

MEERJARENPLAN

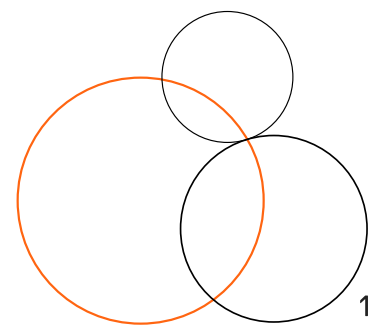
2019-2021



ORANGE BABIES
CREATIVE IN BEATING HIV

INHOUDSOPGAVE

1. Voorwoord	2
2. Een volwassen speler in de strijd tegen hiv	3
3. Orange Babies milestones	4
4. Strategie	6
4.1 Missie	6
4.2 Visie	6
4.3 Doelgroep	6
4.3.A Primaire doelgroepen	6
4.3.B Secundaire doelgroepen	7
4.4 Swot-analyse	8
4.5 Werkwijze	9
4.6 Theory of Change	9
4.7 Projectdoelen 2019-2021	10
4.7.1 90-90-90 doelen behalen	10
4.7.2 Het elimineren van hiv-transmissie van moeder op kind	10
4.7.3 Duurzame zorg voor kinderen en adolescenten	10
4.7.4 Keep the negatives negative	11
4.8 Projectcriteria	12
5. Fondsenwervingsdoelen 2019-2021	12
5.1 Gewenste inkomstenbronnen	13
6. Communicatie	14
6.1 Werving & behoud	15
6.2 Ambassadeurs	15
7. Organisatie structuur	15
7.1 De organisatie	16
7.2 Aansturing projecten	17
7.3 Lokale kantoren	17
7.4 Het vermogensbeheer	18
7.4.1 Genormaliseerde begroting	18
7.5 Cijfermatig overzicht: balans 2017	19
7.6 Begroting 2018	20
7.7 Meerjarenbegroting	
Addendum 1: Impact, behaalde resultaten 2017	
Addendum 2: Projectactiviteiten	
Addendum 3: Voorbeeldcirkel	



1. VOORWOORD

Voor u ligt het Meerjarenplan 2019-2021 van Orange Babies. Een nieuw Meerjarenplan is altijd een goed moment voor reflectie. Wat is er de afgelopen jaren allemaal gebeurd en veranderd, waar staan we nu en waar willen we naartoe.

Ik richt me graag op het heden en de toekomst. Een toekomst die voor ons in een welvarend land als Nederland weliswaar ook onzekerheden kent, maar als we kijken naar de moeders, baby's en kinderen in onze projecten, durf ik te zeggen dat die onzekerheden van een andere orde zijn. We kunnen natuurlijk niet alle onzekerheden voor hen wegnemen, maar doen er ons uiterste best voor om de toekomst er voor hen een beetje beter uit te laten zien.

2019 wordt een bijzonder jaar voor Orange Babies, want we vieren onze 20e verjaardag. Een mijlpaal waar we zeker op Orange Babies- achtige wijze bij stil zullen staan. Oprichters Baba, John en Stef mogen zeer trots zijn op hetgeen zij in 1999 op gang hebben gebracht. In de afgelopen 20 jaar hebben we geweldige resultaten bereikt. Zo hebben we ruim 500.000 baby's geholpen. Een ongekend succes! Naast de baby's zullen we ons de aankomende jaren ook steeds meer gaan richten op de adolescenten. In Afrika is onder deze doelgroep hiv nog steeds doodsoorzaak nummer 1! Vooral de jonge vrouwen zijn kwetsbaar. In Sub-Sahara Afrika valt van elke vier nieuwe hiv-besmettingen, drie onder deze groep. De adolescenten willen we met name voorlichting bieden over hiv en zorgen dat ze zich laten testen, waarna we ze aan de juiste hulp kunnen linken. Daarnaast ondersteunen we hen met duurzame zorg door het bieden van educatie, lifeskills en eventueel het opstarten van een eigen bedrijfje. Zo geven we ook hen meer zekerheid voor de toekomst.

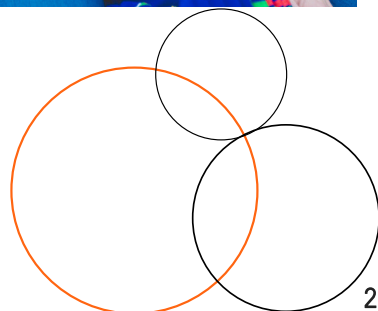
Om nog eens 20 jaar met Orange Babies verder te kunnen zal er in 2019 een organisatorische verandering plaatsvinden in de structuur van de stichting. Tot eind 2018 kende Orange Babies een bestuur en een algemeen directeur. Dit zal vanaf 2019 anders worden conform hetgeen door het CBF wordt geadviseerd. Het Bestuur wordt de zgn. Raad van Toezicht en heeft een toezichthoudende rol. De algemeen directeur is, in het geval van Orange Babies, het zgn. bestuur. Hiermee hebben we de taken en verantwoordelijkheden van eenieder duidelijk geformuleerd en is de structuur toekomstvast.

Om een stichting als Orange Babies draaiende te houden, is er logischerwijs geld nodig. Aangezien wij niet gesubsidieerd zijn, komt de funding volledig van onze zeer gewaardeerde partners en sponsors, events en eenmalige donaties, groot en klein. Zonder deze giften kunnen wij niet doen wat we nu al 20 jaar met hele mooie resultaten doen. Naast de funding zijn onze ambassadeurs en vrijwilligers onmisbaar. Van het ondersteunen bij een event tot het organiseren van de Tour: we kunnen dit niet zonder de inzet van deze groep enthousiaste mensen.

20 jaar Orange Babies met prachtige projecten en geweldige resultaten. Als ik dit zo schrijf, kan ik er eigenlijk wel een beetje stil van worden. We staan voor weer een uitdagend aantal jaren waarin we met iedereen die Orange Babies een warm, oranje hart toedraagt door zullen gaan om de baby's, moeders en kinderen in Zuid-Afrika, Namibië en Zambia een betere toekomst te geven.

Ik dank iedereen die op welke wijze dan ook de afgelopen jaren bij Orange Babies betrokken is geweest en hoop dat we met elkaar de aankomende 20 jaar minstens zulke mooie resultaten zullen bereiken.

Namens de Raad van Toezicht,
Astrid Ton, voorzitter



2. ORANGE BABIES

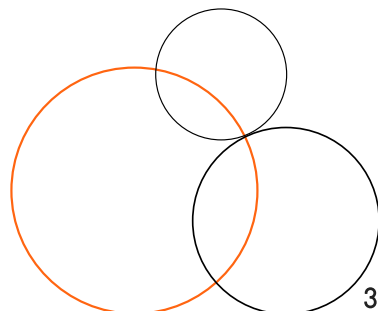
EEN VOLWASSEN SPELER IN DE STRIJD TEGEN HIV

Orange Babies is een onafhankelijke stichting zonder winstoogmerk en in beleid niet afhankelijk van een overheid of een niet-gouvernementele organisatie, noch van een bedrijf of een persoon. In 1999 is zij opgezet met als doel moeders en kinderen te helpen die lijden aan de (in)directe gevolgen van de hiv/aids-epidemie. In plaats van mensen te bewegen uit schuldgevoel geld te geven, wilden de oprichters donateurs een leuke ervaring bieden vanuit de creatieve sector. Wat begon als een klein initiatief van drie vrienden – Stef Bakker, John Kattenberg, en Baba Sylla – om geld in te zamelen om kinderen hiv-vrij op de wereld te zetten, groeide uit tot een grote modeshow. Mario Testino, Ellis Faas, Deborah Shaw, Marpessa en Laetitia Venezia deden, vol enthousiasme, vrijwillig mee. Met de opbrengst van 20,000 gulden ging Baba Sylla naar Afrika om Nevirapine te kopen voor hiv-positieve zwangere vrouwen. Zo groeide Orange Babies uit tot een merk dat bekendstaat om creatieve fondsenwerving, waardoor mensen met plezier de projecten financieel steunen.

De missie van Orange Babies is om diverse projecten te ondersteunen en zo tegen de oorzaken en gevolgen van hiv/aids te strijden. Deze projecten dragen zorg voor zwangere vrouwen, baby's, kinderen en adolescenten in kwetsbare gemeenschappen in Afrika. Ze richten zich op overdrachtspreventie enerzijds en zorg voor (in)directe slachtoffers van hiv/aids anderzijds. Concreet bestaat overdrachtspreventie uit voorlichting geven over hiv en medicatie gebruik, en het toegankelijk maken van deze medicatie. De zorg voor (in)directe slachtoffers bestaat uit het verzekeren van medische zorg, voeding, onderdak, onderwijs, en liefde.

