

HIV in Oost Europa en Centraal Azië

MOLDAVIË	764
OEKRAÏNE	20.743
WIT-RUSLAND	1.133
RUSLAND	41.037
KAZACHSTAN	1.985
KIRGIZIË	724
TADZJIKISTAN	828
GEORGIË	526



NUL INFECTIES?
ER IS NOG EEN LANGE
WEG TE GAAN



* **67.740** nieuwe officiële geregistreerde HIV cases in 2012

Inhoud



HIV in
Oost-Europa
en
Centraal Azië
**NUL
INFECTIES?**
**ER IS NOG EEN
LANGE WEG
TE GAAN**



3	Voorwoord
4	Wie wij zijn
5	Onze aanpak
9	Activiteiten in 2012
11	Projecten voltooid in 2012
13	Projecten gestart in 2012
14	Kernactiviteiten 2012
22	Financieel Beleid
24	Financiële resultaten
27	Balans op 31 December 2012
28	Staat van baten en lasten met ingang van 31 December 2012
29	Doneren aan AFEW
30	Colofon
31	Contact

Voorwoord



UNAIDS is nu in haar tweede jaar van de 2011-2015 campagne. Een campagne waarvan de doelstellingen krachtig worden samengevat met de slogan - **'Getting to Zero'**, ofte wel: nul nieuwe hiv-infecties, nul discriminatie, en nul aidsdoden. Op de XIX Internationale Aids Conferentie in Washington vorig jaar had UNAIDS bemoedigend nieuws: wereldwijd daalt het aantal hiv-geïnfekteerden. Bovendien sterven er minder mensen aan de gevolgen van aids en de instrumenten om hiv te stoppen zijn inmiddels voorhanden. Tegelijkertijd zijn er ook gebieden in de wereld waar deze gunstige trend niet wordt gemeten: Oost-Europa en Centraal-Azië (OECA). Voor deze regio gelden heel andere feiten:

- 1.5 miljoen mensen zijn hiv-geïnfecteerd
- De epidemie groeit in een alarmerend tempo
- Minder dan 50% van de mensen die drugs gebruiken, sekswerkers en mannen die seks hebben met mannen hebben toegang tot hiv-tests
- Slechts 23% van de mensen die antiretrovirale therapie (ART) nodig hebben, krijgen die ook werkelijk

De statistieken tonen onomstoten aan dat er nog veel moet gebeuren voordat in OECA de nul-doelstelling is gerealiseerd. Dit is precies de reden waarom *AIDS Foundation East-West* (AFEW) blijft vechten voor meer aandacht en nog meer financiële steun voor haar strijd tegen hiv in dit deel van de wereld. Het is meer dan ooit van belang dat onze organisatie blijft ijveren voor het opzetten en uitbreiden van medische en sociale zorg voor de risicogroepen zoals injecterende drugsgebruikers, sekswerkers en gevangenen. We zijn nog ver verwijderd van een situatie waarin deze groepen volledig toegang hebben tot elementaire middelen om zichzelf te beschermen tegen hiv. Zoals schone naalden, condooms en

correcte informatie over gezond leven. Bovendien moet het stigma en de discriminatie die deze mensen treffen onverminderd worden bestreden omdat dit de toegang tot medische en sociale zorg ernstig bemoeilijkt of zelfs blokkeert.

De financiering van onze projecten wordt steeds problematischer door onder andere de financiële crisis, de afnemende belangstelling voor de hiv-problematiek bij overheden en het gebrek aan politieke wil in sommige landen in de regio om de epidemieën aan te pakken. AFEW moet zich aanpassen aan deze nieuwe werkelijkheid. Onder andere door de organisatie te herstructureren in 2013. Met een nieuwe structuur zal AFEW sneller kunnen reageren op de lokale trends en de programma's beter kunnen afstemmen op de noden van de groepen die we bedienen. Het zal ons ook helpen onze overheadkosten te verminderen en een grotere flexibiliteit te realiseren voor wat betreft de inzet van onze middelen.

De politieke en economische context van ons werk was nooit eerder zo uitdagend. De steun van onze medewerkers, donateurs, partners, en vele vrienden is meer dan ooit van essentieel belang. Wij willen u allen bedanken voor uw betrokkenheid en toewijding. Alleen met uw hulp kan AFEW zich met volle kracht inzetten voor haar missie er ooit in Oost-Europa en Centraal-Azië \ nul hiv-patiënten geteld zullen worden.

Met vriendelijke groeten,

Frank de Wolf

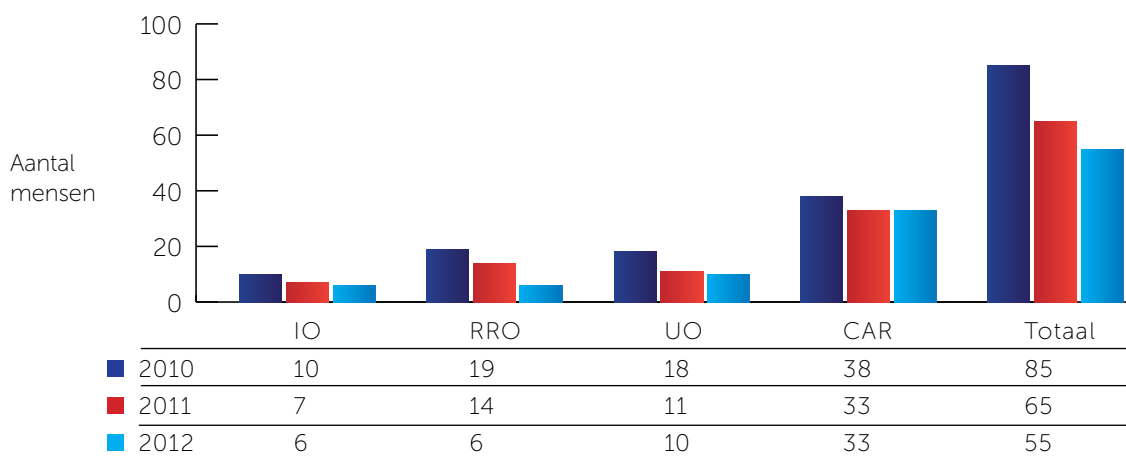
Bestuursvoorzitter
AIDS Foundation East-West (AFEW)

Anke van Dam

Algemeen directeur
AIDS Foundation East-West (AFEW)

Wie wij zijn

Aantal stafmedewerkers per kalenderjaar



AIDS Foundation East-West (AFEW) werd opgericht in 2001 en was de eerste non-gouvernementele organisatie die zich specifiek richtte op de hiv-epidemie in Oost-Europa en Centraal-Azië (OECA).

Inmiddels zijn we in acht landen van de voormalige Sovjet-Unie - de enige regio in de wereld waar de HIV-epidemie nog steeds groeit - actief. Dit is ook de regio waar intraveneus drugsgebruik het meest voorkomt.

In 2012 was het hechte en toegewijd team van de 55 professionals van AFEW verantwoordelijk voor 26 projecten. In 'onze' regio, die bestaat uit de landen: Wit-Rusland, Georgië, Kazachstan, Kirgizië, Moldavië, Rusland, Tadzjikistan en Oekraïne. In datzelfde jaar werkten wij mee aan HIV-projecten in landen waar AFEW niet eerder was geweest, i.c. Maleisië, Indonesië en landen van de Europese Unie.

