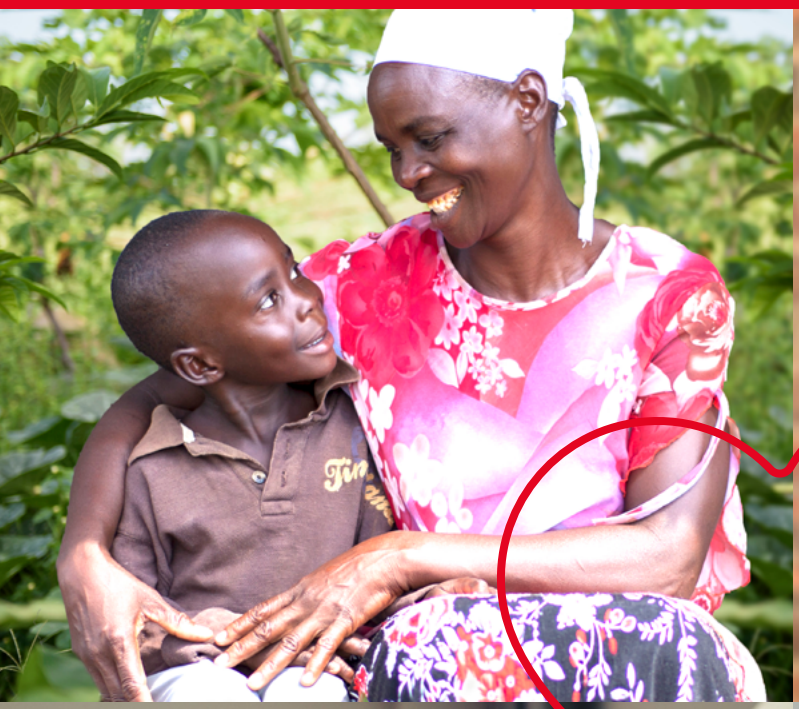
Uit liefde voor alle liefdes

JAARVERSLAG 2025



SOAIDS Nederland

aidsfonds

Voorwoord

2025, een jaar waarin sterk zichtbaar werd hoeveel verschil gezamenlijke inzet kan maken. Het was een jaar waarin de omstandigheden allesbehalve eenvoudig waren, maar juist in moeilijke tijden wordt duidelijk waarom ons werk zo hard nodig is.

Al in januari kwam een gitzwart scenario uit, waarvan we hoopte dat het niet waar zou zijn. Met de inmiddels bekende handtekening van de Amerikaanse president Trump werd het grootste aidsbestrijdings-programma, PEPFAR, stopgezet. Miljoenen mensen verloren daarmee vrijwel onmiddellijk toegang tot levensreddende hiv-medicatie en zorg. De gevolgen werden wereldwijd voelbaar en waren ronduit schrijnend: zo werd afgelopen november bekend dat het aantal doden de grens van 145.000 is gepasseerd, waarvan naar schatting meer dan 14.000 kinderen. Doordat ook zwangere vrouwen met hiv geen medicijnen meer krijgen, worden meer baby's met hiv geboren. Jarenlang geboekte vooruitgang werd in enkele maanden tijd onderuitgehaald.

Ook dichter bij huis zijn de effecten van mondiale en nationale bezuinigingen op ontwikkelingssamenwerking voelbaar. Juist in een tijd waarin seksuele rechten en toegang tot zorg steeds vaker onder druk staan, zijn leiderschap en vasthoudendheid onmisbaar. Nederland heeft hierin altijd een belangrijke rol gespeeld. Die rol blijft belangrijker dan ooit.

Desondanks was 2025 een jaar waarin samenwerking en steun het verschil maakten. Toen het nieuws over de internationale bezuinigingen bekend werd, is direct actie ondernomen. De gevolgen voor de betrokken community's werden samen met partners snel in kaart gebracht, en er werden plannen gemaakt om gaten in zorg en ondersteuning op te vangen. Dankzij de enorme betrokkenheid van donateurs, extra giften, nalatenschappen en talloze steunende initiatieven kon snel worden gehandeld. Samen met partners en community's werd een noodfonds opgezet om de meest acute tekorten op te vangen en gezamenlijke lobby met andere organisaties zorgde ervoor dat de hiv-preventieprik versneld beschikbaar kwam. Deze resultaten onderstrepen wat mogelijk blijft, zelfs in tijden van flinke tegenwind.

We hebben een stevig fundament en zijn ook in 2025 een gezonde organisatie gebleven. Tegelijkertijd leeft het besef dat de wereld structureel verandert en uitdagingen groter en complexer worden, wat heeft geleid tot belangrijke strategische keuzes. Zo hebben wij samen met Rutgers, Expertisecentrum Seksualiteit, onze intentie bekend gemaakt

te willen fuseren naar één organisatie. Door onze krachten te bundelen ontstaat meer slagkracht, meer samenhang en een steviger fundament om seksuele gezondheid en rechten te blijven verdedigen, nationaal en internationaal.

Dit jaar heeft ons opnieuw laten zien dat ondanks alle tegenwind we bij Aidsfonds – Soa Aids Nederland blijven kijken naar wat er allemaal nog wél mogelijk is. Prachtige resultaten vind je verspreid door het jaarverslag, samen met de lessen de we hebben geleerd uit de harde tegenslagen.

We zijn ontzettend trots dat iedereen onvermoeibaar en met nóg meer strijdlust dit jaar, met al z'n uitdagingen, is aangegaan en dat we met elkaar zóveel impact hebben gemaakt. Samen met de mensen die het hardst worden geraakt. En met uw steun. We blijven vol energie ons inzetten voor seksuele gezondheid en gelijke rechten voor iedereen.
Uit liefde voor alle liefdes.

Mark Vermeulen
Directeur
Aidsfonds – Soa Aids Nederland

Lucas Vos
Voorzitter raad van toezicht
Aidsfonds – Soa Aids Nederland

Inhoudsopgave

A. **BESTUURSVERSLAG** 6

1. Doelen en resultaten 7

1.1. Onze missie 8
1.2. Onze Theory of change 12
1.3. Onze organisatierollen 15
1.4. Onze werkwijze 15
1.5. Monitoring 17
1.6. Een selectie van onze resultaten in 2025 18
1.7. Een selectie van uitdagingen en geleerde lessen in 2025 28
1.8. Vooruitblik: Toenemende anti-rechten beweging en onze respons 29

Baanbrekende resultaten periode 2022-2025 30

2. Omgang met onze belanghebbenden 34

2.1. Ons integriteitsbeleid 35
2.2. Gedragscodes 36
2.3. Privacy & dataveiligheid 36
2.4. MIPA-principe: Meaningful Involvement of People living with HIV 36
2.5. De relatie met onze Donateurs 37
2.6. Nationaal Congres Soa * Hiv * Seks 37
2.7. Partnerbijeenkomsten 37
2.8. Lidmaatschappen 37
2.9. Corporate partnerschappen 37
2.10. Verantwoording 38
2.11. CBF-erkenning 38
2.12. Klachten, beroep en bezwaar 38

3. Organisatie en bestuur 39

3.1. Personeel en organisatie 40
3.2. Bestuur en toezicht 42
3.2.1. Raad van toezicht 42
3.2.2. Raad van bestuur 43
3.2.3 Adviespanel 44
3.2.4. Ondernemingsraad 45

4. Financiën, risico's en uitvoering 47

4.1. Effectiviteit en doelmatigheid 48
4.2. Financiën 48
4.2.1. Baten 48
4.2.2. Bestedingen aan de doelstellingen 49
4.2.3 Overige bestedingen 49
4.2.4. Resultaat en reserves 49
4.2.5. Valutarisico 49
4.2.6. Kengetallen 50
4.2.7. Toekomst 50

4.3. Uitvoering 50
4.3.1. Risicomanagement 50
4.3.2. Onze baten 51
4.3.3. Onze medewerkers 51
4.3.4. Onze strategie 51
4.3.5. Onze partners 52
4.3.6. Integriteitsschendingen 52
4.3.7. Onze doelgroepen 53
4.3.8. Onze organisatie 53
4.3.9. Gebeurtenissen na balansdatum 53

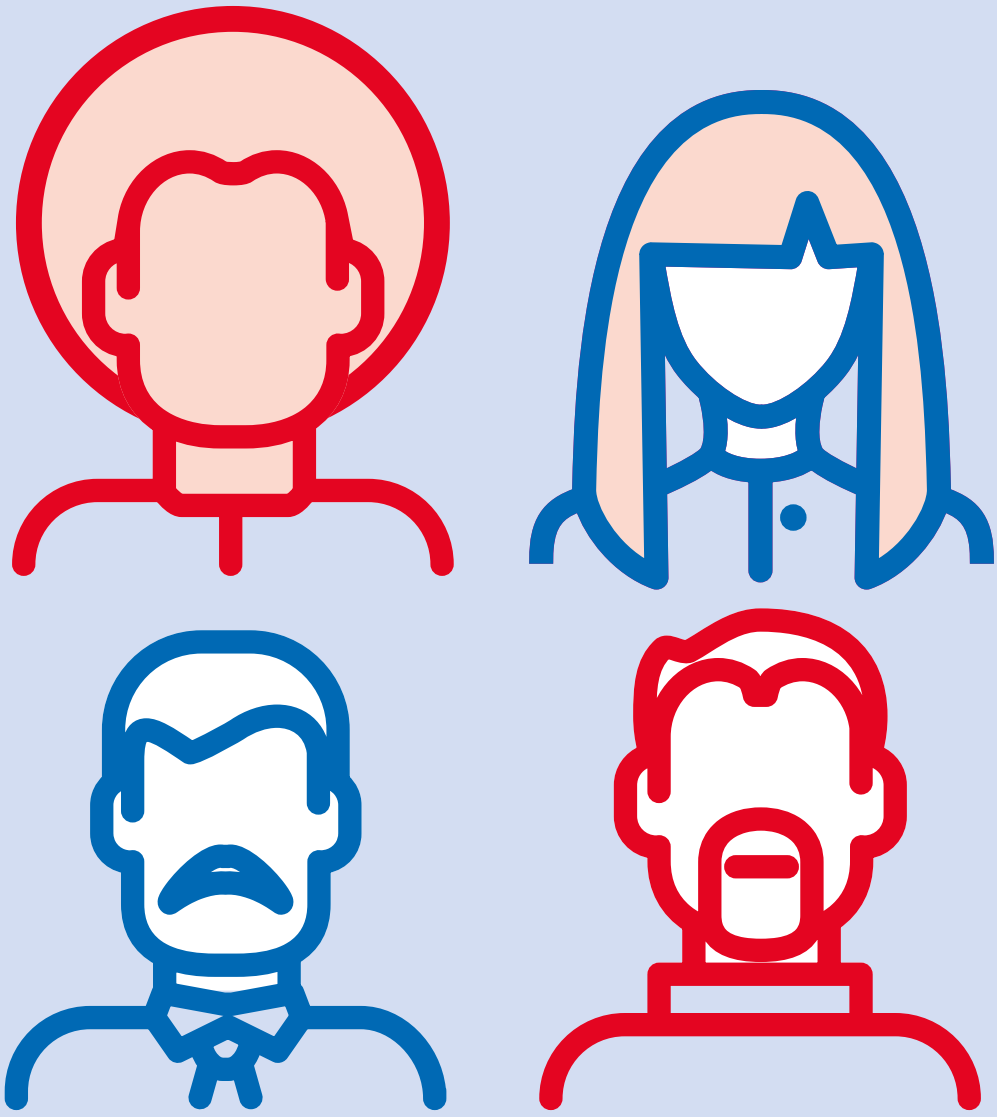
5. Statutaire en overige gegevens 54

B. JAARREKENING 56

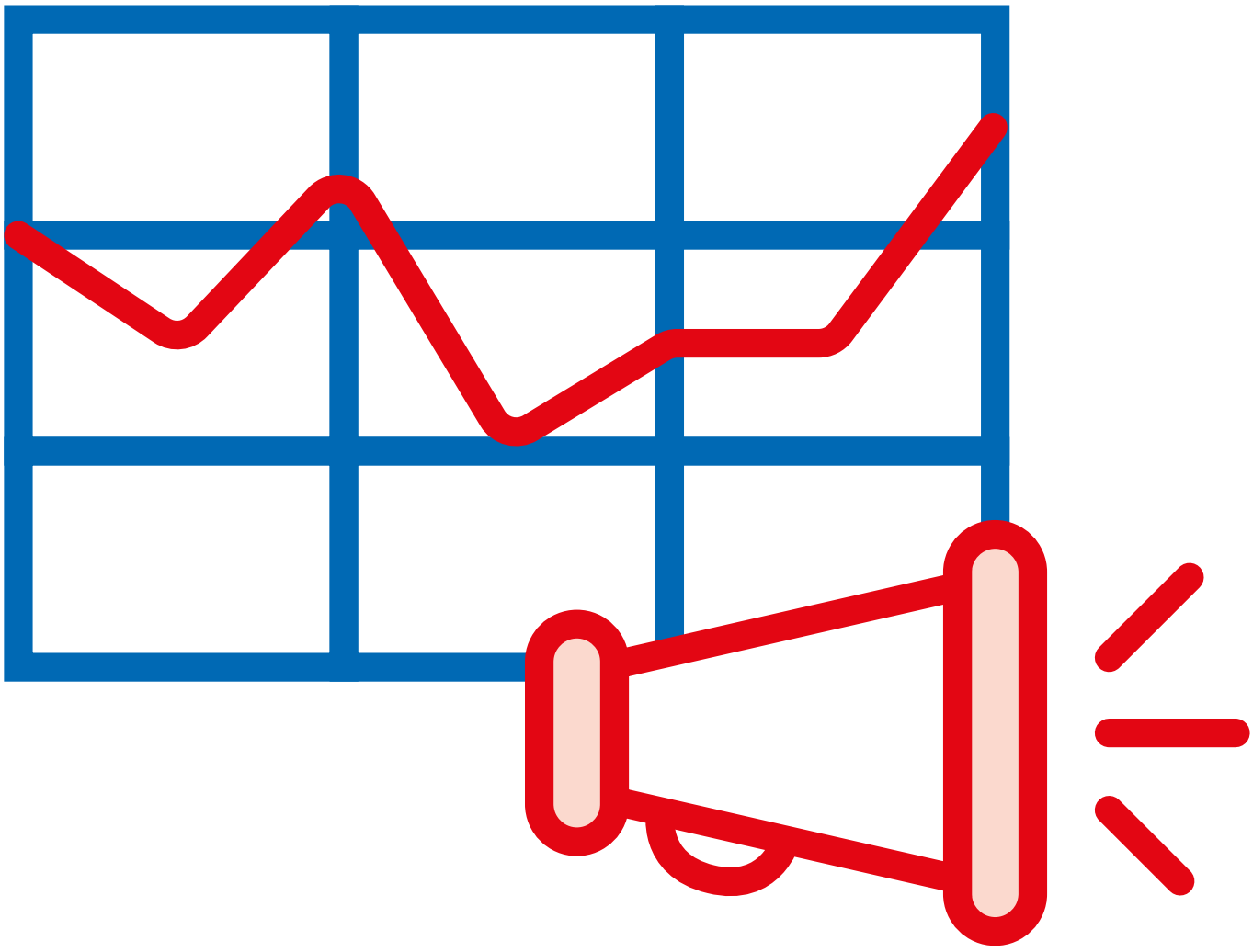
C. ACCOUNTANTSVERKLARING 79

D. BIJLAGEN 83

A. BESTUURSVERSLAG



1. Doelen en resultaten



1.1 Onze missie

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

Iedereen heeft recht op toegang tot preventie, behandeling en zorg. Ongeacht van wie je houdt, met wie je seks hebt, hoe oud je bent, wat je genderidentiteit is of waar je woont. Vanuit deze overtuiging doen wij ons werk.

Aidsfonds – Soa Aids Nederland zet zich in voor een wereld zonder hiv en aids, met gelijke toegang tot seksuele gezondheid en rechten voor iedereen. Daarbij richten we ons nadrukkelijk op mensen die het hardst geraakt worden door hiv en die vaak worden uitgesloten van zorg, zoals sekswerkers, mensen die drugs gebruiken en lhbtiq+ mensen.

Onze kracht zit in de integrale aanpak. We combineren belangenbehartiging, onderzoek, voorlichting en directe ondersteuning. We werken nauw samen met community's, en betrekken hen actief bij zowel het ontwikkelen en uitvoeren van programma's als de besluitvorming over financiering. Zo zorgen we ervoor dat oplossingen aansluiten bij de realiteit van mensen zelf.

We werken aan deze missie in een voortdurend veranderende context, in de wereld en in Nederland. Hieronder presenteren we de belangrijkste actuele cijfers.

Hiv in de wereld: geen vooruitgang meer

Wereldwijd leven er 40,8 miljoen mensen met hiv. In 2024 kwamen daar 1,3 miljoen nieuwe infecties bij en overleden 630.000 mensen aan de gevolgen van aids. Het aantal nieuwe hiv-infecties steeg in regio's waar stigma, ongelijkheid en zwakke zorgsystemen mensen belemmeren om de zorg te krijgen die ze nodig hebben. Van alle mensen met hiv hebben 31,4 miljoen (77%) toegang tot behandeling. Dat betekent dat ongeveer 10 miljoen mensen nog steeds geen toegang hebben tot levensreddende medicatie, aldus het rapport van UNAIDS. Het UNAIDS rapport toont bovendien aan dat er eind 2024 wereldwijd 18,7 miljard dollar beschikbaar was voor de aidsaanpak in lage- en middeninkomenslanden. Dat is 17% minder dan de jaarlijks benodigde 21,9 miljard dollar om aids in 2030 te beëindigen.

Impact drastische bezuinigingen

De cijfers van UNAIDS laten zien dat de vooruitgang in de strijd tegen aids tot stilstand is gekomen. Maar schijn bedriegt. Ze geven de situatie weer vóórdat de Verenigde Staten hun steun aan de wereldwijde hiv-respons drastisch terugschroefden. De echte crisis moet dus nog komen.

Begin 2025 werd PEPFAR, het grootste aidsbestrijdingsprogramma ter wereld, door president Trump stilgelegd. Twintig jaar lang redde dit programma naar schatting 25 miljoen levens door hiv-medicatie en zorg beschikbaar te maken in lage- en middeninkomenslanden. Wereldwijd zijn nog altijd zo'n 20 miljoen mensen afhankelijk van deze ondersteuning. Dit besluit had direct gevolgen voor

de levering van hiv-medicatie en preventiemiddelen in meer dan vijftig landen. Van de ene op de andere dag stonden zorgmedewerkers op straat, werden klinieken gesloten en zaten miljoenen mensen met hiv zonder hun levensreddende medicijnen en zorg.

Mark Vermeulen, directeur Aidsfonds – Soa Aids Nederland: **"De cijfers uit het UNAIDS-rapport zijn een duidelijke waarschuwing: zelfs vóór de Amerikaanse bezuinigingen stagneerde de wereldwijde hiv-bestrijding al. De komende jaren dreigt een dramatische terugval. Zonder extra investeringen zal het aantal hiv-infecties en aidsdoden terugkeren naar het niveau van begin jaren negentig, toen de epidemie op haar hoogtepunt was."**

De enorme impact van de bezuinigingen werd al snel zichtbaar. Volgens het UNAIDS Global AIDS Update 2025 kunnen de bezuinigingen leiden tot 6 miljoen nieuwe infecties en 4 miljoen extra aids gerelateerde sterfgevallen voor 2029. Een analyse in *The Lancet HIV* schatte dat een onderbreking van 90 dagen in de toegang tot antiretrovirale therapie leidt tot zo'n 100.000 extra doden in sub-Sahara Afrika.

Dora (23) uit Oeganda begon meteen na de geboorte van haar baby met het geven van borstvoeding. Want hoewel Dora zelf hiv heeft, kan dat volledig veilig. Zolang ze haar dagelijkse medicatie maar neemt. Het is ook dankzij die medicatie dat haar kleintje bij de geboorte geen hiv had. Dora en haar baby maakten het goed. Totdat Dora eind vorig jaar bij de kliniek kwam. De medicatie was plots niet meer beschikbaar. Ze raakte in paniek en moest stoppen met borstvoeding om overdracht te voorkomen. Nu moest ze melk kopen voor haar baby. Maar ze moest ook extra geld hebben om vaker naar de kliniek te reizen om te horen of er alweer medicijnen waren. Haar gezondheid verslechterde snel. Een gezondheidswerker van onze partner in Oeganda kon via een omweg aan medicatie komen. Vervolgens wees een hiv-test uit dat haar kindje in de tussentijd geen hiv had gekregen.

Ook het leven van **Alex (24)** veranderde volledig door de beslissing van de Amerikaanse president. Jarenlang voelde hij zich door zijn homoseksualiteit en zijn hiv-diagnose gediscrimineerd in het conservatieve Kameroen. Tot hij steun vond bij een lhbtiq+-vriendelijke kliniek. Daar kreeg hij praktische hulp en psychische ondersteuning. Maar toen de financiering voor deze lhbtiq+-vriendelijke organisatie werd stopgezet, verdween Alex' veilige haven. Hij ervoer al snel weer hoe de openbare kliniek hem discrimineert en tegenwerkt vanwege zijn hiv en zijn geaardheid. Hij doet zijn best sterk te blijven, maar voelt zich vaak bang en alleen.

In Zimbabwe voelen de jonge moeder **Tariro** en haar dochtertje **Tinashe** zich ziek sinds de hulp is gestopt. En zij zijn niet de enigen. In hun dorp werd de lokale kliniek, die meer dan 3.800 mensen met hiv helpt, gesloten. Al het personeel is ontslagen. Deze kliniek hielp ook bij het uitdelen van voedsel, want hiv-medicatie werkt niet op een lege maag. Tariro en haar dochtertje krijgen sinds de maatregel al vijf maanden geen medicijnen meer. Tinashe heeft inmiddels koorts en voelt zich steeds zwakker. Haar moeder voelde zich genoodzaakt te stoppen met werken om voor haar kind te zorgen. Elke dag opnieuw hoopt ze dat er weer medicijnen beschikbaar komen, zodat haar kind niet overlijdt. Tariro's verhaal heeft nog geen afloop. Elke dag zonder medicijnen is er één te veel.

Ondanks deze enorme impact zien we ook dat communities veerkrachtig zijn. Zoals in Nigeria, waar lokale vrijwilligersnetwerken zich snel organiseerden om patiënten op te sporen en terug in zorg te krijgen, nadat formele systemen wegvielen. Dit laat zien dat de hiv-respons in hoge mate afhankelijk is van de snelheid, flexibiliteit en het vertrouwen dat binnen communities aanwezig is.

Dit sluit aan bij de bredere les uit de hiv-respons, zoals ook door UNAIDS benadrukt wordt: community leadership is geen aanvulling op formele zorgsystemen, maar een essentiële voorwaarde om toegang tot preventie, zorg en behandeling te waarborgen, juist in tijden van crisis. Community-organisaties zorgen voor continuïteit waar systemen uitvallen, bereiken groepen die buiten formele zorg vallen en bouwen vertrouwen op waar dat het meest nodig is.

Op internationaal niveau worden nieuwe financieringsmodellen verkend, gericht op samenwerking en hervorming van bestaande systemen. Diverse landen verhogen hun binnenlandse hiv-uitgaven, wat de koers uitzet naar nationaal geleide, duurzame hiv-programma's.

Toch is dat bij lange na niet genoeg. Veel landen zijn grotendeels afhankelijk van internationale financiering. Met het plotselinge wegvallen van Amerikaanse steun staan zij voor een onmogelijke opgave. Zelfs met extra eigen middelen kunnen zij het financiële gat dat er nu valt niet dichten.

Al vijf jaar geen daling hiv-diagnoses meer in Nederland

Nederland staat bekend als één van de meest succesvolle landen als het gaat om preventie van hiv. Maar na jaren van sterke afname stagneert sinds vijf jaar de daling van nieuwe hiv-diagnoses.

In 2024 werden er 444 nieuwe hiv-diagnoses gesteld, ongeveer evenveel als de jaren ervoor. Eind 2024 zijn er naar schatting 25.890 mensen met hiv in Nederland, waarvan er 23.057 in zorg zijn. In 2024 zijn 24 mensen overleden aan de gevolgen van een vergevorderde hiv-infectie (aids) Dit blijkt uit de publicatie van het 2025 hiv monitoring rapport van Stichting Hiv Monitoring (SHM).

Als we kijken naar de nieuwe hiv-diagnoses onder mannen die seks hebben met mannen (MSM), valt op dat na jaren van daling bij mannen geboren vanaf de jaren tachtig, het aantal nieuwe diagnoses onder deze generaties weer stijgt. Het aantal nieuwe diagnoses bij MSM geboren vóór 1980 blijft juist dalen. Van de MSM met een nieuwe diagnose krijgt een deel deze kort nadat ze hiv hebben opgelopen: van 35% in 2020 naar 42% in 2024. Dit zijn mensen die minder dan 12 maanden voor de diagnose nog een negatieve hiv-testuitslag hadden. Vroege opsporing is belangrijk: als je snel start met behandeling blijf je gezond en geef je het virus niet meer door. Bij vrouwen (16% van nieuwe diagnoses in 2024) en heteroseksuele mannen (20%

Financieringskloof en ongelijkheid: twee kanten van dezelfde crisis

Het Global Fund financiert programma's in lage- en middeninkomenslanden die preventie en gezondheidszorg toegankelijk maken. Tijdens de Eighth Replenishment Summit werd $11,34 miljard toegezegd door overheden wereldwijd, maar dat bedrag blijft ver achter bij de $18 miljard die volgens het fonds nodig is om op koers te blijven.

Deze financieringskloof raakt vooral de mensen die toch al het meest kwetsbaar zijn. Ongelijkheid zorgt er immers nog altijd voor dat niet iedereen toegang heeft tot voorlichting en zorg, waardoor elk jaar honderdduizenden mensen sterven aan aids. Nieuw onderzoek onder leiding van Nobelprijswinnaar Joseph Stiglitz laat zien dat deze ongelijkheid de wereld ook kwetsbaarder maakt voor pandemieën zoals COVID-19 en hiv: hoe groter de kloof tussen rijk en arm, hoe groter de impact van een uitbraak en hoe langer het herstel duurt. De oplossing ligt volgens Stiglitz in investeren in gelijkheid door toegang tot onderwijs, huisvesting, sociale zekerheid en medicijnen.

Aidsfonds – Soa Aids Nederland pleit bij overheden, waaronder de Nederlandse regering, om te blijven investeren in het Global Fund. Elke bijdrage draagt direct bij aan het terugdringen van hiv én aan een wereld die beter bestand is tegen toekomstige crises.

van nieuwe diagnoses in 2024) wordt hiv vaak later ontdekt. Zij zijn zich vermoedelijk minder bewust van de kans op hiv.

Hoewel hiv-preventiepil PrEP steeds bekender wordt, start niet iedereen die een verhoogde kans op hiv heeft met het gebruik. Lange wachtlijsten en de kosten vormen drempels, en veel gebruikers nemen PrEP niet correct in. Goede voorlichting over hiv en het gebruik van PrEP is dus essentieel.

Een deel van de MSM en trans personen die in de periode 2018-2024 een hiv-diagnose kregen, en geen PrEP gebruikten, gaf aan waarom ze dat niet deden. Nog te veel mensen kenden het middel niet, onderschatten de kans op het krijgen van hiv, of hadden geen toegang tot PrEP.

Aidsfonds – Soa Aids Nederland waarschuwt dat Nederland op een kruispunt staat. Als we nu niet investeren in preventie, zoals het toegankelijker maken van hiv-preventiepil PrEP, gaat het aantal diagnoses waarschijnlijk stijgen. Dit betekent meer mensen met hiv en hogere zorgkosten voor de maatschappij.

