met enige regelmaat terugkerende berichten over de genezing van hiv of een andere 'doorbraak' die geen doorbraak blijkt te zijn. Dergelijke slecht onderbouwde berichten vragen meestal om flinke nuancering. Daarnaast controleert de stafmedewerker medische zaken en zorg zo goed als mogelijk andere informatiebronnen op het geven van verouderde of foutieve medische informatie. Bij dergelijke teksten verstuurt HVN een verzoek tot actualisatie.

Samenwerking

Voor de uitvoering van het werkplan is regelmatig overleg met een aantal externe betrokken partijen noodzakelijk. Die partijen zijn onder andere: NVAB (Nederlandse Vereniging van Aids Behandelaren), SHM (Stichting Hiv Monitoring), VCHA (Verpleegkundig Consulenten Hiv/Aids), Aids Fonds ~ Soa Aids Nederland, Schorer, en indien nodig met andere organisaties. Daarnaast participeert HVN in de SHM en de richtlijnencommissie van de NVAB. Bij de SHM zit een vertegenwoordiger in het bestuur, de adviesraad en de werkgroep kliniek. Met de NVAB en de VCHA wordt regelmatig overlegd. Gezien de toename van comorbiditeit zal onderzocht worden of de samenwerking met andere patiëntenorganisaties zoals CG-Raad en NPCF, kan worden verstevigd.

In 2011 zal contact gelegd worden met seniorenorganisaties en verpleeghuizen/bejaarden tehuizen om hen bekend te maken met de oudere persoon met hiv en zijn/haar comorbiditeit.

Back Office en deskundigheidsbevordering

De stafmedewerker medische zaken en zorg fungeert als Back Office voor het Servicepunt. Vragen die voor de Front Office te complex zijn, worden doorspeeld. Een groot deel van dergelijke gesprekken heeft betrekking op problemen met combinatietherapie en bijwerkingen. Bij dat laatste draait het vooral om lipoatrofie en het maskeren daarvan en het vinden van een arts die de behandeling kan uitvoeren. De kennis van de medewerker medische zaken en zorg wordt ook ingezet bij werkzaamheden van andere werkgroepen en secties en afdelingen. Zij kunnen terugvallen op de medewerker voor medische informatievoorziening (bijvoorbeeld voorlichtingsavonden) of belangenbehartiging. De onderwerpen die aan bod komen, zijn soms zeer vraaggestuurd. Te denken valt aan behandeling van kinderen, zwangerschap, niet-westerse subtypen van hiv-1, hiv-2, of hepatitis C infectie bij hiv-positieve homoseksuelen. Tenslotte levert de medewerker medische zaken en zorg ook kennis en feiten aan voor het programma Seksuele Gezondheid en Testen. Denk hierbij aan het preventieve effect van behandeling van hiv-infectie, de eigenschappen van hiv-testen, de effectiviteit van Post Exposure Prophylaxis (PEP), en het onderzoek naar nieuwe biomedische preventie zoals microbicides en Pre Exposure Prophylaxis (PREP).

WERKGROEP MEDISCHE ZAKEN EN ZORG

In de werkgroep stemmen het bestuurslid en de stafmedewerker medische zaken en zorg en deskundige vrijwilligers de acties af die nodig zijn om het werkplan uit te voeren en in te springen op nieuwe ontwikkelingen. Momenteel bestaat de werkgroep uit de stafmedewerker medische zaken en de voorzitter. In 2011 zal gezocht worden naar uitbreiding van de werkgroep. Om de medische deskundigheid op peil te houden, bezoekt de stafmedewerker relevante (inter)nationale medische congressen.

1.2 Maatschappelijke en Juridische belangenbehartiging

INLEIDING – Om een positief maatschappelijk en economisch klimaat voor mensen met hiv te bevorderen streeft de Werkgroep Maatschappelijke en Juridische belangenbehartiging (MJB) naar een concrete vertaling van signalen vanuit de praktijk van mensen met hiv naar beleid; versterking van synergie in visie, expertise, innovatie en kennisoverdracht; (pro)actieve individuele en collectieve (ziekteoverstijgende) belangenbehartiging; beter inzicht in ervaren stigma en geschikte interventies en een centraal informatiepunt rondom werken en hiv; onverdeeld aandacht voor werkomgeving, financiële dienstverlening en zorgsector

Concrete vertaling van signalen vanuit de praktijk naar beleid

Het bevorderen van een positief lang leven met hiv is het adagium voor 2011. Medische ontwikkelingen bieden de mogelijkheid aan mensen met hiv om actief te kunnen (blijven) deelnemen aan het maatschappelijk verkeer. Maar, hoe langer men leeft met hiv en hoe ouder men wordt des te meer kan men te maken krijgen met onterechte uitsluiting, discriminatie en (ervaren) stigmatisering. Het Boek "Oud worden met hiv" (Aids Fonds, december 2009) geeft aan dat zaken als comorbiditeit en bijwerkingen van medicatie, co-infectie etc. invloed kunnen hebben op het maatschappelijk functioneren. Men kan soms tot keuzes komen die ingrijpende gevolgen kunnen hebben voor loopbaan, inkomen en sociale leven. Bij de vereniging melden mensen met hiv, maar ook intermediairs, met grote regelmaat klachten over discriminatie door instanties. Zo blijkt dat veel mensen met hiv veel stigma en discriminatie ervaren in de zorgsector waardoor vaak de zorg wordt vermeden (Digitaal Panel, november 2009). Ook de resultaten van het TNS NIPO onderzoek over hiv en stigmatisering (maart 2010) geven aan dat Nederland nog steeds niet bedacht is op de confrontatie met mensen met hiv. Dit is anno 2011 niet toelaatbaar. Al deze ervaringen geven mede richting aan de activiteiten van het werkplan MJB 2011, waarbij signalen over klachten, misstanden en uitsluiting die bij de vereniging binnenkomen direct worden vertaald in beleidsacties om herhaling in de toekomst te voorkomen.

Versterking synergie in visie, expertise, innovatie en kennisoverdracht

Het versterken van een positief beeld van een lang leven met hiv betekent dat een realistisch beeld over hiv, over leven met hiv en mensen met hiv, cruciaal is. Een beeld zonder mythes en fabels en gebaseerd op up-to-date data. Veel disciplines leveren hieraan een bijdrage. Het werken vanuit een gezamenlijke en actuele visie maakt de aanpak effectiever. Nieuwe ontwikkelingen en inzichten vragen om innovatie. Voor blijvende knelpunten worden oplossingen gezocht. Er wordt gewerkt wordt aan goede ondersteuning, counseling en doorverwijzing op het juiste moment met de juiste middelen. Veel activiteiten zijn niet alleen gericht op mensen met hiv zelf maar juist ook professionals, intermediairs, beleidsmakers, onderzoekers en campagnemakers. Om het werken aan een positief beeld en klimaat voor leven met hiv zo doelmatig mogelijk te maken wordt nauw samengewerkt met het Programma Soa Aids Beleid (PSAB) van Soa Aids Nederland, zoals op terreinen als: verminderen van stigma en discriminatie, toegang tot zorg en behandeling en vreemdelingenbeleid.

(Pro)actieve individuele en collectieve (ziekte overstijgende) belangenbehartiging

Individuele en collectieve belangbehartiging zijn (pro)actief. Bijzondere aandacht gaat uit naar ontwikkelingen welke van invloed kunnen zijn op de maatschappelijke participatie van mensen met hiv. Zoals een verbetering van de afbakening van de Wet tegemoetkoming meerkosten chronisch zieken, de uitbreiding van de Wet gelijke behandeling op grond van handicap en chronische ziekte en de invoering van de nieuwe gezondheidsverklaring. Bij ziekte overstijgende onderwerpen wordt om meer daadkracht te krijgen aangesloten bij koepelorganisaties als de CG- Raad, ondermeer via de Adviesgroep Economische Participatie en het Juridisch Steunpunt, en door afstemming met de Welder Groep.

Beter inzicht in stigma en discriminatie en in geschikte interventies

Mensen met hiv beleven in Nederland in hogere mate dan verwacht stigma (PLUS Onderzoek UNIMAAS 2008). De financiële dienstverlening, de zorgsector en de werkomgeving zijn de settings waar mensen met hiv de meeste stigma en discriminatie ervaren. Deze sectoren krijgen daarom onverdeeld aandacht in dit werkplan om juist in deze settings de positie van mensen met hiv te versterken. Interventies specifiek afgestemd op mensen met hiv hoe om te gaan met stigma en discriminatie worden nader onderzocht en uitgewerkt in aanbevelingen.

Het HVN Meerjarenplan 2011-14 gaat ondermeer in op de aanpak van stigma in de komende jaren. Begin 2011 wordt dit plan bekend en dit is zeker van invloed op onderdelen van het werkplan van MJB.

In ieder geval wordt in 2011 ingezet op drie sectoren:

Financiële dienstverlening

Voor het regulier overleg met de Werkgroep Hiv van het Verbond van Verzekeraars staan een paar belangrijke onderwerpen op het programma welke door het Verbond moeten worden uitgevoerd. Namelijk nader onderzoek naar een verdere uitbreiding van de toegang tot verzekeringen. Het gaat hierbij om arbeidsongeschiktheid- of

overlijdensrisico verzekeringen, maar ook om bijvoorbeeld uitvaartverzekeringen. Verder versterking van de informatievoorziening rondom de invoering van de nieuwe gezondheidsverklaring en onderzoek naar het acceptatiebeleid van mensen met hiv sinds het verruimen van de condities voor mensen met hiv bij de toegang tot verzekeringen.

Zorgsector

Veel mensen met hiv ervaren veel stigma en discriminatie in de zorgsector. De zorg wordt vaak door hen daardoor vermeden. Onderzoek van Unimaas binnen deze sector, waarbij HVN participeert in de projectgroep, wil hierin meer inzicht geven. De eerste concrete aanbevelingen interventies komen mogelijk dit jaar beschikbaar.

Werkomgeving

Uit de casuïstiek vanuit de Front en Back Office blijkt, dat mensen met hiv veel stigma en discriminatie op het terrein van werk ervaren. Dit komt mede door de vele vooroordelen en misvattingen over werken en hiv. Voor 2011 blijft het thema werk en hiv onverdeeld belangrijk omdat onterechte uitsluiting van werk vanwege hiv niet toelaatbaar is. De informatie rondom werken en hiv wordt verder toegankelijk gemaakt via de ontwikkeling van de tweede fase van het nieuwe centraal informatiepunt voor werken en hiv, namelijk www.positiefwerkt.nl. Op verzoek van het Min. van SZW wordt een plan van aanpak ontwikkeld om de nieuwe arbeidsstandaard voor werken en hiv (ILO 2010) in te voeren, waardoor de positie van der werknemers met hiv verder kan worden versterkt. Daarnaast wordt gewerkt aan de ontwikkeling van de nieuwe multidisciplinaire richtlijn Hiv en Arbeid (Projectgroep ZONMW) welke eind 2011 gereed moet zijn.

HVN participeert, afhankelijk van financieringsmogelijkheden, in het Project "Op eigen kracht aan het werk". In samenwerking met een zevental patiëntenorganisaties van de CG -Raad levert HVN een belangrijke bijdrage bij het inzicht krijgen in specifieke profielen van mensen met een chronische aandoening op het gebied van werk, waarbij de vereniging uiteraard specifiek ingaat op mensen met hiv.

Het Project "Positief werkt 2011" coördineert alle werk gerelateerde thema's en de Werkgroep Hiv en Werk voert de werkzaamheden uit.

Back Office en deskundigheidsbevordering

De registratie via Front Office en Back Office (zie Hoofdstuk 5.2 Servicepunt) en het beschikbaar maken van casuïstiek geven een goed inzicht in de knelpunten waarmee mensen met hiv te maken krijgen. Dit wordt vertaald naar beleidsactie. Actuele maatschappelijke ontwikkelingen worden direct vertaald naar training van vrijwilligers en professionals en ook naar voorlichting via de website van HVN.

WERK GROEP MJB

De werkgroep MJB, bestaande uit een bestuurslid, vrijwilligers en de stafmedewerker, coördineert de MJB-activiteitenagenda en voert het MJB werkplan uit.

STRAFRECHTVERVOLGING

De medio 2002 opgerichte werkgroep JuBel adviseert het bestuur van HVN en verzorgt artikelen in Hivnieuws. Ze stelt voor diverse gremia binnen en buiten de organisatie discussie- en expertisestukken op. De werkgroep volgt nauwlettend de strafrechtelijke uitspraken die verband houden met hiv.

Het vierde hiv-arrest van de Hoge Raad van februari 2007 leidt er toe dat niet meer zal worden vervolgd onder normale omstandigheden. Dat laat onverlet dat er nog wel vervolgd kan worden als er sprake is van 'directe opzet', waarbij de overdracht van het hiv-virus bewust wordt beoogd. Bij de Groningse hiv-zaak is dat aan de orde. De vereniging blijft er alert op, dat de strafrechtelijke vervolging zich tot dit soort zaken blijft beperken.

Continuering en vernieuwing

Ook in 2010 konden de bestaande "factsheets" transmissiekansen van Soa Aids Nederland nog niet opnieuw worden beoordeeld op hun wetenschappelijke actualiteit en relevantie. Het standpunt van de Commissie voor Aidsgerelateerde vragen van het Zwitserse Ministerie van Volksgezondheid (EKAF) heeft deze vragen in heel ander verband (preventie en volksgezondheid) actueel gemaakt. De indicaties dat de factsheets nog wel degelijk vernieuwing behoeven worden daardoor misschien minder van kracht. Tijdens het Aidscongres van de IAS in Wenen in 2010 blijkt de relatie tussen succesvolle behandeling en afname van infectiositeit de heersende doctrine te worden. Dat zal weerslag krijgen op de strafrechtelijke vervolgingen. In 2010 is Oostenrijk op grond van de EKAF-informatie gestaakt met haar vervolgingen. In Zwitserland speelt dit evenzeer een rol.

Belang voor andere jurisdicties (landen) in Europa

Nog steeds is niet te overzien of er daadwerkelijke beïnvloeding in Europees verband kan plaatsvinden. JuBel kan nog steeds in Europees verband een specifieke inbreng leveren door het verbreiden van haar expertise. Jubel is door Deutsche Aidshilfe benaderd om haar te adviseren hoe de vervolgingen aldaar ook tot een einde te brengen. Een presentatie hierover heeft in augustus 2009 nabij Göttingen plaatsgevonden. Deutsche Aidshilfe en Lhiva,

een zelfhulporganisatie voor hiv-positieven in Zwitserland, willen graag dat de vervolgingen in deze beide landen worden beëindigd en willen graag dat JuBel hen daarbij ondersteunt. Na een verzoek kan de HVN dit leveren. Er ligt nog geen concreet verzoek.

De werkgroep is volgend voor wat betreft de actualiteit en initiërend waar zij van individuele rechtszaken op de hoogte geraakt voor wat betreft het aanbieden van haar expertise.

1.3 Project Diversiteit

For English translation see appendix 2

INLEIDING – HVN wil de komende jaren een slag maken in het divers zijn en met diversiteit werken. Hierbij willen we vooral migranten met hiv bij de vereniging betrekken en meer met hen samenwerken (externe hiv-zelforganisaties). Daarnaast willen we op alle beleidsterreinen het migrantenperspectief goed opnemen. Het project Diversiteit beoogt daar een stevige stimulans in te zijn. Maar, dat wil niet zeggen dat deze doelstelling alleen door dit project wordt behaald. Ook andere onderdelen van HVN (dit werkplan en de daarin beschreven beleidsterreinen) zullen de komende jaren (daar waar nodig) 'kleur moeten bekennen'. Dit project is daartoe een stimulans.

