



VI & HIV

Marts 2009 | 19. årgang



- 02 Udfordringer for smitsomhed
- 05 Det "medicinske" kondom?
- 06 Nyt fra CROI 2009
- 08 Solstrålenyt
- 09 Lys mod hiv – Livet som etnisk hiv-smittet
- 10 Årsmøde '09 i København
- 11 HPV En helt naturlig vorte!
- 12 Orienteringsaften '09
- 14 På tapetet i Hiv-Danmark

CAN PEOPLE WITH HIV SKIP THE CONDOMS - IF THEY ARE ON EFFECTIVE TREATMENT?

Udfordringerne for smitsomhed

Af Morten Eiersted, redaktør VI&HIV (lagt på hiv.dk 28.01.2009)

Hiv-Danmark holdt et møde den 27. januar 2009 på Panum i København om smitsomhed. Tre læger, en hiv-aktivist og en juridisk ekspert udgjorde panelet, der diskuterede forskellige aspekter af hiv-smittedes smitsomhed.

Chef i Center for Forebyggelse under Sundhedsstyrelsen, Else Smith, bød velkommen til dette vanskelige og udfordrende emne. Det ville være noget nær en revolution, hvis udmeldingen fra dette møde skulle blive, at velbehandlede hiv-smittede ikke længere var smitsomme.

Behov for en udmelding

Den svejtsiske læge, Pietro Vernazza, som har arbejdet på den svejtsiske udmelding om velbehandlede hiv-smittede, påpegede, at en af tankerne bag havde været at sikre, at hiv-smittede og deres partner blev oplyst om den lave smitsomhed blandt velbehandlede hiv-smittede. Alt for mange hiv-smittede og pårørende forestillede sig en alt for høj seksuel smitterisiko. Der var også en fornemmelse af, at man lokalt gav hiv-smittede meget forskellige svar.

Høj risiko for smitte er relevant at tale om ved akut hiv-infektion eller ved smitte samtidig med anden kønssygdom. Der er en lille risiko for smitte

ved oralsex med udløsning eller ved brug af kondom, hvis den hiv-smittede ikke er i behandling. Smitterisikoen fra velbehandlede hiv-smittede uden brug af kondom har svejtserne beregnet til at være i samme størrelsesorden (eller endda mindre end) smitterisikoen fra en ubehandlet med kondom.

Kernen i den svejtsiske udmelding er, at det er i orden for lægerne at oplyse et par med forskellig hiv-status om den lave smitterisiko fra den hiv-smittede

- med længere tids umålelig virusmængde,
 - der kan passe sin behandling,
 - der ikke har kønssygdom,
 - og med en informeret partner
- så dette par kan beslutte sig, hvordan brugen af kondom bør være i deres forhold. Pietro Vernazza understregede, at det ikke er en anbefaling om ikke at

bruge kondom. På den led er der ikke nogen forandring i de svejtsiske anbefalinger for forebyggelse af hiv.

Diskussionen om den lavere smitsomhed har i Schweiz desuden haft den gode effekt, at folk har turdet være mere åbne om hiv generelt, og at der har været stort fokus på kønssygdomme.

Åben og ærlig information har her ved igen vist sig at være nødvendig for at sikre god oplysning for at kunne reducere smitterisiko, konkluderer Pietro Vernazza.

Brug for mere sikker viden

Direktør for Copenhagen HIV Programme, læge, professor Jens Lundgren

Fortsættes på s. 4

Anslået transmissionsrate

Hiv-smittet	Sexpraksis	Partner	Uden hiv-behandling	I hiv-behandling
Kvinde	Vaginal	Mand	0,05%	0,002% ^{*)}
Mand	Vaginal	Kvinde	0,1%	0,004%
Mand	Anal	Mand eller kvinde	1 %	0,04%

^{*)} 0,002% svarer til at man anslår, at 1 ud af 50.000 ubeskyttede samlejer mellem en velbehandlet hiv-smittet kvinde og hendes partner vil medføre smitte.

CAN PEOPLE WITH HIV SKIP THE CONDOMS - IF THEY ARE ON EFFECTIVE TREATMENT?

In 2008, in Switzerland the national health authorities published guidelines in which they declared that PLHIV who are well treated, in practice are unable to infect others through sexual intercourse. Provided their viral load has been undetectable for 6 months and that they have no other sexually transmitted infections.

How should we in Denmark look upon this issue? Do Danish experts agree with the Swiss? What do health authorities and HIV organizations think?

Come and take part in the seminar and debate

Tuesday the 27th January 2009 3.30 – 6.30 p.m.
at the Panum Institutet, Blegdamsvej 3B, 2200 København N
in Haderup Auditoriet, bygning 20.1.

If in Denmark we were to make similar guidelines, what would be the consequences for prevention, for stigma and for criminalisation of PLHIV?

The seminar will be opened by ELSE SMITH, head of The National Centre for Health Promotion and Disease Prevention, The National Board of Health.

In the panel:

PIETRO VERNAZZA (Switzerland), Professor, MD, Co-author of the Swiss guidelines
NIKOS DEDES (Greece), International HIV activist, European AIDS Treatment Group (EATG)
JENS LUNDGREN, Professor, Consultant, head of Copenhagen HIV Programme (CHIP)
NIELS OBEL, Consultant, MD, Representative of The Danish Infectious Diseases Society
VAGN GREVE, Dr.h.c., Professor in criminal law at Copenhagen Business School.

After the seminar we invite you for a drink.

The seminar is open to all. The language will be English, there is no participation fee, but we ask you to sign up at HIV Denmark, phone 33 32 58 60 or e-mail k.gandrup@hiv-danmark.dk by 20th January.

The seminar is arranged by HIV Denmark in collaboration with other Danish HIV organizations and with financial support from pharmaceutical companies.

We look forward to seeing many participants for an informative and interesting afternoon!

Kind regards,

HIV Denmark
Henrik Arildsen, chairman



- A. The evidence: Is the evidence supporting the Swiss guidelines sufficiently?
- B. Consequences: What would be negative and positive consequences of publishing such guidelines in Denmark?
- C. The Danish penal code: Does it make sense to criminalize people (almost) not infectious?

CAN PEOPLE WITH HIV SKIP THE CONDOMS
- IF THEY ARE ON EFFECTIVE TREATMENT?



CAN PEOPLE WITH HIV SKIP THE CONDOMS - IF THEY ARE ON EFFECTIVE TREATMENT?

In 2008, in the context of the European AIDS Conference, a published guideline in which they stated that people with HIV should not have sex without condoms. However, in 2010, a study showed that people with HIV who are on effective treatment have no other sexually transmitted infections.

How should we as Denmark best cope with this issue? Do Danish experts agree with the facts? What do health authorities and HIV organisations think?

Come and take part in the seminar and debate.

Tuesday the 27th January 2009 3.30 - 6.30 p.m. at the Forum Auditorium, Bispebjergvej 38, 2200 Copenhagen N in Hørsrup Auditorium, Bygning 20.1.

If in Denmark we were to make similar guidelines, what would be the consequences for prevention, for signs and for consultation of HIV?

The seminar will be opened by S.132 (AMT) head of the National Centre for Health Promotion and Disease Prevention, The National Board of Health.

