

Seksuele en Reproductieve Gezondheid en Rechten - SRGR en de relatie met HIV



Probleem

SRGR en HIV delen vaak dezelfde oorzaken zoals gebrekkige toegang tot onderwijs en gezondheidsdiensten, armoede en genderongelijkheid. De aanpak van beide moet verbonden en onderling versterkend zijn.

De meeste hiv-infecties worden seksueel overgedragen of tijdens de zwangerschap, bevalling of borstvoeding. Seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) kunnen ook het risico op hiv-overdracht verhogen.

50%



Een studie in Zuid-Afrika toonde aan dat jonge vrouwen die partnergeweld ervaren 50% meer kans hebben om geïnfecteerd te worden met hiv.

<50%



Uit een studie in Ethiopië blijkt dat de meeste adolescenten weten dat onbeschermd seks tot hiv-infectie kan leiden, maar minder dan de helft van de jongeren in een Ethiopische studie blijkt te weten dat onbeschermd seks ook tot een zwangerschap kan leiden.

1.5 miljoen



In 2013 bevielen naar schatting 1,5 miljoen vrouwen met hiv waarvan 240,000 kinderen hiv kregen.

3x hoger



Elke dag worden 1 miljoen mensen met een seksueel overdraagbare aandoening (soa) geïnfecteerd. Door sommige soa wordt het risico op een hiv-infectie tot driemaal hoger.

Het belang en de voordelen om SRGR met hiv te koppelen

- ✓ Een beter begrip, bescherming en meer garanties op het recht op gezondheid;
- ✓ Betere kwaliteit van de zorg en een betere toegang tot en gebruik van diensten voor SRGR en hiv;
- ✓ Betere bescherming tegen ongeplande zwangerschappen, hiv en andere soa;
- ✓ Beter bereik van gemarginaliseerde bevolkingsgroepen en groepen die onvoldoende toegang hebben tot gezondheidsdiensten;
- ✓ Mensen met hiv en aids hebben een betere toegang tot SRGR-diensten;
- ✓ Complementariteit op beleidsmatig en wettelijk vlak;
- ✓ Betere benutting van het schaarse gezondheidspersoneel, verbeterde programma-effectiviteit en efficiëntie, minder duplicatie en minder competitie om schaarse middelen.



Toolkit: Wat kan je doen?

Wil je meer weten?




Informatie en nuttige vragen die in dialoog met ontwikkelingspartners aan bod kunnen komen vind u in een bijhorende fiche op de site:
<http://www.be-causehealth.be/nl/SRGR>

Jezelf verder inwerken over SRGR kan via de unieke online beschikbare e-tutorial met behulpzame video's en vragen op:
www.bodyandrights.be


Beleidscoherentie

Het versterken van verbanden tussen het SRGR- en hiv-beleid in de nationale wetgeving, operationele plannen en richtlijnen onderzoeken.



Integratie

Geïntegreerde diensten bevorderen. Er is wisselwerking tussen SRGR en hiv in beleid, programma's en bij de dienstverlening. De integratie van SRGR en HIV zijn cruciaal.



Gezondheidssysteem

Sociale determinanten van gezondheid (vb. gezondheids promotie op school) helpen verbeteren.



FOD Buitenlandse Zaken,
Handel en Ontwikkelingssamenwerking
Karmelietenstraat 15, 1000 Brussel,
Belgium

Contact:
Ignace.ronse@dipobel.fed.be
Tel. +32 2 501 81 11

www.dg-d.be
www.diplomatie.belgium.be
www.be-causehealth.be

Deze Infofiche dient om stakeholders van de Belgische ontwikkelingssamenwerking zoals diplomaten, medewerkers van BTC en vertegenwoordigers van ngo's de relatie tussen SRGR en gender beter te helpen begrijpen, om een gendergeoriënteerde aanpak in de beleidsdialoog over SRGR en in de programmacyclus te promoten en om de noden en goede praktijkvoorbeelden te identificeren.

Deze publicatie werd ontwikkeld door de Werkgroep SRGR van het platform Be-cause health, met de steun van FOD Buitenlandse Zaken, Buitenlandse Handel en Ontwikkelingssamenwerking.