ORANGE BABIES

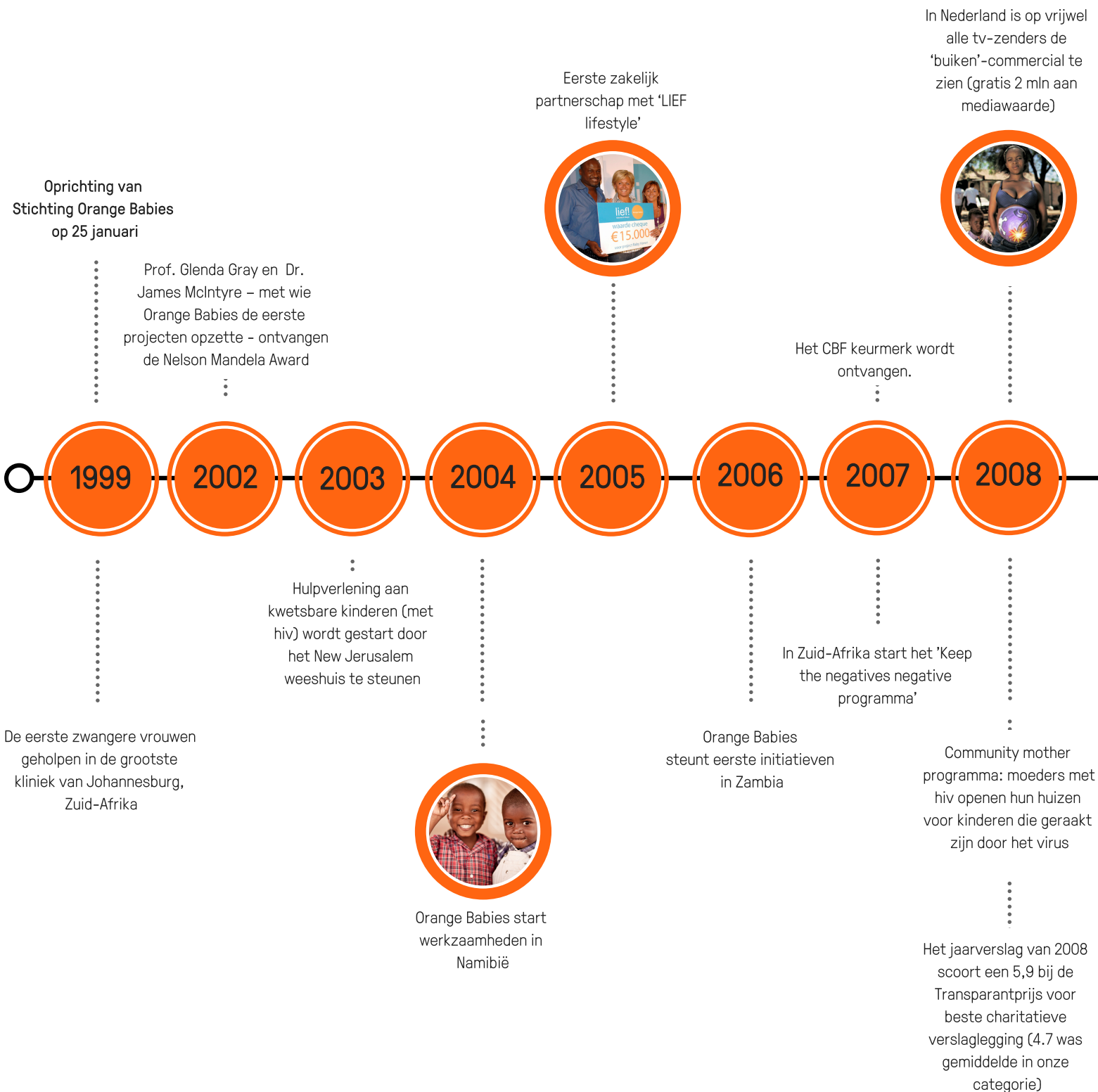
EEN VOLWASSEN SPELER IN DE STRIJD TEGEN HIV

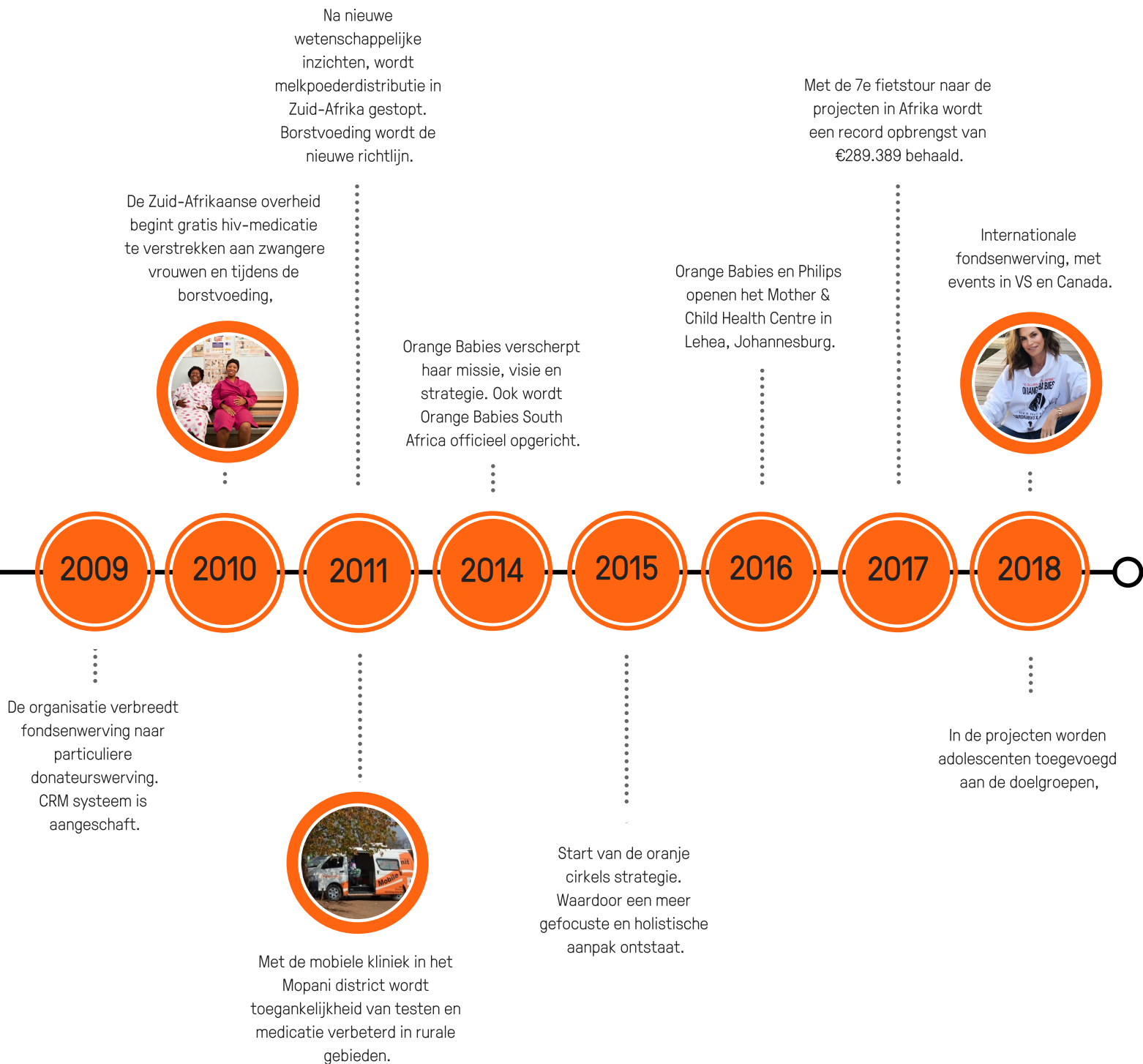


3. ORANGE BABIES

MILESTONES

Een aantal gebeurtenissen geven een goed idee van onze flexibele, adaptieve en innovatieve werkwijze en vormen een markering voor Orange Babies' beleid en aanpak.





4. ONZE STRATEGIE

4.1 Missie

Orange Babies ambieert een wereld waar geen kinderen meer worden geboren met hiv en een samenleving waar moeders, kinderen en adolescenten, die de gevolgen van de hiv-epidemie aan den lijve ondervinden, een eerlijke kans op een toekomst hebben.

4.2 Visie

Orange Babies streeft naar een hiv-vrije generatie en strijdt tegen de oorzaken én gevolgen van deze epidemie. Zij steunt diverse projecten die zorgdragen voor zwangere vrouwen, baby's, kinderen en adolescenten, in kwetsbare gemeenschappen van Afrika.

4.3 Doelgroep

Orange Babies omarmt een holistische benadering, waarbij de gehele community wordt bereikt. Want naast onze focusgroepen moeten ook andere 'influencers' worden bereikt.

We hanteren meerdere doelgroepen.