In the panel:

PIETRO VERNAZZA (Switzerland), Professor, MD, Co-author of the Swiss guidelines

NIKOS DEDES (Greece), International HIV activist, European AIDS Treatment Group (EATG)

JENS LUNDGREN, Professor, Consultant, head of Copenhagen HIV Programme (CHP)

NIELS OBEL, Consultant, MD, Representative of The Danish Infectious Diseases Society

VAGN GREVE, Dr. Sc., Professor in criminal law at Copenhagen Business School

After the seminar we invite you for a drink.

The seminar is open to all. The language will be English. There is no participation fee, but you will pay for transport to the seminar. Phone 33 22 26 60 or e-mail: k.garding@hiv-danmark.dk

The seminar is arranged by HIV-Denmark in collaboration with other Danish HIV organisations and with financial support from pharmaceutical companies.

We look forward to seeing many participants for an informative and interesting afternoon!

HIV-Denmark
HIV-Denmark
HIV-Denmark



Udfordringerne for smitsomhed (fortsat fra s. 2)

ser det som vigtigt at påpege, at der er tale om nogen risiko. Man kan derfor ikke sige, at der for velbehandlede hiv-smittede ikke længere er nogen risiko for at smitte videre. I Danmark oplever vi ikke den store forandring i hiv-tallene. Siden vi påbegyndte behandling, kan man dog overordnet se, at antallet af infektioner er stabilt faldende. Gruppen af levende hiv-smittede vokser, men antallet af konstaterede stiger ikke som følge deraf. Med anslået 50% i behandling kan man ikke sige, at behandling vil reducere smitsomheden generelt. Men man kunne formode, at personer i behandling ikke hører til blandt de hiv-smittede, som bærer videre på infektionen.

Jens Lundgren vil derfor være tilbageholdende med at komme med retningslinjer om smitsomhed på baggrund af den nuværende viden. Fra forskningen i mor-til-barn smitte har man opgjort risikoen: Mellem 6-8% ved virusmængde over 10.000 kopier pr. mL, 0,4-0,6% ved virus under 400 kopier og 0,1% ved virus under 50 kopier.

Smitsomhed blandt velbehandlede er ikke et særligt undersøgt emne, men behandling synes at reducere smitsomhed med faktor 100.

Selv med disse tal står det ikke klart, hvad der er en acceptabel risiko for smitsomhed. For mor-til-barn smitte accepterer vi som samfund en smitterisiko på ca. 0,1-0,3%. I forhold til straffelovens §252, stk. 2, hvor det er strafbart at udsætte nogen for smitte, men ikke nødvendigvis at smitte nogen med hiv, så er smitterisikoen fastsat på en anden måde: for risiko større end risikoen forbundet med brug af kondom. Ved screening af donorblod er den acceptable risiko sat ved 1 ud af ml. 2-5 mio. (ca. 0,00002-0,00005%).

Tænk på partneren

På vegne af det infektionsmedicinske selskab tog læge ved Rigshospitalet, Niels Obel, fat i spørgsmålet om selskabet skulle have en holdning. Selskabet kommer fra tid til anden med anbefalinger. De handler oftest om at afveje fordele og ulemper ved en behandling og sjældnere om at opveje spørgsmål om lyst over for sundhed.

Anbefalingerne bør være rettet til de hiv-negative partnere for at oplyse om smitte. Risikoen er ikke nul. Det er op til den hiv-negative partner at bestemme, og det er op til den hiv-smittede at oplyse.

Information er vigtig

Hiv-aktivisten Nikos Dedes forklarede, at den svejtsiske udmelding havde haft stor betydning for hiv-smittede. Frykten for en livslang smitsomhed er blevet afløst af muligheden for at genvinde intimitet, tænke på børn m.v.

Den bedste forebyggelse opnås ved at dele den information, vi har.

Straffeloven modvirker forebyggelse

Juraprofessor Vagn Greve så spørgsmålet om smitsomhed som en udfordring for den straffelovsbestemmelse, der i dag findes særligt for hiv. Ud fra lovgrundlaget ville man kunne påstå, at hvis niveauet for risiko ved kondombrug for ubehandlet er sammenlignet med risiko uden kondombrug for velbehandlet, så vil man ikke kunne anvende §252, stk. 2 for velbehandlede hiv-smittede, som ikke har brugt

kondom. Man kan frygte, at en frifindelse på grund af lav smitsomhed ville medføre et forsøg fra Folketinget på en yderligere stramning. Især på baggrund af den senere tids stramninger i terrorlovgivningen og på andre områder.

Men med tankerne rettet mod historien, findes der i afskaffelsen af kønssygdomsloven i 1988 tankegods til brug for afskaffelsen af straffelovsbestemmelse 252, stk. 2. Loven vanskeliggør opsporingen af hiv, hvis der samtidig er en risiko for straf. Herved kommer lovbestemmelsen særligt til at modvirke hensigten, da det så vil betyde en øget risiko for smittespredning.

Man kunne derved påpege, at Folketinget med denne bestemmelse ubevidst er medvirkende til den øgede smittespredning.

Opsummering

Pietro Vernazza opfatter udtalelsen om smitsomhed som en hjørnesten, men det er vigtigt at understrege, at der er behov for viden. Jens Lundgren var generelt den mest optimistiske i forhold til, hvor hurtigt man kunne præsentere viden om velbehandlede smitsomhed. Sundhedsstyrelsen ser mere pragmatisk på spørgsmålet om at fastsætte en acceptabel risiko. Ligesom på en række andre områder, f.eks. oralsex, undlader Sundhedsstyrelsen at komme med skarpe udmeldinger om et acceptabelt niveau for risiko ved f.eks. at udtale sig deltageret for og imod kondombrug.

I Schweiz fornemmer man dog, at man har oplevet en glæde og åbenhed hos folk, som nu har turdet fortælle andre om deres hiv. Hele denne udvikling har bidraget positivt og kan måske reducere mørketallet.

Det "medicinske" kondom?

Af Morten Eiersted, redaktør VI&HIV, kommentar

Hvor radikal er den schweiziske udmelding egentlig? Den kunne vise sig at være temmelig radikal ...

På mødet i København har mit blik fæstnet sig på den oversigt, som svejtseren Pietro Vernazza har taget med. Smitsomheden for en velbehandlet uden kondom er vurderet lavere end smitsomheden fra en hiv-smittet, som ikke er i behandling, men hvor der vel at mærke benyttes kondom. Jeg hører dog ingen af de andre læger i panelet klart udtrykke denne pointe. Pointen er måske også farlig, fordi det kan rykke ved vores fælles opfattelse af sikker sex: At når du altid bruger kondom, så er du på den sikre side.

Men i stedet for at se spøgelser alle vegne kunne vi måske begynde at vænne os til, at en velbehandlet hiv-smittet har taget et "medicinsk" kondom på.

Jeg gør mig ingen forhåbninger om, at dette vil være det forløsende ord i debatten om smitsomhed. Omvendt får jeg rundt om i krogene at vide, at det var en langt mindre mængde af viden, som førte til, at man frikendte koppen og kysset som smitekilder.

Har vi efterhånden ikke behov for at modernisere vores måde at tænke på, og for at slippe af med angsten fra 80'erne?

Tænk, at behandling i dag næsten kan nå så langt, at smitterisikoen nærmer sig det teoretiske!

Hvor mange er det lige, der dør i trafikken hvert år? Hvordan er det, at vi som samfund accepterer fartgrænser helt oppe på 50 km/t i byerne, når der eksisterer noget nær nultolerance over for hiv!



