



Jaarverslag 2017



2017 samengevat

In 2017 ontving b³positive zeventien aanvragen, waarvan er zestien zijn gehonoreerd. Dat is minder dan in 2016 (achttien aanvragen; een afgewezen).

> [zie verder p 3: in beeld](#)

Waarom minder aanvragen?

Wij zagen deze tendens al in 2016 ontstaan en vroegen ons af wat hiervan de oorzaak kon zijn: een afnemende behoefte aan ondersteuning, minder bekendheid van b³positive, of een andere. Bijvoorbeeld dat de ondersteuningsbehoefte van de doelgroep een andere is dan wij nu kunnen bieden. Wellicht is meer langdurige financiële steun gewenst. Om hierin meer inzicht te krijgen legden we onze potentiële aanvragers een vragenlijst voor. Het merendeel reageerde. Uit de reacties bleek met name dat de sociaal-maatschappelijke ondersteuning soms beter kan.

> [achtergrondinformatie en resultaten op p 4](#)

Samenwerking & overleg

Wij spraken met medewerkers van Hiv Vereniging, Aids Fonds en Everaert Advocaten over de knelpunten die wij signaleren bij de ondersteuning van mensen zonder papieren met hiv.

> [verslagen op p 5](#)

Bestuur

In 2017 trad Lia Meerkerk toe tot het bestuur. Zij richt zich samen met Margo Groot op pleitbezorging. Onze nieuwe fondsenwerver legde haar functie neer en sindsdien zoeken wij een nieuwe fondsenwerver. Voorlopig neemt het bestuur gezamenlijk de fondsenwerving op zich.

> [overzicht bestuursleden op p 6](#)

Jaarrekening

> [p 7-9](#)

Doelstelling b³positive

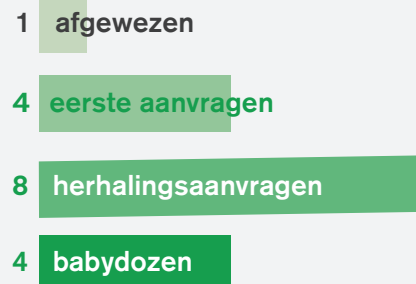
b³positive biedt tijdelijke financiële ondersteuning aan mensen zonder papieren en vluchtelingen die in Nederland wonen of verblijven en leven met hiv/aids (geïnfecteerd of betrokken). Wij ondersteunen mensen die geen beroep kunnen doen op andere hulpfondsen, of voor wie de door derden geboden hulp onvoldoende blijkt te zijn. De aanvragen tot ondersteuning worden ingediend door betrouwbare contactpersonen.

Aan wie



6 vrouwen, 1 man, 7 kinderen

17 aanvragen, 7.459 euro



Verdeling per kostensoort

Huisvesting (7)



Leefgeld (7)



Babydozen (4)



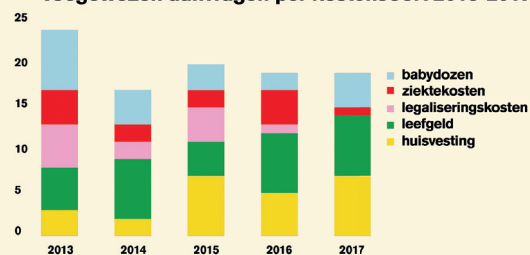
Ziektekosten (1)



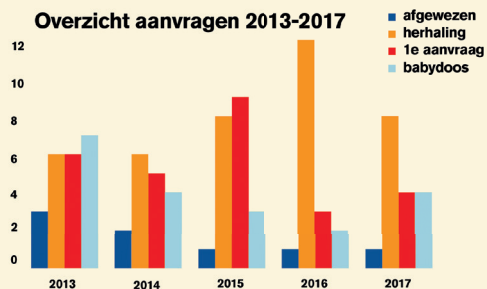
NB: Er zijn verschillende aanvragen ingediend voor meerdere kostensoorten.

