

HVV
DANMARK

Maqaalímet



Nr. 2 April 1997

HIV DANMARK Magasinet

Gammel Mønt 14, 1.
1117 København K
Tlf. 33 32 58 68
Fax 33 91 50 04

Redaktion

Ansvarshavende redaktør:
Michael Smedemark
Tekst, redigering og layout:
Lotte Juul Nielsen
Redaktionen tager ikke
ansvar for stof, der sendes
uopfordret.

Magasinet modtager gerne
indlæg, debat, m.v. Ønsker
du at være anonym, er det i
orden, når blot redaktionen
kender dit navn. Indlæg
modtages gerne på diskette.

DEADLINES

20. april for NYHEDSBREVET der
udkommer primo maj.
20. maj for Magasinet, der
udkommer primo juli.

Medlemskab i Hiv-Danmark:
Enkeltmedlem (hivsmittet)
kr. 120,-/år.

Støttemedlem kr. 200,-/år.
Medlemsforeninger min. kr.
250,-/år og max. kr. 1000,-
/år.

Abonnement på Magasinet og
NYHEDSBREVET kr. 200,-/år.
Skriv venligst på girokortet,
hvilket medlemsskab, der
ønskes. Det er nødvendigt
for os at kende antallet af
smittede, når vi søger mid-
ler. Skriv også om du
ønsker post fra foreningen.
Posten sendes ud i anony-
me kuverter.

Magasinet er trykt hos
Palino Print
ISSN 1397-0526

INDHOLD:

STIL OP TIL BESTYRELSEN.....	Side 3
FOLKETINGET FASTHOLDER POLITIK.	Side 5
SIKKER SEX FOR HIVSMITTEDE.....	Side 6-7
RIGETS ÅBNINGSTIDER.....	Side 8
KAFE KNUD FYLDER FEM.....	NYHEDSBREVET
INTERVIEW MED JAN BERNTSEN....	Side 10
NORDALL 1997.....	Side 12
KANDIDATER TIL BESTYRELSEN.....	Side 13

KAFE KNUD

SKINDERGADE 26

1159 KØBENHAVN K

TELEFON 33 32 58 61

**ET STED FOR FOLK
BERØRT AF HIV OG AIDS**

**ÅBENT
ONSDAG & TORSDAG
14-22**

KØKKENET LUKKER 20.30

Anja Byrdal udstiller i april og maj

KAFE KNUD KAN LÅNES/LEJES

- Se omtalen af Kafe Knud i Nyhedsbrevet

HIV-DANMARK STÅR BAG KAFE KNUD

STIL OP TIL BESTYRELSEN

Vi nærmer os tiden, hvor Hiv-Danmark har årsmøde. Det sker lørdag, den 24. maj i Kafe Knud i København.

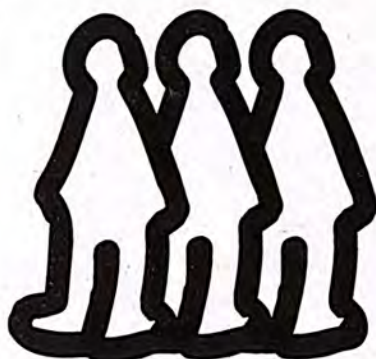
Til den tid ville det være rart, om så mange som muligt ønsker at stille op til at gøre det vigtige arbejde for os smittede.

Hvad stiller man så op til? Der venter et utroligt vigtigt arbejde forude. Vi lever stadig på lånt tid, selvom medicinen pt. virker på mange. Vi må som organisation og som enkeltindivider ikke glemme, at den kun virker på nogle, mens andre falder ud!

"Sker det, som nogen frygter, at vi vil udvikle resistens eller vore indre organer lider skade, så står vi næsten svagere end nogensinde"

Der er fortsat mange venner, der dør af aids og sikkert også mange vil dø i fremtiden, og der kan ske massive tilbageskridt på lang sigt med behandlingen. Vi kender ikke langtidsvirkningen af kombinationsbehandlingen - sker det, som nogen frygter, at vi vil udvikle resistens, eller vore indre organer lider skade under en behandling, der altså ikke er klinisk afprøvet, så står vi næsten svagere end nogensinde.

Det er ikke klynk fra en truet gruppe eller et spørgsmål om at tage håbet fra nogen. Det handler om at bevare jordforbindelsen, hvor andre vælger en anden mere luftig vej at fortolke og formidle tingene. Vi holder kun fast på fakta. Når der kommer fakta på bordet, vil vi være de første til at juble og glæde os over, at der bliver mindre arbejde og færre opgaver til os, men på en glædelig baggrund.



De politiske sager har været færre i de senere år, end de var ved foreningens start. Det glæder vi os over, og også i forhold til mange andre lande, er der sket betydelige fremskridt. Vi er dog ikke nået langt nok endnu. Når det stadig er i orden at se på hiv med andre briller, end man ser på andre dødelige sygdomme, så er der stadig brug for os. Når vi fortsat hører om diskrimination på arbejdspladser, i omgivende samfund eller inden for familier, så ved vi, at det er vigtigt, at vi selv kæmper for, at tingene bliver bedre. Når vores rådgivningstilbud og vore seminarer bliver overstrømmet af hivsmittede og pårørende, der søger hjælp eller blot andre at være sammen med, så er det fortsat værd at kæmpe for.

"Når vi fortsat hører om diskrimination på arbejdspladser, i omgivende samfund eller inden for familier, så ved vi, at det er vigtigt, at vi selv kæmper for, at tingene bliver bedre"

Men intet kommer af sig selv - derfor skulle du måske vælge at stille op til bestyrelsesarbejdet, der blandt andet handler om det. Men som også handler om at stå i spidsen for en forening med 12 ansatte og en lang række frivillige. En bestyrelse, der udelukkende består af andre smittede, der har lyst til at gøre et arbejde. Og det er netop det eneste krav, vi stiller til dig. At du gider at deltage aktivt i arbejdet for os smittede og vore pårørende.

(Læs præsentationen side 13 af de kandidater, der indtil dato har meldt, at de stiller op til Hiv-Danmarks bestyrelse 97, red.)

MICHAEL SMEDEMARK
FORMAND FOR
HIV-DANMARK

FØRTIDSPENSIONEN BEVARES

PLANERNE OM EN REFORM ER UDSAT PÅ UBESTEMT TID

Regeringen har nu endelig skrinlagt planerne om at ændre førtidspensionen i år. Den bebudede store reform er udskudt på ubestemt tid, og socialminister Karen Jespersen (S) nøjes med nogle mindre justeringer.

- Den store reform er udskudt, men ikke opgivet. En reform af førtidspensionen betyder, at der bliver flyttet utroligt meget rundt på folks indkomster, og det er noget, man skal være meget varsom med, siger Karen Jespersen til De 3 Stiftstidender og JydskeVestkysten.

Det er ifølge ministeren de store tekniske vanskeligheder med at ændre økonomien for de godt 274.000 førtidspensionister, der er årsag til, at planerne om førtidspensionen lægges i skuffen.

Det overordnede formål var at indføre en aldersgrænse på 50 år og at forenkle satssystemet fra fire til to forskellige satser. Når det er strandet, er det ikke mindst fordi, det har vist sig vanskeligt for kommunerne at få oprettet de skånejob, der skulle forhindre, at folk med nedsat arbejdsevne røg helt ud af arbejdsmarkedet.

Kilde: Ritzaus Bureau

HIV-DANMARK GLÆDER SIG

- Vi er meget glade og lettede over, at regeringen har udsat planerne om at ændre på førtidspensionen, udtaler Hiv-Danmarks formand Michael Smedemark.

En stor del af Hiv-Danmarks medlemmer modtager før-

tidspension og er helt afhængige af denne indkomst.

Hvis regeringen indfører en aldersgrænse på 50 år, så kun personer over 50 år vil kunne modtage førtidspension, vil det få katastrofale konsekvenser for Hiv-Danmarks medlemmer. Næsten alle medlemmerne, der modtager førtidspension, er under 50 år.

- Det virker som om, socialminister Karen Jespersen har glemt gruppen af hivsmittede, da hun udarbejder forslaget om en aldersgrænse på 50 år. Hivsmittede er en gruppe, der på grund af sygdom, svære bivirkninger fra medicin samt psykiske og sociale problemer er helt afhængige af en førtidspension, fastslår Michael Smedemark.