In boekjaar 2012, bedroeg het gemiddeld aantal werknemers 55 fte (in 2011, was dat 65 fte). Medewerkers hadden dat jaar hun kantoor in:

- Regionaal kantoor Rusland (Moskou): 6 werknemers (14 in 2011). Het meeste kantoorpersoneel in Moskou werkte in 2012 op parttime basis.
- Regionaal kantoor Centraal-Azië (Almaty, Kazachstan), en twee landen-vestigingen (Bishkek, Kirgizië, en Dushanbe, Tadzjikistan): 33 medewerkers (33 in 2011). In 2012, verminderden wij het aantal personeelsleden van het kantoor in Almaty. In Kirgizië werd evenwel het personeelsbestand uitgebreid ter voorbereiding van de lancering van het nieuwe project «Promoting Accessibility and Quality of HIV Prevention, Treatment, Detection and Care Services among the Most Vulnerable Populations in the Kyrgyz Republic». Dit project wordt gefinancierd door het United Nations Development Programme (UNDP).
- Oekraïne Regionaal Bureau (Kiev) en Moldavië nationaal kantoor: 10 medewerkers (11 in 2011).
- Hoofdkantoor in Amsterdam met medewerkers in de regio: 6 werknemers (7 medewerkers in 2011). Hiervan werkten de meesten op parttime basis in 2012.

Onze aanpak

AFEW's missie is verankerd in doel 6 van de Millenniumdoelen, dat een beroep doet op de internationale gemeenschap zich meer in te zetten de verspreiding van hiv en aids tegen te gaan en **universele toegang** tot behandeling te realiseren. Alle programma's in onze uitgebreide portfolio zijn gebaseerd op dit principe van universele toegang en in onze aanpak staan de **rechten van de mens en sociale rechtvaardigheid** dan ook centraal. Eenvoudig gezegd is ons uitgangspunt dat iedereen gelijkwaardige toegang moet hebben tot hiv/aidsbehandeling, -preventie en -zorg, met inbegrip van harm reduction om drugsgebruik of ander risicogedrag te verminderen.

AFEW ziet zichzelf als een **partnerorganisatie**. In die hoedanigheid is de organisatie actief lid van de belangrijkste internationale hiv/aidsconsortia. Daarnaast werken wij aan het oprichten van praktische netwerken tussen zorgverleners en lokale ngo's. De unieke rol en waarde van AFEW als partner is onze uitgebreide ervaring met het werken in lokale gezondheidszorgstructuren, gecombineerd met onze internationale ervaring, vooral op het gebied van harm reduction (= gezondheidsschade zoveel mogelijk beperken voor mensen die risicovol leven i.e. alcohol- en drugsgebruikers) en gezondheidszorg in gevangissen.

METHODE VAN AANPAK

Door constructieve samenwerking met overheden en maatschappelijke organisaties, pleiten wij voor het fundamentele, menselijke recht op gezondheid. Wij onderbouwen tevens waarom gezondheidszorg voor de meest gemarginaliseerde en gestigmatiseerde groepen in de samenleving toegankelijker moet worden.

Wij helpen lokale organisaties in de OECA met technische ondersteuning (o.a. hands-on trainingen) omdat wij geloven dat zij de leemtes in de gezondheidszorg voor een belangrijk deel kunnen opvullen.

We werken rechtstreeks met mensen die het grootste gevaar lopen zelf hiv-patiënt te worden als gevolg van hun (sociale) omstandigheden. Hen voorzien we van relevante informatie en proberen hen deel uit te laten maken van netwerken waar ze zelfstandig om hulp of informatie kunnen vragen.

Waar elementaire behandeling in de vorm van bijvoorbeeld antiretrovirale geneesmiddelen, hulp voor zwangere vrouwen of preventie-middelen tekortschiet, ontwikkelen wij directe, concrete zorg voor belangrijke bevolkingsgroepen. Denk aan verschillende afdelingen van de gezondheidszorgsystemen in OECA zoals tuberculose-klinieken, AIDS-centra, drugrevalidatiecentra. Deze werken vaak los van elkaar, waardoor mensen met een complex ziektebeeld niet adequaat geholpen worden.

Onze client managementmodellen die erop gericht zijn de aanpak door medisch en verzorgend personeel efficiënter te laten zijn, blijken zeer succesvol. Denk bijvoorbeeld aan patiënten die zowel hiv- als tbc- gediagnostiseerd zijn. Het personeel uit beide disciplines leert de patiënt 'geïntegreerd' te behandelen waarmee de efficiency wordt vergroot en de kwaliteit van het leven van de patiënt aantoonbaar wordt verbeterd.

N.B. Bij cliëntmanagement wordt hiv of tbc niet gezien als een geïsoleerd probleem of risico, maar wordt de ziekte in de context geplaatst van alle omstandigheden zoals drugsgebruik, soa-behandeling, geestelijke gezondheid, en sociale en culturele factoren.

Tot slot: continuïteit is altijd de kern van onze programma's. Elke project wordt gestart in de volle overtuiging dat de lokale autoriteiten, overheden of maatschappelijke organisaties uiteindelijk het initiatief overnemen.

DOELGROEPEN

Mensen die drugs gebruiken Het opzetten van nationale netwerken met harm reduction als oogmerk is de kern van onze strategie om het uitzonderlijk hoge niveau van hiv-infecties onder injecterende drugsgebruikers in OECA naar beneden te krijgen. Deze netwerken bestaan uit opleidingscentra voor professionals, omruilpunten voor injectiespuiten en verstrekking van minder schadelijke alternatieven voor het injecteren van drugs.

AFEW besteedde hieraan € 1.720.031 in 2012 (tegenover € 501.268 in 2011).

Gevangenen Wij werken samen met de ministeries van justitie, gezondheidsdeskundigen van gevangenis, gevangenen en lokale Ngo's om de capaciteit ter plekke op te bouwen. Zo willen we dat gevangenen net zo goed toegang krijgen tot de informatie en diensten zoals vrije burgers dat hebben. Dit beleid stemt overeen met de internationaal aanvaarde beginselen van de World Health Organisation (WHO). Gelet de omvang van intraveneus drugsgebruik in gevangenis van de regio, pleiten wij tevens voor voorzieningen om gebruikte naalden voor schone exemplaren in te ruilen evenals het aanbieden van vervangende middelen als methadon binnen penitentiaire inrichtingen. Een ander belangrijk onderdeel van ons gevangeniswerk is de introductie van een vorm van client management waarbij de zorg voor gedetineerden die de gevangenis mogen verlaten gecontinueerd wordt. Bijvoorbeeld met betrekking tot medische en sociale bijstand buiten de gevangenis muren.

AFEW besteedde hieraan € 778.887 in 2012. (tegen € 2.391.258 in 2011)

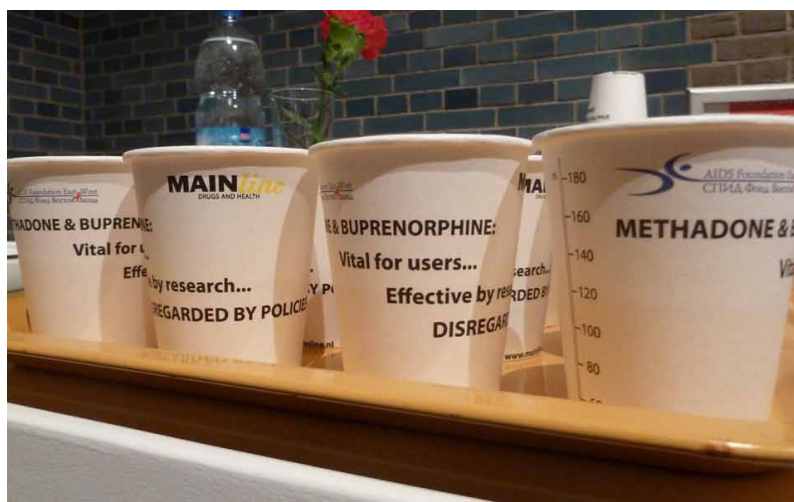
Kwetsbare vrouwen Economische ongelijkheid op basis van geslacht kan vrouwen kwetsbaarder maken voor hiv en andere gezondheidsproblemen. Deze verhoogde kwetsbaarheid, gecombineerd met een extra intense veroordeling van vrouwelijke drugsgebruikers en sekswerkers, maakt het voor vrouwen extra moeilijk toegang te krijgen tot hulpverlening.

