

Årsmøde i Århus 2006

Af Morten Eiersted, informationsmedarbejder

Hiv-Danmark kunne byde velkommen til enkeltmedlemmer, pårørende samt medlemsorganisationer i de nye lokaler i Kannikegade i Århus.

Årsmødet indledtes med, at Henrik Arildsen aflagde formandens beretning. Han bemærkede, at trods afsked med medarbejdere i det forgangne år tegnede fremtiden lysere. Den yderligere støtte fra Københavns Kommune til nye projekter har i høj grad medvirket til dette. Men også levekårsundersøgelsen bidrager med den nødvendige viden til at kunne sætte pejlemærker.

Men udfordringerne er der stadig: ulige forsikringsforhold, retssager, forebyggelse og europæisk og nordisk samarbejde var nogle af de emner, som formanden berørte.

Han takkede frivillige og ansatte i foreningen for deres indsats, og afsluttede med at minde om, at det er denne indsats, der gør os stærke.

Beretningen blev godkendt.

Kasserer René Laursen gennemgik årsregnskabet, som viste et overskud på 3.525 kr. Regnskabet blev godkendt.

Kontingentsatserne blev fastholdt.

Der blev stillet forslag om at henlægge to årsmøder i København og et i Århus. Forslaget blev ikke vedtaget.

Positivgruppen havde fremsat et forslag, hvor Hiv-Danmarks forretningsudvalg/bestyrelse skulle afsætte økonomiske midler til at sikre diften af Positivgruppen. Forslaget gav anledning til en del debat

og blev ændret til, at Hiv-Danmarks forretningsudvalg/bestyrelse opfordres til i samarbejde med Positivgruppen at tilvejebringe økonomiske midler til delvis drift.

Ændringsforslaget blev vedtaget.

Budget 2006 blev taget til efterretning.

Bestyrelsen 2006-2007

På årsmødet blev der valgt ny bestyrelse for perioden 2006-2007. På det følgende bestyrelsesmøde konstituerede bestyrelsen sig således:

Henrik Arildsen, formand
Helle Andersen, næstformand
René Laursen, kasserer

Øvrige medlemmer er:

Peer Aagaard
Tommy Christesen
Niels Pedersen, 1. suppleant
Pia Vilhelmsen, 2. suppleant
Frank Bentin, 3. suppleant

Revisorerne Bille & Buch-Andersen blev genvalgt.

Oplæg om depression

Psykolog Dorthe Gram var inviteret til at holde et oplæg om depression. Dorthe Gram samarbejder til daglig med Infektionsmedicinsk Afdeling Q på Skejby Sygehus, hvor der er sat særlig fokus på hiv og depression.

Der er en højere forekomst af tilfælde med depression blandt hiv-smittede end blandt en tilfældigt udvalgt grupper af mennesker. Det er dels interessant at finde årsagerne bag depressionen samt at udvikle metoder, som gør hiv-smittede i stand til at håndtere depressioner.

Ung, bøsse, hiv-smittet – og hva´så?

Hvordan ser dit liv ud lige nu? Hvordan oplever du at være hiv-smittet? Oplever du rygter eller diskrimination? Er du bange for at komme til at smitte andre? Eller for at du ikke kan finde en kæreste? Har du brug for støtte til at fortælle andre om din hiv-smitte? Tænk du over, hvad din hiv-smitte betyder for resten af dit liv?

Dette er et kursus om dit liv – om hvordan du har det med at være hiv-smittet, med dine omgivelser, med at komme videre... Det er også et kursus, hvor man udveksler erfaringer, ser på muligheder eller kan få opbakning og støtte.

Kurset løber over seks aftener, der hver har sit eget tema. Kursuslederne tager også udgangspunkt i deltagernes egne erfaringer, tanker og følelser. Der diskuteres engangsknald, kærester, selvværd, fremtidsdrømme, at springe ud som bøsse og hiv-smittet, sikker sex og kombinationsbehandlinger.