Hvis muligheden for førtidspension for hivsmittede under 50 år forsvinder, vil det desuden betyde, at man heller ikke vil kunne få udbetalt private opsparede pensioner.

- Det vil være en helt urimelig diskriminering, hvis man forhindrer syge hivsmittede med en kort livshorisont i at kunne få udbetalt egne privatopsparede pensioner. Hvis socialministeren har tænkt sig at arbejde videre med ideen om, at personer under 50 år ikke skal kunne få førtidspension, går vi helt klart ud fra, at hun vil tage højde for hivsmittedes særlige situation, slutter Michael Smedemark, formand for Hiv-Danmark.

JUUL

ORIENTERINGSMØDE

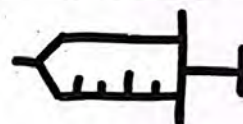
Infektionsmedicinsk Afdeling
Hvidovre Hospital

For brugere, patienter og pårørende på infektionsmedicinsk afdeling afsnit 112 og 144

Torsdag, den 3. april, kl. 19-22 i Auditorie 3-4 (spørg i Informationen)

PROGRAM

- 19.00 - 19.10 Velkomst v/ ledende oversygeplejerske Ole Andersen
- 19.10 - 19.20 Aids-politik, resultater og behandlingsstrategier i Danmark v/professor Jens Ole Nielsen
- 20.00 - 20.30 Kaffepause - tid til spørgsmål til Brugergruppen/Personale fra afdelingen
- 20.30 - 21.15 Arbejdet med gen-terapi i forhold til hiv/aids, status v/forskningsleder John-Erik Stig Hansen
- 21.15 - 21.30 Hjemmestøtteordningen v/afdelingssygeplejerske Dennis Frederiksen
- 21.30 - 21.55 Orientering om Brugergruppens arbejde
- 22.00 Afslutning



Folketinget fastholder den danske hiv og aids politik.

ANONYMITET OG FRIVILLIGHED SKAL FORTSAT VÆRE NØGLEORDENE

Den danske hiv- og aids politik har været en succes. Folketinget valgte rigtigt, da man for snart ti år siden besluttede, at aidsforbyggelsen skulle baseres på anonymitet og frivillighed. Det fastslog Folketinget den 27. februar, da der var forespørgelsesdebat om emnet

Sundhedsminister Birte Weiss slog fast, at der ikke er nogen grund til at ændre på aidspolitikken. De danske statistikker for hiv og aids viser netop, at indsatsen har givet resultater. Birte Weiss tilføjede, at det er vigtigt, at man ikke slækker på indsatsen, men fortsætter oplysningskampagner om forebyggelse af aids. Der skal både informeres bredt og til særlige målgrupper, og det er vigtigt, at man også i fremtiden samarbejder med private organisationer.

Det var Pia Kjærsgaard fra Dansk Folkeparti, der havde taget initiativ til en forespørgselsdebat om den danske hiv- og aidspolitik. Hun ønskede blandt andet tvungen smitteopsporing, registrering af hivsmittede og tvungen hivtest af indvandrere. Men da forslaget kom til afstemning, var det kun Dansk Folkeparti og Pia Kjærsgaards gamle parti, Fremskridtspartiet, der stemte for. Alle Folketingets øvrige partier tog klart afstand fra forslaget.

Under debatten mellem de forskellige partiers ordførere blev en sammenligning af de danske og svenske smit-

tetal centrale. Der var dog megen uenighed om tolkningen af tallene. Pia Kjærsgaard mente, at hun kunne læse, at den svenske aidspolitik havde givet bedre resultater. Den socialdemokratiske ordfører Dorte Bennedsen sluttede debatten med at fastslå, at hvis man kan slutte noget ud fra tallene, er det, at der er et lille fald i antallet af aidstilfælde i Danmark, mens der er en lille stigning i Sverige.

Birte Weiss afrundede med at fremhæve, at debatten havde været "et godt eksempel på, at der er politiske temaer, der i virkeligheden hæver sig over det, vi kan kalde de almindelige partipolitiske trakasserier, og når vi beslutter os til, at det bør gøres, er de politiske partier i Folketinget i fællesskab flot i stand til at tilrettelægge noget, som er fremsynet, som ikke er underkastet skiftende politiske kastevinde, og som dermed også har et godt, solidt grundlag" - som den danske aidspolitik har vist sig at have.

Hvis du er interesseret i at læse en udskrift af ordførernes taler fra de forskellige politiske partier, kan du kontakte Hiv-Danmark.

JUUL

FAKKELTOG 1997

Det københavnske fakkeltog til minde om dem, som er døde af aids, bliver i år afholdt den 25. maj, kl. 22 af de københavnske aidsorganisationer:

Som et fast indslag vil vi igen i år læse navnene op på folk, vi kender, der er døde siden sidste fakkeltog i 1996. Derfor beder vi dig om at give navne på dine afdøde familiemedlemmer, venner og bekendte til os, hvis deres navne skal læses op.

Er du usikker på, om efternavnet må læses op, så opgiv det i parentes: Fx. John (Hansen). Så kan vi sikre, at et navn ikke læses op flere gange, og at efternavnet ikke kommer med.

Vi samler navnene i Hiv-Danmark i år, og du er velkommen til at sende eller ringe til os med navne til fakkeltoget.

MED VENLIG HILSEN
HIV-DANMARK
GAMMEL MØNT 14, 1
1117 KØBENHAVN K.
Tlf. 33 32 58 68

NY CHEF FOR HIV-PENSIONATET

Hiv-pensionatets nye administrationschef bliver aids-konsulent Bent Hansen fra STOP AIDS-Kampagnen.

Hiv-pensionatet har gennem flere år haft en arbejdende bestyrelse, men opgaverne er vokset, og dermed har bestyrelsen vurderet, at der er behov for en administrationschef, der blandt andet kan varetage det overordnede koordinerende arbejde.

- Ved valget af administrationschef har vi især lagt vægt på, at det skulle være en person, der kan arbejde politisk, forhandle med det offentlige, og som kan gøre os mere synlige i miljøet, siger formanden for Hiv-pensionatets bestyrelse, Lis Larsen.

Rollefordelingen mellem den nuværende daglige leder, sygeplejerske Lene Gottfredsen og Bent Hansen vil blive således, at Lene Gottfredsen fortsat står for den daglige ledelse med hensyn til det pleje- og omsorgsmæssige, mens Bent Hansen har det overordnede ledelsesmæssige ansvar.

Bent Hansen tiltræder stillingen den 1. maj 1997. Hiv-Danmark ønsker Bent Hansen tillykke med stillingen!

JUUL

SIKKER SEX - FOR HIVSMITTEDE

Selvom mængden af hiv i blodet er så lille, at det ikke kan måles,
er sikker sex stadig vigtigt.
Her er de gode råd - og hvad man gør,
hvis det går galt

AF SOLVEIG ROTH
OG LOTTE JUUL
NIELSEN
HIV-DANMARK

Mange hivsmittede i kombinationsbehandling har oplevet, at deres virustal er faldet så meget, at det ikke er måleligt. Men selvom man ikke kan måle hiv, er det stadig i blodet. Derfor understreger lægerne også, at man ikke er smittefri, og at det er vigtigt, at man fortsat dyrker sikker sex.

Ifølge overlæge Jan Gerstoft fra Rigshospitalet må man gå ud fra, at der generelt er en sammenhæng mellem virustal og smitterisiko. Det vil sige, at i teorien skulle det være sådan, at jo større mængde virus i blodet, jo større er risikoen for, at man smitter. Problemet er, at man ikke kan være sikker på, at det i alle tilfælde forholder sig sådan. Der kan godt være tilfælde, hvor en person med lavt virustal alligevel har stor risiko for at smitte. Så den vigtigste anbefaling er stadig, at man dyrker sikker sex.

Derfor bringer vi en opsummering af de vigtigste sikker sex råd. Vejledningen er både henvendt til bøsser og til heteroseksuelle. For at undgå misforståelser har vi brugt de udtryk, man anvender til daglig, men vi håber ikke, at de vil virke stødende - det er ikke meningen!

SEX MED KONDOM

Mange ikke-smittede, der har samleje med en hivsmittet person, er bange for at kondomet går i stykker, så de udsættes for smitte. Man kan nedsætte risikoen for, at kondomet går i stykker - og dermed smitterisikoen - betydeligt, ved at manden trækker sig ud umiddelbart inden udløsning.