Vrouwen met hiv vereisen ook apart aandacht. Denk alleen al aan de kans dat een moeder haar kind kan infecteren (zie hieronder). Onze programma's die zich richten op de positie van prostituees hebben als ambitie niet-discriminerende, niet-oordelende en gebruikersvriendelijke medische en psychosociale diensten te realiseren. Diensten die preventie, counseling en testen kunnen aanbieden.

AFEW besteedde € 411.660 in 2012 (tegenover € 698.843 in 2011) voor deze programma's.

Mensen met hiv Discriminatie van mensen met hiv blijft evident in de landen van de EECA. Nota bene zelfs binnen diensten die deze groep de essentiële behandeling en zorg moeten bieden. Het uitbannen van vooroordelen ten aanzien van deze patiënten is essentieel om de aanpak van de hiv-epidemie te laten slagen. En bijgevolg prioriteit voor AFEW. Onderwijs, training en aandacht vragen voor de problematiek van hiv-patiënten binnen de overheidsdiensten worden gecombineerd met mobilisatie en ondersteuning van mensen die leven met hiv. Om de kans op overdracht van hiv van moeder-op-kind te minimaliseren kiezen we voor een familie-georiënteerde aanpak. Een benadering die aansluit bij vrouwen, hun kinderen, hun familie en maatschappelijke groeperingen evenals bestaande dan wel potentiële dienstverleners.

AFEW besteedde € 283.058 in 2012 (tegenover € 676.547 in 2011) aan deze programma's.



Most-at-risk adolescents (MARA) Met onze mediacampagnes en evenementen moedigen we jonge volwassenen aan de verantwoordelijkheid voor hun eigen gezondheid te nemen, zich actief en consequent te weren tegen de kans op besmetting en zich in te zetten voor een samenleving die gebaseerd is op verdraagzaamheid en respect voor elkaar. Wij ontwikkelen voorlichtingsmateriaal, outreach programma's en trainingen die zich richten op jonge mensen die onder risicovolle omstandigheden leven. Voor straatkinderen die zorg en bescherming binnen de familie moeten ontberen ontwikkelen we toegesneden voorzieningen. Onze drop-in centra bieden deze kinderen basisvoorzieningen als onderdak, voeding, warmte, kleding, ontspanning en gezondheidszorg.

AFEW besteedde in 2012 hieraan € 260.315 (tegenover € 217.281 in 2011).

Mannen die seks hebben met mannen (MSM)

In de OECA lopen deze mannen een extra hoog risico. Door stigmatisering en discriminatie ervaren zij extra hindernissen toegang te krijgen tot relevante informatie en zorg die hen in staat stelt een gezond seksueel leven te hebben. In het kader van Round 10 van het Global Fund, ondersteunen we lokale organisaties die zich ontfermen over lesbische, homoseksuele en biseksuele mensen evenals transgenders in Kirgizië. Doel daarbij is vergroting van de capaciteiten van lokale dienstverleners en straathoekwerkers en het verstrekken van voorlichting en begeleiding aan deze groep.

AFEW besteedde € 73.484 in 2012 aan deze doelgroep.

Gouvernementele en niet-gouvernementele organisaties (nationaal en internationaal)

Als onderdeel van onze duurzaamheidsstrategie, investeren we in de capaciteit van lokale gouvernementele en niet-gouvernementele partners. Met als streven dat zij op enig moment hiv-preventie en behandelingsprogramma's zelf kunnen uitvoeren. Zo trainen we niet alleen gevangenispersoneel op het gebied van hiv-preventie, maar richten we ook documentatiecentra ter plekke in en leiden we meerdere trainers op zodat de opleiding gewaarborgd blijft, ook nadat we zijn vertrokken. Wij bieden eveneens opleidingen op het gebied van management, administratieve en financiële vaardigheden, monitoring en evaluatie en fondsenwerving. Deze vaardigheden vergroten de continuïteit van onze partners en dus de duurzaamheid van de aanpak zoals wij die introduceren.

AFEW besteedde € 199.126 in 2012 (tegenover € 266.776 in 2011) aan dit onderdeel.

Tuberculose (tbc) gerelateerde activiteiten en tbc-patiënten

Voortbordurend op onze eerdere hiv/tbc-samenwerkingsprojecten in Centraal-Azië, zijn we gestart met projecten specifiek voor mensen met tuberculose.

AFEW besteedde € 320.334 in 2012 (tegenover € 217.285 in 2011) voor deze programma's.

Op onze website www.afew.org is meer te lezen over onze projecten.

Onze prestaties

Vanaf nu worden in onze jaarverslagen ook de belangrijkste indicatoren genoemd die we hanteren om de effectiviteit van ons werk te evalueren. Alle programma's worden beoordeeld op basis van de volgende criteria:

1. Hoeveel mensen die de hoogste risico's lopen - zoals mensen die drugs gebruiken, mensen die leven met hiv, gevangenen, sekswerkers, jongeren, MSM en migranten - hebben trainingen bijgewoond over hiv, tbc, soa's, virale hepatitis en andere infectieziekten?
2. Hoeveel van hen hebben deelgenomen aan de client management programma's en hebben medische of sociale zorg gekregen?
3. Hoeveel vertegenwoordigers van gouvernementele en niet-gouvernementele organisaties hebben deelgenomen aan onze trainingen?
4. Hoeveel mensen hebben deelgenomen aan initiatieven die het algemene bewustzijn met betrekking tot hiv etc. moesten vergroten? Hierbij zijn mensen die massamediale campagnes of talkshows over hiv etc. bekeken via de tv niet meegerekend.

In 2012, bereikten we 38.000 mensen (voornamelijk mensen die drugs gebruiken en gevangenen) met informatie en trainingen inzake hiv-preventie en self-empowerment (weerbaarheidstrainingen).

Zo'n 7000 mensen hebben onze client management programma's bijgewoond, zijnde minimaal zes maandelijkse sessies waar ze werden geïnformeerd over gezondheidszorg en sociale zorg. 2.000 dienstverleners volgden een training om hun kennis en vaardigheden met betrekking tot hiv-preventie, behandeling, zorg en ondersteuning te vergroten. Onderwerpen waren onder andere: schadebeperking, client management, project management, pleitbezorging en mobilisatie van middelen, enz.

Meer dan 33.000 mensen woonden evenementen bij die als doel hadden bij hen de kennis over hiv en aanverwante zaken aan te scherpen. Het ging hierbij om rondetafelbijeenkomsten en evenementen die aandacht vroegen voor Wereld Aids Dag en Wereld Tuberculose Dag.

RESULTATEN IN 2012

Indicator	Aantal
• Aantal mensen (uit de groepen die het meeste risico lopen) dat heeft deelgenomen aan informatieve of trainingsbijeenkomsten	37.956
• Aantal mensen (uit diezelfde hoog-risicogroepen) dat meedeed aan een client management programma	6.934
• Aantal vertegenwoordigers van gouvernementele of non-gouvernementele organisaties, dat deelnam aan een training	2.006
• Aantal mensen bereikt door voorlichtingsactiviteiten	33.232



Projecten voltooid in 2012

- **Hiv/aids en hiv/tbc samenwerkings-activiteiten in Centraal-Azië**

— gefinancierd door het Nederlandse Ministerie van Buitenlandse Zaken. Afgerond in februari 2012.

- **Mobilizing and Promoting the Active Involvement of People Living with HIV in Kazakhstan**

— gefinancierd door de Europese Unie en maart 2012 afgerond.

- **Friendly Police Officers for HIV Prevention Programmes (Second Project)**

— gefinancierd door de Soros Foundation en afgerond in december 2012. Een nieuwe fase start in 2013.