In 2011 gaat het project Diversiteit steun bieden aan migranten ten aanzien van informatie, kennisoverdracht, netwerken en belangenbehartiging. Nieuw informatiemateriaal wordt ontwikkeld, reeds bestaand materiaal wordt geactualiseerd, webinhoud voor migranten wordt verbeterd, scholingsprogramma's voor kennisoverdracht worden georganiseerd en mogelijkheden voor netwerken tussen verschillende migrantengroepen worden versterkt.

Informatieverschaffing

Het verschaffen van relevante, accurate en toegankelijke informatie aan migranten met hiv in Nederland heeft voortdurende aandacht nodig. De Engelstalige digitale nieuwsbrief *Positive News!* is geïntroduceerd en daarop hebben meer dan veertig mensen een abonnement. Er is behoefte aan nauwere samenwerking met de webeditor, om een nieuwsbrief te ontwikkelen die meer gevarieerd is en een hoge kwaliteit heeft. Aandacht zal worden besteed aan de ontwikkeling van ander materiaal dat qua stijl, inhoud en cultuur specifiek gericht is op de migrantendoelgroep.

De pagina voor migranten op de HVN-website is nog niet volledig ontwikkeld met relevante en geactualiseerde inhoud. Daarom zal er meer geïnvesteerd worden in de ontwikkeling van deze pagina. Centraal staan de verschaffing van meer inhoud - in verschillende talen - en het maken van een toegankelijk en aantrekkelijk format. Om dit te realiseren zal meer visueel materiaal worden gebruikt en een betere documentatie van migrantenactiviteiten.

Afhankelijk van de ontvangst van de eerste editie van een Engelstalige magazine, met daarin geselecteerde en vertaalde artikelen uit eerdere edities van het Nederlandstalige *Hivnieuws*, zullen er plannen gemaakt worden voor volgende edities.

Sociale kaart

Dit belangrijke document zal alle relevante contactgegevens bevatten over alle maatschappelijke diensten en hiv-behandelcentra voor mensen die in Nederland met hiv leven. Alle contactgegevens worden nader onderzocht en geverifieerd en feiten worden nagezien, wellicht in overleg met de webeditor of met de hulp van een vrijwilliger/stagiair.

Audiovisueel

Een aantal onafhankelijke externe groepen werkt momenteel aan diverse audiovisuele materialen voor of over migranten die met hiv leven. Er is al een partnerschapsovereenkomst gesloten met Lifeboat films <http://www.lifeboatfilms.org/> die nu een collectie films produceren waarbij de aandacht is gevestigd op de behoefte van hiv-positieve gezinnen – vooral vrouwen en kinderen. Er worden meer partnerschappen gezocht voor het vervaardigen van digitale en hard-copy producten (DVD's) voor gebruik met en/of door migranten.

Brochures en folders

Er komt een uitgebreid onderzoek naar de brochures die momenteel beschikbaar zijn voor gebruik door migranten om vast te stellen of deze nog actueel en relevant zijn. Daarna wordt een plan opgesteld om die te actualiseren of om nieuwe te produceren. Begonnen zal worden met brochures met basisinformatie voor migranten, zoals een serie met *meest gestelde vragen*. Ook wordt onderzoek uitgevoerd naar beschikbare informatie van andere organisaties om de informatie te verkrijgen die relevant is voor de doelgroep.

Netwerkorganisatie

Met enkele migrantenorganisaties zijn al uitvoerige contact- en werkrelaties ontwikkeld. Dit heeft geresulteerd in gezamenlijke projecten met groepen als PAMA, NOPPAL, PWW en NAMIO. De uitdaging voor 2011 is om deze betrekkingen formeler te structureren en om concrete korte- en langetermijnprojecten en programma's te ontwikkelen. De andere doelstelling is om het netwerk van partnerorganisaties te verbreden, vooral de organisaties die maatschappelijke diensten kunnen bieden aan migranten met hiv, zoals Wereldhuis, Dokters van de wereld, Humanitas, etc.

Overlegforum

Er is gebrek aan coördinatie en aan een platform voor het formuleren en helder verwoorden van zorgen, belangen en vraagstukken die de migrantengemeenschappen die met HIV leven raken. De inspanningen versterken nog steeds de coördinerende rol van NAMIO maar er is nog behoefte aan een veel breder adviesforum van beroepskrachten in de medische en maatschappelijke dienstverleningsector, onderzoekers en andere geïnteresseerde organisaties, zoals levensbeschouwelijke groepen. De mogelijkheden worden onderzocht om zo'n adviesforum samen te stellen met een breder mandaat voor informatiedeling, beleidscoördinatie en het helder verwoorden van zaken die migranten raken. De leden zelf dienen een nadere omschrijving te geven van die specifieke rol, de doelen en doelstellingen en van de beperkingen.

Netwerkdag

In aansluiting op het succes in 2009 van de eerste netwerkdag voor migranten wordt voor migranten een kader ontwikkeld voor een jaarlijkse netwerkdag voor Hiv en Diversiteit. Voorjaar 2011 wordt een vervolg op de netwerkdag georganiseerd. Deze zal dienen als een forum voor informatiedeling, inventarisatie van de behoeften, ontwikkeling van producten, formuleren van gezamenlijke activiteiten en het initiëren van gezamenlijke projecten. Andere gezamenlijke activiteiten worden onderzocht met verschillende migrantenorganisaties zoals het succesvolle speed-dating evenement voor migranten dat samen met PWW in september 2009 is georganiseerd.

Training en kennisoverdracht

Geconstateerd werd dat dit een van de voornaamste gebieden is voor steun aan migrantenorganisaties. Er komt een vervolg op de training organisatorisch management en het werken met vrijwilligers. Het niveau van vaardigheden en deskundigheid binnen de leiding van vele hulporganisaties voor migranten is een grote uitdaging. Er is gebrek aan managementvaardigheden, een gebrekkig inzicht in de psychosociale en medische behoeften van migranten met hiv in Nederland en weinig expertise over interventiestrategieën. Dit heeft aanzienlijke invloed op de kwaliteit van de diensten die aan deze kwetsbare groep geleverd worden. Daarom zal er meer geïnvesteerd moeten worden in het vergroten van deze kwaliteiten binnen de hulporganisaties. Ook zullen andere experts op dit gebied moeten worden ingeschakeld om de algehele kwaliteit van het leven van migranten met hiv in Nederland te verbeteren.

Implementeren van methodieken (best practices) en Versterken van partnerschappen

Er worden inspanningen geleverd om uitbreiding te geven aan het bereik van en de toegang tot ondersteuningsdiensten, zoals buddyzorg en informatie aan meer regio's in het land. Momenteel werken de bestaande migrantenorganisaties meestal in de Randstad en andere grote steden. Het voorstel van het Nieuwe Nederlanders project om op landelijk niveau te worden beheerd wordt onderzocht met de bedoeling om het model ofwel uit te breiden ofwel te kopiëren voor andere regio's in het land. Op de tweede plaats wordt getracht om contacten en samenwerking te intensiveren met andere organisaties die met migranten en migrantengroepen werken. Dit is noodzakelijk in de grote steden als Rotterdam, Den Haag, Utrecht, enz. waar actieve migrantenorganisaties niet bekend zijn. Daartoe worden contacten ontwikkeld en onderhouden met hiv-consulenten, de GGD, Humanitas, de kerk en pastorale groepen, Dokters van de Wereld, etc. Een goed voorbeeld van zo'n samenwerking was de succesvolle uitvoering van het speed-dating evenement van heteroseksuele migranten.

De rol van regioafdelingen

Tot nu toe waren de pogingen om een diversiteitorientatie met regioafdelingen te stimuleren geen succes. In het komende jaar wordt met andere regio's een nieuwe poging ondernomen om de mogelijkheden te onderzoeken voor het structureren van samenwerking ten aanzien van diversiteit door het organiseren van thema-avonden over diversiteit.

2. Seksuele gezondheid en testen

De HVN zal in 2011 mensen met hiv ondersteunen bij de seksuele gezondheid door middel van informatievoorziening, belangenbehartiging, mantelzorg en training van vrijwilligers. Daarbij wordt onze achterban geïnformeerd over preventie van hiv- en soa-overdracht en gestimuleerd tot het doen van regelmatige soa check-ups. Een goede seksuele gezondheid vraagt om een omgeving die niet stigmatiserend reageert op mensen met hiv en hun seksualiteit. Een groot aantal activiteiten wordt binnen dit kader uitgevoerd in 2011. Daarnaast zal HVN het actief testen beleid uitdragen voor hen die het hiv-virus niet (menen te) hebben, maar wel risico hebben gelopen.

De activiteiten in het kader van Seksuele Gezondheid en Testen worden in 2011 gefinancierd door het RIVM/Cib en het Aids Fonds.

In dit hoofdstuk wordt onderscheid gemaakt tussen enerzijds activiteiten voor hiv-positieven en anderzijds hiv-negatieven en mensen die niet (recent) op de hoogte zijn van hun hiv-status. In 2007 verscheen bij HVN de nota Seksuele en reproductieve gezondheid van mensen met hiv en het testen op hiv-infecties. Die nota is het beleidskader voor 2011 en de nota zal in 2011 worden geactualiseerd.

Iedereen die seksuele contacten heeft, moet op de hoogte zijn van en toegang hebben tot maatregelen om daarbij zelf zo gezond mogelijk te blijven en risico's voor sekspartners en (potentieel) nageslacht in geval van zwangerschap te beperken. In 2008 heeft HVN de preventiedoelstelling expliciet toegevoegd aan haar statuten. Een aantal omstandigheden draagt ons inziens bij aan het verwezenlijken van preventiedoelstellingen: het hebben van een goede seksuele gezondheid, goede en actuele informatie en een sociale context die niet stigmatiserend reageert op mensen met hiv.

HVN streeft een goede seksuele gezondheid na voor hiv-positieven, omdat het een essentieel aspect is van een kwalitatief goed leven. Als definitie van seksuele gezondheid hanteert HVN die van de World Health Organisation (WHO): *Seksuele gezondheid is de integratie van somatische, emotionele, intellectuele en sociale aspecten van seksualiteit, die positief verrijkend is en die persoonlijke groei, communicatie en liefde stimuleert* (McFarland, et al 1993).

HVN is de belangenbehartiger van en informatievoorzienaar aan mensen die leven met hiv en aan hun omgeving. HVN heeft een beperkt budget om deze functies uit te voeren. HVN heeft gelukkig een groot aantal vrijwilligers, die mensen met hiv ondersteunen en informeren omtrent seksuele gezondheid. In 2011 zal HVN de doelstelling 'het nastreven van een goede seksuele gezondheid', gezien de beperkte middelen en de positie in het veld, toespitsen op een aantal geselecteerde onderwerpen en activiteiten die hieronder beschreven staan. Deze bouwen voort op onze inspanningen in voorgaande jaren. Daarnaast voeren ook de doelgroepgerichte secties van HVN activiteiten uit op het terrein van de seksuele gezondheid (zie daarvoor hoofdstuk 4).

2.1 Activiteiten gericht op mensen met hiv

Hepatitis C bij homomannen

De seksuele overdracht van hepatitis C onder vooral homomannen met hiv vormt een groot gezondheidsrisico. In 2009 is op initiatief van HVN samen met de Schorer en na consultatie van experts een brochure uitgegeven over hepatitis C, die in 2010 is uitgezet. In 2011 zal de HVN een extra informatiebijeenkomst organiseren over hepatitis C, ook ter ondersteuning voor hen die er chronisch mee leven. Daarnaast zal met het Nationaal Hepatitis Centrum contact worden onderhouden, zodat men daar communiceert dat hepatitis C ook seksueel overdraagbaar is. Tenslotte volgt de HVN de ontwikkelingen over de behandeling en effectiviteit daarvan en zullen we onze achterban daarover informeren in het hepatitis C dossier op onze website en via Hivnieuws.

Hepatitis B vaccinatie

Voor alle mensen met hiv moeten co-infecties optimaal worden vermeden, zeker als dat kan door een relatief eenvoudige vaccinatie binnen een bestaand programma. Het gratis hepatitis B vaccinatie programma (aangeboden bij GGD'en) staat nu open voor een aantal omschreven risicogroepen. We willen mensen met hiv nadrukkelijk wijzen op het belang van hepatitis B vaccinatie en dat deze groep benoemd wordt in het landelijke vaccinatie programma. Onze achterban zullen we ook in 2011 oproepen tot vaccinatie.

Soa screening

De HVN zal mensen met hiv met wisselende seksuele contacten adviseren minimaal 2 maal per jaar een soa check te doen, ook zonder actuele symptomen. HVN bepleit het inrichten van specifieke spreekuren voor mensen met hiv bij de soa poli's. De groep heeft specifieke kennis (voor diagnostiek en behandeling) en vaardigheden

(voor de ondersteuning bij de seksuele gezondheid). Een dergelijk spreekuur is met succes van start gegaan bij de GGD Amsterdam. De overige 7 laagdrempelige soa poli's kunnen dit overnemen.

Anuskanker

De incidentie van anuskanker onder mensen met hiv (mannen en vrouwen) ligt vele malen hoger in vergelijking met de algemene bevolking. Een aantal varianten van HPV is hier naar alle waarschijnlijkheid verantwoordelijk voor, zoals de varianten die ook baarmoederhalskanker kunnen veroorzaken bij vrouwen. Om die reden krijgen vanaf 2009 alle meisjes in Nederland een vaccinatie aangeboden met als doel een HPV infectie te voorkomen.

Een dergelijke vaccinatie kan ook relevant zijn voor (jonge) homomannen die nog niet bloot hebben gestaan aan HPV, teneinde hen optimaal te beschermen tegen anuskanker. HVN zal dit onderwerp ook in 2011 aankaarten bij Schorer, COC Nederland, de onderzoeksgroep ROANCO in Rotterdam en TRAIN in Amsterdam (die de incidentie en behandeling van anuskanker onderzoeken) en het RIVM. HVN zal haar achterban informeren over de mogelijkheid van vaccinatie (en de bekend zijnde resultaten, de kosten en financieringsmogelijkheden).

Daarnaast is het interessant om meer zicht te krijgen op onderzoek onder andere groepen dan meisjes en om te bezien of het vaccin ook een therapeutische werking heeft bij hen die het HPV virus al hebben of het mogelijk van positieve invloed is op de vorming (remming) van anuskanker. De HVN zal zelfstandig en in contact met de NVAB de (wetenschappelijke) onderzoeken volgen.

Met de NVAB wordt ook besproken of het mogelijk is (en vervolgens behandelingsvoordeel heeft) om alle mensen met hiv te screenen op anuskanker, zodat deze in een vroeg stadium gediagnosticeerd worden. We pleiten voor een richtlijn hieromtrent in het hiv-behandelprotocol. Onze achterban wordt over dit onderwerp geïnformeerd middels onze informatievoorziening.

SOA- EN HIV-BEHANDELPROTOCOL, CONTACT MET DE NVAB

In 2011 zal regelmatig (minimaal 2 maal gepland) met de NVAB overlegd worden over o.a. soa screening bij hiv monitoring. HVN pleit ervoor om structureel soa check-up mee te nemen bij de monitoring van de hiv-behandeling, in ieder geval voor verhoogde risicogroepen op soa zoals mensen met hiv met wisselende partners checken op de soa syfilis. Ook hepatitis C dient zo spoedig mogelijk opgespoord te worden, wat kan via de reguliere leverwaardebepaling en een virale HCV load meting. Deze twee soa's worden genoemd vanwege de verhoogde incidentie en ernst van ziekteverloop bij mensen met hiv (geldt voor beide) en wegens de mogelijke co-factor voor verspreiding van hiv, ook bij een succesvolle hiv-behandeling (geldt vrijwel zeker voor syfilis). HVN zal haar achterban informeren over de mogelijkheid van deze soa check-up (en het belang ervan) als onderdeel van de hiv-monitoring. Momenteel is de soa screening parallel aan de hiv-monitoring en -behandeling niet geïntegreerd in het hiv behandelprotocol. Daar gaan wij in 2011 via onze zetel in de richtlijnencommissie voor pleiten. In dit geval gaat het om het meenemen van onderzoek naar soa voor zover dat met bloed kan worden vastgesteld. Bij een soa check-up in een soa-poli wordt ook gekeken naar slijmvlies in lichaamsholten.