Het gepubliceerde jaaroverzicht van het RIVM laat opnieuw een stijging van het aantal soa-diagnoses zien. Aidsfonds – Soa Aids Nederland maakt zich zorgen en wijst op de soa's met mogelijk ernstige gevolgen, zoals syfilis, gonorroe en hiv. Het aantal gonorroe-diagnoses bij vrouwen bereikte vorig jaar het hoogste aantal sinds 2003. Het aantal mensen dat met hiv in zorgt komt blijft sinds 2022 stijgen. Tegelijkertijd is het aantal consulten bij de Centra

Aidsfonds – Soa Aids Nederland en Rutgers kondigen voornemen tot fuseren aan: samen sterker voor seksuele gezondheid wereldwijd

Aidsfonds – Soa Aids Nederland en Rutgers hebben de intentie te fuseren tot één organisatie. Door onze krachten te bundelen kunnen we nog meer bereiken voor jongeren, vrouwen, lhbtiq+ mensen en mensen met hiv**. "In een tijd waarin seksuele en reproductieve gezondheid en de aidsbestrijding wereldwijd onder druk staan, is samenwerking belangrijker dan ooit. Nu en in de toekomst,"** aldus directeuren Marieke van der Plas (Rutgers) en Mark Vermeulen (Aidsfonds – Soa Aids Nederland).

Seksuele en reproductieve gezondheid, welzijn en rechten worden wereldwijd steeds meer bedreigd. De financiering voor hiv- en aidsbestrijding droogt op, het aantal hiv- en soa-diagnoses neemt toe. Toegang tot veilige abortuszorg wordt wereldwijd steeds verder ingeperkt en extreem-conservatieve en populistische krachten belemmeren toegang tot zorg en betrouwbare informatie. **"In deze context is ons werk urgenter dan ooit,"** aldus Mark Vermeulen. **"De samenleving rekent erop dat wij ons hard blijven maken voor waar beide organisaties voor staan: een wereld waarin mensen zélf keuzes kunnen maken over hun lichaam, relaties en toekomst en waarin niemand meer sterft aan aids."**

Met de aangekondigde fusie willen we onze expertise, netwerk en middelen bundelen en zo de seksuele gezondheid van mensen in Nederland én wereldwijd vergroten. **"We werken al op een aantal terreinen succesvol samen. Met deze volgende stap bereiken we meer mensen met betrouwbare informatie en voorlichting, ondersteunen we professionals in de zorg en het onderwijs nog beter en werken we samen aan een gezonde, veilige en gelukkige toekomst voor nieuwe generaties",** aldus Marieke van der Plas.

In 2025 werd er door de organisaties gewerkt aan de verkenning van de voorgenomen fusie. Voor donateurs van Aidsfonds en Rutgers verandert er niets. Zij steunen met hun donaties het werk dat zij al steunden en hun belangrijke bijdrage aan de aidsbestrijding wordt uitsluitend daarvoor gebruikt.

Seksuele Gezondheid (CSG's) van de GGD'en met 7% gedaald. In 2024 waren er bij de CSG's 159.252 consulten voor het testen op soa's. Dit is veel minder dan in 2023, toen er 172.113 consulten waren.

"Dit lijkt goed nieuws, maar dat is het niet. Het dalend aantal consulten laat zien dat er te weinig plek is voor mensen die soa-zorg zoeken, vanwege een tekort aan middelen bij de CSG's. Terwijl het aantal infecties ieder jaar blijft stijgen," zegt Mark Vermeulen, directeur van Soa Aids Nederland.

De oplossing is dat er niet verder moet worden bezuinigd op de seksuele gezondheidszorg. Het voorkomen van soa's werkt alleen als er naast de laagdrempelige toegang tot seksuele gezondheidszorg en testen bij de CSG's ook landelijke, jaarlijks terugkerende voorlichtingscampagnes én structurele relationele en seksuele vorming op school worden ingevoerd. Regionaal samenwerken wordt nog belangrijker, zodat in alle gemeenten de juiste zorg kan worden geboden.

1.2 Onze Theory of Change

Onze Theory of Change is tot stand gekomen in samenwerking met community's, zorgprofessionals, wetenschappers, donoren en andere samenwerkingspartners. Dit model beschrijft onze drie droomdoelen en laat zien hoe wij hier als organisatie aan bijdragen. Wij bouwen verder op de Duurzame Ontwikkelingsdoelstellingen van de Verenigde Naties, de UNAIDS-strategie en het bestaande beleid van de Nederlandse overheid.

Dit zijn onze drie droomdoelen:

1. **Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties**
2. **Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen**
3. **Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv**

In de Theory of Change staat ook benoemd op welke manier we naar onze droomdoelen toewerken. We volgen hiertoe vier wegen naar verandering, ook wel pathways genoemd: de weg naar Gelijke Rechten, Seksuele Gezondheid en Rechten, Financiering en Draagvlak, en Genezing. Voor elke pathway hebben we benoemd welke concrete resultaten (outcomes) we als organisatie in de periode 2022-2025 willen behalen. We leveren met deze resultaten een specifieke bijdrage aan de drie droomdoelen waar we op de langere termijn naar toewerken. Hoe we daaraan werken, laten de resultaten in dit hoofdstuk zien.

Samen met community's en hun vertegenwoordigers richten wij ons op kern- en prioriteitsgroepen, wiens betrokkenheid essentieel is voor een succesvolle aanpak. Dit zijn mensen die leven met hiv en groepen die extra risico lopen om hiv en soa's te krijgen, zoals mannen die seks hebben met mannen, transgender personen, lhbtiq+ mensen, mensen die drugs gebruiken, sekswerkers, kinderen, jonge vrouwen en meisjes, jongeren, mensen die in armoede leven, mensen in gevangenissen en andere gesloten instellingen, en migranten.

In dit jaarverslag staat de Theory of Change opgenomen voor de periode 2022-2025 omdat we hier over rapporteren. We hebben in 2025 onze organisatiestrategie, inclusief Theory of Change, herijkt voor de periode 2026-2030.

Van droom naar daad: onze Theory of Change

MISSIE

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

DROOM DOELEN

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

2 Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen

3 Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv

WAT WE WILLEN BEREIKEN 2022-2025

Onze weg naar GELIJKE RECHTEN	Onze weg naar SEKSUELE GEZONDHEID EN RECHTEN	Onze weg naar FINANCIERING EN DRAAGVLAK	Onze weg naar GENEZING
Versterkte communities beïnvloeden vermindering van meervoudige onderdrukking en ongelijkheid door gender, onrecht, stigmatisering, discriminatie en criminalisering	Goede preventie, behandeling en zorg zijn beter toegankelijk en worden meer gebruikt	Andere donoren werken ook gelijkwaardig samen met communities	Andere donoren en overheden steunen community-aanpakken en inclusief onderzoek
Versterkte communities werken samen in een meer open maatschappelijke ruimte	Communities, zorgverleners en overheden werken meer samen om vernieuwende aanpakken te ontwikkelen voor hiv, soa's en seksuele gezondheid	Communities besluiten mee over financiering	We werven voor en financieren projecten geleid door communities én inclusief onderzoek naar genezing van hiv
	Communities hebben betere toegang tot sekspositieve en wetenschappelijk onderbouwde voorlichting over seksuele gezondheid en rechten		Baanbrekend wetenschappelijk onderzoek naar genezing van hiv met betrokkenheid van communities is gefinancierd
			Communities zijn geïnformeerd en betrokken bij baanbrekend wetenschappelijk onderzoek naar genezing van hiv

ROLLEN

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

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

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

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

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

Over dit model

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

Wat we bedoelen met communities

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

1.3 Onze organisatierollen

Samenwerken met community's als gelijkwaardige partners ligt aan de basis van al ons werk. Dit doen wij als pleitbezorger, expert, en betrokken donor & fondsenwerver.

Als **pleitbezorgers** laten wij van ons horen en werken wij samen met anderen om overheden, wetenschappers en donoren in beweging te brengen. Dit doen we om de rechten en gezondheid van community's te verbeteren en innovatieve oplossingen op te schalen. Een voorbeeld is dat er in 2025 in Nigeria een wet is aangenomen die jongeren vanaf 14 jaar het recht geeft zich zonder ouderlijke toestemming te laten testen op hiv. Een *enorme doorbraak in het opsporen en bestrijden van hiv voor tieners in Nigeria* die mogelijk werd gemaakt door onze partners. Naar schatting leven er in Nigeria 150.000 jongeren met hiv tussen de 14 en 18 jaar. Door de verlaging van de leeftijdsgrens kunnen veel meer tieners zich laten testen, met snellere toegang tot levensreddende medicijnen als gevolg.

Als **experts** werken wij wetenschappelijk onderbouwd, voortbouwend op de kennis en ervaring van community's, zorgprofessionals en het algemeen publiek. Dit doen we om hun kennis en handelsvermogen te versterken. In Nederland ontwikkelen we projecten én voeren wij deze zelf uit. Een voorbeeld is dat vanaf januari 2025 *het testbeleid voor chlamydia is aangepast.* Dat gebeurde op basis van nieuwe wetenschappelijke inzichten. Het nieuwe beleid houdt in dat er bij de Centra Seksuele Gezondheid van de GGD (soa-poli's) niet meer standaard op chlamydia getest wordt bij mensen zonder klachten. Dit voorkomt overbehandeling en draagt bij aan het tegengaan van antibiotica-resistentie. Aidsfonds – Soa Aids Nederland heeft hier samen met andere relevante partijen een belangrijke rol in gespeeld.

Als **betrokken donor en fondsenwerver** financieren en werven wij fondsen voor oplossingen die worden geleid vanuit de community en voor onderzoek naar hiv-genezing. Wij nemen het voortouw in het verkennen en toepassen van vernieuwende financieringsmodellen. Samen met community's beslissen wij over de inzet van onze middelen. Een voorbeeld is *Healthy Cities with Pride*. Dit is een project dat in 2022 is gestart en waarbij community's voor 100% zelf de besluitvorming in handen hebben: zij bepalen waar, aan wie en waaraan wordt gefinancierd. Het programma heeft als doel om de capaciteit van door jongeren geleide organisaties te versterken.

1.4 Onze werkwijze

Door allianties, campagnes en gezamenlijke projecten blijven wij intensief samenwerken met onze partners om onze gezamenlijke impact te vergroten. Als donor gevestigd in een hooginkomensland zijn wij ons bewust van onze positie. Wij zetten ons in voor meer rechtvaardige machtsverhoudingen. Hierbij hechten we groot belang aan leiderschap en besluitvorming door community's zelf. Daarvoor zet de organisatie verschillende participatieve benaderingen in: van community-leiders die beslissen over financieringsvoorstellen en de verdeling van middelen, tot adviesraden die strategieën en aanpakken mede vormgeven. Vertrouwen als basis voor besluitvorming en leiderschap vanuit de community staan centraal.

We hebben voor specifieke thema's en projecten adviespanels die meedenken over strategische keuzes of besluiten over de verstrekking van subsidies. Dat geldt bijvoorbeeld voor het **SPIRAL-programma** voor genezing van hiv. Een adviesraad met wetenschappers en vertegenwoordigers uit de community gaf advies over de selectie van projecten na een gezamenlijke call samen met de Franse organisatie Sidaction. Voor ons programma gericht op **kinderen** adviseert een panel met vijf leden met een schat aan ervaring. De belangrijkste taak van dit panel is om ons projectteam te adviseren over de strategie en aanpak van het werk, en om mee te werken aan het besluitvormingsproces voor financiering.

Community's betrekken bij strategische besluiten passen we toe op alle niveaus. Zo hebben we sinds 2023 als organisatie een **Adviespanel** van negen leden: vijf leden van community's, twee gezondheidswerkers en twee wetenschappers. Zij adviseren de raad van bestuur over tactische en operationele kwesties, de toewijzing van fondsen en nieuwe financierings- en samenwerkingsmogelijkheden. Het adviespanel vormt een vertegenwoordiging van de community's waarmee we werken in Nederland en in onze internationale focusregio's. De samenstelling van onze zeskoppige **Raad van Toezicht** bestaat deels uit leden van de community's waarvoor wij werken.

Het **Robert Carr Fund**, een internationaal fonds dat in 2012 is opgericht, maakt langdurige en flexibele financiering beschikbaar voor organisaties en netwerken die wereldwijd opkomen voor de gezondheid en mensenrechten van groepen zoals sekswerkers, lhbtiq+-personen en mensen die drugs gebruiken. Het Fonds werkt al vanaf de start met **de participatory grantmaking**-aanpak. Dit houdt in dat besluiten over financiering door community's zelf worden genomen, in plaats van dat donoren of organisaties dat van bovenaf beslissen. RCF levert hiermee belangrijke bijdragen aan de opbouw van een sterk, veerkrachtig maatschappelijk middenveld. In 2025 werd de rapportage over de subsidiecyclus 2022–2024 van het Fonds gepubliceerd. Met een investering van 33 miljoen dollar ondersteunde het RCF 72 regionale en mondiale partners om meetbare verandering te realiseren. Dit droeg bij aan juridische overwinningen die de rechten van mensen met hiv in 11 landen versterkten, verbeterde toegang tot hiv-diensten in meer dan 15 landen, en bereikte community's in 130 landen wereldwijd.

Community's centraal stellen in de hiv-respons: Love Alliance

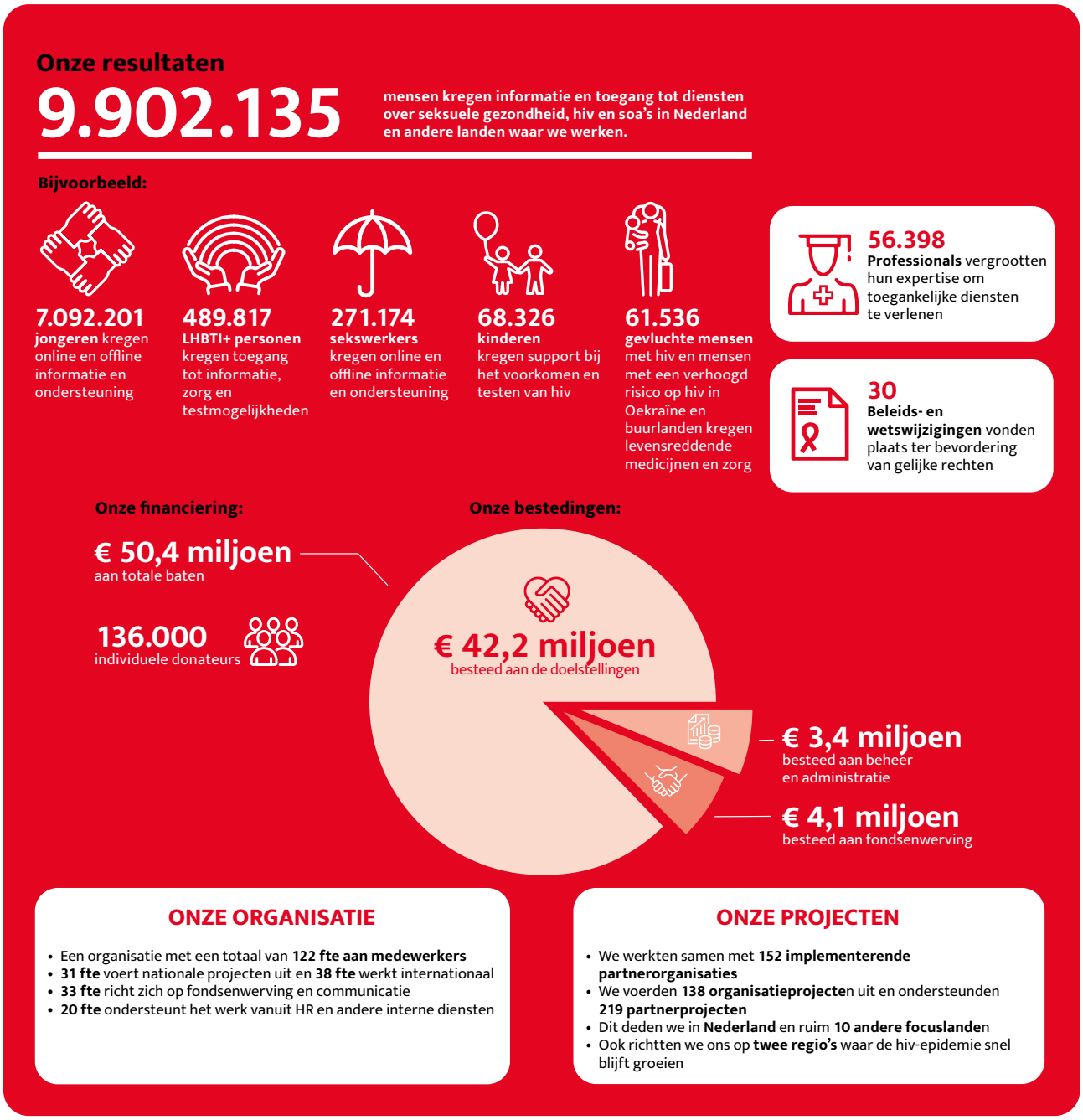
In de periode 2022-2025 verenigde de Love Alliance community's van jongeren, mensen die drugs gebruiken, sekswerkers en lhbtqi+-bewegingen in 10 Afrikaanse landen om seksuele gezondheid en rechten te bevorderen en om bij te dragen aan de wereldwijde hiv-respons. Met een investering van 62,9 miljoen euro door het Nederlandse Ministerie van Buitenlandse Zaken bracht de Love Alliance nationale thought leaders GALZ, SANPUD en Sisonke samen, regionale subsidieverstrekkers UHAI EASHRI en ISDAO, en het Global Network of People Living with HIV (GNP+). Onze organisatie fungeerde als administratieve penvoerder van dit samenwerkingsverband.

In 2025 is er een onafhankelijke eindevaluatie gedaan. Hieruit kwam naar voren dat de Love Alliance een sterke bijdrage heeft geleverd op thema's zoals capaciteitsversterking, belangenbehartiging en beleidsbeïnvloeding. Zo zijn er maar liefst 380 coalities van community-organisaties opgericht of versterkt, om te pleiten voor rechten en toegang tot gezondheidsdiensten. Er zijn ruim 436 gezamenlijke strategieën op nationaal, regionaal en wereldwijd niveau ontwikkeld om stigma, discriminatie en criminalisering tegen te gaan. Een concreet voorbeeld is een regionaal consortium in zuidelijk Afrika, waarbij gecoördineerde regionale samenwerking een ingang bood bij actoren zoals UNFPA en ambassades. Ook zijn er 20 schadelijke beleidsvoorstellen tegengehouden en zijn er 100 beleidsvoorstellen aangenomen die aansluiten op de behoeften van community's.

De Love Alliance heeft aangetoond dat echte impact begint bij eigenaarschap: wanneer community's zelf richting geven aan wat er gebeurt en welke keuzes er worden gemaakt. Daarvoor zijn vertrouwen, wendbaarheid en gedeelde verantwoordelijkheid onmisbaar.

1.5 Monitoring

Via 11 organisatie-indicatoren monitoren we in hoeverre we de gestelde resultaten behalen. Om dit te doen, wordt er jaarlijks informatie opgehaald in de organisatie. Dit gaat over de activiteiten en resultaten die behaald zijn binnen al onze projecten, en die gezamenlijk bijdragen aan het behalen van de gestelde uitkomsten in de Theory of Change. We maken hierin de resultaten zichtbaar van het werk dat direct door onze organisatie is uitgevoerd en van het werk dat met door ons gefinancierde middelen wordt gedaan door community's en andere stakeholders. Ter aanvulling op de organisatie-indicatoren maken we impact-verhalen (change stories). Dit zijn verhalen over veranderingen waar vanuit meerdere projecten in de organisatie aan wordt bijgedragen. Deze cijfers en verhalen vormen samen een belangrijke bouwsteen van het jaarverslag. Zo kunnen donateurs, partners en andere betrokkenen zien waar hun bijdrage concreet verschil maakt.



1.6 Een selectie van onze resultaten in 2025

Hieronder presenteren we onze belangrijke resultaten. Hierbij maken we onderscheid tussen resultaten die direct door Aidsfonds – Soa Aids Nederland zijn gerealiseerd en resultaten waaraan wij hebben bijgedragen via financiering, samenwerking en technische ondersteuning. Hiermee willen we recht doen aan het gezamenlijke karakter van ons werk en de rol van partners en community-organisaties expliciet erkennen.

Resultaten die bijdragen aan droomdoel 1:

NIEMAND STERFT MEER AAN AIDS EN GEEN NIEUWE HIV-INFECTIES

De kennis en middelen om mensen met hiv een volwaardig en gezond leven te bieden zijn beschikbaar. In Amsterdam naderen we het punt van nul nieuwe infecties, een resultaat dat alleen behouden blijft door volgehouden inzet, goede zorg en continue monitoring. Wereldwijd staan hardnekkige ongelijkheden dit echter nog altijd in de weg. Stigma, criminalisering en discriminatie belemmeren toegang tot preventie, behandeling en zorg voor wie dit het meest nodig heeft.

Juist nu is verbinding tussen partijen onmisbaar. Het wegnemen van deze barrières vraagt om blijvende samenwerking tussen uiteenlopende sectoren. Wij brengen community's, overheden, zorgprofessionals, onderzoekers en donoren bij elkaar, en dragen bij aan allianties en bewegingen die ongelijkheid bij de wortel aanpakken. Tegelijk steunen wij de community's die nu al vooroplopen in de strijd voor gelijke rechten en betere gezondheid, en in het bijzonder de groepen die het zwaarst worden getroffen. Onze aanpak verbindt directe ondersteuning met langetermijnstrategieën: van het versterken van zorgverlening tot het verdedigen van mensenrechten. Want alleen die gecombineerde inzet leidt tot blijvende verandering. Zo werken we samen toe naar een wereld zonder nieuwe hiv-infecties, waarin niemand meer sterft aan aids.

IMPACTVERHAAL

Duizenden kinderen met hiv blijven leven

Wereldwijd leven ongeveer 1,4 miljoen kinderen met hiv volgens de meest recente UNAIDS-cijfers. Elke dag worden 712 kinderen met hiv geboren of raken ze geïnfecteerd, en sterven ongeveer 250 kinderen aan aids gerelateerde oorzaken, voornamelijk door onvoldoende toegang tot behandeling.

Ons werk richt zich op het opsporen en ondersteunen van kinderen met hiv die onvoldoende zorg krijgen. Dit zijn kinderen die mogelijk nooit zijn gediagnosticeerd. Of kinderen die uit beeld zijn geraakt en geen hiv-behandeling meer krijgen. Wij weten dat blijvende impact voortkomt uit het versterken van en samenwerken met community-gedreven organisaties, omdat zij hun community's het best kennen. In landen als Kameroen, Indonesië, Malawi, Mozambique, Nigeria, Zuid-Afrika, Tanzania, Oeganda en Zambia gaan lokale gezondheidswerkers actief op zoek naar kinderen, zwangere vrouwen en vrouwen die borstvoeding geven, die mogelijk met hiv leven. Zij worden getest, krijgen indien nodig behandeling en worden samen met hun families ondersteund om blijvende zorg te garanderen.

Dankzij deze kindgerichte aanpak werden in 2025 bijna **75.000** kinderen in de leeftijd van 0–14 jaar op hiv getest. Daarvan kregen de kinderen die hiv bleken te hebben meteen medicatie. Ook ondersteunden lokale gezondheidswerkers **4.000** kinderen met hiv die op behandeling zijn. Door gebrek aan kennis en armoede kan het voor veel mensen een uitdaging zijn om zich aan de dagelijkse inname van medicatie te houden.

We testten **50.000** zwangere vrouwen en vrouwen die borstvoeding gaven en zorgden dat zij waar nodig direct behandeling kregen. Er werden **1546** kinderen zonder hiv geboren. We konden **1.614** lokale gezondheidswerkers opleiden, om zo nog sneller en effectiever kinderen, zwangere vrouwen op te sporen, te testen en als nodig te behandelen.

Ook in afgelegen gebieden zoals West-Papua in Indonesië, waar zorg voor vrouwen en kinderen grotendeels ontbreekt, bereikten we in 2025 **308** kinderen en **1.965** zwangere vrouwen en moeders.

In 2025 maakten we bijna **3 miljoen euro** beschikbaar voor de periode 2026-2028 om kinderen met hiv op te sporen en te linken aan behandeling en zorg.

"Ik legde Dina uit hoe belangrijk het is om elke dag je medicijnen te nemen. En dat je dan een normaal leven kunt leiden. Dat kinderen met hiv gewoon naar school kunnen en succesvolle mensen kunnen worden. En dat ook ik met hiv leef maar een gezond en normaal leven kan leiden, doordat ik elke dag mijn medicijnen neem."
– Kevine, lokale gezondheidswerker, ervaringsdeskundige met hiv, Oeganda

"Toen ik tijdens mijn eerste zwangerschap hoorde dat ik hiv-positief was, stortte mijn wereld in. Niemand legde me iets uit, waardoor ik in shock naar huis ging en er niet over durfde te praten. Toen mijn dochtertje Vicky werd geboren bleek ook zij hiv te hebben. Ze werd zo ziek dat ik dacht dat ik haar zou verliezen. Ik voelde me zó machteloos. Pas toen we hulp kregen van een gezondheidswerker die zelf met hiv leeft, begon er iets te veranderen. Dankzij haar leerde ik dat er hoop is, dat medicijnen werken. Vicky wordt langzaam sterker, ik neem nu elke dag mijn hiv-remmers, en mijn tweede kindje is gezond geboren. Het blijft zwaar, maar ik heb weer hoop voor de toekomst."
– Dina (24), Oeganda

Foto: Jeroen van Loon

Selectie van resultaten waar wij aan hebben bijgedragen

Met steun van de Nederlandse ambassade in Mozambique starten we een nieuw meerjarig programma gericht op hiv en seksuele gezondheid in Zuidelijk Afrika

Met steun van de Nederlandse ambassade in Mozambique werken we de komende jaren samen aan betere toegang tot hiv-preventie en -behandeling in Zuidelijk Afrika, de regio met de grootste hiv-epidemie ter wereld. De Nederlandse overheid investeert hiervoor in de periode 2026- 2030 vijftien miljoen euro in zes landen. We zetten hierbij de kennis en ervaring in die we hebben opgebouwd in Nederlandse hiv-programma's in het buitenland en vanuit ons werk binnen Nederland. Dat betekent inzetten op leiderschap vanuit de community's in de regio en het versterken van hun rol in het bevorderen van gezondheid en mensenrechten. Dit doen we door het verbinden van community's, overheden, wetenschappers, zorgverleners en andere belanghebbenden. Daarnaast ondersteunen we community's om ervoor te zorgen dat stigma, discriminatie en criminalisering op een duurzame en blijvende manier worden aangepakt.
Bron: Aidsfonds kondigt samenwerking aan met Nederlandse Ambassade in Mozambique | Aidsfonds

Met steun van donateurs verbeterden we de toegang tot hiv-diensten voor lhbtiq+ mensen in Indonesië

Het project Indonesia Healthy Cities with Pride draagt bij aan betere toegang tot hiv-zorg en

aan het verminderen van stigma, discriminatie, criminalisering en geweld tegen jonge lhbtiq+ mensen. In 2025 leidden 81 lhbtiq+-vriendelijke organisaties hun zorgverleners op, wat leidde tot een groter bewustzijn van rechten en hoe daarvoor op te komen. We bereikten 1.238 jonge lhbtiq+ mensen met tests, voorlichting, mentale ondersteuning en behandeling, en zorgden ervoor dat zeventien gezondheidsorganisaties in vijf steden door het hele land nu lhbtiq+-vriendelijk zijn. Vanwege het succes van dit werk start het project in 2026 ook in Maleisië.
Bron: https://aidsfonds.org/project/indonesia-healthy-cities-with-pride/

Met steun van donateurs en Giro 555 zetten we hiv-zorg voor Oekraïners voort

Het Noodfonds, in 2022 opgericht als reactie op de grootschalige invasie van Oekraïne, zorgde de afgelopen jaren voor ononderbroken dienstverlening voor mensen die leven met hiv of daar kwetsbaar voor zijn in Oost-Europa en Centraal-Azië. We richtten ons op toegang tot medische zorg en medicijnen, zorgden ervoor dat jongeren via een 24-uurs hulplijn vragen konden stellen over hiv en mentale ondersteuning ontvingen, en steunden mensen die vanwege hun levensstijl of geaardheid moeilijk toegang krijgen tot andere hulpprogramma's met voedsel en tijdelijk onderdak. In drie jaar kenden we circa 200 subsidies toe aan community-organisaties in de regio, met een totaalbedrag van 3,5 miljoen euro. Daarmee verleenden we hiv-diensten aan meer dan 100.000 mensen, bereikten we ruim 5.700.000 mensen met essentiële, levensreddende informatie, en boden we meer dan 10.000 psychosociale diensten aan mensen die het zwaarst zijn getroffen door de gevolgen van de oorlog.
Bron: https://aidsfonds.org/project/emergency-support-fund-for-ukraine-and-ceeca-region/

In 2025 werden we gedwongen om al het werk in Rusland te stoppen

In 2025 heeft onze organisatie de aanduiding “ongewenst” gekregen van het Russische Openbaar Ministerie. Dit betekent dat we gedwongen werden om per direct de steun aan mensen met hiv of kwetsbaar voor hiv in Rusland te stoppen. We hebben alle contracten met Russische partners onmiddellijk moeten beëindigen, omdat voortzetting hen in gevaar brengt. We betreuren deze beslissing enorm. De Russische autoriteiten maken zo projecten onmogelijk waarin mensen essentiële hiv-voorlichting, -testen en -behandeling krijgen. Dat terwijl het land kampt met één van de grootste en snelst groeiende hiv-epidemieën in de regio.

