



Et års ubetinget fængsel og ingen smittet

Af Ole Morten Nygård, Retsudvalget

Nu står det sort på hvidt: Hiv-smittede har det fulde ansvar for sikker sex.

En hiv-smittet mand (2. Århussag) blev fornylig dømt for ca. 15 gange over godt et år at have haft ubeskyttet sex med en kvinde. Kvinden blev ikke smittet. Men manden brugte ikke kondom og fortalte aldrig, at han var smittet. Begge to er jævnbyrdige voksne og forholdet var ikke tvang, men ren og skær lyst.

Byretten idømte manden 8 måneders fængsel, hvoraf de 4 blev gjort betinget. Anklageren ankede sagen og i november skærpede Vestre Landsret så dommen til 12 måneders fængsel. Ikke en dag af dommen blev gjort betinget.

Fortrydelsessagen

I en anden retssag er en hiv-smittet mand blevet idømt 6 måneders fængsel

for ét ubeskyttet samleje med en kvinde. Hun blev heller ikke smittet. Denne mand havde heller ikke sagt, at han var smittet, og der blev heller ikke brugt kondom.

Straks efter samlejet tog han dog kvinden med til PEP-behandling. Det var en så formildende omstændighed, at 5 af de 6 måneders dom blev gjort betinget.

Farvel til fælles ansvar

Det er dybt krænkende for os alle, hver gang en hiv-smittet smides i fængsel, når der reelt ikke er sket skade på nogens liv eller helbred. At hiv-smittede skal undgå at smitte andre er logisk. Men vi ved fra Levekårsundersøgelsen, at for ca. 1/4 af alle hiv-smittede smutter det en gang i mellem. Sex er så svært for de fleste hiv-smittede, at de enten helt holder op eller har store vanskeligheder med sex. Derfor er det fælles ansvar nødvendigt.

Hvordan kan man forvente, at vi smit-

tede skal tage ansvar både for vores eget og vores partners helbred? Og hvorfor? Er det bare hævn og had?

Hvor er hospitalernes ansvar for at rådgive alle smittede om sex mindst én gang om året? Hvor er de ikke-smittedes ansvar for at beskytte sig selv mod hiv? Og dem som ikke ved om de er smittede? Hvor er Sundhedsstyrelsens oplysningspligt?

Ja, hvornår giver det officielle Danmark alle folk eget ansvaret for eget helbred?

Redaktionen ønsker læserne en glædelig jul samt et godt og lykkebringende nytår. Næste VI&HIV udkommer den 28. januar 2008!



Hiv-Danmark på Christiania



Nathalie Kollo optræder til fordel for Hiv-Danmark ved ferniseringen på kunststillingen. Nathalie Kollo har i gennem en årrække optrådt til fordel for hiv-sagen i Tyskland. På billedet ses hun sammen med den tyske formand for Berliner AIDS-Hilfe Lars Vestergaard von Lautzen.

Tirsdag den 4. december kl. 17.00-20.00 kan du møde forskerne bag Levekårsundersøgelsen. Tilmelding til dette arrangement sker til Hiv-Danmarks sekretariat senest mandag den 3. december.

Kunststillingen 'Hvad betyder frihed for dig?' kan ses fra torsdag den 29. november til tirsdag den 4. december 2007 fra kl. 13.00 til 20.00 hver dag.

Kig forbi til ferniseringen fredag den 30. november kl. 16.00, hvor Peter Mygind holder velkomsttale, hvor Helle Andersen fra bestyrelsen fortæller om udstillingen og hvor Nathalie Kollo (ill.) åbner kunststillingen.



Mandlig omskæring

Af Morten Eiersted, informationsmedarbejder

Den 20. november 2007 var Aidsnet, Sex og Samfund samt Dansk Røde Kors vært for et møde om mandlig omskæring.

WHO og UNAIDS anbefaler nu omskæring af ikke-smittede heteroseksuelle mænd som forebyggelse af hiv i blandt andet Afrika.

Siden den internationale hiv-konference i Rio 2005 har mandlig omskæring for alvor været et omdiskuteret emne internationalt. Til dags dato er der gennemført tre større undersøgelser i Afrika, som peger i retning af, at mandlig omskæring reducerer mænds risiko for at blive smittet med hiv.