4.3.A Primaire doelgroepen

- (Zwangere) vrouwen en hun baby's
- Wees- en kwetsbare kinderen met hiv of geraakt
- door het virus (ouders verloren)
- Adolescenten met en zonder hiv

Michèle van Vugt, benoemd hoogleraar internal medicine aan de Faculteit der Geneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (AMC-UvA) en lid van de projectcommissie van Orange Babies:

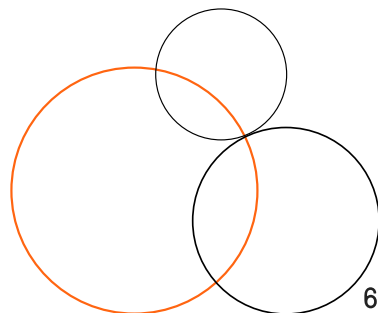
"Optimale beheersing van een infectieziekte kan alleen plaatsvinden indien de gemeenschap betrokken wordt bij deze beheersing.

Dit is precies waar de kracht van Orange Babies ligt."

4.3.B Secundaire doelgroepen

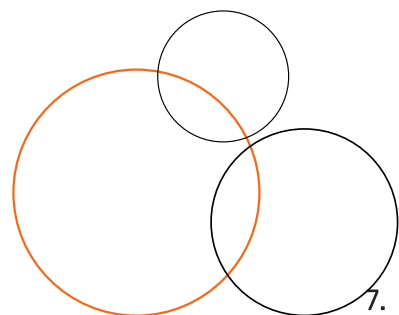
Toch kan de hiv-epidemie onmogelijk worden gestopt zonder het betrekken van andere secundaire doelgroepen. Zo worden ouderen in de meeste Afrikaanse gemeenschappen gezien als de wijzen aan wie vaak advies en toestemming wordt gevraagd. Met name grootouders beïnvloeden het gedrag van hun kinderen. Zij grijpen terug naar hoe zij het vroeger deden en dat levert problemen op waar het over zwangere vrouwen en borstvoeding gevende moeders gaat die hiv+ zijn. Diezelfde grootouders zijn ook vaak diegenen die voor hun kleinkinderen zorgen, omdat de ouders zijn overleden of moeten werken. Kennis over hiv-preventie en behandeling is dan ook erg belangrijk voor deze doelgroep en Orange Babies heeft speciale oma/opa workshop series opgezet.

Daarnaast kan de hiv-epidemie onmogelijk worden gestopt zonder het betrekken van andere doelgroepen zoals de mannen in de seksueel actieve leeftijd. De laatste jaren is Orange Babies zich meer op hen gaan richten, omdat mannen minder geneigd zijn te laten testen, waardoor er vaak te laat medische hulp wordt gezocht. Ook is er in Zuidelijk Afrika voornamelijk sprake van een patriarchale samenleving waar de man het voor het zeggen heeft. Wil je een gedragsverandering bewerkstelligen, dan zul je ook de mannen moeten bereiken.



4.4 SWOT-ANALYSE

Internal	Strengths • Creativiteit • Kleine overzichtelijke organisatie. 'Wij' gevoel • Betrokkenheid personeel, ambassadeurs en RvT • Goed management op de Afrika projecten • Goed governance en risico management • Medische expertise en profiel • Transparantie in bestedingen	Weaknesses • Afhankelijkheid van klein team • Afhankelijkheid beperkt aantal succesvolle evenementen • Beperkte reserves • Moeilijk goede betaalbare krachten vinden op de lokale kantoren
External	Opportunities • Hiv probleem is nog steeds er groot, bestaansrecht duidelijk. • Betrokkenheid partners • Imago, sterke naam (bredere exploitatie) • Mogelijkheid tot groei in schenkingen/legaten • Mogelijkheid tot groei in lokale fondsenwerving	Threats • Afhankelijkheid beperkt aantal succesvolle partnerships • Perceptie dat hiv voorbij is • Concurrentie goede doelen sector, specifiek kind gerelateerd • Trend om doelen in NL te steunen • Relatief lage bekendheid
	Positive	Negative



4.5 WERKWIJZE: HOLISTISCHE BENADERING BINNEN DE CIRKELS

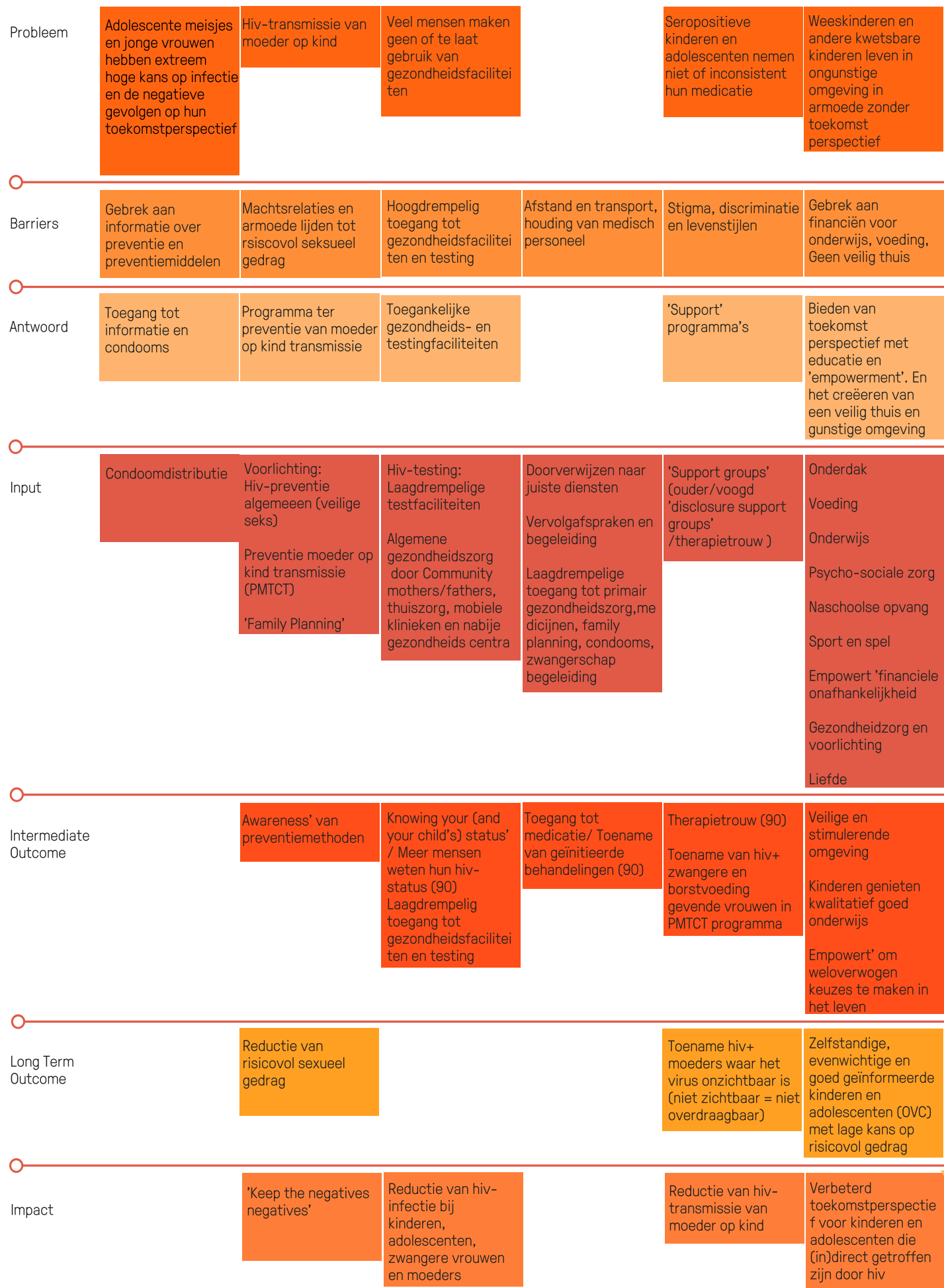
Orange Babies heeft een strategie geformuleerd die een holistische aanpak bevordert met het creëren van oranje cirkels waarbinnen de projecten en activiteiten aanvullend zijn ingericht. Orange Babies brengt haar programma's naar die gebieden waar de hiv-besmettingsgraad hoog is en hulp niet grootschalig voorhanden. Rondom deze (geografische) gebieden trekt Orange Babies een zogenaamde oranje cirkel, waarbinnen de 3 gekozen doelgroepen (moeders, kinderen, adolescenten) bediend worden met een holistische benadering. De komende 3 jaar zullen we de cirkels verder aanvullen met programma's, zodat alle doelgroepen bediend worden met alle relevante input om de Orange Babies doelstellingen te kunnen bereiken (zie addendum voor meest recente programma). Waarbij programma's voor adolescenten meer aandacht zullen krijgen. Dit omdat wereldwijde cijfers laten zien dat juist onder de adolescenten (met name in het Orange Babies werkgebied) het aantal besmettingen stijgt. Inmiddels werkt Orange Babies met 7 cirkels (zie kaartje).