Holdstørrelsen er på otte deltagere samt to kursusledere, der selv er hiv-smittede. Kurset løber over onsdagene 10., 17., 24. og 31. maj, 7. og 14. juni, kl. 19-22. Inden holdet begynder, vil kursuslederne kontakte dig for en kort samtale med henblik på at klarlægge om kurset er det rette tilbud for dig.

Kurset henvender sig kun til bøsser og andre mænd, der har sex med mænd – kurset er gratis. Tilmelding til Hiv-Danmark på telefon 33 32 58 68 eller e-mail info@hiv-danmark.dk – Tilmeldingen er fortrolig.

København

Tid: Onsdage 10. maj-14.juni, kl. 19-22
Sted: STOP AIDS, Amagertorv 33, 3.
Tilmelding snarest.

Hvis du ikke har fornyet dit abonnement for 2006 og fortsat ønsker at modtage magasinet, skal du skynde dig.

Vi udsender for sidste gang magasinerne til abonnenter, som ikke har fornyet kontingentet for 2006.



Mie Carstensen
og
Anders Dahl



Nyt fra levekårsundersøgelsen

Af Anders Dahl, levekårsundersøgelsen

Levekårsprojektet går nu snart ind i en ny fase. De syv måneder fra oktober 2005 og frem til udgangen af april i 2006 har været 'den officielle' indsamlingsperiode for det store spørgeskema, som er blevet uddelt på alle ambulatorierne.

Der er fra midten af april 2006 og frem til i dag returneret ca. 1.350 skemaer, hvilket er et imponerende højt tal.

Selvfølgelig er vi interesseret i, at få så mange spørgeskemaer retur som overhovedet muligt. Derfor vil

vi gerne opfordre alle, der endnu måtte have ikke-udfyldte skemaer liggende derhjemme til at sende dem ind. Også selv om de kun er halvt eller kvart udfyldte: Vi vil hellere have lidt end ingenting!

Sammen med Den Danske HIV-Kohorte har vi opfordret ambulatorierne til at fortsætte uddelingen af spørgeskemaer endnu i tre måneder. Uddelingen fortsætter derfor frem til udgangen af juli. Vi ved, at det for mange af ambulatorierne (særligt de store) har været et omfattende arbejde at organisere og gennemføre uddelingen af spørgeskemaerne, men vi har alligevel spurgt dem om denne sidste 'kraft-



Orienteringsaften på Rigshospitalet

Af Morten Eiersted, informationsmedarbejder

Programmet stod på opdatering om den sidste nye viden inden for hiv/aids-behandlingen, information om levekårsundersøgelsen, et bedre liv med behandlingen samt ændret fedtfordeling, da det årlige arrangement for brugergrupperne i Østdanmark løb af stabelen den 25. april 2006 på Rigshospitalet.

Overlæge på Rigshospitalet Jan Gerstoft var inviteret til at fortælle om det sidste nye om hiv/aids-behandlingen.

Der ligger mange gode intentioner bag ideen om behandlingspauser. At man måske kunne mindske bivirkninger og stimulere patienternes immunforsvar. Undersøgelser af effekten af behandlingspauser har på det seneste konkluderet, at pauser ikke er med til at styrke immunforsvaret. Man kan ligeledes betvivle, om det mindsker bivirkningerne, samt at det gør virus mere følsomt igen, således at medicinen påny vil virke bedre til at holde virus nede. På kort sigt har behandlingspauser kun vist, at der kan spares penge. Det er et spørgsmål, som fylder mere i udlandet end herhjemme.

4-5% af alle patienter holder pauser. Der er mange grunde til det: graviditet, at man som ny-smittet er sat tidlig i behandling men vælger at ophøre behandling mm. I Danmark vil lægerne ikke anbefale

behandlingspauser, hvorfor det også er vigtigt først at igangsætte behandlingen, når patienten er blevet motiveret.