- **Introduction of a Client-based Approach to HIV Care (Wit-Rusland)**

— gefinancierd door het Nederlandse Ministerie van Buitenlandse Zaken (MATRA) en in december 2012 afgerond.

- **Scaling-up Access to Prevention and Testing (Moldova (Moldavië))**

— gefinancierd door UCIMP en in december 2012 afgerond.

- **Public Awareness and Education for Development in Europe (Moldavië)**

— gefinancierd door Dance4Life (EU).

- **Bridge Funding Mechanism (BFM)**

— gefinancierd door het Global Fund / Open Health Institute en in december 2012 afgerond. Het project bouwde voort op de erfenis van het GLOBUS-project (Global Fund Ronde 3) die we geïmplementeerd hebben in Rusland in 2004-2011. Een nieuwe fase zal beginnen in januari 2013 (Transitional Funding Mechanism).

AFEW leverde ondersteuning aan de volgende projecten in 2012:

- **Recognition of Employees who use Drugs and Psychoactive Substances**

— een opleiding voor managers van vliegtuig-maatschappij Air Astana in Almaty, Kazachstan.

- **Studiereis van HIV Services in Oekraïne**

— gefinancierd door de Vereniging Partnership in Health.



Projecten gestart in 2012

Ondanks de moeilijke financiële situatie, ontving AFEW financiering voor de volgende nieuwe projecten in 2012:

- **Strengthening the Supportive Environment and Scaling-up Prevention, Treatment, and Care to Contain the HIV Epidemic in the Republic of Tajikistan**
— gefinancierd door United Nations Development Programme (UNDP).
- **Pilot Funding for Development of an Effective Model of Preventive Education and Promotion of Healthy Lifestyles among Young Inmates in the Republic of Kazakhstan**
— gefinancierd door Viiv Healthcare.
- **Bridge: Social Support of Prisoners Before and After Release (Kyrgyzstan)**
— gefinancierd door de Europese Commissie.
- **Institutionalization of Educational Measures on HIV/AIDS and Harm Reduction Programmes by Internal Affairs Bodies (Kyrgyzstan)**
— gefinancierd door de Soros Foundation. Dit was een nieuw contract dat gebaseerd is op activiteiten die in 2011-2012 zijn gestart.
- **Promoting Accessibility and Quality of HIV Prevention, Treatment, Detection and Care Services among the Most Vulnerable Populations in the Kyrgyz Republic**
— gefinancierd door United Nations Development Programme (UNDP).
- **Young Female Sex Workers in Ukraine**
— gefinancierd door Eureko Achmea.
- **Improvement of Education of Law Enforcement Bodies' Personnel on Social Prevention and Observance of the Civil Rights of Populations Vulnerable to HIV**
— gefinancierd door Open Society Foundation's International Renaissance Foundation Ukraine.
- **Bridge Funding Mechanism (BFM)**
— gefinancierd door het Global Fund/Open Health Institute. Het project vloeit voort uit het GLOBUS project (Global Fund Round 3) dat we van 2004 tot 2011 geïmplementeerd hebben in Rusland.
- **HIV Prevention among Vulnerable Groups: Front Quality Enhancing for Better Advocacy and Integration (Russia)**
— gefinancierd door Esvero (met extra financiële ondersteuning van de Europese Commissie).
- **HIV and Co-infections Prevention: Strategies and Concepts for the Future**
— gefinancierd door de European Agency for Health and Consumers en geïmplementeerd samen met het Koninklijk Instituut voor de Tropen als eindverantwoordelijke organisatie.

Kernactiviteiten 2012

GEVANGENISPROGRAMMA'S

Sinds haar oprichting in 2001 heeft AFEW internationale erkenning verworven met haar baanbrekende projecten voor gevangenen en gevangenispersoneel in Oost-Europa en Centraal-Azië. Door onze inspanningen verbeteren wij de manier waarop in gevangenissen hiv wordt benaderd en behelzen zowel preventie, behandeling, zorg als ondersteuning.

Deze inspanningen omvatten het ontwikkelen van trainingen door middel van high-level werkgroepen (AFEW is een permanent lid en vertegenwoordiger van de Steering Committee for the WHO Health in Prisons Project - HIPPP), beroeps- onderwijs, peercounseling en gezondheidsvoorlichtingprogramma's voor gedetineerden. Wij distribueren ook documentatie. Belangrijker nog, door de introductie van discharge planning en transitional client management, zorgen we ervoor dat voor individuen/gevangenen passende zorg wordt geregeld voor als ze terugkomen in de maatschappij.

Methadon-verstrekking, condooms uitdelen en naalduitwisselingen worden in sommige OECA-landen ernstig bemoeilijkt of zijn zelfs helemaal verboden. We blijven juist daarom een gedreven pleitbezorger van deze methoden omdat hun effectiviteit op heel veel plekken in de wereld is bewezen.



OLGA KUZMICHEVA PEER SUPPORT AAN GEVANGENEN

Olga Kuzmicheva werkt als peer-counselor bij de NGO Rehabilitation Space in Nizhniy Novgorod, Rusland. Dit is een van de vele lokale organisaties die wij hebben gesteund door de jaren heen. In 2012, kwamen 60 gevangenen in aanmerking voor het transitional client management programma van Rehabilitation Space. Elke week bezoekt Olga twee gevangenissen: eentje voor mannen en eentje voor vrouwen. Zij is opgeleid tot onderwijspsycholoog en heeft ook zelf een gevangenisstraf uitgezeten. Olga kent daardoor de realiteit van het leven in de gevangenis evenals drugsgebruik en hiv en is als geen ander vertrouwd met de noden van gevangenen. Olga verzorgt trainingen op het gebied van ARV adherence, hiv-preventie, tbc en seksueel overdraagbare infecties, conflicthantering en verslaving.

"Ik weet precies hoe het is als je geen enkele toegang hebt tot informatie over hiv. Toen ik zwanger was moedigden artsen mij aan abortus te plegen. Ze zeiden: "Misschien is je kind ook be-



smet." Nu, ik heb twee prachtige, gezonde kinderen. Mijn levensdoel is mensen de waarheid te vertellen over leven met hiv. Precies die informatie waar ik zelf nooit toegang toe had."

In de gevangenis schreef Olga het script voor een korte film. Hiervan werd in 2008 een documentaire van 15 minuten gemaakt onder de titel 'Release'. Toen ze werd vrijgelaten ging ze aan de slag als medewerker bij een hulp-telefoon die gebeld kon worden door mensen met hiv, mannen die seks hebben met mannen, mensen die drugs gebruiken en sekswerkers. Ze is ook maatschappelijk werker sinds 2010, en organiseert regelmatig bijeenkomsten met hiv als onderwerp die gratis toegankelijk zijn.

GEVANGENISPROJECTEN IN OEKRAÏNE

In februari 2012 lanceerde AFEW een transitional client management programma voor jeugdige delinquenten in de strafkolonie Kremenchug. Activiteiten worden uitgevoerd in samenwerking met de lokale NGO Public Health, die gevestigd is in Poltava en financiering via het AFEW-project ontvangt 'Bridging the Gaps: Health and Rights for Key Populations' (door het Nederlandse ministerie van Buitenlandse Zaken gefinancierd). Tijdens dat programma krijgen gevangenen groepsgewijs of individueel begeleiding van maatschappelijk werkers en psychologen van de lokale gezondheidsorganisatie. Na ontslag uit de gevangenis kunnen mensen blijvend de trainingen bijwonen en houden ze toegang tot medische en sociale bijstand. In sommige gevallen kan het project hen zelfs helpen met tijdelijke huisvesting.