Overzichten 2013-2017

Toegewezen aanvragen per kostensoort 2013-2017



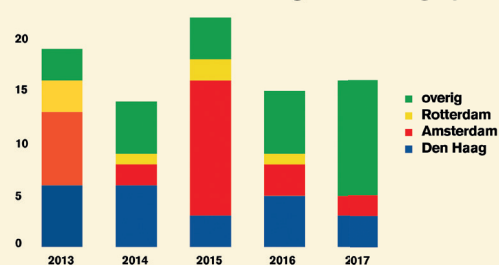
Overzicht aanvragen 2013-2017



Waar (toegewezen aanvragen)



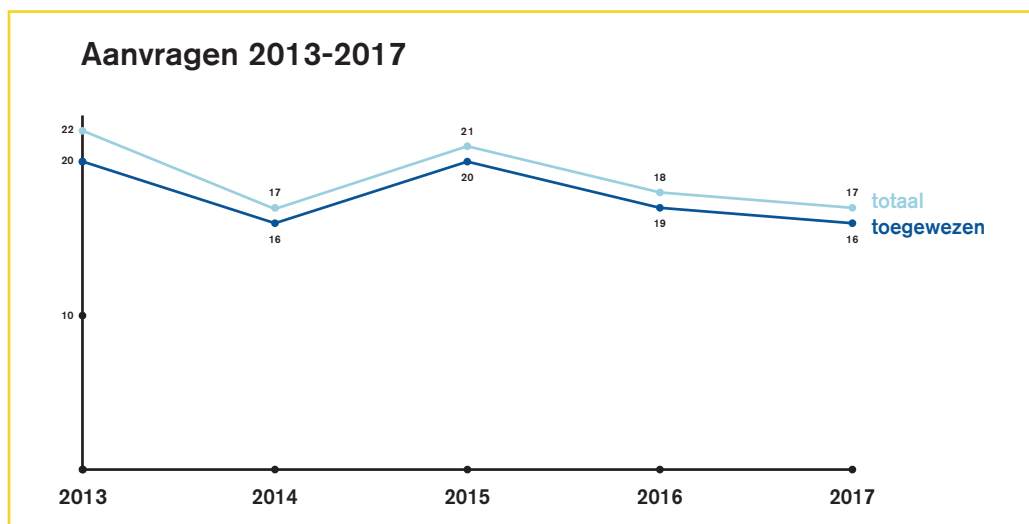
Steden waaruit de aanvragen afkomstig zijn



De babydoos is een basispakket voor de verzorging van een pasgeboren kind. Voor aanstaande hiv-positieve moeders met een migratie- of vluchtelingenachtergrond.

Naar schatting zijn er 200-300 hiv-positieven zonder legale papieren in Nederland.

Weer minder aanvragen in 2017 Waarom?



Inventarisatie

Eind 2017 legden wij een aantal vragen voor aan hiv-behandelcentra die gecontracteerd zijn voor het behandelen van onverzekerde illegalen. De meeste centra reageerden: het merendeel kent b³positive en is op de hoogte van de mogelijkheden die wij bieden. Bij een paar centra was b³positive een beetje uit beeld geraakt; zij vonden het goed dat wij van ons lieten horen.

Onze vragen (ingekort)

- Kennen jullie b³positive en de mogelijkheden die wij bieden?
- Hebben jullie patiënten uit onze doelgroep? Is deze doelgroep en/of de hulp die zij krijgen veranderd?
- Heeft de doelgroep te maken met financiële problemen en zo ja, naar wie verwijs je dan?
- Wat is je eigen rol bij de begeleiding van deze doelgroep?
- Werk je samen met medisch maatschappelijk werk in het ziekenhuis en zo ja, kent maatschappelijk werk b³positive?

Belangrijkste bevindingen

- Per centrum is de maatschappelijke ondersteuning anders georganiseerd en wordt er verschillend omgegaan met een hulpvraag op maatschappelijk/sociaal/financieel gebied. In de meeste centra vervullen de verpleegkundig consulenten en -specialisten hierin een actieve rol. Enkele ziekenhuizen maken gebruik van maatschappelijk werk in het ziekenhuis zelf, dat meestal bedoeld is voor patiënten die zijn opgenomen en niet voor patiënten die de polikliniek bezoeken.
- De hulpverlening aan illegaal onverzekerden verschilt per stad.
- De doelgroep lijkt de laatste jaren niet veel veranderd. Mogelijk is deze indruk vertekend doordat er meer mensen terugkeren naar hun land van herkomst of omdat zij opnieuw in een procedure zitten.
- In een aantal centra is er geen ondersteuning vanuit de maatschappelijke zorg terwijl de behoefte daaraan bij hiv-positieven zonder legale papieren zeer groot is.