- Zuid-Afrika**
 - Johannesburg
 - Kaapstad
 - Limpopo
- Namibië**
 - Otjomuise
 - Five Rand, Okahandja
- Zambia**
 - Chinyunyu
 - Ng'Ombe, Lusaka



4.6 THEORY OF CHANGE

Orange Babies' strategie is goed uit te leggen aan de hand van een 'theory of change' (zie afbeelding volgende pagina). Deze beschrijft de verschillende stappen die moeten worden ondernomen om de 4 doelstellingen te behalen (zie 'impact') en het uiteindelijke doel te bereiken van een hiv-vrije generatie. De theorie begint bij de probleemstelling en de barrières die de grootste uitdagingen vormen om de doelstellingen te bereiken. De nodige antwoorden om die uitdagingen aan te pakken worden vertaald naar specifieke activiteiten en programma's ('input'), deze activiteiten en programma's genereren bepaalde 'output' om de gewenste korte en lange termijn resultaten ('impact') te bewerkstelligen. Orange Babies steunt lokale partners om de specifieke programma's en activiteiten te realiseren en is daarbij betrokken op alle niveau's; planning, middelen, implementatie en evaluatie, inclusief het initiëren van nieuwe projecten.



Orange Babies steunt lokale partners om deze input te realiseren en is betrokken op alle niveaus; planning, implementatie en evaluatie, inclusief het initiëren van nieuwe projecten om zo de vereiste outcomes en impact te bewerkstelligen

4.7 DE PROJECTDOELEN VOOR 2019 - 2021

4.7.1 De 90-90-90 doelen, zoals bepaald door UNAIDS, helpen behalen in de oranje cirkels

a) Orange Babies streeft ernaar om 90% van de zwangere vrouwen, kinderen en adolescenten binnen de oranje cirkels bewust te maken van zijn/haar hiv status in 2021. Orange Babies wil de komende jaren door schaalvergroting meer mensen bereiken via test-programma's die in de gemeenschappen reeds actief zijn. Het streven is om:

- i. Alle zwangere vrouwen te testen
- ii. 90% van alle kinderen te testen (om hen die gemist zijn in de programma's voor zwangere vrouwen te ondervangen)
- iii. 90% van de meisjes en vrouwen tussen de 15 en 24 jaar te testen (een extra kwetsbare en risicovolle groep)

Hierbij wordt natuurlijk de mannelijke bevolking ook zoveel mogelijk betrokken.

b) Orange Babies streeft ernaar om 90% van de zwangere vrouwen, adolescenten en kinderen binnen de oranje cirkels die hun hiv-status weten, toegang te bieden tot medicatie. Dit bereiken we door het 'test and treat' principe: iedereen die hiv positief blijkt, krijgt meteen na diagnose passende medicatie. Afstand en transport spelen hier vaak een belemmerende rol. Men moet soms tot 20 kilometer lopen naar de dichtstbijzijnde kliniek, waardoor het eens per twee weken een werkdag kost om je medicatie te halen. Orange Babies zorgt er in deze gebieden voor dat mobiele klinieken rondrijden en heeft in dichtbevolkte gebieden gezondheidscentra opgericht.



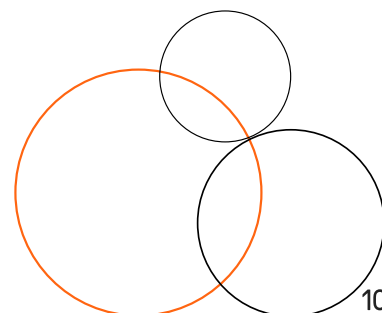
c) Orange Babies streeft ernaar ervoor te zorgen dat in 2021 binnen de oranje cirkels bij 90% van de zwangere vrouwen, adolescenten en kinderen, die aan de medicatie is, het virus ondetecteerbaar is en daarmee (zo goed als) onoverdraagbaar zal zijn.

Cruciaal in het behalen van dit doel is het blijven begeleiden van mensen. In eerste instantie is het belangrijk dat mensen met een hiv-positieve uitkomst starten met de therapie en daarna dat ze het blijven innemen. In het bijzonder is het belangrijk dat vrouwen de hiv-remmende medicatie levenslang blijven slikken. Als een moeder na de geboorte van haar kind uit onwetendheid of door bepaalde omstandigheden, toch stopt met de medicatie, kan een hiv-negatief geboren baby via de borstvoeding alsnog geïnfecteerd worden met het virus.

Hoewel het als vanzelfsprekend klinkt, is het veelvoorkomend dat hoewel er 'sec' gezien toegang is tot medicatie, het in de praktijk niet genomen wordt. Dit komt bijvoorbeeld doordat ouders hun kinderen niet altijd vertellen dat ze hiv hebben, waardoor ze hun medicatie niet (naar behoren) innemen. Hetzelfde geldt voor hiv-positieve vrouwen die hun status geheim houden voor hun partners en familieleden, waardoor het innemen van medicijnen moeilijk is, maar ook voor adolescenten wiens levensstijl vaak zodanig is dat het moeilijk is om zich (correct) aan de therapie te houden. Bovendien speelt gebrek aan voeding een grote rol in het (correct) nemen van medicijnen.

Orange Babies werkt aan deze doelstelling door actieve lobby onder voogden en verzorgers, ondersteuning bij het vertellen van de status van ouders aan hun kinderen, begeleiding in de tienerjaren en begeleiding van zwangere vrouwen. Ook worden er waar nodig voedselpakketten verzorgt.

Verder begeleidt en steunt Orange Babies de projecten in het zoeken naar innovatieve en creatieve mogelijkheden om toegang tot medicatie en therapietrouw te bevorderen.



The last mile

“Wereldwijd is er veel vooruitgang geboekt betreffende de 90-90-90 doelen. 75% van alle mensen met hiv kent nu hun hiv-status; van de mensen die hun status kennen, had 79% toegang tot de behandeling in 2017, en van de mensen die toegang tot de behandeling kregen, was bij 81% het virus onderdrukt. Van de landen waar Orange Babies actief is, heeft Namibië de 90-90-90-doelstellingen al bereikt; andere landen liggen op schema. Om de 90-90-90-doelen daadwerkelijk te bereiken, is veel moeite nodig omdat contact gemaakt moet worden met kwetsbare en buitengesloten bevolkingsgroepen. De inspanningen om deze groepen te bereiken worden soms ‘the last mile’ genoemd.

In het geval van overdracht van moeder op kind, betekent ‘the last mile’ naar eliminatie het borgen van alle stappen in de cascade: van testen tijdens zwangerschap, tot therapietrouw en follow-up van het kind. Er zijn veel redenen waarom vrouwen geen ondersteuning krijgen tijdens elke stap: afstand tot de kliniek, overbelaste providers, stigmatisering en therapietrouw. Orange Babies helpt klinieken bij het bereiken van de laatste groep vrouwen en kinderen die buiten de boot vallen als het gaat om inspanningen om HIV transmissie te voorkomen.”

Dr. Kim Sigaloff, Internist – infectious disease specialist, lid Raad van Toezicht OB

4.7.2 Het elimineren van hiv-transmissie van moeder op kind binnen de oranje cirkels

Met het uitrollen van de 90-90-90 doelstelling binnen de oranje cirkels, is de allereerste belangrijke stap gezet in het voorkomen van de overdracht van hiv. Maar deze stap heeft specifieke opvolging nodig als het gaat om overdracht van moeder op kind. Orange Babies begeleidt de hiv-positieve zwangere vrouwen, jonge moeders en hun omgeving in het hiv-vrij houden van het kind, door middel van kennis over (borst)voeding, medicatie, ondersteuning in voeding van moeder, onderwijzen van andere familieleden die zorgen voor het pasgeboren kind. Dit gebeurt nu al binnen de projecten van Orange Babies waar de resultaten heel bemoedigend zijn (onder de 2% overdracht, waar het in 2000 nog 22,4% was, gemiddeld in Zuid-Afrika). Hier zal Orange Babies de mogelijkheden onderzoeken om deze programma’s uit te breiden naar andere kwetsbare gebieden met hoge hiv prevalenties.