PEP

In 2009 is het 'PEP protocol na seksaccidenten' van het LCI gereed gekomen. Toch ontvingen HVN en Schorer signalen dat de informatievoorziening en beschikbaarheid (vooral in de weekeinden) van PEP bij (een aantal) GGD'en niet geregeld is of niet uitgevoerd wordt. Het ziet ernaar uit dat er in Nederland inmiddels enkele tientallen mensen hiv hebben doordat de gezondheidszorg gefaald heeft bij de uitvoering van de eigen protocollen. Dit is onaanvaardbaar.

In 2011 zal HVN een ronde doen langs de informatielijnen (Switchboard van Schorer; Soa Aids Infolijn van SAN en Servicepunt HVN) om bij eventuele signalen dit voor te leggen bij de Inspectie voor de Volksgezondheid.

HVN zal ook in 2011 haar achterban opnieuw informeren over het bestaan en het belang van PEP. Bij dit alles wordt het belang van PEP ook beschouwd in het kader van de Zwitserse ontwikkeling. Met andere woorden: is PEP nog wel nodig bij een ondetecteerbare virale load (en zekere afwezigheid andere soa's)? Antwoorden op deze vragen worden gezocht in 2011.

BIOMEDISCHE ONTWIKKELINGEN DIE VAN INVLOED ZIJN OP GEDRAG/PREVENTIE ADVIEZEN.

Sinds de Internationale Aidsconferentie in Mexico in 2008 staat preventie weer hoog op de agenda. Combinatiepreventie was daar het woord. Preventie via condoomgebruik en gedragsverandering is zeer zeker effectief, maar niet effectief genoeg om de epidemie te keren. Daarnaast zijn er andere methoden, grotendeels nog in onderzoek. Over een aantal van deze methoden is er al voldoende kennis: mannenbesnijdenis, PEP en het gebruik van combinatietherapie door hiv-positieven. Andere vormen zijn nog in onderzoek zoals vaccins, PREP en microbiciden. De HVN informeert haar achterban hierover als er wetenschappelijke ontwikkelingen zijn.

In 2008 is eindelijk het debat geopend naar de relatie tussen infectiositeit en viral load. HVN juicht dit toe en wil dat dit debat ook in Nederland verder gevoerd wordt. Het debat startte met het openbaar maken van het

standpunt van de EKAF uit Zwitserland. Volgens deze commissie is hiv praktisch niet meer seksueel overdraagbaar als de hiv-positieve partner door combinatietherapie meer dan zes maanden een ondetecteerbare viral load heeft, therapietrouw is en geen andere soa's heeft. Binnen een serodiscordante relatie kunnen de partners, volgens de EKAF, besluiten om het condoom achterwege te laten als de hiv-positieve partner aan de genoemde voorwaarden voldoet en de hiv-negatieve partner geen soa's heeft. Alertheid is natuurlijk geboden voor andere soa's als hepatitis C, kortom: sluitende afspraken over seks buiten de deur. Deze informatie kan maken dat serodiscordante paren met een kinderwens niet meer hoeven om te zien naar de complexe spermawas-methode soms in combinatie met IVF.

Het debat wordt momenteel wereldwijd gevoerd. Soms met veel vuur, doordat in dit debat niet alleen wetenschap maar ook emoties meespelen. En sommige vrezen dat naarmate preventie effectiever wordt, het netto effect daarvan door compensatiegedrag (bijvoorbeeld afname van condoomgebruik), meer in plaats van minder nieuwe hiv-infecties oplevert.

De HVN streeft ernaar dat in Nederland een eensluidend geluid wordt gegeven, door preventiewerkers en in behandelkamers. De HVN neemt momenteel (zomer 2010) het initiatief om te komen tot eensluidende en duidelijke informatie, zoals we dat in 2009 deden omtrent hepatitis C. Daarnaast zal HVN haar achterban blijven informeren over de actuele stand van zaken van discussies en over de laatste wetenschappelijke inzichten, het internationale debat daarover en de preventieadviezen die internationaal gegeven worden. HVN zal haar achterban altijd wijzen op de eigen verantwoordelijkheid bij gedragskeuze, zeker als bepaalde zekerheden niet te geven zijn of onzekerheden en restricties niet uit te sluiten zijn.

Wanneer één van de in onderzoek zijnde biomedische technieken blijkt te werken, is er weer een emotioneel beladen debat te verwachten. Dat is zeker het geval als de techniek maar deels effectief is. Voor een groot deel is de heftigheid van het debat te voorkomen door de discussie voor de komst van de nieuwe techniek al te voeren. Een dergelijk debat is namelijk vrij onafhankelijk van de specifieke preventiemethode. HVN zal daarom in contact treden met haar collega organisaties (in het bijzonder Schorer, Soa Aids Nederland en RIVM/Cib) en virologen en infectiologen. De HVN zal goed te luister blijven gaan bij haar achterban, welke vragen en behoefte aan informatie bij hen leeft en dit ook terug rapporteren aan de professionals in het veld.

Tenslotte, in het algemeen is de vereniging van mening dat de enige duurzaam effectieve preventie, eerlijke preventie is. De belangen van effectieve preventie zijn intussen expliciet als doelstelling van HVN opgenomen in de statuten. Het is daarom onze taak om waar mogelijk te voorkomen dat de hiv-preventie wordt geschaad door het achterhouden of verdraaien van wetenschappelijk vastgestelde feiten.

PREVENTIE VOOR EN MET HIV-POSITIEVEN

Het belang van soa-preventie en soa-controles voor mensen met hiv is evident, voor hun eigen gezondheidswinst en voor het voorkomen van nieuwe hiv- en andere soa-infecties. Mensen met hiv moeten goed geïnformeerd worden over soa preventie en opsporing. HVN zal dat in haar activiteiten en informatievoorziening ook in 2011 nadrukkelijk doen.

HVN zal bekend hiv-positieven op veel manieren ondersteunen bij het voorkomen van de overdracht van hiv, onder meer door:

1. Actuele informatie over overdrachtskansen in allerlei verschillende omstandigheden.
2. Het bevorderen van een klimaat waarin mensen open en veilig over hun hiv-status kunnen communiceren.
3. Het bevorderen van de beschikbaarheid van condooms.
4. Het nastreven van een zo goed mogelijke seksuele gezondheid van mensen met hiv.
5. Het actief stimuleren van debat over welke verantwoordelijkheid mensen met hiv ervaren en tot uitdrukking willen brengen voor de gezondheid van niet of negatief geteste sekspartners die onveilige seks verlangen.

HVN zal in 2011 betrokken zijn bij de preventiecampagnes van anderen en er op letten dat mensen met hiv daarin op niet stigmatiserende wijze worden benaderd. Onze uitgangspunten daarbij zijn de gedeelde verantwoordelijkheid in seksuele situaties en een zo open mogelijk communicatie over hiv-status en gedragskeuzes. De Hiv Vereniging levert haar expertise en ervaringskennis aan o.a. GGD-en, Schorer, Soa Aids Nederland, Aids Fonds, RIVM, expertmeeting en congressen.

ONDERZOEK: RISICO REDUCTIE STRATEGIEËN EN PSYCHOSOCIALE ASPECTEN VAN SEKSUALITEIT

Er wordt relatief weinig onderzoek gedaan naar of beschrijvingen gedaan over de psychosociale aspecten die samenhangen met seksualiteitsbeleving van mensen met hiv en de gedragsscenario's die mensen met hiv in praktijk brengen. In 2010 heeft HVN binnen haar digitale panel onderzoek gedaan naar (verkort) de psychosociale gezondheid, de behoefte om daar ondersteuning bij te krijgen en (uitgebreid) naar gehanteerde

Risico Reductie Strategieën. De uitkomsten zijn in 2010 publiek gemaakt en worden in 2011 nader gecommuniceerd met onze achterban en professionals in het veld.

ONDERSTEUNING VAN DE SEKSUELE GEZONDHEID IN HIV-BEHANDELCENTRA

De hiv-consulenten zijn sinds 2008 meer betrokken bij het bespreken van seksuele gezondheid van hiv-positieven. Velen hebben daarvoor inmiddels een bijscholing Seksuele hulpverlening gevolgd zoals door Soa Aids Nederland is aangeboden. In 2008 is een richtlijn voor hun beroepspraktijk verschenen. In 2011 zal de Hiv Vereniging contact hebben met de beroepsvereniging VCHA van de V&VN om onder andere hun rol te bespreken voor de ondersteuning bij de seksuele gezondheid. Ook zal de HVN hierover incidenteel contact hebben met hiv-behandelcentra, bijvoorbeeld in geval van een informatieavond voor cliënten met hiv.

STIGMATISERING VAN MENSEN MET HIV

De hiv-status is van invloed op de (seksuele) relatievorming. Met name als er sprake is van een verschillende hiv-status (sero-discordante koppels) kan dat complex zijn, in het bijzonder in de beginfase van een relatie. Allerlei beelden, (voor)oordelen en aannames omtrent mensen met hiv spelen daarbij mee, zoals irrealistische angst voor infectie, verkeerde beelden over levensverwachting en levensmogelijkheden. Mensen met hiv ervaren deze belemmeringen, die al dan niet expliciet worden geuit door de ander, als stigmatiserend. Er zijn daarom hiv-positieven die juist om seksuele en/of emotionele redenen op zoek zijn naar een (seks)partner met hiv. De mogelijkheid om elkaar te ontmoeten en voor dating wordt door de Hiv Vereniging ook in 2011 aangeboden middels ons forum en speeddating (hetero's en homoseksuelen).

Daarnaast ondersteunen wij mensen met hiv met onze mantelzorg door middel van zelfzorg (onderlinge ondersteuning), die HVN wil optimaliseren door het aanbieden van een training over het spreken over seksualiteit door vrijwilligers.

Wat tevens bijdraagt aan een gevoel van stigma is de soms negatieve beeldvorming van mensen met hiv in de massamedia. HVN zal ook in 2011 activiteiten ondernemen om deze stigmatiserende berichtgevingen, dus ook aangaande seksualiteit en relatievorming, tegen te gaan. De HVN zal massamediaal blijven benadrukken dat mensen met hiv een volwaardig en seksueel actief leven kunnen hebben, zonder infectiegevaar voor de ander. Ook het vertellen door vrijwilligers met hiv over hun persoonlijke levensverhaal (in voorlichtingen voor kleinere groepen en massamediaal) zal worden voortgezet in 2011. De vrijwilligers ontvangen daarvoor een training. Ook de activiteiten van secties zijn versterkend voor mensen met hiv en dragen bij aan het verminderen van stigmatiserende beeldvorming van leven met hiv anno 2011.

TRAINING 'SPREKEN OVER SEKSUALITEIT'

Binnen verschillende geledingen van de vereniging krijgen vrijwilligers soms tot zeer regelmatig te maken met vragen naar informatie of ondersteuning op het gebied van seksualiteit. Dit kan een expliciete vraag op het gebied van risico-inschatting voor overdracht van hiv/soa betreffen, maar ook gaan om een individueel of groepsgesprek over seksualiteitsbeleving.

Aan de hand van een uitvoerige behoefte inventarisatie onder vrijwilligers vanuit secties, afdelingen en het Servicepunt (uitgevoerd in 2008) is in 2009 en 2010 deze training 5 maal succesvol uitgevoerd. Binnen de training wordt onder andere aandacht besteed aan gesprekstechnieken, actuele informatie over hiv en seksualiteit en (h)erkennen van de eigen grenzen als vrijwilliger, zodat eventueel tijdig kan worden doorverwezen. Naar verwachting zullen in 2011 twee trainingen plaatsvinden. De training van twee dagdelen zal verzorgd worden door een trainer met ervaring op het gebied van spreken over seksualiteit. Er zal een acteur ondersteunend zijn bij het oefenen van situaties.

WORKSHOPS HIV, SEKSUALITEIT EN VERANTWOORDELIJKHEID

HVN biedt workshops aan over hiv en seksualiteit. Daarvoor is een video gemaakt met als titel *It takes two to tango*. Op de video komen hiv-positieven aan het woord. Ze spreken over de beleving van seksualiteit na de diagnose, geven hun mening over verantwoordelijkheid voor veilige seks en hoe zij dit vertalen naar hun eigen seksleven. In de workshops wordt ruim aandacht besteed aan individuele vragen en aandachtspunten, teneinde deelnemers (meer) inzicht te bieden in belemmeringen en te ondersteunen bij - bewuste en gewenste - keuzes ten aanzien van seks en seksualiteit. De workshops worden uitgevoerd door een trainersduo: een (vaardigheden)trainer en een co-trainer (ervaringsdeskundige uit de desbetreffende doelgroep). In de workshops komen verschillende elementen aan de orde: ervaringen, attitude, informatie en vaardigheden. Ook afdelingen en secties kunnen deze programmeren. Een pool van deskundige trainers is in 2011 beschikbaar om de workshop voor een gemengde groep of een specifieke groep uit te voeren. Op deze wijze geeft HVN vorm aan de behoefte die leeft onder hiv-positieven om seksualiteitsbeleving en de visie op verantwoordelijkheid voor veilige seks bespreekbaar te maken. De workshop is ook beschikbaar met Engelse en Franse ondertiteling en voor mensen met hiv buiten de Vereniging. Naar verwachting wordt de workshop twee a drie maal uitgevoerd in 2011.

BROCHURE OVER POSITIEVE SEKSUALITEIT

Informatie voor mensen met hiv over alles wat met seks te maken heeft is nu niet handzaam bij elkaar te vinden. Niet op het internet en niet in een brochure. Als je hiv hebt is seksualiteit op veel punten afwijkend van wanneer je geen hiv hebt. Dat is het geval voor zowel homo's als hetero's. In 2011 gaan we de mogelijkheid onderzoeken om een brochure te produceren in de reeks "positief werkt", "positief leert" en "positief leven" over seksualiteit bij hetero's. Een brochure voor mannen die seks hebben met mannen is in 2010 geproduceerd.

2.2 Activiteiten gericht op het opsporen van (primaire) hiv-infecties

Primaire infectie

Het is van groot belang dat een hiv-infectie zo spoedig mogelijk wordt opgespoord. In de allereerste fase (kort na de infectie) levert dat het voordeel op dat de persoon met hiv goed begeleid kan worden in een hoog infectieuze periode en in een levensfase met mogelijk meer risicovol gedrag. HVN is er voorstander van dat de soa poli's (snel) testtechnieken invoeren die nog sneller dan de reguliere (snel) test een primaire infectie kunnen aantonen. De zogenaamde p24 antigeen techniek kan geïntroduceerd worden in Nederland (ook als sneltest). HVN zal dit in overleg met o.a. GGD'en bepleiten en zelf initiatieven voor de opvang na de diagnose nadrukkelijker aanbieden en toespitsen op die eerste weken na primaire infectie (persoonlijke en telefonische opvang via het Servicepunt die ruime ervaring heeft met pre en posttest gesprekken of Marieke Bevelanderhuis).

Ook partnernotificatie is kort na een primaire infectie meer waarschijnlijk. Met inachtneming van de wens van de hiv-positieve persoon omtrent privacy, kunnen initiatieven voor partnernotificatie worden geïntensiverd en verbeterd waar die al bestaan.

