

Redaktionen på VI&HIV har samlet en række artikler, som desværre ikke nåede deadline for VI&HIV november/december. Hiv-Danmark sender derfor denne lille e-journal til e-post-medlemmer og samarbejdspartnere. God læslyst.

Morten

Morten Eiersted, Redaktør VI&HIV

JULELUKKET

Hiv-Danmarks Rådgivning Øst holder julelukket fra den 17. december 2010 til den 2. januar 2011.

Hiv-Danmark Vest (Rådgivning Vest og Café Lone) holder lukket fra den 16. december til den 4. januar 2011. Rådgivningerne henviser til AIDS-Linien, der kan kontaktes hverdage mellem kl. 9.00-20.00 og weekend/helligdage mellem kl. 11.00-15.00.

Kafe Knud holder lukket i uge 1 og 2 i 2011 og slår dørene op igen tirsdag den 18. januar 2011 kl. 15.00-22.00.

Sekretariatet holder lukket fra den 24. december til den 2. januar 2011. Hiv-Danmark ønsker alle en glædelig jul samt et godt og lykkebringende



WAD PÅ KAFE KNUD

Af Morten Eiersted, Redaktør VI&HIV

Kafe Knud lagde hus til en spændende debat den 1. december 2010 på World Aids Dag om hiv-indsatsen i København. I panelet sad lokalpolitikere fra København.

Politikerne fra Københavns Kommune var over en bred kam enige om, at der for 2011 ikke kunne foretages mange ændringer i det vedtagne budget. Hiv-Danmarks nedprioritering af Rådgivning Øst, Kafe Knud og Informationsafdelingen ligger således fast.

Sundhedsborgmester Ninna Thomsen (SF) påpegede dog, at sundhedsudvalget aktivt havde gået ind og støttet aktiviteter målrettet at nedbringe mørketallet, og at udvalget generelt havde kæmpet mod en indstilling fra forvaltningen, som slet ikke i udgangspunktet ville prioritere seksuel sundhed. Det fik flere tilhørere til på forskellig vis at finde det komisk, at kommunen gerne vil teste flere, men ikke ønsker at støtte med efterfølgende rådgivning.

Det største fokus blev lagt på det reducerede tilbud om rådgivning, trods Henriette Laursens, direktør for AIDS-Fondet, ihærdige forsøg på at bringe støtten til Kafe Knud og dermed helheden ind i debatten. Sekretariatschef Bent Hansen, Hiv-Danmark, måtte på spørgsmål fra politikerne bekræfte, at hverken rådgivning eller værestedet Kafe Knud ville lukke i 2011. Men det

ændrer ikke det faktum, at der i 2011 kan opstå lange ventetider til rådgivningen.

En enkelt politiker fremhævede muligheden for at finde midler til hiv-rådgivningen i 2011 ved at overføre midler fra budgettet til de københavnske sundhedshuse, bl.a. det, som skal etableres på Nørrebro i 2011; et fromt ønske, hvis de parter, der står bag aftalen også deler dette synspunkt.

Andre politikere udtrykte nærmest det, som man kunne kalde for "tilbage til rødderne, til det mere basale og nære". I panelet var mange politikere fortalere for de nye tiltag på frivillighedsområdet. En enkelt så endda en stor styrke i en helt frivilligt drevet indsats. Henriette Laursen manede hurtigt dette forslag i jorden, da hun påpegede, at det dels altid vil "koste" at have frivillige, og dels COWI, der evaluerede den hiv/aids-indsats, som Københavns Kommune hidtidig har finansieret, netop påpegede, at kommunen fik meget forebyggelse for sine penge, fordi der var en stor inddragelse af frivillige, og at man nåede grupper, som kommunen ikke selv kunne nå.