En anden måde, at nedsætte risikoen for at kondomet går i stykker under samleje, er ved at bruge vandbaseret glidecreme. Glidecreme bruges både ved sex i endetarmen og ved tørhed i skeden (fx. hvis kvinden har svamp eller er i overgangsalderen). Brug aldrig oliebaseerede midler som fx. vaseline eller massageolie, da de kan gå i forbindelse med gummi, så det lettere går i stykker.

Hvis du som mand har et meget følsomt pikhoved, er der hjælp at hente. Dels kan det være en ide at bruge kondomer med

tut/sædbeholder (husk at klemme den tom for luft inden det sættets på) og dels eventuelt at komme en (meget) lille dråbe glidecreme i tutten, så kondomet glider bedre mod pikhovedet. Løvrigt fås kondomer som bekendt i forskellige størrelser, så man behøver ikke finde sig i strammende kondomer.

HVIS DET GÅR GALT

Hvis kondomet går i stykker ved samleje, er der en række ting, man selv kan gøre for at nedsætte risikoen for, at hiv overføres til partneren. Generelt er det vigtigt, at man reagerer så hurtigt som muligt.

Hvis en smittet mand har samleje med en kvinde, og kondomet sprænger, er der en reel risiko for, at hiv overføres til kvinden. Derfor er det vigtigt, at kvinden gør følgende:

- straks sætter sig på et toilet med spredte ben (som når man skal indføre en tampon) og lader den sæd, der kan løbe ud af sig selv, løbe ud
- sprøjter sæddræbende creme op i skeden (fx. Ortodelfen, der indeholder non-oxynol-9 som hæmmer virus)

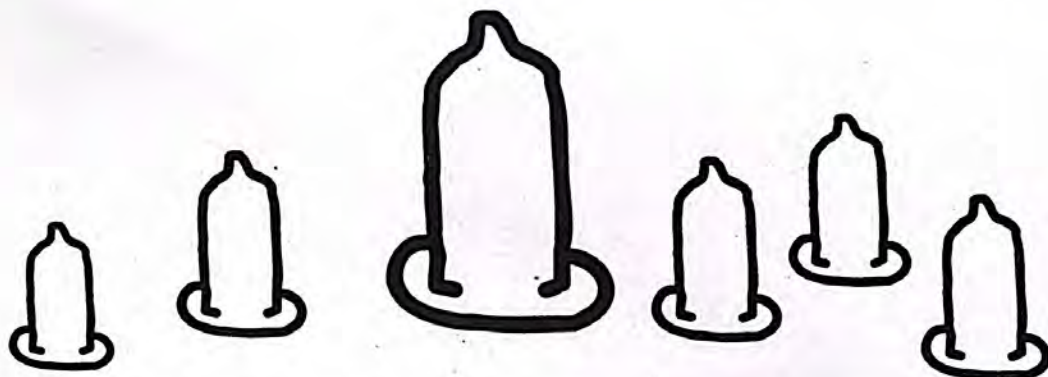
Det kan generelt ikke anbefales, at man skyl-ler sig med vand i skeden eller endetarmen, da der dels er risiko for, at man sprøjter sæden længere op, og dels er risiko for, at man pådrager sig selv rifter.

Hvis en smittet kvinde har samleje med en mand, og kondomet sprænger, er der risiko for, at hiv overføres til manden. Risikoen er ikke stor, da det er sværere for en kvinde at smitte en mand, men risikoen er der. Derfor er det vigtigt, at manden så hurtigt som muligt gør følgende:

- tisser
- vasker sig med vand og sørger for at skylle sig ren under for huden
- smør pikhovedet ind i sæddræbende creme (fx. Ortodelfen, der indeholder non-oxynol-9, som hæmmer virus)

SEX I ENDETARMEN

Hvis en smittet mand har samleje i endetarmen



med en mand eller kvinde, og kondomet sprænger, er der betydelig risiko for, at hiv overføres til den passive/modtagende part. Derfor er det vigtigt, at personen så hurtigt som muligt gør følgende:

- går på toilettet og forsøger at få afføring (at drikke en kop espresso kan sætte noget igang)
- sprøjter sæddræbende creme, fx. Ortodelfen op i endetarmen og prøver at holde det i sig så længe som muligt

Den aktive partner udsættes også for en vis risiko, hvis den, der bolles er smittet, fordi hiv kan trænge ind i den aktive part gennem pikhovedet og urinrøret.

OGSÅ RISIKO VED MUNDSEX

Der er altid en risiko for smitte med hiv ved mundsex, fordi der er hiv i både sæd, præ-sæd, skedeseekret og blod.

Hvis man slikker en hivsmittet mand, kan man ned-sætte risikoen for smitte meget ved ikke at tage pikhovedet i munden. Hvis man slikker selve pikhovedet, er det vigtigt at bruge kondom, også selvom man ikke slikker til udløsning, fordi der først kommer præ-sæd, som også indeholder hiv.

Hvis man slikker en hivsmittet kvinde, er risikoen for, at der overføres hiv fra skedeseekret til den, der slikker begrænset, men risikoen findes. Derfor er det bedst kun at slikke kvindens store kønslæber og ikke slikke i selve skedeområdet. Man kan eventuelt i stedet bruge fingrene til at stimulere skeden og clitoris.

SIKKER SEX NÅR BEGGE ER SMITTET

Der er flere grunde til, at det også er en god ide at dyrke sikker sex, selvom både én selv og ens partner er smittet. Der findes flere undertyper af hiv, så hvis du ikke beskytter dig, kan du måske blive smittet med en anden variant af virus. Det kaldes at blive gensmittet. En virusvariant kan alene - eller sammen med den hiv, du allerede er smittet med - måske forværre dit forløb.

En anden grund er, at man kan blive smittet med seksuelt overførte sygdomme, som fx. kondylomer og chlamydia, eller man kan blive smittet med andre infektioner. Disse sygdomme kan belaste dit immunsystem.

Vi vil tage diskussionen op om gensmitte blandt hivsmittede i et senere nummer af Magasinet.

FAKTA OM SIKKER SEX

Hvis du gerne vil vide mere om sikker sex, kan du læse i **Hiv-Håndbogen**, afsnit 2. Her er blandt andet detaljerede afsnit om brug af kondom, mundsex, andre former for sex, og følelser og sex. Hiv-Håndbogen er et tykt, A4-ringbind, der udleveres gratis på hospitalerne og på AIDS-Linien. Den udkom i 1995.

Du kan få **personlig rådgivning** om sikker sex hos:

- Rådgivningen i Hiv-Danmark, tlf. 33 32 58 60,
- AIDS-Linien, tlf. 33 91 11 19
- HIV-Rådgivningen i STOP AIDS, tlf. 33 91 16 17
- Rådgiverne på Rudolf Berg Hospital, tlf. 33 93 70 21
- og på hospitalsafdelingerne.

Kondomer fås i mange forskellige størrelser. På apoteket kan man få en prøvepakke med kondomer i forskellige størrelser af mærket PLAN.

Kondomfirmaet Abis giver også råd og vejledning, hvis du har særlige behov i forbindelse med brug af kondomer og glidecreme. Du kan kontakte Abis Prevention på tlf. 33 12 22 47 eller ved personlig henvendelse i Dyrkøb 7 i København (gaden langs Vor Frue Kirke).

Gratis kondomer fås stadig på bøssebarer, hospitaler og hos hiv- og aids-organisationerne.

Sæddræbende cremer kan købes på apoteket. Man anbefaler de sæddræbende cremer, der indeholder stofet non-oxynol-9, som er sæddræbende og virushæmmende. En sæddræbende creme, der indeholder non-oxynol-9 forhandles under navnet Ortodelfen, og er en pessacreme. Generelt er sæddræbende cremer og skum bedre end stikpiller, fordi der går lidt tid, før stikpillerne opløses og begynder at afgive det aktive stof. På apoteket kan man også købe et indføringshylster (også kaldet applikator) til at sprøjte sæddræbende creme op med.

Brugergruppen på Rigshospitalet vil undersøge:

SKAL RIGSHOSPITALET OGSÅ HAVE PATIENT-VENLIGE ÅBNINGSTIDER

Brugergruppen ved Afdeling M på Rigshospitalet har nu taget initiativ til at undersøge, om der er brug for at gøre ambulatoriets åbningstider mere brugervenlige. Konkret arbejder man på, at få indført en ugentlig aftenåbning.

Ambulatoriet på Rigshospitalet har åbent kl. 9-15, og dermed vil en konsultation altid ligge i almindelig arbejdstid. Det er et problem for mange hivsmittede, der går på arbejde.