TJEKKET?

Mænd, der har sex med mænd, står for 80 % af alle nye tilfælde af syfilis.

Sexsygdomme giver ofte ingen symptomer – du kan være smittet uden at vide det.

Er du tjekket?





Nyt fra CROI 2009

Af Jens Wilhelmsborg, medicinsk udvalg Hiv-Danmark

CROI blev i år afholdt i den canadiske by Montreal

Den årlige amerikanske konference om hiv, Conference on Retrovirus and Opportunistic Infections (CROI), gav igen interessante perspektiver på hiv-behandling, f.eks. fire virksomme stoffer i én tablet, en ny booster og aldringsperspektivet.

Medicinalfirmaet Gilead omtalte deres nye booster GS-9350 ved CROI, som dog stadig indgår i forsøg. En booster vil sige, at medicinen har en forstærkende effekt på andre typer af medicin, som samlet forbedrer behandlingen.

Lægemedelfirmaet Abbott har hidtidig været den eneste producent af booster og non-nukleosiden Norvir (ritonavir), som desværre også er kendt for at forhøje mængden af kolesterol og triglycerider i blodet selv ved lav dosis. Den nye booster fra Gilead synes ikke at vise denne bivirkning. Gilead fremviste desuden på CROI resultaterne af en tabletformulering, hvor fire virksomme stoffer var sammensat i en tablet: Truvada med de virksomme stoffer Tenofovir og Emtricitabine sammen med den nye booster og en ny integrasehæmmer elvitegravir.

Aldring

Aldringsproblematikker omtales typisk i forbindelse med undersøgelser for kræft, diabetes (sukkersyge) og knogleskørhed. Et nyt perspektiv og en mulig forklaring på den større forekomst af disse sygdomme hos hiv-smittede end i en normalbefolkning kunne være, at hiv tilsyneladende fremskynder ald-

ringsprocesser med 15 år eller mere i selve hjernen.

Hjernens for tidlige aldring påvirker kroppen på mange områder. Forskerne var især optaget af betydningen af denne aldring for dannelsen af T-celler, som indgår i vores immunfunktion.

Tilstedeværelse af hiv i kroppen synes populært sagt at ælde T-cellerne hurtigere. Forandringerne i T-celler betyder, at cellerne hos hiv-smittede bliver dårligere fungerende end hos ikke smittede. Denne problematik sammen med andre aldringstegn er interessant i forhold til den øgede risiko for sygdomme, man normalt betegner som ikke aids-definerede sygdomme, f.eks. kræft, sukkersyge og knogleskørhed.

Det bliver spændende at følge undersøgelser og ikke mindst de muligheder, som man finder frem til for at modvirke aldringsproces på grund af hiv på kroppen.

Virus i blod og sæd

Hvor god en indikator er virusmængden i blod for at spå om virusmængden i sæd og dermed anslå risikoen for smitte trods umåligt virus i blod?

Uafhængige undersøgelser fra Canada og Frankrig har peget på, at hiv stadig vil kunne måles i sæd efter at behandling har gjort virusmængden umålig i blod. I de nævnte undersøgelser varierede gruppen af personer med måleligt virus i sæd trods umålig virus i blod fra 5-61%.

I den canadiske registrerede man, at hiv-smittede opnåede umåleligt virus i blod efter 16 uger (ca. 4 måneder) i behandling, men at der var måleligt virus i sæd hos knap halvdelen af forsøgsparticipanterne ved mindst et kontrolbesøg.

Der var ingen type af medicin, som gav en særlig negativ eller positiv på-

virkning på mængden af virus i sæd. Det havde heller ikke entydig betydning, hvilken virusmængden man havde i blod før behandling, eller om man også var smittet med herpes. Det synes derimod at være udslagsgivende, om niveauet af virus i sæd var højt inden man kom i behandling.

I en anden del af den canadiske undersøgelse viste 8 ud af 13 personer (61%) at have måleligt virus i sæd trods umåleligt virus i blod over en 4 årig periode.

En fransk undersøgelse af 264 prøver på virusmængden i blod og sæd viste omvendt, at der i op til 89% af prøverne var overensstemmelse i mængden af virus i både blod og sæd, og at det for 85% af prøverne betød umåleligt virus.

I omkring 30 af prøverne var der således forskel i virusmængden mellem blod og sæd. Heraf havde 7 personer (5%) haft måleligt virus i sæd uden at have måleligt virus i blodet i en periode på mindst 6 måneder og alle i fraværet af en anden kønssygdom.

Man kan derfor ikke nulstille smitterisikoen ud fra en umålelig virusmængde i blodet.

Dødelighed

Fra D.A.D.-undersøgelsen (et undersøgelsesdesign der kontinuerligt følger utilsigtede hændelser (bivirkninger) og dødelighed) udmærker rygning, lav vægt, overfølsomhed (herunder diabetes) og leversygdommene hepatitis B og C sig negativt i forhold til hiv-smittedes dødelighed. Over en periode har man fulgt 34.000 personer, og man har således kunnet indhente oplysninger om de 2.200 dødsfald i gruppen. Dødelighed pr. år var lidt over 1%. Over en tredjedel af dødsfaldene skyldes AIDS, hvor en anden tredjedel for-

Medicin under udvikling 2009

Navn (evt. forkortelse), producent, evt. udviklingstrin

Nukleosid

Apricitabine (ATC), Avexa, fase 2b/3
Amdoxovir (DAPD), RFS Pharma, fase 2
GS-9148, Gilead, i klinisk forsøg
AZD, RFS, Pharma
OBP-601, Oncology

Non-nukleosid

Rilpivirine (TMC278), Tibotec, fase 3
IDXR99, Idenix/GSK, fase 2
UK-453,061, Pfizer, fase 2b
RDEA806, Ardea, fase 2a
RDEA427, Ardea, fase 1
RDEA640, Ardea, i klinisk forsøg
IQP-0410, ImQuest

Proteasehæmmer

SPI-256, Sequoia, fase 2a
TMC310911, Tibotec, fase 2a
CRS-074, Brazil
CRS-075, Brazil

Nye boostere

GS-9350, Gilead, fase 1
SPI-452, Sequoia, fase 1
TMC558445, Tibotec, fase 1
PF-03716539, Pfizer, fase 1

Modningshæmmer

Beviramat (MPC4326, PA457), Myriad, fase 2b
MPC 9055, Myriad, fase 2a

Integrasehæmmer

Elvitegravir (GS-9137), Gilead, fase 3
GSK1349572, GSK, fase 2
GS-9160, Gilead

Anti-CCR5

Vicriviroc, Schering, fase 2
PRO 140, Progenics, fase 2 (SQ)
TBR-652, Tobira, fase 1
TBR-220, Tobira, fase 1
VCH-286, Viro-Chem

Og andre helt nye typer

Ibalizumab (TNX355), TaiMed, fase 2b
CD4-BFFI, Roche
Anti-LEDGF/p75, CellVir
Anti-Vpu, BIT225, Biotron
OZ1, J&J
GX-12, Genexine

delte sig ligeligt mellem leversvigt, ikke aidsdefinerende sygdomme og hjertesygdomme.