Late diagnostiek

Daarnaast vormt late diagnostiek (bij sterk verminderde afweer) bij mensen met hiv een probleem, vooral onder migranten. Daardoor komt men laat in behandeling, met verminderde effectiviteit en/of blijvende lichamelijke schade als gevolg. Daarbij is er een verhoogd risico op transmissie van hiv bij onbeschermd contacten door een hogere virale load. HVN bepleit dat een hiv-test indringender wordt geadviseerd, niet alleen bij de soa poli, maar ook in de huisartsenpraktijk, andere eerstelijns settings en door migranten zelforganisaties. De hiv-sneltest (die op locatie gebruikt kan worden) kan daarvoor een nuttige toepassing zijn. Hierover zal met name met de huisartsen, hun vertegenwoordigers en Soa Aids Nederland gesproken worden. HVN heeft ervaring met het werken met de sneltest, sinds HVN deze introduceerde in Europa.

Sneltesten op hiv

Alhoewel Checkpoint (hiv-sneltest) in 2008 stopte, kunnen de opgedane data en kennis gebruikt worden voor initiatieven en onderzoek elders. De database en de voormalige coördinatoren zijn beschikbaar. Indien er uit het buitenland een beroep op hun kennis wordt gedaan, zal de HVN een subsidieverzoek indienen bij het Aids Fonds om dit op de korte termijn te realiseren (zogenaamde small grant). In Nederland kan de aanwezige expertise nog aangewend worden, bijvoorbeeld voor de zojuist genoemde inzet van de sneltest op locaties.

Nieuwe aanbieders van (soa) hiv-testen

In 2010 is het aantal aanbieders van sneller testen op hiv toegenomen. Dit veelal middels een eenvoudige lab materiaal afname, waarna de uitslag digitaal op te halen is. Bij dergelijke aanbieders zal de HVN pleiten voor goede nazorg (persoonlijk gesprek en doorverwijzing naar de huisarts) en doorverwijzing naar de HVN (website en Servicepunt, MBH) in geval van een positieve uitslag.

Thuistesten op hiv

De verkoop van thuistesten via apotheken heeft momenteel geen omvang in Nederland en de thuistesten via internet hebben geen EU-keurmerk. HVN vindt thuistesten geen goede zaak en zal deze situatie met de inspectie bespreken.

Test & Tell

De promotie van het testen op hiv en het openlijk communiceren over de hiv-status wordt door de sectie Poz&Proud (sectie voor homomannen met hiv) sinds 2009 gepromoot door de campagne Test & Tell. In 2008, 2009 en 2010 heeft Poz and Proud actie georganiseerd tijdens de Canal Parade met Gay Pride Amsterdam en door zichtbaar te zijn in het uitgaanscircuit. De homogemeenschap werd aangespoord zich te laten testen op hiv en soa's en open te zijn over de eigen hiv-status. In 2011 zal deze actie worden herhaald.

Screening zwangere vrouwen

Uit het evaluatierapport over de screening van zwangere vrouwen op hiv, blijkt dat de informatievoorziening tekort schiet. Er wordt niet goed vooraf vermeld dat er ook op hiv getest zal worden en meertalige schriftelijke

informatie is niet goed geregeld. HVN zal nader in overleg treden met RIVM/Cib en de uitvoerende instanties hoe dit te verbeteren.

2.3 Werkgroep Seksuele Gezondheid en Testen

Ter ondersteuning van bovenstaand programma kent HVN de Werkgroep Seksuele Gezondheid en Testen. Deze bestaat uit een bestuurslid, een stafmedewerker en vrijwilligers. Zij bespreken de uitvoering van dit werkplan. Daarnaast wordt met regelmaat gereageerd op actualiteiten in de media en beleidsvoornemens van anderen. De werkgroep adviseert het bestuur. In 2009 is de werkgroep uitgebreid met drie vrijwilligers, waaronder twee vrouwen. Daarmee is de werkgroep nu voldoende bezet. De werkgroep zal in 2011 bepleiten dat bij anderen de aandacht voor seksuele gezondheid hoog op de agenda blijft en ook dat er meer onderzoek wordt gedaan naar specifieke aspecten van de seksuele gezondheid bij migranten, vrouwen en tieners/jongeren met hiv, nu vaak een onbelichte groep. Het project diversiteit bij HVN en de werkgroep zullen op dit terrein gaan samenwerken.

3. Informatievoorziening

INLEIDING - Het pakket van informatiedragers blijft in 2011 onveranderd en bestaat uit Hivnieuws, digitale nieuwsbrief (in 2 talen), website met specifieke weblogs en brochures. Vernieuwingen en uitbreidingen worden gedaan op de website, waar met name meertalige pagina's worden toegevoegd. De basisbrochures blijven gehandhaafd, mogelijk wordt er in 2011 een brochure voor hetero's omtrent seksualiteit ontwikkeld. Daarnaast zal de HVN een nieuwe korte informatiefolder over haarzelf ontwikkelen.

3.1 Sponsoring en subsidiëring

Informatievoorziening wordt in 2011 gefinancierd door het RIVM/Cib, het Aids Fonds, meerdere farmaceuten (sponsoring Hivnieuws) en met name ViiV Healthcare voor de sponsoring van de digitale nieuwsbrief en website. Daarnaast worden commerciële adverteerders voor Hivnieuws en de website (banners) geworven. Sponsoren bemoeien zich niet met de inhoud van de informatie en dat wordt ook in 2011 per sponsoring contractueel vastgelegd. Alle gesponsorde producten zijn zichtbaar in de jaarrekening en het jaarverslag.

3.2 Centrale- en webredactie

De centrale redactie wordt gevormd door het bestuurslid Informatievoorziening, de coördinator Hivnieuws, de stafmedewerkers medische zaken en zorg, digitale producten en de coördinator servicepunt. De redactie stemt de verschillende informatiedragers op elkaar af, zowel op inhoud en bereik als op vormgeving. In 2011 wordt verder gewerkt aan het verbeteren van de verenigingsidentiteit; zo zal mogelijk een nieuw logo worden doorgevoerd. Daarnaast zal de centrale redactie op onderwerpen/thema's meerdere informatiedragers op elkaar afstemmen en naar elkaar laten verwijzen. Een voorbeeld daarvan is dat een artikel in Hivnieuws wordt gevolgd door een korte poll op de website waarna een topic discussie wordt gestart in het forum. De webredactie zal in 2011 het aantal doelgroepspecifieke weblogs trachten uit te breiden. De reeds eerder vastgestelde protocollen worden daar dan bij gehanteerd.

Na de ontwerpwedstrijd in 2010, zal in 2011 een nieuw logo gekozen of ontworpen worden. Mogelijk wordt de winnaar uit de wedstrijd daarvoor gebruikt, maar mogelijk ook, na extra advies van deskundigen, wordt door het bestuur een ander logo of een variant daarop gekozen. Zeker is dat het oude logo wordt vervangen.

3.3 Digitale nieuwsbrief

De Digitale nieuwsbrief geeft actuele, korte berichtgeving o.a. op medisch, maatschappelijk-juridisch gebied en over activiteiten van de HVN. Daarnaast verwijst ze naar de komende Hivnieuws editie en website. Elke geïnteresseerde kan zich aanmelden voor de nieuwsbrief. In 2011 zal aandacht worden besteed aan de promotie van de digitale nieuwsbrieven zodat het aantal abonnees blijft groeien en aan het versterken van de actualiteit en diversiteit in berichtgeving.

Nederlandstalige nieuwsbrief Positieve News!

De frequentie van de Nederlandstalige digitale nieuwsbrief wisselt af met Hivnieuws, zes exemplaren per jaar. Omdat de inhoud van de nieuwsbrief voornamelijk de vereniging betreft, zijn het bestuur en de staf bij elke uitgave de sturende kracht in het leveren van inhoud. De Hivnieuwsredactie draagt eveneens items aan. Speerpunt in 2011 is de verdere promotie van de digitale nieuwsbrief door middel van banners, flyers & sociale media zodat het aantal abonnees definitief groeit naar ruim boven de 500 (momenteel 471).

Engelstalige nieuwsbrief Positieve News!, gericht op migranten

Uitgangspunt is elke andere maand de Engelstalige versie, gericht op migranten, te versturen. Deze nieuwsbrief verkeert nog in de beginfase wat betreft bekendheid en abonnees (nu 45). In 2011 zal het uitgewerkt concept verder ingevuld worden met de projectmedewerker diversiteit. Aandachtspunten zijn: thema's in berichtgeving, migranten en hun organisaties betrekken bij de inhoud en de koppeling met het Engelstalig deel van hivnet.org. Naast extra inspanning rondom promotie in de hoop de inschrijvingen in de richting van 150 te krijgen.

Andere nieuwsbrieven vanuit secties, regio's en afdelingen

In 2011 wordt verder doorgewerkt aan het centraal beheren van mailinglijsten van de diverse secties en afdelingen/regio's. Vanuit het landelijk bureau worden meerdere mogelijkheden aangeboden via een nieuwsbriefapplicatie en via het contentmanagementsysteem van hivnet.org. Streven is om eind 2011 alle bestaande mailinglijsten centraal en beveiligd te beheren.

Verzending

Coördinatie, invulling, versturing en ontwikkeling ligt bij de stafmedewerker digitale producten. Als gedurende 2011 nieuwe nieuwsbrieven via de diverse systemen voor secties of afdelingen/regio's worden verspreid, zullen vrijwilligers vanuit die geledingen worden ingewerkt en indien nodig begeleiding en/of scholing worden aangeboden.

De digitale nieuwsbrief wordt mogelijk gemaakt door een sponsoring van ViV Healthcare en hun logo wordt geplaatst in de nieuwsbrief.

3.4 Website

Aanbevelingen uit het onderzoek naar informatievoorziening zijn in 2011 nog steeds een aandachtspunt. Vooral mogelijkheden rondom de crossmediale aanpak van informatie zullen in de praktijk worden gebracht, eventueel in combinatie met de sociale media. Nadat in najaar 2010 de migratie naar een hogere versie van het contentmanagementsysteem is uitgevoerd zijn nieuwe stappen mogelijk. De eventuele opzet van RSS-feed, dossiers, een sociale kaart, content voor geregistreerde leden, content van derden integraal op de site aangeboden en een beschermde community voor onze achterban gelijkend op facebook zijn daarvan voorbeelden. Daarnaast zal dit jaar het aanbod van Engelstalige informatie via de website vorm gaan krijgen.

Positiefwerkt.nl

De website Positiefwerkt.nl wordt de centrale plek over werk en hiv. Vanuit de vereniging houdt o.a. de stafmedewerker digitale producten deze site up-to-date. Voor 2011 houdt dit in: onderhoud, updaten/toevoegen van content en verdere ontwikkeling van de informatievoorziening, e-learning & interactiviteit.

Inhoudelijk sterk blijven

Met nieuwe toepassingen op de website, zoals polls, weblogs, themadossiers, nieuwe interactiviteit en persoonlijke invulling wil deze inhoudelijk blijven voldoen aan de behoeften van mensen op het gebied van informatie, persoonlijke (h)erkenning en het gevoel onderdeel te zijn van een grotere gemeenschap. Tegelijkertijd wordt constant oog gehouden voor betrouwbare content, een gebruiksvriendelijke omgeving en logische, consistente indeling. Uiteraard vindt ook weer de jaarlijkse inhoudelijke controle plaats door de betreffende verantwoordelijken.

Diversiteit

Op hivnet.org blijven de secties en afdelingen/regio's duidelijk zichtbaar. De onderdelen migranten en vrouwen, beiden Nederlandstalig, zijn eveneens een standaard onderdeel. Uitbreiding van deze wordt nagestreefd in samenwerking met de organisaties en groepen die actief zijn op beide terreinen.

Meertalige informatie

In samenwerking met de projectmedewerker diversiteit wordt Engelstalige informatie gericht op migranten geïnventariseerd, vertaald en geplaatst op een Engelstalige website en sociale kaart. Daarbij zal gebruik worden gemaakt van een klankbordgroep waarin mensen uit de doelgroep en het werkveld zitten. Extra aandacht zal daarbij uitgaan naar het gebruik van gesproken woord (en beeld) en beeldmateriaal. De beschikbare Frans-, Spaans- en Portugeestalige informatie op de website blijft en deze wordt waar mogelijk uitgebreid.

Interactiviteit: forum & chat en weblog & poll

De drie vrijwilligers verbonden aan het forum en de chat zullen ook in 2011 zich weer dagelijks inzetten voor een goede gang van zaken en respectvolle sfeer voor de ruim 4000 leden. Het landelijk bureau zorgt voor ondersteuning en twee keer per jaar wordt een bijeenkomst georganiseerd. Vanuit het Servicepunt wordt haar rol op het forum verder vorm gegeven. In overleg met de projectmedewerker diversiteit wordt overwogen wanneer een Engelstalig deel op het forum te realiseren valt. De lancering van & regelmatig bezoek aan een Engelstalig deel van hivnet.org en voldoende bezoek en promotie binnen het Engelstalige netwerk zijn voorwaarden. Op hivnet.org staan momenteel vier weblogs. Op verzoek of uitnodiging wordt in 2011 gestreefd naar een uitbreiding met twee weblogs, geschreven door migranten en jongeren. Drie van de huidige weblogs worden met veel enthousiasme door vrijwilligers bijgehouden. Eenmaal per jaar wordt een bijeenkomst georganiseerd rondom het vrouwenweblog.

Crossmediale projecten

De introductie van crossmediale projecten – d.w.z. aandacht besteden aan onderwerpen bij diverse informatiekanaalen van de vereniging - is goed bevallen. Elke twee maanden zal in samenwerking met Hivnieuws, website en forum een onderwerp uit het verenigingsblad via een poll op de website in het forum besproken worden. Gevolgd door een afsluitend artikel in de volgende editie van Hivnieuws. Daarnaast zullen, aangestuurd vanuit de staf en de Centrale Redactie, andere momenten worden aangegrepen om onderwerpen of actualiteiten breed aan te kondigen.

Nieuwe ontwikkelingen

Nu in najaar 2010 de migratie naar een hogere versie van Joomla is uitgevoerd zijn ook een aantal nieuwe toepassingen in de steigers gezet. Een greep hieruit: de invulling en het aanbieden van een RSS-feed wordt serieus overwogen, een sociale kaart voor migranten & begeleiders, buddy's en professionals wordt uitgewerkt en digitaal beschikbaar gesteld en mogelijkheden met sociale media als Twitter en Facebook worden onderzocht wat betreft hun meerwaarde om informatie onder de aandacht te brengen van zowel hiv-positieven als het algemene publiek. Met als doel meer verkeer te genereren richting website, hivnetpanel en andere producten van de vereniging. Dit gebeurt middels al actieve hiv-positieven en collega-organisaties op deze sociale media en sec onderzoek naar mogelijkheden en toepassingen.

Audio(visueel) archief

Binnen HVN is een standaard opgesteld voor gehonoreerde media-aanvragen. Naast het leveren van personen vanuit de mediapool is het een vast aandachtspunt een digitale versie van een interview beschikbaar te krijgen die onbeperkt op de website geplaatst kan worden. Zo ontstaat een archief gevuld met persoonlijke verhalen en in hun tijd te plaatsen actuele onderwerpen.

Aantrekken en ondersteunen van vrijwilligers

In 2011 worden de actieve vrijwilligers, werkzaam voor forum, chat, weblogs, website en Servicepunt actief benaderd door de stafmedewerker digitale producten. Bijeenkomsten, scholing, uitwisseling, afstemming en evaluatie staan daarin centraal. Daarnaast worden ook nieuwe vrijwilligers gezocht en aangetrokken voor diverse onderdelen van de website.

Scholing voor CMS

Door de migratie naar een hogere versie van het CMS is de toegang en scholing van stafleden en vrijwilligers die voor de vereniging, secties of afdelingen artikelen op de website plaatsen doorgeschoven naar 2011. Nadat eerst een redacteurshandleiding is opgesteld en getest door vrijwilligers zal deze aan een grotere groep beschikbaar worden gesteld. Gestart wordt met stafleden, websitevrijwilliger en één sectie en regio/afdeling. Aan de hand hiervan wordt doorgewerkt aan het opstellen van handleidingen, webredactionele formules en schrijfwijzer. Hierna worden anderen deze mogelijkheid aangeboden.