Aftenens store lys var dog Trine Mach, forkvinde for mellemfolkeligt samvirke, som på en meget præcis måde opridsede udfordringerne på hivområdet: Den fortsatte stigmatisering af hiv-smittede gør, at vi trods de medicinske fremskridt ikke kan sammenligne hiv med andre sygdomme, og derfor ikke kan nedprioritere indsatsen.



– en patientforening i Danmark for hiv-smittede, pårørende,

efterladte og andre berørt af hiv uanset køn, alder, seksualitet, politisk tilhørsforhold og etnisk baggrund. Hiv-Danmark er også paraplyorganisation for støttegrupper, andre patientforeninger og brugergrupper. Hiv-Danmark ledes af en bestyrelse, der er medlem af foreningen.

VI&HIV – ISSN 1902-7346
Skindergade 44, 2. – 1159 Kbh. K
T 33 32 58 68 – F 33 91 50 04
info@hiv-danmark.dk – www.hiv-danmark.dk



Samtidig med de gode nyheder fra Glasgow har de amerikanske myndigheder godkendt brugen af Tesamorelin til hiv-smittede som indsprøjtning til at reducere fedtophobning på maven. Der er givet lov til at bruge præparatet i et begrænset omfang, da langtidspåvirkningen på hjerte-kar ikke er endeligt afklaret.

MEDICINSK NYT

Af Jens Wilhelmsborg, Medicinsk Udvalg

På den europæiske hiv-konference i Glasgow, Storbritannien, den 7.-11. november 2010 var der ikke var så mange medicinske nyheder. Til gengæld var der spændende nyt om resistens, immunfunktion og knogleskørhed ved siden de traditionelle sammenligninger af ny medicin over for de kendte typer af medicin.

Der har længe været fokus på at sætte hiv-smittede tidligere i behandling. Et af de problemer, man har frygtet, er, om en tidligere igangsat behandling også ville medføre tidligere udvikling af resistens, dvs. at medicinen ville holde op med at være virksom, og man skulle skifte behandling.

I CASCADE-studiet har man undersøgt udviklingen af resistens over for hiv-behandling. Ifølge studiet var udviklingen af resistens fortsat lav mellem 4 og 8 år efter påbegyndt behandling for gruppen af hiv-smittede, der er blevet sat i behandlingen inden for et år efter konstatering. Af undersøgelsen fremgik det, at hver øgning med 100 af CD4-celletallet ved påbegyndelse af behandlingen var ensbetydende med en 8% mindre risiko for virologisk svigt og en 26% mindre risiko for mutationer af virus. Alder spiller ligeledes en rolle, idet lavere alder ved påbegyndt behandling var lig med mindre risiko for behandlingssvigt. Forskerne tager dog en række forbehold. Der blev ikke foretaget fuldstændig ens målinger, hvilket kan betyde, at omfanget af behandlingssvigt er undervurderet.

Desuden kan tidligere påbegyndt behandling have en selvstændig forklaring, idet det kan hænge sammen med en højere motivation og deraf en bedre evne til at passe sin behandling og heraf mindre udvikling af resistens.

Overholdelse af behandling spiller også ind i forhold til risikoen for behandlingssvigt. I en irsk undersøgelse var der forskel på gruppen af hiv-smittede, som passede tidspunkt for medicinindtag i 95% eller flere tilfælde, i forhold til gruppen, som ikke var i stand til at passe behandlingen med samme punktlighed. De, som passede behandlingen godt, indtog mindre mængde af medicin, overholdt flere aftaler på ambulatoriet og havde en lavere depressionsscore, dvs. angav sig mindre deprimerede end gruppen, som ikke passede behandlingen godt. At man er i stand til at passe sin hiv-behandling mindre godt øger altså risikoen for udvikling af resistens.

Et italiensk studie har undersøgt risikoen for sygdomsudvikling ved resistens i forhold til de tre klasser af medicin (nukleosider, non-nukleosider og proteasehæmmere), som er de mest gængse præparater i hiv-behandlingen. Sammenlignes perioden 1999-2003 med perioden 2004-2008 er der sket en markant forbedring ved, at denne trippelresistens ikke længere er ensbetydende med udvikling af sygdom eller død. Det giver et klart indtryk af, at hiv-behandlingen, som er blevet tilgængelig inden for de senere år, klart har forbedret overlevelseschancen selv ved svær resistens.