Selectie van resultaten van ons werk

We riepen de Nederlandse politiek op om te blijven investeren in de internationale aidsbestrijding

In juni 2025 boden we 60.103 handtekeningen aan in Den Haag. Deze handtekeningen waren van Nederlanders die de overheid oproepen niet te bezuinigen op de aidsbestrijding en mensen met hiv wereldwijd te blijven steunen. In aanloop naar Prinsjesdag overhandigden we samen met andere organisaties een petitie aan de Tweede Kamer: ‘Nederland is geen eiland: investeer in ontwikkelingssamenwerking’. In het najaar gingen we met een duidelijke boodschap langs partijbureaus en riepen op om te blijven investeren in ontwikkelingssamenwerking en zich te houden aan wat daar internationaal over is afgesproken. Tien politieke partijen beloofden dat te doen, en met succes! Nederland blijft een flinke rol spelen in de bestrijding van hiv en aids, met extra investeringen in internationale samenwerking en meer aandacht voor preventie in de gezondheidszorg in Nederland.
Bron: https://aidsfonds.nl/nieuws/tien-politieke-partijen-beloven-te-blijven-investeren-in-ontwikkelingsamenwerking

We organiseerden diverse events om aandacht te vragen en geld op te halen voor de miljoenen levens die in gevaar zijn

Op 2 juni 2025 stapten 377 deelnemers op de fiets voor de Rainbow Ride en haalden daarmee meer dan € 125.000 op voor onze lhbtiq+-projecten. Tijdens Amsterdam Pride vroegen we met de leus Love Saves Lives aandacht voor de miljoenen levens die in gevaar

zijn door anti-lhbtiq+-wetgeving en drastische bezuinigingen op de aidsbestrijding. We liepen mee in de Pride Walk, participeerden in de Love Swim en voeren mee met een protestboot tijdens de Canal Parade. De boot won de eerste prijs voor beste statement van het jaar. Met vier collectebootjes rondom de boot haalden we € 28.200 op voor de aidsbestrijding.
Bron: Love saves lives: Aidsfonds Prideboot valt in de prijzen tijdens de Canal Parade | Aidsfonds

We gaven cruciale input op de lhbtiq+ meerjarenstrategie van de Europese Unie
Samen met AIDS-Fondet reageerden we op de oproep van de Europese Commissie voor input voor de nieuwe lhbtiq+-gelijkheidsstrategie (2026–2030). We dienden een uitgebreid pakket aanbevelingen in, gebaseerd op expertise en ervaringen van de community in Europa en daarbuiten. Onze kernboodschap: de nieuwe strategie moet recht gebaseerd, wetenschappelijk onderbouwd en community-geleid zijn, met structurele politieke en financiële steun. Dit gebeurde op een cruciaal moment. In Europa en wereldwijd worden lhbtiq+ mensen geconfronteerd met toenemende vijandigheid en het terugdraaien van basisrechten. De Europese Unie staat daarmee voor zowel een verantwoordelijkheid als een kans: om met overtuiging voorop te lopen, verworven rechten te beschermen en inclusief beleid te voeren dat levens verbetert.
Bron: AIDS-Fondet and Aidsfonds call for ambitious, inclusive, and community-led vision in EU's next LGBTIQ equality strategy – Aidsfonds | Ending AIDS Together

We ontvingen van de Postcode Loterij € 2,5 miljoen voor de aidsbestrijding

Sinds 2001 steunt de Postcode Loterij onze droom: een wereld zonder aids. En we kregen fantastisch nieuws: dankzij de deelnemers kon de Postcode Loterij een bijdrage van € 2,5 miljoen doen aan de aidsbestrijding in 2025. En die bijdrage is niet eenmalig, maar voor de komende vijf jaren, tot aan 2030! Daar zijn we ontzettend blij mee. Dankzij de bijdrage van de loterij kunnen we écht het verschil maken, juist op de plekken waar onze hulp het hardst nodig is. Daar waar stigma en discriminerende wetgeving de liefde bedreigen en mensen worden uitgesloten van hiv-voorlichting en -zorg. **We zijn de deelnemers van de Postcode Loterij dan ook enorm dankbaar.**

Resultaten die bijdragen aan droomdoel 2:

SEKSUELE GEZONDHEID EN RECHTEN VOOR IEDEREEN

Wij richten ons op bredere seksuele gezondheid, samen met andere experts in het veld. Seksuele gezondheid gaat verder dan voorkomen van ziekte. Het gaat ook om fysiek, mentaal en sociaal welzijn in relatie tot seksualiteit. Het onderstreept het belang van fijne relaties, wederzijdse instemming, vertrouwen en open communicatie. Iedereen moet de vrijheid hebben om zelf beslissingen te nemen over eigen lichaam, seksuele gezondheid, en toegang hebben tot passende zorg die deze rechten ondersteunt.

Ook in Nederland ervaren veel mensen nog drempels in de toegang tot preventie en zorg, door stigma, discriminatie, schaamte of onjuiste informatie. Daarom hanteren wij een sekspositieve en wetenschappelijk onderbouwde aanpak: we normaliseren soa's, stimuleren testen en behandelen op basis van individuele risico's en behoeften, en focussen op zowel de fysieke als psychosociale impact. Wereldwijd liggen die drempels vaak nog veel hoger en zeker waar vrijheid, rechten en toegang tot zorg structureel worden beperkt. Wij zetten ons in voor toegankelijke, op maat gemaakte zorg voor iedereen, waar ook ter wereld.

IMPACTVERHAAL

Miljoenen jongeren staan steviger in hun schoenen door betrouwbare en toegankelijke seksuele voorlichting

In Nederland bieden we kennis en ondersteuning op het gebied van seksuele gezondheid, hiv en soa's. Dit doen we richting het brede publiek, professionals en community's die het meest geraakt worden. Dat doen we via verschillende interventies, zoals digitale platforms, websites, e-health tools, chatbots en andere innovatieve technologieën. Zo blijven we innoveren en vergroten we onze zichtbaarheid. En zorgen we voor toegankelijke, inclusieve en wetenschappelijk onderbouwde seksuele voorlichting en ondersteuning voor iedereen.

Het Sense-project biedt al jarenlang betrouwbare online informatie over seksuele en reproductieve gezondheid, speciaal voor jongeren. Het ondersteunt hen bij het ontdekken van hun seksuele identiteit, het voorkomen van soa's en ongewenste zwangerschappen, en bij het leren kennen en aangeven van hun eigen seksuele grenzen. De aanpak is ontwikkeld door Soa Aids Nederland, Rutgers, alle GGD'en en het RIVM. In 2025 bereikte de Sense website meer dan **2,2 miljoen** jongeren. Het TikTok account van Sense heeft meer dan 30.000 volgers en de video's werden in totaal al meer dan 700.000 keer geliked en door miljoenen TikTok-gebruikers gezien.

Deze online aanpak krijgt inmiddels ook internationale erkenning. De Sense website won de "Award for Excellence & Innovation in Sexual Education 2025", uitgereikt tijdens het 27e congres van de World Association for Sexual Health (WAS) in Brisbane, Australië. De award onderstreept het belang van innovatieve en toegankelijke seksuele voorlichting in een tijd waarin het des te belangrijker is dat jongeren toegang hebben tot betrouwbare informatie.

In de afgelopen vijf jaar is de aanpak in meerdere landen overgenomen. Zo krijgen jongeren de regie over hun gezondheid terug, ook als ze door discriminerende wetgeving, stigma of geloofsovertuiging geen toegang krijgen tot voorlichting of behandeling. De afgelopen jaren bereikten onze partners **in Indonesië, Kenia, Mozambique en Zuid-Afrika** miljoenen jongeren tussen de 15 en 25 jaar. Hiermee brachten we een hiv- en aidsvrije generatie een stap dichterbij!

In 2025 werd CurLoveCare gelanceerd op **Curaçao**. CurLoveCare is een jongerenplatform voor seksuele gezondheid. Jongeren kunnen er terecht voor al hun vragen over relaties, seks en gezondheid. Voor én door jongeren, want zij weten het beste wat aansluit bij hun belevingswereld.

"Toen ik seksueel actief werd, besefte ik dat ik risico liep om hiv op te lopen, en dat je een soa niet altijd kunt oplossen met een antibioticakuur. Maar van PrEP had ik toen nog nooit gehoord. Dankzij Man tot Man vond ik alle nodige informatie en ben ik vier jaar geleden begonnen met PrEP. Het grootste voordeel? Het geeft me veel gemoedsrust. Ik hoef me geen zorgen meer te maken of ik wel genoeg beschermd ben. Dat gevoel gun ik echt iedereen."
– Tim (24)

Copyright: Marieke van der Velden

Selectie van resultaten waar wij aan hebben bijgedragen

Mede dankzij onze support werd het vaccinatie-programma uitgebreid

De Gezondheidsraad heeft onderzocht hoe goed het HPV-vaccin werkt. HPV is een veelvoorkomend virus dat kan leiden tot baarmoederhalskanker en genitale wratten. De Gezondheidsraad concludeerde dat het HPV-vaccin zeer goed werkt. Er bestaat nu een type vaccin dat beschermt tegen nóg meer varianten van het virus, waaronder de varianten die genitale wratten veroorzaken. Dit vaccin kan tienduizenden gevallen van genitale wratten per jaar voorkomen. We steunen het advies van de Gezondheidsraad om dit vaccin zo snel mogelijk in te voeren en pleiten ervoor dat mensen die het eerder niet hebben gekregen, zoals jonge sekswerkers en jonge mannen die seks hebben met mannen, dit alsnog kunnen ontvangen.
Bron: HPV-vaccinatieprogramma zeer effectief: breid uit met vaccin dat ook genitale wratten kan voorkomen | Soa Aids Nederland

Met steun van donateurs maakten we € 4 miljoen beschikbaar om vrouwen toegang te geven tot hiv-preventie

In 2026 start het EmpowHER Fund, een nieuw project dat zich richt op betere toegang tot hiv-preventie voor jonge meisjes en vrouwen tussen de 15 en 24 jaar in vijf landen in Sub-Sahara Afrika. Nieuwe preventiemiddelen bieden veel belofte, maar bereiken door hoge kosten, stigma, gebrekkige toeleveringsketens en onvoldoende bewustzijn nauwelijks de vrouwen die ze het hardst nodig hebben. Het EmpowHER Fund (2026–2030) wil dit doorbreken. Het fonds gaat de komende jaren investeren in vrouwenrechten organisaties die zelf het beste weten wat nodig is om hiv terug te dringen. Het fonds geeft hen langdurige en flexibele financiering, zodat zij zelf kunnen bepalen welke aanpak in hun gemeenschap het meeste effect heeft. Concreet betekent dit dat het fonds helpt om de toegang tot hiv-preventie en behandeling te vergroten, nieuwe en effectieve preventiemethoden sneller beschikbaar te maken, organisaties sterker te maken in hun leiderschap en belangenbehartiging, en stigma, discriminatie en barrières in beleid en wetgeving aan te pakken. In 2025 ging de eerste call for proposals uit en stelden we € 4 miljoen beschikbaar voor de periode 2026–2028.
Bron: The EmpowHER Fund: Call for Proposals – Aidsfonds | Ending AIDS Together

Samen met Fonds Slachtofferhulp, Rutgers en KPN droegen we bij aan een veilige online omgeving voor jongeren

De helft van alle Nederlandse jongeren tussen de 12 en 25 jaar maakt ooit online seksueel misbruik of seksuele intimidatie mee. Alleen al in het afgelopen jaar ging het om 700.000 tot 800.000 jongeren. Samen met Fonds Slachtofferhulp, Rutgers en KPN Mooiste Contact Fonds sloegen we de handen ineen. Met de campagne #BeterInternet ondersteunen we ouders, scholen en jongeren bij het creëren van een veilige en plezierige online omgeving en helpen we hen wanneer het toch misgaat.
Bron: Fonds Slachtofferhulp, Rutgers, Soa Aids Nederland en KPN Mooiste Contact Fonds slaan de handen ineen tegen online grensoverschrijding bij jongeren | Soa Aids Nederland

Selectie van resultaten van ons werk

We ondersteunden de verbetering van de positie van sekswerkers in Nederland en internationaal

In 2025 publiceerden we het impactrapport 2020–2024 van het Sekswerk Meld- en Adviespunt (SMAP). In vier jaar kwamen ruim 330 vragen en klachten binnen, onder meer over de politie, gemeenten, banken en exploitanten. Het rapport laat zien dat complexe regelgeving een negatieve invloed heeft op de veiligheid en werk- en leefomstandigheden van sekswerkers, en werd overhandigd aan minister Van Weel (Justitie en Veiligheid). Internationaal liet het Hands Off-programma zien dat gerichte inzet op mensenrechten daadwerkelijk verschil maakt. In Zuid-Afrika, waar een groot deel van de sekswerkers politiegeweld rapporteerde, droeg het documenteren van schendingen bij aan het betrekken van politie als bondgenoot via trainingen over rechten en gezondheid. In de tweede fase van het programma (2019–2026) versterken we deze aanpak verder

door samenwerking met sekswerkersorganisaties, religieuze leiders, politie en andere partners, met als doel geweld tegen sekswerkers structureel te verminderen.
Bron: Sekswerk Meld- en Adviespunt: “Het huidige vergunningsstelsel maakt sekswerk onveiliger” | Soa Aids Nederland

We zorgden samen met Rutgers voor een recordaantal deelnemers aan de Week van de Liefde
Tijdens de Week van de Liefde, van 10 tot en met 14 februari 2025, organiseerden we samen met Rutgers en de GGD’en een editie waaraan een recordaantal van 240 scholen deelnam. Dit was goed voor ruim 73.000 leerlingen. De themaweek richtte zich op het versterken van relationele en seksuele vorming in het voortgezet onderwijs en mbo, met dit jaar extra aandacht voor anticonceptie- en condoomgebruik vanwege zorgwekkende trends: dalend gebruik, toenemende misinformatie en stijgende soa-cijfers onder jongeren. We ondersteunden scholen met lesmaterialen, trainingen en webinars. Onderzoek onderstreept het belang van deze inzet: goede seksuele vorming helpt jongeren bewuster en veiliger keuzes te maken en draagt bij aan een inclusiever en respectvoller klimaat.
Bron: Recordaantal leerlingen krijgt seksuele voorlichting tijdens Week van de Liefde | Soa Aids Nederland

We boden zorgprofessionals in Nederland actuele kennis over seksuele gezondheid
In 2025 organiseerden we opnieuw diverse activiteiten om zorgprofessionals te ondersteunen. De Digitale Leerweken bood een laagdrempelige manier om kennis over soa’s en hiv actueel te houden in een snel veranderend veld. Ontwikkelingen zoals de toename van misinformatie op sociale media, nieuwe anticonceptiemethoden en signalen van dalend condoomgebruik onderstrepen het belang van actuele en betrouwbare expertise. Deelnemers volgden geaccrediteerde e-learnings via de Soa Aids Nederland Academie, aangevuld met wekelijkse webinars. De module over soa-bestrijding wordt inmiddels structureel aangeboden binnen de hbo-v-opleiding, waarmee kennis duurzaam wordt verankerd. Daarnaast vond het jaarlijkse Nationaal Congres Soa * Hiv * Seks plaats, wat goed werd bezocht en positief werd gewaardeerd. En we organiseerden het allereerste Chemseks Symposium, dat zeer succesvol was.
Bron: Startpagina | Soa Aids Nederland Academie

Musical Benefiet Gala haalt meer dan € 80.000 op
In aanloop naar Wereld Aids Dag bracht musicalacteur Ivo Chundro samen met Angela Groothuizen een nieuwe versie uit van *Niets Blijft*. Met het nummer doorbreekt hij het stilzwijgen over zijn leven met hiv én vraagt hij aandacht voor de verwoestende gevolgen van bezuinigingen op de wereldwijde aidsbestrijding. Het nummer werd in korte tijd al bijna 7000 keer gestreamd. Tijdens een uitzending van Eva Jinek was er uitgebreid aandacht voor Wereld Aids Dag en het indrukwekkende verhaal van Ivo Chundro. Op 1 december vond het Musical Benefiet Gala plaats waar 15 musicalsterren belangeloos aan meededen. Het haalde meer dan € 80.000 op. **Bedankt!**

Resultaten die bijdragen aan droomdoel 3:

GENEZING BESCHIKBAAR VOOR ALLE MENSEN MET HIV

Genezing van hiv is de ultieme gedeelde droom van miljoenen mensen wereldwijd. En die droom is dichterbij dan ooit. Dankzij baanbrekend onderzoek groeit de hoop. Wetenschappers boeken opmerkelijke vooruitgang, niet alleen in het onder controle houden van het virus, maar ook in het ontwikkelen van gedurfde nieuwe strategieën om het volledig uit te bannen.

Genezing van hiv betekent dat mensen niet langer dagelijks medicijnen nodig hebben, niet meer op controle hoeven in het ziekenhuis en dat het stigma rond hiv voor hen drastisch vermindert. Wij hebben er rotsvast vertrouwen in dat genezing van hiv mogelijk is, maar het vraagt veel onderzoek en dus tijd en geld. Daarom bundelen we alle krachten om de financiering te vinden die nodig is. Samen met toponderzoekers, community's, andere donoren en iedereen die het streven naar genezing wil steunen. Genezing zou de verspreiding van het virus stoppen en ons een stap dichter brengen bij het definitief beëindigen van de hiv-epidemie.

IMPACTVERHAAL

Wereldwijde samenwerking voor hiv-genezing

Wij geloven dat genezing binnen handbereik is, maar dat vraagt om voortdurend onderzoek, tijd en financiering. Daarom mobiliseren wij middelen en gaan wij partnerschappen aan om vooruitgang te versnellen. Sinds 2018 zetten wij ons in om binnen het hiv-onderzoek samenwerking te stimuleren in plaats van concurrentie. Daarmee hebben wij ons gepositioneerd als een sleutelfiguur in het wereldwijde hiv-genezingsonderzoek, en hebben wij betekenisvolle internationale partnerschappen mogelijk gemaakt.

Wij richten ons op inclusieve oplossingen voor mensen met hiv in regio's met lage en middeninkomens, waar verschillende hiv subtypen voorkomen. **Het SPIRAL-project is zo'n oplossing**. Het brengt onderzoekers en mensen met hiv uit verschillende landen samen. Samen werken ze aan een universele genezing, ongeacht het hiv-subtype. Door nadruk te leggen op samenwerking in onderzoek en betrokkenheid van community's, heeft SPIRAL een bredere beweging richting samenwerking binnen het veld op gang gebracht, en daarmee een solide basis gelegd voor toekomstige doorbraken. De samenwerking stimuleert ook kennisdeling en capaciteit op het Afrikaanse continent, onder meer via talentontwikkeling en gezamenlijke onderzoek infrastructuur, waardoor de basis wordt gelegd voor toekomstige doorbraken.

In 2025 publiceerden we verschillende belangrijke updates over vooruitgang in het hiv genezingsonderzoek, waaronder de **berekening van de impact van toekomstige geneesmiddelen op de hiv-epidemie**. Onderzoekers van het UMC Utrecht lieten zien dat een middel dat hiv langdurig onderdrukt of volledig verwijdert, het aantal nieuwe infecties significant kan terugdringen. Daarbij is het wel belangrijk om goed te blijven controleren of het virus niet terugkomt in het lichaam. Dit zijn inzichten die direct voortkomen uit het multidisciplinaire SPIRAL-project.

In 2025 zette Aidsfonds – Soa Aids Nederland samen met partners belangrijke stappen in onderzoek naar een hiv-genezing. Via een gezamenlijke **€ 2 miljoen call for proposals** met Sidaction werd financiering beschikbaar gesteld voor een reeks veelbelovende onderzoeksprojecten die de zoektocht naar een genezing versnellen, met teams uit Europa en Afrika die werken aan biomedische en gedragswetenschappelijke innovaties rond het hiv-virus en immuunsysteem. ▸

Samen laat dit zien dat de SPIRAL samenwerking al bijdraagt aan het **versterken van internationaal georiënteerd genezingsonderzoek**, met concrete projecten en financieringsstructuren die een inclusieve en duurzame route naar hiv-genezing bevorderen.

Ondanks alle wetenschappelijke vooruitgang is er een **ernstig tekort aan financiering**. Zoals eerder beschreven, heeft de terugtrekking van de VS ook het genezingsonderzoek hard geraakt. Bijna 90% van de wereldwijde financiering van hiv-genezingsonderzoek is van hen afkomstig. Een internationaal collectief van vooraanstaande wetenschappers, fondsen en mensen met hiv roepen op: er moet meer worden geïnvesteerd in hiv-genezingsonderzoek. Dit is nu harder nodig dan ooit. De oproep verscheen in wetenschappelijk tijdschrift The Lancet.

"Dit soort onderzoek moet plaatsvinden binnen de Afrikaanse context, omdat daar nog veel kennis ontbreekt. De wetenschappelijke onderbouwing van huidige interventies is niet volledig, omdat eerder onderzoek deze regio grotendeels heeft overgeslagen. SPIRAL wil deze belangrijke kenniskloof dichten door zich te richten op lokaal relevante inzichten."
– Thumbi Ndungu, Director Fundamenteel en Toegepast Wetenschappelijk Onderzoek, Africa Health Research Institute (AHRI)

"Er is nu een gezamenlijke subsidieronde opgestart met Sidaction in Frankrijk. Wat mij opvalt, is dat de voorstellen waar ik bij betrokken ben niet meer van één enkele discipline of instituut komen. Het zijn echt multidisciplinaire voorstellen vanuit verschillende instellingen en landen. Ik geloof oprecht dat SPIRAL heeft bijgedragen aan het fundament voor deze nieuwe vorm van samenwerking."
– Monique Nijhuis, SPIRAL Projectleider en researcher, UMC Utrecht.

Fotograaf: Rogan Ward

Selectie van resultaten waar wij aan hebben bijgedragen

Mede dankzij ons lobbywerk wordt de hiv-preventieprik versneld beschikbaar in veel landen
Lenacapavir voorkomt hiv-infectie met een injectie die slechts twee keer per jaar nodig is. Een veelbelovende stap vooruit in hiv-preventie, zeker voor mensen die nu moeilijk toegang hebben tot betrouwbare bescherming. Samen met vele anderen droegen we bij aan de beschikbaarstelling van de prik in 2025 in landen met een laag inkomen en een hoog aantal hiv-infecties. Maar beschikbaarheid betekent niet dat iedereen automatisch toegang heeft. Nog niet duidelijk is in welke landen het middel precies beschikbaar komt, en toegang hangt ook af van goedkeuring door nationale autoriteiten. We blijven ons inzetten om te zorgen dat iedereen die deze behandeloptie nodig heeft daar zo snel en betaalbaar mogelijk toegang toe krijgt.
Bron: Nieuw medicijn dat hiv voorkomt in 2025 al beschikbaar voor lage inkomenslanden | Aidsfonds

Mede dankzij de steun van donateurs financierden we baanbrekend onderzoek dat bijdraagt aan een geneesmiddel van hiv

Hiv houdt zich niet alleen schuil in het bloed, maar ook in het brein. Doctor Marieke Nühn (UMC Utrecht) bracht met een nieuwe techniek in kaart waar het virus zich daar precies verstopt en wat het effect ervan is op de hersenen. Het door ons gesteunde onderzoek leverde twee belangrijke inzichten op. Ten eerste: intact hiv bevindt zich inderdaad in het brein. Dit werd voor het eerst aangetoond in de microglia, de afweercellen van de hersenen. Ten tweede: het afweersysteem in de hersenen van mensen met hiv is actiever dan normaal, wat mogelijk bijdraagt aan cognitieve problemen zoals geheugenverlies of verminderde concentratie. Dankzij dit onderzoek kunnen wetenschappers nu gerichter zoeken naar manieren om hiv voorgoed uit te schakelen.
Bron: Hiv verstopt zich in het brein – en Marieke vond een manier om het daar beter te bestuderen | Aidsfonds

Selectie van resultaten van ons werk

We startten zes baanbrekende onderzoeken naar hiv-genezing

Begin 2025 lanceerden we in samenwerking met Sidaction en onderzoekers uit Frankrijk, Ghana, Nederland en Zuid-Afrika zes veelbelovende wetenschappelijke projecten gericht op verschillende aspecten van hiv-genezing. Er zal worden onderzocht hoe het lichaam antistoffen aanmaakt om hiv onder controle te houden, hoe hiv zich in het lichaam verbergt, en hoe klinische studies zo veilig en effectief mogelijk kunnen verlopen. Door deze onderzoeken op meerdere plekken tegelijk uit te voeren, leren wetenschappers sneller en bouwen ze een basis voor toekomstig onderzoek en nieuwe behandelingen.
Bron: We starten 6 baanbrekende onderzoeken naar hiv-genezing | Aidsfonds

We investeerden samen met Sidaction opnieuw € 2 miljoen in vernieuwend onderzoek

Eind 2025 maakten we samen met Sidaction bekend voor de tweede keer baanbrekend hiv-genezingsonderzoek te financieren. Vier multidisciplinaire onderzoeksteams uit Europa en Afrika ontvingen subsidies voor projecten die belangrijke stappen zullen zetten in het onderdrukken of verwijderen van hiv uit het lichaam, de rol van het immuunsysteem daarbij, en de ethische vragen rondom studies bij mensen. Deze samenwerking helpt onderzoekers wereldwijd kennis te delen en zet belangrijke stappen richting een toekomst waarin hiv mogelijk volledig kan worden genezen.
Bron: https://aidsfonds.org/news-stories/sidaction-and-aidsfonds-fund-four-hiv-cure-research-studies/

We ontvingen van het Amsterdam Diner ruim € 1,2 miljoen voor de strijd tegen hiv en aids

Ruim duizend genodigden waren aanwezig bij een spectaculaire 31e editie van Het Amsterdam Diner, dat het indrukwekkende bedrag van € 1.204.350 opbracht voor de strijd tegen hiv en aids. Met het thema Reach Out zette het diner zich in voor een wereld waarin iedereen toegang heeft tot zorg. Premier Rob Jetten waarschuwde in zijn toespraak voor de wereldwijde terugval in hiv-zorg. Een van de hoogtepunten van de avond was de uitreiking van de Amsterdam Dinner Award aan ambassadeur Angela Groothuizen, geëerd voor haar decennialange inzet voor de hiv- en aidsbestrijding. De opbrengst ondersteunt projecten die barrières doorbreken, van het beschikbaar maken van nieuwe hiv-preventiemiddelen voor jonge vrouwen in Sub-Sahara Afrika tot het vergroten van de toegang tot PrEP in Nederland. **Dit alles dankzij de donaties en de inzet van ruim 150 vrijwilligers!**

1.7 Een selectie van uitdagingen en geleerde lessen in 2025

2025 was een jaar van grote druk. Op mensen, op systemen, op financiering. Wat we in dat jaar deden en meemaakten, leerde ons ook iets. Graag delen we drie concrete lessen die we meenemen.