Lægerne Catherine Hankins fra UNAIDS, Kim Eva Dickson fra WHO og Susan Cowan fra Statens Serum Institut med professor Jens Lundgren fra Københavns Universitet som mødeleder var inviteret for at diskutere de forskellige udfordringer ved mandlig omskæring.

Catherine Hankins indledte med de generelle tal for hiv og aids. UNAIDS anslår, at der lever ca. 33 mio. mennesker med hiv i verden. Det er en nedskrivning fra sidste år samme tid på små 6 mio. personer på grund af forbedret monitorering og mere kvalificerede estimater. Men 2,5 mio. nye infektioner og 2,1 mio. dødsfald årligt indikerer, at hiv stadig er en epidemi, selvom det samlede antal hiv-smittede i 2007 skønnes mindre end tidligere.

Mandlig omskæring er interessant, fordi der synes at være en sammenhæng mellem forholdsvis lav forekomst af nye hiv-infektioner i de afrikanske lande, hvor mandlig omskæring er mere udbredt. Det samme billede synes at tegne sig for Asien.

En forklaring kan være, at man med mandlig omskæring i sundhedsprogrammer også får mulighed for at rådgive mænd f.eks. om kondombrug. Så rådgivning således medvirker gunstigt til færre nye hiv-infektioner.

Kim Eva Dickson gennemgik de forskellige overvejelser bag de afrikanske

forsøg med mandlig omskæring, som var blevet gennemført af WHO. Det seneste forsøg blev afbrudt i marts 2007, fordi man fandt en betydelig forskel: Blandt mænd, der var omskåret, var forekomsten af hiv halv så stor. WHO mente på den baggrund, at det var uforvarsligt ikke at tilbyde alle i forsøget muligheden for at blive omskåret.

Susan Cowan udtrykte bekymring: At omskæring kun er noget, som man tilbyder, når man ikke kan iværksætte de tiltag, som benyttes i Vesten, og som virker bedre: kondom og rådgivning.

Hvis omskæring af mænd introduceres som et forebyggende element på raske personer, er det vigtigt, at det ikke medfører uacceptable bivirkninger. Det er også vigtigt at understrege, at der er tale om mandlig omskæring, så WHO og UNAIDS ikke indirekte kommer til at legitimere kvindelig omskæring, som er en lemlæstelse.

Men omskæring af mænd er problematisk, fordi der er stor mangel på læger og sygeplejersker. WHO har udtalt, at der mangler henvend 60% sundhedspersonale i Afrika. Det er vigtigt at overveje holdbarheden i en forebyggelsesstrategi, hvis det ikke kan integreres i det almene sundhedsvæsen.

Derfor bliver det nødvendigt at investere i særlige sundhedsprogrammer. Det kan være problematisk i forhold til de knappe ressourcer, der i forvejen er til kondomer, test, medicin og andre hiv/aids-relevante forebyggende initiativ.

Mandlig omskæring kan også fremme det indtryk, at man således ikke smitter eller smitter mindre. Dette ville kunne få nogle mænd til at være mindre konsekvente med brug af kondomer.

Yderligere er der fare for øget risiko for smittespredning i højendemiske områder uden et tilstrækkeligt sundhedsvæsen. Her vil en mere udbredt praksis med omskæring blandt mænd kunne medføre større brug af traditionelle omskæringsmetoder, der eksisterer uden for sundhedsvæsenet.

Endelig er der en risiko for, at hiv-smittede stigmatiseres yderligere, fordi det af anbefalingerne fra WHO og UNAIDS fremgår, at omskæring ikke bør tilbydes til hiv-smittede mænd.

Nordisk

Af Frank Bentin, Hiv-Danmarks bestyrelse

Mange emner blev vendt, da de nordiske hiv-organisationer holdt møde i NordPol den 16.-18. november i Helsingfors.

Vi indledte med en orienteringsrunde, hvor vi omtalte vores forskellige aktiviteter. Andre punkter på mødet var blandt andet UNGASS 2008, indrejserestriktioner, forholdene for stofbrugere, Abbott-konferencen i Stockholm, AIDS 2008 i Mexico, HivEurope, kriminalisering og lovgivning vendt imod hiv-smittede i de nordiske lande og forslag om navneændring. Jeg vælger at koncentrere mig om tre emner:

Indrejserestriktioner ved turistrejser til USA

Sidste år var der blandt andet i Hiv-Danmarks medlemsbald debat om de gældende indrejserestriktioner for turistrejser til USA. Der sket noget på området, men bestemt ikke nok.