Tegen het einde van 2012 waren 46 gevangenen ingeschreven voor dit programma en nog eens 90 gevangenen namen deel aan vier gezondheidstrainingen. AFEW heeft ook vier workshops en trainingen voor het personeel van de kolonie georganiseerd. Tijdens de International Day against Drug Abuse and Illicit Trafficking werd er een voetbalwedstrijd georganiseerd tussen gevangenen een groep straatkinderen uit Odessa, die eveneens bij een project van AFEW betrokken zijn.

GEVANGENISPROJECTEN IN GEORGIE

Tanadgoma, de NGO partner van AFEW in Georgië voert inmiddels twee transitional client management programma's uit in twee Georgische gevangenissen. Eentje voor mannen en eentje voor vrouwen. Deze initiatieven gingen in september 2012 van start en maken deel uit van ons 'Bridging the Gaps: Health and Rights for Key Populations' -project. Vóór de start van het programma, werd een grondig behoeftenonderzoek uitgevoerd om te kijken welke vormen van zorg het meest urgent waren. Tot op heden hebben 78 mensen, waarvan 56 gevangenen en 22 mensen die drugs gebruiken, geprofiteerd van het programma.

Tanadgoma biedt psychologische consulten, testen op HIV en hepatitis en stuurt zelfhulpgroepen aan. Zij assisteren gevangenen ook bij juridische problemen en onderhouden contact met de familieleden van gevangenen. In 2012 is het aantal deelnemers afgenomen als gevolg van een crisis in het gevangeniswezen waarbij de helft van alle gevangenen werd vrijgelaten. Tanadgoma probeert nu een project te starten in een derde gevangenis.

GEVANGENISPROJECTEN IN KIRGIZIË

In 2012, is AFEW drie projecten gestart in drie gevangenissen in Kirgizië: 'Bridge – Social Support of Prisoners Before and After Release' (gefinancierd door de Europese Unie), 'Dialogue on HIV and TB' (gefinancierd door Populaties Services International) en 'Promoting Accessibility and Quality of HIV Prevention, Treatment, Detection and Care Services among the Most Vulnerable Populations in the Kyrgyz Republic' (gefinancierd door de United Nations Development Programme). Meer dan 1320 gevangenen en 65 werknemers van de gevangenis namen hieraan deel. Het client management onderdeel resulteerde in 2700 zorghandelingen aan gevangenen.

KENNISOVERDRACHT IN INDONESIA EN MALEISIË

The Community Action for Harm Reduction (CAHR) program omvat vijf landen (Kenia, China, India, Indonesië, Maleisië) en heeft tot doel in 2014 meer dan 230.000 injecterende druggebruikers, hun partners en kinderen toegang te geven tot een breed scala aan diensten. Zoals hiv-preventie, behandeling en zorg, seksuele en reproductieve gezondheid en andere diensten. Het wordt uitgevoerd door de International HIV / AIDS Alliance met financiële steun van het harm reduction budget van het Choices and Opportunities Fund's. Op basis van haar ervaring van meer dan een decennium in Oost-Europa en Centraal-Azië, biedt AFEW haar expertise aan op het gebied van gevangeniszorg.

AFEW biedt technische ondersteuning aan het Malaysian AIDS Council (MAC) - een overkoepelende organisatie van NGO's die werken aan HIV / AIDS kwesties, en de NGO Rumah Cemara in Indonesië (West-Java). Rumah Cemara biedt een breed scala van hiv-diensten aan via drie hoofdprogramma's: bevordering van harm reduction voor injecterende drugsgebruikers (in drie steden), een revalidatiecentrum, en aansturen peer support groepen van mensen met hiv die een geschiedenis van drugsgebruik hebben.

Technische ondersteuning van deze partners werd in 2011-2012 uitgevoerd in de vorm van trainingen, informatieve ondersteuning, online begeleiding, en een studiereis naar de gevangenisprojecten AFEW in Kirgizië. De studiereis werd in december 2012 georganiseerd voor 12 Indonesische en Maleisische vertegenwoordigers van de overheid en NGO's. Zij kregen de kans drie lokale gevangenissen te bezoeken en zichzelf te overtuigen van de praktijk van harm reduction projecten. Zoals methadonverstrekking, schone naalden verstrekken en revalidatie van mensen die drugs gebruiken. De groep bezocht ook een aantal zorgposten en slaapzalen waar ex-gedetineerden toegang kunnen krijgen tot de verschillende vormen van medische en sociale zorg.

In juni 2012 organiseerde AFEW een training in Bali voor vertegenwoordigers van de NGO's. Daar leerden de deelnemers essentiële vaardigheden

voor de uitvoering van hun eigen Health Promotion Programme in gevangenissen in hun regio. Deelnemers leerden over de principes van het voeren van motiverende gesprekken, de basisprincipes van preventieprogramma's onder gevangenispersoneel en gevangenen, en ontwikkelde een actieplan voor hun programma.

WERELDWIJD STEUN GENEREREN VOOR GEVANGENISPROJECTEN IN OECA

AFEW speelde een zeer actieve en zichtbare rol tijdens de XIX Internationale Aids Conferentie in Washington DC in juli 2012. In samenwerking met Health through Walls - een Amerikaanse non-profit organisatie die werkt aan duurzame gezondheidszorg in gevangenissen in ontwikkelingslanden, hebben we de eerste Prisoner Networking Zone in de Global Village opgezet.

Hiv-incidentie in de gevangenissen van Oost-Europa en Centraal-Azië is 10 tot 20 keer hoger dan gemiddeld in de regio. In Rusland, is de incidentie zelfs 30 keer hoger. Ondertussen is tuberculose prevalentie in de OECA-gevangenissen 10 tot zelfs 100 keer hoger dan buiten de gevangenis-muren. Op de conferentie hebben we geprobeerd deze situatie onder de aandacht te brengen van de internationale gemeenschap en financiering te verkrijgen.

Een van de manieren hiervoor aandacht te vragen was een hokje - zoals je die op treinstations tegenkomt - waar mensen zichzelf konden fotograferen. Daarbij werden tegelijkertijd teksten over gezondheidszorg in gevangenissen geprojecteerd. Meer dan 500 mensen bezochten de Prisoner Networking Zone en namen foto's 'achter de tralies'. We moedigden de deelnemers aan hun foto's via sociale media te delen. Zo bereikte onze boodschap, in slechts een week, alleen al door Facebook 30.000 mensen.

De conferentie was ook een gelegenheid om te pleiten voor een grotere betrokkenheid van NGO's in de gevangenis gezondheidszorgprogramma's. Concreet riepen we op tot een betere toegang van NGO's tot gevangenissen, met name in Centraal-Azië, en pleitten we voor gezondheidszorg in de gevangenissen van hetzelfde niveau als de algemene gezondheidszorg. AFEW medewerkers hebben ook twee work-



shops gehouden over transitional client management en de samenwerking tussen NGO's en strafrechtelijke instellingen. We hebben hierbij op gewezen dat in sommige landen de gevangenis-autoriteiten het bestaan van drugsgebruik en homoseksuele relaties binnen gevangenenissen ont-kennen, en bijgevolg harm reduction program-ma's, zoals naaldomwisseling en verspreiding van condoms niet noodzakelijk achten.