4.7.3 Verbeterd toekomstperspectief voor kinderen en adolescenten die (in)direct getroffen zijn door het virus

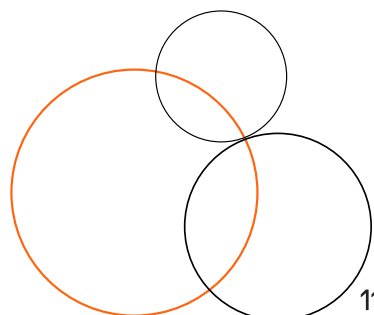
Binnen de programma’s wil Orange Babies een emotioneel veilige omgeving creëren voor de kinderen, waar ze op kunnen groeien tot zelfstandige en evenwichtige jongvolwassenen. Voor de jongeren geldt hier ook dat er toekomstmogelijkheden voor ze worden gecreëerd, voor een studie of baan. Orange Babies zorgt ervoor dat alle kinderen binnen hun programma’s toegang hebben tot onderwijs, hiv-medicatie, seksuele voorlichting (passend bij de leeftijd), voeding en liefdevolle aandacht. Daarnaast worden ze gestimuleerd om terug te geven aan de gemeenschap wanneer ze de volwassen leeftijd hebben bereikt, door hun vrienden, familie en bekenden te blijven voorlichten en vrijwilligerswerk te doen in de projecten van Orange Babies of andere mooie doelen.

4.7.4 ‘Keep the negatives negative’: voorkomen is beter dan genezen

Vanzelfsprekend is het voorkomen van besmetting veel beter dan genezen. Om die reden heeft Orange Babies in 2007 het programma ‘Keep the negatives negative’ geïntroduceerd, teneinde niet alleen de baby’s negatief te houden maar ook de kwetsbaarheid voor hiv-infectie bij alle kinderen, adolescenten, vrouwen en hun seksuele partners te verminderen. Het is dus belangrijk dat de hele gemeenschap wordt bereikt met voorlichting en hiv-preventiemiddelen om een gunstige en ondersteunende omgeving voor preventie te realiseren. Zij moeten ook getest worden en doorgestuurd worden naar de klinieken bij een hiv-positieve uitslag om zo verbonden te worden aan de 90-90-90 doelstelling.

Het programma bestaat onder meer uit:

- Ontwikkelen en ondersteunen van voorlichtingsprogramma’s
- Toegankelijke testfaciliteiten
- Ondersteunen van kraamklinieken
- Opleiden van personeel in de gezondheidszorg (met name vroedvrouwen)
- Programma’s speciaal voor en door mannen



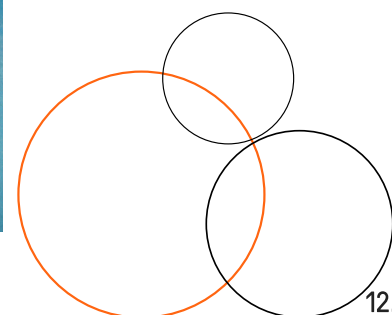
4.8 PROJECTEN KENNEN DUIDELIJKE CRITERIA

Lopende en nieuwe projecten moeten aan de volgende criteria voldoen:

- Voldoet aan de gangbare (internationale) werkwijze in de aanpak van de hiv-epidemie
- Is een interventieprogramma gericht op zwangere vrouwen om te voorkomen dat zij hun baby besmetten met hiv
- Of voorziet in opvang/onderdak, hiv begeleiding/voorlichting, voeding, toegang tot onderwijs en bovenal een liefdevolle benadering van hiv-, wees- en kwetsbare kinderen en adolescenten
- Heeft peer-education mogelijkheden met voorbeeld-ambassadeurs uit eigen community
- Is gericht op de meest kwetsbare groepen van zwangere vrouwen, kinderen en adolescenten door slechte toegang tot landelijke hiv-programma's (bijvoorbeeld rurale gebieden) Dit door armoede, slechte sociale omstandigheden en het ontbreken van medische zorg in de buurt
- Richt zich op zwangere vrouwen met én zonder hiv. De zwangere vrouwen zonder hiv komen in het programma 'Keep the negatives negative'
- Kent een hiv-besmettingsgraad onder zwangere vrouwen van minimaal 10%
- Garandeert een duidelijke zichtbaarheid van Orange Babies en mogelijke partner(s)
- Richt zich ook op de sociale omgeving van de zwangere vrouw (bijvoorbeeld mannen, grootouders)
- Heeft een 'community based approach' met bijvoorbeeld 'mobile clinics' t.b.v. hiv-testing en counselling
- Is in samenwerking met uitvoerende (medische) lokale partner (bijvoorbeeld Anova/ Pharmaccess/lokale klinieken).
- Geeft Orange Babies de mogelijkheid tot een significante financiële bijdrage. Orange Babies stimuleert en ondersteunt projecten in het verhogen van de zelfredzaamheid.
- Heeft mogelijkheid tot het succesvol doorstromen van adolescenten naar maatschappij of vervolgopleiding buiten het weeshuis of na school
- Heeft duidelijke criteria waaraan de kinderen die opgenomen worden, moeten voldoen, namelijk:

- kinderen tussen de 0 en 18 jaar, én
- hiv+ of kwetsbaar door het virus, omdat (één van) hun ouders is overleden of niet meer in staat om voor hen te zorgen als gevolg van de ziekte, én
- afkomstig van/wonend in de omliggende community

(Meest recente projectactiviteiten en resultaten, zie in addendum)



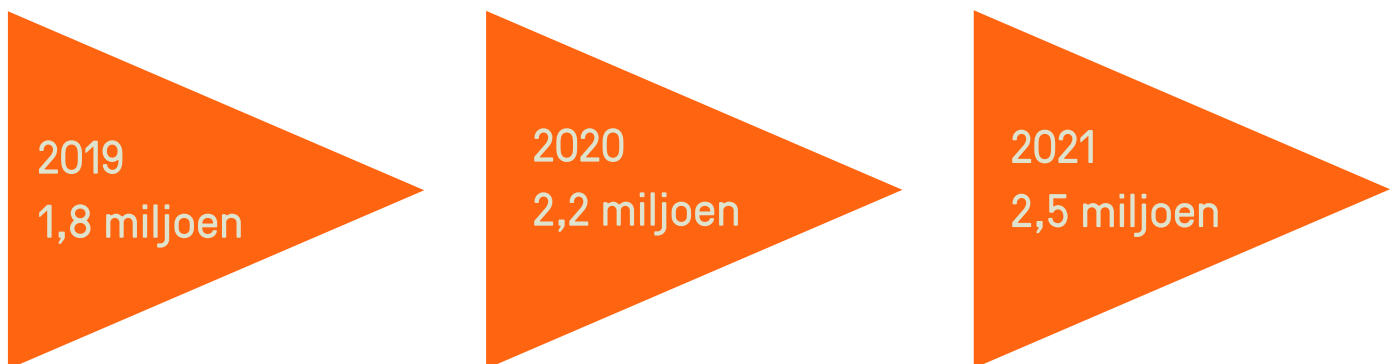
5. FONDSENWERVINGSDOELLEN 2019-2021

In de afgelopen jaren heeft Orange Babies zich met name weten te onderscheiden met creatieve fondsenwervende evenementen. Zo was er 12 jaar lang het Orange Babies gala. Ook de jaarlijkse mountainbike Tour langs de verschillende projecten vanaf de eerste tour in 2012 uitgegroeid tot een groot (fondsenwervend) succes. Naast een mooie opbrengst heeft dit ook de achterban vergroot met zo'n 200 'ambassadeurs' waaruit weer een aantal vaste partners is voort gekomen, die ieder een project voor 3 jaar hebben geadopteerd.

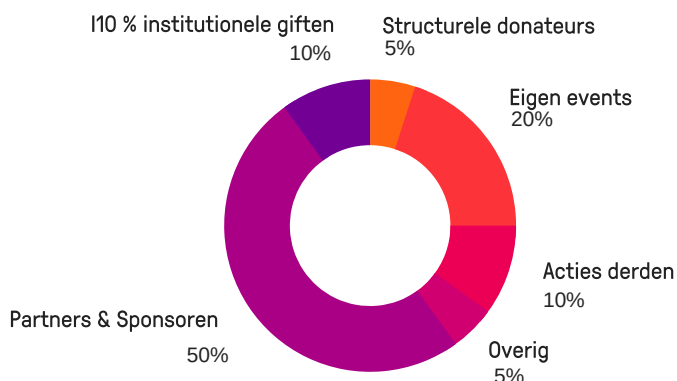
Toch heeft Orange Babies besloten om meer diversiteit in de fondsenwerving aan te brengen. Onder de tafelkopers/bieders (het publiek) van het jaarlijkse gala is verzadiging opgetreden en het organiseren van evenementen brengt een groot risico met zich mee. Het vooruit financieren van de productiekosten, de grote productiedruk op de relatief kleine organisatie en het risico van tegenvallende opbrengsten heeft Orange Babies dit doen besluiten. Naast het onderhouden van de bestaande achterban en het stimuleren van acties georganiseerd door derden, ziet Orange Babies veel potentie in het uitbreiden van de corporate partnerschappen, familiefondsen en grants. Hiervoor zal de organisatie beter onderzoek doen naar potentiëlen en werken aan een aantal voorstellen, die aangepast voor meerdere partijen in te zetten zijn.