Der foregår stadig en stor smittespredning i Danmark, hvor man regner med, at mellem 200-350 smittes hvert år. Heldigvis smittes meget få med resistent virus (2-5%) modsat andre lande (EU-snit: 10%). Gen-smitte, hvor hiv-smitte smitter hinanden med forskellige undertyper af hiv og med forværret sygdom til følge, sker ligeledes meget sjældent. Selvom virus i blodprøven er umåleligt, er der stadig en risiko for, at man kan smitte med hiv. Den er lav, men til stede.

Der er ingen garanti for, at der nogensinde vil blive udviklet en vaccine, således at man kan kurrere for hiv-smitte. Lægevidenskaben fortæller os, at der findes visse typer af infektioner, som der ikke kan vaccineres mod.

Trods usikkerhed og mange forbehold kan man sige, at en 25 årig, som smittes med hiv i dag, vil kunne blive 65 år.

Ser man på, hvor godt behandlingen tåles af patienter i dag, ser man meget lidt resistensudvikling. Det er et stort problem for få patienter (1-2%), men skyldes primært, at de er blevet behandlet med dårligere medicinske præparater, som var tilgængelige før i tiden.

På den medicinske front er der fra 2005 introduceret ny medicin inden for integrasehæmmere, CCR5-hæmmere, proteasehæmmerne

(Aptivus og TMC 114) og non-nukleosiderne (TMC 125 og 278). Det er alle nye typer medicin, der primært vil blive tilbudt patienter, der har problemer med den eksisterende behandling. Der finder dog snart forsøg sted med nye medicyntyper hos patienter, som skal til at påbegynde behandling.

Jan afsluttede med at omtale de forbedrede muligheder i fertilitetsbehandling for hiv-smittede.

Levekårsundersøgelsen

Mie Carstensen og Anders Dahl fortalte om status på levekårsundersøgelsen (som kan læses her på side 2).

Herudover omtalte Anders Dahl en undersøgelse om rådgivning til hiv-smittede, som blev foretaget blandt rådgivningsorganisationer de sidste tre måneder af 2005.

Undersøgelsen bestod i, at rådgivere noterede en række data ned om rådgivningen efter endt rådgivning af hiv-smittede. Oplysninger på registreringsarkene blev kun noteret, hvis det fremkom naturligt af rådgivningen. Der blev ikke noteret personfølsomme oplysninger.

I de tre måneder var der ydet 489 rådgivninger til hiv-smittede. Selv om der var mange forbehold i datasættet, fandt Anders Dahl det alligevel interessant, at både etniske minoriteter samt stofmisbrugere tilsyneladene benyttede rådgivningstilbuddene på lige fod med andre grupper set ud fra den andel, som de udgjorde. Det var ny viden.

En anden iagttagelse, som



» anstrengelse'. De indsamlede data vil nemlig være af stor betydning for planlægningen af det fremtidige arbejde. Jo flere spørgeskemaer, der returneres, jo større vægt kan undersøgelsesresultaterne få.

Men under alle omstændigheder ændrer vores arbejde karakter nu. Vi skal til at begynde at analysere de allerede indkomne data fra spørgeskemaerne, og vi går også i gang med at gennemføre en række såkaldte 'dybdegående interviews' med hiv-smittede. Analysen af spørgeskemaernes data vil både vise hvilke temaer, vi vil vælge at spørge mere indgående ind til, samt hvem der er, som vi gerne vil tale

» Anders Dahl havde gjort sig, var, at knap 18% af de ny-smittede benytter sig af rådgivningstilbuddene. Det kunne få hiv/aids-miljøet til at overveje, om der skulle gøres en bedre indsats over for ny-smittede.

Et bedre liv

Overlæge på Helsingør Hospital Lars N. Nielsen behandlede hjertekar-sygdomme, medicinske bivirkninger, kost, psykosociale relationer og det historiske perspektiv under emnet et bedre liv med hiv-behandling.

Spørgsmålet om hjertekar-sygdomme er blevet rejst, eftersom undersøgelser har vist, at hiv-behandlingen giver en øget risiko. Herudover indvirker alder samt køn. En virkelig reduktion af risikoen opnås ved rygestop, der i langt de fleste tilfælde vil halvere risikoen.