Immunfunktion

Nogle hiv-smittede kan have gavn af at skifte behandling, når de er velbehandlede. En gennemgang af EuroSIDA databasen viser, at gruppen, som har skiftet, har haft en større øgning i deres CD4-celletal og derved fået forbedret

deres immunfunktion. Forskerne bag undersøgelsen tænker, at dette vil være relevant at overveje for hiv-smittede med et lavt CD4-tal.

Knogler

Hver tredje hiv-smittede, som besvarede en spørgeskemaundersøgelse i Storbritannien, rapporterede, at de mindst en gang havde brækket en knogle. Dette høje tal får undersøgelsens forskere til at foreslå en rutineundersøgelse for knogleskørhed blandt hiv-smittede. Jo længere, man havde levet med hiv, jo større var risikoen for brud.

Medicinske nyheder

På den medicinske front var der også spændende nyt fra Glasgow. Et af de medicinske produkter, som har vist gode resultater, er CCR5-hæmmeren Celsentri, en af de nyere klasser af hiv-medicin. Celsentri har i MOTIVATE- og MERIT-undersøgelserne vist, at den var i stand til at øge mængden af CD4-celler markant bedre end andre typer af hiv-behandling. Undersøgelsen har løbet i 2 år.

En ny integrasehæmmer har på forsøgsplan vist gode resultater efter et halvt år. Undersøgelsen er foretaget på hiv-smittede, der ikke før er sat i behandling mod hiv.

Non-nukleosiden Intelence synes at have få bivirkninger. I SENSE-undersøgelsen er Intelence blevet sammenlignet med Stocrin over en periode af 3 måneder blandt hiv-smittede, som ikke før har været i behandling. Fra samme gruppe blev der også fremlagt resultater fra laboratorieforsøg med en ny non-nukleosid med det virksomme stof lersivirine, der synes at kunne tage over, hvis en person i en gængs non-nukleosid behandling udvikler resistens.

HIV-TEST OG FOREBYGGELSE

Morten Eiersted, Redaktør VI&HIV

Den 7.-11. november 2010 blev der afholdt en medicinsk konference i Glasgow. En række postere gav et interessant indblik i udfordringerne for Europa.

I Storbritannien har sundhedsmyndighederne siden september 2008 bedt læger på tværs af specialer om at være mere opfordrende til hiv-test ud fra en række forskellige indikatorer på hiv. – Danmark fulgte i november 2009 trop og udsendte også retningslinjer om mere opfordring til hiv-test. Af de britiske retningslinjer fremgår det også, at i områder med høj forekomst af hiv (mere end 2 kendte tilfælde pr. 1.000 indbyggere) bør alle personer ved kontakt med sundhedsvæsenet tilbydes en hiv-test.

En undersøgelse af laboratorieprøver før og efter de nationale anbefalinger fra et hospital i et område med høj forekomst har vist, at denne strategi ikke har ændret på testaktiviteten. Faktisk var test for hiv faldet blandt personer, der blev konstateret med hepatitis.

Forfatterne til undersøgelsen konkluderer, at der har været alt for stor tiltro til de traditionelle måder at oplyse om nye tiltag på, for effekten med øget testning synes at være udeblevet.

Hiv-test på skadestuen

Kan hiv-testen tilbydes uden for de traditionelle test- og rådgivningsklinikker? En britisk undersøgelse har fulgt, hvordan det er gået med at til-

byde hiv-test i en akut-modtagelse (re: på en skadestuen) i et område med høj forekomst af hiv (mere end 2 kendte tilfælde pr. 1.000 indbygger). Over en periode på 3 måneder blev personer i alderen fra 16 år til 65 år tilbudt en hiv-test i akut-modtagelsen på et hospital.

