

Verksamhets berättelse

**Hiv-Sveriges verksamhetsberättelse för
verksamhetsåret 2014.**

Farhad Mazi Esfahani

2015-02-25

Hiv-Sverige

Hiv-Sverige är en nationell paraplyorganisation som, tillsammans med medlemsföreningar, arbetar för att skapa förbättrade livsvillkor för personer som lever med hiv. Hiv-Sverige är en allmännyttig och ideell organisation som är religiöst och partipolitisk obunden. Vi vänder oss till alla som är berörda av hiv, oavsett hivstatus, kön, sexualitet och etnicitet.

Syftet med organisationen

Politisk påverkan

Vi arbetar för att skapa opinion och bygger nätverk med andra organisationer, myndigheter, politiker och beslutsfattare. Syftet är att, motverka diskriminering och kriminalisering, skapa lagar, regler och förordningar som leder till förbättrade villkor för personer som lever med hiv.

Information

Vi arbetar för att tillsammans med medlemsföreningarna hålla personer som lever med hiv välinformerade om bland annat rättigheter och skyldigheter, aktuella frågor kring hiv och den medicinska utvecklingen. Vi arbetar även för att informera och utbilda myndighetspersoner, politiker, andra beslutsfattare och tjänstemän om hiv och om hur till exempel lagar, kunskap och attityder påverkar personer som lever med hiv.

Rådgivning

Vi tillhandahåller juridiskt stöd och processföring samt psykosocialt stöd i kontakt med bland annat myndigheter, överklaganden av beslut, rättsfall, ansökningshandlingar. Vi erbjuder även handledning till vårdpersonal och kuratorer. Självklart har vi alla som arbetar på Hiv-Sverige tystnadsplikt!

Organisation

Hiv-Sverige samordnas av organisationens styrelse och organisationens tre anställda, Farhad Mazi Esfahani, verksamhetsutvecklare, Peter Månehall, ombudsman och Greger Hessmo, kanslist och ekonomiassistent.

Medlemsföreningar

Organisationen hade den 31 december 2014 totalt sex betalande medlemsföreningar och 19 enskilda medlemmar. Medlemsföreningarna som 2014 ingick i Hiv-Sverige var:

Convictus

Kamratföreningen Oasen (2014/01-2014/06)

Kvinnocirkeln Sverige (KCS)

Posithiva Gruppen (PG)

Positiva Gruppen Mitt (PG Mitt)

Positiva gruppen Syd (PG Syd)

Positiva gruppen Väst (PG Väst)

Styrelsen

Styrelsen har haft följande ledamöter för verksamheten 2014

Ordförande: Christina Franzén

Vice ordförande: Johannes Bucht

Kassör: Conny Wilsson

Sekreterare: Marcus Sköld

Ledamot: Hans Johansson

Ledamot: Michael Berlin

Ledamot: Morgan Norman

Ersättare: Katarina Lundkvist

Ersättare: Mats Andersson

Valberedningen

Valberedningen består av: Simon Blom (sammankallande), Benny Roth och Annika Larsson.

Styrelsemöten

Styrelsen har under verksamhetsåret 2014 haft sex protokollförda sammanträden. Och tre protokollförda Arbetsutskottsmöten (AU) samt ytterligare tre AU-möten på telefon.

Hiv-Sverige hade ordinarie årsmöte den 26 april och ett extra årsmöte den 21 november.

Styrelsen och anställda har haft två planeringsdagar i början av mars samt sex stycken gemensamma sammanträden.

Samarbetspartners

Hiv-Sverige är sedan flera år tillbaka medlem i Handikappförbunden (HSO), Hiv-Norden, biståndsföreningen MyRight, Riksförbundet för sexuell upplysning (RFSU) och i Föreningen Stockholm Pride. Hiv-Sverige har vidare haft samverkan med Folkhälsomyndigheten, Smittskyddet i Stockholms Län, LAFA enheten för sexualitet och hälsa, organisationen för sex- och erotikarbetare i Sverige Rose Alliance, Svenska Brukarföreningen, Stockholms Brukarförening, Danska AIDS Fondet, Karolinska universitetssjukhus samt Sveriges radio musikhjälpen.

Finansiering

Ekonomi grundar sig i första hand på regionala och statliga bidrag från Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen. Övrig finansiering utgår från medlemsavgifter, och donationer från stiftelser och fonder samt sponsring från privata företag och bolag.

Revisor

Vår auktoriserade revisor är företaget Revisorspoolen. Från och med årsskiftet 2014/2015 kommer revisionsbyrån KPMG AB att tillhandahålla den tjänsten.

Hiv-Sveriges internrevisor under 2014 var Hans Nilsson.

Övriga uppgifter

Tillgänglighet

Våra lokaler är tillgängliga för besökare under kontorstider januari-juni och augusti-december måndag till fredag 10.00 – 17.00.