Forbedret

Af Jørgen Harboe

En del af os hiv-smittede er på vej op i de ældre aldersgrupper og kommer derfor hyppigere i kontakt med sygehusvæsenet omkring andet end hiv. Det kan medføre helt specielle problemer.

Jeg er 64 og har to gange været indlagt på flersengsstue på Hillerød sygehus med blodprop og oplevet, hvordan læger og sygeplejersker i ét væk har gennemgået min journal med mig og taget blodprøver. Derved har de tvunget mig til at nævne min hiv-status inden for hørevidde af mine medpatienter. Det er ikke nogen behagelig situation: Jeg skal tage stilling til eventuel stigmatisering fra deres side, samtidig med at jeg er træt og bekymret over min ikke-hiv-relaterede sygdom.

samarbejde kører på skinner

Præsident Bush udtalte på World AIDS Dag 2006, at han havde igangsat lovarbejdet med at ophæve disse restriktioner. I marts 2007 sendte de skandinaviske udenrigsministerier ved hhv. Udviklingsministrene Erik Solheim (Norge), Gunilla Carlsson (Sverige) og Ulla Tørnæs (Danmark) brev til USA's Udenrigsminister Condoleezza Rice. Brevet hilste initiativet fra præsident Bush velkomment og opfordrede til, at der udarbejdes regler på området, der ikke diskriminerer og stigmatiserer hiv-smittede.

Henrik Arildsen oplyste, at den amerikanske senator Barbara Lee har fremsat et lovforslag i Senatet om at ophæve indrejserestriktionerne. Hun føler åbenbart heller ikke, at der er sket noget i sagen. Vi talte også om, hvor besynderligt det er, at USA som det eneste vestlige land i verden opretholder disse indrejserestriktioner. Faktisk er der kun ganske få lande, der har disse restriktioner, bl.a. Rusland, Kina, Saudi Arabien, Nord- og Sydkorea. Jeg føler mig overbevist om, at dette ikke er lande, som USA normalt ønsker at blive sammenlignet med i relation til menneskerettigheder og demokrati.

På mødet i Nordpol aftalte vi, at det igen var tid til at skrive et brev til de amerikanske ambassader i vores respektive lande for at høre, hvordan det går med ophævelsen af indrejserestriktionerne.

Stofbrugere

Lovgivningen og forholdene for de hivsmittede stofbrugere er meget forskellige i de fem nordiske lande. Fra Norge blev der fortalt om et tilbud med uddeling af kanyler til stofbrugere, og fra Finland om en række initiativer med information til stofbrugerne. Vi blev ikke færdige med at debattere problemstillingerne og tager derfor emnet op igen på næste møde, som finder sted i Oslo til april.

Emner til næste møde

Et af de emner, som vi sætter til debat på næste møde, er forholdene for de etnisk nationale minoriteter i vores respektive lande. I Danmark vil vi sætte fokus på forholdene for hiv-smittede i Grønland

og på Færøerne. Norge, Sverige og Finland vil især se på forholdene for deres nordlige område Lapland.

Vi vil også forsøge at invitere Peter Piot fra UNAIDS for at informere ham om de generelle forhold, der gælder for hivsmittede i vores respektive lande. Den megen fokus på forholdene i ulandene (bl.a. Afrika) og i Østeuropa sker på bekostning af os i de vestlige lande.

Andre punkter er velkomne

Hvis du som læser af VI & HIV har emner, som du finder kunne være interessant for os at tage op i Nordpol, hører vi meget gerne fra dig.

Sluttelig vil jeg personligt sige en stor tak til Henrik Arildsen for hans fantastiske arbejde med at få økonomiske midler til arbejdet i NordPol. Alle udgifter dækkes af bidrag fra medicinalindustrien, så det på ingen måde belaster de nationale budgetter i patientforeningerne.

Hvis du vil vide mere om arbejdet i NordPol, er du velkommen til at sende en e-mail til: nordpol@hiv-sverige.se, så du kan komme på vores mailingliste.

forhold, tak! Hiv-test redder liv

Af Thomas Kristensen, hiv.dk

Personalet på afdelingen forstår godt problemet og forsøger ofte at afhjælpe det ved at trække gardiner for rundt om sengen i forbindelse med følsomme samtaler og behandlinger. Men det sker ikke altid. Et samtale- og behandlingsrum kunne måske være en bedre nødløsning for mobile patienter.