I løbet af tre måneder besøgte 1.388 fra denne aldersgruppe akut-modtagelsen. 716 (52%) af disse personer blev kontaktet, hvoraf 163 (23%) umiddelbart ikke blev fundet egnet til test. 552 blev tilbudt test, hvor 383 (69%) accepterede. Ud af de 383, der lod sig teste, blev 4 personer (ca. 1%) konstateret med hiv. Heraf blev yderligere 2 personer konstateret via smitteopsporing.

I evalueringen blandt 107 patienter og 42 personale fremgik det, at 9 ud af 10 patienter fandt det acceptabelt at blive kontaktet og tilbudt en hiv-test, dog var kun 4 ud af 10 personale glade for at gøre dette og 6 ud af 10 personale følte, at de havde behov for flere kvalifikationer.

Taber Sverige sin hiv-indsats på gulvet?

Forekomsten af sent testede hiv-smittede i Sverige er overraskende høj. I en undersøgelse på 12 hiv-klinikker i Sverige, som er påbegyndt i oktober 2009 og slutter i september 2011, fremgår det af den foreløbige opgørelse, at 7 ud af 10 (69%) hiv-smittede konstateres med et CD4-tal under 350 kopier/mikroL, som er indikation for at påbegynde behandling. Hele 45% konstateres meget sent med et CD4-tal under 200 eller med en AIDS-diagnose. – I Danmark konstateres ca. hver tredje med et CD4-tal under 350 og ca. hver

femte med et CD4-tal under 200.

De foreløbige tal fra undersøgelsen i Sverige viser, at der i dag er flere sent testede hiv-smittede end tidligere kendt. Over 70% af de sent testede er immigranter, og over halvdelen af disse har boet mere end 1 år i Sverige før konstatering af hiv. Blandt mænd, der har sex med mænd, konstateres halvdelen af disse sent i Sverige. En tredjedel af de nykonstaterede havde tidligere været i kontakt med sundhedsvæsenet med hiv-lignende symptomer uden at blive tilbudt en hiv-test.

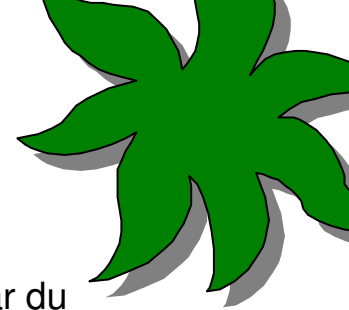
Sammenlignes Sverige med Danmark efterlader det et indtryk af, at der i Sverige findes et meget stort mørketal, dvs. antal af personer, som er hiv-smittede uden at kende til diagnosen, og en forebyggelse, som ikke er effektiv. I Danmark anslås mørketallet at være 1.000 personer, dvs. knap hver femte hiv-smittede i Danmark er ikke diagnosticeret. Mørketallet i Sverige må anslås at være endnu højere end i Danmark, da der er flere sent testede, og i tillæg derved en større risiko for videre smitte på grund af manglende kendskab til ens diagnose og større smitsomhed, fordi man ikke er i behandling. Når udviklingen overrasker lægerne ved at gå den forkerte vej, kan man ikke andet end stille spørgsmål ved, om Sverige er ved at tabe sin hiv-forebyggelse på gulvet?

Hiv-Fakta

I Sverige anslår Smittskyddsinstitutet, at knap 5.000 personer lever med hiv i Sverige. I 2009 blev der anmeldt 486 nye tilfælde af hiv.

I Danmark anslår Statens Serum Institut, at omkring 5.250 personer lever med hiv i Danmark. I 2009 blev der anmeldt 236 nye tilfælde af hiv.