Diæt kan også reducere risikoen, dog ikke i samme omfang som rygestoppet.

De medicinske bivirkninger, som fører til behandlingsstop, er typisk mavetarm relateret: kvalme (over 20% af tilfældene af behandlingsophør), diarre og opkast. I nær fremtid kan danske læger introducere endnu enklere doseringer, og der er kommet flere medicinske sammensætninger, hvilket vil føre til, at man kan kombinere flere typer medicin og derved modgå behandlingsstop.

Kosten spiller ikke samme rolle for hiv-behandlingen i Vesten, som den gør i ikke industrialiserede lande, hvor den medicinske behandling ikke er på samme niveau som i

med. Her tænker vi på at udvælge personer efter forskellige kategorier: heteroseksuelle, homoseksuelle, ny-smittede, personer med etnisk minoritetsbaggrund, mænd, kvinder, stofbrugere, folk der bor i storbyer versus i provinsen osv.

Da spørgeskemaerne er afleveret uden navn og derfor ikke er personidentificerbare for os, vil de personer, der skal interviewes ikke blive fundet på baggrund af et indsendt spørgeskema, men vil blive kontakket via ambulatorier og organisationer.

Vi vil endnu engang gerne sige mange tak til alle, som har deltaget i undersøgelsen!



Mere end 200 personer var fremmødt til orienteringsaftenen på Rigshospitalet den 25. april 2006, som Hiv-Danmark arrangerede i samarbejde med brugergruppen på Hvidovre Hospital og brugergruppen på Rigshospitalet.

På billedet besvarer Jan Gerstoff spørgsmålene fra de fremmødte efter sit oplæg om den medicinske opdatering.

Vesten. Man ved dog, at der er en gensidig påvirkning mellem medicin og kost, men i dag har man ikke samme restriktioner i forhold til madindtag sammen med tabletter som tidligere. I dag sætter lægerne dog mere fokus på kost og medicin ved f.eks. at foretage en måling af medicinkoncentrationerne.

Gode sociale kontakter, god kontakt til læge og sygeplejerske, fysisk aktivitet, tilknytning til arbejdsmarkedet og psykologisk rådgivning hjælper alt sammen med til et bedre liv. Det er indlysende, men derfor ofte en overset pointe.

Historisk set er det dog opmuntrende, at en orienteringsaften i dag beskæftiger sig mere med livsstilsaspekter end med prognoser for forventet levetid.

Ændret fedtfordeling

Forskningschef Ove Andersen afsluttede orienteringsaftenen ved kort at beskrive problemerne med den ændrede fedtfordeling.

Café Lone

Kannikegade 18 – 8000 Århus C

Telefon

Kontor, mandag til torsdag, kl. 10.00-14.00:
T 86 18 16 46
Direkte telefon til Café Lone: T 46 90 83 58

Café

- hver anden tirsdag (ulige uger)
- spising fra kl. 18.00
- café fra kl. 19.00-22.00
- hver torsdag kl. 15.00-17.00

Menuplan

To retter for 50 kr.

Tirsdag d. 9. maj.

Carpaccio på rucicola m/parmesan, pinjekerner & brød. Kalkunschnitzel m/grov tunsauce, kart.salat m/bønner

Tirsdag d. 23. maj. Fiskeaften 'Surprise'

Tilmelding senest d. 16. maj!

Tirsdag d. 6. juni. Minisommertur

Vi mødes ved ishuset Moesgård Strand kl. 18.00. Jytte sørger for sandwich, du medbringer egne drikkevarer (evt. tæppe). Tørvejr er bestilt!!! Tilmelding senest d. 23. maj!

Tirsdag d. 20. juni.