Samenwerking & overleg

Hiv Vereniging

De Hiv Vereniging behartigt de belangen van mensen die leven met hiv, maar mensen zonder papieren zijn geen lid van de vereniging. De migrantenwerkgroep van de Hiv Vereniging heeft vooral een doorverwijsfunctie. Wel werkt de vereniging samen met Shiva, een organisatie die meer contact heeft met deze doelgroep. b³positive heeft zichzelf dan ook gepresenteerd als pleitbezorger voor mensen zonder papieren met hiv. Wij bespraken de resultaten van ons eigen onderzoek, met name de knelpunten die verschillende ziekenhuizen signaleren op het gebied van maatschappelijke ondersteuning van mensen zonder papieren met hiv. Het is van belang dat de Hiv Vereniging en het Aids Fonds aankaarten dat ongedocumenteerden niet alleen recht hebben op medische zorg maar ook op sociale & maatschappelijke zorg.

Aids Fonds

Jaarlijks vindt er een gesprek plaats met het Aids Fonds. Zo nodig is er naar aanleiding van een concrete situatie individueel overleg.

Het Aids Fonds signaleert evenals b³positive twee nieuwe tendenzen: een vermindering van het aantal aanvragen van mensen zonder papieren en tegelijkertijd een toenemende behoefte aan langdurige ondersteuning. Dit blijkt wel uit het feit dat een aantal mensen ons meerdere keren om ondersteuning vroeg. Noch het

Aids Fonds, noch b³positive kan deze vorm van ondersteuning bieden.

In tegenstelling tot b³positive heeft het Aids Fonds de indruk dat de Bed-Bad-Brood-regeling in Amsterdam via de gemeente redelijk goed loopt. In 2017 stopte het Aids Fonds met ondersteuning van de doelgroep via het Wereldhuis.

Everaert Advocaten

Everaert Advocaten is gespecialiseerd in migratierecht en een aantal medewerkers hebben een medisch-juridische praktijk; het bureau vertegenwoordigt dus niet alleen mensen met hiv.

Ook bij Everaert Advocaten heeft men de indruk dat de maatschappelijk-sociale ondersteuning bij verschillende ziekenhuizen onvoldoende is en dat de problematiek van de doelgroep niet altijd wordt onderkend. Verder is gesproken over de laatste ontwikkelingen op juridisch gebied, die belangrijk kunnen zijn voor onze doelgroep.

Gevolgen van het Paposhvili-arrest

Het Paposhvili-arrest (zie onderaan de pagina) heeft consequenties gehad voor het Nederlandse beleid. In afwachting van nieuw beleid zijn de betreffende aanvragen aangehouden en kregen de aanvragers tijdelijk artikel 64, ofwel verblijf op grond van de medische situatie. Hierbij wordt regelmatig gecheckt of de argumentatie voor artikel 64 nog steeds geldig is. Bij art. 64 krijgt men

Het Paposhvili-arrest

In december 2016 deed het Europese Hof een baanbrekende uitspraak in het Paposhvili-arrest. Dit arrest gaat over de zaak van een Georgische man met een bijzondere vorm van leukemie, die in België leeft. De man mocht niet worden uitgeleverd omdat hij voor deze vorm van leukemie niet kan worden behandeld in Georgië. De consequentie van deze uitspraak is dat voortaan onderzocht moet worden of iemand ook daadwerkelijk toegang tot behandeling kan krijgen. Dit is een enorme doorbraak.

een zorgpas (via het AZC) en leefgeld; wel is er een wekelijkse meldingsplicht bij het AZC.

Sinds september 2017 is het nieuwe beleid vastgesteld. Het Bureau Medische Advisering (BMA) van de IND onderzoekt of de behandeling in het land van herkomst bestaat en toegankelijk is. Als dit laatste betwijfeld wordt moet de advocatuur dit aantonen. Daarna beslist de IND in samenwerking met de Dienst Terugkeer & Vertrek (DT&V) van het ministerie van Justitie en Veiligheid wat er gaat gebeuren. Het beleid zoekt dus de grenzen van het arrest op. De eerste casussen spelen

sinds januari 2018 en verkeren allemaal nog in de beginfase.

Onderzoekspilot Nigeria

Stichting Vluchtelingenwerk heeft een onderzoekspilot opgezet in Nigeria om uit te zoeken of hier hiv-behandeling beschikbaar is. Hierover bracht Vluchtelingenwerk een aantal rapporten uit, die inmiddels door de IND worden bestudeerd. Vluchtelingenwerk heeft geen geld voor dit soort onderzoeken in andere landen.