In tijden van crisis snel handelen om een betekenisvolle bijdrage te leveren

In februari 2025 stond de wereld op de rand van een humanitaire ramp toen de regeringTrump besloot 82% van alle ontwikkelingsinvesteringen te schrappen. De gevolgen waren enorm. Als een van de eerste organisaties verstuurden we een survey onder partners, waarmee we data verzamelden over de impact van de funding cuts. Deze informatie diende meerdere doelen: directe aanpassingen in programma's, bijvoorbeeld door flexibele funding zodat partners hun werk konden voortzetten; opzetten van een emergency fund om acute tekorten op te vangen; communicatie met onze achterban waardoor betrokkenheid en steun verhoogden. De les is duidelijk: door snel, data gedreven en samen met partners te handelen, kunnen we in tijden van crisis een betekenisvolle bijdrage leveren. Flexibele financiering, duidelijke communicatie en sterke partnerschappen maken het mogelijk om niet alleen te reageren, maar ook te zorgen voor veerkrachtige en effectieve programma's, juist wanneer de druk het hoogst is.

Jarenlange inzet maakt verandering mogelijk als het gaat om promotie van condoomgebruik

De afgelopen jaren hebben we keer op keer ervaren: verandering begint bij samenwerking en het vraagt tegelijk ook volharding, inzicht en actie. Een concreet voorbeeld daarvan is onze inzet om het gebruik van condooms onder de aandacht te brengen en houden In de afgelopen jaren zagen we dat het gebruik van condooms onder jongeren afnam. Dit maakte onze inzet voor condoompromotie niet alleen relevant, maar urgent. We hebben jarenlang gelobbyd en samen met partners aangedrongen op hernieuwde subsidie voor een brede, meerjarige aanpak om condoomgebruik te promoten. Die lobby was geen geïsoleerde actie: het was een gezamenlijk proces waarin we data koppelden aan maatschappelijke trends, onze partners – van universiteiten tot zorginstellingen – actief betrokken en steeds opnieuw het belang van deze interventie onderbouwden. Dit werk heeft vruchten afgeworpen. In 2025 kondigde het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan voor het einde van 2026 te starten met een meerjarige aanpak om condoomgebruik te promoten. Wij zijn blij met deze cruciale stap en roepen op om daarnaast meer te investeren in het toegankelijker maken van goede soa-zorg.

Echte impact ontstaat wanneer community's en partners actief kunnen meebeslissen

We hebben ervaren dat echte impact ontstaat wanneer community's en partners actief kunnen meebeslissen en hun eigen prioriteiten kunnen aangeven. Vertrouwen, flexibiliteit en gedeelde verantwoordelijkheid zijn daarbij essentieel. Bij projecten zoals EmpowHER werken we vanaf het begin samen met de community, bijvoorbeeld bij het opzetten van een gezamenlijk fonds en het bepalen van lokale projectactiviteiten. In Zuidelijk Afrika, Indonesië en de EECA regio heeft inclusieve dialoog met partners geleid tot meer gelijkwaardige samenwerking en gedragen besluitvorming.

Binnen de Hands Off aanpak denken jongeren mee over het gebruik van middelen en discussiëren actief over bestedingen, ook als ze niet direct formeel over budgetten meebeslissen. Door deze aanpak kunnen we scherp focussen op activiteiten met het grootste verschil. Zo ontstaan projecten die niet alleen effectiever zijn, maar ook écht van de community zelf zijn.

1.8 Vooruitblik: toenemende anti-rechten beweging en onze respons

De strijd tegen hiv en soa's staat op een belangrijk kruispunt. De behandel- en preventiemogelijkheden zijn beter dan ooit, en veelbelovende innovaties staan voor de deur. Tegelijkertijd trekken sommige rijke landen zich terug, met grote gevolgen wereldwijd. Ook in Nederland remmen bezuinigingen de vooruitgang. Dit vraagt om snelle, doordachte keuzes en een focus op duurzame verandering.

Anti-rechtenbewegingen winnen terrein en zetten decennia aan vooruitgang onder druk. In veel landen leiden beleidskeuzes tot hogere hiv- en soa-cijfers, bijvoorbeeld door wetenschappelijk onderbouwde zorg te beperken of kwetsbare groepen te criminaliseren. Tegelijkertijd daalt de internationale steun voor ontwikkelingssamenwerking, ook voor instellingen die miljoenen levens hebben gered. Maar we zien ook groeiende solidariteit tussen bewegingen. Door samen te werken houden we het mensenrechtenkader overeind en blijven we inzetten op gezondere, rechtvaardigere en meer community-gedreven zorg.

Gezondheidssystemen veranderen wereldwijd en dat brengt zowel druk als kansen. In Nederland zorgen stijgende zorgkosten en toenemende soa-cijfers bij jongeren voor nieuwe uitdagingen. Internationale financieringscrises dwingen landen tot herstructurering, waardoor community-gedreven hiv- en soa-programma's onder druk komen te staan. Tegelijk ontstaat er een kans: door essentiële diensten te verankeren in nationale systemen en publieke budgetten kan hun continuïteit worden gewaarborgd. Onze inzet is dat zorg altijd toegankelijk, betaalbaar en rechtvaardig blijft. Ook als beleid en financiering veranderen.

Medische en technologische innovaties bieden grote kansen, maar vragen ook waakzaamheid. Langwerkende PrEP, nieuwe vaccins en beleids-herzieningen kunnen hiv en soa's verder terug-dringen. Tegelijkertijd kan desinformatie via nieuwe technologieën het vertrouwen in zorg ondermijnen en de toegang tot essentiële informatie bemoeilijken. Onze taak is ervoor te zorgen dat vooruitgang in wetenschap en technologie leidt tot onderbouwde en toegankelijke gezondheidszorg voor iedereen, en dat we de barrières blijven wegnemen die nog te veel mensen de zorg onthouden die ze nodig hebben.

Op weg naar één sterke organisatie voor seksuele gezondheid en rechten
Samen met Rutgers bereiden we de voorgenomen fusie verder voor. Deze stap biedt de kans om kennis, netwerken en programma's op het gebied van hiv, seksuele gezondheid en reproductieve rechten nauwer te verbinden, zowel nationaal als internationaal. Door de krachtenbundeling verwachten we een sterkere inhoudelijke positie en grotere slagkracht in advocacy en beleidsbeïnvloeding, efficiëntere inzet van expertise en middelen, en een meer samenhangende aanpak richting gemeenschappelijke doelen. Daarbij blijft het uitgangspunt dat de impact in de praktijk wordt versterkt door nauwe samenwerking met communities en partners wereldwijd, zodat de gecombineerde organisatie beter kan inspelen op een snel veranderende mondiale context.

Bedankt!

Elke investering is van blijvende betekenis. Of het nu gaat om baanbrekend onderzoek naar genezing van hiv, het opsporen van kinderen met hiv of het steunen van groepen die uitgesloten worden. We willen iedereen die hier in 2025 aan heeft bijgedragen bedanken voor hun steun en vertrouwen. Dat zijn onder andere onze 136.000 donateurs, de fietsers van de Rainbow Ride, de zwemmers in de LoveSwim, de bezoekers van het musicalgala, de mensen die ons in hun testament hebben opgenomen. Kortom: zij die ons werk mogelijk maken. Samen blijven we het verschil maken.

Baanbrekende resultaten periode 2022-2025

Tussen 2022 en 2025 werkten we aan een wereld waarin niemand sterft aan aids, iedereen toegang heeft tot seksuele gezondheid en rechten, en een hiv-genezing binnen bereik komt. Deze strategieperiode vond plaats in een complexe wereldwijde context met toenemende ongelijkheid, druk op seksuele en reproductieve rechten en afnemende internationale financiering. Tegelijkertijd werd deze periode gekenmerkt door sterke community-veerkracht en belangrijke wetenschappelijke doorbraken. Naast programmatische resultaten lag er in deze periode ook nadruk op organisatie ontwikkeling. Dit gebeurde onder andere op het gebied van diversiteit en inclusie, integriteit, en het versterken van gelijkwaardige partnerschappen.

Belangrijke highlights 2022–2025

Miljoenen mensen bereikt met hiv-preventie, zorg en seksuele gezondheid diensten
Onderstaande indicatoren laten zien dat gedurende de strategieperiode miljoenen mensen toegang kregen tot hiv-preventie, testen, behandeling, seksuele gezondheidsinformatie en community-led gezondheidsdiensten. De cijfers zijn gebaseerd op uiteenlopende projecten en geven samen inzicht in het bereik en de impact van ons werk.

Gedurende de strategieperiode hebben we onze monitoring en rapportage verder versterkt. Schommelingen tussen jaren hangen onder meer samen met het starten, opschalen en afronden van projecten, veranderende contexten en verschillen in financiering. Ook beleidsontwikkelingen beïnvloeden de ruimte voor organisaties en community's om samen te werken en verandering te realiseren. De aantallen zijn voor de leesbaarheid afgerond.

Over de gehele periode laten de cijfers een duidelijke groei zien in het bereik van community's, de versterking van organisaties en coalities, en de bijdrage aan beleidsbeïnvloeding en toegankelijke gezondheidsdiensten.

Indicator	2022	2023	2024	2025
Het aantal organisaties dat met onze steun meer is gaan samenwerken of coalities vormt om te lobbyen.	206	239	401	281
Het aantal organisaties dat met onze steun besluitvorming over de aanpak van soa's en hiv beïnvloedt.	152	194	329	372
Het aantal beleids- en wetswijzigingen over de aanpak van soa's en hiv dat met onze steun tot stand komt.	22	49	35	30
Het aantal mensen uit communities dat met onze steun toegang krijgt tot preventie, testen en behandeling rond hiv, soa's en seksuele gezondheid.	6.6 miljoen	6.1 miljoen	7.3 miljoen	9.8 miljoen
Het aantal stakeholders met toegenomen kennis en ervaring over het toegankelijk maken van preventie, testen en behandeling voor communities.	8.5 duizend	6 duizend	11.5 duizend	56.4 duizend

Overkoepelende resultaten

Community-leiderschap steeds centraler in programma's en besluitvorming
De periode 2022–2025 markeerde een duidelijke verschuiving naar community-led werken en participatieve besluitvorming, gebaseerd op het principe "Nothing about us without us". Community-participatie werd structureel verankerd in beleid, financiering en organisatieontwikkeling, onder andere via participatory grantmaking waarbij community-vertegenwoordigers mede besluiten over subsidieverdeling en prioriteiten.

De Love Alliance is hiervan een belangrijk voorbeeld. In tien Afrikaanse landen ondersteunde de alliantie honderden community-led organisaties op het gebied van hiv, seksuele gezondheid en mensenrechten. In landen als Zimbabwe, Mozambique en Zuid-Afrika beoordeelden community-vertegenwoordigers zelf subsidieaanvragen.

De aanpak leidde tot sterkere coalities, meer beleidsbeïnvloeding en meer ruimte voor community's om zelf richting te geven aan oplossingen. In verschillende landen werden juridische procedures ondersteund tegen discriminerende wetgeving, ontstonden nieuwe regionale samenwerkingen en kregen community's meer invloed op nationaal en internationaal beleid.

Ook binnen de eigen organisatie werd community-participatie structureel verankerd. Sinds 2023 adviseert een panel van communityleden, zorgprofessionals en wetenschappers over strategie en financiering. Daarnaast bestaat de Raad van Toezicht voor de helft uit vertegenwoordigers uit de community's waarvoor de organisatie werkt.

Hiv-zorg bleef beschikbaar tijdens humanitaire crises
Sinds de oorlog in Oekraïne in 2022 en daaropvolgende instabiliteit in de regio kwam de continuïteit van hiv-zorg in Oost-Europa en Centraal-Azië onder zware druk te staan. Noodprogramma's van ons en partners ondersteunden lokale community-organisaties om hiv-zorg en -preventie overeind te houden in situaties waarin reguliere zorgsystemen verstoord waren of wegvielen.

In 2025 nam de druk verder toe door aanzienlijke internationale bezuinigingen, onder meer vanuit de Verenigde Staten, waardoor hiv-programma's wereldwijd werden geraakt. Hierop werd snel gereageerd met extra noodfondsen, flexibele financiering en aanvullende middelen om gaten in zorg, preventie en community-ondersteuning op te vangen. Tegelijkertijd hebben we in korte tijd data verzameld onder community organisaties om de impact van deze ontwikkelingen en de situatie ter plekke beter in kaart te brengen.

Deze ervaringen onderstrepen dat community resilience een onmisbare pijler is van de hiv-respons. Juist de veerkracht, organisatiekracht en flexibiliteit van lokale community-organisaties maakten het mogelijk om zorg en ondersteuning te blijven bieden in extreem instabiele en onvoorspelbare contexten.

Diversiteit, inclusie en integriteit als fundament van de organisatie
Tussen 2022 en 2025 vormden diversiteit, gelijkwaardigheid en inclusie (DEI) een belangrijk fundament van onze organisatie. Tegelijkertijd werd integriteit versterkt als randvoorwaarde voor duurzame impact. Dit omvatte het verbeteren van gedragscodes, meldsystemen, privacy- en dataveiligheid en risicomanagement in programma's en partnerschappen.

In 2025 heeft er een medewerker tevredenheidsonderzoek plaatsgevonden, de Fan Scan, waar ook zaken die met DEI en integriteit te maken hadden aan bod kwamen. De resultaten lieten zien dat de organisatie er over het geheel genomen goed voor staat als het aankomt op ongewenst gedrag, psychosociale arbeidsbelasting en diversiteit en inclusie.

DE WEG NAAR GELIJKE RECHTEN:

Samen sterker tegen stigma, geweld en uitsluiting
In 2022–2025 werkten we met community's wereldwijd aan het terugdringen van stigma, geweld en criminalisering, met focus op groepen die onevenredig worden geraakt zoals sekswerkers, lhbtiq+ personen en mensen met hiv.

Binnen het internationale Hands Off-programma werden mensenrechtenschendingen tegen sekswerkers gedocumenteerd en gebruikt voor beleidsverandering. In meerdere landen ontstonden samenwerkingen met politie, zorg en maatschappelijke actoren om geweld en discriminatie terug te dringen.

In Nederland maakte het Sekswerk Meld- en Adviespunt (SMAP) zichtbaar hoe beleid en regelgeving kunnen bijdragen aan beperkte toegang tot zorg, ondersteuning en veilige werkomstandigheden voor sekswerkers. Community-led initiatieven zoals Ugly Mugs droegen juist bij aan meer veiligheid voor sekswerkers. Via meldsystemen, waarschuwingen en onderlinge ondersteuning konden sekswerkers geweld en onveilige situaties sneller signaleren en melden.

DE WEG NAAR SEKSUELE GEZONDHEID EN RECHTEN:

Toegang tot informatie, ondersteuning en keuzevrijheid
In de periode 2022–2025 investeerden we in toegankelijke, sekspositieve en wetenschappelijk onderbouwde seksuele gezondheidszorg. De organisatie werkte aan vernieuwende aanpakken die aansluiten bij de leefwereld van jongeren en groepen die moeilijk toegang hebben tot reguliere zorg.

Een belangrijke rol hierin speelde Sense: het landelijke platform voor jongeren rondom seksualiteit. Miljoenen jongeren kregen toegang tot betrouwbare en laagdrempelige informatie en ondersteuning. Sense vormde de basis voor de verdere ontwikkeling van het Stepped Care-model. Dit model verbindt digitale en fysieke dienstverlening op een manier die aansluit bij de behoeften van jongeren, en maakt seksuele gezondheidszorg toegankelijker, efficiënter en minder stigmatiserend. Deze aanpak bleek zo succesvol dat het ook internationaal werd toegepast in onder meer Kenia, Mozambique, Zuid-Afrika en Indonesië.

DE WEG NAAR HIV-GENEZING:

Baanbrekend onderzoek voor een toekomst zonder hiv

Tussen 2022 en 2025 versterkten we onze internationale rol op het gebied van inclusief en baanbrekend onderzoek naar hiv-genezing. Vanuit de overtuiging dat wetenschappelijke vooruitgang alleen impact heeft wanneer deze toegankelijk is voor iedereen, brachten we onderzoekers, community's en internationale partners samen om hiv-onderzoek beter aan te laten sluiten op de behoeften en ervaringen van mensen die met hiv leven.

Via het SPIRAL-programma werden onderzoekers uit Europa en Afrika samengebracht om gezamenlijk te werken aan hiv-genezing. Daarbij stond niet alleen wetenschappelijke innovatie centraal, maar ook de betekenisvolle betrokkenheid van mensen met hiv en de versterking van onderzoekscapaciteit in Afrikaanse landen. Community's werden actief betrokken bij onderzoeksagenda's, financieringsbesluiten en ethische afwegingen.

Een belangrijke ontwikkeling in deze periode was de introductie van lenacapavir, een langwerkende hiv-preventieprik die tweemaal per jaar wordt toegediend en zeer effectief bescherming biedt. We zetten ons samen met partners in voor snelle en betaalbare toegang in lage- en middeninkomenslanden.

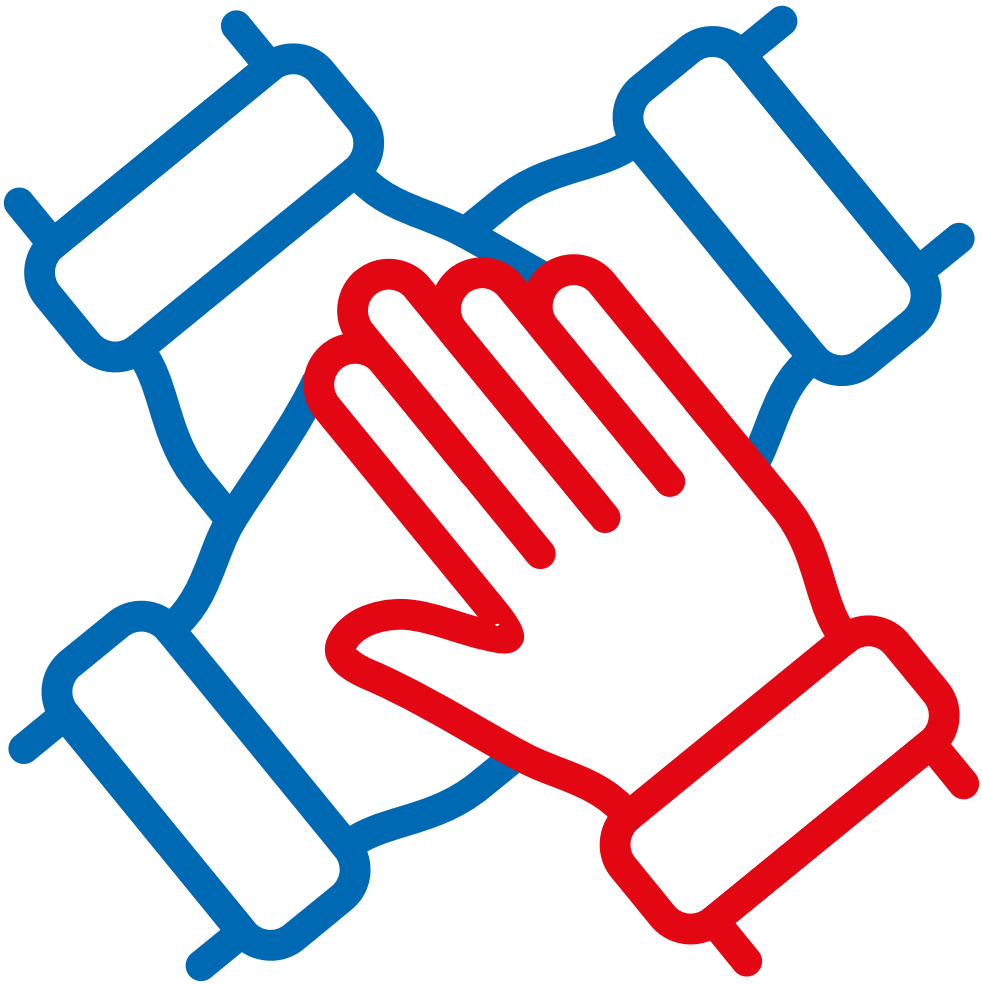
DE WEG NAAR FINANCIERING EN DRAAGVLAK:

Samen de stem voor hiv en mensenrechten versterken

Tussen 2022 en 2025 werd geïnvesteerd in lobby, publieke mobilisatie en coalitievorming om politieke en maatschappelijke steun voor hiv-bestrijding en seksuele gezondheid te versterken. In reactie op dreigende bezuinigingen werden campagnes gevoerd, werkbezoeken georganiseerd en brede samenwerkingen opgezet. Dit droeg bij aan het behoud en in sommige gevallen uitbreiding van financiering.

Publieksacties zoals tijdens Amsterdam Pride, initiatieven als de Rainbow Ride en diverse benefietcampagnes vergrootten zichtbaarheid en leverden aanvullende middelen op voor hiv-programma's wereldwijd.

2. Omgang met onze belanghebbenden



2.1 Ons integriteitsbeleid

In 2025 is het nieuwe integriteitsbeleid van Aidsfonds – Soa Aids Nederland van kracht gegaan. Dat beleid bestaat onder andere uit één gedragscode en één meldregeling voor iedereen die bij, met en voor Aidsfonds – Soa Aids Nederland werkt. Aan de basis van het integriteitsbeleid en de nieuwe gedragscode liggen de kernwaarden van de organisatie: we werken samen – we geven het goede voorbeeld – we bevorderen eigenaarschap.

In de gedragscode wordt, naast deze kernwaarden van Aidsfonds – Soa Aids Nederland, een beschrijving gegeven van het gewenste gedrag dat daarbij hoort en het gedrag dat als onaanvaardbaar en daarmee als integriteitsschending zal worden beschouwd. De volgende integriteitsschendingen worden daarbij onderscheiden:

- **Financiële schendingen:** fraude, diefstal, misbruik van goederen, kennis, gegevens of diensten en verwijtbare verspilling.
- **Machtsmisbruik:** investeren in het begrijpen van, en omgaan met, macht om machtsmisbruik, corruptie, (de schijn van) belangenverstrengeling en partijdigheid te voorkomen en vertrouwelijke informatie te beschermen.
- **Interpersoonlijke schendingen:** discriminerend taalgebruik, discriminatie, pesterijen, vernedering, uitsluiten, agressie en geweld, ongewenste intimiteit, seksuele intimidatie en seksueel geweld.
- **Professionele schendingen:** verwijtbaar gedrag of nalatigheid met aantoonbare schade ten gevolg beschouwen we als een sterke schending van onze professionele normen.

In de bijbehorende meldregeling zijn er drie mogelijke meldkanalen: melden bij de leidinggevende of diens leidinggevende, een intern meldpunt beheerd door de integriteitsadviseur én een extern meldpunt beheerd door GIMD.

Het melden van een integriteitsschending gaat over het handelen van een medewerker van Aidsfond – Soa Aids Nederland of over het handelen van een van onze partners. Ook kunnen externen, zoals donateurs, een klacht indienen als ze bijvoorbeeld ontevreden zijn over hun ervaring met een straatwerver of een campagne van ons. Als laatste kan iemand klokkenluider zijn, wanneer ze een misstand aankaarten. Een misstand is als Aidsfonds met hun handelen Europese wetgeving heeft geschonden of het maatschappelijk belang heeft geschaad.

Per 1 juli 2025 is er een integriteitsadviseur aangesteld, die verantwoordelijk is voor de uitvoering van het integriteitsbeleid. Naast zorgvuldige afhandeling van meldingen (handhaving), bevordert hen integriteit door preventieve interventies zoals sociale veiligheid sessies met teams en welkomsessies met nieuwe medewerkers. Ook coördineert hen het morele leerproces, wat vanaf 2026 verder uitgerold zal worden.

In 2025 heeft er een medewerkeronderzoek plaatsgevonden, de Fan Scan, waar ook zaken die met integriteit te maken hadden aan bod kwamen. De resultaten lieten zien dat Aidsfonds – Soa Aids Nederland er over het geheel genomen goed voor staat als het aankomt op ongewenst gedrag, psychosociale arbeidsbelasting en diversiteit en inclusie. Voor de punten waarop het beter kan en moet is een plan gemaakt om in 2026 verder te werken aan gewenst gedrag, sociale veiligheid en inclusie.

Vertrouwenspersoon

Voor de situaties waarin een medewerker een zaak met iemand anders dan een collega, een leidinggevende of met HR wil bespreken, is er de mogelijkheid om te praten met een vertrouwenspersoon (VP). De externe vertrouwenspersoon heeft zich in verschillende bijeenkomsten gepresenteerd aan de medewerkers, is op intranet goed vindbaar en stelt zich voor tijdens de welkomstlunch met nieuwe medewerkers. De VP rapporteert alleen in globale zin over het aantal en de aard van de gevoerde vertrouwelijke gesprekken. In 2025 hebben zich negen mensen zich voor een vertrouwelijk gesprek gemeld bij de externe vertrouwenspersoon. Dat aantal meldingen is niet verwonderlijk gezien de grootte van de organisatie, de vergrote inzet op integriteit en turbulente ontwikkelingen nationaal en internationaal, politiek en economisch.

Naast een externe vertrouwenspersoon is er eind 2025 ook een interne vertrouwenspersoon geworven, om de drempel voor een vertrouwelijk gesprek verder te verlagen. De interne vertrouwenspersoon is in januari en februari 2026 opgeleid en zal in maart in deze nieuwe rol van start gaan. Deze rol zal zij naast haar huidige functie binnen Aidsfonds – Soa Aids Nederland vervullen.

Moreel leerproces

Medewerkers faciliteren in het goed nemen en leren van moreel lastige beslissingen is een belangrijk onderdeel van de inzet van Aidsfonds – Soa Aids Nederland op integriteit. Sinds 2023 worden medewerkers getraind in het gebruik van een 7-stappen methode voor morele oordeelsvorming om hun capaciteit te versterken in de omgang met moreel lastige beslissingen. In 2025 zijn er opnieuw trainingen morele oordeelsvorming geweest en enkele morele beraden geïnitieerd waar aan de hand van deze methode is gesproken over voorliggende beslissingen. In 2026 zullen deze regelmatiger gaan plaatsvinden in het kader van het nieuwe morele leerproces.

2.2 Gedragscodes

Naast onze eigen gedragscode heeft Aidsfonds – Soa Aids Nederland zich ook gecommitteerd aan de gedragscodes van de Samenwerkende Brancheorganisaties Filantropie, het Genootschap voor Fondsenwervers, de Dutch Dialogue Marketing Association (DDMA), de brancheverenigingen Goede Doelen Nederland en van Partos, branchevereniging voor internationale samenwerking.

2.3 Privacy en dataveiligheid

De organisatie werkt permanent aan privacy en dataveiligheid en volgt de Algemene Verordening Gegevensbescherming. De organisatieonderdelen waar met privacygevoelige gegevens wordt gewerkt worden ondersteund door een gespecialiseerd extern bureau; waar nodig worden aanpassingen en verbeteringen doorgevoerd. Zo is in 2025 het verwerkingenregister volledig gecheckt en geactualiseerd.

In 2025 is er verder gewerkt aan dataveiligheid door de bewustwording bij medewerkers te vergroten door het geven van trainingen over AI en dataveiligheid en het uitvoeren van praktijktests met phishing emails.