Kontaktuppgifter

Adress: Tjurbergsgatan 29, 118 56 Stockholm

Telefon: 08-714 54 10

E-post: info@hiv-sverige.se

Hemsida: www.hiv-sverige.se

Facebook: <https://www.facebook.com/HivSverige/>

Bankgiro: 5107-6594

Organisationsnummer: 802016-1173

Verksamhetsåret 2014

Fokus för arbetet var ett liv fritt från stigma, testning och behandling som prevention samt livskvalitén för personer som lever med hiv. Under året genomfördes två externa genomlysningar av vår verksamhet på beställning av Folkhälsomyndigheten, därför har styrelsens stora arbete under året varit organisationsförändring och förbättringsarbete där framförallt förändringar av våra stadgar och framtagande av en värdegrund har dominerat. I början av mars genomförde Hiv-Sveriges styrelse tillsammans med all personal planeringsdagar där vår nyanställda verksamhetsutvecklare planerade och modererade arbetet utifrån styrelsens organisationsförändringsdirektiv. En del av detta arbete var att ta fram nya funktionsbeskrivningar i samverkan med personalen.

Under året har vi även infört ett nytt organ för att öka inflytandet i Hiv-Sverige. Det nya organet kallas för *Organisationsmötet* och är rådgivandeorgan till Hiv-Sveriges styrelse och ska varje år diskutera och nå konsensus om verksamhetens inriktning nästkommande kalenderår. Under året har vi förutom ny verksamhetsutvecklare även anställt en projektledare för familjeprojektet. Fokus för verksamheten 2015 kommer fortsätta att vara motverka stigma, främja testning och behandling som prevention samt öka livskvalité för personer som lever med hiv. Fokus för styrelsearbetet kommer vara att arbeta fram en gemensam kommunikationsplan.

I mitten av juli deltog Hiv-Sverige genom sin Ordförande och sin ombudsman på den 20:e världsaidskonferensen som hölls i Melbourne Australien. Det var väldigt inspirerande att träffa alla aktivister som gör sina röster hörda på dessa konferenser. Samt att kunna byta erfarenheter med andra organisationer i andra länder. Årets paroll var *90-90-90* som också är målsättningen för UNAIDS arbete fram tills år 2020. Målet innebär att 90 procent ska vara testade, 90 procent av de som diagnosticeras ska vara i behandling och av dem så ska minst 90 procent ha en välinställd behandling och vara under mätbar virusnivå. Här i Sverige har vi redan nått målen vad gäller behandling och omätbara virusnivåer men vi har fortfarande mycket att göra vad gäller att öka testningsfrekvensen och få statistikföring på antal tester som görs inom sjukvården. Vi har även ett stort uppdrag att öka nyckelgruppers inflytande i hivpreventionen i hela landet något som Sverige länge har fått kritik för internationellt.

Politisk påverkan

Under det gångna året har Hiv-Sverige bedrivit politiskt påverkansarbete genom att fungera som expertråd i olika forum och arbetsutskott för bland annat utrikesdepartementet, Smittskydden i olika landsting och regioner, Socialstyrelsen, Regeringskansliet, Diskrimineringsombudsmannen, Inspektionen för vård och omsorg, Tandvårds- och läkemedels-förmånsverket TLV, Stockholms landsting LAFA, polismyndigheten, åklagarmyndigheten, migrationsverket, kuratorer på infektionskliniker, hälso- och sjukvården samt Karolinska institutet. Hiv-Sverige har vidare ingått i Folkhälsomyndighetens arbetsgrupp för 2015 års nationella informationsinsats om hiv.

Hiv-Sverige har även suttit i referensgrupp för Folkhälsomyndighetens livskvalitéenkät som är en studie av livssituationen hos personer som lever med hiv. Hiv-Sverige har varit med i utformandet av frågorna med fokus på bemötandet på alla nivåer, diskriminering, medicinering, psykosocialt, att leva med hiv i vardagen. Vi hoppas att resultaten av studien kommer kunna vägleda vårt kommande arbete med att förbättra livskvalité för personer som lever med hiv.

Vidare har Hiv-Sverige genom sin ombudsman kontaktat samtliga sittande riksdagspartier och haft flertalet möten och diskussioner med representanter från partierna rörande hiv och mänskliga rättigheter, smittskyddslagen och informationsplikten, rätten till likabehandling och livskvalité, testning och behandling som prevention, behoven inom äldreomsorgen för personer med hiv samt kunskapsunderlaget ”smittsamhet vid behandlad hivinfektion”. Representanter från samtliga riksdagspartier har träffats, utom Sverigedemokraterna som inte har svarat på våra förfrågningar.

Under Almedalsveckan deltog Hiv-Sverige i närmare 25 seminarier och ett antal möten där vi diskuterade dessa frågor. Under Almedalsveckan lyfte vi frågan ”Rätten till försörjning” tillsammans med Handikappförbunden HSO genom debatter med samtliga riksdagspartier. En fråga som även lyftes under Stockholm Pride för att synliggöra frågor om hiv och funktionsnedsättning och biverkningar på en gemensam partidebatt.

Synliggörande aktiviteter

Hiv-Sverige har bedrivit synliggörande aktiviteter i press och media genom samarbete med andra aktörer så som Karolinska sjukhuset under europeiska hivtestningsveckan ”European HIV Testing week” med affischer till alla infektionskliniker i landet med texten *När testade du dig senast*, för att lyfta testning och behandling som prevention. Vi genomförde en reklamkampanj i Stockholms läns lokaltrafik inför World AIDS Day med texten *World Aids Day 1 december Alla berörs av hiv och aids hur kommer du att uppmärksamma dagen?* Reklamkampanjen finansierades av läkemedelsbolagen Glaxo Smith Klein och Gilead och pågick från 22 november till och med 30 november.