D.A.D.-undersøgelsens resultater opfattes bredt som så interessante, at donorerne vil fortsætte støtten frem til mindst 2012. Det giver os en unik mulighed for at få uddybende viden om langtidsbivirkninger i forbindelse med hiv-behandlingen, fordi D.A.D er en af de mest omfattende undersøgelser af sin art.

P-piller og sygdom

Hormonpræparater påvirker ikke sygdomsudviklingen. I en undersøgelse blandt knap 4.000 kvinder er det fastslået, at det er sikkert for hiv-smittede kvinder at benytte sig af hormonpræparater som f.eks. p-piller. Emnet har været på dagsordenen, fordi andre undersøgelser på dyr og med mennesker har peget på, at der kunne være en negativ påvirkning ved brugen af hormonpræparater.

Ny behandlingsmulighed ved forhøjet kolesterol

Ved at tilføje det virksomme stof ezetimibe ved behandling med en "statin"/fedtsænkende medicin har man kunnet sænke mængde af lavt fedtprotein og derved opnå en gavnlig effekt for personer med for højt kolesterol.

Ingen effekt ved immunstimulering

Med IL-2 har man forsøgt at stimulere væksten af CD4-celler hos hiv-smittede for at modvirke svækkelse af immunfunktionen.

Resultater fra to store 9-årige undersøgelser viste, at selvom IL-2 øger mængden af CD4-celler, så forekommer der så store bivirkninger ved brug af IL-2, at det samlet set reducerer den gavnlige effekt af IL-2. En frygt er yderligere, at IL-2 skaber en ubalance i kroppens naturlige produktion af interleukin, et protein, som celler benytter til at kommunikere med hinanden.

Anbefalingerne fra CROI er derfor, at man ikke længere lader IL-2 indgå i behandling af hiv.

Andet nyt om medicin

PRO 140, nye non-nukleosider, en modningshæmmer og helt nye medikamenter efterlader et positivt indtryk af, at vi stadig får flere forskellige måder at gribe behandlingen af hiv an på.

Omvendt har det foreløbne år muliggjort, at der snart vil foreligge mere veldokumenterede resultater fra medicinske forsøg.

Således foretager medicinalfirmaet GlaxoSmithKline i øjeblikket forsøg med en ny integrasehæmmer i fase tre, dvs. trinnet før markedsføring. Ligeledes er firmaet Schering Plough nået til fase tre med vicriviroc (CCR5-hæmmer), som ellers for et par år siden blev sat på hold på grund af frygt for nyreskader på forsøgspersonerne.

En af de mere robuste undersøgelser omhandler spørgsmålet om sikkerhed og behandlingseffektivitet med kombinationen af Viread (tenofovir) med Epivir (lamivudine) og Stocrin (efavirenz). Gennem syv år har man fulgt hiv-smittede i Syd- og Latinamerika, som har skullet påbegynde behandling med netop denne kombination. Hverken bivirkninger eller evne til at styrke immunfunktion viste sig forskellig fra de tidligere kortere undersøgelser.



Something HOT

At Women's Day on March 8th 2009
13:00-16:00.

It's all about women, lunch, launch and laugh. Women may have power in many relationships, but in relation to HIV many women are left with limited power. Let's change that! On the International Women's Day a group of female physicians will present and launch their new campaign addressing the issues of being HIV-positive, female and wanting a baby. The physicians will present two new brochures that focus on women living with HIV.

Another focus is the female powered prevention: "Connie" (female condom) that is sold together with Johnny (male condom). Do women know that and will they use it? The AIDS-Foundation's Condom shop will show a display

We will also speak of the future female powered prevention called Microbicide: The idea that women can protect themselves against HIV without consent from their partners.

Where: Location: Københavns Madhus (in Kødbyen), Bastbyen, Ingerslevsgade 44, 1705 København V.

When: Sunday March 8th 2009, 13:00-16:00.

What: Afro-Danish food, prepared by physicians and aids-activists served for women and their families and we will talk about being woman and HIV positive. - Free of charge. Entertainment by Joy & her dancers.

Hope to see you all on the International Women's Day March 8th 2009 – we will serve you Something Hot.

Registration: Phone Kirsten Madsen no later than March 1st at www.cross-over.dk on T 36 31 04 04, cell phone 27 30 22 11 or send an e-mail: kmadsen@aidsfondet.dk

Something Hot is made in collaboration with Cross-Over, Hiv-Danmark, physicians from the Danish Out-patient clinics, and Abbott.



Læger fra
hiv-klinikker
i Danmark



Teatertur i København

Den 12. marts 2009 tager Solstrålerne ind og ser "Slutstrand" på Kaleidoskop/K1!

Vi mødes kl. 19.30 ved Nørrebrogade 37 (Kaleidoskop/K1).

"Slutstrand" udspiller sig over et døgn. Det sidste døgn på planeten Jorden. Nedtælling til verdens undergang. Sproget er i opløsning, i fatal forvandling. Jorden bebos kun af kvinder.

"Slutstrand" er en fortælling om menneskets undergang og dets tusindvis af billeder og den fælles fortælling.

Nicolas Bro har skrevet dette poetiske drama med syv kvindelige medvirkende. Stykket intrueres tillige af Christoffer Bernald med scenografi af Mia Stensgaard.

På rollelisten optræder Anne Vester Høyer, Birgitte Hjort Sørensen, Elsebeth Stentoft, Kirsten Peuliche,

Tina Gylling Mortensen og Ellen Hillingsoe.

Du tilmelder dig senest den 12. marts hos Annette i Kafe Knud eller på solstraalerne@hiv-danmark.dk

Vi har få billetter, så først til mølle ...



solstrålerne
– EN AKTIVITETSGRUPPE I HIV-DANMARK FOR HIV-SMITTEDE, FAMILIE OG VENNER.

Husk at vi møde i Kafe Knud den sidste tirsdag hver måned til spisning kl. 18.30. Næste gang den 31. marts. Husk at tilmelde dig til Kafe Knud.

Alle er velkomne til at deltage i vores arrangementer. Tilmeld dig på T 33 32 58 61 Kafe Knud eller e-mail solstraalerne@hiv-danmark.dk. Hvis du oplyser dit mobilnummer, kan vi sende dig en sms om vores arrangementer og lettere finde dig, når vi skal mødes til en af vores udflugter. Vi glæder os til at høre fra dig!

Forskere i Skejby åbner sig for byen

■ Skejby Sygehus inviterer til forskningsmatiné søndag 1. marts, hvor hospitalets forskere udstiller og fortæller om deres forskning krydret med levende musik.

Alle er velkomne, og der er fri entre til arrangementet, som foregår fra klokken 12.30 til 16.30 i personalekantin og auditorierne ved indgang 6.

Det er professor i infektionsmedicin **LARS ØSTERGAARD**, der sammen med sangeren og musikeren **MICHELLE BIRKBALLE** har taget initiativ til arrangementet.

»Forskning og musik har meget til fælles. God forskning er kreativitet sat i struktur, præcis som god musik,« siger Lars Østergaard.

Alle hospitalets forskningsenheder er repræsenteret.

Lars Østergaard vil selv sætte fokus på udviklingen af en vaccine mod hiv. Mellem foredragene er der musikalske indslag fra **MEK-PEK**, Michelle Birkballe/Popfilter, Harmoniorkesteret APO og DocRock.