Problemet har altid eksisteret, men det er blevet forstærket af den nye kombinationsbehandling. Behandlingen medfører færre indlæggelser, men til gengæld langt flere ambulante undersøgelser (måling af virus- og cd4-tal, bivirkninger ved medicin, mm.). En stor gruppe hivsmittede i kombinationsbehandling er så raske, at de går på arbejde, og dermed har de nogle andre behov som patient.

FØR OFTE FRI FRA ARBEJDE

Det kan i sig selv være et problem ofte at skulle have fri for at møde på hospitalet, men hvis man ikke har fortalt på sit arbejde, at man er hivsmittet, vil det uden være påfaldende, at man så ofte går til lægen. Da der som bekendt ofte er ventetid på ambulatoriet, medfører det yderligere, at et besøg på hospitalet ofte kommer til at vare betydelig længere, end den tid selve konsultation varer. Der er som regel afsat 15 minutter til en konsultation, men der kan godt gå 1-2 timer, før man er færdig.

Brugergruppen på Rigshospitalet vil i første omgang undersøge, hvor stort problemet er ved hjælp af en spørgeskemaundersøgelse. Spørgeskemaerne vil ligge fremme på afdeling M i midten af april. Jens Wilhelms-

borg fra Brugergruppen opfordrer alle til at udfylde spørgeskemaet, som ikke er større, end at man kan besvare det, mens man er på hospitalet.

Ifølge afdelingssygeplejerske Cathe Nielsen vil der også være omkostninger ved udvidede åbningstider. Blandt andet mener hun ikke, at det vil være muligt at have en fast læge, hvis man kommer i en aftenkonsultation. Under alle omstændigheder mener Cathe Nielsen, at udvidede åbningstider tidligst kan blive en realitet til efteråret - og det skyldes såmænd - at der er stort pres på ambulatoriet, fordi der er flere patienter, der går til undersøgelser, fordi flere er i kombinationsbehandling...

HVIDOVRE HAR AFTENÅBENT

Infektionsmedicinsk Ambulatorium, afdeling 144 på Hvidovre hospital indførte pr. 2. januar 1997 aftenåbent hver torsdag kl. 15-17.45. Ordningen er kommet i stand ved, at afdelingens overlæger, afdelingslæge og 1. reservelæger hver har en vagt hver syvende uge. Da man har et fast vagtskema, kan man sikre, at patienterne, der benytter aftenåbningen, stadig kan træffe sin faste læge. Aftenåbningen er forbeholdt erhvervsaktive patienter, og man kan kun komme efter aftale. I aftenåbningstiden har også laboratorierne åbent, så der er mulighed for at få taget blodprøver, ligesom det også i en forsøgsperiode - er muligt at tale med en socialrådgiver og psykolog. Ledende oversygeplejerske Ole Andersen betegner aftenåbningen som en succes, som er blevet bakket godt op af både læger og alle andre på afdelingen.

KURT MOUSTEN OG
LOTTE JUUL NIELSEN

NY MEDICIN PÅ VEJ

Udviklingen indenfor kombinationsbehandling går stærkt. Allerede i løbet af en måned vil Rigshospitalet tage to nye, effektive stoffer i brug

Et af de nye stoffer, lægerne har størst forventninger til, hedder Nevirapin. Det vil blive solgt under navnet Viramun. Stoffet tilhører gruppen af såkaldte non-nukleosider. Viramun er netop taget i brug på Rigshospitalet, men har været brugt i USA i flere år. Stoffet virker kun i kombination med 2-3 andre stoffer og egner sig derfor godt til kombinationsbehandling. En af bivirkningerne ved Viramun er hududslet, men når stoffet bruges rigtigt, har det god effekt.

Et andet nyt stof er proteasehæmmeren Nelfinavir, som man vil begynde at bruge på Rigshospitalet i løbet af et par uger. Nelfinavir er godt til dem, der har bivirkninger ved Norvir eller Crixivan. Endnu ved man ikke, om det virker på dem, der ikke har effekt af kombinationsbehandling. Stoffet kan give diarre, men har ellers

ikke ret mange bivirkninger.

Også en anden proteasehæmmer er på vej. Den har endnu ikke fået noget navn, men kaldes foreløbig "141". Lægerne forventer at tage stoffet i brug i løbet af cirka et halvt år.

Der er også et nyt stof på vej i Retrovir-gruppen (nukleosider). Det har heller ikke fået noget navn endnu, men kaldes foreløbig "1592". Det er ti gange så effektivt som Retrovir og virker godt sammen med en proteasehæmmer. Der er formentlig ikke større bivirkninger ved "1592". Lægerne forventer, at tage stoffet i brug til sommer.

Kilde: Overlæge Jan Gerstoft, Rigshospitalet.



SIDSTE NYT OM LANDSSEMINAR '97

Programmet for Hiv-Danmarks Landsseminar er nu på gaden. Landsseminaret er for alle hivsmittede. Hvis du er hivsmittet, skulle du gerne have fået programmet sammen med dette nummer af Magasinet og Nyhedsbrevet. Husk at sidste dag for tilmelding er den 20. april 1997. Tilmelding kan kun ske ved indbetaling af kursusgebyret 250 kr på giro 777-0588.

FÆLLESTRANSPORT

Positivgruppen på Frederiksberg arrangerer fællestransport for egne medlemmer - regionaltog fra København, færgeoverfart samt bus fra Nyborg til Vejstruplund. Medlemmer af Hiv-Danmark kan komme på venteliste til eventuelle ledige pladser. Transporten er gratis for personer, der er medlem af Positivgruppen eller Hiv-Danmark. Personer, som ikke er medlem af et af stederne, kan komme på venteliste, men skal betale 125 kr for en eventuel ledig plads eller vælge den billigere løsning: at melde sig ind i Hiv-Danmark eller Positivgruppen. Medlemskab koster 120 kr pr. år. Henvendelse vedrørende transporten til Positivgruppen, Att. Jane på tlf. 31 86 32 33.

Deltagere fra Jylland, der er interesseret i fællestransport kan kontakte Stig Larsen, AktHIV-huset på tlf. 86 18 16 46. Deltagere fra Fyn, der er interesseret i fællestransport kan kontakte Helle Sørensen, Bolbrogården, tlf. 66 16 61 00. Der er ikke tale om gratis transport, men måske kan vi arrangere samkørsel i biler eller tog.

TILFØJELSER TIL PROGRAMMET

Søndagens program består af en række workshops. Et par workshops var ikke helt faldet på plads, inden folderen med programmet gik i trykken, men nu har vi det endelige program for workshops.

Søndag formiddag kan du vælge mellem tre workshops om henholdsvis: Et længere liv med hiv - Livsmod, Visualisering og Kostvejledning.

Workshop om Visualisering indeholder følgende:

Oplæg: Hvad er visualisering? Kan det helbrede? Herefter tilbydes dybdeafspænding og visualisering. Afslutning med opsamling af indtryk.

Workshop-leader: psykolog Lars Bo Samson.

Søndag eftermiddag kan du vælge mellem: Et længere liv med hiv: Hiv-relateret træthed, Smertebehandling og Alternativ behandling.

Workshop om Alternativ behandling indeholder følgende:

Lederen af Scandinavian Center of Chinese Medicine fortæller om og viser, hvordan du selv kan udføre Qi Gong. Det er lette gymnastiske øvelser, hvor der arbejdes med bevidstheden og åndedrættet. Qi Gong styrker immunforsvaret og giver energi. Gode resultater for hivsmittede. Workshop-leader: Doctor Donghui Chen - og hendes assistent Gitte.

Om mandagen vil der være to oplæg. Dels fortæller overlæge Court Pedersen, Odense Universitets Hospital sidste nyt om medicin. Og dels vil der være oplægget: Er der en mening med lidelsen i livet? ved teolog Søren Krog.

Vel mødt til Landsseminar '97!

PLANLÆGNINGSGRUPPEN
FOR LANDSSEMINAR 97



ERFARINGSBØRSEN

Husråd, tips, erfaringer med medicin og alternative produkter, og råd om rettigheder og fordele.

Bidrag med dine erfaringer til gavn for andre, men vær opmærksom på, at vi ikke kan garantere for rådene.

Har du et råd så send det til os mærket "ERFARINGSBØRSEN". Anonyme indlæg optages også, blot vi kender afsenderen.