Website Jongpositief & hivtestnu.nl

Beide zijn losstaande websites waarover eind 2011 duidelijkheid moet komen over het gebruik hiervan. Moet op dezelfde voet worden doorgegaan of wordt er gekozen voor andere vormen.

FONDSENWERVING

De vereniging heeft een beperkt budget om te besteden aan de digitale producten. Al een aantal jaren staan er dezelfde onderwerpen op de wensenlijst. Zoals de beschikking krijgen over meer beeldmateriaal, video, gesproken woord; interactieve vormen waarin informatie wordt overgebracht; het aanleggen van een historisch archief; meertalige informatie op een flexibele manier uitwerken; enz. De stafmedewerker digitale producten zal op onderwerpen uit het werkplan of bij mogelijkheden die zich voordoen kijken naar extra financieringsmogelijkheden en indien nodig projectplannen hiervoor opstellen.

Hivnet.org wordt mogelijk gemaakt door een sponsoring van ViiV Healthcare en hun logo wordt geplaatst op de website. Positiefwerkt.nl wordt gesponsord door Gilead

3.5 Hivnieuws

De redactie van Hivnieuws gaat in 2011 weer zes edities van Hivnieuws produceren, waarbij binnen het vermogen van de groep vrijwilligers en binnen het beperkte budget op zijn minst het bestaande niveau van het blad gehandhaafd moet worden, en waar mogelijk verhoogd.

De trend van de laatste jaren is dat er een kleine kernredactie is, en een iets ruimere groep medewerkers die een, meer beperkte, bijdrage levert. De redactie blijft natuurlijk naar meer medewerkers zoeken, bij voorkeur mensen die ook als redactielid willen participeren.

De redactie is van mening dat met het oog op de continuïteit in de komende jaren gestreefd moet worden naar de aanstelling van een betaalde eindredacteur (voor het goede begrip: die heeft een andere, meer uitvoerende, functie dan de hoofdredacteur). Het is uiterst onaannemelijk dat de huidige hoofd- en eindredacteur op termijn door een vrijwilliger kan worden opgevolgd.

3.6 Brochures en flyers

De basisbrochures 'Positief leven', 'Positive living', 'Positief leert' en 'Positief werkt' zijn in 2011 uit voorraad leverbaar. Daarnaast ook de brochure voor homomannen over seksualiteit die eind 2010 of begin 2011 verschijnt. In 2011 gaan we de mogelijkheid onderzoeken om een brochure te produceren in de reeks over seksualiteit bij hetero's. Tevens is in 2011 leverbaar: het familiespel 'Family matters', de zelfhulp gids 'Leven met hiv' en wat materiaal van externen. In 2011 zal een nieuwe korte basisbrochure worden ontwikkeld betreffende de HVN zelf. Diverse secties, regio's en activiteiten maken in 2011 materialen voor werving voor hun activiteiten.

3.7 Servicepunt

Via het Servicepunt worden veel informatieve gesprekken gevoerd, boekingen gedaan voor activiteiten van HVN, e-mail vragen beantwoord en aanvragen van pers aangenomen. Het Servicepunt biedt mensen die met hiv geconfronteerd zijn of op zoek zijn naar informatie een luisterend oor en advies. Zie voor meer informatie over het Servicepunt paragraaf 5.2.

3.8 Informatiebijeenkomsten

Hiv-behandelcentra verzorgen steeds vaker informatiebijeenkomsten voor hun patiënten. Dat is een goede ontwikkeling omdat de behandelcentra op deze manier invulling geven aan hun informatieplicht. Bovendien heeft men zelf specialistische kennis in huis en wordt zo een aanbod in de regio gerealiseerd. Ook andere initiatieven, zoals van de afdelingen en secties van HVN en van Volle Maan voorzien hierin. HVN bevordert deze ontwikkeling en zal dergelijke informatiebijeenkomsten in bepaalde regio's samen met hiv-behandelcentra organiseren en bijdragen leveren in de vorm van workshops en lezingen. Daarnaast wil HVN met de beroepsverenigingen NVAB en VCHA van de V&VE overeenkomen dat zij in eerste instantie patiënteninformatiebijeenkomsten organiseren, verspreid over het land en dat HVN garant staat voor de schriftelijke en digitale patiënteninformatievoorziening. De HVN zal in 2011 haar algemene Leden Vergaderingen proberen te koppelen aan een Informatiebijeenkomst.

3.9 Mediacontacten

Ook in 2011 zal HVN zich inspannen om haar meningen en standpunten helder over te brengen naar de media. Dit doet ze door persberichten uit te geven, standpunten over actuele onderwerpen uit te dragen (onder meer op de website, waar veelvuldig naar verwezen zal worden) en door op verzoeken van de media in te gaan. Ook zal HVN in 2011 zelf de media opzoeken, vooral als de actualiteit daar aanleiding toe geeft. Een mediatraining door externe deskundigen wordt hiervoor gevolgd. Daarnaast zal HVN haar nieuwe producten middels persberichten over het voetlicht brengen.

Zoals in het MJB 07-10 is vastgesteld zal niet of veel terughoudender gereageerd worden op mediabelangstelling die zowel HVN als mensen met hiv op eenzijdige en stigmatiserende wijze wil belichten. Natuurlijk zal in eerste instantie het betreffende productieteam of journalist worden verzocht op een andere wijze aandacht te besteden aan leven met hiv. Ook op homo-onderwerpen en migrantenonderwerpen die (geheel) niet hiv-gerelateerd zijn, zal HVN niet massamediaal reageren maar doorverwijzen naar organisaties als het COC, Schorer. SAN, Pharos, etc.

HVN levert mensen met hiv aan voor *human interest* programma's voor radio en televisie of interviews in de geschreven media. De bemiddeling bij een aanvraag is in handen van het Servicepunt. De ingezette vrijwilligers krijgen een training en begeleiding. Zij vertellen over hun leven met hiv.

4.Secties

INLEIDING - Voor alle secties van HVN is onderling contact en ondersteuning de centrale taak, naast informatievoorziening en belangenbehartiging. De secties richten zich op specifieke doelgroepen en organiseren diverse activiteiten. Hivnieuws staat beschreven in hoofdstuk 3.5 en het Servicepunt in 5.2. De secties en haar vrijwilligers worden ondersteund door de manager Verenigingszaken. De Hiv Vereniging zal initiatieven ondernemen om het aanbod op elkaar af te stemmen en de onderlinge bekendheid van elkaars activiteiten te bevorderen.

4.1 Aids Memorial Day

In Nederland overlijden elke week twee mensen met hiv. Tijdens Aids Memorial Day in de Dominicuskerk te Amsterdam worden zij herdacht en wordt stilgestaan bij de 4500 mannen, vrouwen en kinderen die in Nederland gestorven zijn en de miljoenen mensen die wereldwijd aan de gevolgen van aids zijn overleden.

Programma-inhoud

Het programma en de sprekers zijn afgestemd op de diversiteit van de herdenking. Het inhoudelijk deel van het programma wordt in overleg met de vrijwilligers samengesteld en wordt gecoördineerd door Shiva.

Vrijwilligers

Er is een vaste groep van acht vrijwilligers en op de dag zelf komen er nog tien vrijwilligers bij.

4.2 Buddyzorg Positivo

Buddyzorg Positivo is bedoeld voor Spaans- of Portugeessprekende migranten met hiv en voor hiv-positieven binnen de Latijns-Amerikaanse gemeenschap in Nederland.

Ondersteuning

Migranten levend met hiv en/of aids zijn extra kwetsbaar. Er is een gebrek aan goede en duidelijke voorlichting. Door onwetendheid heeft men met stigmatisering en discriminatie te maken binnen de eigen gemeenschap en daar buiten. Als er onvoldoende kennis is van de Nederlandse taal betekent dat een extra belasting. Migrant met hiv en/of aids die behoefte hebben aan een openhartig gesprek, iemand die naar ze luistert en opkomt voor hun belangen en ondersteuning biedt kunnen in aanmerking komen voor buddyzorg. Thema's als stigma, taboe, religie en discriminatie spelen een belangrijke rol. Ondersteuning vindt plaats op praktisch niveau zoals bijvoorbeeld: tolken, bezoek ziekenhuis, politie, IND, advocaat et cetera. En op psychosociaal niveau onder andere door ondersteunende gesprekken over relaties, gezin, familieperikelen, conflicten, depressie en omgaan met ziekte. De ondersteuning is afhankelijk van de hulpvraag en duurt maximaal een jaar. Iedere week is er een spreekuur op maandag- en dinsdagmiddag op de Eerste Helmersstraat 17 te Amsterdam.

Nieuwe cliënten

Het verwachte aantal nieuwe cliënten is 20.

Vrijwilligers

Vijf getrainde vrijwilligers bieden een luisterend oor en door de hulpvraag te bepalen kunnen zij passende ondersteuning bieden.

4.3 Jongpositief

Jongpositief richt zich op jongeren met hiv (18–30 jaar).

Caféavonden

Maandelijks zijn er caféavonden in Arnhem met gemiddeld 20 bezoekers van Jongpositief uit het hele land. Jongpositief bereid zes thema's voor die op caféavonden worden gepresenteerd en besproken o.a. over medicijnen, persoonlijke verhalen, relaties en seksualiteit.

Beautydag

In het voor- en najaar wordt een beautydag georganiseerd voor maximaal 15 vrouwen waar veel ruimte is om te praten over leven met hiv.

Pretpark

In het voorjaar gaan 20 jongeren een dag naar een pretpark. Deze activiteit is belangrijk voor nieuwe jongeren en deelnemers die niet eerder contact hebben gehad met andere jongeren met hiv.

Kookworkshop

Twee keer zal een kookworkshop voor 25 jongeren worden georganiseerd waar onder leiding van een voedingsdeskundige lekker en verantwoord wordt gekookt en informatie wordt gegeven over voeding en medicijngebruik.

Creatieve workshops

Creatieve workshops worden vijf keer georganiseerd voor 25 jongeren. Voorbeelden zijn fotografie, tassen maken en schilderen. Tijdens het creatieve proces wordt een link gelegd met het persoonlijke leven.

Weekend

In september wordt een weekend georganiseerd voor 25 tot 30 jongeren. Naast sportieve en gezellige activiteiten zijn er workshops om ervaringen uit te wisselen over leven met hiv.

Ondersteuning

Jongpositief biedt individuele zorg bij nieuwe jongeren of familieleden om te praten over hun leven met hiv. Of hoe ze iemand kunnen steunen in hun omgeving die hiv heeft opgelopen. Aanvragen komen ook via hiv-behandelcentra van jonge vrouwen die een kinderwens hebben of als ze tijdens zwangerschap te horen heeft gekregen dat ze hiv-positief is. Gemiddeld wordt 15 keer per jaar een beroep gedaan op individuele ondersteuning.

Voorlichting

Jaarlijks komen er 30 aanvragen binnen voor voorlichting vanuit het hele land. Ze worden individueel gegeven, op scholen, bij behandelcentra, tijdens jongerenfestivals en congressen.

Tijdens de Dance4life Tour die half september begint worden vijf tot zeven hiv-positieve jongeren ingezet om een persoonlijk verhaal te vertellen op verschillende scholen in het hele land. De HVN zal wel kritisch zijn of Dance4life goede begeleiding gaat bieden, dat heeft het er in de afgelopen jaren aan ontbroken. Als dat niet goed wordt geregeld, dan werkt de HVN niet meer mee.

Informatie

Via de website moet meer interactie komen bijvoorbeeld met een weblog. Een vrijwilliger zal hiervoor worden aangetrokken.

Vrijwilligers

Alle activiteiten worden georganiseerd, uitgevoerd en gecoördineerd door een vrijwilliger.

4.4 Marieke Bevelanderhuis

Marieke Bevelanderhuis (MBH) heeft als doel mensen met hiv gesprekken aan te bieden. De gesprekken zijn zowel telefonisch als 'face-to-face' en gaan over ieder gewenst onderwerp dat met de hiv-infectie te maken heeft.

De verwachting voor het aantal gesprekken in 2011 is 60, waarvan ruim de helft per telefoon. Mocht de Lifeboat-website veel bezocht worden, waarin wordt verwezen naar MBH, dan zou dit aantal hoger kunnen worden.

Informatie

Potentiële cliënten komen in contact via MBH-website (in diverse talen), de website van Lifeboat, via het Servicepunt, GGD en hiv-behandelcentra. Informatie wordt verspreid via een nieuwsbrief, de website en folders. De MBH-website zal worden gelinkt aan de website van Lifeboat. MBH-medewerkers zullen mogelijk meewerken aan de mogelijkheid van deze website om online vragen van mensen met hiv te beantwoorden.

Vrijwilligers

De sectie bestaat uit negen vrijwilligers, zowel mannen als vrouwen, uiteenlopend qua leeftijd, achtergrond en gezinssamenstelling. Ieder is hiv-geïnfecteerd en hiervan al langer op de hoogte. De groep komt zes keer in het jaar bij elkaar. Vier keer voor intervisie en twee keer voor een intensieve training, waaronder een weekend met een trainer van buitenaf.

4.5 Positive Kids

Positive Kids ondersteunt met hiv geconfronteerde gezinnen om zich te emanciperen en helpt hen om te gaan met hiv in hun gezin.

Weekend

Positive Kids organiseert jaarlijks een ontmoetingsweekend waarbij een mix van activiteiten wordt aangeboden voor verschillende leeftijdsgroepen kinderen, tieners als ook de ouders. Belangrijk onderdeel hiervan zijn de gespreksgroepen voor de ouders over leven met hiv. Aan het weekend kunnen maximaal honderd mensen deelnemen. Activiteiten tijdens het weekend vinden plaats op een besloten locatie en dat bevordert het onderling contact en maakt de uitwisseling intenser.

Extra aandacht wordt besteed aan het betrekken van kwetsbare gezinnen die steun nodig hebben met hun emancipatie als gezin. Hiervoor wordt samen gewerkt met de hiv verpleegkundigen in de kinder hiv behandelcentra, die de kwetsbaarste gezinnen individueel benaderen. De groep gezinnen is zeer divers met uiteenlopende ervaringen, nationaliteiten, en culturen, waar onderling echt geleerd kan worden. Tijdens het weekend zullen ervaren gezinnen aanwezig zijn waarmee ervaringen, positief en negatief, uitgewisseld kunnen worden.

Winteractiviteit

Positive Kids wil eens in de twee jaar een winteractiviteit organiseren en voor december 2011 is dat een sinterklaasfeest.

Informatie en voorlichting

Positive Kids verzorgt regelmatig voorlichting, meestal op individuele basis. Er wordt ook actief bemiddeld tussen gezinnen onderling om contacten te leggen met gelijkgestemden. Daarnaast wordt er ervaringsvoorlichting gegeven aan gezinnen die overwegen een kind met hiv te adopteren.

Positive Kids zorgt voor bekendheid door middel van contact met de hiv poliklinieken in de kindziekenhuizen en met Jong Positief, waar diverse jonge stellen met kinderen of een kinderwens rondlopen.

Kinderen en/of ouders of verzorgers treden soms met hun verhaal in de publiciteit. In samenwerking met HVN wordt met verzoeken zorgvuldig omgegaan.

Vrijwilligers

Positive Kids werkt met een vaste groep van circa 12 vrijwilligers. Bij specifieke posities wordt gelet op mensen uit de doelgroep, b.v. gespreksgroepeliders, woordvoerders, voorlichters en de coördinator.

4.6 Poz&Proud

Poz&Proud zet zich in voor een optimale levenskwaliteit van homomannen met hiv, nu en in de toekomst en ondersteunt homomannen met hiv in hun emancipatieproces. De sectie organiseert diverse activiteiten voor de doelgroep en komt op voor hun belangen. Poz&Proud empowert homomannen met hiv in Nederland in het maken van voor hen goede en gezonde keuzes en streeft naar een maatschappij waarin zij daarbij worden ondersteund in plaats van tegengewerkt of veroordeeld.