KURSUS I MINDFULNESS - 8 SESSIONER for hiv-smittede og pårørende



Ønsker du at være til stede i nuet og opnå ro og balance? Eller har du tilbagevendende depressioner, migræne, stress, angst eller kroniske smerter? Med Mindfulness kan du opnå en positiv effekt både på dit fysiske og psykiske velbefindende. Det er bevist gennem de seneste års forskning.

Kurset er for alle

På kurset lærer du over otte uger at bruge Mindfulness i hverdagen. Gennem daglig træning vil du blive mere opmærksom på dine tanker, mens du tænker dem. Du lærer at se tanker som tanker, ikke nødvendigvis som virkelighed, og vil på denne måde blive mindre styret af dem.

Vi træner i gruppen

Vi træner mindfulness-øvelserne i gruppen. Øvelserne består af forskellige typer meditation og yoga. Derefter taler vi om oplevelserne og eventuelle problemer med at gennemføre øvelserne. Underviserne holder desuden små teoretiske oplæg.

Træning derhjemme

For at opnå fuld effekt af mindfulness-forløbet, opfordrer vi dig til at lave hjemmeøvelser seks ud af syv dage under hele kurset. Det tager ca. 45 min. -1 time per øvedag.

Praktisk info

- **Sted:** Teatersalen, Kannikegade 18 - gården, 8000 Århus C.
- **Tid:** Otte onsdage fra 17.00 til 19.30. Fra d. 22/03 2011 til d. 24/05 2011 – der er ikke undervisning i uge 16 og 19.
- **Deltagerbetaling:** kr. 250,- der inkluderer 3 cd'er med guidede meditationer.
- **Antal:** Max 15 deltagere.

Tilmelding: For at deltage i kurset skal du først tale med os per telefon. Du kan kontakte os på mail: k.andersen@hiv-danmark.dk og l.kehlet@hiv-danmark.dk - eller på mobil: Lotte Kehlet 40414350 og Kjeld Andersen 21291312. Husk at oplyse dit navn og mobilnummer, så vil vi kontakte dig.

Lidt om underviserne:

Kjeld Andersen - uddannet afspændingspædagog, familieterapeut fra Kempler Institutet, coach uddannet ved Manning Inspire og mindfulness-instruktør fra Morten Hecksher – Kognitivgruppen i Århus. Kjeld er ansat som psykoterapeut i patientforeningen Hiv-Danmark.

Lotte Kehlet - sygeplejerske, familieterapeut fra Kempler Institutet, mindfulness-instruktør fra Morten Hecksher – Kognitivgruppen i Århus. Lotte er ansat som psykoterapeut i patientforeningen Hiv-Danmark.

Læs mere om mindfulness

- Jon Kabat Zinn: Full Catastrophe Living. Using the Wisdom of Your Body and Mind to Face Stress, Pain, and Illness, Bantam Dell, 1990
- M. Hecksher, M.S. Nielsen, L.K. Piet: Mindfulness, manual til træning i bevidst nærvær af Hans Reitzels forlag 2010



BRUG FOR EN SAMTALE? – RING TIL AIDS-LINIEN PÅ T 33 91 11 19
HVERDAGE 9.00-20.00 OG WEEKENDER 11.00-15.00

Husk: World AIDS Dag 2010 – onsdag den 1. december

Café Lone Kannikegade 18 – over gården 8000 Århus C

I anledning af World Aids Dag holder Café Lone åbent den 1. december mellem kl. 15.00 og 18.00.

Så tag din kæreste, ven, bror, søster eller bekendt med til æbleskiver og en kop varm gløgg. Vi ses!

Kafe Knud Skindergade 21, kld. 1159 København K

I anledning af World Aids Dag holder Kafe Knud åbent den 1. december ml. kl. 15.00 og 22.00.

Kom forbi til fernisering kl. 20.00 på kunstværker af hiv-smittede kunstnere. Udstillingen slutter den 07. januar 2011. Salg fra udstillingen vil gå til etablering af en større velgørende udstilling i 2011.



Støt, skrab og vind!