Det er muligt at købe let mad og drikke i løbet af dagen. *bol-*



Køb dine kondomer på
condomeri.dk eller hos
johnny.dk

Riller, dupper,
striber eller
jordbærsmag?



KØB DEM I CONDOMERIET
OG KAST DIG SIKKERT UD
I KÆRLIGHEDEN

FRA KR.

1,-



hivmix

Et fællesskab på nettet for folk
berørt af hiv: se mere på **hivmix.dk**

Kom i kontakt med andre!

Søger du selskab med andre, en kæreste eller venner, kan du sende en kontaktannonce til os i Hiv-Danmark. Vi opbevarer annoncen i to år. Skriv et par linjer (max. 75 ord) om dig selv og det, du søger, og send det til:

Hiv-Danmark, Kontakt

Skindergade 44, 2, 1159 Kbh. K

Ønsker du at besvare en annonce, skriv da til samme adresse og vedlæg en konvolut med tilsvarende porto. Så sender vi dit brev videre!

02/09

37-årig afrikansk kvinde, søger sød muslimsk hiv+ mand. Jeg har endnu ikke fået børn, men drømmer om at få nogle. Du skal være fri af tidligere forhold samt være ærlig og rar.

C



Lys mod hiv

- Livet som etnisk hiv-smittet

Af Per Slaaen Kaye, projektleder i STOP AIDS og Charlotte Kehlet, psykosocial rådgiver i Hiv-Danmark

Torsdag den 26. marts 2009 kl. 19.00 på Café Hack! – Traditionen tro afholder AIDS-Fondet, Hiv-Danmark og STOP AIDS i Århus det årlige "Lys mod hiv-arrangement" på Café Hack på Aarhus Teater. I år sætter vi fokus på de specielle problemstillinger, der kan følge med, når man er etnisk hiv-smittet samt at minde om, at der stadig er god grund til at passe på sig selv, huske kondomet og dyrke sikker sex.

Fokus på specielle problemer

Med denne aften ønsker vi at gøre opmærksom på nogle af de særlige udfordringer, der kan dukke op, når man er hiv-smittet og etnisk – det vil sige, at man kommer fra lande uden for Europa.

Omkring en tredjedel af alle ny-konstaterede hiv-smittede i Danmark kommer fra andre lande, og cirka hver fjerde af de hiv-smittede patienter på de infektionsmedicinske ambulatorier har anden oprindelse end dansk.

Patientforeningen Hiv-Danmark har i 2008 lavet en stor undersøgelse om hiv-smittedes levevilkår, og den viser tydeligt, at det på mange områder er mere skamfuldt og psykisk hårdt for denne gruppe at få konstateret og leve med hiv.

Langt hjemmefra

At få at vide, man er smittet med hiv medfører ofte en krisereaktion, men krisens omfang afhænger af den enkeltes ressourcer. For gruppen af etnisk

hiv-smittede gælder det, at langt de fleste har fået deres hiv-diagnose i Danmark – mange af dem inden for det første år, hvor de er langt væk fra familie og venner og bosat i et samfund, hvis systemer og hjælpemuligheder man ikke kender.

Det betyder, at de får konstateret en alvorlig og livstruende sygdom under omstændigheder, der langt fra er optimale, og derfor bør vi have større fokus på at hjælpe denne gruppe af hiv-smittede.

Lever med frygt og skyldfølelse

På grund af hivs forbindelse til seksualitet, frygter mere end hver femte fra denne gruppe i høj grad, at folk vil tage afstand til dem, hvis de fortæller, at de er hiv-positive, og af Hiv-Danmarks undersøgelse fremgår det, at 10% af de etniske hiv-smittede slet ikke har fortalt nogen om deres sygdom, mens 68% har fortalt det til under fem personer.

De etniske hiv-smittede skiller sig desuden ud ved, at de har mødt relativt mange negative reaktioner på deres hiv-smitte, ligesom de skiller sig ud ved, at hele 84% af dem ikke har fortalt om deres hiv-status på arbejdspladsen.



Glade billeder fra forrige Café Hack i 2008!

Mød op og støt en god sag

Vi håber, at du vil møde op på Café Hack og støtte os i forbindelse med arrangementet "Lys mod hiv" den 26. marts 2009 ved at stille dit talent og din tid til rådighed og være med til at en forskel sammen med Hiv-Danmark, AIDS-Fondet, STOP AIDS og Aarhus Teater.

Der er stadig god grund til at gøre opmærksom på de følger, det har at leve som hiv-smittet – specielt for den etniske gruppe, og vi håber, at vi i fællesskab kan sætte hiv på dagsordenen, så vi får bedst muligt fokus og synlighed på sagen – både fra medier og politikere – og fra danskere og etniske danskere.



Årsmøde '09 i København

Lørdag den 25. april 2009
kl. 15.00-17.00 afholder Hiv-Danmark årsmøde i Helligaandshuset, Niels Hemmingsens Gade 5, 1157 København K.

Før årsmødet afholdes formøde for pårørendemedlemmer for at fordele stemmerne inden selve årsmødet.

Hiv-Danmark dækker rejseudgifter for én person pr. medlemsforening med det billigste offentlige transportmiddel. Rejseudgifter for enkeltmedlemmer og støttemedlemmer dækkes ikke.

Udgifter ved overnatning mellem lørdag og søndag dækkes for afgående og nyvalgte bestyrelsesmedlemmer og suppleanter.

Stemmeberettigede

Medlemsforeningerne bedes meddele Hiv-Danmark deres medlemstal, for at vi kan opgøre det samlede antal stemmer før årsmødet. De bedes ligeledes meddele, hvem de sender som stemmeberettigede personer. Disse oplysninger skal være Kristian Gandrup fra Rådgivning Øst i hænde senest torsdag den 2. april 2009. Ring på T 33 32 58 60 (man.-fre. kl. 10.00-14.00) eller e-mail k.gandrup@hiv-danmark.dk.

Kun medlemsforeninger og medlemmer, som har betalt kontingent for 2009, er stemmeberettigede. Er dit medlemsskab først fornyet fra marts måned eller senere, skal du medbringe kvittering til årsmødet.

Tilmelding

Af hensyn til planlægning af årsmøde bedes alle tilmelde sig senest den 2. april 2009. Det gælder medlemsfor-

eninger, enkeltmedlemmer, pårørende, frivillige og ansatte. Kontakt Kristian Gandrup, T 33 32 58 60 (man.-fre. kl. 10.00-14.00) eller e-mail k.gandrup@hiv-danmark.dk.

Ønsker du at deltage i den efterfølgende middag, er tilmelding nødvendig senest den 2. april 2009. Pris for at deltage i middagen er 125 kr. uden drikkevarer.

Opstilling

Ønsker du at stille op til bestyrelsen, har du mulighed for at blive præsenteret på et indstik til medlemsbladet i april måned. Send dit indlæg inden den 16. marts til VI&HIV, mærket 'kandidatur', til info@hiv-danmark.dk. Dette er dog ikke en forudsætning for at opstille til valg. Som bestyrelsesmedlem kan du ikke benytte dig af Hiv-Danmarks rådgivningstilbud, men du har mulighed for at få dækket udgifter til eventuel anden rådgivning.

Årsregnskab og årsberetning

Regnskab for 2008 godkendt af revisor kan rekvireres i sekretariatet fra tirsdag den 17. marts 2009. Årsberetning 2008 udsendes i slutningen af marts 2009.