Vidare uppmärksammade vi World Aids Day tillsammans med Stockholms läns arbetsgrupp för uppmärksammade av World Aids Day där vi arrangerade bland annat utdelning av 1400 röda halsdukar, 1000 kondomer, 500 broschyrer, 200 Red Ribbon reflexer och framför allt muntlig information om Hiv-Sverige och hela parapyet 3 filmvisningar av dokumentärfilmen *Transmission the journey from AIDS to HIV* med mingel och diskussion.

Under året har vi även synliggjort våra frågor genom att vara sakkunniga för massmedia, radio och tv, produktionsteam och journalister från bland annat Svenska Dagbladet, Metro, Insikt, Expressen, Sveriges radio inför och under Musikhjälpen dels. Vi har varit sakkunniga för Sverigestelevision och Utbildningsradion inför dokumentärfilmen *Positiv*. Sverigestelevision, kunskapskanalen och



Bild 1. World Aids Day kampanj i Stockholms lokaltrafik

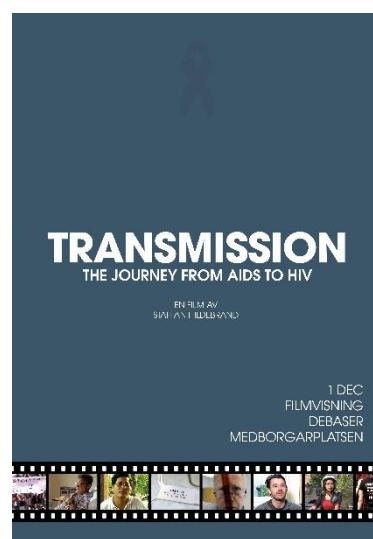


Bild 2. Filmaffisch för filmen *Transmission*

utbildningsradion har även sänt Hiv-Sveriges film *Hemligheten* regisserad av Lars Ekdahl ett flertal gånger under året.

Nätverk

Samtidigt har vi fortsatt med att utöka vårt nätverk med olika samarbeten med ett flertal svenska och internationella organisationer och företag som arbetar med hivfrågor, bland andra Harm Reduction International, Svenska kyrkan, MyRight, ANSP+, Svenska läkarsällskapet, Svenska Brukarföreningen, RFSL, RFSU, Noaks Ark, InfCare, Terrence Higgins Trust, National AIDS trust, Polska National AIDS Centre, Danska AIDS Fondet, Apotekarsocietet, Malmöhögskola, Högskolan Dalarna. Läkemedelsbolagen: Gilead, Abbvie, Glaxo Smith Klein, Bristol-Myers Squibb och Janssen samt reklambyrån Beautiful Stories,

International AIDS Candlelight Memorial och Heders Red-Ribbon priset

Internationella AIDS Candlelight memorial uppmärksammades den 19 maj genom utdelning av Heders Red-Ribbon priset. Priset delas ut varje år till den person/personer eller organisation som bidragit till att förbättra livsvillkoren för personer som lever med hiv. Hiv-Sverige tilldelade professor Jan Albert för sitt långa engagemang och arbete med folkhälsomyndighetens vägledande kunskapsunderlag ”Smittsamhet vid behandlad och obehandlad hivinfektion”.



Bild 3. Prisutdelnings ceremonin under International AIDS Candlelight Memorial Day. Från höger: årets Heders ledamot Ronnie Ask med Hiv-Sveriges ordförande Christina Franzén och Jan Albert årets Heders Red-Ribbon pristagare.

Information

Vi har fortsatt arbetet med att upplysa rättsväsendet, jurister, åklagare, läkare, polismyndigheten, migrationsverket, gränspoliserna, sjukvårdspersonal om hur hiv ska behandlas i rättegångar och föra en kontinuerlig diskussion om varför det behövs göras en översyn av smittskyddslagen. I en kampanj i samarbete med RFSL uppmanar vi personer som lever med hiv att gå till sin behandlande läkare för att få informationsplikten ändrad utifrån informationsplikten vid en sexuell relation.

Under året har vi uppdaterat informationen på vår hemsida och kommer fortsätta med att uppdatera och faktagranska våra broschyrer. Vi har även i våra omvärldsbevakningar identifierat hemsidor med utdaterad eller stigmatiserande språk som vi har uppmärksammat och bett om förändring som ett led i att se till att det finns uppdaterad och bra information om hiv för allmänheten för att på så vis påverka attityderna i samhället.

Under året deltog Hiv-Sverige på Världsaidskonferensen AIDS 2014 World AIDS Conference, i Melbourne Australien. Hiv-Sverige representerades på konferensen av Christina Franzén, ordförande och Peter Månehall ombudsman.

Fallbeskrivningar

Under året har vi informerat våra medlemsföreningar och enskilda individer om vikten av att få in deras upplevelser av bemötande i kontakten med vården, med skolor, näringslivet och offentlig sektor. Vi har samlat in fallbeskrivningar av personer som lever med hiv via mail, möten, telefonsamtal, utbildningar, föreläsningar och dessa har sedan varit till grund för vårt påverkansarbete i våra möten med beslutsfattare, tjänstemän, vårdpersonal. Under 2015 kommer vi att fortsätta samla fallbeskrivningar mer systematiskt.