Grillaften på altanen. Jordbær m/fløde
Tilmelding senest den 13. juni

Tilmelding senest søndagen før på T 86 18 16 46 (telefonsvarer), T 86 93 68 00 (privat) eller på e-mail: primitivo@mail-online.dk

Overordnet set var der ved slutningen af 2005 4.640 patienter tilknyttet til de danske hiv-centre. Data på hiv-smittede i Danmark viser, at 40% udvikler senkomplikationer. 13% udvikler alvorlig og socialt invaliderende komplikationer. Det rejser en række problemstillinger, blandt andet hiv-stigmaet som følge af særlige synlige kendetegn ved den ændrede fedtfordeling blandt hiv-smittede, som har været i behandling længe.

Man ved ikke meget om, hvad der er årsag til den ændrede fedtfordeling. Men hos patienterne ser man problemer med sukkerstofskiftet, forhøjet kolesterol og triglycerider, fedtophobning samt fedtmangel.

På mange måder minder det derfor om gammelmandssukkersyge, og man har kunnet drage fordel af forskningen på dette område. Regulering af sukkerstofskiftet sker i samarbejde mellem lever, bugspytkirtel og muskelvævet. Hos hiv-patienter ser man primært problemet i muskelvævet. Man ved derfor nu, at det er en anden biologi end den 'gængse' gammelmandssukkersyges, og at diæt, moderat motion og eventuel hormonal behandling eller kirurgi kan modvirke problemer med ændret fedtfordeling.

Den ændrede fedtfordeling skal sættes mere i fokus på grund af den forbedrede livsprognose hos hiv-smittede i dag. Det fordrer derfor et tværfagligt samarbejde mellem infektionsmedicinere og diabeteslæger.

KAFE KNUD

Et sted for folk berørt af hiv

Tirsdag kl. 14.00-22.00

Onsdag kl. 14.00-22.00

Torsdag kl. 14.00-22.00

Skinderg. 21 kld • 1159 Kbh K • T 3332 5861
Køkkenet er åbent mellem kl. 18.00-20.30!

Tirsdag d. 09.05

Hvidvinsdampet laks

Onsdag d. 10.05

Frikadeller m/grønt

V:Butterdejsindbagt babyspinat

Torsdag d. 11.05

Hakkebøf m/stegte bløde løg

V:Pastas m/grøntsager

Tirsdag d. 16.05

Skinke m/spinat. V:Ostepandekager

Onsdag d. 17.05

Fiskefrikadeller

Torsdag d. 18.05

Kylling m/estragonsauce

V:Græsk porretærte

Tirsdag d. 23.05

Fylldt mørbrad. V:Tærte m/grønt

Onsdag d. 24.05

Krebinetter m/urter. V:Omelet m/krydderurter

Torsdag d. 25.05. Kristi himmelfartsdag

NB: Cafeen holder lukket

Tirsdag d. 30.05. Solestråleaften

Kinesisk aften, se omtale i indstik

Onsdag d. 31.05. 'Surprise'

Torsdag d. 01.06

Kylling i citrus. V:Auberginetærte

Tirsdag d. 06.06

Lammebov. V:Fyldig suppe

Onsdag d. 07.06

Citronkylling. V:Spansk omelet

Torsdag d. 08.06

Frikadeller m/pistagenødder & tranebær
V:Pastaret

Brød og salat efter årstiden er altid inkluderet. Der serveres udvalgte forretter og desserter. Priserne er: forret kr. 30, dessert fra kr. 25 og hovedretter kr. 60. 'V'=Vegetar. Der kan bestilles bord på T 33 32 58 61.

Kafe Knud kan lejes/lånes til forskellige formål: Pressemøder, kurser, møder, receptioner. Ring og hør nærmere. Er din lejlighed for lille til dit middagsselskab, kan Kafe Knud lejes. Vi formidler gerne kokke og tjenerne. Ring for aftale.

Kafe Knud søger frivillige

Kafe Knud søger m/k frivillige medarbejdere, der har lyst og evner til arbejdet bag baren og til servicering af stedets gæster. Arbejdstiden er på cafeens åbningstid fra kl. 18.00.

Vi forventer, at du har kendskab til hiv, har lyst til at involvere dig, samt at du er social og omgængelig. Du kan forvente at blive taget godt imod, møde nye mennesker samt lære nyt.