In 2011 bestaat de sectie vijf jaar. Poz&Proud wil bij dit feit stil staan door de organisatie van een aantal speciale lustrumactiviteiten. Tegelijkertijd is het vieren van het eerste lustrum ook een goed moment om stil te staan bij het aanbod dat de sectie voor de doelgroep ontwikkeld heeft in de afgelopen jaren en de mening te peilen van de achterban van Poz&Proud. Sluit het aanbod nog aan bij de doelgroep, moeten er nieuwe activiteiten worden ontwikkeld of bestaande activiteiten een nieuw leven worden ingeblazen? Hiervoor zal Poz&Proud een enquête onder zijn 'leden' houden.

Mankracht weekend

Poz&Proud organiseert in september voor homomannen met hiv een weekend op een aansprekende locatie in Nederland. Het programma biedt ruimte voor onderling contact en verdieping en/of uitwisseling van kennis door middel van workshops over diverse aspecten van het leven met hiv. Mankracht heeft een capaciteit van maximaal 40 deelnemers. Deelnemers betalen een eigen bijdrage en afhankelijk van het inkomen kunnen ze voor individuele financiële ondersteuning bij het Aids Fonds terecht.

Poz Tea Dance

In 2011 organiseert Poz&Proud in samenwerking met Club Church drie dansmiddagen onder de naam AMEN. De dansmiddagen staan open voor zowel homomannen met hiv als hun vrienden (m/v) en biedt deelnemers een *safe space*. Poz&Proud maakt op deze manier informeel contact tussen homomannen met hiv mogelijk. Omdat

ook mensen zonder hiv kunnen deelnemen aan deze activiteiten, kunnen zij meer te weten komen over homomannen met hiv. Poz&Proud stelt zich tot doel in totaal minimaal 150 bezoekers voor drie Poz Tea Dance evenementen te krijgen. Om dit doel te bereiken stelt de kerngroep een werkgroep samen die de formule van het feest onder de loep neemt en probeert het feest een grotere naamsbekendheid te geven.

Lustrumfeest

Poz&Proud organiseert een speciaal feest voor uitsluitend homomannen met hiv op een nader te bepalen locatie, aansluitend op het lustrumdebat in het kader van het vijfjarig bestaan van de sectie. Poz&Proud wil met het feest 200 man bereiken.

CD4-borrels

Elke derde zondag in de maanden dat er geen Tea Dance plaatsvindt organiseert Poz&Proud een borrel in Café Prik in Amsterdam. De borrels zijn primair bedoeld voor mannen die willen kennismaken met de sectie en andere homomannen met hiv. Leden van de kerngroep die bij de borrel aanwezig zijn dragen T-shirts met de opdruk Poz&Proud. Zij zijn hiermee herkenbaar als aanspreekpunt voor nieuwkomers. Het tijdstip van de borrel is zo gekozen dat nieuwkomers makkelijk kunnen worden herkend en door de gastheer van de borrel kunnen worden verwelkomd. Poz&Proud biedt deelnemers een eerste drankje aan namens de sectie. Aan de borrels nemen gemiddeld 15 mannen per keer deel.

Gespreksgroep leven met hiv

Poz&Proud organiseert in samenwerking met Fred Verdult een gespreksgroep voor homomannen. Het doel van de gespreksgroep is het ondersteunen van homomannen bij goed leven met hiv. Gedurende acht avonden stellen we maximaal tien mannen elke drie weken van 19.30 tot 22.00 uur in de gelegenheid in contact te komen met hiv-positieve homomannen onder leiding van een ervaren gespreksleider. Dit gebeurt in een omgeving die diepgaande gesprekken over het leven met hiv mogelijk maakt en stelt mannen in de gelegenheid om van elkaars ervaringen te leren en elkaar te ondersteunen.

Gespreksgroep serodisco

In het voorjaar van 2009 heeft Poz&Proud een avond georganiseerd over en voor serodiscordante stellen. Naast het aanbieden van informatie bleek de avond ook een plek te bieden voor serodisco-stellen om ervaringen uit te wisselen. Eén van de aanbevelingen van de deelnemers was het aanbieden van de mogelijkheid voor een gespreksgroep voor serodisco-stellen. In het najaar van 2011 start Poz&Proud zo'n gespreksgroep. Doel van de gespreksgroep is het uitwisselen van ervaringen over hoe het is om in een relatie te zitten waarbij de een hiv heeft en de ander niet. De groep is bedoeld voor max. 7 stellen en zal bij voldoende belangstelling in totaal acht keer worden aangeboden.

Informatieavond en debat over actuele thema's

Op deze avond wordt informatie gedeeld met de achterban die kan helpen bij het maken van gezonde keuzes op psychisch, lichamelijk, spiritueel, seksueel en maatschappelijk vlak. In 2011 organiseert Poz & Proud een informatieavond en een debat. Een avond zal worden georganiseerd rond het thema financiën of een verdere uitwerking van ouder worden met hiv bevatten.

Weblog

Deze zal in ook in 2011 onderhouden worden met vrijwel dagelijkse nieuwsfeiten en soms commentaren of ervaringen. Lezers kunnen reageren. Mogelijk wordt in 2011 een polls ingevoerd. Een groep van 3 redacteurs verzorgd dit.

Lustrumdebat

In het kader van het eerste lustrum van Poz&Proud zal een debat worden georganiseerd rondom een controversieel thema dat als kapstok zal worden gebruikt om de gehele homogemeenschap te informeren over stigma en discriminatie, infectiositeit in relatie tot succesvolle therapie, etc. Het debat heeft tot doel hiv in de homogemeenschap beter bespreekbaar te maken en wil de dialoog over onder meer gezondheid en stigmatisering in de gemeenschap tussen mannen met en zonder hiv op gang brengen. Met het debat willen we 100 mensen bereiken. Na afloop is er een receptie voor gemeenschap en organisaties uit het LHBT-veld (Lesbisch, Homo-, Bi- en Transseksueel) waarin kennis gemaakt kan worden met Poz&Proud en de HVN.

Test & Tell tijdens Evenementen

In 2011 is Poz&Proud zichtbaar tijdens enkele grote evenementen waar veel homomannen naar toe komen. Voor 2011 hebben we gekozen voor Roze Zaterdag in Groningen en EuroGames te Rotterdam. Tijdens deze evenementen is een promotieteam in herkenbare T-shirts aanwezig en worden flyers met algemene informatie over de actie Test&Tell en over Poz&Proud uitgedeeld.

Het format van de Test&Tell-actie bestaat uit het afnemen van een korte enquête aan de bezoekers, een zogenaamde hiv-test. Deze enquête wordt gebruikt om in gesprek te komen met bezoekers over leven met hiv.

Na afloop van het gesprek dagen we onze gesprekspartners uit net als de leden van het Test&Tell team open te zijn over hun hiv-status door het dragen van een button. Afhankelijk van de datum van de laatste hiv-test bieden wij een plus, min of vraagteken aan.

Sport

In samenwerking met de Stichting HIV-Sporten Amsterdam onderzoekt Poz&Proud om sportactiviteiten als zwemmen, zumba, en yoga aan te bieden. Het doel van de sportactiviteiten is tweeledig: enerzijds kunnen homomannen met hiv met elkaar in contact komen in een niet-uitgaansgelegenheid en anderzijds draagt Poz&Proud bij aan keuzes voor een gezondere leefstijl van homomannen met hiv.

Zelfverdedigingcursus

In samenwerking met de Stichting HIV-Sporten Amsterdam organiseert Poz&Proud een cursus zelfverdediging voor homomannen met hiv. Doel is om mannen fysiek weerbaarder te maken als zij in aanraking komen met geweld. De capaciteit van de cursus is maximaal 15 mannen. Er moeten zich minimaal tien mannen aanmelden voordat de cursus kan starten. De cursus wordt gefinancierd met subsidie van de Stichting HIV-Sporten Amsterdam.

Ondersteuning stoppen met roken

Poz&Proud onderzoekt onder zijn leden de behoefte aan een cursus stoppen met roken. Bij voldoende animo zal Poz&Proud in samenwerking met Thuiszorg een cursus stoppen met roken aanbieden. Doel van de cursus is gezondheidsbevordering van homomannen met hiv. Voor de cursus moeten zich minimaal 10 mannen aanmelden zodat een aparte hiv-positieve ondersteuningsgroep kan worden opgestart. De kosten voor de deelname worden door deelnemers zelf gedragen

Agendasetting

Poz&Proud behartigt de belangen van homomannen met hiv en overlegt geregeld met organisaties die zich bezighouden met de (lichamelijke en geestelijke) gezondheid en het welzijn van homomannen met hiv. In 2011 zal Poz&Proud lobbyen op de volgende onderwerpen:

- Anale screening op voorstadia van anale kanker; inenting van homomannen met hiv met Gardasil.
- Niet-stigmatiserende en afgewogen berichtgeving over onbeschermd seks.

Poz&Proud zal in het bijzonder meer samenwerking met het COC zoeken op het terrein van structurele preventie en vermindering van stigmatisering van mannen met hiv in de homogemeenschap.

Expertmeeting structurele preventie

Poz&Proud en HVN organiseren een expertmeeting over structurele preventie in het kader van *positive health, dignity and prevention*. Doel is te leren van de lange ervaring van onze oosterburen met structurele preventie in relatie tot empowerment van homomannen om zelfstandig keuzes te maken op het gebied van seks, gezondheid, leefstijl, etc. Hoe betreft Deutsche Aidshilfe hiv-positieven in hun voorlichting? Wat is het effect van een geïntegreerde aanpak op het welbevinden van de homogemeenschap in Duitsland en zou een Duitse aanpak in Nederland ook mogelijk zijn? Voor de expertmeeting worden alle organisaties in Nederland uitgenodigd die zich in de brede zin beleidsmatig bezig houden met homomannen. Voor het budget is uitgegaan van reis- en verblijfskosten voor de delegatie van Deutsche Aidshilfe en de huur van een representatieve vergaderlocatie.

4.7 Veteranen

De sectie Veteranen richt zich op mensen die langdurig leven met hiv en aids.

Voorjaar- en najaarsweekend

Het voorjaarsweekend heeft een ontspannen karakter voor maximaal 12 personen waar ontmoeting en sportieve activiteiten centraal staan.

Het najaarsweekend is een ontmoetings- en trainingsweekend waar maximaal 18 mensen elkaar in een veilige omgeving kunnen ontmoeten en onder professionele begeleiding werken aan persoonlijke groei, spiritualiteit en rouwverwerking.

Themabijeenkomsten

Eens per kwartaal wordt een (thema) bijeenkomst of een uitstapje georganiseerd voor gemiddeld acht personen. Een bijeenkomst start met een eenvoudige lunch en wordt gekoppeld aan een thema dat door de groep gekozen is en waarvoor eventueel professionele begeleiding wordt ingehuurd.

Vrijwilligers

De sectie bestaat uit een coördinator en een vrijwilliger die het voorjaarsweekend organiseert.

De sectie Veteranen heeft een mailbestand van 60 personen.

4.8 Weblog positieve vrouwen

Het weblog positieve vrouwen is eind 2009 online gegaan. Positieve Vrouwen (PV) was ooit een goed draaiende sectie binnen HVN, maar is begin deze eeuw opgeheven. Het weblog is daar zeker geen vervanging van. Het wil wel een plek zijn waar vrouwen met hiv zich kunnen herkennen. Waar ze mogelijk inspiratie op kunnen doen. De vrouwen die zich vol strijd lust voor onze belangen hebben ingezet wil het eren. En helaas in veel gevallen tevens herdenken.

De vrouwen met hiv zijn trots dat zij binnen HVN nog steeds van zich laten horen en dat zij een plek claimen in de mannenwereld die "hivland" tot nu toe gebleven is. Deze plek wordt naar eigen inzicht ingevuld. Dat zichtbaar wordt dat vrouwen met hiv er ook zijn en aanschouwelijk maken dat ze op hun eigen wijze in het leven staan.

4.9 The Young Ones

De kinder-hiv-consulenten uit de behandelcentra Rotterdam, Amsterdam, Utrecht en Groningen organiseren activiteiten voor tieners in de leeftijd van 12 tot 21 jaar.

Activiteitendag

Voor gemiddeld 20 tieners uit het hele land worden jaarlijks een of twee activiteiten georganiseerd, waarin ontmoeting en vermaak centraal staan.

Week Texel

In juli wordt een week naar Texel georganiseerd voor 25 tieners. Naast sportieve en gezellige activiteiten zijn er workshops om ervaringen uit te wisselen over leven met hiv.

Vrijwilligers

Een kleine groep van tienvrijwilligers wordt ondersteund bij hun inzet voor deze activiteiten onder supervisie van de kinder-hiv-consulenten en HVN.

5. Servicepunt

INLEIDING - Het Servicepunt geeft mensen met hiv en betrokkenen telefonisch en digitaal informatie en ondersteuning en voert 'onderling-contact- en ondersteuningsgesprekken'. Deze dienst wordt verleend door vrijwilligers en zij worden ondersteund door de coördinator. De vrijwilligers van de afdelingen, regio's en secties worden ondersteund door de manager Verenigingszaken.

5.1 Verenigingszaken

Het Servicepunt biedt steun aan de afdelingen, secties- en regiocoördinatoren en ondersteunt nieuwe initiatieven van hiv-positieven. Daarnaast is zij het aanspreekpunt voor zaken over vrijwilligersbeleid en deskundigheidsbevordering. Verzoeken om informatie, aanmelding voor activiteiten en signalen ten behoeve van het verenigingsbeleid komen bij de informatielijn van het Servicepunt binnen. Het Servicepunt is aanspreekpunt voor personen die zich oriënteren op vrijwilligerswerk bij HVN.

Afdelingen, Secties en Vrijwilligersbeleid

De secties worden ondersteund door het Servicepunt. Het contact loopt primair tussen de manager verenigingszaken en de coördinatoren van de secties. Voor de secties worden sectieovereenkomsten ingevoerd. Het regio-overleg voor de afdelingen en regio-coördinatoren vindt jaarlijks driemaal plaats. HVN streeft ernaar om in 2011 rond de grote hiv-behandelcentra een netwerk van regionale vertegenwoordigers te hebben, die hiv-positieven en betrokkenen ondersteunt en de belangen behartigt. Bij het opzetten van netwerken zal gebruik worden gemaakt van de best practices in Groningen. De secties worden mede gefinancierd door Wmo Amsterdam voor mantelzorgprojecten met een belangrijk Amsterdams bereik en het RIVM/cib voor de taken informatievoorziening en ondersteuning bij seksuele gezondheid en preventie.

Trainingen en deskundigheidsbevordering

HVN investeert in de persoonlijke effectiviteit van haar vrijwilligers. Diverse trainingen, bijscholingen en deskundigheidsbevordering biedt HVN jaarlijks voor alle vrijwilligers naar behoefte of op maat aan, waaronder:

- Medische en maatschappelijke belangenbehartiging.
- Managen van een vrijwilligersorganisatie (sectie, afdeling).
- Gespreksvaardigheden zoals spreken met lotgenoten over seksualiteit en gezonde keuzes.
- Training voor voorlichters.
- Training voor mensen met hiv die hun verhaal vertellen aan de pers (human interest).

5.2 Het Servicepunt

Het Servicepunt verleent via haar informatielijn, e-mail beantwoording en actieve bijdrage op het forum service die aansluit op alle doelstellingen van de vereniging. Deze diensten vormen een cruciale rol voor het contact met de buitenwereld en binnen HVN. Een daarvan is de signaalfunctie. Deze signalen en actualiteiten worden ingebracht in het stafoverleg of doorgegeven aan de Back Office: de inhoudelijke stafmedewerkers. Door de signalen is er een direct zicht op de concrete vraagstelling van mensen met hiv en wordt onze belangenbehartiging ingekleurd.