Konferenser och utbildningar

Under 2014 arrangerade Hiv-Sverige heldags konferensen Hiv med nya ögon riktad yrkesgrupper som på olika sätt arbetar med att minska hivrelaterad stigma med föreläsarna som berättar om hur de arbetar med att minska hivrelaterad stigma på olika sätt. Totalt deltog 62 personer på konferensen.

Under Stockholm Pride anordnades tre seminarier: *Vad är hiv idag*, *Allas rätt till en vardag*, *Jag vet min hivstatus vet du din?* Hiv-Sverige var även delaktig på ytterligare en föreläsning tillsammans med RFSL om hiv och kriminalisering. Totalt nåddes ca 110 personer under de arrangemangen.

Under året arrangerades även två utbildningsinsatser och webinarier för hälso- sjukvårdsstudenter vid Högskolan Dalarna tillsammans med Positiva gruppen Mitt. Detta resulterade i att skolan nu beslutat att alla som läser en vårdutbildning ska ta del av webinarier som en del av ordinarieundervisning. Vi anordnade även tre utbildningsinsatser till alla niondeklassare på Skuruskola i Nacka kommun. Under året höll vi även fem föreläsningar för våra medlemsföreningar om hur det nya kunskapsunderlaget från folkhälsomyndigheten påverkar vardagen. Samt två för föreläsningar om hiv och vikten av att veta sin hivstatus för Genusföreningen och RFSU i Uppsala.

Juridisk Rådgivning

Hiv-Sveriges juridiska rådgivning har under 2014 drivit 18 processer i domstol och hos migrationsverket. Vi har haft 87 personliga juridisk rådgivningssamtal med besök till kontoret och 311 unika rådgivningssamtal på telefon. Vidare har rådgivningen haft 150 handledningssamtal för kuratorer på infektionsklinikerna runt om i landet.

Utöver detta har rådgivningen gjort ca 20 besök på infektionskliniker för att konsultera och stödja patienter i bland andra Karlstad, Lund och Falun, Stockholm Huddinge sjukhus och på Venhälsan på Södersjukhuset.

Under våren anordnade vi en workshop för hivpositiva kvinnor tillsammans med Kamratstödsföreningen Oasen Stockholm med tio deltagare. Syftet var att diskutera vilka frågor, relaterat kring hiv, som de tyckte var viktigast att jobba vidare med och vilka frågor de behövde få mer

Under våren anordnade vi en föreläsningdag gällande smittsamhet vid behandlad hivinfektion på Noaks Ark i Luleå med fem deltagare. Under HIV14 konferensen i Tromsö anordnat av Nye pluss höll vi en workshop om nyanlända migranter och hiv med erfarenhetsutbyte. höll vi ett föredrag om återvändandefrågor och hivpositiva migranternas rättigheter på Accepts konferens om återvändande hivpositiva migranter i Oslo.

Tillsammans med Smittskyddet och infektionskliniken i Karlstad arrangerade Hiv-Sverige två utbildnings- och samverkansmöten under hösten 2014. Ett av mötena hölls med Migrationsverkets återvändandeenhet och det andra med gränspolisens personalgrupp. Syftet var att öka kunskapen om återvändande hivpositiva migranternas behov och rättigheter till medicinskt överlämnande i hemlandet samt att öka samarbetet kring de patienter som är intresserade av detta.

I december anordnades en utbildningsdag för kuratorerna på infektionskliniken på Karolinska universitetssjukhuset Huddinge. Avdelningen har många nya och kuratorer med blandad erfarenhet från att möta personer som lever med hiv. Utbildningen fick mycket positiv feedback. Det finns helt klart ett behov att ständigt anordna utbildningar för kuratorer på infektionsklinikerna allt eftersom de byts ut.

Samverkansprojekt

Peer-to-peer sexarbetare och hälsa

Hiv-Sverige har i samverkan med Rose Alliance haft projektet ”Peer to peer i sexhandeln” som avslutades 2014. Målsättningen med projektet var att ta fram en varaktig strategi för hiv/STI-prevention utförd av sexarbetare själva, genom peer to peer-metoden. Projektet skulle också agera kunskapshöjande gentemot personal inom vård och omsorg för att öka kunskapen om gruppens situation och behov och därmed minska de fördomar som är ett hinder för en effektiv hivrespons för sexarbetare i Sverige. I början av året släpptes projektets rapport ”En annan horisont” som är ett resultat av en enkätstudie samt ett antal djupintervjuer. Den första föreläsningen efter rapporten släpptes var på Folkhälsomyndigheten. Resultatet presenterades också under ett heldagsseminarium för en specialinbjuden publik, vidare presenterades rapporten på Länsstyrelsen, under Regnbågsfestivalen i Malmö samt för Venhälsans personal på en utbildningsdag i samverkan med RFSL Stockholm. Vidare anordnades två peerutbildningar och vid projektets slut var 12 personer färdigutbildade genom en metod inspirerad av Office of the High Commission for Human Rights (OHCHR) utbildningar i MR-frågor och under hösten besvarades frågor från sexarbetare via mail och på internetforum. Projektet

tog också fram ett interaktivt och användarvänligt referensmaterial som är utformat för att underlätta uppdatering och brukarinflytande för att hålla det ständigt aktuellt till en låg kostnad. Tekniska problem orsakade en försening av hemsidan, som kommer att lanseras i början på 2015 eftersom Hiv-Sverige och Rose Alliance kommer att fortsätta sitt samarbete under 2015 då även ett mindre seminarium är planerat för att presentera metoden.