Daarnaast wil Orange Babies de eerste stap maken in het actief verwerven van legaten en erfenissen. Dit vereist een lange adem, gezien een nalatenschap een aanlooptijd heeft van gemiddeld 7 jaar. Hiervoor zijn in 2018 drie doelgroepen gedefinieerd, namelijk de eigen achterban die qua leeftijd interesse zouden kunnen hebben, de 'stille generatie' (nu tussen de 75 en 90 jaar) en homoseksuele stellen. Deze laatste groep heeft van oudsher een connectie met hiv vanwege de epidemie die in de jaren '80 gaten heeft geslagen in deze gemeenschap.

In 2019 zal de focus liggen op het op orde maken van communicatiemiddelen en het werven van leads en eerste afspraken. De financiële targets zijn als volgt opgesteld:



Gewenste inkomstenbronnen 2021



In de komende drie jaar werkt Orange Babies toe naar de hiernaast afgebeelde mix van inkomsten. Met het verhogen van de inkomsten zal naast het aanvullen van de continuïteitsreserve (zie kopje vermogensbeheer) de toekenningen naar Afrika verhogen. In eerste instantie wordt gekeken naar het verdiepen van de bestaande cirkels. Dat betekent dat eerst de cirkels compleet worden gemaakt door programma's toe te voegen als er bepaalde doelgroepen nog niet bereikt worden (zwangere vrouwen, kwetsbare kinderen en adolescenten). Als alle cirkels compleet zijn wordt er gekeken naar nieuwe cirkels in de huidige landen, waar de prevalentie hoog is. Bij een exponentiële groei wordt het toevoegen van nieuwe landen, met een hoge urgentie onderzocht.

6. COMMUNICATIE

6.1 Werving en behoud

Orange Babies kiest ervoor op een positieve manier te communiceren en zich zo te onderscheiden. De hiv/aids problematiek lijkt moeilijk en is soms confronterend. Daarnaast voelt het voor veel Nederlanders als ‘reeds voorbij’ en ‘ver van mijn bed’. Vanuit die beleving is het voor Orange Babies belangrijk om het probleem dichterbij huis en op een aansprekende manier te brengen. De positieve verhalen en resultaten die terugkomen uit de projecten – via storytelling online en offline – tonen het publiek in Nederland de grote impact die deze kleine stichting heeft, en dat maakt dat mensen betrokken blijven. Veel van onze sponsors zijn al jaren bij ons en voelen zich deel van de oranje familie. Een aanzienlijk deel van onze achterban laten we dan ook kennis maken met lokale hulpverleners en kinderen in de programma's in Afrika, en velen hebben er ook een bezoek gebracht. Tegelijkertijd ligt er een uitdaging voor Orange Babies om nieuwe groepen aan ons te binden en een stabielere donateurs base op te bouwen.

Orange Babies is in 19 jaar uitgegroeid tot een landelijk bekend goed doel. De grootste bekendheid geniet Orange Babies in haar geboorteplaats Amsterdam. Maar ook steden als Rotterdam, Zwolle, Breda en Arnhem hebben Orange Babies omarmt. Mede dankzij de enthousiaste, intensieve en proactieve bijdragen van een flinke groep bekende Nederlanders, maar ook vele vrijwilligers en bedrijven die zich belangeloos inzetten. De laatste twee jaar zien we een daling in bekendheid. Orange Babies wil meer uniek bereik creëren met minimale middelen.

In 2018 zijn stappen gezet voor verdere professionalisering van de Marcom strategie.

De prioriteit zal voor komende jaren liggen op het meer zichtbaar maken van de resultaten. Enkele voorbeelden:

- Middels de bestaande partners meer zichtbaarheid creëren (o.a. Brand Licensing)
- Free publicity via social media (ambassadeurs, vloggers, bloggers) en beter monitoren hiervan
- Vaker en actiever persoptredens aanbieden. Zoals in juli met Jeroen van Koningsbrugge bij Jinek, Boulevard en Ekdrom.
- Het herintroduceren van onze tv commercial voor awareness, of het ontwikkelen van een nieuwe campagne
- Automated en event driven marketing via online/social en goede CRM



6.2 AMBASSADEURS

Orange Babies was het eerste goede doel in Nederland dat actief gebruik maakte van bekende mensen als ambassadeur. De ambassadeurs stellen geheel vrijwillig hun talent, tijd, netwerk, imago en vaak ook (financiële) middelen beschikbaar om de doelstellingen van Orange Babies te verwezenlijken.

Zij vertegenwoordigen Orange Babies bij nationale en internationale bijeenkomsten en dragen hun grote betrokkenheid uit in de media. Ze zorgen ervoor dat de hiv-problematiek en de doelstellingen van de stichting continu aandacht krijgen en dat de bewustwording blijft groeien. Om hen te laten ervaren wat Orange Babies ter plaatse in de Afrikaanse communities voor elkaar krijgt, gaan ambassadeurs één of meerdere keren op bezoek bij de lokale projecten. Zij proberen tijdens die reizen fondsenwervende activiteiten op te zetten of te steunen.



Caroline Tensen



Herman den Blijker



Natasja Froger



Fiona Hering



Jeroen van Koningsbrugge



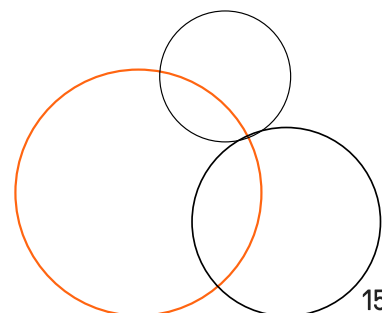
Henk Schiffmacher



Martijn Koning



Ward Stegerhoek



7. ORGANISATIE STRUCTUUR

Orange Babies is een onafhankelijke stichting. Deze is in haar beleid niet afhankelijk van een overheid of een niet-gouvernementele organisatie, noch van een bedrijf of een persoon.

Tot eind 2018 bestond de organisatie van Orange Babies uit een bestuur, directie en personeel, waarbij de directie verantwoording aflegde aan het bestuur. Deze structuur moest worden aangepast aan de huidige regulering voor non-profit organisaties. Vanaf 1 december 2018 is het huidige bestuur omgezet naar een Raad van Toezicht.

De stichting wordt bestuurd door een bestuur onder toezicht van de Raad van Toezicht. In het geval van Orange Babies is het bestuur de algemeen directeur. Het bestuur ontwikkelt het te voeren beleid en strategie, evenals het jaarplan en begroting. Het bestuur behoeft goedkeuring van de Raad van Toezicht en wordt ondersteund door het kantoor. De algemeen directeur is aanwezig bij vergaderingen van de Raad van Toezicht. Aan de hand van rapportages (beleidsplan, jaarplan, kwartaalverslagen, jaarverslag, rapportages uit Afrika) en de uitwisseling van informatie in verschillende commissies wordt verantwoording afgelegd aan de Raad van Toezicht.

De Raad van Toezicht, of een delegatie daarvan, beoordeelt jaarlijks het functioneren van de Algemeen Directeur en stelt de salarissen en de emolumenten vast.

7.1 De organisatie

Hoofdkantoor Nederland

Medewerkers:

Tanja Oostervink	Algemeen Directeur/bestuurder
Baba Sylla	Founder
Dominique Luycks	Hoofd Projecten Afrika
Anouk van Duivenvoorde	Projectmanager Communicatie & Events
Bernice Bickel	Projectmanager Fondsenwerving
Siobhan de Haas	Projectmanager Digital Marketing
Linda van Poppel	Office Manager
Julie Zalm	Financieel Manager

Raad van Toezicht:

Astrid Ton	Voorzitter
Anton Sandler	Penningmeester
Kim Sigaloff	Bestuurder
Esther Nederlof	Bestuurder

Projectcommissie:

Michele van Vught
Kim Sigaloff
Jack Mencke
Dominique Luycks

Orange Babies South Africa

Medewerkers:

Vacature	Country Manager
Vacature	Projectmanager
Mamello Lefafa	Office/Event Manager
Laure de Catalay	Financieel Medewerker

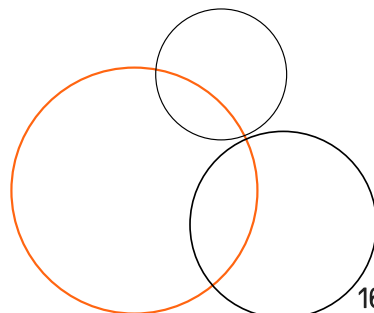
Orange Babies Namibië

Medewerkers:

Wilet Photos	Country Manager
Elricia Beukes	Office Administrator
Richelle Cloete	Financial Officer

Orange Babies Zambia

Maimbo Habulembe	Country representative
------------------	------------------------



7.2 Aansturing projecten

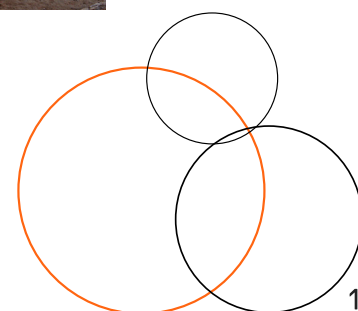
De fondsenwerving vindt in Nederland plaats en de fondsen worden in Afrika besteed. Orange Babies besteedt veel aandacht aan het optimaliseren van de communicatie tussen alle betrokken personen en instanties. Niet alleen bij een project maar ook als bindende factor tussen de verschillende sleutelfiguren uit de drie werkgebieden (Namibië, Zambia en Zuid-Afrika).