In 2025 is er géén melding gedaan bij de Autoriteit Persoonsgegevens van een datalek.

2.4 MIPA-principe: Meaningful involvement of people living with HIV

Onze organisatie onderschrijft het principe van volledige betrokkenheid van mensen met hiv bij beleidsvorming en uitvoering op alle niveaus, het zogenoemde MIPA-principe (Meaningful Involvement of People living with HIV). Onze directeur is de eerste openlijk hiv-positieve bestuurder van de organisatie. Er is een statutair geborgde zetel in de raad van toezicht voor een persoon die steun

heeft van organisaties en netwerken van mensen met hiv. Deze zetel is momenteel vacant en zal bij de volgende werving van leden opnieuw worden ingevuld. In ons adviespanel zijn mensen met hiv ook vertegenwoordigd.

2.5 De relatie met onze donateurs

We besteden veel aandacht aan het luisteren naar en het betrekken van onze donateurs bij ons werk. We hebben een donateurspanel om ervoor te zorgen dat donateurs op een structurele manier kunnen meepraten over onze activiteiten en communicatie-uitingen. Ook doen we regelmatig onderzoek, bijvoorbeeld naar de waardering voor ons donateursmagazine, het effect van onze campagnes en de loyaliteit van onze achterban.

Verder kunnen mensen ons via de website, sociale media, telefonisch of per e-mail bereiken met wensen, vragen of klachten. We hebben ook een klachtenregeling. We hechten grote waarde aan transparantie. Dit doen we met voorbeeldprojecten die een helder beeld geven van de bestedingen en door te communiceren over knelpunten, acties, resultaten en mijlpalen. Uiteraard worden donateurs geïnformeerd over wat er met hun donatie gebeurd. Dit gaat onder andere via de website, e-mail en per post – afhankelijk van de voorkeurswensen van de donateur.

2.6 Nationaal Congres Soa * Hiv * Seks

Jaarlijks organiseert Aidsfonds – Soa Aids Nederland in nauwe samenwerking met de belangrijkste samenwerkingspartners en professionals het Nationaal Congres Soa * Hiv * Seks. Door het interactieve karakter biedt dit congres niet alleen een podium voor het uitwisselen van kennis en ervaringen, maar is het ook de plek waar het debat over belangrijke thema's in de soa- en hiv-respons en seksuele gezondheid plaatsvindt. In 2025 hebben 645 zorgprofessionals, beleidsmakers en vertegenwoordigers van community's deelgenomen aan het congres en de workshops. Het congres is in 2025 in de Jaarbeurs in Utrecht gehouden.

2.7 Partnerbijeenkomsten

Eenmaal per jaar – en soms bij de kleinere projecten eenmaal per twee jaar – ontmoeten we tijdens de Aidsfonds' partnerbijeenkomsten onze internationale samenwerkingspartners. Deze bijeenkomsten worden georganiseerd in de regio's waar we werken en dienen ter afstemming en overleg van de belangrijkste strategische thema's, zoals codecision making en opschaling. In de Love Alliance wordt tijdens de jaarlijkse partnerbijeenkomst de koers van het programma bepaald en bepalen we de kans en noodzaak voor financiële impulsen.

2.8 Lidmaatschappen

Onze organisatie is lid van de brancheverenigingen Goede Doelen Nederland en de Dutch Dialogue Marketing Association (DDMA), de vereniging Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF), vereniging Partos, het Landelijk Overleg Thema-instituten, Philea: Philantropy Europe Association en Funders Concerned About AIDS (FCAA). Op deze wijze houden we contact en stemmen we af met collega organisaties en zijn we nationaal en internationaal betrokken bij actuele ontwikkelingen in onze sector.

2.9 Corporate partnerschappen

Onze organisatie hecht waarde aan sponsoring van onze activiteiten. Niet alleen kunnen met extra middelen extra activiteiten worden gefinancierd, maar hierdoor wordt ook het bedrijfsleven nauwer bij de strijd tegen hiv en soa's betrokken. Onze organisatie stelt als vereiste dat sponsors geen inhoudelijke invloed kunnen uitoefenen en legt dit ook vast als ontbindende voorwaarde in de sponsorcontracten. De organisatie heeft "Richtlijnen voor samenwerkingsverbanden met bedrijven" die gelden voor alle vormen van samenwerking met het bedrijfsleven.

2.10 Verantwoording

We leggen jaarlijks verantwoording af door middel van een jaarverslag volgens de Richtlijn Verslaggeving Fondsenwervende Instellingen (Richtlijn 650) van de Raad voor Jaarverslaggeving. De organisatie hecht er waarde aan om ook in historisch perspectief transparant te zijn en verantwoording af te leggen. De organisatie heeft met het Nationaal Archief een overeenkomst afgesloten tot overbrenging en bewaring van de archieven.

2.11 CBF-erkenning

De stichting is erkend als goed doel door het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF). Dit betekent dat we door het CBF positief zijn beoordeeld op de onderdelen bestuur, beleid, fondsenwerving, bestedingen en verslaglegging. Ook het doorlopend verbeteren van effectiviteit en efficiëntie van de bestedingen en het optimaliseren van de omgang met vrijwilligers is onderdeel van de toetsing.

2.12 Klachten, beroep en bezwaar

Onze organisatie beschikt over een klachtenprocedure. Daarnaast is er een beroepsprocedure met betrekking tot de verlening van financiële bijdragen.

Klachtenprocedure

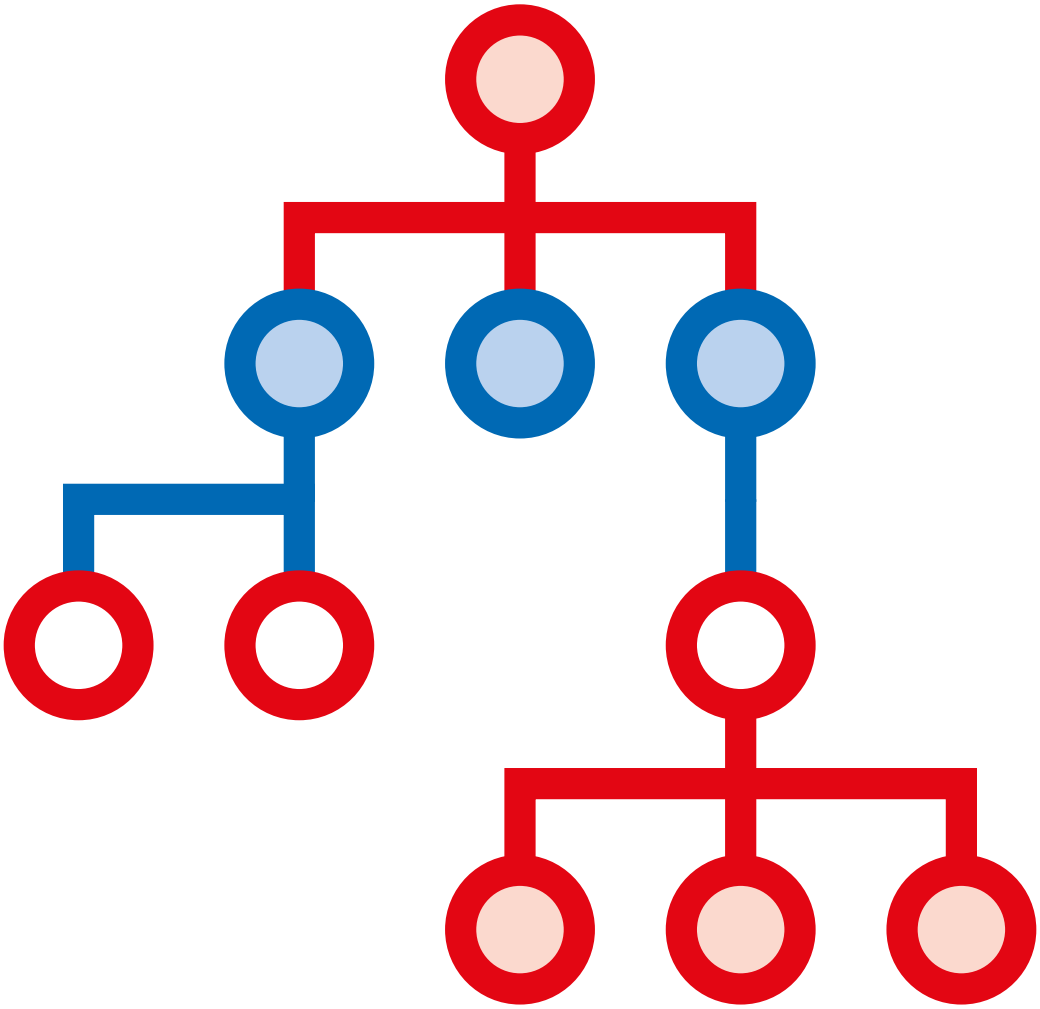
De klachtenprocedure is een belangrijk instrument in het kwaliteitssysteem van de organisatie. Klachten maken duidelijk waar zaken (nog) niet goed zijn georganiseerd en gebruiken we om te leren en om aanpassingen door te voeren om de kwaliteit van ons werk te verbeteren. De drempel is bewust laag, zodat belanghebbenden op eenvoudige wijze – telefonisch, via internet, per email of brief – hun klachten kunnen uiten. In 2025 werden 189 klachten geregistreerd (2024: 137). De stijging ten opzichte van het voorgaande jaar hangt samen met een toename van het aantal wervingsactiviteiten. Binnen deze activiteiten leidt facetoface werving doorgaans tot het grootste aandeel van de ontvangen klachten.

Naast klachten, ontvingen we ook veel positieve reacties en waardering voor ons werk en communicatie en verantwoording.

Beroep

Aidsfonds – Soa Aids Nederland kent een beroepsprocedure met betrekking tot bestuursbesluiten over aanvragen voor financiële bijdragen. Een onafhankelijke beroepscommissie behandelt de beroepschriften. In 2025 werden geen beroepschriften ontvangen. Indieners worden altijd in de gelegenheid gesteld hun beroep met de raad van bestuur te bespreken, alvorens het in behandeling wordt genomen.

3. Organisatie en bestuur



3.1 Personeel en organisatie

Organisatie

Sinds 2022 werken wij aan de uitvoering van de nieuwe strategie 2022-2025 Uit liefde voor alle liefdes. In 2025 heeft er geen aanpassing plaatsgevonden in de organisatie.

Aidsfonds – Soa Aids Nederland is een diverse en inclusieve organisatie waar we op basis van aansprekende doelen en heldere rollen met elkaar samenwerken. Daarbij hebben we een grote mate van eigenaarschap en flexibiliteit die ons in staat stellen om te veranderen en ons werk te prioriteren. We werken samen in verschillende projecten waarbinnen we heldere afspraken maken en naleven. Dat doen we door op een verbindende manier te communiceren en elkaar aan te spreken. Van projectleiders en leidinggevenden kunnen we verwachten dat zij luisteren, transparant zijn in hun overwegingen, ruimte geven om fouten te maken en besluiten durven nemen. Dit alles maakt dat we met plezier ons werk doen en kwaliteit leveren. Zo dragen we met elkaar bij aan een wereld waar niemand meer sterft aan aids en waar mensen seksueel gezond zijn.

Leiderschap

In het kader van leiderschapsontwikkeling hebben we in 2025 zes trainingsdagen gehouden, waarvan één 2-daagse. *Dienend-leiderschap in tijde van verandering* was het thema voor 2025. Ook medewerkers hebben de mogelijkheid gekregen om zich te trainen in dienend-leiderschap.

Diversiteit, gelijkheid en inclusie

Als organisatie vinden we diversiteit en inclusie een belangrijk onderdeel van ons werk. Binnen de organisatie ontwikkelen we passend (HR) beleid op diversiteit en inclusie, we monitoren hoe we het als organisatie doen op deze thema's, we trainen medewerkers en creëren een open cultuur waar er ruimte is om met elkaar in gesprek te gaan.

In 2025 heeft wederom een medewerkeronderzoek plaatsgevonden waarbij ook vragen zijn gesteld over de beleving van diversiteit en inclusie in de organisatie. Hieruit is gebleken dat 77% van de respondenten aangeeft de organisatie divers te vinden en 21% geeft aan het enigszins divers te vinden. 2% van de respons geeft aan het nauwelijks divers te vinden.

Op 1 oktober 2025 'Diversiteitsdag' is diversiteitslunch georganiseerd waarbij iedereen iets uit de eigen cultuur mee heeft gebracht.

Reisveiligheid

Alle medewerkers die internationaal reizen dienen een veiligheidstraining te volgen en de kennis actueel te houden door herhalingstraining. De trainingen over reisveiligheid worden verzorgd door Forth Global, een leverancier waar wij sinds 2024 mee samenwerken.

HR afdeling

Human Resources richt zich op een zo positief mogelijke medewerkersbeleving in alle fasen van de loopbaan binnen de organisatie, en draagt bij aan het creëren van een werkomgeving waarin we onze doelen kunnen behalen en met plezier ons werk kunnen doen.

In 2025 is wederom een medewerkeronderzoek (Fan Scan) uitgegaan. Medewerkers geven hun baan als geheel het cijfer 8,1. Zij geven de werkgever het cijfer 8 en geven een 8,3 voor het aanbevelen van de organisatie bij anderen. 80% van de medewerkers heeft aan het onderzoek deelgenomen. Voor het derde jaar op rij heeft de organisatie het certificaat voor 'Beste Werkplek' ontvangen.

Personeelssamenstelling

In 2025 hadden wij gemiddeld 138 medewerkers (2024: 136) in dienst. Daarnaast werkten er 5 medewerkers voor ons in het buitenland op een employer of record contract. Omgerekend naar een volledig dienstverband was dit gemiddeld 122,3 fte (2024: 117 fte).

- Van alle medewerkers had 27% een volledig dienstverband van 36 uur per week (2024: 38%) en 73% werkte in deeltijd.
- De gemiddelde duur van het dienstverband op 31 december 2025 was 7,7 jaar (2024: 8,1) en de gemiddelde leeftijd is 43 jaar (2024: 44).
- In 2025 stroomden 5 medewerkers door naar een andere of gewijzigde functie (2024: 5).
- Het verzuim is in 2025 4,92% (2024: 4,37%).
- Het verloop in 2025 was 26% (2024: 18%) van het gemiddeld aantal werknemers.

Arbeidsvoorwaarden

In 2025 is een nieuwe verlofsoort aan de arbeidsvoorwaarden toegevoegd, te weten 'Persoonlijk verlof'. Deze verlofsoort omvat alle persoonlijke situaties die invloed hebben op het functioneren van de medewerker.

Voor opleidingen en trainingen is een budget beschikbaar van 2% van de loonsom. Dit budget is besteed aan individuele- en collectieve opleidingen, training en coaching.

De salarissen zijn in 2025 niet verhoogd. Wel heeft iedere medewerker in juli 2025 een eenmalige uitkering van € 350 ontvangen.

Sociaal plan

Het overeengekomen doorlopend sociaal plan is op een paar punten aangepast en na advies van de OR verlengd tot 2030. Het doorlopend sociaal plan geldt voor één of meer werknemers die als gevolg van een reorganisatie herplaatst of boventallig verklaard worden.

Vrijwilligers

Aidsfonds vindt het geweldig dat er vrijwilligers zijn die hun tijd investeren in onze doelen. We hebben een vrijwilligersbeleid, waarbij de rechten en plichten van vrijwilligers duidelijk zijn beschreven. In totaal waren in 2025 zo'n 58 vrijwilligers beschikbaar om zich in te zetten voor evenementen en een enkele vrijwilliger op kantoor.

ISO 9001- Partos certificering

Onze organisatie is ISO 9001-Partos-gecertificeerd en voldoet hiermee aan de internationale kwaliteitsnorm met de sectorspecifieke toepassing van ISO 9001 die branchevereniging Partos heeft ontwikkeld. De ISO-norm besteedt aandacht aan actuele kwaliteitsthema's zoals contextanalyse, managen van kansen en risico's, toepassing van relevante wet- en regelgeving en kennismanagement. Onze organisatie is sinds 2017 tegen de nieuwe normeisen gecertificeerd. In 2023 vond in november een ISO 9001 hercertificering audit plaats en is ons certificaat succesvol verlengd tot en met eind 2026.

Integriteit

Integriteitsbeleid Aidsfonds – Soa Aids Nederland heeft een gedragscode voor bestuur en alle medewerkers: "Integriteitsbeleid, Gedragscodes en procedures voor goed werkgever- en werknemerschap". Dit beleid bevat naast een aantal preventieve ook correctieve gedragsregels. Per 2025 is een vernieuwd integriteitsbeleid van kracht gegaan. Meer hierover is te vinden in onderdeel 2.1 van dit jaarverslag.

We hebben een meldregeling en een klokkenluidersregeling, op basis waarvan medewerkers terecht kunnen met (vermoedens van) integriteitsschendingen en misstanden. In 2025 zijn er 9 meldingen van vermoedelijke integriteitsschendingen ontvangen, zie 4.3 voor meer over die meldingen. Om het zicht op de begrippen integriteit en moreel oordelen bij medewerkers te versterken, wordt de training "Morele Oordeelsvorming" aangeboden. Inmiddels hebben zo'n 73 medewerkers de training gevolgd en 19 hadden deze eerder al gevolgd. De resterende 37 medewerkers zullen in 2026 getraind worden.

Vertrouwenspersoon

Voor de situaties waarin een medewerker een zaak met iemand anders dan een collega, een leidinggevende of met HR wil bespreken, is er

de mogelijkheid om te praten met de externe vertrouwenspersoon. Gesprekken met de vertrouwenspersoon vinden buiten de organisatie plaats, op neutraal terrein. Er is geen inhoudelijke terugkoppeling naar de organisatie. Eind 2025 hebben we een interne vertrouwenspersoon geworven, zij zal na haar opleiding begin 2026 in maart aan de slag gaan.

Duurzaamheid

De organisatie richt zich wat duurzaamheid betreft op de aandachtsgebieden: minimaliseren

milieubelasting en energiekosten huisvesting, vervoer en organisatieprocessen, kiezen voor partners en leveranciers die op verantwoorde wijze met mens en milieu omgaan en zorgdragen voor het welzijn van onze werknemers. We monitoren de CO2-uitstoot van onze vliegreizen om bewustzijn te vergroten.

3.2 Bestuur en toezicht

Aidsfonds – Soa Aids Nederland is een stichting die wordt bestuurd door de raad van bestuur. De raad van toezicht houdt toezicht op de raad van bestuur en is eindverantwoordelijk voor het vaststellen of goedkeuren van plannen. De ondernemingsraad vertegenwoordigt de werknemersbelangen.

Daarnaast kent de organisatie sinds begin 2024 een adviespanel dat de raad van bestuur adviseert over tactische en operationele kwesties, de toewijzing van fondsen en nieuwe financierings- en samenwerkingsmogelijkheden.

3.2.1 Raad van toezicht

De raad van toezicht vervult de statutaire taak van toezichthouder. Deze volgt de stichting en haar resultaten kritisch en moet goedkeuring geven aan plannen en verantwoordingen. De raad van toezicht benoemt de externe accountant, die rapporteert aan de raad van toezicht en de raad van bestuur. De raad van toezicht denkt vanuit zijn adviesfunctie actief mee met de raad van bestuur over belangrijke, strategische vragen van de organisatie.

Commissies

De raad van toezicht wordt bijgestaan door een drietal commissie die de raad adviseren: de auditcommissie, belast met de financiële portefeuille, de renumeratie- commissie, belast met de personele zaken voor de raad van toezicht en de werkgeversrol voor de raad van bestuur en tot slot de impactcommissie die belast is met de portefeuille kwaliteit en impact.

De raad van toezicht is in 2025 zeven keer in vergadering bijeengekomen. Eén van deze vergaderingen vond plaats in februari tijdens de jaarlijkse face-to-face bijeenkomst van de raad in Amsterdam.

Belangrijke onderwerpen in 2025

2025 was een bewogen en belangrijk jaar. De internationale en politieke ontwikkelingen hebben grote impact op ons werk en dat van onze partners. In deze context heeft de organisatie een nieuwe strategie voor de periode 2026 – 2030 ontwikkeld. De raad van toezicht is nauw betrokken geweest bij dit proces en heeft in diverse vergaderingen de ontwikkelingen en plannen besproken.

De raad heeft zich in 2025 verder gebogen over de mogelijkheden en kansen van een mogelijke fusie met Rutgers. De raad heeft op 4 september 2025 ingestemd met het tekenen van een intentie overeenkomst waarin de kaders voor een nader onderzoek naar de fusie met Rutgers zijn vastgelegd.

Daarnaast heeft de raad ook de reguliere onderwerpen besproken zoals de jaarrekening en het jaarverslag, het werkplan en de begroting voor 2025. Daarnaast is periodiek de rapportage over integriteit en fraudebestrijding behandeld.

Op 23 juni 2025 is de jaarrekening en het jaarverslag goedgekeurd door de raad van toezicht na positief advies van de auditcommissie en de impactcommissie.

Op 10 december 2025 is het werkplan en de begroting 2026 goedgekeurd door de raad van toezicht na positief advies van de auditcommissie en de impactcommissie.

Samenstelling raad van toezicht

Leden van de raad van toezicht worden benoemd voor een periode van vier jaar, eindigend op 1 juli in het jaar waarin de vier jaar termijn afloopt. Daarna kan een lid eenmalig worden herbenoemd voor een periode van vier jaar.

Profiel

In het reglement van de organisatie is vastgelegd dat in de raad van toezicht deskundigheid uit de volgende maatschappelijke sectoren aanwezig moet zijn 1. bedrijfsleven, 2. Nederlandse politiek en bestuur, 3. mensenrechten, 4. publieke gezondheid, 5. seksuele gezondheid, 6. communicatie en media, 7. fondsenwerving en marketing en 8. diversiteit, gender en inclusie.

Daarnaast is vastgelegd dat in de raad de volgende 'lived experiences' vertegenwoordigd moeten zijn: ten minste één lid heeft het vertrouwen (van organisaties/netwerken) van mensen die leven met hiv, ten minste één lid is jonger dan dertig jaar, minimaal twee leden komen uit Nederland en minimaal twee leden komen uit de regio's waar de organisatie actief is.

Lucas Vos vervulde reeds in 2024 de rol van interim voorzitter vanwege de afwezigheid van Mieke Baltus. In februari 2025 heeft de raad besloten dat Lucas de voorzittersrol definitief zal vervullen tot het einde van zijn termijn op 1 juli 2027. Mieke Baltus heeft eind oktober haar plek in de raad van toezicht opgegeven.

De samenstelling van de raad van toezicht is conform het streven naar diversiteit, behalve ten aanzien van het criterium dat ten minste één lid het vertrouwen heeft (van organisaties/netwerken) van mensen die leven met hiv. De werving van een nieuw lid dat aan dit criterium voldoet was helaas niet succesvol. De raad zal hier opnieuw op inzetten bij de volgende wervingsronde voor nieuwe leden.

Deskundigheidsbevordering

Voor de leden van de raad bestaat de mogelijkheid gebruik te maken van deskundigheidsbevordering op het terrein van het toezichthouderschap. Daarnaast heeft de raad ervoor gekozen om periodiek een zelfevaluatie te organiseren, wat wordt ondersteund door een onafhankelijke deskundige.

Vergoedingenbeleid

De leden van de raad van toezicht verrichten hun werkzaamheden onbezoldigd met de mogelijkheid van een redelijke vergoeding voor gemaakte kosten.

In het boekjaar 2025 werden er *per diems* betaald aan de leden, die op reis waren voor onze organisatie. Er zijn geen vacatiegelden uitgekeerd.

Hoofd- en nevenfuncties 2025

- **Lucas Vos** is voorzitter van de ANWB, bestuurslid van BDRT Thermea Shareholder, voorzitter van Ubbo Emmius Stichting Rijksuniversiteit Groningen en partner bij Bestuurskamer.
- **Harriet Birung**i is Senior Associate Researcher bij het African Population and Health Research Centre (APHRC) in Nairobi, Kenya.
- **Leonard Bukeny**a is directeur van Codam. Daarnaast is hij bestuurslid bij de TechMeUp Foundation.
- **Mmabatho Oke** is kennismanagement & advocacy en lead facilitator van de Gender Standing Group bij Internet Society.
- **Lisa Philippo** is senior programmamanager bij de European Sex Workers' Rights Alliance.

3.2.2 Raad van bestuur

De raad van bestuur bestuurt de stichting en legt verantwoording af aan de raad van toezicht. Kerntaken zijn: het strategisch beleid, de algehele coördinatie en de externe representatie. Ook is de raad van bestuur verantwoordelijk voor de inhoudelijke en financieel-administratieve kwaliteitsbewaking en het personeelsbeleid.

De raad van bestuur wordt sinds 1 december 2018 gevormd door Mark Vermeulen.

Evaluatie

De remuneratiecommissie evalueert en beoordeelt de raad van bestuur jaarlijks. Dat gebeurt volgens het door de raad van toezicht in 2019 vastgestelde systeem.

Nevenfuncties 2025

Mark Vermeulen is bestuurslid van de Stichting Loterijacties Volksgezondheid, bestuurslid van de Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF),

Samenstelling raad van toezicht per 31 december 2025

Naam	Profiel van de zetel	Aantreden	Termijn	Einde termijn
Lucas Vos	Voorzitter raad van toezicht Voorzitter remuneratiecommissie	24-04-2019	2	01-07-2027
Harriet Birungi	Lid auditcommissie	14-09-2022	1	01-07-2027
Leonard Bukenya	Voorzitter auditcommissie	17-09-2019	2	01-07-2028
Mmabatho Oke	Voorzitter impactcommissie	14-09-2022	1	01-07-2027
Lisa Philippo	Lid impactcommissie, lid remuneratiecommissie	09-09-2024	1	01-07-2029

voorzitter van Funders Concerned About AIDS (FCAA) en secretaris van Stichting Homomonument.

Bezoldiging directie

De raad van toezicht heeft op advies van de remuneratiecommissie het bezoldigingsbeleid, de hoogte van de directiebeloning en de hoogte van andere bezoldigingscomponenten vastgesteld.

Bij de bepaling van het bezoldigingsbeleid en de vaststelling van de beloning volgen we de 'Regeling beloning directeuren van goede doelen ten behoeve van besturen en raden van toezicht'. De regeling geeft aan de hand van zwaartecriteria een maximumnorm voor het jaarinkomen.

De BSD-score (Basis Score voor Directiefuncties) voor onze directeur is 505 punten met een maximaal jaarinkomen van € 187.861 (1 FTE/12 mnd.).

Het relevante werkelijke jaarinkomen voor Mark Vermeulen was in 2025 € 146.632 (1 FTE). Deze beloning ligt beneden het maximum van € 187.861 per jaar.

Het jaarinkomen, de belaste vergoedingen/ bijtellingen, de werkgeversbijdrage pensioen, de pensioencompensatie en de overige beloningen op termijn bleven voor Mark Vermeulen, met een bedrag van € 165.679 onder het maximumbedrag van € 244.219 per jaar.

3.2.3 Adviespanel

Sinds begin 2024 heeft Aidsfonds – Soa Aids Nederland een adviespanel dat de raad van bestuur adviseert over tactische en operationele kwesties, de toewijzing van fondsen en nieuwe financierings- en samenwerkingsmogelijkheden. Het adviesorgaan vormt een vertegenwoordiging van de community's waarmee we werken in Nederland en in de focusregio's.

In al ons werk staat gelijkwaardige samenwerking met community's centraal. Het adviespanel helpt ons om dit doel te bereiken. Het adviespanel bestaat uit negen leden: vijf leden uit de community's waar we mee werken; twee gezondheidswerkers; twee wetenschappers.