Pye Jakobsson, projektledare.

Ung-Hiv

Projektet Ung-Hiv är ett projekt som startades 2013 och finansieras av Myndigheten för ungdom- och civilsamhällsfrågor (MUCF). Huvudsyftet för projektet är att, ”utveckla ungas inflytande och delaktighet i befintlig organisation eller verksamhet”.

Projektet började med att kartlägga representationen av unga deltagare inom paraplyets organisationer, och efter det bestämde man sig för att söka medel för att skapa en plattform på nätet, som vänder sig till unga personer mellan 15 och 30 år som lever med hiv. Den plattformen skapades under 2014, och när projektet nu går in i det tredje och sista år, som avslutas helt i januari 2016, finns en plattform vid namnet nobigdeal.nu, med utvalda individer som testförare på plattformen. De första infektionsklinikerna har fått sina inloggningsuppgifter och fler kliniker står på tur.

Målen för år 2014 har varit: att skapa en grafisk design och en grupp på facebook, skapa en digital plattform, samt anordna en ungdomskonferens.

En grafisk design är framtagen, en facebookside, vid namn Ung-Hiv finns. Ett samarbete med infektionsklinikerna runt om i landet har inleds för att på ett säkert sätt nå mål-gruppen. Detta för att distribuera ut inloggningsuppgifter till den digitala plattformen som tagits fram i samarbete med webbyrån, Odd One Out, i Malmö. Däremot fick den planerad ungdomskonferens i slutet av november ställas in, då det var för få anmälningar från mål-gruppen. Det kan bero på att innan plattformen har nått sin fulla kapacitet så är målgruppen fortfarande svåra att nå. Konferensen har förskjuts och finns med i planeringen för 2015.

Under 2015, kommer plattformen att utvecklas vidare och en tillhörande hemsida som vänder sig till närstående, dejtande, vänner, och allmänheten med information kommer skapas. Personer kommer kunna skapa användare på sidan för att vara en del i informationsutbudet via egna inlägg på hemsidan, frågor, och debatter. Detta för att öka medvetandet och en allmän diskussion i frågan, så att unga får en möjlighet att påverka sin talan ut till flera personer om hur de vill arbeta med frågan och hur de önskar att andra jobba vidare utifrån deras intressen i frågan.

Simon Blom, projektledare.

Grundläggande utbildning om hiv för nyanlända somaliska migranter

Hiv-Sverige i samverkan med Karolinska Institutet institutionen för global hälsa och infektionskliniken, startade ett utbildningsprojekt för nyanlända och nydiagnostiserad hivpositiva kvinnor och män som inte kan läsa, som varken talar engelska eller svenska och som saknar tillräcklig kunskap om kroppen för att tillgodogöra sig information om hiv och medicinering. För att på bidra till ökad läkemedels följsamhet och därigenom bidra till en ökad hälsa och minskad smittspridningen. Den tilltänkta tiden för projektet var från början tre år från januari 2013 till december 2015 men på grund av brist på den ekonomisk stöd tiden för projektet förkortade till två år, och karolinska Institutet var tvungen att hoppa av projektet.

Bakgrund

Gruppen somaliska nyanlända migranter, asylsökande och anhöriginvandrare ökar i Sverige och som en följd av det har infektionskliniken i Huddinge fått ett stort antal nydiagnostiserade patienter med hiv och tuberkulos från Somalia. Eftersom patienterna ofta är analfabeter och inte har någon kunskap om kroppen, celler och virus m.m. är det svårt för behandlande läkare och övrig sjukvårdspersonal att nå fram med information om deras hivinfektion och hur den påverkar kroppens immunförsvar. Eftersom hivbehandling kräver hög följsamhet, att patienten tar sin medicin varje dag, är det av stor vikt att alla patienter kan tillgodogöra sig den medicinska informationen. För att detta ska vara möjligt för gruppen nyanlända somalier vill vi först erbjuda dem grundläggande utbildning om kroppen och sedan medicinsk information om hiv på somaliska.

Språket är avgörande för hur människor kan förstå vad hivinfektionen gör med kroppen och vikten av antiviral behandling. Det somaliska språket innehåller för närvarande inte medicinska termer som de flesta förstår. Somaliska tolkar står därför inför en stor utmaning att översätta och förklara medicinska termer för patienterna och det skulle därför vara lämpligt att använda visuella och andra pedagogiska verktyg för att kommunicera med effektivt kring hiv/aids.