KONTAKTBØGEN

Der er mange informationer at holde styr på, når man skal på ambulatorium, på andre afdelinger, til specialist osv. Hvem sagde hvad? Hvilke tal var fra hvornår? Hvornår fik jeg CMV? Hvor meget sulfatrim skal jeg tage? Hvad er fastereglerne ved Crixivan? Hvilken medicin skal jeg huske at få med hjem?

Derfor har jeg taget en mellemstor "Kinabog", hvori

jeg noterer alt ned om min behandling.

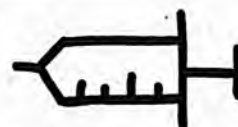
Jeg skriver alle aftaler ind i bogen, og jeg noterer hver gang, hvad jeg vil spørge om, inden jeg møder på hospitalet. Jeg noterer også alle mine symptomer, for der er så mange, at de kan glemmes af senere tilkomne.

Ved konsultationerne noterer jeg svarene ned med det samme. Så har jeg langt bedre styr over for eksempel mine CD4-tal, målingerne af hiv i blodet, hvad øjenlægen sagde og hvilke ændringer, vi aftaler med hensyn til medicinen. Det giver mindre kaos.

Kontaktbogen bruger jeg også til de sociale myndigheder, og ved indlæggelse kan personale og vennerne skrive i den.

Det er en absolut nødvendig bog for mit overblik over mit helbred.

OLE MORTEN NYGÅRD



FRA BARRIKADER TIL VILLA OG VOVSE

Utilfredshed og murren i krogene er et af de indtryk man får, når man læser de seneste numre af **Positiv Nyt**. Vi har talt med Positivgruppens formand Jan Bermtsen om, hvor Positivgruppen står i dag og i fremtiden

INTERVIEW AF
LOTTE JUUL NIELSEN

I år kan Positivgruppen fejre ti års fødselsdag for Villaen på Tesdorpfvej på Frederiksberg. Villaen har været medlemmernes samlingssted og fristed gennem de svære år. Men hvordan har Positivgruppen det i dag? Er der overhovedet mere at kæmpe for, eller bruger man mere tid og energi på at kæmpe indadtil?

INGEN VAJENDE FANER

Hvad er Positivgruppens opgaver i dag?

- Behovet for at nedbryde fordomme og tabuer er blevet mindre, så nu er tiden inde til at understrege det helt selvfølgelige, nemlig at hivsmittede er almindelige mennesker med almindelige følelser og behov, men med en livstruende sygdom. Holdningerne er generelt ved at skifte. I dag kan man være åben overfor sin bank, bager og købmand og på sin arbejdsplads og opleve, at man ikke bliver diskrimineret. Det er blevet lettere at leve som åben hivsmittet i Storkøbenhavn, hvad der var meget sværere for 8-10 år siden.

De tider, hvor vi var på barrikaderne med vajende faner og gjaldende trompeter, de er lidt væk. I dag kører det mere gennem en fornuftig dialog med myndighederne. Vi har for eksempel et glimrende forhold til Sundhedsministeriet.

Det lyder som om, der ikke er nogen problemer tilbage?

- Mange af de gamle problemer - fordomme, tabu, udstødelse, stigmatisering - er ikke løst, men de er blevet mindre. Men der kommer nye problemer til, som måske er mere komplekse. For eksempel problemer i forhold til den nye medicin. Hvordan vil det afspejle sig i praksis og i lovgivningen? Vil det måske i fremtiden blive sværere at opnå pension på grund af kombinationsbehandlingen? Vi er skeptiske overfor mediedækningen, for når man taler med lægerne, så er der langt større skepsis og uvidenhed om bivirkninger og langtidsvirkninger. Det faktum, at 30 procent enten ikke reagerer eller ikke tåler behandling, er ikke kommet tydeligt frem.

KOMBINATIONSBEHANDLING - NYE PROBLEMER

Kombinationsbehandling stiller krav til en forening som jeres. I skal dække behovene hos både den gruppe, der tåler medicinen og den gruppe, som ikke tåler. Hvordan vil I sikre, at I har tilbud til begge grupper?

- Det stiller et stort krav, og hvordan vi løser det - det ved vi ikke endnu, men vi er meget opmærksomme på det. Vi håber, at alle har samme menneskelige rummelighed som tidligere.

Nogen begynder at tale om, at hiv og aids fra at være en livstruende sygdom bliver til en kronisk lidelse. Er du enig i det?

- Ikke mange tror på, at hiv bliver til en livsvarig lidelse indenfor en overskuelig tid, og det tror jeg heller ikke selv på. Tidligere var en hivsmittets levetid cirka ti år, nu bliver den 20 år, måske 25 år, men det er jo rene gæt. Der er fare for resistens, og der er fare for langtidsvirkninger i form af organskader. Vi må stadig huske, at medicinen er frigivet uden de almindelige kliniske afprøvninger.

Mange af jeres medlemmer skal vel i fremtiden tilbage til arbejdet - tilbage til livet. Forestiller du dig, at det er en af de ting, I skal til at tage fat på nu?

- Ja, det gør jeg. Pludselig at skulle vende på en tallerken kræver både tid, omstillingsvilje og -evne. Hvornår folk er parate - hvornår behovene melder sig, det er svært at sige for øjeblikket. Jeg kender mange, der gerne vil tilbage til et arbejde, men de kan ikke påtage sig et fuldtidsjob. Og findes der så et arbejdsmarked, der er parat til at tage imod os?

PJALTEPROLETARIAT AF HIVSMITTEDE

Men hvad kan I så gøre for de af jeres medlemmer, der står i den nye situation?

- Vi kan gøre opmærksom på de problemer, der er ved at vende tilbage til arbejdsmarkedet, og det må arbejdsmarkedet så se, om det kan leve op til. Det kan jeg godt have mine tvivl om. Så kan vi ende som et pjaltproletariat af tidligere døende hivsmittede. Nu er vi bare langtidslevende hivsmittede.

Er perspektivet for Positivgruppen og Villaen så groft sagt, at I bliver et opbevaringssted for tidligere syge, nu raske hivsmittede?

- Måske. Det vil afhænge af, hvordan arbejdsmarkedet udvikler sig og vores omstillingsevne. Hvis man tager pensionerne fra os, så ryger mange på bistand, fordi vi har mistet kontakten til arbejdsmarkedet og a-kasserne.

Hvordan ser Positivgruppen og Villaen ud om fem år?

- Positivgruppen vil stadig være en patientforening for hivsmittede. Værestedet vil primært være et tilbud til dem, der har været smittede i mange år og for hvem, det er det daglige alternativ til eget hjem. Og så vil vi være et tilbud til den gruppe, som ikke tåler eller reagerer på medicinen.

Tilgangen af nye vil falde, så det bliver den samme gruppe, der har været her i mange år, der vil bruge stedet i fremtiden?

-Ja, man kan godt forestille sig, at det i fremtiden mest bliver "de gamle" brugere, der kommer her. De som har opbygget et netværk i Villaen og føler at stedet er trygt og velkendt. Nye hivsmittede vil måske på grund af medicinen fortsat fungere i deres hverdag uden de store ændringer - det er meget sandsynligt.

VILLAEN ER KUN FOR BØSSER

Skal Positivgruppen og Villaen også i fremtiden kun være for bøsser?

- Foreningen - ja. Bøsser har deres behov og heteroseksuelle har deres behov. Om værestedet kun skal være for bøsser, må tiden jo vise. Værestedets størrelse sætter en vis begrænsning. Det her lille værested kan slet ikke rumme antallet af heteroseksuelle smittede (cirka 200 heteroseksuelle hivpositive i Storkøbenhavn 1990-1996, red.) Vi kan slet ikke løse den opgave. Man løser ikke de heteroseksuelles problemer ved at åbne de homoseksuelles væresteder.

Når I insisterer på, at stedet her kun er for bøsser, er det så ikke med til at fastholde, at hiv og aids er en bøsse-sygdom?

- Nej, det synes jeg ikke. Så meget fylder det her lille værested jo ikke i den danske verden. Hvis folk ønsker at mødes på tværs af seksualitet, så kan de jo gøre det alle andre steder. Men hvis det her skal være et værested og fristed, så er kravene til nogenlunde ro og harmoni jo også store. Det dur ikke at lave dette her om til en bane-gård.

De nyeste tal fra Statens Seruminstitut viser, at størstedelen af de ny-smittede er ikke-danskere. Hvilke konsekvenser har det for Positivgruppen og villaen?