Forslag til Årsmødet

Forslag, som ønskes behandlet på årsmødet, skal i følge vedtægterne være foreningen i hænde senest 14 dage før årsmødet. Sekretariatet modtager derfor forslag senest fredag den 11. april 2009 til behandling ved årsmødet.

Program for årsmøde

- 13.00 World Out Games 2009
- 14.30 Formøde og kaffepause
- 15.00 Årsmøde 2008
- 18.00 Middag i Kafe Knud

World Out Games 2009

World Out Games kommer til København en uge i slutningen af juli til begyndelsen af august i år. Hør projektleder Ole Udsholt fortælle om alle de spændende oplevelser, som er i vente.

World Out Games er et internationalt sports- og kulturarrangement for homo-, bi og transseksuelle. I alt 38 forskellige sportsdiscipliner deltager og sideløbende afholdes konferencer og en række store fester!



HPV

En helt naturlig vorte!

Af Morten Eiersted, redaktør VI&HIV

SIKKER6info

Omkring 80% af alle seksuelt aktive vil i løbet af deres liv blive smittet med en af de fyre*) forskellige typer af Human Papilom Virus, også kendt under forkortelsen HPV, der kan give infektion på kønsdelene. For langt de fleste er infektionen forbigående og uden symptomer.

– Det svarer groft sagt til, at ca. 10-20% går rundt med en eller anden form for HPV-infektion, og det gør derfor HPV til en af de mest udbredte, og oversete, seksuelt smitsomme virusinfektioner, forklarer afdelingslæge Helle Kiellberg Larsen fra Bispebjerg Hospital.

Giver HPV ikke nogen symptomer?

– Kun 1-2% vil få synlige symptomer, det vi i daglig tale kalder for kønsvorter. Det betyder imidlertid ikke, at man opdager infektionen. For kønsvorterne kan sidde godt skjult i endetarmen eller i skeden. Med de skønnede 1-2% synlige symptomer ser vi jo kun toppen af isbjerget.

Kan man behandles for HPV?

– Ja, man kan få fjernet kønsvorterne, men det er ikke ensbetydende med, at man kureres for virusinfektionen. Vi oplever, at folk henvender sig igen med kønsvorter, som vi kort tid forinden har behandlet, og som syntes at være gået væk. Hos langt de fleste vil viruset dog forsvinde inden for 2 år.

Kan det så overhovedet betale sig at behandle folk for kønsvorter?

– De fleste er kede af tanken af at have vorter på kønsdelene. Ved at behandle håber man at nedsætte risikoen for

at smitte videre. Ved behandling kan man som sagt fjerne kønsvorterne, men ens eget immunforsvar skal selv fjerne viruset; det hjælper behandlingen formentlig også til.

Vi rådgiver også om sikker sex, dvs. kondombrug, i tilfælde af en HPV-infektion, så man ikke smitter videre.

Det giver derfor også god mening at overveje kondombrug, hvis man forventer at have mange seksualpartnere. Undersøgelser peger på, at risikoen stiger med antallet af livstidsseksualpartnere. Og for personer med mange seksualpartnere, ser man også, at de kan være smittet med mange typer af HPV samtidig.

Er alle typer af HPV lige farlige?

– Nej, de fleste typer af HPV kan vi leve ganske fint med. Det er en form for vorter. Men der er nogle HPV'er, som kan udvikle sig ondartet. De kan give celleforandringer, der kan udvikle sig til livmoderhalskræft. Ved analsex kan en af disse HPV'er også øge risikoen for analkræft.

Derfor anbefaler vi i Danmark jo også vaccination af piger mod de to hyppigste typer af HPV, der kan give celleforandringer.

Er hiv-smittede særligt udsatte?

– Undersøgelser viser, at hiv-smittede mænd, der har sex med mænd (msm), ofte har flere typer af HPV i endetarmen end ikke hiv-smittede msm. Hos hiv-smittede mænd og kvinder ser vi også en stigning i antallet af celleforandringer i endetarmen og livmoderhalsen. Det er derfor vigtigt for hiv-smittede at være opmærksomme på symptomer fra endetarmen. For HPV synes at optræde mere aggressivt hos hiv-smittede.

I de gældende retningslinjer tilbyder man alle kvinder en celleprøve fra livmoderhalsen hvert tredje år, og tilråder hiv-smittede kvinder at få foretaget undersøgelsen en gang årligt.

Bliv frivillig rådgiver på Sikker6.info

I løbet af foråret vil et nyt hold af frivillige rådgivere begynde på Sikker6.info. Måske er du én af dem?

Du skal have lyst til at tale med mange forskellige mennesker om ofte meget personlige emner og have flair for at lytte og stille de rigtige spørgsmål. Langt de fleste af vores samtaler drejer sig om emner, der er relateret til sex, så du skal have lyst og mod til at føre sådanne samtaler. Har du det, så lover vi dig, at vi nok skal sørge for at du får al den uddannelse, du har brug for at kunne føre disse samtaler kvalificeret. Vi uddanner og oplærer dig i den nyeste viden om hiv/aids, sexsygdomme, nødprævention, sikker sex, rådgivningsteknik osv.

Skriv lidt om dig selv, så kontakter vi dig, når det nye hold skal starte op. Inden du kan starte på uddannelsen, skal du til en samtale hos os. Du skal være indstillet på, at vi holder obligatorisk undervisning onsdag og torsdag kl. 17.00-20.00 i 3 uger, med start onsdag den 22.4. samt lørdag den 16. maj kl. 9.00-17.00. Du skal deltage i al undervisningen uanset faglig baggrund. Herefter er der oplæring ved telefonerne i 3 måneder.

Send din ansøgning på e-mail til line@sikker6.info med dit telefonnummer!

Jeg kunne godt tænke mig, at der kom mere bevidsthed om HPV blandt mænd, så man i større grad tilbød hiv-smittede msm en undersøgelse for HPV og eventuelle celleforandringer i endetarmen

Men mit budskab til alle handler om, at det er værd mere aktivt at overveje brug af kondom i forhold til det antal af seksualpartnere, som man forventer at have for at undgå smitte med HPV.

*) I dag kender man til i alt 100 forskellige typer af HPV.



Torsdag den 14. maj 2009, kl. 18.30
Orienteringsaften på Rigshospitalet



PROGRAM

MEDICINSK OPDATERING, DANSKE FORSKNINGSRESULTATER OG
SMITSOMHED

v/professor Jan Gerstoft, Rigshospitalet

Pause

KVINDER OG HIV

v/læge Anne-Mette Lebech, Hvidovre Hospital

RESULTATER AF SUNDHEDSSTYRELSENS STIGMAKAMPAGNE 2008

v/afdelingslæge Jan Fouchard, Sundhedsstyrelsen

AT BLIVE ÆLDRE MED HIV

v/overlæge Niels Obel, Rigshospitalet

Arrangementet foregår kl. 18.30-21.00 på Rigshospitalet, Auditorium 1, Centralkomplekset, opg. 2., Blegdamsvej 9, 2100 København Ø.

Efter det sidste oplæg serveres et let traktament.

Tilmelding ved fornavn nødvendigt til dit ambulatorium på T 35 45 51 12, eller til Hiv-Danmark på T 33 32 58 68 senest den 7. maj af hensyn til planlægningen.