Ervaringen en leerprocessen worden gedeeld en de verschillende werkgebieden nemen de successen van elkaar over. Zo is de Country Manager van Namibië naar Zambia afgereisd om te kijken hoe het daar goed lopende weeshuis functioneert, om vervolgens de learnings toe te passen in Namibië, waar op dat moment een weeshuis opgezet werd.

Samen met Afrikaanse supervisors, projectleiders en deskundigen wordt bepaald welke projecten het meest urgent zijn. Orange Babies beoordeelt een voorstel vervolgens op zaken als haalbaarheid en verwachte resultaten. Bij deze besluitvorming is altijd een arts betrokken.

Het vervolgens monitoren van de kwaliteit en effectiviteit is onderdeel van het begeleiden van de projecten. Hiervoor heeft de stichting een rapportageprocedure opgesteld waarmee de resultaten van de verschillende projecten niet alleen afzonderlijk maar ook onderling gemeten en vergeleken kunnen worden.

Om de kwaliteit van de projecten en effectiviteit te waarborgen, is er de Orange Babies projectcommissie. Deze bestaat uit een bestuurslid, een oud-bestuurslid, een onafhankelijk persoon met achtergrond in (hiv) medische zorg en de Hoofd Projecten Afrika. Minimaal drie maal per jaar vergaderen zij om de stand van zaken van de projecten door te nemen. Zij toetsen ook of een project voldoet aan de criteria van de programma's. Ieder jaar wordt er een aantal bezoeken afgelegd, zodat op locatie de vooruitgang wordt gezien en de overeengekomen verbeteringen in de diverse projecten gevolgd worden. Het semesterrapport en de jaarverslagen worden besproken in de projectcommissie. De projectcommissie doet ook voorstellen omtrent eventuele nieuwe toewijzingen en nieuwe ondersteunende initiatieven en bespreekt tevens de efficiëntie en de rapportage van de verschillende projecten. Dit wordt vervolgens gerapporteerd aan het bestuur van Orange Babies.



7.3 Lokale kantoren

In Zuid-Afrika (OBSA) en Namibië (OBNAM) heeft Orange Babies eigen foundations met een lokaal bestuur, verantwoordelijk voor toezicht, fondsenwerving en branding, die onder leiding van Orange Babies Nederland opereren. In Zambia wordt gebruik gemaakt van een Supervisor die rechtstreeks rapporteert aan Orange Babies Nederland. Orange Babies werkt lokaal vaak nauw samen met andere organisaties, die actief zijn op het gebied van hiv- bestrijding, zoals Anova, Hivsa en Pharmacces.

In 2014 is Orange Babies South Africa opgericht. De reden voor de oprichting was met name fondsenwerving. Zuid-Afrika is een land waar op dat gebied kansen liggen. Veel van de OBSA activiteiten focussen zich op de corporate markt. En met groeiend succes. Daarnaast organiseren ze zelf een aantal fondsenwervende evenementen en hebben een aantal productlicenties weten te lanceren. In 2016 heeft OBSA 40k meebetaald aan de Zuid-Afrikaanse projecten, in 2017 was dit 60k, in 2018 70k. In de komende 3 jaar zal hun bijdrage naar verwachting verder stijgen.

Het OBSA kantoor bestaat momenteel uit 4 werknemers, daarnaast zijn er zo'n 50 vrijwilligers actief op zowel fondsenwervend vlak als met hulp op de projecten.

Het OBNAM kantoor heeft 3 werknemers op kantoor en 5 werknemers in het veld. Daarnaast zijn er circa 30 vrijwilligers actief op de projecten.

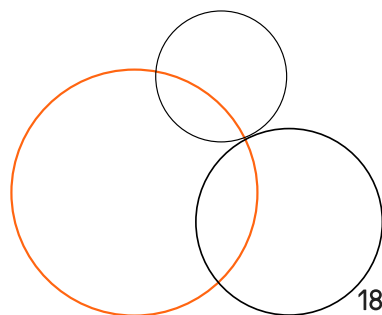
7.4 HET VERMOGENSBEHEER

Het bestuur is verantwoordelijk voor de besluitvorming over de administratieve en interne organisatie, Tevens besluit het bestuur over de werkplannen en de begroting, en de jaarrekening en verdere tussentijdse rapportages. Het bestuur behoeft goedkeuring van de Raad van Toezicht.

De escalatiemechanismen en procedures vanuit het de Raad van Toezicht ter controle van kwaliteit en financiën zijn vastgelegd in het AO reglement. In geval van ontbinding van de stichting en een eventueel batig saldo dient deze zoveel mogelijk overeenkomstig het doel van de stichting te worden besteed, dan wel te worden uitgekeerd aan een andere, door de Belastingdienst Oost-Brabant kantoor 's Hertogenbosch, als algemeen nut beogende instelling erkend.

Aan het begin van het jaar wordt de begroting voorgesteld door het bestuur, waarna zij wordt goedgekeurd en vastgesteld door de Raad van Toezicht. Dit betreft het geoormerkte en het niet geoormerkte geld. Vanuit de verwachte inkomsten worden verplichtingen aangegaan naar de projecten en (in)direct daaraan gerelateerde kosten; welke de basis vormen van de projecten. Maandelijks worden de inkomsten en uitgaven aan de hand van de jaarbegroting bijgehouden.

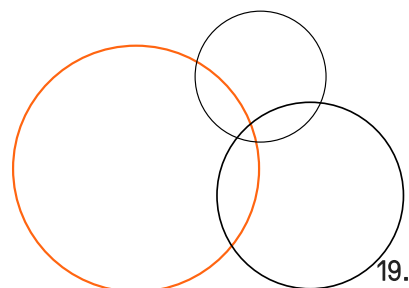
De ratio's van het CBF worden aangehouden wat betreft de verhouding van uitgaven conform de missie en doelstellingen en de kosten verbonden aan fondsenwerving. Het uitgangspunt van het uitkeringsbeleid is dat het volgens de goedgekeurde begroting plaatsvindt. Twee keer per jaar wordt de Raad van Toezicht op de hoogte gebracht van ontwikkelingen, uitgaven en inkomsten waar de conformiteit aan het beleid wordt getoetst. De norm van Orange Babies wat betreft de ratio's is als volgt:



Totaal bestedingen aan de doelstellingen gedeeld door het totaal van de baten (gewogen gemiddelde over drie jaar)	>75%	>75%
Totaal bestedingen aan de doelstellingen gedeeld door het totaal van de baten	>75%	>80%
Totaal bestedingen aan de doelstellingen gedeeld door het totaal van de lasten	>60%	>76%
Kosten beheer en administratie gedeeld door het totaal van de lasten	<15%	< 3%
Wervingskosten gedeeld door totale geworven baten		22%

7.4.1. Genormaliseerd begrotingsbeleid

Orange Babies streeft ernaar dat haar continuïteitsreserve voldoet aan de eisen van de 'Vermogensnormering Goede Doelen' commissie (capaciteit norm voor goede doelen). De laatste jaren bleek het een uitdaging om de continuïteitsreserve op pijl te houden. Daarom is Orange Babies voornemens om vanaf 2019 een genormaliseerd begrotingsbeleid toe te passen. De eerste EUR 100.000 boven het genormaliseerde streefresultaat wordt aangehouden om de continuïteitsreserve op pijl te krijgen. Voor bedragen boven de EUR 100.000 zal een verdeelsleutel worden gehanteerd waarbij de helft van het resultaat direct aan projecten wordt besteed en de helft om de continuïteitsreserve verder uit te bouwen. Zodra deze het gestelde doel van 1,25 maal operationele kosten haalt zullen alle gelden worden besteed aan de projecten en dagelijkse activiteiten.