Leden van het adviespanel handelen op persoonlijke titel en worden niet gevraagd of verwacht op te treden als vertegenwoordigers van hun eigen organisaties, onderzoeksgebied of sector. Lid zijn van het adviespanel is een onbezoldigde functie. De leden kunnen alleen een vergoeding krijgen voor eventueel gemaakte onkosten.

Het panel bracht in 2025 advies uit over de inzet van niet-geoormerkte financiële middelen voor de periode 2026-2030 (particuliere donaties en loterijgelden).

De samenstelling van het Adviespanel was in 2025 ongewijzigd.

Jorian van Schagen – voorzitter (hij/hem)
Maakt deel uit van de lhbtiq+ community. Persoonlijk en professioneel betrokken bij seksuele gezondheid en reproductieve rechten, met de nadruk op hiv(-preventie). Bestuurslid stichting PrEPnu.

Ndifanji Namacha – vice voorzitter
Beleidsmanager bij Transform Health, ervaring in pleitbezorging, beleid en technisch leiderschap voor hiv-programma's in zuidelijk Afrika.

Cissy Kityo Mutuluuza
Uitvoerend directeur, Joint Clinical Research Centre, Kampala, Oeganda, sinds 1991 betrokken bij de aidsbestrijding.

Amanda Mariga
10 jaar ervaring als community activist en peer educator.

Marthe Zeldenrust
Arts, ervaring in hiv, infectieziekten en seksuele gezondheidszorg in Afrika en Nederland.

Camiel Welling (hij/hen/zij)
Medisch supervisor van de Amsterdamse Transkliniek. Genderfluïde activist en arts.

Peter Reiss
Emeritus hoogleraar geneeskunde met speciale aandacht voor de complicaties van de behandeling van hiv-infectie, al meer dan 40 jaar actief betrokken bij de wereldwijde hiv- en aids-bestrijding.

Joy Ogingo
Programmamanager bij Health and Economic Development Strategy Organization in Kenya. Richt zich op psychosociale ondersteuning om hiv-overdracht te verminderen en empowerment van jongeren met hiv.

Denis Nzioka
Programma consultant – East African Trans Health Advocacy. Queer activist-auteur en PanAfrican en activist voor sociale rechtvaardigheid.

3.2.4 Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad (OR) vertegenwoordigt alle medewerkers en overlegt met de Raad van Bestuur over het organisatiebeleid en de belangen van het personeel. 2025 was een jaar van wisselende samenstelling en een verkiezing in juli. Eind 2025 bestaat de OR uit Sanne Schim van der Loeff (voorzitter), Charissa van der Vlies (secretaris), Rami Sharaf, Thirza Stewart, Jill van Duin and Laila van Rijswijk.

De OR heeft een aantal belangrijke thema's geselecteerd om aan te werken ter ondersteuning van de medewerkers van Aidsfonds: Weerbaarheid in een veranderende wereld, organisatiecultuur en gelijk(waardig)heid & inclusie, het ontwikkelen van een visie op en contact met SB&A, doelmatig besteden van middelen, vooruitblik – de wereld om ons heen en onze rol daarin en zichtbaarheid en communicatie.

Dit jaar heeft de OR nauw samengewerkt met HR en de raad van bestuur aan de invulling van de Academie, een evaluatie van het jaarlijkse medewerkers onderzoek (Fan Scan), het instellen van een interne vertrouwenspersoon, en onze arbeidsvoorwaarden en sociaal plan geëvalueerd en met enkele wijzigingen goedgekeurd.

Tot de Strategiedag in September hebben wij onder een geheimhoudingsclausule advies gegeven op Project Forward, de voorgenomen fusie met Rutgers. De OR heeft op de Intentieverklaring positief geadviseerd met een aantal aandachtspunten (ja, mits) – en op het aanstellen van consultant bureau Twijnstra Gudde. Een groot deel van onze tijd staken wij in het voorbereiden van ons advies op het voorgenomen fusieplan in 2026. Wij zijn actief betrokken bij alle stappen en geven onze feedback op de inhoud en het proces. Met name is er nauwlettend gekeken naar de organisatiecultuur. Er zijn meerdere sessies geweest met consultants (Twijnstra Gudde en een externe OR consultant), advocaten, het MT, midden management, Raad van Toezicht en de OR van Rutgers.

Om onze collega's goed te kunnen vertegenwoordigen hebben wij onder meer introductie sessies voor nieuwe collega's en Brown Bag en walk-in sessies georganiseerd. Er is een anonieme ideeënbus voor als men ons niet persoonlijk of via e-mail wil benaderen. En om iedereen goed te informeren hebben we de vernieuwde maandelijkse nieuwsbrief gelanceerd en delen we nieuws tijdens de Newsbreak.

Hoewel 2025 een jaar van veranderingen was binnen de ondernemingsraad, zijn we tevreden over de constructieve samenwerking met de raad van bestuur en het HR-team en de feedback die we van collega's ontvangen. Samen delen we de ambitie om Aidsfonds – Soa Aids Nederland een gezonde en prettige werkplek voor iedereen te houden.

4. Financiën, risico's en uitvoering

4.1 Effectiviteit en doelmatigheid

De stichting werkt met opvolgende strategische meerjarenbeleidsplannen. Hierin wordt vastgelegd voor welk doel de middelen uit de fondsenwerving zijn bedoeld, hoeveel geld per doel nodig is en in welke vorm de middelen worden ingezet.

Jaarlijks wordt een werkplan met begroting opgesteld, waarin de beoogde resultaten per doelstelling zijn vastgelegd. De organisatie legt de kostenpercentages voor doelbesteding, werving en voor beheer en administratie vast. De realisatie wordt in beeld gebracht in viermaandelijkse rapportages, jaarrapportages en uiteindelijk gepubliceerd in het jaarverslag.

Het primaire doel van de organisatie is om de doelstellingen zo goed mogelijk te realiseren en daarvoor de benodigde middelen te werven. Uiteraard is het noodzakelijk om een reserve op te bouwen die de continuïteit van de organisatie waarborgt, conform de Richtlijn Reserves Goede Doelen van Goede Doelen Nederland. De organisatie beheert haar gelden op een niet-risicovolle wijze; er wordt geen gebruik gemaakt van beleggingen.

De organisatie werkt continu aan een optimale besteding van middelen, zodat effectief en doelmatig gewerkt wordt aan het realiseren van de doelstelling. Een projectmanagementsysteem zorgt voor systematische monitoring en evaluatie. Sinds 2016 dragen we bij aan IATI (International Aid Transparency Initiative). Hiermee is informatie nog makkelijker toegankelijk, begrijpelijk en bruikbaar geworden.

De organisatie beschikt over een risicoanalyse, waarbij is vastgesteld dat de voor de continuïteit van de organisatie gereserveerde middelen (continuïteitsreserve en overige reserves) voldoende zijn. De organisatie is blijvend alert op risico's om adequaat te kunnen reageren. Daarnaast worden risicoanalyses gemaakt voor alle subsidierelaties en is er een organisatie-brede risicomanagementsystematiek geïmplementeerd. Zie voor verdere toelichting voor het gebruik van financiële instrumenten ook de jaarrekening.

4.2 Financiën

Bij de lasten op de doelstellingen worden de lasten toegerekend op basis van direct toerekenbare projectlasten en de uitvoeringkosten eigen organisatie middels urenverantwoording. Bij de urenverantwoording worden de uren gekoppeld aan het integraal kostentarief per medewerker.

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

4.2.1 Baten

De totale baten bedroegen in 2025 € 50,4 miljoen. Dit is € 5,4 miljoen minder dan in 2024 en € 0,8 miljoen minder dan begroot. De baten van overheden bedragen € 27,8 miljoen wat € 3 miljoen lager is dan begroot. De daling ten opzichte van de begroting

wordt met name veroorzaakt door lager ontvangen financiering van de overheid van de Verenigde Staten via UNAIDS voor het Robert Carr Fund.

De baten van particulieren, bestaande uit donaties, giften en nalatenschappen lieten een stijging ten opzichte van 2024 zien naar € 12,6 miljoen in 2025 en waren daarmee € 1,1 miljoen hoger dan begroot. Deze baten zijn beperkt voorspelbaar en kunnen van jaar tot jaar verschillen. Met ingang van 2025 worden de baten uit nalatenschappen verantwoord op basis van daadwerkelijke ontvangsten, dan wel de in het boekjaar ontvangen akte van verdeling.

De baten van bedrijven bedragen € 3,6 miljoen wat 0,2 miljoen lager is dan begroot.

De baten uit loterijen bedragen € 3,6 miljoen en zijn € 0,2 miljoen hoger dan begroot.

De baten van andere organisaties zonder winststreven stegen van € 1,8 miljoen in 2024 naar € 2,7 miljoen in 2025. We ontvingen donaties van onder meer Gates Foundation, Amsterdam Dinner Foundation, New Venture Fund, GGD GHOR, Global Fund, Elsevier Foundation, Stichting Morra en TNO.

4.2.2 Bestedingen aan de doelstellingen

Aan onze doelstellingen hebben we in 2025 € 42,2 miljoen besteed. Dit is € 7,2 miljoen minder dan in 2024 en € 3,9 miljoen minder dan begroot.

Aan doelstelling 1 “Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties” is in 2025 17,9 miljoen besteed. Dit is € 2,7 miljoen lager dan begroot.

Aan doelstelling 2 “Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen” is in 2025 € 22,1 miljoen besteed. Dit is € 1,3 miljoen lager dan begroot. De lagere besteding in 2025 is voornamelijk het gevolg van een verminderde financiering vanuit de overheid van de Verenigde Staten, verstrekt via UNAIDS voor het Robert Carr Fund. Dit heeft geresulteerd in een bijstelling van de projectimplementatie binnen de doelstellingen 1 en 2.

Aan doelstelling 3 “Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv” is in 2025 € 2,3 miljoen besteed. Dit is € 0,1 miljoen hoger dan begroot.

4.2.3 Overige bestedingen

We zijn in 2025 zeer zorgvuldig omgegaan met onze bestedingen aan fondsenwerving. Ten opzichte van de werkelijke cijfers over 2024 zien we een stijging van € 0,5 miljoen wat te verklaren is door een extra investering in face-to-face werving. Dit was al in de begroting voorzien.

De kosten voor beheer en administratie daalden licht met € 0,1 miljoen ten opzichte van 2024 en bedragen in 2025 € 3,4 miljoen. Dit is € 0,1 miljoen lager dan begroot. Het percentage kosten beheer en administratie is met 6,8% iets gestegen ten opzichte 6,2% in 2024. Het percentage zit daarbij boven de gewenste bandbreedte van 3% tot 6%. Voor 2025 was begroot dat dit percentage hoger zou uitvallen.

4.2.4 Resultaat en reserves

Het resultaat bedroeg € 0,8 miljoen positief, terwijl een negatief resultaat van € 2,7 miljoen was begroot. Dit verschil is grotendeels te verklaren door hogere niet geoormerkte inkomsten van particulieren en lagere bestedingen op projecten gefinancierd uit ongemerkte inkomsten.

Jaarlijks vormen we bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen voor opbrengsten die specifiek gelabeld zijn en nog niet, of slechts ten dele zijn besteed. Besteding van deze gelden in volgende jaren leidt tot een positief resultaat in het huidige jaar, dat dan vervolgens weer gedekt wordt uit deze bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen in volgende jaren. Ook in 2025 was dat het geval. In 2025 wordt € 0,1 miljoen onttrokken aan de bestemmingsreserves. Per saldo wordt € 0,2 miljoen toegevoegd aan de bestemmingsfondsen en bedraagt de resultante € 0,7 miljoen voor toevoeging aan de overige reserves.

4.2.5 Valutarisico

Aidsfonds – Soa Aids Nederland ontvangt verschillende valuta’s (Euro; Dollar; Britse ponden en Noorse kronen). Deze valuta’s worden gewaardeerd in euro’s. Monetaire activa en passiva in vreemde valuta worden omgerekend in de presentatie-valuta tegen de koers per balansdatum. De uit de afwikkeling en omrekening voortvloeiende koersverschillen komen ten gunste of ten laste van de staat van baten en lasten. Er is geen sprake van niet-monetaire activa in vreemde valuta.

4.2.6 Kerngetallen

Van de totale lasten hebben we 84,9% (2024: 87,4%) rechtstreeks besteed aan de doelstellingen. Het bestedingspercentage ten opzichte van de totale baten was 83,8% (2024: 88,7%).

Het kostenpercentage wervingskosten is 8,2% (2024: 6,5%). De organisatie streeft ernaar om de wervingskosten onder de 7% van de totale geworven baten te houden. Voor 2025 was begroot dat dit percentage hoger zou uitvallen.

Het kostenpercentage beheer en administratie is 6,8% (2024: 6,2%). De organisatie streeft ernaar om het kostenpercentage beheer en administratie tussen de 3% en 6% te houden. Voor 2025 was begroot dat dit percentage hoger zou uitvallen.

De solvabiliteitsratio uitgedrukt in een percentage bedraagt per 31 december 2025: 31,26% (31 december 2024: 21,8%) en de liquiditeitsratio bedraagt per 31 december 2025 1,44 (31 december 2024 1,26). Deze ratio's zijn voldoende om de continuïteit op korte en lange termijn te waarborgen.

4.2.7 Toekomst

De begroting voor 2026 is als bijlage 1 opgenomen in de jaarrekening 2025. De totale baten voor 2026 zijn begroot op € 33,4 miljoen, een daling van € 17 miljoen ten opzichte van 2025. De bestedingen aan de doelstellingen zullen dalen naar € 27,7 miljoen tegen € 42,2 miljoen gerealiseerd in 2025, een daling van € 14,5 miljoen.

Dit is voornamelijk te verklaren door lagere baten van overheden door het aflopen van een meerjarig strategisch partnerschap met het Ministerie van Buitenlandse Zaken per 31 december 2025. De begrote wervingskosten voor 2026 liggen hoger dan de realisatie in 2025 door een hogere investering in face-to-face werving in 2026. De verwachting is dat deze gerichte impuls vanaf 2027 zorgt voor structureel hogere inkomsten, waardoor de investering zichzelf op de langere termijn terugverdient en bijdraagt aan een sterker en stabieler inkomstenprofiel.

4.3 Uitvoering

We streven ernaar om het risico dat wij onze doelstellingen niet halen zo veel mogelijk te beperken. Maar geen enkele organisatie werkt zonder risico's. In 2025 is onze risicobereidheid besproken en is een ranking aangegeven van aversie, beperkt, voorzichtig, flexibel tot open. Medewerkers hebben duidelijke handvatten om risico's te hanteren. We hebben onze risico's benoemd, preventieve en corrigerende maatregelen in kaart gebracht en (gedeeltelijk) geïmplementeerd, zowel op organisatieniveau als binnen onze projecten. Hiermee willen we onszelf in staat stellen strategische risico's te kunnen nemen daar waar nodig is om onze doelstellingen te behalen en daarbinnen zoveel mogelijk mitigerende maatregelen te nemen om risico's te verkleinen.

4.3.1 Risicomanagement

Er zijn op organisatieniveau tien strategische risico's vastgesteld, die elk een eigenaar hebben en regelmatig worden besproken en aangescherpt.

Uit deze risico's zijn de volgende drie belangrijkste risico's vastgesteld:

- **Anti-rechten beweging**. Nationaal en internationaal zien we dat de anti-rechtenbeweging aan kracht wint en conservatisme toeneemt. De risicobereidheid is beperkt. De negatieve invloed op de mogelijkheden voor (institutionele) fondsenwerving wordt door diversificatie zoveel mogelijk beperkt. Om het veiligheidsrisico voor internationale reizen te mitigeren is een training reisveiligheid verplicht, voordat medewerkers op reis gaan voor onze organisatie.
- **Integriteitsschendingen**. Gezien de aard van ons werk is een zekere mate van risicobereidheid noodzakelijk. Om dit risico te mitigeren is er een integriteitsbeleid en protocol vastgesteld en worden veel preventieve activiteiten ontplooid. Het beleid maakt helder welke stappen er genomen moeten worden bij een vermoeden van integriteitschending of fraude. Deze richtlijn is in de organisatie breed gecommuniceerd. Hierbij is zero tolerance het uitgangspunt.

- **Cybersecurity**. De risicobereidheid is beperkt. Er wordt doorlopend gewerkt aan security awareness en zijn er meerdere phishing testen uitgevoerd. Doorlopend worden de risico's gemonitord en ook in 2025 worden er waar nodig nieuwe maatregelen genomen worden om awareness te verhogen en systemen veiliger te maken.

Naast deze strategische risico's is er ook een analyse gemaakt van de operationele risico's binnen onze organisatie. Daaruit kwam naar voren dat onze interne controle zo ingericht is, dat we zoveel mogelijk onze risico's verkleinen en dus over het algemeen al afdoende mitigerende maatregelen hebben genomen. Sommige risico's zullen echter altijd een uitdaging zijn en daar hebben we goed gekeken naar wat we daar aanvullend nog kunnen verbeteren. We zien onszelf hierin ook als lerende organisatie en het risico-denken is dan ook iets wat niet los van ons werk staat maar wat daarin opgenomen is. Risicomanagement is een integraal onderdeel bij de projectensystematiek, genaamd Projectmatig Creëren. Bespreking van de belangrijkste risico's is een onderdeel van de periodieke rapportages.

4.3.2 Onze baten

We lopen voortdurend het risico dat we minder baten krijgen dan voorzien, of dat we deze pas later zullen krijgen. Dit wordt scherp gemonitord. We maken ook pas geld over naar partners nadat het door ons is ontvangen. Tevens onderzoeken we voortdurend nieuwe opties voor het anders opzetten en financieren van onze organisatie en onze projecten.

4.3.3 Onze medewerkers

Naast onze financiële middelen zijn de medewerkers het kapitaal van de organisatie. We zetten in op een goede match tussen taken en talenten, zodat onze medewerkers optimaal tot hun recht komen. Om dit te faciliteren hebben we deze doelstelling vertaald naar een strategisch HR-beleidsplan waarbinnen een 'employee journey' gemaakt is om van begin

tot eind de organisatie en medewerkers optimaal te kunnen ondersteunen. We besteden veel aandacht aan interne communicatie en informeren onze medewerkers goed. Ook bespreken we vacatures in de organisatie op MT-niveau en kijken daarbij naar de beste, interne of externe, oplossing.

Investeren in opleiding en ontwikkeling en het daarbij stellen van prioriteiten die in het belang zijn van de organisatie en van de individuele medewerkers, zien wij als onderdeel om bij te kunnen dragen aan een zo goed mogelijke match en werkgeluk van onze medewerkers. Ook in 2025 is ingezet op verdere ontwikkeling van dienend leiderschap, zowel voor de leidinggevenden als medewerkers zelf.

Thuiswerken is een belangrijk onderdeel geworden van onze manier van werken. We zijn daardoor bewuster geworden dat gezond aan het werk zijn én blijven, aandacht blijft vragen. Een voorbeeld daarvan is het faciliteren van aan goede thuiswerkplek en daar met zorg en aandacht medewerkers in begeleiden.

4.3.4 Onze strategie

In 2021 is de strategie met Theory of Change vastgesteld voor de periode 2022-2025 "Uit liefde voor alle liefdes" met als missie:

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

Hierbij zijn de volgende drie droomdoelen vastgesteld:

- **Doel 1:** Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties;
- **Doel 2:** Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen;
- **Doel 3:** Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv.

In 2024 is er op ons initiatief een externe evaluatie van onze organisatiestrategie uitgevoerd door onderzoeksbureau Impact House (de mid-term review). Doel was om te leren en inzicht te krijgen in de effectiviteit van ons werk en waar nodig

aanpassingen door te voeren om zo effectief mogelijk onze doelen te behalen. De aanbevelingen zijn in 2025 opgevolgd en geïmplementeerd.

In dit jaarverslag staat de Theory of Change opgenomen voor de periode 2022-2025 omdat we hier over rapporteren. We hebben in 2025 onze organisatiestrategie, inclusief Theory of Change, herijkt voor de periode 2026-2030.
Link naar strategie: Onze strategie | Aidsfonds

4.3.5 Onze partners

De organisaties die wij financieel ondersteunen, selecteren we zorgvuldig. Wij kiezen voor het steunen van groepen of netwerken van groepen die kwetsbaar zijn voor hiv en soa's. In veel landen worden juist deze groepen gediscrimineerd en gemarginaliseerd. Steun voor deze groepen is daarom heel belangrijk. De organisaties van deze kwetsbare doelgroepen zijn niet altijd volwassen of sterk, en dat brengt risico's met zich mee. We accepteren een zeker risico in deze allianties, omdat ze onmisbaar zijn voor het realiseren van onze doelen. We hebben veel kennis en ervaring in huis om problemen en onregelmatigheden zo vroeg mogelijk te signaleren en aan te pakken. In nauwe samenwerking met de betreffende partner sturen we op tijd bij waar dat nodig is.

Wanneer we zien dat organisaties niet in staat zijn om zelf tot een gedegen financiële administratie te komen, zoeken we naar andere mogelijkheden door bijvoorbeeld een host in te schakelen die de administratie voor hen voert of hen begeleidt bij het voeren van een gezond financieel management en hun capaciteit versterkt. Hiermee kunnen we toch met minder ervaren partners samenwerken die essentieel zijn voor het behalen van onze doelstellingen.

Bij (meldingen van) vermoeden van fraudeonderzoeken we deze en schakelen waar nodig een onafhankelijk accountant in, zodat we kunnen vaststellen of er daadwerkelijk sprake is van fraude of mismanagement. In het geval er daadwerkelijk sprake is van fraude of mismanagement, vorderen we het bedrag terug en doen we, indien relevant, aangifte. We volgen hierbij een zero tolerance beleid.

4.3.6 Integriteitsschendingen

In 2025 is het nieuwe integriteitsbeleid van kracht gegaan. Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van het oude beleid zijn:

- Dat er één gedragscode en één meldregeling is voor iedereen die bij Aidsfonds – Soa Aids Nederland werkt en voor iedereen met wie Aidsfonds – Soa Aids Nederland samenwerkt;
- In het nieuwe beleid worden alle vormen van mogelijke schendingen, zowel in de eigen organisatie als bij onze partners, geïntegreerd behandeld.

Naast het integriteitsbeleid zijn er gedragscodes om mensenhandel en uitbuiting van kinderen te voorkomen. Medewerkers volgen trainingen om effectief gebruik te maken van deze instrumenten. In de afgelopen jaren hebben wij geen gevallen ontdekt of meldingen gekregen van uitbuiting, mensenhandel, kinderarbeid of seksueel wangedrag.

In 2025 zijn er negen meldingen gedaan met vermoedens van integriteitsschendingen. Alle negen meldingen zijn behandeld en afgerond in 2025, waarvan bij een aantal de maatregelen en implementatie van opvolging (zoals mediation) in 2026 nog doorloopt. Bij zeven meldingen ging het om mogelijke schendingen bij partnerorganisaties, veelal op financieel gebied. In een aantal gevallen gemeld door externe partijen, en in een aantal gevallen gesignaleerd tijdens de reguliere controles van rapportages. Daarvan bleken vier meldingen gegrond, waarop maatregelen zijn getroffen. Drie meldingen bleken deels gegrond, ook daar zijn maatregelen getroffen. Daarnaast zijn er twee meldingen die nog vanuit 2024 kwamen afgerond in 2025. Eén daarvan bleek ongegrond en één daarvan bleek gegrond en zijn er maatregelen genomen. Op alle meldingen is gereflecteerd om van te leren en dergelijke situaties in de toekomst te voorkomen.

Afgelopen jaar zijn er nul meldingen van vermoedelijke misstanden geweest. Er zijn twee klachten geweest die betrekking hadden op integriteit en die zijn beide naar tevredenheid behandeld en opgelost door Aidsfonds – Soa Aids Nederland.

4.3.7 Onze doelgroepen

We werken veel met groepen die kwetsbaar zijn en gevaar lopen, zoals lhbtiq+ mensen in landen waar homoseksualiteit een misdaad is, of sekswerkers, wat in veel landen strafbaar is. Dit betekent dat we de identiteit van onze doelgroepen en partners moeten beschermen. Tegelijkertijd willen we transparant zijn. Een lastig evenwicht. Sinds 2016 publiceren we al onze activiteiten volgens de IATI-standaard op internet. Om kwetsbare mensen te beschermen, werken we met richtlijnen die bepalen welke informatie wel en niet openbaar mag worden.

4.3.8 Onze organisatie

Wij zijn ISO 9001 2015-Partos (versie 2018; update 2023) – gecertificeerd en werken volgens intern afgesproken ISO-procedures om de kwaliteit van ons werk te waarborgen en risico's te ondervangen. In 2023 is het certificaat verlengd voor een periode van drie jaar; het huidige certificaat is geldig tot eind 2026.

In 2025 heeft de jaarlijkse tussentijdse audit plaatsgevonden. Tijdens deze audit is vastgesteld dat het kwaliteitsmanagementsysteem van de organisatie voldoet aan de gestelde eisen in de norm.

Continuïteit

Er bestaat geen materiële onzekerheid over het vermogen van de organisatie om haar activiteiten voort te zetten. De huidige liquiditeit waarover de organisatie beschikt is voldoende om haar verplichtingen na te komen en haar lopende activiteiten te financieren. Effectieve en efficiënte besteding van de middelen staat centraal in het financieel beleid. Daarnaast is het noodzakelijk om vermogen aan te houden om de continuïteit van de organisatie te waarborgen. Dit betreft zowel de verplichtingen ten aanzien van personeel en organisatie als de noodzaak om de financiële bijdragen aan derden te continueren.

Op basis van de aangegane verplichtingen en de geïnventariseerde risico's heeft Aidsfonds – Soa Aids Nederland in 2024 de omvang van de continuïteitsreserve ongewijzigd vastgesteld op € 3.500.000. Voor het merk Soa Aids Nederland is een egalisatiereserve gevormd van maximaal 10% van de jaarlijkse kosten die door de subsidiegever, RIVM, zijn toegestaan. In 2025 is er een toevoeging geweest van € 173.430 en komt de egalisatiereserve neer op € 411.098.

4.3.9 Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum.

5. Statutaire en overige gegevens

Rechtsvorm

De Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland heeft haar zetel in de gemeente Amsterdam. De stichting werkt vanuit één gedeelde visie, missie en strategie en draagt dit uit via de merken Aidsfonds en Soa Aids Nederland.

Statutaire doelstellingen

De stichting heeft als statutaire doelstellingen:

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

De stichting probeert haar doelstellingen onder meer te verwezenlijken door:

- pleitbezorging: verder ontwikkelen en stimuleren van de uitvoering van het nationaal en internationaal hiv-/aids- en soa-beleid;
- fondsenwerving: ontwikkelen en uitvoeren van fondsenwervende activiteiten ter financiering van concrete activiteiten op het terrein van de nationale en internationale strijd tegen hiv/aids en andere soa's;
- fondsenbesteding: financiële steun verlenen aan activiteiten van organisaties op het terrein van de aan hiv/aids en/of soa gerelateerde zorg, preventie en onderzoek;
- voorlichting: bevorderen van de betrokkenheid van de Nederlandse samenleving bij mensen met hiv/aids en andere seksuele overdraagbare aandoeningen en het beleid ter zake daarvan, door middel van bijvoorbeeld scholing, advisering en het organiseren van bijeenkomsten;
- uitvoering: ontwikkelen en uitvoeren van programma's gericht op het publiek, of specifieke groepen daarbinnen, professionals en overheden.

Inschrijving Kamer van Koophandel

De Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Amsterdam onder nummer 41207989.

Rangschikking Successiewet 1956

Aidsfonds – Soa Aids Nederland is door de Inspecteur van de Belastingdienst aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI), zoals bedoeld in artikel 24, lid 4 van de Successiewet 1956 (RSIN 008649273).

Verbonden Stichtingen

De Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland is de niet-natuurlijke bestuurder van de René Klijn Stichting ingeschreven bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Amsterdam onder nummer 41212271 (RSIN: 802226188) en van de Stichting NAMENProject Nederland ingeschreven bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Amsterdam onder nummer 41213531. De Stichting NAMENProject Nederland is door de Inspecteur van de Belastingdienst aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI), zoals bedoeld in artikel 24, lid 4 van de Successiewet 1956 (RSIN: 814423255).