Att arbeta med grupper medför också stora fördelar när det gäller stöd. För somalier är hiv förknippat med ett starkt stigma och det är vår erfarenhet, genom ett mångårigt arbete med migranter, att det är vanligt att en nydiagnostiserad patient utvecklar ett starkt självstigma. Det leder i sin tur till att personen i fråga isolerar sig och blir deprimerad. Somalier vågar inte söka stöd i sin egen grupp landsmän eftersom de är rädda för att bli utstötta och det finns inte heller någon möjlighet att få adekvat stöd från deras religiösa församling på grund av risk för ryktesspridning och fördomsfullt bemötande. I en grupp kan vi jobba med positiva förebilder och vi kan visa att det går att leva ett bra liv, trots en hivinfektion. Genom att de träffar andra i samma situation visar vi att de inte är ensamma om att leva med hiv. Det är vår erfarenhet att vi kan förebygga självstigma genom att erbjuda patienterna gruppstöd. Ur hivpreventiv synvinkel är det mycket viktigt att patienterna förstår hur viruset överförs och vad de behöver göra för att inte överföra viruset.

Aktiviteter som genomfördes under 2013

Pedagogiskt material utvecklat som syftar till ökad kunskap om hur kroppen i allmänhet fungerar, hur hivviruset påverkar i kroppen, hur huv sprids och hur medicinerna fungerar. Identifiering av vägar att nå målgruppen identifierade. Materialet översattes. Pilotstning av materialet genomfördes i Rinkeby på en grupp av åtta män och en annan grupp på 25 deltagare (tio kvinnor och åtta män).

Aktiviteter som genomfördes 2014

Syftet med 2014 är att använda det materialet som utvecklades under 2013 till patienterna på infektion kliniken efter att ha erbjuds av sin läkare eller sjuksköterska att vara med i en utbildningsgrupp. Gruppen träffas i infektionsklinikens lokaler på dagtid under två timmar vid tre-fyra tillfällen per patient cirka en gång i veckan. Stigma i gruppen har visat sig vara mycket starkare än väntat. För att komma runt detta stigma och nå ut till målgruppen somaliskfödda som lever med hiv i Sverige var projektet tvungen att där vidta följande åtgärder i samråd med personalen på hivmottagningen.

En kort video har spelats in där projekt ledare Mohamed Farah presenterar sig själv och studiens syfte. Denna ska motverka rädslan att personen är en släkting eller bekant till patienten och göra det möjligt att ge ordentlig information om vad deltagande innebär utan att patienten behöver träffa studieledaren i fråga. Videon ska visas av rekryteringsansvarig sjuksköterska på infektionsmottagningen för att underlätta det första mötet. Vi har också beslutat att nå målgruppen på ett sätt att de inte riskerar att avslöja sin status för omgivningen genom öppna möten via religiösa ledare och community leaders. Vi har hittills bestämt möte med sex religiösa ledare och tre community leaders i Rinkeby, Jakobsberg, Tensta, områden i Stockholm där många somalier bor.

Videoinspelningen gav inte så stor effekt som vi hade hoppats men lyckas ändå att rekryterad runt nio personer, varav en anhörig som inte är hivpositiva att delta på individuell undervisning inte grupp. Möte med religiösa ledare och tre community leaders i Rinkeby, Jakobsberg, Tensta, områden i Stockholm där många somalier bor har inte blivit av men vi fortsätta med dialogen för att hitta en bra lösning. Denna grupp är av högsta prioritering en resurs som kan komma till en bra användning för den Somaliska gruppen. Det har varit både en utmaning men samtidigt spännande och lärorik för Hiv-Sverige som en patient organisation projektet. Bra samarbete har vi haft med personalen på kliniken.

Mohamed Farah, projektledare.

Outreach Rwanda

Outreach - Rwanda är ett 3-årigt samverkansprojekt mellan Hiv-Sverige ANSP+ och MyRight med syfte att säkerställa förutsättningar för god hälsa och ett värdigt liv bland hivpositiva i Rwanda. Samarbetsorganisationen/partnern ANSP+ grundades 1999 och motsvarar Hiv-Sverige i Rwanda. Dess syfte är att samordna arbetet med att skydda människor från att smittas av viruset, och samtidigt se till att de som lever med hiv får en ökad livskvalité. ANSP+ har valts som partnerorganisation på grund av att dess position som riksorganisation och för att sen tidigare fanns en etablerad kommunikation mellan Hiv-Sverige och ANSP+ via MyRight i Rwanda. Grundförutsättningar för att kunna driva ett effektivt och behovsstyrt samarbetsprojekt för hälsa hos hivpositiva i Rwanda fanns tillgängliga.

Projektet valde en organisk implementering genom en förstudie, pilotprojekt och sedan implementera resultat av pilotprojekt i andra delar av landet. Inom ramen för förstudien genomfördes en situationsanalys i Rwanda samt ett studie besök hos partnerorganisationen i december 2012 och en projektbeskrivning och ansökan gjordes tillsammans med ANSP+. Under 2013 till 2014 pågick pilotprojektet. Det övergripande målet för detta pilotprojekt är att den organisatoriska och kunskapsplattform för ANSP+ och Hiv-Sverige är nödvändig för en framgångsrik långsiktigt projekt samtidigt, på samma gång, främja ANSP+ medlemmarnas hälsa och inkomstbringande verksamheter på kort sikt i Rurenge, Nyagatare Distrikt.

Resultat

Förväntade och uppnått resultat var att samla in en baslinje för grundläggande behov tillgänglighet till sjukvård, utbildning med mera. Detta gjordes genom självrapportering av medlemmar och deras närstående till våra två kooperativ i Nyagatare. Projektet har stärkt kooperativet Coclru genom att stödja det att registreras som ett juridisk kooperativ i Rwanda med ett eget kansli. Som ett led att bidra till självförsörjning inköptes fyra grisar och 22 kultingar för att påbörja en grisfarm.