7.7 MEERJARENBEGROTING 2019 - 2021

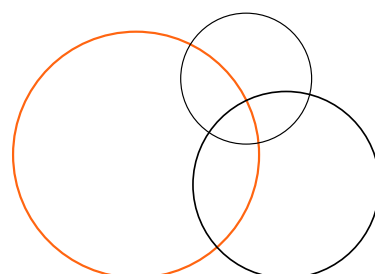
	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021
LASTEN				
<u>Besteed aan doelstelling</u>				
Subsidies en bijdragen projecten Afrika	€ 805.542	€ 805.723	€ 1.038.926	€ 1.256.360
Overige kosten doelstelling	€ 360.930	€ 301.351	€ 361.621	€ 415.864
Totaal besteed aan doelstelling	€ 1.166.472	€ 1.107.074	€ 1.400.547	€ 1.672.225
<u>Kosten werving baten</u>				
Personeelskosten	€ 194.754	€ 201.229	€ 237.450	€ 280.191
Huisvestigingskosten	€ 23.109	€ 18.767	€ 22.145	€ 26.131
Kantoorkosten en algemene kosten	€ 67.273	€ 39.643	€ 46.779	€ 55.199
Kosten PR en communicatie	€ 3.789	€ 10.209	€ 12.047	€ 14.215
Afschrijvingen	€ 2.498	€ 634	€ 748	€ 883
Directe wervingskosten	€ 156.155	€ 217.875	€ 257.093	€ 303.369
Totaal besteed aan werving	€ 447.578	€ 488.357	€ 576.261	€ 679.988
Totale lasten	€ 1.614.050	€ 1.595.431	€ 1.976.808	€ 2.352.213
BATEN				
Opbrengst evenementen	€ 531.720	€ 795.000	€ 790.000	€ 800.000
Giften en schenkingen	€ 715.675	€ 766.547	€ 1.000.000	€ 1.200.000
Structurele donaties	€ 77.460	€ 80.000	€ 80.000	€ 80.000
Opbrengst licenties en verkopen	€ -	€ -	€ 25.000	€ 40.000
Acties Derden	€ 191.888	€ 198.000	€ 305.000	€ 375.000
Totale baten	€ 1.516.743	€ 1.839.547	€ 2.200.000	€ 2.495.000
<i>Resultaat</i>	€ -97.307	€ 244.116	€ 223.192	€ 142.787
Resultaat boekjaar te bestemmen voor :				
Continuïteitsreserve	€ -62.246	€ 281.118	€ 223.192	€ 142.787
Bestemmingsfondsen projecten	€ -35.061	€ -37.002	€ -	€ -
	€ -97.307	€ 244.116	€ 223.192	€ 142.787
Omvang einde boekjaar				
Continuïteitsreserve	€ 16.989	€ 189.047	€ 350.643	€ 472.036
Bestemmingsfondsen projecten	€ 96.902	€ 59.900	€ 59.900	€ 59.900
		2019	2020	2021
Resultaat		€ 244.116	€ 223.192	€ 142.787
Continuïteitsreserve 100K		€ 100.000	€ 100.000	€ 100.000
Besteding Afrika 50%		€ 72.058	€ 61.596	€ 21.393
Continuïteitsreserve 50%		€ 72.058	€ 61.596	€ 21.393



ADDENDA

ADDENDUM 1

DE PROJECTRESULTATEN 2017



ADDENDUM 2

DE PROJECTACTIVITEITEN

ACTIVITEITEN ZUID-AFRIKA

	Lehae cirkel, Johannesburg	Khaya Centre/Mount Olive	Mother Child Health Centre	Kaapstad cirkel	Yabonga	Mopani cirkel, Limpopo	Family Free, inclusief mobiele kliniek	Family Free Community Health Centre
Voorlichting		x	x		x		x	x
Hiv-testing & counseling		x	x		x		x	x
Condoomdistributie			x				x	x
Zwangerschapsbegeleiding			x				x	x
Moeder en kind gezondheidszorg			x				x	x
Supportgroepen (therapietrouw, disclosure etc)		x	x		x		x	x
PCR testing & verwijzingen (testen baby na geboorte)		x	x				x	x
Familyplanning (prikpil)			x				x	x
Home based Care		x	x		x		x	x
Onderdak (24 uren opvang)								
Voeding		x			x			
Onderwijs		x						
Monitoren gezondheid		x	x		x		x	x
Na-schools programma (life skills)		x			x			
Psycho sociale zorg		x	x		x		x	x
Sport & spel		x			x			
Empowerment		x	x		x		x	x
Microkrediet							x	x

ACTIVITEITEN NAMIBIË

	Five Rand Cirkel	Community Care	OB Child Development	OB Home	Otjomuise cirkel	Community Care	Pappa House
Voorlichting		x	x	x		x	x
Hiv-testing & counseling		x				x	x
Condoomdistributie		x				x	
Zwangerschapsbegeleiding		x				x	
Moeder en kind gezondheidszorg		x				x	
Supportgroepen (therapietrouw, disclosure etc)		x	x	x		x	x
PCR testing & verwijzingen (testen baby na geboorte)		x				x	
Familyplanning (prikpil)		x				x	
Home based Care							
Onderdak (24 uren opvang)				x			
Voeding		x	x	x		x	x
Onderwijs			x	x		x	
Monitoren gezondheid		x	x	x		x	x
Na-schools programma (life skills)			x	x		x	
Psycho sociale zorg		x	x	x		x	x
Sport & spel			x	x		x	
Empowerment		x	x	x		x	x
Microkrediet							

ACTIVITEITEN ZAMBIA

	Ngombe cirkel, Lusaka	Sekelela	OB Kondwa Day Care	Pa Kachele school	Zocs	Home Based Care (HBC)	Heal Project	Seko Village	Chinyuyu cirkel	Kumbele
Voorlichting	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Hiv-testing & counseling	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Condoomdistributie	X									X
Zwangerschapsbegeleiding	X									X
Moeder en kind gezondheidszorg	X					X	X	X		X
Supportgroepen (therapietrouw, disclosure etc)	X	X	X	X	X	X				X
PCR testing & verwijzingen (testen baby na geboorte)	X									X
Familyplanning (prikpil)	X									X
Home based Care	X					X	X	X		X
Onderdak (24 uren opvang)					X					
Voeding	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Onderwijs			X	X	X		X	X		
Monitoren gezondheid	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Na-schools programma (life skills)					X		X	X		X
Psycho sociale zorg	X	X			X	X	X	X		X
Sport & spel			X	X	X		X	X		X
Empowerment	X	X	X	X	X	X	X	X		X
Microkrediet						X	X			



ADDENDUM 3

VOORBEELD VAN WERKEN IN EEN CIRKEL

Orange Babies is sinds 2009 actief in N'gombe, een sloppenwijk van Zambia's hoofdstad Lusaka. In deze cirkel worden alle doelgroepen bediend middels verschillende projecten. Zo worden in het Sekelela project zwangere vrouwen met hiv begeleid in het op de wereld zetten van een hiv-vrije baby. De vrouwen worden naar het project doorverwezen door de naast gelegen N'gombe kliniek. Dit betreft zowel hiv-positieve vrouwen als hiv-negatieve. Deze laatste groep wordt begeleid in het negatief blijven.



Workshops over hygiënische bevalling, medicijntrouw en borstvoeding zijn van essentieel belang in het niet overbrengen van het virus. Daarnaast is er 1-op-1 begeleiding als het gaat over het 'uit de kast komen' met je status en andere socio/psychische problematiek die het ontdekken van de status met zich meebrengt. Want nog altijd ontdekt 75% van de zwangere vrouwen met hiv pas dat ze hiv heeft tijdens het verloskundige bezoek. Na de bevalling wordt de baby op een aantal vastgestelde momenten getest op hiv, na 18 maanden kan vastgesteld worden of de baby hiv-negatief is. Daarnaast verzorgt Sekelela, samen met zusterorganisatie Home Based Care voor de tweemaandelijks testcampagnes op verschillende locaties, waarbij de gehele sloppenwijk de mogelijkheid krijgt te testen op hiv en informatie ontvangt over hiv en family planning, met de mogelijkheid ter plekke de prikpil te krijgen.



Home visits worden gedaan door vrouwen uit de community, zelf vaak besmet met hiv, weten ze precies waar hun cliënten tegenaan lopen. Zo worden ook de hiv-positieve cliënten onder behandeling opgevolgd en identificeren ze probleemgevallen in de community (zieke kinderen, mishandeling, zwangere vrouwen die mogelijk besmet zijn).

Binnen de cirkel bevindt zich ook de Pa Kachele school, waar kinderen van 6 tot 17 jaar onderwijs krijgen, opgezet en gerund met geld van Orange Babies. Deze kinderen krijgen 2 maal per dag een maaltijd.

Orange Babies is hiermee begonnen toen bleek dat de kinderen thuis geen ontbijt kregen. Met het invoeren van de maaltijden is het concentratiepijl enorm omhoog gegaan en daarmee het academische niveau van de school, die inmiddels de bevoegdheid heeft gekregen om examens af te leggen.

In het peer-to-peer adolescenten programma geven jongeren met hiv, andere jongeren voorlichting over preventie, medicijntrouw en bieden ze elkaar steun waar nodig. Verder steunt Orange Babies twee weeshuizen in de cirkel die zorgdragen voor de meest kwetsbare kinderen van de Ng'ombe community.