- Det har ingen konsekvenser for os - på kort sigt. Det er folk fra østlandene, afrikanere, og folk med en helt anden baggrund og kultur. De kontakter os ikke, og vi udgør reelt ikke noget tilbud til dem. På længere sigt kan det betyde, at vi får mindre opmærksomhed og måske mindre bevillinger.

KRITISKE RØSTER

I jeres medlemsblad Positiv Nyt har forskellige kritiske røster ytret sig. Har I sejret jer ihjel?

- Der er færre slag på barrikaderne i dag. Det, det drejer sig om nu, er kontinuiteten og helheden. Og den kan være svær at overskue for nogle. At være mere langsigtet og strategisk er jo ikke alles interesse.

Nogen synes måske, at det kan være svært at få øje på, hvad det langsigtede og strategiske er?

- Nogen mener, at vi virker konservative, men at en forening har traditioner og retningslinier for at gøre ting, er både godt og skidt. Det giver tryghed og sammenhold, og vi skal bevare vores troværdighed og andres tillid. Vi er nødt til at bevare en kontinuitet, så vores samarbejds-

partnere ved, hvad vi gør og ikke gør. Og med en ansattegruppe har vi jo også forpligtelser. Så hvis det er at være konservativ, så er vi konservative - men ikke stivne. Vi skal være dynamiske men i et tempo, hvor vi selv kan følge med, og hvor vi ikke bare hopper på det første det bedste. Risikoen for at gå i stå eksisterer altid, men med vor medlemskreds tror jeg ikke, at det sker. Bøsser er ikke kendt for at være tilbageholdende med kritik eller holde kæft.

ENERGI TIL AT KÆMPE INDADTIL

Men er der murren i krogene herude i Villaen?

- I og med at der er en generel helbredsmæssig forbedring, så er der også overskud til at kæmpe, og da de ydre fjender er blevet færre, så er der også tid og kræfter til at kæmpe indadtil. Sådan er det. Noget af det skal nok også ses i sammenhæng med, at vi er både patientforening og værested. Det har sine fordele og sine ulemper, og en af ulemperne er, at nogen blander tingene sammen. Nogle af værestedets brugere mener, at alle - eller næsten alle - Positivgruppens ressourcer skal bruges på værestedet. Det er udtryk for en manglende helhedsopfattelse, og det er naivt at tro, at finanslovstilskuddet ene og alene skulle bruges på Positivgruppens 200 medlemmer. Vi skal forvalte ressourcerne til gavn for hele vores målgruppe: hivsmittede i Storkøbenhavn. Hivsmittede bøsser uden for Storkøbenhavn er naturligvis også hjertelig velkommen i foreningen og i Villaen.

I har valgt at prioritere værestedet meget højt ved fx. at have gratis daglig madordning. Kan madordningen ikke være med til, at I bliver til en spise/hyggeklub?

- Jo, men det ligger der jo også meget godt i det. Madordningen trækker medlemmerne ud til Villaen, det vil sige aktiverer i dagligdagen, og der er en masse socialt i at mødes over noget lækkert. Den fælles frokost er et alternativ for mange til at være alene på deres bopæl. Folk med løs eller ingen tilknytning til arbejdsmarkedet har meget tid tilovers og som regel også en relativ dårlig økonomi. De har ikke råd til at gå i byen eller i biografen, så de har brug for et sted, hvor det ikke koster noget. Iøvrigt er det også vigtigt, at hivsmittede får ordentlig kost. Socialministeriet støtter vores madordning, så de må jo være enige i, at det, vi gør, er rigtigt.

FAKTA OM POSITIVGRUPPEN

Positivgruppen en patientforening for hivsmittede mænd, der har sex med mænd samt for deres samlevende. Foreningen blev dannet for 12 år siden og driver på tiende år værestedet "Villaen" på Tesdorpsvej på Frederiksberg. Positivgruppen har knap 200 medlemmer. Cirka 70 "stambrugere" kommer i Villaen i løbet af ugen.

Positivgruppen har i dag fem ansatte: Henning Jensen, psykosocial rådgiver, Mariann Jensen miljømedarbejder/rådgiver, Jane Stiller, administrator, Karin er vicevært og Naja styrer køkkenet. Jan Berntsen er formand for bestyrelsen (ulønnet) og træffes dagligt i Villaen eller efter aftale med Jane Stiller.

Glæd dig til NordAll 97

NORDISK SEMINAR FOR HIVSMITTEDE HOLDES I ÅR I FINLAND

For niende gang er det igen blevet tid for det årlige nordiske seminar for hiv-smittede. Denne gang er det Finland, som er arrangør og vært. Seminaret finder sted fra fredag, den 1. til søndag, den 3. august i byen Espoo, der ligger cirka 20 km udenfor Helsinki.

Danmark har i år fået 28 pladser af i alt 150. Internationalt Udvalg (IU) har fordelt pladserne således: 14 pladser til enkelt-medlemmer af Hiv-Danmark, 10 pladser til Positivgruppen og 4 pladser til AktHIVhuset. I lighed med tidligere år er det gratis at deltage på selve seminaret, men hver enkelt skal selv betale 500,- kr for transporten.

TILMELDING FOR HIV-DANMARKS MEDLEMMER

Hiv-Danmark har besluttet, at de 14 pladser kan søges af alle enkelt-medlemmer. Hvis du er interesseret, skal du ringe til Hiv-Danmark og bede om at få tilsendt et tilmeldingskort. Dette kort skal du udfylde og returnere til Internationalt Udvalg, så vi har det senest den 2. maj. Efter deadline gennemgår et uvildigt udvalg alle tilmeldinger. De udvælger blandt andet deltagerne under hensyn til repræsentativ fordeling af køn og geografisk bopæl.

Kort tid efter får alle besked om, man har fået plads, eller om man er sat på venteliste.

DEADLINE SKAL OVERHOLDES

Ved sidste års NordAll var der desværre enkelte medlemmer, der ikke overholdt tidsfrister for afbud og for betaling. Derfor vil Internationalt Udvalg i år være konsekvente for så vidt angår tidsfrister. Med andre ord - overskrides for eksempel betalingsfristen, bliver man automatisk slettet fra deltagerlisten. Overholder man ikke deadline for afbud, får man ikke sine 500 kr tilbage. Desværre er vi nødsaget til at stille disse krav. Men da der står medlemmer på venteliste, vi vil nødig have, at ikke alle pladser bliver udnyttet.

GODT PROGRAM I ÅR

Sidste år på Island var udbudet af workshops meget sparsomt, og arrangørerne har beklaget, at det faglige indhold var for lavt. Det hang sammen med, at man for sent opdagede, at der ikke var grupperum på hotellet. Finland har lovet, at NordAll i år bliver en fornuftig kombination af workshops og socialt samvær.

Det endelige program for NordAll er langt fra færdigt, men det er målsætningen, at der i år skal gennemføres en lang række workshops. Nogle vil tage udgangspunkt i de gammelkendte temaer som for eksempel: Tab af seksualitet, Åbenhed og Tab af vennerne. Men der vil også være en række nye workshops på programmet for

eksempel: Erfaringer med den nye medicin, Ikke alle har gavn af den nye medicin, og Hvordan forholder vi os indbyrdes til hinanden, når nogen får det godt, andre ikke! Der vil samtidig blive afholdt en eller flere workshops kun for heteroseksuelle mænd og kvinder.

TA' ET PAR EKSTRA FRIDAGE

Det kan naturligvis være svært at melde sig til et seminar, hvis indhold man endnu ikke kender. Det er vi klar over. Når vi alligevel er meget tidligt ude med tilmelding til NordAll, er det fordi, vi gerne vil have de billigste flybilletter. Da de kun sælges i begrænset antal, bliver de solgt efter først til mølle princippet.

Igen i år vil der være mulighed for at forlænge opholdet med et par feriedage for egen regning. Vi er i gang med at finde et centralt beliggende hotel i Helsinki - til en rimelig pris. Alle, der får plads på NordAll, får i løbet af maj mulighed for at købe denne ekstra pakke.

HOLD DIG IKKE TILBAGE

Selvom der er flere pladser end sidste år, så er der heller ikke i år pladser nok til alle, der gerne vil med. Men vi håber ikke, at du af den grund holder dig tilbage. NordAll seminarerne er en oplagt mulighed for at møde andre hivsmittede. På de forskellige workshops lærer du måske nye sider af dig selv at kende, eller får spændende oplysninger fra andre hivsmittede om, hvordan de lever med deres hiv. Og hvem ved - måske kan du endda bruge disse informationer til at øge din egen livskvalitet.