Het Servicepunt ontleent haar uniciteit door de specifieke ervaringsdeskundigheid (bestaande uit 14 personen). Men is goed geïnformeerd omtrent hiv en aids, zowel op medisch als sociaal vlak als op het gebied van maatschappelijk juridische onderwerpen. Men weet tevens goed extern en eventueel intern door te verwijzen (naar de Back Office). Het Servicepunt onderscheidt zich van andere patiënten en belangenorganisaties in Nederland door tegemoet te komen aan een zeer specifieke vraagstelling van de cliënt die de vrijwilligers vanuit ervaringsdeskundigheid kunnen benaderen en beantwoorden.

Het Servicepunt zal haar huidige openingstijden (4 werkdagen) en bezetting (2 personen per middagdienst, 1 persoon per avonddienst) handhaven. Naar verwachting zal men plus minus 4000 contacten behandelen.

Door de beantwoording van vragen per e-mail servicepunt@hivnet.org komt het Servicepunt tegemoet aan de cliënt die de voorkeur geeft haar vraag digitaal te stellen. Om meer bekendheid te geven aan het e-mail adres zal wederom het e-mail adres via diverse netwerken verspreid worden en duidelijk zichtbaar blijven op onze website.

Front Office

Het Servicepunt functioneert als Front Office en handelt meer dan 95% van de vragen direct af. Registratie van alle contacten gebeurt digitaal in een op maat ontwikkeld systeem in Access. Hierdoor heeft de Front Office niet alleen een goed zicht op haar gesprekken op gebied van inhoud, doorverwijzingen, aantallen etc., maar kan ook, te allen tijde, specifieke statistieken creëren. Om de kwaliteit te behouden vergt dit systeem onderhoud, welke door een externe, professionele partner wordt gerealiseerd.

De Front Office voorziet zichzelf zoveel mogelijk van relevante en vernieuwde documentatie vanuit diverse bronnen (intern en extern). Een ander deel van deze documentatie wordt aangeleverd door de Back Office, vanuit haar netwerk en expertise. De bundeling in de digitale sociale kaart waarborgt vanuit de Front Office een concrete doorverwijzing naar instanties die daadwerkelijk op de hoogte zijn van de hiv-problematiek. Bij de inventarisatie en het up-to-date houden van gegevens heeft de Front Office regelmatig contact met andere helpdesks en informatielijnen. Via de website verleent het Servicepunt informatie dmv FAQ (Frequently Asked Questions), ingedeeld in de categorieën medisch, maatschappelijk juridisch, sociaal en overig.

Door de pre en posttest gesprekken die de vrijwilligers ruim vijf jaar hebben gevoerd voor de hiv-sneltesten van Checkpoint, heeft zij een zeer ruime expertise ontwikkeld op dit gebied. Het Servicepunt team blijft door haar specifieke ervaring in staat ook deze cliënt in de behoefte van deze pre en post gesprekken te voorzien.

Het Servicepunt levert aan diverse secties, afdelingen en leden van HVN haar diensten. Aanmeldingen van activiteiten, gespreksgroepen, georganiseerde weekenden, workshops en enquêtes lopen via het Servicepunt. Het Servicepunt zal aan haar interne pr werken om de beschikbare kennis aan diverse interne groepen aan te bieden zodat het Servicepunt nog nadrukkelijker de vraagbaak en Front Office van HVN wordt. Nieuwe leden van HVN worden door het team te woord gestaan doordat met hen, indien gewenst, d.m.v. een welkomstgesprek contact wordt opgenomen om hen te informeren over de doelstellingen en activiteiten van de Vereniging.

Doordat het team haar eigen voorkeur en behoefte voor inhoudelijke bijscholing en training aangeeft, is het in staat haar eigen deskundigheidsbevordering te reguleren. Dit gebeurt tijdens voortgangsgesprekken tussen de teamleden met de coördinator Servicepunt, direct op de werkvloer in de vorm van coaching en tijdens trainingsmomenten. Door deze evaluatiemomenten wordt het team zowel individueel als collectief geprikkeld om zichzelf de vraag stellen wat de motivatie en aantrekkingskracht van haar werk is, altijd gecombineerd met kwaliteitsbewaking. Hierdoor voldoet het Servicepunt aan haar eigen behoefte en uitdaging. Jaarlijks vindt een trainingsweekend plaats waarin deskundigheidsbevordering en teambuilding centraal staan. Vanuit het team is er sprake van zitting in diverse andere secties, groepen en activiteiten van HVN. Dit vormt een meerwaarde doordat men breed is ingebed in de vereniging als organisatie.

Back Office

Het aantal doorverwijzingen en uiteindelijke afhandelingen van vragen door de Back Office zal kleiner dienen te blijven dan 5 %. Dit kan gerealiseerd worden door voldoende bijscholing en input naar de Front Office op maat. Doorverwijzingen worden binnen trainingen als casuïstiek behandeld om zo meer kennis te ontwikkelen bij de vrijwilligers. Het gaat hierbij om zeer specifieke vragen op medisch en maatschappelijk juridisch gebied, waarbij sprake is van vaak complexe problematiek en vraagstellingen; in relatie tot medicatie, bijwerkingen en/of toegang tot zorg, als tot keuringen en/of WIA en/of (toegang tot) verzekeringen. Bij deze doorverwijzingen is vaak ook sprake van een intensiever contact waarbij de cliënt een persoonlijke ontmoeting of advies duidelijk apprecieert. Ook in 2011 zal het Servicepunt alert zijn op signalen van mensen met hiv. Hierdoor blijft het Servicepunt voor belang van de beleidsontwikkeling van de Vereniging. Bij problemen of klachten is de Back Office in staat in actie komen. De BO kan deze zaken overbrengen naar de Landelijke Inspectiediensten of naar de Landelijke Verenigingen van diverse beroepsgroepen, eventueel voorzien van advies, protest of suggesties.

Het Servicepunt neemt tevens aanvragen vanuit media en voorlichting in behandeling, beiden op gebied van Human Interest. De Front Office draagt zorg voor het eerste contact, verwekt de administratie en draagt de aanvraag over aan de coördinator Servicepunt die de aanvraag in behandeling neemt. Vervolgens wordt binnen een pool van getrainde vrijwilligers gekeken of er een juiste 'match' is tussen de aanvraag en het profiel van de vrijwilliger (wat deze te bieden heeft), en wordt de vrijwilliger benaderd. Bij interesse worden beiden partijen met elkaar in contact gebracht met als doel een interview of voorlichting over leven met hiv.

Samenwerking

In 2011 zal er structureel contact zijn tussen het Servicepunt team en de moderatoren, om de actieve rol van het Servicepunt op het forum scherp en up to date te houden. In het externe contact vindt er een structureel overleg plaats met een groot aantal andere landelijke informatielijnen en helpdesks zoals Aidssoa-Infolijn, Switchboard van Schorer. Hierdoor wordt zowel inhoudelijk als organisatorisch expertise gedeeld. Tevens wordt het Servicepunt in de gelegenheid gesteld zichzelf opnieuw onder de aandacht brengen bij deze collega organisaties, die van belang zijn in de doorverwijzing en de samenwerking. Want ook in 2011 zal het Servicepunt blijven werken aan haar naamsbekendheid onder mensen met hiv en doorverwijzers.

6. Vereniging en organisatie

6.1 Bestuur, personeel en projecten

In 2011 is het bestuur, naar verwachting, volledig bezet. Mocht er nog iemand worden gezocht voor de post Medische zaken en zorg, dan gaat de voorkeur uit naar iemand met kennis van hiv-behandeling/zorg. Mochten er andere portefeuilles vrijkomen, dan gaat de voorkeur uit naar een vrouw en/of migrant; deze groepen zijn ondervetegenwoordigd in het bestuur. De huidige bestuursleden en de stafmedewerkers staan, met hun beleidsterrein, beschreven in bijlage 1 van dit werkplan.

HVN heeft in 2011 een personele omvang van bijna 7fte. Dit is inclusief het in juli 2008 gestarte project Diversiteit, wat voor 3 jaar aanvullend gefinancierd wordt door het Aids Fonds. Het project heeft een centrale rol in de netwerkfunctie van HVN (samenwerking met externe (migranten)groepen). Mogelijk (hopelijk) beslist het Aids Fonds het project te verlengen a.d.v. de projectevaluatie in juli 2011.

Mogelijk vindt er uitbreiding plaats van formatie, maar alleen indien extra projectgelden worden geworven. Momenteel (zomer 2010) probeert HVN gelden te verwerven voor een project wat het Nieuwe Nederlanders project uit Brabant in meerdere regio's implementeert (beoogde financier: Nuts Ohra Fonds) en voor een nieuwe structuur in de regio's (beoogd ook lokale financiering). In beide projecten zullen ook vrijwilligers een cruciale rol innemen en is de acquisitie tevens gericht op het verwerven van gelden waarmee zij goed ondersteund gaan worden.

6.2 Meerjarenbeleidsplan (MJP 11-14) en audit Aids Fonds

Eind 2010 is het MJP 11-14 vastgesteld. Begin 2011 wordt een hanteerbare publieksversie (tweetalig) gemaakt. In de werkplannen 2012/13/14 en enigszins in onderhavig werkplan 2011 is te lezen hoe een aantal strategische doelstellingen is omgezet in concrete voornemens.

Tijdens het proces van de ontwikkeling van het MJP 11-14 is door twee externe onderzoeksbureaus onderzoek gedaan naar het image van de HVN en de taakstelling voor ons in de ogen van het professionele hiv/aids veld en onze achterban. Deze twee onderzoeken vormen daarmee een onafhankelijke audit zoals het Aids Fonds die graag zag. Het Aids Fonds ontvangt de integrale verslaglegging van de onderzoeksbureaus. In 2011 bespreken we met het Aids Fonds de resultaten en de wijze waarop we de informatie uit die onderzoeken integreerden in het MJP 11-14.

6.3 Afdelingen en regiocontactpersonen

Ook in 2011 zal een groot aantal activiteiten worden uitgevoerd door de afdelingen en de regiocontactpersonen van HVN. Om organisatorische redenen nemen we hun plannen niet op in het werkplan 2011 (te produceren in september), maar dat doen we wel met hun jaarverslag.

In 2011 verwachten we geen nieuwe afdelingen, eerder een afname of omzetting naar regio. HVN kan een aantal logistieke en financiële verrichtingen overnemen van afdelingen die niet meer voldoende bemant zijn. Wel verwachten we in 2011 meer regiocontactpersonen die ook activiteiten organiseren.

In 2009 is een traject gestart om te bezien hoe in de toekomst een nieuwe structuur van patiëntenorganisatie en -participatie opgezet kan worden. Als inspiratie geldt de consultatiegroep in Groningen, waar patiënten rondom hun hiv-behandelcentrum bijeen komen om de kwaliteit van de zorg te bespreken, elkaar te ontmoeten en waar men digitaal andere patiënten uit het hiv-behandelcentrum kan ontmoeten. Ook is er afstemming met andere (zorg)aanbieders zoals Noppal, Humanitas en de GGD. Dit resulteert in gezamenlijke activiteiten als patiënten informatie- en ontmoetingsdagen en hiv-café's. Dit model, of varianten daarop, kan een goed alternatief zijn voor de 'verouderde' afdelingsstructuur. Behoeftte aan ontmoeting, belangenbehartiging, participatie en samenwerking in de regio (rondom een hiv-behandelcentrum) blijft aanwezig. In 2010 is met ondersteuning van een fondsenwerver (Van Dooren Advies) dit model nader beschreven en de mogelijkheden van (lokale) financiering voor de ontwikkeling en implementatie van een dergelijk model onderzocht. In het kader van het MJP 11-14 zijn op dat gebied keuzes gemaakt en worden in gang gezet in 2011. Lokale financiers en fondsen worden benaderd en pilots worden opgezet in Nijmegen, Zwolle, UMC Utrecht en Haarlem.

6.4 Acquisitie nieuwe projecten

In 2011 probeert HVN een aantal projecten te verwerven, door projectvoorstellen in te dienen bij diverse fondsen en financiers. Mogelijk leidt het tot een verlenging van het Diversiteitproject (beoogd Aids Fonds). Mogelijk ook financiert het Aids Fonds een interventie om mensen met hiv weerbaarder te maken in hun omgang met stigma. Daarnaast is er in 2009 reeds een projectplan opgesteld om onze zusterorganisatie in Suriname te ondersteunen. Dit wordt mogelijk alsnog in 2010 of 2011 geaccepteerd door het Global Fund als onderdeel van de landenaanvraag Suriname. Ook is in 2010 een projectplan ingediend bij het NutsOhra fonds waarmee wordt beoogd het succesvolle project Nieuwe Nederlanders van de afdeling Brabant te implementeren in circa vijf andere regio's. Betreffende het onderwerp psycho sociale gezondheid worden contacten gelegd met het Fonds voor de Psychische gezondheid om te bezien om we via hen een meerjarig project kunnen indienen. Tenslotte beoogen we kleinere projecten omtrent Stigma en Psychosociaal welzijn uit te voeren met sponsoring van farmacie.

6.5 Huisvesting en facilitaire zaken

Het huurcontract is verlengd tot 31 maart 2015 en kan per die datum worden verlengd met een periode van weer 5 jaar. De ruimte van de begane grond kan intensiever gebruikt worden. Zelforganisaties op het terrein van leven met hiv en aids kunnen gebruik maken van onze faciliteiten. Indien men ook eigen inkomsten heeft voor structurele kosten zullen ze bijdragen in onze vaste lasten. Daarnaast is incidenteel onderhuur een mogelijkheid om extra inkomsten te genereren. In 2011 zullen aan het netwerk (software en hardware) de nodige vervangingen worden gedaan om daarmee een veilig en betrouwbaar werkend netwerk te hebben.

6.6 Vaste en flexibele lasten; de basale (kern)taken van de organisatie

Er wordt verder toegewerkt naar een situatie waarbij de kerntaken van de vereniging worden voorzien van structurele/vaste kosten (inclusief personele kosten in de vorm van vaste contracten) en niet-kerntaken zoveel mogelijk flexibel worden ingevuld (denk aan freelancers, projecten, *out sourcing*). Mocht gedurende 2011 blijken dat de financiële positie van de HVN verslechterd, dan wordt enerzijds een saneringsplan opgesteld op basis van noodzakelijke kerntaken en organisatie daarvan naast een intensieve speurtocht naar andere financiers.

6.7 Farmasponsoring

In 2011 wordt getracht om het niveau van farmsponsoring (circa 10% van de begroting) op peil te houden. De contacten zijn reeds in het najaar van 2010 gelegd en de verwachting is dat het beoogde resultaat gehaald wordt. Ook in 2011 zal iedere farmasponsoring gepaard gaan met contracten, een heldere omschrijving van de tegenprestatie door HVN en garanties dat de mening en informatievoorziening van HVN niet worden beïnvloed door farmaceutische belangen. Tevens zijn de gesponsorde activiteiten op projectbasis. Iedere individuele farmasponsoring wordt verantwoord in de jaarrekening. In 2011 wordt voortgebouwd op de sponsorrelatie van de jaren daarvoor: voor een aantal farmaceuten geldt dat zij zich graag inspannen op een bepaald terrein of voor een bepaalde groep of activiteit en zich daarvoor dan ook een aantal jaren willen inzetten. Meerdere farmaceuten worden gepolst of ze zich zo willen verbinden.