Du kan få støtte til offentlig transport, hvis du bor uden for Hovedstadsområdet. Kontakt Hiv-Danmark for mere information på T 33 32 58 68.

Tirsdag den 26. maj 2009, kl. 18.30
Orienteringsaften på Skejby Sygehus



PROGRAM

MEDICINSK OPDATERING, DANSKE FORSKNINGSRESULTATER OG
SMITSOMHED

v/professor Lars Østergaard, Skejby Sygehus

Pause

KVINDER OG HIV

v/læge Merete Storgård, Skejby Sygehus

RESULTATER AF SUNDHEDSSTYRELSENS STIGMAKAMPAGNE 2008

v/afdelingslæge Jan Fouchard, Sundhedsstyrelsen

AT BLIVE ÆLDRE MED HIV

v/overlæge Alex Lund Laursen, Skejby Sygehus

Arrangementet foregår kl. 18.30-kl. 21.00 på Skejby Sygehus, Auditorium B, indgang 6, stuen (hovedindgangen), Brendstrupgårdsvej, 8200 Århus N. Efter det sidste oplæg serveres et let traktament.

Tilmelding ved fornavn nødvendigt til dit ambulatorium på T 89 49 83 52 (kl. 8.00-9.00) eller til Hiv-Danmark på T 33 32 58 68 senest den 19. maj af hensyn til planlægningen.

Du kan få støtte til offentlig transport, hvis du bor uden for Århus. Kontakt Hiv-Danmark på T 33 32 58 68 og hør nærmere.

Tak for støtte fra følgende medicinalfirmaer:

Abbott, Boehringer-Ingelheim, Bristol Myers Squibb, GlaxoSmithKline, Gilead, Merck Sharp & Dohme, Pfizer og Tibotec.

SEXLIV
undersøgelsen 2009



OPRÅB

– til alle mænd, der har sex med mænd

Af STOP AIDS

Deltag anonymt i Sexlivsundersøgelsen 2009 (SLU09) og bidrag med viden til sexlivet blandt bøsser og andre mænd, der har sex med mænd.

Det er vigtigt, at vi bøsser og biseksuelle mænd bruger et par minutter på at svare på Sexlivsundersøgelsens spørgsmål. Jo flere svar - des bedre bliver undersøgelsens resultater, og des mere viden får vi om bøssers aktuelle sexliv. Det gælder uanset vores hiv-status. Og uanset hvad vi mener om kondomer, hvor meget vi ved om hiv og smitteveje, og hvor gode vi er til at overholde vores egne normer for sikker sex.

Viden versus adfærd

Sexlivsundersøgelserne har tidligere vist, at bøsser og mænd, der har sex med mænd, kan have svært ved at leve op til egne normer i forhold til brug af kondomer og sikker sex. Nogle har usikker sex, selv om de godt ved, at kondomer og glidecreme er den sikreste beskyttelse mod hiv. Og selv om de rent faktisk ønsker at beskytte sig selv og deres sexpartnere mod hiv-smitte.

Den seneste sexlivsundersøgelse i 2006 viser, at omkring en tredjedel har haft usikker sex inden for det seneste år. Det er en stigning i forhold til de foregående undersøgelser.

Hvorfor sexlivsundersøgelser?

Sexlivsundersøgelsen blev første gang gennemført i 2000, og siden har STOP AIDS og Statens Serum Institut lavet sexlivsundersøgelser i 2001, 2002, 2003 og 2006. Med resultaterne herfra har homo-organisationer fået vigtig information om sexadfærd og holdninger til hiv hos mænd, der har sex med mænd.

Informationerne er et uvurderligt redskab, når f.eks. STOP AIDS skal prioritere det forebyggende arbejde og skræddersy de mest effektive kampagner til homomiljøet.

Sådan deltager du

Når du svarer på Sexlivsundersøgelsen, er du naturligvis helt anonym. Undersøgelsen ligger på sexliv2009.dk gennem det meste af marts måned. Derefter går STOP AIDS og Statens Serum Institut i gang med at opføre og analysere svarene.

Undersøgelsens første resultater bliver præsenteret ved World Outgames til sommer. For selv om hovedformålet med Sexlivsundersøgelsen er at styrke det forebyggende arbejde i Danmark, skal undersøgelsen også formidles til udlandet. Her kan andre homo-forebyggende organisationer få nytte af informationerne fra Danmark på samme måde som STOP AIDS og Statens Serum Institut bruger udenlandske undersøgelser til at styrke kvaliteten i deres arbejde.

Klik ind på sexliv2009.dk!

fortæl os om
SEX!

Hold øje med
lancering på
STOP AIDS's
hjemmeside ;)

sexliv2009.dk



café LONE

Kannikegade 18 – gennem porten,
over gården, 2.sal.
8000 Århus C, T 70 22 58 68
(bedst man-fre ml. 10.00-14.00)



hiv-danmark VEST

RÅDGIVNING I JYLLAND OG PÅ FYN
Kannikegade 18, 8000 Århus C
Henvendelse på T 70 22 58 68
mandag til fredag kl. 10.00-14.00



Tirsdag den 24. marts kl. 19.30-21.00

"Skyd" på de jyske medlemmer af Hiv-Danmarks bestyrelse

Stig, Niels og Sarah vil fortælle om, hvad de arbejder med i bestyrelsen. Få bl.a. svar på, hvorfor du overhovedet skal melde dig ind i en patientforening som Hiv-Danmark. Hvad kan Hiv-Danmark tilbyde mig.

Tirsdag den 21. april kl. 19.30-21.00

Syng i Café Lone

Musicalsangeren Ole Jørgensen tager sit klaver med. Kom og oplev en festlig aften med sang fra Højskolesangbogen, gospel og lidt kanon. Om du kan synge eller ej betyder ikke noget. Vi skal bare have en god aften.

Tirsdag den 19. maj kl. 19.30-21.00

Motion, så let kan det være!

Kjeld Andersen, rådgiver i Rådgivning Vest, er uddannet afspændingspædagog. Han vil denne aften vise dig nogle lette øvelser bl.a. på bold. En motionsform du kan udføre hjemme på dit stuegulv.

Tirsdag den 16. juni kl. 19.30-21.00

En aften med hospitals-præst Preben Kock fra Vejle Sygehus (kendt fra DR2 "Skriftestolen")

"Det er svært at være menneske, jeg har prøvet det selv" – fra sangen "Avenuen". Kom og hør Preben Kocks kommentarer til påstanden og få muligheden for en spændende dialog med Preben om det at være et helt menneske.

Denne aften er der ingen fællesspisning. Men der vil være lidt ekstra godt til kaffen.

De nævnte aftener (med undtagelse af den 16.juni) er der fællesspisning kl. 18.00. Husk tilmelding torsdagen før til Café Lone.

- Foredragene er gratis
- Der kan købes kaffe og the



Kvindecafeen

Torsdag d. 26.marts kl. 17.00-19.00

Indre wellness

Afspændingspædagog Kjeld Andersen vil vise en række øvelser, som alle har det formål at give dig en følelse af indre wellness.

Der er tilmelding denne aften.

Torsdag d. 30.april kl. 17.00-19.00

At leve åbent eller lukket med hiv

Hvordan får jeg fortalt familie, arbejdsplads eller kæreste om hiv-diagnosen? v/psykosociale rådgivere Jannie Hautopp fra Rådgivning Øst og Charlotte Kehlet fra Rådgivning Vest.