Contact

Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland
Condensatorweg 54, 1014 AX AMSTERDAM
Telefoon: 020-626 26 69

B. JAARREKENING

Balans per 31 december 2025 (na resultaatbestemming)

(in euro's x 1.000)	Toelichting	31 december 2025	31 december 2024
Activa			
Vaste Activa			
Immateriële vaste activa	1	99	166
Materiële vaste activa	2	213	341
		312	**507**
Vlottende Activa			
Vorderingen	3	4.312	7.934
Liquide middelen	4	24.472	29.499
		28.785	**37.432**
Totaal Activa		**29.097**	**37.940**
Passiva			
Reserves en fondsen			
Reserves			
Continuïteitsreserve	5	3.500	3.500
Bestemmingsreserves	6	-	93
Overige reserve	7	3.921	3.263
		7.421	6.857
Fondsen			
Bestemmingsfondsen	8	1.676	1.430
		9.097	**8.287**
Voorzieningen	9	**-**	**-**
Schulden			
Langlopende schulden	10	75	31
Kortlopende schulden	11	19.925	29.622
		20.000	**29.653**
Totaal Passiva		**29.097**	**37.940**

Staat van baten en lasten over 2025

(in euro's x 1.000)	Toelichting	Werkelijk 2025	Begroot 2025	Werkelijk 2024
Baten				
Baten van particulieren	12	12.561	11.450	11.942
Baten van bedrijven	13	3.625	3.787	3.286
Baten van loterijorganisaties	14	3.638	3.399	3.576
Subsidies van overheden	15	27.752	30.773	34.750
Baten van andere organisaties zonder winststreven	16	2.714	1.773	2.203
Totaal geworven baten		**50.289**	**51.181**	**55.756**
Baten overig	17	106	5	78
Som der baten		**50.395**	**51.186**	**55.834**
Lasten				
Besteed aan doelstellingen				
Doelstelling 1. Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties	18	17.884	20.572	26.723
Doelstelling 2. Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen	19	22.063	23.367	21.162
Doelstelling 3. Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv	20	2.293	2.172	1.514
		42.240	**46.110**	**49.399**
Wervingskosten	21	**4.109**	**4.224**	**3.628**
Beheer en administratie	22	**3.378**	**3.536**	**3.509**
Som der lasten		**49.726**	**53.870**	**56.536**
Saldo voor financiële baten en lasten		**669**	**-2.684**	**-702**
Saldo financiële baten en lasten	23	141	-	348
Saldo van baten en lasten		**811**	**-2.684**	**-354**
Resultaatbestemming				
Toevoeging/onttrekking aan:				
- continuïteitsreserve		-	-	-
- bestemmingsreserves		-93	-98	-551
- overige reserve		658	-1.992	1.118
- bestemmingsfondsen		246	-594	-921
		811	**-2.684**	**-354**

Kasstroomoverzicht over 2025

(in euro's x 1.000)	Toelichting	2025	2024
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Saldo van baten en lasten		811	-354
Aanpassingen voor:			
- Afschrijvingen (im)materiële activa	1, 2	195	205
- Toename voorzieningen	9	-	-21
- Mutaties langlopende projectverplichtingen	10	44	-1.188
Veranderingen in werkkapitaal:			
- Afname vorderingen en overlopende activa	3	-301	182
- Toename debiteuren	3	3.922	-4.064
- Toename belastingen	11	-2	679
- Mutatie overige schulden en overlopende passiva	11	-9.695	-394
Totaal		**-5.026**	**-4.956**
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			
Aanpassingen voor:			
- Investeringen inmateriële activa	1	-	-
- Desinvesteringen immateriële activa	1	-	-
- Investeringen materiële activa	2	-	-56
- Desinvesteringen materiële activa	2	-	145
Totaal		**-**	**89**
Mutatie liquide middelen		**-5.026**	**-4.867**
Stand liquide middelen 1 januari	4	29.499	34.365
Stand liquide middelen 31 december	4	24.472	29.499
		-5.026	**-4.867**

Het kasstroomoverzicht wordt tegen de indirecte methode bepaald.
De investeringsactiviteiten hebben betrekking op de materiele en de immateriële vaste activa.
De nummering verwijst naar de toelichting balans per 31 december 2025.

Toelichting waarderingsgrondslagen

Vestigingsadres
Sichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland is gevestigd op de Condensatorweg 54 te Amsterdam. De Stichting is opgenomen in het handelsregister onder KvK nummer 41207989.

Activiteiten
Voor de periode 2022-2025 is een strategisch meerjarenplan vastgesteld: “Uit liefde voor alle liefdes”.
We werken aan de volgende strategische doelen:
1. Niemand sterft meer aan Aids en geen nieuwe hiv-infecties
2. Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen
3. Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv
De bestedingen aan de doelstellingen zijn over deze drie strategische doelen verdeeld.

Algemeen
De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met Richtlijn 650 Fondsenwervende organisaties.
De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en de resultaatbepaling zijn gebaseerd op historische kosten (verkrijgings- of vervaardigingsprijs) tenzij anders vermeld. De balans is opgesteld na resultaatbestemming. In de balans, de staat van baten en lasten en het kasstroomoverzicht zijn referenties opgenomen. Met deze referenties wordt verwezen naar de toelichting.

Vergelijking met voorgaand jaar
De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van het voorgaande jaar.

Stelselwijziging
Met ingang van het boekjaar 2025 heeft Aidsfonds de waarderingsgrondslag van de onder kortlopende vorderingen opgenomen post Erfenissen en legaten gewijzigd. Deze vordering werd opgenomen tegen de te verwachten inkomsten en wordt nu gewaardeerd tegen kasstelsel, dat wil zeggen dat de feitelijke datum van betaling leidend is. Het bestuur is van mening dat de waardering tegen kasstelsel een beter inzicht geeft in zowel de ontvangen baten uit nalatenschappen als de vordering per balansdatum.

De wijziging is verwerkt met terugwerkende kracht. Als gevolg hiervan zijn de vergelijkende cijfers voor 2024 aangepast. De wijziging heeft geleid tot een vermindering van de kortlopende vorderingen van € 3.099.310 en een nadelig effect op het vermogen per 31 december 2024 van € 3.099.310. Het resultaat over 2024 is met € 157.517 gestegen ten opzichte van de eerder gepresenteerde jaarrekening 2024.

Groepsmaatschappijen
Er is sprake van nog twee stichtingen waarvan Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland het bestuur vormt. Dit zijn de volgende stichtingen:
- René Klijn Stichting te Amsterdam met als doelstelling beheren van nalatenschap van de muziekrechten van René Klijn en de bestuurder is Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland.
- Stichting NAMENProject Nederland te Amsterdam met als doelstelling Het bieden van herdenking voor mensen die aan het hiv-virus en aids zijn overleden en de bestuurder is Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland.

Consolidatievrijstelling
De hiervoor genoemde groepsstichtingen zijn niet geconsolideerd met Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland gezien het te verwaarlozen belang (conform art. 2:407).

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

Valuta
De jaarrekening is opgesteld in euro's; dit is de presentatievaluta van Aidsfonds – Soa Aids Nederland. De stichting heeft 2 functionele valuta namelijk euro's en dollars. Op grond van RJ art. 122.303 is om praktische redenen gekozen om de omrekening van de baten en lasten van de Dollars tegen de gemiddelde koers van 2025 om te rekenen. Monetaire activa en passiva in vreemde valuta worden omgerekend in de presentatievaluta tegen de koers per balansdatum. De uit de afwikkeling en omrekening voortvloeiende koersverschillen komen ten gunste of ten laste van de staat van baten en lasten. Er is geen sprake van niet-monetaire activa in vreemde valuta.

Continuïteit
Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva
Activa en passiva worden tegen historische kostprijs opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa. Een verplichting wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen. Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting.

Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich naar alle waarschijnlijkheid in de praktijk zullen voordoen en niet op basis van voordelen en risico's waarvan redelijkwijze niet te verwachten is dat zij zich zullen voordoen. Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de winst-en-verliesrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.
De opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben.

(Im)materiële vaste activa
Een immaterieel actief dat in aanmerking komt voor verwerking als actief dient bij de eerste verwerking te worden gewaardeerd tegen kostprijs zijnde de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Na eerste verwerking dient het actief op basis van het kostprijsmodel gewaardeerd te worden tegen de kostprijs verminderd met cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen. Er wordt rekening gehouden met bijzondere waardeverminderingen. Dit is het geval als de boekwaarde van het actief hoger is dan de realiseerbare waarde ervan.

Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa
Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland beoordeelt op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld. Indien het niet mogelijk is de realiseerbare waarde voor het individuele actief te bepalen, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroom genererende eenheid waartoe het actief behoort.

Van een bijzondere waardevermindering is sprake als de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde; de realiseerbare waarde is de hoogste van de opbrengstwaarde en de bedrijfswaarde. Een bijzonderwaardeverminderingsverlies wordt direct als last verwerkt in de staat van baten en lasten onder gelijktijdige verlaging van de boekwaarde van het betreffende actief.

Financiële instrumenten
Stiching Aidsfonds – Soa Aids Nederland maakt geen gebruik van complexe financiële instrumenten. Financiële instrumenten omvatten uitsluitend vorderingen, liquide middelen, crediteuren en overige te betalen posten. Zij worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Na de eerste opname worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd. De reële waarde benadert de boekwaarde.

De rente- en kasstroomrisico's zijn uiterst beperkt. Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland heeft geen langlopende schulden die rentedragend zijn. De kredietrisico's zijn eveneens uiterst beperkt. Alle liquide middelen worden aangehouden bij zogeheten systeembanken in Nederland.

De stichting heeft haar liquiditeitspositie beoordeeld en geconcludeerd dat er geen significante risico's zijn met betrekking tot de beschikbaarheid van voldoende liquide middelen om aan de financiële verplichtingen te voldoen. De beschikbare liquide middelen, samen met de verwachte toekomstige kasstromen, bieden voldoende zekerheid om de bedrijfsactiviteiten voort te zetten zonder beperkingen. Er zijn geen signalen die wijzen op een tekort aan liquiditeit in de nabije toekomst. Voor de overige posten op de balans zien wij geen kredietrisico's.

Vorderingen
Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie inclusief de transactiekosten. Na eerste verwerking worden de vorderingen gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs.

Liquide middelen
Liquide middelen bestaan uit kas- en banktegoeden met een looptijd korter dan twaalf maanden.
Liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde. De liquide middelen staan ter vrije beschikking.

Reserves en fondsen
De beperkte bestedingsmogelijkheid van de bestemmingsreserves is door het bestuur bepaald, en betreft geen verplichting, het bestuur kan deze beperking zelf opheffen. Bestemmingsfondsen betreffen de middelen die zijn verkregen met een door derden aangegeven specifieke bestemming. Toevoegingen aan en onttrekkingen uit reserves en fondsen dienen uit de bestemming van het saldo van baten en lasten te geschieden. Bestedingen waarvoor een bestemmingsreserve of een bestemmingsfonds is gevormd, dient de fondsenwervende organisatie daarom eerst te verwerken als last in de staat van baten en lasten.

Voorzieningen
Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. Voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen, tenzij anders vermeld.

Schulden
Langlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde inclusief transactiekosten. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs.

Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Schulden worden indien nodig na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten. Het verschil tussen de bepaalde boekwaarde en de uiteindelijke aflossingswaarde wordt op basis van de effectieve rente gedurende de geschatte looptijd van de schulden in de staat van baten en lasten als interestlast verwerkt.

Grondslagen voor bepaling van het resultaat

Algemeen
Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de opbrengstwaarde van de geleverde prestaties en de kosten en andere lasten over het jaar. De opbrengsten op transacties worden verantwoord in het jaar waarin zij zijn gerealiseerd. Baten waarvoor geen tegenprestatie wordt geleverd, worden verantwoord op het moment van ontvangst of eerdere onvoorwaardelijke toezegging.

Ontvangen subsidies
Ontvangen subsidies worden als baten verantwoord in de staat van baten en lasten in het jaar waarin de gesubsidieerde kosten zijn gemaakt.

Waardering van nalatenschappen
Erfenissen en legaten worden verantwoord op het moment dat de akte van verdeling is ontvangen, of indien er geen akte van verdeling is, op het moment van ontvangst van de nalatenschap.

Loterijorganisaties
De baten uit de loterijorganisaties worden toegerekend naar het jaar waarop ze betrekking hebben.

Kostentoerekening
Alle kosten worden toegerekend aan projecten. Middels de urenverantwoording op projecten, gekoppeld aan een integraal uurtarief, worden de uitvoeringskosten van de eigen organisatie toegerekend aan projecten. Daarnaast worden directe projectkosten en financiële bijdragen aan partners direct aan projecten toegerekend. Voor ieder project wordt een doelverdeling bepaald en op basis daarvan worden deze kosten verdeeld naar de desbetreffende doelen.

Financiële bijdrage aan derden
Subsidies worden ten gunste van de staat van baten en lasten gebracht in het jaar waar de gesubsidieerde kosten zijn gemaakt of waarin de opbrengsten zijn gederfd of het exploitatietekort zich heeft voorgedaan.
De vooruitontvangen bedragen (zowel kort- als langlopend) worden onder de overlopende passiva opgenomen. Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland verleent subsidies met gelden die zijn ontvangen van donateurs (opbrengsten fondsenwerving) en van loterijen. Verleende subsidies worden als kosten in de staat van baten en lasten opgenomen op het moment dat de subsidieverplichting is aangegaan, onder voorbehoud dat de Stichting de daarvoor bedoelde financiële middelen daadwerkelijk heeft ontvangen van donateurs, loterijen en andere financiers.

Dit betekent in de praktijk dat subsidieverplichtingen pas worden aangegaan als er voldoende zekerheid is dat de benodigde gelden hiervoor ontvangen zullen worden van donateurs en van loterijen.
De onvoorwaardelijk toegezegde subsidies worden direct in zijn geheel ten laste van het jaar genomen, waarin de onvoorwaardelijkheid ontstaat. De voorwaardelijke subsidies worden verantwoord in het jaar dat deze subsidie wordt besteed.

Als fundmanager van het Robert Carr Fund (RCF) verleent stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland financiële bijdragen aan internationale netwerken. Op basis van financiële toezeggingen van de funders (donoren) van RCF gaat de Stichting voorwaardelijke verplichtingen aan met grantees (subsidie-ontvangers) onder het nadrukkelijke voorbehoud van daadwerkelijke ontvangst van de financiële middelen van de funders. De aangegane verplichtingen jegens de grantees worden daarom pas als kosten geboekt op het moment dat de financiële middelen van de funders van RCF zijn ontvangen.

Financiële overdrachten vanuit overheidsgefinancierde internationale programma's
Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland voert een aantal meerjarige internationale programma's uit die geheel of grotendeels gefinancierd worden door overheden, waaronder de strategische partnerschappen met het Ministerie van Buitenlandse Zaken. Hiervoor zijn tussen stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland en de betreffende overheden meerjarige inhoudelijke en financiële afspraken gemaakt.

Voor de uitvoering van deze programma's sluit de stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland meerjarige contracten met samenwerkingspartners, waaronder afspraken over financiële overdrachten vanuit stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland aan deze partners. Deze financiële overdrachten worden als kosten in de staat van baten en lasten opgenomen op het moment dat daadwerkelijke bevoorschotting plaatsvindt vanuit stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland aan de partnerorganisaties èn er bevoorschotting heeft plaatsgevonden vanuit de betreffende overheid aan stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland.

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

Personeelsbeloningen
Personeelsbeloningen (lonen, sociale lasten, enz.) vormen geen aparte regel in de staat van baten en lasten. Deze kosten zijn opgenomen in andere onderdelen van de staat van baten en lasten. Voor nadere specificatie wordt verwezen naar de 'Toelichting lastenverdeling' in de jaarrekening. De beloningen van het personeel worden als last in de winst-en-verliesrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen. Als de reeds betaalde bedragen de verschuldigde beloningen overtreffen, wordt het meerdere opgenomen als een overlopend actief voor zover er sprake zal zijn van terugbetaling door het personeel of van verrekening met toekomstige betalingen door de stichting.

De pensioenregeling van stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland is ondergebracht bij het Pensioenfonds Zorg en Welzijn. De premies worden verantwoord als personeelskosten zodra deze verschuldigd zijn. Vooruitbetaalde premies worden opgenomen als overlopende activa indien dit tot een terugstorting leidt of tot een vermindering van toekomstige betalingen. Nog niet betaalde premies worden als verplichting op de balans opgenomen. Naast de premiebetalingen bestaan er geen andere verplichtingen.

Kosten beheer en administratie
Kosten beheer en administratie zijn de kosten die de organisatie maakt in het kader van de (interne) beheersing en administratievoering en die niet worden toegerekend aan de doelstelling of de werving van baten. Goede Doelen Nederland heeft aanbevelingen opgesteld voor de berekening van deze kosten. Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland volgt die aanbevelingen en heeft de volgende onderdelen ondergebracht in de post beheer en administratie:

- management: uitvoeringskosten van de directeuren en de managers, voor zover zij niet direct in het kader van de doelstelling zijn uitgevoerd, overeenkomstig de urenverantwoording.
- bedrijfsvoering: uitvoeringskosten van het team Services (facilitaire zaken, evenementenorganisatie), voor zover zij niet direct in het kader van de doelstelling zijn uitgevoerd, overeenkomstig de urenverantwoording,
- financiën / controlling, overeenkomstig de urenverantwoording.

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

Huur- en operational leasecontracten
Als de stichting optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd. Vergoedingen die worden ontvangen als stimulering voor het afsluiten van een overeenkomst worden verwerkt als een vermindering van de leasekosten over de leaseperiode.
Leasebetalingen en vergoedingen inzake operationele leases worden lineair over de leaseperiode ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht, tenzij een andere toerekeningsystematiek meer representatief is voor het patroon van de met het leaseobject te verkrijgen voordelen.

Financiële baten en lasten

Rentebaten en rentelasten
Rentebaten en rentelasten worden naar de periode waartoe deze behoren verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende activa en passiva.

Toelichting op het kasstroomoverzicht
Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen. Kasstromen in vreemde valuta zijn omgerekend tegen een geschatte gemiddelde koers. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten.

Toelichting balans per 31 december 2025

(in euro's x 1.000)

1 Immateriële vaste activa

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

	Software
Aanschafwaarde	765
Desinvesteringen	-
Cumulatieve afschrijving	-598
Boekwaarde 1 januari	**166**
Investeringen	-
Desinvesteringen	-
Afschrijvingen	-67
Mutaties	-67
Boekwaarde 31 december	**99**

2 Materiële vaste activa

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

	Inrichting	Inventaris	Hardware	**Totaal**
Aanschafwaarde	770	22	181	**973**
Desinvesteringen	-	-	-	**-**
Cumulatieve afschrijving	-473	-8	-151	**-632**
Boekwaarde 1 januari	**297**	**15**	**30**	**341**
Investeringen	-	-	-	**-**
Desinvesteringen	-	-	-	**-**
Afschrijvingen	-110	-4	-14	**-127**
Mutaties	-110	-4	-14	**-127**
Boekwaarde 31 december	**187**	**11**	**16**	**213**

	Inrichting en inventaris	Software	Hardware
Afschrijvingstermijnen:	7 jaar/5 jaar	5 jaar	3 jaar

De materiële en immateriële vaste activa betreffen uitsluitend activa bestemd voor de bedrijfsvoering. In 2019 is de stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland verhuisd naar een huurpand aan de Condensatorweg. De verbouwing en inrichting van het nieuwe huurpand zijn geactiveerd als investering. Hiervoor heeft zij een huurincentive ontvangen van de verhuurder. De stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland beoordeelt op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld. De stichting heeft vastgesteld dat er op de balansdatum geen bijzondere waardeverminderingen zijn.

3 Vorderingen

	31-12-2025	31-12-2024
Loterijen	2.611	2.786
Erfenissen en legaten	26	337
Vorderingen inzake projectsubsidies	597	2.617
Debiteuren	371	70
Vooruitbetaalde kosten	201	207
Vooruitbetaalde financiële bijdragen	279	1.718
Overige vorderingen	227	198
	4.312	**7.934**

Vanwege de stelselwijziging in de waardering van nalatenschappen zijn de vergelijkende cijfers van het boekjaar 2024 als volgt aangepast:

	Na stelselwijziging verloop 2024	**Voor stelselwijziging verloop 2024**	**mutatie**
Stand vordering begin boekjaar	89	3.346	-3.257
Geactiveerde nalatenschappen	337	3.221	-2.883
	426	**6.566**	**-6.140**
Ontvangen op geactiveerde nalatenschappen	-89	-3.129	3.041
Stand vordering per 31-12-2024	**337**	**3.437**	**-3.099**

De vorderingen hebben een looptijd van minder dan een jaar. De vorderingen zijn afgenomen omdat een aantal meerjarige projecten per 31-12-2025 is afgelopen.

4 Liquide middelen

	31-12-2025	31-12-2024
ING rekeningen (incl. US dollar rekening Robert Carr Fund)	12.963	8.743
ING Spaarrekeningen	8.441	17.720
ABN AMRO rekening	64	25
ABN AMRO Spaarrekening	3.000	3.000
Kas	4	10
	24.472	**29.499**

Het beheer van de financiele middelen is risicomijdend. Het minimaliseren van risico's betekent het streven om bij sparen en/of beleggen de hoofdsom minimaal in stand te houden en de risico's te spreiden. De financiële middelen worden niet in aandelen, bedrijfsobligaties, staatsobligaties en vastgoed belegd. Er wordt uitsluitend gebruik gemaakt van bankrekeningen, spaarrekeningen en kortlopende deposito's. Om redenen van risicospreiding worden de middelen bij minimaal twee banken geplaatst. Bij de keuze voor een bank maken wij een afweging tussen rendement, risico's en verantwoord bankieren.

Het tegoed in US dollars van het Robert Carr Fund is in de jaarrekening omgezet naar euro met de wisselkoers per balansdatum.

Alle liquide middelen zijn vrij opeisbaar.

Reserves

	Stand per 1 januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
Continuïteitsreserve	3.500	-	-	3.500
Bestemmingsreserves	93	-16	77	0
Overige reserves	3.263	658	-	3.921
2025	6.857	641	77	7.421
2024	6.290	1.118	551	6.857

5 Continuïteitsreserve

	Stand per 1 Januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
2025	3.500	-	-	3.500
2024	3.500	-	-	3.500

Op basis van de aangegane verplichtingen en de risico's heeft Aidsfonds – Soa Aids Nederland in 2025 de omvang van de continuïteitsreserve ongewijzigd vastgesteld op € 3,5 miljoen.

De continuïteitsreserve mag conform richtlijn Financieel Beheer Goede Doelen van Goede Doelen Nederland, opgenomen in het CBF-reglement, maximaal 1,5 maal de kosten van de werkorganisatie (uitvoeringskosten + aankopen en wervingen voor fondsenwerving) bedragen: € 19 miljoen maal 1,5. De huidige continuïteitsreserve valt ruimschoots binnen dit maximum.

De reserve voorziet hiermee in de kosten van een sociaal plan voor zes maanden met betrekking tot het deel van de doorlopende contracten met personeelsleden en de afkoop van de aangegane contractuele verplichtingen inzake huisvesting en automatisering.

6 Bestemmingsreserves

	Stand per 1 Januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
2025	93	-16	77	-
2024	644	-	551	93

Op bovenstaande bestemmingsreserves berust geen verplichting. De beperkte bestedingsmogelijkheid is aangegeven door het bestuur. Het bestuur heeft deze bestemmingsreserves gevormd voor diverse bestedingsdoeleinden ten behoeve van projecten gericht op kinderen, jeugd en vrouwen internationaal en seksuele gezondheid in Nederland en deze zijn per 31-12-2025 volledig onttrokken.

7 Overige reserve

	Stand per 1 Januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
2025	3.263	658	-	3.921
2024	2.146	1.118	-	3.263

Vanwege de stelselwijziging in de waardering van nalatenschappen zijn de vergelijkende cijfers van het boekjaar 2024 als volgt aangepast:

	Na stelselwijziging verloop 2024	**Voor stelselwijziging verloop 2024**	**mutatie**
Stand overige reserves begin boekjaar	2.146	5.403	3.257
Toevoegingen saldo vrij besteedbare middelen	1.118	960	-158
Stand overige reserves per 31-12-2024	**3.263**	**6.363**	**3.099**

De toevoeging aan de overige reserve betreft het saldo van de vrij besteedbare middelen die in een volgend boekjaar besteed zullen worden aan de doelstellingen conform de meerjarenbegroting. De onttrekking in 2024 betreft de vermogenscorrectie met betrekking tot de stelselwijziging waardering nalatenschappen.

8 Bestemmingsfondsen

	Stand per 1 Januari	Toevoeging	Onttrekking	Stand per 31 december
Amsterdam Dinner Foundation 2023	67	-	17	50
Amsterdam Dinner Foundation 2024	330	-	165	165
Amsterdam Dinner Foundation 2025	-	500	10	490
Bloom project	-	240	-	240
Elsevier Foundation voor Tanya Marlo	-	90	37	53
Egalisatiereserve VWS/RIVM	238	173	-	411
Curacao Plonsfonds	4	3	-9	15
Harry van Dijk fonds	40	79	-	119
Project in Indonesië	33	-	33	-
Onderzoek genezing	-	5	-	5
Onderzoek genezing (III)	196	-49	147	-
Onderzoek genezing (IV)	-	50	-	50
Onderzoek genezing (V)	-	15	-	15
Onderzoek HIV (I)	39	-	39	-
SAN onderzoek wezen	460	6	465	-
Stichting Xandi Buijsfonds (I)	-	8	-	8
Stichting Xandi Buijsfonds (II)	15	-	-	15
Overige bestemmingsfondsen	9	131	99	41
2025	1.430	1.250	1.004	1.676
2024	2.351	1.355	2.276	1.430

De beperkte bestedingsmogelijkheid van de fondsen is aangegeven door derden.

Amsterdam Dinner Foundation Bestemmingsfondsen (ADF)
De ADF bestemmingsfondsen zijn gevormd met giften van de Amsterdam Dinner Foundation. Hiervoor zijn verschillende oormerken bepaald, waarvoor aparte bestemmingsfondsen zijn gevormd. Het resterende saldo per 31-12-2025 is geoormerkt om te besteden aan:
- Vanuit 2023: Fundashon Plòns Kòrsou voor € 50.000;
- Vanuit 2024: Fundashon Plòns Kòrsou voor € 50.000;
- Vanuit 2024: PrEP en jongeren in Nederland voor € 114.566;
- Vanuit 2025: EmpowHER € 340.000;
- Vanuit 2025: PrEP doorbraak in Nederland € 150.000.

Bloom Project
Dit bestemmingsfonds is gevormd uit een geoormerkte gift van de Stichting Morra en stichting fonds de Trut, waarbij de bestemming is voor het Bloom project.

Elsevier Foundation voor Tanya Marlo
Dit bestemmingsfonds is gevormd uit een geoormerkte gift van de Elsevier Foundation, waarbij de bestemming is voor het project Tanya Marlo.

Egalisatiereserve VWS/RIVM
De egalisatiereserve betreft gelden van de instellingssubsidie voor de programma's van Soa Aids Nederland die nog niet zijn besteed. Deze is bedoeld om verschillen tussen werkelijk gemaakte kosten en subsidiebedragen op te vangen. De egalisatiereserve is een buffer, waarmee tekorten in het ene jaar kunnen worden opgevangen met overschotten in het andere jaar.

Fundashon Plòns Kòrsou
Het bestemmingsfonds is gevormd uit geoormerkte giften ten behoeve van projecten in Curaçao. De besteding vindt plaats in overleg met de giftgevers.