6.8 Vertrouwenspersonen en Commissie van Beroep

In 2008 zijn twee vertrouwenspersonen voorgesteld binnen HVN. Daarnaast functioneert de Coördinatie Onafhankelijke Klachtencommissie. Informatie over hen is te vinden op de website. Zij zullen, indien benaderd, gesprekken voeren en klachten afhandelen op het terrein van grensoverschrijdend gedrag (seksueel, discriminatie, bedreiging en fysiek geweld), volgens opgesteld protocol. Daarnaast is in 2010 een Commissie van Beroep gaan functioneren (bestaande uit drie personen). Deze commissie behandelt klachten omtrent diensten of (geschillen met) personen of het bestuur van HVN, voor zover deze klachten of geschillen in eerste instantie niet naar tevredenheid van de klager zijn afgehandeld door directie en bestuur. De afhandeling geschiedt volgens een vastgesteld protocol. De commissie van beroep vervangt de Klachtencommissie en de Arbitragecommissie.

6.9 Financieel beleid en controle

Ter ondersteuning van het financiële beleid en ten dienste van de ALV voert de financiële commissie haar werkzaamheden uit. De commissie wordt betrokken bij de begroting en jaarrekening en de commissie rapporteert de ALV over haar bevindingen. Ook tussentijds kan zij geraadpleegd worden door bestuur en directie over financiële beslissingen, te sluiten contracten en afwijkingen op de begroting. De jaarlijkse accountantscontrole (in 2011 over 2010) wordt uitgevoerd door KPMG. De boekhouding en opstelling jaarrekening wordt gedaan door administratiekantoor Scheepmaker, op aanwijzingen van HVN.

6.10 Inzet stagiaires en externe deskundigen

In 2011 wil HVN opnieuw trachten stagiaires in te zetten, echter alleen indien ondersteuning vanuit de opleiding gegarandeerd is. Daarbij wordt gedacht aan een aantal organisatie- en ontwikkeltaken waar de vereniging momenteel formatie en kennis tekort schiet. Zo wordt gedacht aan stagiaires van de HES of andere hogescholen (voor een ledenwervingcampagne) en stagiaires van grafische opleidingen (voor onze huisstijl) of voor specifiek benchmark onderzoek. Ook als het digitale panel operationeel is, geeft dat mogelijkheden om studenten naar specifieke onderwerpen onderzoek te laten doen onder onze achterban. Samenwerking met universiteiten en/of onderzoekers is daarbij gewenst voor de supervisie.

Daarnaast zal de HVN voor specifieke ondersteuning zich ook oriënteren op het gebied van Maatschappelijk Betrokken Ondernemen (MBO)/experts uit bedrijfsleven, die hun expertise beschikbaar stellen (om niet) ten behoeve van maatschappelijke organisaties. We denken dan voornamelijk op het gebied van communicatie, PR en beeldvorming tot financieel specialisten.

6.11 Digitaal panel

Het digitaal panel (www.hivnetpanel.org) geeft de mogelijkheid om met enige regelmaat vragen uit te zetten over diensten, standpunten en (actuele) beleidsonderwerpen van HVN en andere zaken aangaande leven met hiv. In 2010 is dat o.a. gebeurd rondom de beeldvorming HVN en de wensen van onze achterban voor de komende jaren (en daarmee input voor MJP 11-14) en het logo van de HVN. In 2011 wil HVN wederom minimaal drie onderzoeken of flitspeilingen uitvoeren onder de leden van het panel. Onder andere zal in samenwerking met de Universiteit van Maastricht verdiepend onderzoek op het terrein van stigma in de zorg worden uitgevoerd.

Opzet en uitwerking

Bij elke raadpleging wordt uitgewerkt hoe het doel ervan vertaald gaat worden in de juiste vragen. Als deze expertise niet intern gevonden kan worden wordt deze ingehuurd of het onderzoek in samenwerking met de nodige deskundigen opgezet. Voor elk onderzoek zal een budget beschikbaar moeten zijn. Dit zal jaarlijks o.a. in de verenigingsbegroting of projectbegrotingen worden opgenomen. De samenwerking met Newcom garandeert bij elk onderzoek weer een gedegen check van de vragenlijst op vraagstelling en output.

Onderhoud

Het gehele jaar door zal de website voor het panel regelmatig gecontroleerd worden door de stafmedewerker digitale producten. Ook zal diegene aldaar regelmatig berichten plaatsen over onderzoeken en zorgdragen voor de terugrapportage naar de panelleden.

Diversiteit en representatief voor de achterban

De Engelstalige versie van het panel is wat ledental nog erg summier en functioneert daarom niet. Daarnaast is via de instapenquête die panelleden moeten invullen een overzicht te halen van de vertegenwoordiging binnen het panel. In 2011 zal algemeen maar vooral ook gerichte ledenwerving plaatsvinden. Vooral gericht op migranten, jongeren, vrouwen en heteroseksuele hiv-positieve mannen. Streven is om eind 2011 tegen de 600 leden te zitten (nu ongeveer 450).

6.12 Symposium

Het symposium Life = ART (2010) is als goed geëvalueerd. In 2011 wordt er geen symposium georganiseerd, maar wel de voorbereidingen getroffen voor een symposium in 2012, volgens dezelfde opzet, maar met andere inhoud. Voor het symposium wordt aanvullende sponsoring geworven.

6.13 Internationaal

De HVN was in 2010 met een grote delegatie op de IAS conferentie in Wenen aanwezig. In 2011 worden medewerkers of vrijwilligers selectief uitgezonden naar internationale congressen. Daar zal een beperkt budget voor gereserveerd worden. Bij participatie zal verslag worden gedaan op de website en in Hivnieuws.

Daarnaast wordt in 2011 geparticipeerd in een aantal internationale netwerken. Dit gebeurt wanneer relevante thema's worden besproken of wanneer HVN haar belangen beter kan behartigen in samenwerking met andere, internationale, partners (bijvoorbeeld collega-organisaties). HVN zal onder andere deelnemen aan de Nordic PLHIV meeting in Kopenhagen (gesponsord door Abbott).

6.14 Vertegenwoordiging

HVN neemt deel aan een aantal overlegorganen, platforms en besturen. Velen daarvan staan reeds genoemd in de overige hoofdstukken van dit werkplan maar de belangrijkste zijn: het bestuur van de SHM, de cliëntenraad van de Schorer, structureel overleg tussen Schorer en HVN, de Amsterdamse patiëntenraad, het SOA platform, de werkgroep Actief Testen, de richtlijnencommissie van de NVAB, de VCHA, het Verbond van Verzekeraars, College van Zorgverzekeraars, het directeurenoverleg van de CG-Raad. Daarnaast levert HVN een bijdrage aan de masterclass voor hiv-internisten en voor verpleegkundig hiv-consulenten. HVN zal ook in 2011 gevraagd en ongevraagd haar mening aan derden geven en op verzoek zitting nemen in ad hoc- of tijdelijke advies- of evaluatiecommissies van externen.

6.15 Woordvoering

Ook gedurende 2011 zal HVN, bij monde van de voorzitter en de directeur, opinies kenbaar maken omtrent tal van (actuele) onderwerpen. Dit zal gebeuren in de vorm van voordrachten, persberichten en het reageren op mediaverzoeken. Naar verwachting zal dit in 2011 enige tientallen malen plaatsvinden. Beide worden daarvoor getraind.

6.16 Medewerking aan onderzoek en interventies van externen

HVN zal in 2011 betrokken zijn bij een aantal onderzoeken van externen. Per aangeboden onderzoek zal worden beoordeeld hoe relevant het onderzoek is voor mensen met hiv, of de wijze van presentatie en methoden van onderzoek aansluit bij mensen met hiv, hoe wordt omgesprongen met de privacy van de deelnemers, hoe anticiperen op diversiteit terug komt in de onderzoeksopzetten en hoe terugrapportage aan HVN en haar achterban is geregeld.

We verwachten in 2011 o.a. input te geven aan de Universiteit Maastricht (stigma interventie onderzoek), Schorer Awareness project en Schorer monitor), GGD Amsterdam (interventie recent hiv+ homomannen), Aids Fonds (Stigma campagne), Universiteit Leiden (digitale interventie psychisch welzijn).

Bijlage 1: samenstelling bestuur en landelijk bureau

Bestuursleden

Hans Polee	voorzitter (tevens waarnemend voor medische zaken en zorg en Jubel) *)
Ronald Vos	secretaris *)
Adri van Hout	penningmeester, contactpersoon Poz & Proud *)
Harrie van Rooij	regiozaken
Eddy Linthorst	maatschappelijke en juridische belangenbehartiging
Michiel Bollinger	informatievoorziening
Nicole Willems	seksuele gezondheid
Winston Lieveld	diversiteit

*) tevens lid Dagelijks Bestuur

Landelijk bureau

Robert Witlox	directeur
Joost Davidse	manager verenigingszaken
Reina Balvers	officemanager
Anneke Victorie	secretariaatsmedewerker en financiële administratie
Jeroen Mansvelders	coördinator servicepunt
Laura Nunu Siya	projectmedewerker diversiteit
Kees Rümke	stafmedewerker medische zaken en zorg
Ronald Brands	stafmedewerker maatschappelijke en juridische Zaken
Sander de Groot	secretariaatsmedewerker
Sien van Oeveren	stafmedewerker digitale producten

Bijlage 2: Project Diversity

INTRODUCTION – in the upcoming years HVN wants to be diverse and work with diversity. We especially want to involve migrants with HIV in our work and cooperate more with them (migrant organisations). When it comes to advocacy we aspire to fully incorporate the migrant perspective. The project Diversity aims to stimulate that. But, that doesn't mean that this goal is only achieved through this project. The organisation as such has to follow suit. The Diversity project will act as a stimulant.

In 2011, the project diversity will provide support for migrants in the areas of information, capacity building, networking and advocacy. New information materials will be developed and old ones updated, web content for migrants will be improved capacity building training programmes will be organized and opportunities for networking across different migrant groups will be enhanced.

PROVIDING INFORMATION

In 2011, the project diversity will give priority focus to enhancing information provision suitable for the needs of migrants. This will involve conducting surveys on the content, format and style of presentation of information as well as the medium of communicating these that will be culturally sensitive and effective.

OTHER PRODUCTS

Social Map (Sociale Kaart)

This important document will contain all the relevant contact information for all social services and HIV-treatment centres for people living with HIV in the Netherlands. More research and confirmation of all contact information and checking of facts will be done perhaps in consultation with the web editor or by getting a volunteer/stagier to help with it.

Audiovisual

A number of independent external groups are working on various audio-visual materials for or about migrants living with HIV. Already, a partnership agreement has been entered with Lifeboat films <http://www.lifeboatfilms.org/> who are producing a collection of films that address the needs of HIV positive families – particularly women and children. More partnerships will be pursued for the production of both web based and hard copy (DVD's) products for use with/for migrants.

Brochures and pamphlets

A comprehensive review of brochures currently available for use by migrants will be made to determine whether they are still current and relevant. A plan will then be put in place to update them or produce new ones. This will start with brochures with basic information for migrants such as the frequently asked questions series. A research on information available from other organizations will also be conducted in order to obtain those that might be relevant for the target audience.

NETWORK ORGANISATION

Extensive contact and working relationships have already been developed with some migrant organizations. This has resulted in joint projects with such groups as PAMA, NOPPAL, PWW and NAMIO. The challenge for 2011 will be to structure these relationships more formally and develop concrete short and long-term projects and programmes. The other goal is to widen the network of partner organizations especially those offering social services for migrants with HIV such as Wereldhuis, Dokters van de wereld, etc.

Consultative Forum

There is lack of coordination and a platform for the formulation and articulation of concerns, interests and issues affecting migrant communities living with HIV. While efforts continue to strengthen the co-coordinating role of NAMIO, there is need for a much wider consultative forum that includes medical and social services practitioners, researchers and other interested organizations such as religious groups. Possibilities will be explored to set up such a consultative forum with a wider mandate for information sharing, policy coordination and articulation of issues affecting migrants. The members themselves shall specify its specific role, goals, objectives and limitations.

Network day

Following from the success of the first migrants network day in 2009, a framework will be developed for an annual network day for Hiv and Diversity for migrants. A follow-up network day will be organized in the spring of 2011. This will serve as a forum for information sharing, identification of needs, development of products, formulation of joint activities and initiation of common projects. Other joint activities will be explored with

different migrant organizations such as the successful speed-dating event for migrants organized jointly with PWW in September 2009.

Training and Capacity Building

This has been identified as one of the key areas of support for migrant organizations. 2011 will see a scaling up of initial trainings offered in 2009 first to PAMA. Inventory of training needs will be undertaken and a training schedule developed in partnership with the organizations. This will include such areas as organizational management, project cycle management, working with volunteers and financial literacy. This will add value to the quality of the services they deliver to the target group while increasing their organizational capabilities, strengthening their structural set up and empowering volunteers with skills and knowledge necessary to deliver quality services to their members.

STRENGTHENING PARTNERSHIPS

Efforts will be made to expand the reach of and access to support services such as buddy care and information to more regions in the country. Currently, the existing migrant organizations work mostly in the Randstad area and other major cities. The suggestion by Nieuwe Nederlanders project to be managed at the national level will be reviewed with a view to either expanding or replicating its model to other regions in the country. Secondly, more intensive contacts and collaborations will be sought with other organizations that work with migrant groups and persons. This is necessary in such large cities as Rotterdam, The Hague, Utrecht, etc where there are no known active migrant organizations. This will be done through developing and maintaining contacts with HIV counselors (Consulenten), GGD, Humanitas, Church and Pastoral groups, Dokters van de Wereld, etc. A good example of such cooperation was the successful implementation of the speed-dating event for heterosexual migrants.

Role of regional departments (Regio afdelingen)

So far, attempts to stimulate a diversity orientation with the regional departments have not been successful. A fresh attempt will be made in the coming year with other regions to explore possibilities to structure cooperation on diversity by organizing theme evenings (thema-avonden) on diversity.

Bijlage 3: gebruikte afkortingen

AAE	Aids Action Europe
AMD	Aids Memorial Day
ALV	Algemene Ledenvergadering
CG-Raad	Chronisch Zieken en Gehandicapten Raad
CMS	Content Management System
CVZ	College voor Zorgverzekeringen
DED	Digitaal Ervaren Dossier
EKAF	Zwitserse Federale Aidscommissie
EMEA	European Medicines Agency
FAQ	Frequently Asked Questions
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdienst
GMC	Gezamenlijk Medisch Consult
GSK	GlaxoSmithKline (farmaceut)
HCV	Hepatitis C virus
HPV	Humaan Papillomavirus
IAS	International Aids Society
IATEC	International Antiviral Therapy Evaluation Centre
IOM	Internationale Organisatie voor Migratie
JuBel	Juridische Belangenbehartiging
LCI	Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding
MJB	Maatschappelijke en Juridische Belangenbehartiging
MJB 07-10	Meerjarenbeleidsplan 2007-2010
NATEC	Nationaal Aids Therapie en Evaluatie Centrum
NIGZ	Nationaal Instituut voor Gezondheidsbevordering en Ziektepreventie
NGO	Non Governmental Organisation
NPCF	Nederlandse Patiënten en Consumenten Federatie
NVAB	Nederlandse Vereniging van Aids Behandelaren
PEP	Post Exposure Prophylaxis
PREP	Pre Exposure Prophylaxis
PSAB	Programma Soa Aids Beleid
RIVM/Cib	Centrum Infectieziektebestrijding van het RIVM
SHM	Stichting Hiv Monitoring
SOA	Seksueel Overdraagbare Aandoeningen
UMCG	Universitair Medisch Centrum Groningen
UWV	Uitvoering Werknemersverzekeringen
VCHA	Verpleegkundig Consulents Hiv/Aids (voorheen WVAC)
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
WAD	Wereld Aids Dag (1 december)
WAO	Wet op de Arbeidsongeschiktheidsverzekering
WBMV	Wet Bijzondere Medische Verrichtingen
WHO	World Health Organisation
WIA	Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
WVAC	Werkgroep Verpleegkundig Aidsconsulents (nu VCHA)
WW	Werkloosheidswet