Så ring efter et tilmeldingskort, og send det til os hurtigst muligt. Husk at deadline er den 2. maj.



Med venlig hilsen
FRANK BENTIN
INTERNATIONALT UDVALG

KANDIDATER TIL HIV-DANMARKS BESTYRELSE

På Årsmødet, den 24. maj skal der vælges ny bestyrelse i Hiv-Danmark. Vi præsenterer her de medlemmer af bestyrelsen, som genopstiller samt to nye kandidater

Michael Smedemark, 33 år, bøsse, gift, arbejder som journalist og bor i København. Har været med i bestyrelsen i fire år - de seneste to år som formand. Er også med i Hiv-pensionatets bestyrelse.

- Det har været fire spændende år, hvor foreningen er vokset utroligt. Jeg har været det politiske talerør, men ellers foregår det meste arbejde på de indre linier - og her er nok at se til. Jeg er varm tilhænger af, at vi skal udvikle os i takt med sygdommen, men skal vi kaste badevandet ud før tiden? Visionerne går for mig også på, at vi skal udvide vores tilbud til dem, vi ikke når i dag - det gælder både svage og stærke hivsmittede. Der skulle gerne være noget i Hiv-Danmark for alle. Styrken i vores forening skal være medlemmerne og ikke navnet, de ansatte eller økonomien. Det er blot redskaberne, vi skal bruge.

Kurt Moustén, 40 år, bøsse, gift, arbejder som socialpædagog og bor i Lyngby, nord for København. Har været med i bestyrelsen i et år og er 1. næstformand, og har været med i forretningsudvalget i et år. Er også medlem af Positivgruppen.

- I det forløbne år har jeg brugt meget tid på at være med til at få hele organisationen Hiv-Danmark til at fungere bedre. Jeg har været aktiv i planlægning og opfølgning af Bestyrelses/Ansatteseminaret om Hiv-Danmarks fremtid. Jeg har været meget i Gl. Mønt de seneste måneder, hvor vi ikke har haft nogen sekretariatschef. Jeg er glad for, at vi nu har en stabil bestyrelse, og jeg forventer, at der i 1997 bliver mere tid til at arbejde visionært og politisk. Jeg synes, der er mange spændende problemområder at tage fat i for eksempel i forhold til den nye medicin.

Niels Schiødt, 42 år, bøsse, i gang med en uddannelse (revalidering), bor i Århus. Har været med i bestyrelsen siden Hiv-Danmarks dannelse og har været kasserer alle årene.

- Jeg interesserer mig mest for økonomien i Hiv-Danmark, internationalt arbejde og for tilbud til hivsmittede i Jylland. Jeg er aktiv i flere forskellige grupper i AktHIVhuset i Århus. Jeg har nogen visioner om, at gøre noget for langtidsoverlevende, og det håber jeg, at der bliver tid til i 1997.

Anette Bech, 40 år, pensioneret, har mand og fire børn, bor i Nørresundby udenfor Aalborg. Har været med i Hiv-Danmarks bestyrelse i to år og er pt. næstformand. Er formand for Hiv-Komsammen, som er en gruppe af hivsmittede i Nordjylland.

- Jeg er glad for at kunne gøre noget for mennesker med hiv og vil gerne være med til at sikre Hiv-Danmarks fortsatte eksistens, fordi vi er et vigtigt tilbud for mange

mennesker. Jeg er interesseret i at følge med i, hvad der sker landsdækkende indenfor hiv, og prioriterer meget højt at deltage i bestyrelsesmøderne.

Ole Morten Nygård, 41 år, bøsse, gift, pensioneret på grund af aids. Formand fra 1991-95 og har siden arbejdet i bestyrelsen som menigt medlem.

- Jeg har interesseret mig mest for rådgivningsarbejdet, for at få nye typer seminarer og kurser afprøvet og få personalepolitikken på skinner. Blandt mine vigtige begrundelser for stadig at fortsætte arbejdet er, at mit pis kommer i kog ved krænkelse af vores rettigheder og ved uretfærdig behandling i de systemer, som vi er brugere af. Mit håb er, at foreningen bliver langt bedre med tilbud til og aktivitet for dem, vi ikke når i dag.

Anette Fournais, 40 år, arbejder som korrespondent og bor i København. Har været med i Hiv-Danmarks bestyrelse siden 1994. Er også med i Kvindeliv & Hiv samt Aids-Linien.

- Det interesserer mig at arbejde for at gøre en indsats for hivsmittedes vilkår, samt være med til at arbejde for Hiv-Danmarks fremtid. Jeg har også stor interesse i at holde forbindelse med udenlandske hiv- og aidsorganisationer, både for at støtte og for at udveksle erfaringer. Jeg håber at kunne være med til at sikre, at Hiv-Danmark stadig er et godt tilbud til alle, også nu.

NYE KANDIDATER, DER STILLER OP

Jens Wilhelmsborg, 52 år, bøsse, ikke i arbejde, bor i København. Har været kasserer i Positivgruppens bestyrelse i 1996-97, er bestyrelsesmedlem i Foreningen af 1. december 1995 til fordel for hivsmittede og har været aktiv i brugergruppen på Rigshospitalet gennem mange år. Er medlem af Hiv-Danmark. Har boet i USA i 25 år og arbejdet i udenrigstjenesten.

- Jeg vil gerne arbejde for at forbedre forholdene for alle hivsmittede - både heteroseksuelle, pårørende og bøsser, og jeg vil gerne arbejde for smittede på landsbasis. Jeg har været aktiv i planlægningsgruppen for Hiv-Danmarks Landsseminar gennem 3 år og er også med i planlægningen af Landsseminar 97. Jeg interesserer mig især for at styrke de sociale og medicinske forhold for alle grupper indenfor hiv og aids.

Michael Heath, 44 år, bøsse, arbejder som pædagog, bor i Nordjylland. - Jeg mistede min kæreste i vinter og på baggrund af erfaringerne fra hans sygdomsforløb, vil jeg gerne arbejde for at forbedre forholdene på hospitalerne. Dels er det vigtigt, at behandlingstilbuddene er ens over hele landet, og dels er det vigtigt, at der er bedre information til patienterne. Men generelt vil jeg gerne arbejde for at forbedre forholdene for de hivsmittede. - **fortsættes**

- fortsat fra side 13

VI GENOPSTILLER IKKE TIL BESTYRELSEN '97

Palle Skovby, Fyn, har været med i bestyrelsen i et år.

- Jeg har dårlig samvittighed over at være med til at beslutte en masse ting, der skal sættes i gang, uden at jeg selv er med til at udføre arbejdet. Jeg er kørt lidt træt i foreningsarbejde og jeg vil gerne i fremtiden bruge min tid og energi på andre ting. Palle fortsætter sit arbejde som bestyrelsesmedlem i Danmarks Bløderforening.

Torben Wiese, Aalborg, har været med i bestyrelsen i to år. - Jeg har besluttet, at trække mig ud af bestyrelsesarbejdet, da jeg er gået i gang med et studie. Det skyldes simpelthen tidsmangel, så det er heldigvis en positiv begrundelse!

Bo Johansson, Odense - Bo fortsætter ikke som suppleant i bestyrelsen, da han gerne vil bruge sin tid på lokalt arbejde. (Bo var bortrejst, da dette blev skrevet, så derfor har vi desværre ikke fået en kommentar fra ham selv, red.)

VIL DU STILLE OP?

Hvis du kunne tænke dig at opstille til bestyrelsen, kan du rekvirere en beskrivelse af vores forventninger til bestyrelsesmedlemmerne. Ring til sekretariatet i Hiv-Danmark, tlf. 33 32 58 68.

JUUL

ÅRSMØDET.

Lørdag, den 24. maj
Blandt andet valg af ny bestyrelse.

BESTYRELSESMØDER.

Lørdag, den 19. april
Søndag, den 25. maj



Adresser:

HIV-DANMARK

Gl. Mønt 14, 1.
1117 København K.
33 32 58 68
(Hverdage 10-14)
Fax: 33 91 50 04
Giro: 7 77 05 88



FORMAND

Michael Smedemark
Træffes via sekretariatet
eller på mobiltlf. 20 28 24 91

RÅDGIVERE I KØBENHAVN

Bodil Moseholm
og Solveig Roth
Tlf. 33 32 58 60
mand. - fred. 11-13

INFORMATIONSMEDARBEJDER

Lotte Juul Nielsen
Tlf. 33 32 58 68
tirsd. - torsd.