Grisfarmsverksamheten har gett kooperativen tillgång till 3,5 ton organiska gödselmedel som de nu använder på sina åkermarker. Kooperativet Copromaru har stöttats genom att man har hyrt tre hektar åkermark där man idag har planterat majs. Även här startades grisfarmverksamhet i liten skala med totalt 21 grisar. Även här bidrar grisarna till egenförsörjning av organiska gödsel.

Organisationsutveckling och kapacitetsbyggande av ANSP+ genom flertal personal och styrelseledamöter i ANSP+, utbildades på kooperativsstyrning och konflikthantering, personalen och styrelseledamöter i ANSP+ utbildades även i resultatorienterad projektplanerings metod och i bland andra Logical Framework Approach (LFA).

Oswald Mfizi, projektledare.

Ekonomi och revisionsberättelse

ÅRSREDOVISNING

Styrelsen för Hiv-Sverige, avger härmed följande årsredovisning för räkenskapsåret 2014.

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Information om verksamheten

Hiv-Sverige är en paraplyorganisation på riksnivå som arbetar med hivpositivas intressefrågor samt bevakar och försöker stärka hivpositivas rättigheter i samhället.

Hiv-Sverige är en partipolitiskt och religiöst obunden organisation med en styrelse som väljs bland representanter från våra 7 medlemsorganisationer. Dessa är Posithiva Gruppen, Posithiva Gruppen Syd, Posithiva Gruppen Väst, Posithiva Gruppen Mitt, Convictus, Kvinnocirkeln Sverige och Kamratföreningen Oasen.

Förutom dessa har Hiv-Sverige ett antal enskilt anslutna medlemmar.

Hiv-Sverige är huvudsakligen finansierat genom statliga medel fördelade av Socialstyrelsen och Smittskyddsinstitutet. Även andra samarbetsprojekt genomförs medfinansierade av andra aktörer.

Flerårsöversikt (tkr)

	2014	2013	2012	2011
Intäkter	8019	6 265	6 513	4 684
Balansomslutning	3 573	3 585	2 929	3 011
Soliditet (%)	27%	23%	42%	17%

Föreningens resultat och ställning i övrigt för de två senaste räkenskapsåren framgår av följande resultat- och balansräkningar, bokslutskommentarer med redovisningsprinciper och tillhörande noter.

RESULTATRÄKNING

	Not	2014	2013
Verksamhetsintäkter			
Statliga bidrag		7 067 692	5 490 896
Övriga bidrag		189 885	321 398
Medlemsavgifter		51 100	50 400
Försäljning		31 958	13 384
Övriga intäkter		<u>678 407</u>	<u>388 831</u>
<i>Summa verksamhetsintäkter</i>		8 019 042	6 264 909
Verksamhetskostnader			
Handelsvaror		-23 327	-28 092
Övriga externa kostnader		-5 403 432	-4 373 699
Personalkostnader	2	-2 456 019	-2 274 383
Av- och nedskrivningar		<u>0</u>	<u>0</u>
<i>Summa verksamhetskostnader</i>		-7 882 779	-6 676 174
Verksamhetsresultat		136 263	-411 265
Resultat från finansiella investeringar			
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		6 803	21 416
Räntekostnader och liknande resultatposter		-350	-239
Årets resultat		142 716	-390 088

BALANSRÄKNING

	Not	2014-12-31	2013-12-31
TILLGÅNGAR	1		
Anläggningstillgångar			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Maskiner och inventarier	3	0	0
Summa anläggningstillgångar		0	0
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Övriga fordringar		3 738	50 526

Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	257 347	425 359
<i>Kassa o bank</i>	3 312 263	3 109 280
Summa omsättningstillgångar	3 573 348	3 585 165
SUMMA TILLGÅNGAR	3 573 348	3 585 165

EGET KAPITAL OCH SKULDER 1

EGET KAPITAL

Eget kapital	834 972	1 225 060
Årets resultat	<u>142 716</u>	<u>-390 088</u>
<i>Summa eget kapital</i>	977 688	834 972

SKULDER

Kortfristiga skulder

Leverantörsskulder	0	101 553
Övriga kortfristiga skulder	78 650	140 566
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	4 <u>2 517 010</u>	<u>2 508 074</u>
	2 595 660	2 750 193

SUMMA SKULDER OCH

EGET KAPITAL 3 573 348 3 585 165

Ställda säkerheter	Inga	Inga
Ansvarsförbindelser	Inga	Inga

Not

1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Föreningens redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen och bokföringsnämndens allmänna råd.

Bidrag redovisas normalt i den period då bidraget utbetalas. För vissa projekt redovisas intäkten i takt med att den ställs mot den kostnad den är avsedd att täcka.

Anläggningstillgångar har skrivits av med 20 % på anskaffningsvärdet.

Fordringar har tagits upp till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar och skulder har värderats till anskaffningsvärde respektive nominellt värde om ej annat anges i not.

Periodisering av inkomster och utgifter har skett enligt god redovisningssed.