Harry van Dijk fonds
Dit bestemmingsfonds is gevormd uit een geoormerkte gift, waarbij de bestemming is voor onderzoek naar ouder worden met HIV.

Project in Indonesië
Dit bestemmingsfonds is gevormd uit een geoormerkte nalatenschap, waarbij de bestemming gericht is op projecten in Indonesië.

Onderzoek genezing (t/m IV)
Deze bestemmingsfondsen zijn gevormd uit giften, geoormerkt legaten en geoormerkte nalatenschappen, waarbij de bestemming is voor het doen van onderzoek naar genezing.

Onderzoek HIV (I)
Dit bestemmingsfonds is gevormd uit een geoormerkte gift van Shiva, waarbij de bestemming onderzoek naar HIV is.

SAN onderzoek wezen
Dit bestemmingsfonds is gevormd uit een geoormerkte nalatenschap, waarbij de bestemming is voor wezen van ouders die zijn overleden aan Aids. Deze middelen zijn geheel besteed.

Stichting Xandi Buijsfonds (I en II)
Deze bestemmingsfondsen zijn gevormd uit geoormerkte giften, waarbij de bestemming in samenwerking met de stichting tot stand is gekomen.

Overige bestemmingsfondsen
Dit bestemmingsfonds is gevormd uit diverse giften met verschillende bestemmingen.

9 Voorzieningen

	31-12-2025	31-12-2024
Stand per 1 januari	**-**	**21**
Dotatie (toevoeging)	-	-
	-	**21**
Onttrekking	-	21
Stand per 31 december	**-**	**-**

Per 31 december 2023 is een voorziening voor langdurig zieke medewerkers gevormd voor de medewerkers die langdurig ziek zijn en waarvan verwacht wordt dat zij niet zullen terugkeren in het reguliere arbeidsproces, ter hoogte van de resterende salariskosten van ziekte tot maximaal 24 maanden. Deze kosten zijn in 2024 uitbetaald. Per 31 december 2025 wordt geen voorziening noodzakelijk geacht.

10 Langlopende schulden

	31-12-2025	31-12-2024
Toegezegde financiële bijdragen 2-5 jaar	75	31
Vooruitontvangen baten 3-5 jaar	-	-
Stand per 31 december	**75**	**31**

Onder de langlopende schulden staan verplichtingen voor langer dan een jaar verantwoord.
Er zijn geen verplichtingen aangegaan voor een periode langer dan 5 jaar. Er zijn geen belangrijke contractuele bepalingen die van invloed zijn op het bedrag, tijdstip en de mate van zekerheid van de toekomstige kasstromen.
De toezeggingen financiele bijdragen betreffen meerjarige projecten, met name (wetenschappelijk) onderzoek.

11 Kortlopende schulden

	31-12-2025	31-12-2024
Toegezegde financiële bijdragen en subsidies	2.225	3.299
Vooruit ontvangen subsidies	14.152	22.913
Crediteuren	930	698
Belastingen – omzetbelasting	105	106
Belastingen – Loonbelasting	683	707
Pensioenpremies	289	267
Personeelslasten	577	581
Overige schulden en overlopende passiva	964	1.051
	19.925	**29.622**

Onder de kortlopende schulden staan verplichtingen met een looptijd van minder dan een jaar verantwoord.
De afname van kortlopende schulden wordt voornamelijk veroorzaakt door de post vooruitontvangen subsidies. Dit wordt voornamelijk verklaart door aflopen van het Love Alliance project per 31 december 2025.
Onder Personeelslasten worden alle verplichtingen die hiermee verband houden opgenomen, waaronder nettolonen minus uitbetaalde voorschotten, reserveringen vakantiedagen en de gevormde reserve voor persoonlijke ontwikkeling van persoon.

Vooruit ontvangen subsidies

	31-12-2025	31-12-2024
Robert Carr Fund	11.410	5.357
Love Alliance	-	13.343
ViiV Breakthrough	707	1.086
Hands Off!-Project	770	-
Nationale Postcode Loterij	732	863
SWAD	-	127
VWS – jongerencampagne Sense.info	31	126
Gilead	14	1.806
Gates Foundation	9	110
EU Cross link	250	-
Overige projecten	228	95
	14.152	**22.913**

In 2025 zijn van diverse donoren subsidies vooruit ontvangen. Deze subsidies zullen in komend jaar worden besteed. Voor het Robert Carr Fund zijn subsidies vooruit ontvangen van de Foreign, Commonwealth and Development Office (FCDO), overheid van Noorwegen, de overheid van de Verenigde Staten via UNAIDS, VIIV Healthcare en de Gates Foundation. Het Love Alliance project is per 31-12-2025 afgelopen.

Niet in de balans opgenomen verplichtingen	**Totaal**	**< 1 jaar**	**2-5 jaar**	**> 5 jaar**
Huur onroerend goed (bedrijfsvoering)	1.092	336	756	-
Lease IT-devices	234	45	189	-
Huur kopieermachines/printers	40	13	27	-
Stand per 31 december	**1.366**	**394**	**972**	**-**

De stichting is sinds 2019 gehuisvest in een kantoorpand aan de Condensatorweg in Amsterdam. Het eerste huurcontract heeft een looptijd van 5 jaar en loopt t/m 31 maart 2024. Het huurcontract is voor 5 jaar verlengd t/m 31 maart 2029, waarbij de totale gehuurde m2 is verminderd. Na deze tweede 5-jarige periode kan de huurovereenkomst voortgezet worden voor opeenvolgende perioden van telkens 5 jaar. De huurpijs (incl. voorschot servicekosten) bedraagt vanaf 1 april 2026 € 336.039 per jaar. Ten aanzien van de huur van de Condensatorweg is een bankgarantie afgegeven voor een bedrag van € 102.341.

Vanaf 1 april 2022 is men overgestapt op IT devices voor alle medewerkers. Deze worden geleased en het huidige contract is per 1 april 2025 verlengd tot 31 maart 2030. Het huurcontract met betrekking tot de kopieermachines en printers is met ingang van 1 december 2023 verlengd met een periode van 5 jaar.

Gedurende het verslagjaar zijn in de winst-en-verliesrekening verwerkt:

Huur onroerend goed	310.337
Lease IT-devices	44.622
Huur kopieermachines/printers	12.668
Totaal	**367.627**

Gebeurtenissen na balansdatum

Na balansdatum is besloten tot een voorgenomen fusie met Stichting Rutgers. Per 1 juli 2026 zal een bestuurlijke fusie plaatsvinden. Daarnaast wordt een juridische fusie beoogd per 1 januari 2027. De uitwerking van de fusie is nog onder voorbehoud van goedkeuring door de bevoegde organen en toezichthouders. De financiële gevolgen van de fusie zijn nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen. Daarom zijn geen aanpassingen verwerkt in de jaarrekening per 31 december 2025.

Toelichting op de staat van baten en lasten over 2025

(in euro's x 1.000)

		Werkelijk 2025	Begroting 2025	Werkelijk 2024
12	**Baten van particulieren**			
	Donaties en giften	9.559	8.950	8.568
	Nalatenschappen	3.002	2.500	3.374
	Totaal	**12.561**	**11.450**	**11.942**

De baten uit nalatenschappen zijn hoger dan begroot. Deze baten zijn beperkt voorspelbaar en kunnen van jaar tot jaar verschillen. Met ingang van 2025 worden de baten uit nalatenschappen verantwoord op basis van daadwerkelijke ontvangsten danwel de in het boekjaar ontvangen akte van verdeling. De vergelijkende cijfers over 2024 zijn aangepast aan deze nieuwe wijze van waardering, dit geeft een toename van de baten van € 157.517.

13	**Baten van bedrijven**			
	Gilead	1.799	2.528	2.105
	ViiV Healthcare	1.771	1.124	1.126
	MSD	19	-	-
	Overige baten van bedrijven	36	136	55
	Totaal	**3.625**	**3.787**	**3.286**

De geoormerkte inkomsten worden verantwoord in het jaar van besteding.

In 2025 is € 1.720.605 ontvangen van Charities Aids Foundation met betrekking tot het ViiV Healtcare Grant BT Partnership, het Robert Carr Fund, Healthy Cities with Pride en nationale projecten. Hiervan is op basis van de bestedingen € 1.770.782 verantwoord in 2025. Het niet bestede saldo is op de balans opgenomen als vooruitontvangen subsidies.

14	**Baten van loterijorganisaties**			
	VriendenLoterij geoormerkt Aidsfonds	**511**	**585**	**542**
	Nationale Postcode Loterij Aidsfonds	2.500	2.250	2.500
	Nationale Postcode Loterij Aidsfonds (projecten)	132	264	32
	Nationale Postcode Loterij	**2.632**	**2.514**	**2.532**
	Stichting Loterijacties Volksgezondheid (SLV)	**495**	**300**	**502**
	Loterijen totaal	**3.638**	**3.399**	**3.576**

De reguliere bijdrage van de Nationale Postcode Loterij bedraagt € 2.500.000. Daarnaast is een extra bijdrage van € 895.000 ontvangen van de Nationale Postcode Loterij voor het project 'Integrale aanpak brede seksuele vorming'. Hiervan is op basis van de bestedingen € 131.536 als baten verantwoord in 2025. Het niet bestede saldo is op de balans opgenomen als vooruit ontvangen subsidies.

Aidsfonds – Soa Aids Nederland heeft als beneficiënt van de Nationale Postcode Loterij een contract voor de periode tot 2030.

		Werkelijk 2025	Begroting 2025	Werkelijk 2024
15	**Subsidies van overheden**			
	RIVM instellingssubsidie	4.245	3.911	4.686
	Ministerie van Buitenlandse Zaken	15.917	16.684	17.450
	Robert Carr Fund	5.602	8.206	10.863
	Overige overheidssubsidies	1.989	1.971	1.752
	Totaal	**27.752**	**30.773**	**34.750**

De in 2025 ontvangen subsidies van het Ministerie van Buitenlandse Zaken en voor het Robert Carr Fund hebben een meerjarig karakter en zijn daardoor nog niet definitief vastgesteld. De subsidies van het Ministerie van Buitenlandse Zaken zijn bestemd voor internationale programma's Love Alliance en HandsOff. Love Alliance is per 31-12-2025 afgelopen en de financiele afwikkeling van dit project vindt plaats begin 2026. Het Robert Carr Fund is een “pooled fund” waarbij subsidies van overheden bestaan uit de Foreign, Commonwealth and Development Office (FCDO), de overheid van Noorwegen, de overheid van de Verenigde Staten via UNAIDS.

De instellingssubsidie van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) wordt jaarlijks vastgesteld. Deze subsidie is bestemd voor de taken die door Soa Aids Nederland worden uitgevoerd in het verlengde van de wettelijke taken van het Centrum voor Infectiebstrijding van het RIVM.

Robert Carr Fund wordt door de volgende donoren gefinancierd:

	Werkelijk 2025		Werkelijk 2024
Ontvangsten Robert Carr Fund	USD	EUR	EUR
Overheid van Noorwegen	$ 2.934	2.615	1.691
Foreign, Commonwealth and Development Office (FCDO)	$ 5.268	4.695	4.690
Ministerie van Buitenlandse Zaken	-	-	500
Overheid van de Verenigde Staten via UNAIDS	$ 8.468	7.546	1.302
Gilead	-	-	922
Gates Foundation	-	280	2.765
ViiV Healthcare	-	657	-
Totaal		**15.792**	**11.870**

De daadwerkelijke ontvangsten van Robert Carr Fund voor het “pooled fund” & SAGE project in 2025 bedragen omgerekend naar euro € 15.791.826 en zijn afkomstig van de hierboven vermelde donoren. Dit betreffen ontvangsten voor financiering van meerjarige programma's. Een deel van deze ontvangsten in 2025 is als vooruitontvangen inkomsten voor 2026 geboekt. Daarnaast zijn er ontvangsten uit 2024 en nog te ontvangen bedragen in 2026 als baten in 2025 verantwoord. Hierdoor wijken de totale ontvangsten van € 15.791.826 af van de verantwoorde inkomsten van € 7.106.417

16	**Baten van andere organisaties zonder winststreven**			
	Gates Foundation	1.277	992	1.088
	Amsterdam Dinner Foundation	500	550	62
	New Venture Fund	198	213	350
	GGD GHOR	172	-	323
	Stichting Xandi Buijs	8	-	56
	The Global Fund to Fight Aids, Tuberculosis and Malaria	13	-	20
	Elsevier	90	-	10
	St Vaillantfonds	-	-	82
	Contactfonds KPN	83	-	25
	Trut award	40	-	-
	Stichting Morra	200	-	-
	TNO	93	-	-
	Overige baten van diverse organisaties	40	18	187
	Totaal	**2.714**	**1.773**	**2.203**

In de bovenvermelde tabel zijn de baten van organisaties zonder winststreven gespecificeerd. De baten van de Gates Foundation betreffen bestede middelen in 2025 voor het Robert Carr Fund “pooled fund” en het Sustaining Action for Gender Equality project.

		Werkelijk 2025	Begroting 2025	Werkelijk 2024
17	**Baten overig**			
	Voorlichtingsmateriaal	5	5	2
	Opbrengst Merchandise	4	-	-
	Training, workshops, congres en diversen	98	-	75
	Totaal	**106**	**5**	**78**

De baten uit voorlichtingsmaterialen en baten voor trainingen, workshops en congres betreffen nationale activiteiten.

In 2022 is de meerjarenstrategie "Uit liefde voor alle liefdes" vastgesteld voor de periode 2022-2025. Hierin zijn drie droomdoelen gedefiniëerd:

De doelbestedingen doel 1 en doel 2 zijn lager dan begroot door lager ontvangen financiering van de overheid van de Verenigde Staten via UNAIDS voor het Robert Carr Fund. Dit heeft geleid tot een bijstelling van de projectimplementatie.

18	**Doelstelling 1. Niemand sterft meer aan Aids en geen nieuwe hiv-infecties**			
	Uitvoeringskosten eigen organisatie	3.904	4.217	4.128
	Directe kosten	3.141	3.524	3.264
	Financiële bijdragen aan derden	10.839	12.831	19.330
	Totaal	**17.884**	**20.572**	**26.723**

19	**Doelstelling 2. Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen**			
	Uitvoeringskosten eigen organisatie	6.195	6.287	5.628
	Directe kosten	2.924	2.447	2.103
	Financiële bijdragen aan derden	12.945	14.633	13.431
	Totaal	**22.063**	**23.367**	**21.162**

20	**Doelstelling 3. Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv**			
	Uitvoeringskosten eigen organisatie	-	-	64
	Directe kosten	93	23	136
	Financiële bijdragen aan derden	2.200	2.148	1.314
	Totaal	**2.293**	**2.172**	**1.514**

		Werkelijk 2025	Begroting 2025	Werkelijk 2024
21	**Wervingskosten**			
	Uitvoeringskosten eigen organisatie	1.195	1.327	1.244
	Directe kosten	2.914	2.897	2.384
	Totaal	**4.109**	**4.224**	**3.628**

Dit betreft activiteiten op het gebied van marketing gericht op fondsenwerving.

Onderstaand is de verhouding van de wervingskosten in relatie met de totale geworven baten:

Totale baten	50.395	51.186	55.834
Wervingskosten	4.109	4.224	3.628
Kostenpercentage wervingskosten	8,2 %	8,3 %	6,5 %

De organisatie streeft ernaar om de wervingskosten onder de 7% van de totale geworven baten te houden.
Voor 2025 was begroot dat dit percentage hoger zou uitvallen.

22	**Beheer en administratie**			
	Uitvoeringskosten eigen organisatie	3.378	3.536	3.509

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

Totale lasten	49.726	53.870	56.536
Kosten beheer en administratie	3.378	3.536	3.509
Kostenpercentage beheer en administratie	6,8 %	6,6 %	6,2 %

De organisatie streeft ernaar om het kostenpercentage beheer en administratie tussen de 3% en 6% te houden.
Voor 2025 was begroot dat dit percentage hoger zou uitvallen.

23	**Saldo financiële baten en lasten**			
	Rente	145	-	365
	Ongerealiseerde vreemde valutaverschillen	-4	-	-17
	Totaal	**141**	**-**	**348**

Lagere rentetarieven resulteren in een lagere renteopbrengst in 2025.

Bestedingspercentages

Totale baten	50.395	51.186	55.834
Totaal besteed aan de doelstelling	42.240	46.110	49.399
Bestedingspercentage	83,8 %	90,1 %	88,5 %
Totale lasten	49.726	53.870	56.536
Totaal besteed aan de doelstelling	42.240	46.110	49.399
Bestedingspercentage	84,9 %	85,6 %	87,4 %

Bezoldiging directie 2025

(in euro's)

Naam	Mark Vermeulen
Functie	Raad van Bestuur
Dienstverband	
Aard van de overeenkomst	Onbepaald
Looptijd	01-01-25
	31-12-25
Uren per week	36
Parttime percentage	100 %
Jaarinkomen	
- Bruto loon/salaris	125.420
- Individueel budget (IKB)	21.212
- Variabel jaarinkomen	-
Totaal jaarinkomen	**146.632**
Belastbare vergoedingen/bijtellingen	-
Pensioenlasten (wg deel)	19.047
Pensioencompensatie	-
Overige beloningen op termijn	-
Uitkeringen beëindiging dienstverband	-
Totaal bezoldiging 2025	**165.679**
Totaal bezoldiging 2024	**156.089**

De voor de toetsing, aan het geldende maximum, relevante werkelijke jaarinkomen van de directie bedroeg € 146.632 (1 FTE). Deze beloning bleef binnen het geldende maximum van € 187.861 per jaar. Het jaarinkomen, de belaste vergoedingen/bijtellingen, de werkgeversbijdrage pensioen, de pensioencompensatie en de overige beloningen op termijn bleven voor de directie met een bedrag van € 165.679 binnen het in de regeling opgenomen maximumbedrag van € 244.219 per jaar.

Voor een toelichting op het beleid en de uitgangspunten van de directiebezoldiging verwijzen we naar hoofdstuk 2 van het jaarverslag. De BSD score van de functie is vastgesteld op 505 punten.

De leden van de Raad van Toezicht verrichten hun werkzaamheden onbezoldigd.

Toelichting lastenverdeling 2025

(in euro's x 1.000)

Specificatie en verdeling kosten naar bestemming

	Doelstelling			Wervings-kosten	Beheer en Adminis-tratie	Totaal 2025	Begroot 2025	Totaal 2024
	1. Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties	2. Seksuele gezond-heid en rechten voor iedereen	3. Genezing beschikbaar voor alle mensen met HIV					
Subsidies en bijdragen	10.839	12.945	2.200	-	-	**25.983**	29.612	34.075
Aankopen en verwervingen	3.141	2.924	93	2.914	-	**9.073**	8.891	7.888
Personeelskosten 1)	3.348	5.312	-	1.025	2.895	**12.580**	13.167	12.256
Huisvestingskosten	129	205	-	40	112	**486**	529	560
Kantoor- en algemene kosten	427	678	-	131	369	**1.605**	1.672	1.483
Resultaat FB / eenmalige kosten	-	-	-	-	-	**-**	-	274
Totaal	17.884	22.064	2.293	4.109	3.376	**49.726**	53.870	56.536
Uitvoeringskosten	3.904	6.195	-	1.195	3.376	**14.669**	15.367	14.573

De post personeelskosten bestaat naast de salariskosten onder andere uit opleidingskosten, inhuur van personeel niet in loondienst en kosten om nieuwe medewerkers te werven. De pensioenregeling is een middelloonregeling.

De in 2024 opgenomen eenmalige kosten betroffen een inhaalafschrijving van de verbouwings- en inrichtingskosten van een gedeelte van het kantoorpand en kosten ten behoeve van het uitvoeren van een mid term evaluatie op de strategie.

De totale accountantskosten voor 2025 bedragen € 184.546. Dit bedrag heeft volledig betrekking op BDO. In 2024 is eenmalig een reservering accountantskosten opgenomen om de juiste kosten toe te rekenen aan het juiste jaar. Deze reservering werd in voorgaande jaren niet meegenomen. De in 2025 opgenomen kosten hebben volledig betrekking op 2025.

Accountantshonoraria	**2025**	**2024**
Controle jaarrekening	143	183
Andere controlewerkzaamheden	41	80
Overige diensten	-	1
	185	**264**

1) Personeelskosten	Doelstelling			Wervings-kosten	Beheer en Adminis-tratie	Totaal 2025	Begroot 2025	Totaal 2024
	1. Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties	2. Seksuele gezond-heid en rechten voor iedereen	3. Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv					
Loon en salarissen	2.529	4.013	-	774	2.187	**9.503**	9.733	9.478
Werknemersverzekeringen	414	656	-	127	358	**1.554**	1.724	1.460
Pensioenverzekeringen	282	448	-	86	244	**1.061**	1.180	917
Overige personeelskosten	123	195	-	38	106	**462**	530	401
Totaal personeelskosten	3.348	5.312	-	1.025	2.895	**12.580**	13.167	12.256
Resultaat FB – dekkingstekort pers. lasten via uren						2	-	-
						12.582	**13.167**	**12.256**
Personeelsbestand (fte's)	32,6	51,7	0,0	10	28,2	**122,3**	122,8	117

In 2025 hadden wij gemiddeld 138 medewerkers (2024: 136) in dienst. Daarnaast werkten er gemiddeld 5 medewerkers voor ons in het buitenland op een employer of record contract. Omgerekend naar een volledig dienstverband was dit gemiddeld 122,3 fte (2024: 117 fte).

Overige gegevens

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening
De Raad van Toezicht van Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland heeft de jaarrekening 2025 goedgekeurd in de vergadering van 15 juni 2026.

Resultaatbestemming
In de statuten staan geen bepalingen opgenomen met betrekking tot resultaatbestemming. Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling opgenomen in de Staat van baten en lasten over 2025 onder Resultaat bestemming.

C. ACCOUNTANTSVERKLARING

T: +31 (0)30 284 98 00
E: utrecht@bdo.nl
www.bdo.nl

BDO Audit & Assurance B.V.
Postbus 4053, 3502 HB Utrecht
Van Deventerlaan 101, 3528 AG Utrecht
Nederland

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: het bestuur van Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2025

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2025 van Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland te Amsterdam gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting – Soa Aids Nederland op 31 december 2025 en van het resultaat over 2025 in overeenstemming met de in Nederland geldende Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650 Fondsenwervende organisaties (RJ 650).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2025
2. de staat van baten en lasten over 2025; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie ‘Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening’.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Aidsfonds – Soa Aids Nederland zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Het jaarverslag omvat andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. De andere informatie bestaat uit:

- Het bestuursverslag
- De overige gegevens

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Statutair gevestigd te Eindhoven en ingeschreven in het handelsregister onder nummer 17171186.
BDO Audit & Assurance B.V. is lid van BDO International Ltd, een rechtspersoon naar Engels recht met beperkte aansprakelijkheid, en maakt deel uit van het wereldwijde netwerk van juridisch zelfstandige organisaties die onder de naam “BDO” optreden.
BDO is de merknaam die wordt gebruikt ter aanduiding van het BDO netwerk en van elk van de BDO Member Firms.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag en de overige gegevens in overeenstemming met RJ 650.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de RJ 650. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de stichting.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude en fouten ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- Het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van

controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;

- Het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting;
- Het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving, en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- Het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- Het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- Het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met raad van toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

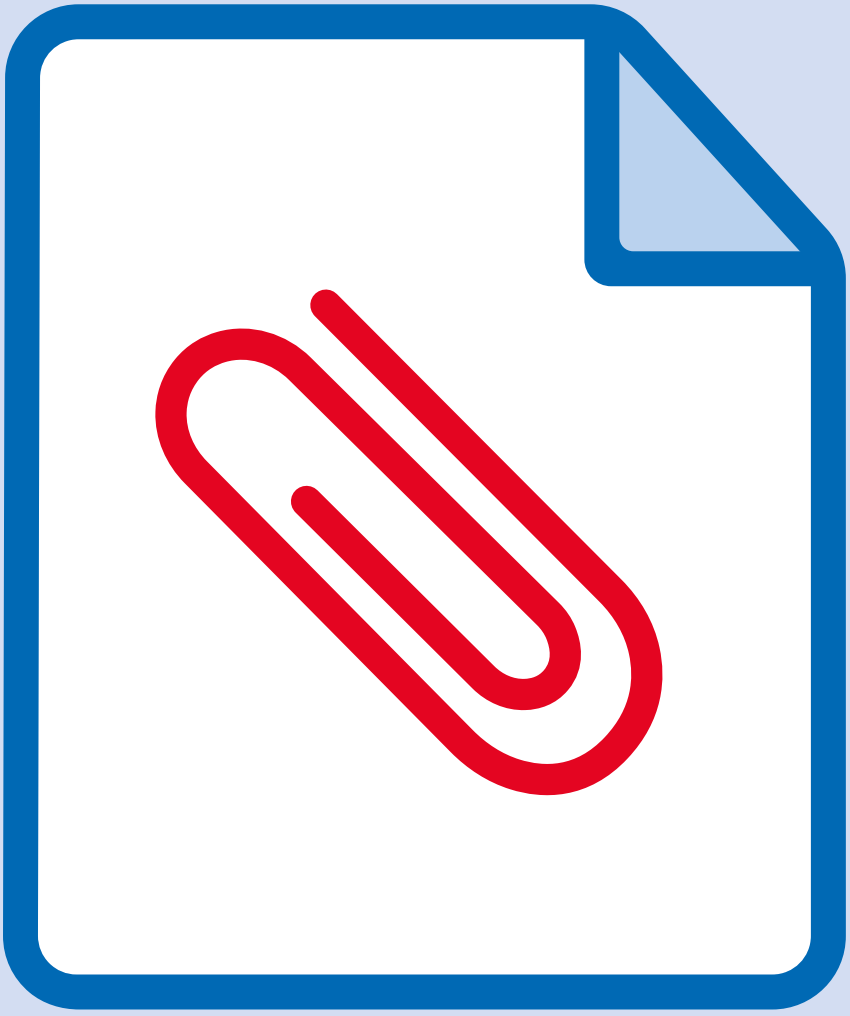
Utrecht, 18 juni 2026

BDO Audit & Assurance B.V.
namens deze,

Digitaal ondertekend door:
Rosanne de Groot
18 juni 2026 16:38 +02:00

J. de Groot RA

D. BIJLAGEN



Bijlage
Begroting 2026

(in euro's x 1.000)

	Begroting 2026	Werkelijk 2025	Werkelijk 2024
Baten:			
Baten van particulieren	11.965	12.561	11.942
Baten van bedrijven	1.793	3.625	3.286
Baten van loterijorganisaties	3.973	3.638	3.576
Subsidies van overheden	13.935	27.752	34.750
Baten van andere organisaties zonder winststreven	1.733	2.714	2.203
Totaal geworven baten	**33.400**	**50.289**	**55.756**
Overige baten	-	106	78
Som der baten	**33.400**	**50.395**	**55.833**
Lasten:			
Doelstellingen			
1. Niemand sterft meer aan aids en geen nieuwe hiv-infecties	16.083	17.884	26.723
2. Seksuele gezondheid en rechten voor iedereen	10.085	22.063	21.162
3. Genezing beschikbaar voor alle mensen met hiv	1.554	2.293	1.514
Besteed aan doelstellingen	**27.723**	**42.240**	**49.399**
Wervingskosten	4.462	4.109	3.628
Beheer en administratie	3.499	3.378	3.509
Som der lasten	**35.684**	**49.726**	**56.536**
Saldo voor financiële baten en lasten	**-2.283**	**669**	**-703**
Saldo financiële baten en lasten	-	141	348
Saldo van baten en lasten	**-2.283**	**811**	**-356**
Kosten beheer en administratie (van som der lasten)	9,8 %	6,8 %	6,2 %
Besteed aan doelstelling (van som der baten)	83,0 %	83,8 %	88,5 %
Besteed aan doelstelling (van som der lasten)	77,7 %	84,9 %	87,4 %