For mig at se får vi først en holdbar løsning, den dag vi får enestuer på danske sygehuse, men hvornår sker det?

Det ville være godt, hvis Hiv-Danmark tager problemet op med sygehusvæsenet. Jeg tror ikke, der kommer meget ud af, at folk som jeg gør det på individuel basis.

Europæere risikerer at blive alvorligt syge og dø på grund af hiv.

I nogle østeuropæiske lande er der kun ringe eller slet ingen adgang til hiv-medicin. I de vest- og centraleuropæiske lande er problemet, at mange hiv-smittede ikke selv ved, at de er smittede, og at de tager en hiv-test for sent til at få optimalt udbytte af hiv-medicinen.

Over 300 læger, hiv-smittede, forebyggelseksperter, politikere og andre med engagement inden for hiv-behandling og

forebyggelse mødtes 26.-27. november 2007 til en konference i Bryssel. Formålet var at nå frem til en bedre forståelse af, hvordan man sammen kan arbejde for, at flere hiv-smittede får diagnosen tidligt i deres hiv-forløb. Tidlig diagnose betyder bedre lægebehandling, mindre risiko for sygdom og død samt mindre risiko for videresmitte til andre.

Læs mere på hiv.dk i to artikler fra konferencen i Bryssel. I artiklerne kan du læse interviews med to af rådgiverne i Hiv-Danmark, Tina Bruun og Tonny Jensen.

**KAFE
KNUD**

Skinderg. 21, kld. – 1159 Kbh K
T 33 32 58 61 (tlf.svarer)
Tirs-torsdag kl. 14.00-22.00
Køkken fra kl. 18.00-20.30

et sted for folk berørt af hiv

RYGNING er tilladt efter kl. 20.30.

DECEMBER

Tirsdag d. 04.12.

Minestrone suppe m/u kød.

Onsdag d. 05.12.

Fiskefrikadeller m/kaperssauce.

Torsdag d. 06.12.

Glaseret skinke & stuvet spinat. Nøddepostej.

Tirsdag d. 11.12.

Fisk i ovn.

Onsdag d. 12.12.

Brændende kærlighed.

Kartoffelmos m. stegte grøntsager.

Torsdag d. 13.12.

Hamburgryg m/grønt. Karrygrønt.

Fredag d. 14.12. Gæstebud v/Henrik Arildsen

Kl. 18.30 er bordet dækket og julelysene tændt

'som vi holder af det gammeldags julebord'.

Tilmeld dig inden 12. december. Pris 200 kr.

Tirsdag d. 18.12.

Forloren hare. Nøddepostej.

Onsdag d. 19.12.

Italiensk kalvegyrde. Nøddepostej.

Torsdag d. 20.12. Sidste åbningsdag 2007

Andebryst m/varm waldorfsalat.

Svamperisotto.

JANUAR

Tirsdag d. 08.01.

Vild torsk m/groft grønt og kokosmælk.

Onsdag d. 09.01.

Madpandekager m/u kød.

Torsdag d. 10.01.

Fylde peberfrugter m/u kød

Forret 30 kr., hovedret 60 kr. og dessert fra 25

kr. Til måltiderne serveres der altid hjemme-

bagt brød og salat efter årstiden.

Bestil bord på T 33 32 58 61.

Lej/lån Kafe Knud til din fest eller til recep-

tion. Vi formidler gerne kokke og tjenere. Ka-

feen har også faciliteter til kursus og foredrag.

Ring og hør nærmere.

Café ThrHIVsel

Støttecenter for hiv-smittede og pårørende

Center for Sex og Sundhed

Jernbanegade 16, 2., 5000 Odense C

Mandag kl. 14.00-21.00 er der åben café med

tilbud om spising fra kl. 18.00. Måltidet koster

30 kr. Tirs- og torsdag tilbyder vi rådgivning

eller hjemmebesøg. Onsdag kl. 13.00-17.00 er

caféen åben med kaffe/te og socialt samvær.

Kontakt os på T 63 14 28 20 eller på e-mail

info@sexogsundhed.dk og hør nærmere.