Not

2	Personalkostnader	2014	2013
	Löner och andra ersättningar	2 558 213	1 988 733
	Sociala avg enligt lag och avtal	818 510	723 564
	Pensionskostnader	150 792	39 700
	Övriga pers kostnader	64 911	118 563
	Avlyft lönekostnader till projekt	<u>-1 136 407</u>	<u>-596 177</u>
		2 456 019	2 274 383

Not

3	Materiella anläggningstillgångar		
	Inventarier, verktyg och installationer		
		2014	2013
	Ingående anskaffningsvärde	260 352	260 352
	Inköp	0	0
	Försäljningar/utrangeringar	<u>0</u>	<u>0</u>
	Utgående ackumulerade anskaffn värden	260 352	260 352
	Ingående avskrivningar	-260 352	-260 352
	Försäljningar/utrangeringar	0	0
	Årets avskrivningar	<u>0</u>	<u>0</u>
	Utgående ackumulerade avskrivningar	-260 352	-260 352
	Utgående planenligt restvärde	0	0

Not

4	Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		
		2014	2013
	Upplupna löner och semesterlöner	280 784	178 265
	Sociala avgifter semesterlöner	88 222	56 010
	Löneskatt pensioner	24 998	29 835
	Ej förbrukade projektbidrag	104 593	445 241
	Förutbetalda bidrag	1 645 370	1 740 000
	Övriga upplupna kostnader	<u>373 043</u>	<u>58 723</u>
		2 517 010	2 508 074



Revisionsberättelse

Till föreningsstämman i Hiv - Sverige, org. nr 802016-1173

Rapport om årsredovisningen

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Hiv - Sverige för år 2014.

Styrelsens ansvar för årsredovisningen

Det är styrelsen som har ansvaret för att upprätta en årsredovisning som ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen och för den interna kontroll som styrelsen bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel.

Revisorns ansvar

Mitt ansvar är att uttala mig om årsredovisningen på grundval av min revision. Jag har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing och god revisionssed i Sverige. Dessa standarder kräver att jag följer yrkesetiska krav samt planerar och utför revisionen för att uppnå rimlig säkerhet att årsredovisningen inte innehåller väsentliga felaktigheter.

En revision innefattar att genom olika åtgärder inhämta revisionsbevis om belopp och annan information i årsredovisningen. Revisorn väljer vilka åtgärder som ska utföras, bland annat genom att bedöma riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel. Vid denna riskbedömning beaktar revisorn de delar av den interna kontrollen som är relevanta för hur föreningen upprättar årsredovisningen för att ge en rättvisande bild i syfte att utforma granskningsåtgärder som är ändamålsenliga med hänsyn till omständigheterna, men inte i syfte att göra ett uttalande om effektiviteten i föreningens interna kontroll. En revision innefattar också en utvärdering av ändamålsenligheten i de redovisningsprinciper som har använts och av rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen, liksom en utvärdering av den övergripande presentationen i årsredovisningen.

Jag anser att de revisionsbevis jag har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för mitt uttalande.

Uttalande

Enligt min uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Hiv - Sveriges finansiella ställning per den 31 december 2014 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Övriga upplysningar

Revisionen av årsredovisningen för år 2013 har utförts av en annan revisor som lämnat en revisionsberättelse daterad den 10 april 2014 med omodifierade uttalanden i Rapport om årsredovisningen.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar samt stadgar

Utöver min revision av årsredovisningen har jag även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Hiv - Sverige för år 2014.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningen.

Revisorns ansvar

Mitt ansvar är att med rimlig säkerhet uttala mig om förvaltningen på grundval av min revision. Jag har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige.

Som underlag för mitt uttalande om ansvarsfrihet har jag utöver min revision av årsredovisningen granskat väsentliga beslut, åtgärder och förhållanden i föreningen för att kunna bedöma om någon styrelseledamot har företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till försummelse som kan föranleda ersättningskyldighet.

Jag anser att de revisionsbevis jag har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för mitt uttalande.

Uttalande

Jag tillstyrker att föreningsstämman beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Stockholm den 27 februari 2015



Stefan Adebahr
Auktoriserad revisor

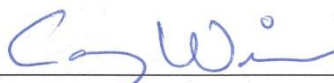
Styrelsen för Hiv-Sverige 2014



Christina Franzén
Ordförande



Johannes Bucht
Vice ordförande



Conny Wilsson
Kassör



Marcus Sköld
Sekreterare



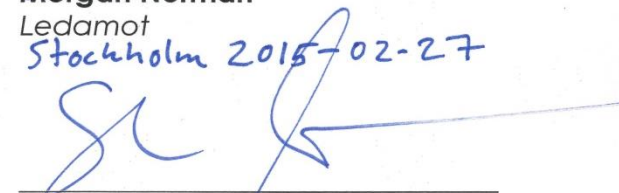
Hans Johansson
Ledamot



Morgan Norman
Ledamot
Stockholm 2015-02-27



Michael Berlin
Ledamot



Stefan Adebahr
Auktoriserad revisor KPMG

Kontaktuppgifter

Adress: Tjurbergsgatan 29, 118 56 Stockholm

Telefon: 08-714 54 10

E-post: info@hiv-sverige.se

Hemsida: www.hiv-sverige.se

Bankgiro: 5107-6594

Organisationsnummer: 802016-1173