Kontakt Ane Lillegaard på T 33 32 58 61. Herefter vil du komme til en samtale, hvor en frivilligrepræsentant også vil være til stede.

Hiv til hiv

Den første tirsdag i hver måned kan du møde en person fra hiv til hiv kl. 17.00. Hiv til hiv er et tilbud til hiv-smittede om at mødes i fortrolighed at mødes med en anden hiv-smittede for at samtale om hiv, hiv-problematikker og andet.



Hiv-Danmark fylder 15 år i år. I september udgiver vi et jubilæumsmagazin.

Vi efterlyser derfor historier fra medlemmer og brugere af Hiv-Danmark til dette festskrift.

Har du en historie eller en oplevelse, som du synes ville passe godt til jubilæumsskriftet, hører vi gerne fra dig/jer. Det kan være alt fra at beskrive betydningen af at deltage i en bestemt gruppe, en oplevelse fra en caféaften eller et kursusarrangement ... eller at mindes nogle af dem, som ikke er her mere. Kort sagt, hvad har Hiv-Danmark betydet for dig?

Skriv til: Hiv-Danmark, Magazinet, Skindergade 44, 1159 Kbh. K.



– Den 12. april 2006 fejrede Hiv-Danmark min 40 års fødselsdag med en reception i Kafe Knud.

Der blev holdt mange gode taler for mig, og jeg fik hilst på mange venner og bekendte. Jeg vil gerne med denne notits takke for opmærksomheden ved min reception.

Henrik Arildsen

Hiv t Hiv-chat
Anonym chat mellem hiv-smittede på www.hivinfo.dk hver tirsdag fra kl. 20 til kl. 22.

Kontaktannoncer

Mand søger pige

Bill.mrk.: 01/06

Jeg er en mand fra Amager, sidst i halvtre-erne. Er hiv positiv, har det ellers godt. Har et godt arbejde og en dejlig bolig. Jeg håber at møde dig og se, om vi ikke kan være noget for hinanden.

Woman looking for a man

Bill.mrk.: 02/06

African woman, age 44 living with hiv and mother to two girls. I'm doing well with the medicine. I am looking for a man to be with. Please send your foto and tell me about yourself. You should not be smoking or drinking.

Dansk mand søges

Bill.mrk.: 03/06

Jeg er en afrikansk pige på 40 år, 164 cm høj, vejer 61 kg. Jeg søger en dansk mand til fast parforhold. Jeg har mange forskellige interesser bl.a. lidt god mad og at komme ud og rejse. Jeg har været hiv 7 år, men jeg er under behandling og har det godt. Er du mellem 35 og 45 og savner en sød og kærlig pige at dele tilværelsen med, så skriv til mig og lad os se, om det kan blive os 2.

Noaks Ark Malmö

Mandag til torsdag kl. 10.00-17.00

Fredag kl. 10.00-16.00

Frokost tirsdag til fredag: 30 SEK.

Tilmelding dagen før.

Södergatan 13, Malmö. T +46 40 611 52 15

Indrykning af annonce

Det er gratis at indrykke en annonce. Skriv en annonce på max. 75 ord, maskinskrevet eller med blokbogstaver. Anfør navn, adresse og evt. tlf.nr. og send brevet til: Hiv-Danmark, Att.: Marianne Ambus Skindergade 44, 1. – 1159 Kbh. K Kontaktannoncerne gemmes i 2 år.

Besvarelse af annonce

Læg svaret i kuvert med billemærke på. Vedlæg frimærker svarende hertil og send det samlet i en lukket kuvert til ovennævnte adresse. Al post behandles anonymt.

Rådgivning Vest Fyn og Jylland

Kannikegade 18, 8000 Århus C

Henvendelse på T 7022 5860

(mandag til torsdag kl. 10.00-14.00)

Rådgivning Øst

Sjælland og Øerne

Skindergade 44, 1., 1159 Kbh. K

Henvendelse på T 3332 5860

(mandag til torsdag kl. 9.00-14.00)

www.hiv.dk
portalen til hiv/aids-miljøet