KAFE KNUD

Ane Lillegaard
Skindergade 26
1159 København K
Tlf. 33 32 58 61

RÅDGIVNING SYD- OG SØN-

DERJYLLAND SAMT PÅ FYN

Anders Kjær Røge
(tirs og ons 9-13)

"Bolbrogården"

Postboks 23
Bystævnevej 5
5200 Odense V
Tlf. 65 92 39 00
Fax: 65 92 39 02

RÅDGIVNING NORD- MIDT OG VESTJYLLAND

Winnie Rønnow og
Helle Sulbæk
Louisegade 2, 1.
9000 Aalborg
Træffes tirsd. - fred. via
sekretær på 70 22 58 68.
Mobiltelefon 40 41 43 50
(Winnie Rønnow)
eller Tlf. 98 12 60 16

FÆLLESSEKRETÆR FOR FYN/JYLLAND

Karen Skinnerup
AktHIVhusets Rådgivning
Vestergade 5B
8000 Århus C
Tlf. 70 22 58 68
Dagl. 9-14

Medlemsforeninger:

AKT-HIVHUSET

Vestergade 5 B
8000 Århus C
Tlf. 86 18 16 46
Fax: 86 19 11 56
Hiv-gruppen
(tirs 19-22)
Tlf. 86 12 43 13
Psykosocial Rådgivning
Loa Clausen
Tlf. 70 22 58 68

BRUGERGRUPPEN/ HVIDOVRE HOSPITAL

Afd. 112/v. Ole Andersen
Kettegårds Allé 30
2650 Hvidovre
Tlf. 36 32 36 32

BRUGERGRUPPEN/ MARSELISBORG HOSPITAL

Afd. A-ambulatoriet
P.P. Ørumsgade 11
8000 Århus C.
Tlf. 89 49 18 18

BRUGERGRUPPEN/ ODENSE SYGEHUS

"Bolbrogården"
Bystævnevej 5
5200 Odense V
Tlf. 65 92 39 00

BRUGERGRUPPEN/RIGSHOSPITALET

Afd. M/afs. 7701/ v. Cathe Nielsen
Tagensvej 20
2200 København N.
Tlf. 35 45 35 45

Andre Adresser:

DANMARKS BLØDERFORENING
Frederiksholms Kanal 2, 3.
1220 København K
Tlf. 33 14 55 05
Fax: 33 14 55 09

HIV-GRUPPEN MK
Gl. Mønt 14, 5.
1117 København K
Tlf. 33 32 58 60

„HIV-KOMSAMMEN“
Louisegade 2, 1.
9000 Aalborg
Den 1. onsdag i hver måned.
Træffes igennem Hiv-Danmarks
rådgivning i Nord-, Midt- &
Vestjylland
på mobiltilf. 40 41 43 50
tirsdag og fredag

KVINDELIV OG HIV
Tlf. 33 33 09 57
(ma-fre 11-13)

POSITIVGRUPPEN
Postboks 159
2000 Frederiksberg C.
Tlf. 31 86 32 33
Positivgruppens rådgivning
Henning Jensen
Tlf. 31 87 06 24
mand. - torsd. kl. 11-13

POSITIVGRUPPEN
i Viborg og Ringkøbing Amter
Postboks 105
8800 Viborg

SELVHJÆLPSGRUPPEN
„HIMLEN MÅ VENTE“
Ungdomsteamet
Skovboulevarden 2B
4800 Nykøbing Falster
Tlf. 54 85 55 19 (mand. 17-19)

SLØJFEN I RIBE AMT
Bakkevej 6, kælderens
6700 Esbjerg
Tlf. 75 45 16 44
Træffetid ml. 19-21 i
ulige uger mandag
og lige uger tirsdag

AIDS-FONDET
Carl Nielsens Alle 9
2100 København Ø
Tlf. 39 27 14 40
Giro: 000 12 60

AIDS-INFO-FYN
Tlf. 65 91 13 00
Hverd. 8-23
Weekend 14-23

AIDS-INFO-ÅRHUS
Tlf. 86 13 65 13
Alle dage 19-23

AIDS-RÅDGIVNINGEN-AALBORG
Tlf. 98 12 61 00
Mand. og torsd. kl. 19-22

AIDS-LINIEN
Skindergade 27, 2.
1159 København K
Tlf. 33 91 11 19
alle dage kl. 9-23.
Pårørendegruppen mødes hver
onsd. kl. 20 på AIDS-Linien

BOLBROGÅRDEN
Bystævnevej 5
5200 Odense V
Tlf. 66 16 61 00
Fax. 66 16 61 40

FOLKEKIRKENS AIDS-KONSULENT
Anna Skyggebjerg
Diakonissestiftelsen
Peter Bangs Vej 1, opg. D
2000 Frederiksberg
Tlf. 38 10 70 26

FORENINGEN AF 1. DEC. 1995 - TIL FORDEL
FOR HIVSMITTEDE
c/o Positivgruppen
Postboks 159
2000 Frederiksberg C
eller
Foreningen af....
c/o advokat Oskar Dubovsky
Herlev Bygade 2
2730 Herlev
Tlf. 44 94 22 96

HIV I KIRKEN
Kristen krise- og rådgivningscenter
Smallegade 20B
2000 Frederiksberg C
Tlf. 42 91 91 26

HIV-NET-FYN
Postboks 1188
5100 Odense C
Kontaktpers. Helle Dyhr
Tlf. 66 16 61 00



HIV-PENSIONATET
Antoinettevej 1
2500 Valby
Tlf. 36 30 51 50

KVINDEGRUPPEN
KVINDELIV MED HIV
"Bolgårdsgården"
Bystævnevej 5
5200 Odense V
(Mødes den 2. tirs.
i måneden 19-22)
Tlf. 66 16 61 00
Kontaktpers. Lene Hargens
Tlf. 65 41 26 72 kl. 8-9

NAVNEPROJEKTET
Skindergade 26
1159 København K.
Tlf. 33 32 58 61
(tors. 19-22)

SOLSTRÅLERNE
Postboks 220
1501 København V.
Tlf. 20 73 07 37
bedst mellem 17-18

SPECIALINSTITUTIONEN FORCHAMMERSVEJ
Forchammersvej 18
1920 Frederiksberg C
Tlf 35 36 22 85

STOP AIDS-KAMPAGNEN
Postboks 190
1006 København K
Tlf. 33 11 29 11
Fax: 33 11 19 55

APRIL

1. april

M/K Temaaften i Kafe Knud. Seksualitet og samliv ved Hanne Risør. kl. 19-22

3. april

Orienteringsmøde på Infektionsmed. afdeling på Hvidovre Hospital, kl. 19-22. For brugere, patienter og pårørende

7. april

Sløjfen i Ribe Amt. Film aften, kl. 19.00

19. april

Børns reaktion på sygdom og tab i familien. Temadag for forældre berørt af hiv og aids (tilmeldingsfrist, den 1. april)

20. april

Sidste frist for tilmelding til Hiv-Danmarks Landsseminar

22. april

"Latteren som helbreder", Bent Kirkeby, HIV Center NORD, kl. 19

29. april

Solstrålernes temaaften. Ayur-vedisk medicin og meditation

MAJ

2. maj

Deadline for tilmelding til NordAll 97 i Finland

5. maj

Sløjfen i Ribe Amt, Spille aften, kl. 19.00

6. maj

M/K temaaften i Kafe Knud i Skindergade. Pension set i lyset af nye behandlingstilbud, kl. 19-22

10. maj

Pårørendetræf på Sct. Maria Hospice i Vejle, kl. 10-16

17. - 19. maj

Hiv-Danmarks Landssseminar på Sydfyn

24. maj

Hiv-Danmarks Årsmøde i København

25. maj

Fakkeltog 97, kl. 22 i adskillige byer

27. maj

Solstrålernes temaaften. Anne-Marie Goldschmidt: Kinesiologi

JULI

7. juli

Sløjfen i Ribe Amt, Åbent i vores lokale, kl. 19.00

AUGUST

1. - 3. august

NordAll i Espoo, Finland

HIV
DANMARK
Magasinet

Gammel Mønt 14, 1.
1117 København K
Tlf. 33 32 58 68
Fax 33 91 50 04