Bestuur: samenstelling eind 2017

Tanne de Goei, voorzitter, is publicist en werkt als partner & network coordinator bij de Clean Clothes Campaign. Van 1990 tot 2014 was hij actief in het aidsveld: als activist bij Act Up! Amsterdam, beleidsmedewerker bij de Hiv Vereniging Nederland, community liaison bij PharmAccess International en als zelfstandig internationaal consultant hiv/aids.

Margo Groot, algemeen bestuurslid, was van 1993-2016 verpleegkundig hiv-consulent in Den Haag en Amsterdam. Zij is nu gepensioneerd, maar wil graag betrokken blijven bij het werk dat ze altijd met heel veel plezier heeft gedaan.

Coen Honig, penningmeester, leeft met hiv en is lange tijd als vrijwilliger actief geweest binnen de Hiv Vereniging Nederland. Hij werkte als aids-consulent in het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis in Amsterdam. Nu is hij verpleegkundige bij een thuiszorg-instelling, zangdocent en healer.

Lia Meerkerk, algemeen bestuurslid, werkt nu als verpleegkundig specialist dermatologie maar was van 2005-2017 verpleegkundig specialist HIV in het Haaglanden Medisch Centrum. Zij wil betrokken blijven bij patiënten met hiv; in het bijzonder met mensen zonder papieren en vluchtelingen die in Nederland wonen of verblijven en leven met hiv.

Marleen Swenne, secretaris, is tekstschrijver en vormgever. Ze werkte van 1992 tot 2000 bij de Hiv Vereniging Nederland, onder andere als office manager en redacteur. Zij is freelance tekstschrijver, redacteur en grafisch ontwerper.

Uit het bestuur is vertrokken: Suzanne de Groen.

Jaarrekening

Balans per 31 december 2017

	31 december 2017		31 december 2016	
	€	€	€	€
Activa				
<i>Vorderingen</i>				
Lening in het kader van de doelstelling				
Rente ASN Bank	-		20	
	<u>-</u>		<u>20</u>	20
<i>Liquide middelen</i>				
ING Bank	10.843		2.389	
ASN Bank	-		134	
	<u>-</u>		<u>134</u>	
		<u>10.843</u>		<u>2.523</u>
		<u>10.843</u>		<u>2.543</u>
Passiva				
<i>Eigen vermogen</i>				
Vrij besteedbaar vermogen	953		657	
Bestemmingsreserves	9.890		1.886	
	<u>9.890</u>		<u>1.886</u>	
		<u>10.843</u>		<u>2.543</u>
		<u>10.843</u>		<u>2.543</u>

Staat van baten en lasten over 2016

	2017	2016
	€	€
Baten		
<i>Baten uit eigen fondsenwerving:</i>		
RC Oude Armen Kantoor		
Donaties	627	
Maria Stroot Fonds	3.000	
Anonieme fondsen	12.500	5.000
	<u>16.127</u>	<u>5.000</u>
		5.000
Overige baten		
Rente	-	20
		<u>20</u>
Totaal baten	16.127	5.020
Lasten		
<i>Besteed aan doelstellingen:</i>		
Hulpverlening aan personen	7.459	11.096
Hulpverlening aan instellingen	-	-
	<u>7.459</u>	<u>11.096</u>
		11.096
<i>Beheer en administratiekosten:</i>		
Jaarverslag	34	-
Bankkosten	119	114
Kantoorkosten	150	
Publiciteit	-	35
Website	29	29
	<u>332</u>	<u>178</u>
		178
Totaal lasten	7.287	11.274
Resultaat 2016/2015	8.300 -	6.254-

Bestemmingsreserves

	€	€
Maria Stroot Fonds		
Bijdrage 2017	3.000	
Af: Verstrekte hulpverlening 2016	<u>3.000</u>	-
Anonieme donateurs		
Restant bijdrage 2016	1.886	
Bijdrage 2017	12.500	
Af: Verstrekte hulpverlening 2017	<u>4.496</u>	
		<u>9.890</u>
Totaal bestemmingsreserves		<u>9.890</u>

Vrij besteedbaar vermogen

Stand per 1 januari 2017	657	
Bij: intrest en donaties	627	
Af: Beheer- en administratiekosten	<u>331</u>	
Totaal vrij besteedbaar vermogen		<u>953</u>