VROUWEN MOTIVEREN VOOR EEN GEZONDERE TOEKOMST IN TADZJIKISTAN

Darvoz is een bergachtig gebied van Tadzjikistan met een bevolking van iets meer dan 20.000 mensen. Daar is een centrum geopend dat dient als tweede thuis voor vrouwen en gerund wordt door de lokale NGO Marifatpocho. Sinds haar start heeft het centrum 127 vrouwen getraind in essentiële vaardigheden die hen zal helpen hun gezin te onderhouden. Marifatpocho wordt ge-leid door Marifat. Haar verhaal is niet uitzonderlijk: toen haar man naar Rusland vertrok om werk te vinden en vervolgens nooit meer terugkeerde moest ze haar twee kinderen alleen opvoeden. Er zijn schattingen dat de helft van de mannelijke bevolking hier vertrokken is richting Rusland of de Tadzjiekse hoofdstad Dushanbe. Eenmaal in het buitenland, beginnen vele mannen een nieuw gezin en scheiden van hun vrouwen in Tadzjiki-stan middels een sms'je of enkel telefoontje. Dit kan zo eenvoudig omdat veel huwelijken slechts gesloten worden volgens de islamitische ritus en niet officieel worden geregistreerd. In andere ge-vallen, verdienen de echtgenoten eenvoudigweg onvoldoende geld en is de achterblijvende vrouw gedwongen het gezin te verzorgen. Omdat er weinig werk is, bieden drugssmokkel en prostitu-tie de enige oplossing.

Marifat startte haar centrum in mei 2009, met hulp van de lokale autoriteiten. Het idee was vrouwen een vak te leren zodat ze in hun eigen onderhoud konden voorzien. "Mijn moeder heeft mij en mijn zusje naaien geleerd," vertelt Marifat. "Met deze vaardigheid zul je altijd je dagelijks brood kunnen verdienen, wat er ook gebeurt." Met de hulp van donateurs heeft het centrum zes

naaimachines gekocht. In 2010, via het AFEW 'Pamir tegen AIDS'-project, kreeg het centrum nog eens vier naaimachines extra en wat geld om materiaal te kopen. AFEW heeft ook drie computers aangeschaft, zodat het centrum com-putercursussen kan aanbieden. Hierdoor is het vele vrouwen gelukt een baan te vinden in de se-cretariële sfeer. Of een baan op een basisschool, waarbij ze leerlingen de basisprincipes van com-puters bijbrengen.

Dankzij AFEW kan het centrum sinds 2012 ook psychologische en medische hulp bieden, en kennis overdragen over hiv, tbc en seksueel over-draagbare infecties. Het centrum begon ook condoms en informatieve boekjes over ge-zondheid en veiliger gedrag te verspreiden. AFEW nam tevens een groep van het personeel van Marifatpocho mee op een studiereis naar Khu-jand. Om te zien hoe lokale sociale bureaus mensen met hiv helpen. Na een reeks van trai-ningen gehouden door AFEW over client ma-nagement en de ontwikkeling van zorg, in 2010, begon Marifatpocho met de uitvoering van haar eerste client management programm.

In de afgelopen twee jaar heeft het centrum meer dan 2500 medische diensten verstrekt aan meer dan 1200 vrouwen. Onder hen waren 45 vrouwen met succes behandeld voor tubercu-lose en 90 vrouwen voor een soa. De regio meet inmiddels nul gevallen van HIV en prostitutie zou ook afgenomen zijn.

Wanneer vrouwen zich bij het centrum melden met hiv-gerelateerde gezondheidsproblemen begeleidt een medewerker van het centrum hen naar het plaatselijke ziekenhuis waar ze getest worden op tbc, hiv, of een medisch specialist be-zoeken. Dit gebeurt allemaal gratis. Als vrouwen liever buiten de regio behandeld willen worden, uit angst voor stigmatisering, kan het centrum besluiten deze kosten te dekken.

Op de vraag waar ze het meest trots op is zegt Marifat: "De vrouwen zelf. Ze zijn zo veel veran-derd, ze zijn veel onafhankelijker geworden, we-ten precies wat ze willen bereiken en nemen het voortouw hun doelen te bereiken." Concreet hebben zes vrouwen die de naai-opleiding volg-

den in 2012 hun eigen naai-ateliers buiten de regio geopend. Het centrum breidt nu haar diensten uit richting mensen die drugs gebruiken en hun naaste familie. Opleiding van het personeel op het gebied van harm reduction en client management is cruciaal om ervoor te zorgen dat de vrouwen de juiste begeleiding en ondersteuning krijgen. In de komende jaren, is het centrum ook van plan cursussen op het gebied van boekhouding en het maken van zoetwaren te organiseren.

BRIDGING THE GAPS HEALTH AND RIGHTS FOR KEY POPULATIONS

- Gefinancierd door het Nederlandse Ministerie van Buitenlandse Zaken
- Geïmplementeerd in 16 landen door vijf Nederlandse NGOs, vier wereldwijde netwerken en meer dan 60 basisorganisaties
- AFEW implementeert het projectonderdeel 'mensen die drugs gebruiken' (PUD) in Georgië, Kirgizië, Tadzjikistan en Oekraïne als een follow-up van een aantal eerdere projecten
- AFEW biedt technische assistentie en versterkt de capaciteit van lokale NGO's die directe diensten leveren aan doelgroepen
- Onderdeel van dit programma biedt online toegang voor dienstverleners en hun klanten met up-to-date informatie en expertise over schadebeperking, hiv en aanverwante zaken.
- Voor meer informatie over het project, partners en activiteiten ga naar www.hivgaps.org



Financieel Beleid

BELEGGINGSBELEID

Om de financiële risico's die de financiële stabiliteit van de organisatie kunnen schaden te vermijden, ziet AFEW ervan af vrij besteedbaar vermogen te investeren in bijvoorbeeld beleggingen.

Volgens het beleid van de organisatie, kan de liquiditeit niet worden belegd in aandelen of obligaties. De meeste belangrijke donorcontracten verplichten AFEW de subsidies op een standaard bankrekening te parkeren.

Het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF), een kwaliteitslabel voor fondsenwervende organisaties die in Nederland gevestigd zijn, bepaalt dat een erkende organisatie niet meer dan 25% van haar inkomsten uit fondsenwerving mag uitgeven aan het werven van nieuwe fondsen, gerekend over een periode van drie jaar. In de afgelopen drie operationele jaren, lag bij AFEW dit percentage op 6%.

VERMOGENSBELEID

AFEW voldoet aan de richtlijnen voor vermogensbeleid en rapportage van de Vereniging van Fondsenwervende Instellingen (VFI), die zijn goedgekeurd door het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF) in 2008. AFEW volgt deze richtlijnen bij het opbouwen van haar financiële reserves. Het doel van de continuïteitsreserve is ervoor te zorgen dat de organisatie haar werk kan voortzetten bij een plotselinge daling van de financiering. Zo wordt de duurzaamheid van programma's op lange termijn verzekerd, kan prefinanciering voor sommige activiteiten worden verstrekt en kunnen verkennende missies in nieuwe landen worden uitgevoerd.

Omdat het steeds moeilijker wordt voldoende fondsen te werven staat de capaciteit van AFEW flink onder druk. Daarom besloot het bestuur in 2010 een reserve aan te leggen voor mogelijke herstructurering van de organisatie. In 2010 werd

hiervoor € 32,661, gereserveerd. Aan het eind van 2012 was een herstructureringsreserve opgebouwd ter grootte van €140,911 voor het geval het kantoor in Amsterdam moet worden ingekrompen.

RESERVES PER LAND

In de eerste helft van 2012, waren er geen actieve projecten in Rusland. Om deze periode te overbruggen, heeft het AFEW-bestuur besloten voor deze regio € 105.000 te reserveren in 2012. Deze reserve was nodig om een beperkt aantal administratieve medewerkers in deeltijd aan te houden. Zoals medewerkers die nodig waren om eindverslagen te maken om een correcte afronding van de van de projecten te waarborgen.