Ekstraordinært års- møde i Hiv-Danmark

Med henvisning til Hiv-Danmarks vedtægter § 5 indkaldes hermed til ekstraordinært årsmøde lørdag den 2. februar 2008 kl. 15.00 i Kafe Knud, Skindergade 21, Kbh. K.

Mødet afvikles efter følgende dagsorden:

1. Valg af dirigent, referent og stemmetæller
2. Godkendelse af stemmeberettigede medlemmer
3. Forslag til ændringer af foreningens vedtægter (med henblik på bla at give alle enkeltmedlemmer stemmeret på årsmøderne)
4. Evt.

Motivering: Forslagene til ændringer af foreningens vedtægter er resultatet af arbejdet i det af bestyrelsen nedsatte ved-

tægtsudvalg. Udvalget har i sit arbejde taget afsæt i bestyrelsens og de ansattes flerårige debat om Hiv-Danmarks værdigrundlag, samt de mange ønsker fra enkeltmedlemmer om at kunne udøve stemmeret ved årsmøderne. Vi mener, at forslagene tilgodeser dette og samtidig sikrer, at Hiv-Danmark fortsat er at betragte som paraplyorganisation.

Forslagene kan synes mange, men de er efter vores vurdering både moderniserende og fremtidssikret.

Forslagene er konklusionen på baggrund af en god og konstruktiv debat på medlemsmøderne i hhv Århus og København i efteråret 2007.

(Forslag til ændring af foreningens vedtægter kan i øvrigt ses på Hiv-Danmarks hjemmeside: www.hiv-danmark.dk).

Med venlig hilsen
Hiv-Danmarks bestyrelse
v/Henrik Arildsen, formand

www.hiv.dk
Portalen til hiv-miljøet

**Café
Lone**

Kannikegade 18, 8000 Århus C
Kontortid, man-torsdag kl.
10.00-14.00, T 86 18 16 46

- Hiv-Danmarks værested i Århus
- Et sted for alle berørt af hiv

Tirsdagscafé i ulige uger, kl. 19.00-22.00

I vores tirsdagscafé kan du møde andre berørt af hiv på en hyggelig, uformel og afslappet måde. Du kan deltage i spising samme aften

kl. 18.00. Det koster 55 kr. for to retter. Tilmeld dig senest torsdagen før på T 86 18 16 46 eller

e-mail primitivo@mail-online.dk

Tirsdag d. 4.12.

Rosmarinsild m/tzatziki, kartoffelbåde, grønne bønner & brød. Dessert.

Tirsdag d. 18.12. Julearrangement

Tilmelding senest tirsdag d. 11.12.

Tirsdag d. 15.01.

Franskbrød m/rejer. Vintergyrde: fransk landkøkken, brød & sennep.

Nyhedsmail

Kom på Café Lones mailingsliste og modtag direkte og anonymt: Menuplan, information om arrangementer og foredrag og hvad der ellers måtte være af relevante tiltag. Afsenderen er Café Lone, og man vil ikke se, hvem der også modtager e-mailen.

Send en e-mail til kirsten@cafelone.dk og

tilmeld dig Café Lones nyhedsmail.

RÅDGIVNING VEST, Jylland og Fyn

Kannikegade 18, 8000 Århus C

Henvendelse på T 70 22 58 68

mandag til torsdag kl. 10.00-14.00

RÅDGIVNING ØST, Sjælland og Øerne

Skindergade 44, 1., 1159 Kbh. K

Henvendelse på T 33 32 58 60

mandag til fredag kl. 10.00-14.00



VI & HIV – ISSN 1902-7346

Skindergade 44, 2. 1159 K

T 33 32 58 68 – F 33 91 50 04

info@hiv-danmark.dk

REDAKTION

Bent Hansen, ansvarshavende redaktør

Morten Eiersted, redaktør, foto & layout

Eget tryk. 1. oplag: 850 eksemplarer

TIDSRIST FOR INDLÆG

Januar/februar, deadline 28.01.08

Marts, deadline 18.02.08

April (årsberetning), deadline 17.03.08

ÅRSKONTINGENTER

Enkeltmedlem (hiv-smittet): 150 kr.

Pårørende: 150 kr.

Støttemedlem: ≥ 200 kr.

Medlemsforening: 250-1.000 kr.

Støttefirma eller -forening: ≥ 1.000 kr.

Abonnement u/medlemskab: 250 kr.

Andre typer af abonnement, kontakt venligst Hiv-Danmark.