Torsdag d. 28. maj kl. 17.00-19.00

Kvindeliv med hiv

Få mulighed for at spørge en læge om de aspekter som kan påvirke dig i et kvindeliv m/ hiv.
v/læge Hanne Arildsen



Café ThrHIVsel

Jernbanegade 16, 2. – 5000 Odense C
Kontakt på T 63 14 28 20 eller på e-mail
info@sexog sundhed.dk og hør nærmere.

Husk tirsdagscafé i ulige uger, kl. 19.00-22.00

Se program med blå skrift i venstre kolonne!
Mobil til caféen 28 82 57 87 kl. 17.00-21.30 på caféaftenerne. Mød andre berørt af hiv på en hyggelig, uformel og afslappet måde. Deltag i spisning samme aften kl. 18.00 for 60 kr. (to retter). Husk at tilmelde dig til maden senest torsdagen før på T 70 22 58 68 eller e-mail til cafelone@cafelone.dk eller primitivo@mail-online.dk

Menuen i marts

10. Umbrisk svinenakke m/fennikel & røget skinke, små ristede kart. m/parmesan, salvie & grøn salat. Bagt æblekage m/sprødt låg & cremefraiche.

24. Hjemlavet hønsesalat m/hjembagt brød. Boller i thaicurry m/jasminris, agurkesalat m/peanuts, lime & chilli.

Nyhedsmail Modtag e-mail om aktiviteter i Café Lone – skriv til cafelone@cafelone.dk



– en patientforening og
interesseorganisation i

DANMARK Danmark for hiv-smittede, pårørende, efterladte og andre berørt af hiv uanset køn, alder, seksualitet, politisk tilhørsforhold og etnisk baggrund. En paraplyorganisation for støttegrupper, patientforeninger og brugergrupper. Hiv-Danmark ledes af en bestyrelse, der er medlemmer 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, tekst, foto & layout
Eget tryk. 1. oplag: 900 eksemplarer

Vi modtager gerne indlæg til debat. 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

April, deadline 09.03.2009 (årsberetning 2008)
Maj, deadline 23.04.2009

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.

Markér på din indbetaling, hvilket kontingent du betaler. Vi vil gerne kende antallet af hiv-smittede medlemmer. Det er en hjælp, 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.

♥ rådgivning ØST

RÅDGIVNING PÅ SJÆLLAND OG ØERNE
Skindergade 44, 1., 1159 Kbh. K
Henvendelse på T 33 32 58 60
mandag til fredag kl. 10.00-14.00



♥ kafe
KNUD

Mandegruppe

Få kontakt med andre hiv-smittede mænd uanset smittet måde, seksualitet, religiøst eller etnisk tilhørsforhold. Vi mødes i uformelle sammenhænge om et relevant emne. Aftenerne giver dig lejlighed til at knytte forbindelse med andre mænd og udvide dit netværk.

Gruppen ledes af hiv- og aids-præst Carina Wøhlk fra Den folkekirkelige Aids-tjeneste og psykosocial rådgiver Jannie Hautopp fra Hiv-Danmark.

Vi mødes den tredje onsdag i måneden i Helligåndshuset, Valkendorfs-gade 23, 1151 København K (indgang via den store glasdør over for Pasta Basta).

Onsdag den 18. marts kl. 17.00-19.00

"Sikker sex på den sjove måde!"

v/Per Slaaen, STOP AIDS

Onsdag den 15. april kl. 17.00-19.00

"At leve med en ikke hiv-smittet partner"

v/rådgiver Tonny Bønløkke Hertz

Onsdag den 20. maj kl. 17.00-19.00

"Skal jeg leve i ensomhed resten af livet?"

v/Carina Wøhlk og Jannie Hautopp

Onsdag den 17. juni kl. 17.00-19.00

Sommerafslutning med fællesspisning!

Hør nærmere hos Carina Wøhlk på T 33 18 16 44 eller på e-mail carina@helligaandskirken.dk. Alle hiv-smittede mænd er velkomne. Tilmelding er ikke nødvendig!



Vi søger to frivillige postpakkere!

Sædvanligvis to timer ved middagstid den sidste torsdag hver måned. Kontakt os på e-mail info@hiv-danmark.dk eller T 33 32 58 68 og tal med Morten eller Kristian.

Kvindecafé

– Et sted hvor hiv-smittede kvinder mødes

I Kvindecaféen møder du andre hiv-smittede kvinder og taler om de ting, der interesserer dig: Hiv, børn, arbejde, uddannelse, kærester, sikker sex og meget andet. Der bliver også mulighed for at arrangere aktiviteter f.eks. fælles spisning, udflugter m.m.

Caféen ledes af rådgiver Tina Bruun fra Hiv-Danmarks rådgivning. Alle hiv-smittede kvinder er velkomne, og du behøver ikke melde dig til.

Kvinde-caféen mødes i Rådgivning Øst den 3. tirsdag i hver måned fra kl. 17.00 til 19.00.

Er du interesseret, og vil du vide mere om caféen, kan du kontakte Tina Bruun på T 33 32 58 60.

Tirsdag den 17. marts kl. 17.00-19.00

Motion

Hvor, hvornår og hvor meget motion skal vi dyrke?

Tirsdag den 21. april kl. 17.00-19.00

Hår og hårpleje

v/Marianne – Face of Copenhagen

Tirsdag den 19. maj kl. 17.00-19.00

Tema endnu ikke fastlagt

Tirsdag den 16. juni kl. 17.00-19.00

Tema endnu ikke fastlagt

Efterårets kafedatoer er: 15. september, 20. oktober, 17. november og 15. december. Der tages forbehold for ændringer i programmet.



– ET STED FOR FOLK BERØRT AF HIV

Skinderg. 21, kld. – 1159 Kbh K – T 33 32 58 61
Kl. 15.00-22.00 tirsdag, onsdag og torsdag
Køkkenet åbent ml. kl. 18.00-20.30.

PÅ MENUEN I MARTS

Uge 10 (3.-5.)

Omeletsuppe
Saltimbocca m/ærter & sauteret hjertesalat
Ostefyldte courgetter m/ærter & sauteret hjertesalat
Tiramisu

Uge 11 (10.-12.)

Fiskesuppe
Okserulle m/oliven, ovnkartofler & coleslaw
Urterulle m/oliven, ovnkartofler & coleslaw
Krydret æblekage

Uge 12 (17.-19.)

Champignonsuppe
Perlehøne m/salvie, kartofler & grønt
Porregratin m/kartofler & grønt
Marinerede æbler m/grillet creme

Uge 13 (24.-26.)

Majs/tomatsuppe
Mexikansk chiligrøde m/guacamole & tortillas
Mexikansk grøntsagsragout m/guacamole & tortillas
Mexikansk chokolade dessert m/karamel

Uge 14 (31.3.-2.4.)

Bladcellerisuppe
Fiskeposteg m/gulerodssauce & kartofler
Chokoladekade

KONTAKT/UDLEJNING

Kafe Knud kan lånes/lejes til møder eller en fest. Ring hør nærmere på T 33 32 58 61 eller kontakt os på e-mail kafeknud@hiv-danmark.dk



Forside illustration: Mette Ussing, dec. 2003.

hiv.dk
Find vej på hiv.dk!