In Rusland werden twee nieuwe projecten opgestart in de loop van het jaar, maar de beschikbare budgetten waren lager dan ingeschat. Een derde project gefinancierd door de MAC Foundation zal nu in 2013 worden gelanceerd. Tenslotte, door ongunstige koersschommelingen bleken de werkelijke kosten van het runnen van het Russische kantoor in 2012 hoger dan verwacht: € 136.554 in plaats van de € 105.000 begroot. Deze extra kosten werden gedekt door de continuïteitsreserve. Met het einde van een aantal regionale projecten in Centraal-Azië en de algehele herstructurering van AFEW, zal het Kazachstan-kantoor niet langer als overkoepelend regiokantoor functioneren. Vooralsnog zijn er geen gelden beschikbaar om het kantoor ook na juni 2013 in de actuele omvang voor te laten bestaan. Inkrimping van het personeelsbestand is voorzien. Voor het kantoor in Kirgizië zullen naar alle waarschijnlijkheid ook de middelen afnemen. Om een correcte afbouw van de kantoren in Centraal-Azië te waarborgen, heeft het bestuur € 45.000 voor wettelijke ontslagvergoedingen gereserveerd.

VOORUITBLIK 2013

Als gevolg van fluctuerende reserves werd de continuïteitsreserve teruggebracht tot € 90.650, eind 2012. Dit is voldoende om de operationele kosten van de afgeslankte organisatie voor minder dan twee maanden te dekken. De omvang van de reserve is laag en ruim onder de door het Centraal Bureau Fondsenwerving vastgestelde norm.

Het boekjaar 2013 wordt een uitdaging voor AFEW. Echter, het management team en het bestuur hebben een plan gemaakt de gevolgen van de tekorten zoveel mogelijk te verzachten. Ten eerste heeft de Raad een nieuwe structuur, die effectief zou worden in de zomer van 2013 goedgekeurd. De nieuwe structuur voorziet in lokale registratie van nationale AFEW kantoren en sluiting van de regionale vestigingen. Hierdoor zal elk kantoor een onafhankelijke NGO geworden en verantwoordelijk zijn voor de rapportage aan donoren en het vinden van zijn eigen financiering.

Tegen het einde van 2013, wil AFEW stoppen met het gebruik van de continuïteitsreserve ten laste van haar structurele reorganisatie. Het opbouwen van een grotere continuïteitsreserve is een prioriteit voor 2013 en daarna, omdat het nodig is voor een stabiel management en development programma.

Volledige informatie over de reserves en fondsen van AFEW's wordt gepresenteerd in de 2012 jaarrekening.

Financiële resultaten

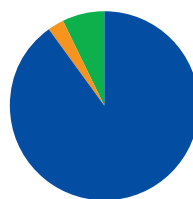
Deze financiële beoordeling heeft betrekking op het operationele jaar van AFEW, dat eindigde op 31 december 2012. AFEW pleegt haar boekhouding in overeenstemming met de wettelijke voorschriften van de landen waarin ze haar activiteiten heeft. Deze jaarrekening is afgeleid van de 2012 jaarrekening.

INKOMSTEN EN UITGAVEN

De totale inkomsten beschikbaar voor AFEW activiteiten in 2012 bedroeg € 3.774.432, dat is bijna 23% minder dan de vorige begroting van € 4.878.000. Dit is onder andere te wijten aan de verlate start van een aantal projecten. Sommige activiteiten zijn uitgesteld tot 2013 en verder waren er een aantal contractuele aanpassingen. Als gevolg hiervan waren ook de uitgaven lager dan verwacht in de loop van het jaar. Een totaal bedrag van € 4.046.895 werd uitgegeven in het operationele jaar 2012, dat is bijna 21% lager dan het begrote bedrag van € 5.098.000. Uitgaven hebben betrekking op middelen besteed aan de kerndoelen van het programma, de kosten van fundraising en management en administratie.

UITGAVEN 2012

100% = €4.046.895

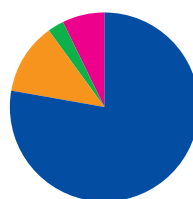


- **Kerntaken**
€3.627.412 (90%)
- **Fondsenwerving**
€118.225 (3%)
- **Management en administratie**
€301.257 (7%)

UITGAVEN KERNPROGRAMMA

(UITGESPLITST NAAR PROGRAMMASOORT)

100% = €3.627.412



- **Capaciteitsopbouw** (inclusief training, sub-subsidies, technische ondersteuning en klantenbeheer)
€2.836.631 (78%)
- **Advocacy**
€432.198 (12%)
- **Mediacampagnes**
€103.744 (3%)
- **Overige** (onderzoek, de levering van melkpoeder, condooms en andere materialen)
€254.839 (7%)

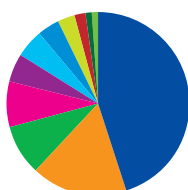
OVERALL UITGAVEN NAAR DOELGROEPEN

100% = €4.046.895

Doelgroep	Uitgaven 2012	Uitgaven 2011
Mensen die drugs gebruiken	€1.720.031 (43%)	€501.268 (10%)
Gevangenen	€778.887 (19%)	€2.391.258 (48%)
Kwetsbare vrouwen	€411.660 (10%)	€698.843 (14%)
Most-at-risk adolescenten (MARA)	€260.315 (6%)	€217.282 (4%)
Mensen met HIV	€283.058 (7%)	€676.547 (14%)
tbc patiënten	€320.334 (8%)	€217.285 (4%)
Gouvernementele en niet-gouvernementele organisaties (internationaal en nationaal)	€199.126 (5%)	€266.776 (6%)
Mannen die seks hebben met mannen (MSM)	€73.484 (2%)	-

TOTALE UITGAVEN PER LAND

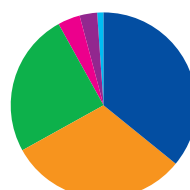
100% = €4.046.895



- Rusland €204.426 (5%)
- Wit-Rusland €336.225 (8%)
- Oekraïne €215.577 (5%)
- Moldavië €103.436 (3%)
- Kazachstan €371.796 (9%)
- Tadzjikistan €709.710 (17%)
- Kirgizië €1.843.036 (45%)
- Georgië €142.646 (4%)
- Maleisië €29.157 (1%)
- Indonesië €29.157 (1%)
- Europese Commissie €61.728 (2%)

TOTALE UITGAVEN PER TYPE WERKZAAMHEDEN

100% = €4.046.895



- Personeelskosten €1.274.897 (31%)
- PR en communicatie €29.011 (1%)
- Huur kantoor €120.954 (3%)
- Kantoorexplotatie en afschrijvingen €170.069 (4%)
- Aankopen (reizen, hotels, adviezen, ontwikkeling voorlichtingsmateriaal, werkbezoeken, deelname conferenties, training en ondersteunende activiteiten) €999.933 (25%)
- Sub-subsidies aan partnerorganisaties €1.452.031 (36%)

DIRECTE KOSTEN

In 2012, spendeerde AFEW € 3.627.412 (90%) van de totale uitgaven rechtstreeks aan haar kernprogramma. Door het afnemen van de budgetten daalden in 2012 de totale direct toerekenbare kosten met 19% (van € 4.479.433) ten opzichte van 2011.

Het bedrag besteed aan de uitvoering van de kerntaken omvat sub-subsidies aan derden. AFEW streeft ernaar om de capaciteit van haar lokale partners op peil te brengen en te zorgen voor de continuïteit van haar initiatieven op lange termijn door hen uit te rusten met kennis en ervaring. In 2012 verstrekte AFEW € 1.452.031 aan sub-subsidies (36% van de totale uitgaven). Ondanks dat de omvang van de fondsen terugliep is de hoeveelheid sub-subsidies gestegen ten opzichte van 2011 met 7%. De sub-subsidies werden besteed aan activiteiten die geheel in lijn zijn met de missie van AFEW.

De uitvoerend directeur ontvangt jaarlijks een brutoloon van € 88.382. De bestuursleden ontvangen geen beloning voor hun werkzaamheden, conform het AFEW beleid.