Tiger, Nordisk Film Biografer, CHA CHA CHA og Brussels Airlines har doneret præmier til AIDS-Fondets skrabelodder. Find skrabelodder i Tiger-butikkerne, i CHA CHA CHA-salonerne, i Nordisk Films Biografer og hos AIDS-Fondets frivillige.

Hold tale

10 millioner mennesker står i kø til hiv-medicin. Giv to minutter af din tid og hold World AIDS Dag talen.

Meld dig som taler på www.aidsfondet.dk/tilmelding, og kom på den officielle liste af prominente talere.

Auktion

Fra den 23. november til den 3. december skyder AIDS-Fondet en auktion i gang på Lauritz.com.

Læs mere om de mange forskellige aktiviteter på og omkring World Aids Dag på www.aidsfondet.dk

Events

THE BODY SHOP støtter Hiv-Danmark

I samarbejde med UNAIDS indleder The Body Shop® den 1. december en international hiv-kampagne. I den forbindelse sælges der sløjfer i alle The Body Shop butikkerne. Kampagnen varer frem til 24. december og hele overskuddet fra sløjfen vil gå til Hiv-Danmark. Det vil desuden være muligt at købe den i Café Lone i Århus og i Kafe Knud i København.

Sløjfen er udformet som en pin og koster 20 kr. S sammensæt din egen unikke gave i en flot gavepose eller få gaven pakket smukt ind. Derved støtter du yderligere Hiv-Danmark, da overskuddet fra de gaveindpakninger, der sælges hos The Body Shop® i december, vil gå til Hiv-Danmark.

Find den nærmeste The Body Shop® på www.thebodyshop.dk eller ved at ringe på T 70 25 22 26.

Sløjfen er udlånt af AIDS-Fondet, der har rettighederne til den i Danmark.



– en patientforening i Danmark for hiv-smittede, pårørende, efterladte og andre berørt af hiv uanset køn, alder, seksualitet, politisk tilhørsforhold og etnisk baggrund. Hiv-Danmark er også paraplyorganisation for støttegrupper, andre patientforeninger og brugergrupper. Hiv-Danmark ledes af en bestyrelse, der er medlem af foreningen.

VI & HIV – ISSN 1902-7346
Skindergade 44, 2. – 1159 Kbh. K
T 33 32 58 68 – F 33 91 50 04
info@hiv-danmark.dk – www.hiv-danmark.dk

REDAKTION

Bent Hansen, ansvarshavende redaktør
Morten Eiersted, redaktør, foto, ill. & layout
Tryk: 450 eks.

Vi modtager gerne indlæg til debat. Optræder du under alias, skal vi kende dit navn. Vi tager ikke ansvar for indlæg, der er sendt uopfordret til os, og vi forbeholder os ret til at redigere i indlæg. Send dit indlæg på e-mail.

TIDSRIST FOR INDLÆG

Februar: Deadline mandag den 17. januar 2011
April: Deadline mandag den 7. marts 2011
Juni: Deadline mandag den 16. maj 2011
September: Deadline mandag den 1. august 2011

KONTINGENT PR. ÅR

Enkeltmedlem (hiv-smittet):	150 kr.
Pårørende medlem:	150 kr.
Støttemedlem:	≥ 200 kr.
Medlemsforening:	250-1.000 kr.
Støttefirma eller -forening:	≥ 1.000 kr.

Du kan betale dit medlemskontingent via netbank på reg. nr. 5470 og kontonr. 000 701 2377.

Markér på din indbetaling, hvilket kontingent du betaler. Hiv-Danmark vil gerne kende antallet af hiv-smittede medlemmer. Det hjælper os, når vi søger om støtte hos fonde, i kommuner og i regioner. Dine personlige oplysninger (navn, adresse og e-mail) videregives ikke til andre, og al post sendes i anonyme kuverter.

SE AKTIVITETER OG ADRESSER PÅ HJEMMESIDEN WWW.HIV-DANMARK.DK