KOSTEN VAN FONDSENWERVING

In 2012 spendeerde AFEW €118,225 om nieuwe fondsen te werven. Dat is 3% van de totale uitgaven en werd besteed aan zelf-geïnitieerde fondsenwerving-activiteiten, activiteiten met andere partijen en het verwerven van overheidssubsidies. De verwervingskosten zijn in lijn met het hiervoor gereserveerde budget. Het was evenwel 17% lager dan het jaar daarvoor als gevolg van een afname van de omvang van de fondsen het krimpen van het internationale kantoor.

MANAGEMENT EN ADMINISTRATIE

De management- en administratiekosten bestaan hoofdzakelijk uit uitgaven aan het uitvoerend management, exploitatie van het hoofdkantoor, financiën en human resources management, een deel van het interne en externe communicatiebudget en reiskosten voor het bestuur van AFEW. Management en de administratiekosten beliepen 7% van de totale uitgaven van AFEW, zijnde € 301.257. Deze daalden met 13% ten opzichte van 2011. De werkelijke uitgaven is in lijn met het begrote bedrag.

Balans

op 31 December 2012

Accountantsverklaring

Het verkorte financiële overzicht voor 2012 gepresenteerd op deze pagina's is ontleend aan de jaarrekening die werd goedgekeurd door het bestuur van AFEW. KPMG Accountants NV heeft deze jaarrekening goedgekeurd op 11 april 2013.

	2012 EUR	2011 EUR
Materiële vaste activa	-	-
Vorraden		
direct beschikbaar binnen de context van de doelstelling	175	80
Vorderingen op	5.696.275	6.656.433
Donoren	5.682.231	6.652.507
Anderen	14.044	3.926
Liquide Middelen	1.067.142	1.252.042
TOTAAL ACTIVA	6.763.592	7.908.555
Reserves en fondsen		
Reserves	276.561	534.456
Continuïteitsreserve	90.650	321.206
Herstructureringsreserve	140.911	108.250
Continuïteitsreserve Rusland 2012	-	105.000
Restructuring reserve Centraal Azië	45.000	
Speciale reserves	-	-
Fondsen		
Speciale fondsen	39.116	53.684
Langlopende schulden		
Subsidieverplichtingen	3.500.415	4.114.650
Kortlopende schulden	2.947.500	3.205.765
Subsidieverplichtingen	2.764.630	2.999.909
Overige schulden	182.869	205.855
TOTAAL PASSIVA	6.763.592	7.908.555

Staat van baten en lasten met ingang van 31 December 2012

	Feitelijk 2012 EUR	Budget 2012 EUR	Feitelijk 2011 EUR
BATEN			
Baten uit eigen fondsenwerving	518.482	526.000	669.657
Subsidies van internationale stichtingen/NGO's	434.541	380.000	624.205
Subsidies van bedrijven	77.374	146.000	35.819
Overige: Donaties / collectes	6.567		9.633
Baten uit gezamenlijke acties	441.810	608.000	1.991.409
Baten uit acties van derden	6.726	1.000	-
Subsidies van overheden	2.792.522	3.743.000	2.402.347
Overige baten	14.891		621
TOTAAL BATEN	3.774.432	4.878.000	5.064.034
UITGAVEN			
Bestedingen aan de doelstellingen	3.627.412	4.676.462	4.479.433
Capaciteitsuitbreiding	2.836.631	3.608.112	3.961.778
Media Campagnes	103.744	61.000	228.407
Pleitbezorging	432.198	726.350	83.281
Overig (onderzoek, voorziening van product pakketten, melk/poeder, condooms en ander materiaal)	254.839	281.000	205.968
Kosten inkomstenwerving	118.225	122.915	142.827
Kosten eigen fondsenwerving	30.164	44.437	51.636
Kosten gezamenlijke acties	22.258	20.983	24.383
Kosten acties van derden	-		-
Kosten verkrijgen van overheidssubsidies	65.804	57.495	66.809
Beheer en administratie	301.257	298.623	346.999
TOTAAL LASTEN	4.046.895	5.098.000	4.969.259
Balans van baten en lasten	(272.463)	(220.000)	94.775
Toewijzing van resultaten			
Continuïteitsreserve	(230.556)	(95.000)	52.736
Continuïteitsreserve Rusland 2012	(105.000)	(105.000)	105.000
Herstructureringsreserve	32.661		(56.750)
Speciale reserve	45.000		
Speciale fondsen, extra's			(373)
Speciale fondsen, uitgaven	6.726		-
	(21.294)	(20.000)	(5.838)
TOTAAL TOEWIJZING VAN RESULTATEN	(272.463)	(220.000)	94.775

Doneren aan AFEW



HIV in
Oost-Europa
en
Centraal Azië
**NUL
INFECTIES?**
**ER IS NOG EEN
LANGE WEG
TE GAAN**



In dit jaarverslag hebben we geprobeerd een idee te geven van de wijze waarop AFEW actief is in Oost-Europa en Centraal-Azië om de verspreiding van de HIV-epidemie te stoppen. Wij vragen u onze medewerkers en partners bij hun werk waarbij zij zich ontfermen over mensen die in hun eigen land ernstig verwaarloosd en gestigmatiseerd worden. Door hun inzet worden de levens van vele duizenden enigszins of zelfs aanzienlijk verbeterd.

Uw bijdrage is van vitaal belang, omdat de groepen die wij vertegenwoordigen niet of nauwelijks door andere organisaties of overheden worden gesteund. Dat AFEW er in slaagt haar geldstromen transparant te houden ligt bewezen in het feit dat zij met talloze internationale en nationale donoren een zeer langdurige relatie onderhoudt. Bovendien heeft zij de goedkeuring van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF) in Nederland en leeft zij de regels na van de Code Wijffels.

Een groot deel van onze uitgaven (90%) wordt direct besteed aan de kerndoelen, wat betekent dat we rechtstreeks de kwaliteit van leven van onze doelgroepen verbeteren en er voor zorgen dat velen alsnog in de hiv-statistieken worden opgenomen. Donaties kunnen via **www.afew.org** worden gedaan, of via overschrijving op **giro 8886** (binnen Nederland). Natuurlijk kunt u ook rechtstreeks contact opnemen met ons internationale kantoor.



Colofon

Productie

AIDS Foundation East-West (AFEW)

Engelse tekst

Ruslan Myatiyev, Anke van Dam,
Elena Agapova, Amy Cartwright

Vertaling uit het Russisch

Ruslan Myatiyev

Nederlandse vertaling

Robert van Weperen

Grafisch ontwerp

Bas van Vuurde

Fotografie in deze brochure is van AFEW tenzij anders vermeld

AFEW dankt haar personeel, het bestuur en partnerorganisaties voor hun bijdrage aan de totstandkoming van dit rapport.

Contact

Postadres internationaal kantoor

AIDS Foundation East-West (AFEW)
Postbus 75752
1070 AT Amsterdam
Nederland

Bezoekadres internationaal kantoor

Herengracht 208
1016 BS Amsterdam
Nederland
Tel: +31 20 638 1718

Kamer van Koophandel 34148682
(Amsterdam, Nederland)

AFEW in Kazachstan

1656/72r Rodostovca Street,
Office 405
Almaty 050000, Kazakhstan
Tel: + 7 727 323 6289

AFEW in Kirgizië

Vefa Centre Business Centre
5th floor, 27/1, Gorky Street
Bishkek 720031, Kyrgyzstan
Tel: +996 312 596521

AFEW in Moldavië

57/1 Banulescu-Bodoni Street, Office 318
Chisinau 2009, Moldova
Tel: +37 322 228486

AFEW in Rusland

4 Teterinsky Pereulok, bld. 1
Moscow, 109004
Russian Federation
Tel: +7 495 980 1322

AFEW in Tadzjikistan

Aini Street, bld.13 B, apt. 2
Dushanbe 734042, Tajikistan
Tel: +992 37 227 6161

AFEW in Oekraïne

30 Saksaganskogo Street, office 9
Kyiv 01033, Ukraine
Tel: +38 44 287 2026