STOP AIDS NYHEDSBREV 1 jan 88

▼ FORUROLIGENDE, JAVIST!

'Flere heteroseksuelle smittet med AIDS-virus', råber Politiken; 'Flere gifte vil få konstateret AIDS', fortæller Kr. Dagblad helt fejlagtigt op mod jul. Foruroligende læsning, indtil man får set nærmere på dé tal og dé læger, der står bag påstandene.

Det er Bispebjerg-teamet (Jørgen Sønder gaard, Gunhild Wantzin og Jørgen Sand), der i en 3-årig periode har undersøgt 5.700 personer. I perioden er antallet af HIV-positive bøsser og stiknarkomaner dalet kraftigt. Mellem 1984 og 86 var 30% af de undersøgte bøsser HIV-positive. Dette tal er i 1.halvdel af 1987 kun 9%. Også blandt stiknarkomanerne er tallet reduceret fra 20% i 84 til 7% i 87. Blandt de forklaringsmuligheder Bispebjerg-lægerne giver på tallene, er bl.a. nedsat promiskuitet blandt bøsserne - en påstand, der er evigt tilbagevendende, men som jo ikke af dén grund føles hverken mere eller mindre underbygget. Statistikker giver de faktiske tal, men ingen forklaringer!

Men de heteroseksuelle da?

Ser man nærmere på tallene, som er offentliggjort i Ugeskrift for Læger 149/52, baserer lægerne deres konklusioner på meget små tal. "Det er foruroligende", siger de, "at ca. 1% af alle undersøgte heteroseksuelle er fundet HIV-positive". De 0,8% der rent faktisk er tale om, udgør 3 mænd i 1.halvdel af 87 og 0 kvinder. For mændenes vedkommende ville en opskrivning af tallet for hele 87 betyde, at antallet af HIV-positive var faldende i forhold til 86! Det samme gør sig gældende for kvindernes vedkommende, så uroen må siges at være stærkt overdrevet!

Det er også fascinerende, at Bispebjerg-teamet med så stor sikkerhed kan defi nere de HIV-positive som 'heteroseksuelle', når størstedelen af gruppen med lægernes egne ord "har haft kendt seksuel kontakt til højrisiko-grupperne". Risikogruppe 1 er som bekendt bøsserne, så mon ikke en del af disse mænd (og antallet af kvinder er jo 0!) kan defineres som 'biseksuelle' eller 'skabsbøsser'?

Man skal helt hen til slutningen af artiklen, før lægernes formål med undersøgelsen dukker frem: "Det er vores indtryk, at flertallet af klinikkens patienter vil acceptere en indførelse af HIV-antistofanalysen som en generel screenings-analyse".

Igen oplyser de faktiske tal om noget andet: af alle de patienter, der er henvist til klinikken på Bispebjerg, var der 32%, der lod sig HIV-teste - et noget spinkelt flertal, må man nok sige! Næh, hvad undersøgelsen skal bruges til, er at bane vejen for en tvungen HIV-test og skabe masser af arbejde til Bispebjerg-teamet!

Artiklen i Ugeskrift for Læger er, når det kommer til stykket, overhovedet ikke nogen artikel, - det er en slet skjult budget-ansøgning!

▼ MER' AIDS-INFO

I december søgte Radio Rosa i København om penge til en hurtig-kopieringsmaskine til kassettebånd.

Pengene blev bevilget af AIDS-fondet og formålet med projektet er at Rosa skal producere mindre udsendelser med information om AIDS.

Kopier af disse udsendelser skal så tilbydes alle landets lokalradioer vederlagsfrit. Det eneste det kommer til at koste, er båndprisen og portoen.

Det er tanken at udsende et ugentligt 'AIDS-info' på omkring 20-30 minutter med nyheder og kommentarer til aktuelle begivenheder.

Aids-Linien
01 91 11 19

Aids Info Fyn
09 91 11 19

Aids Info Århus
06 13 65 13

▼ IKKE I BLINDE

Under rubrikken "Nye forsøg med AZT", bragte Nyhedsbrev nr. 19, dec. 1987 en fejlagtig historie.
Historien om blindforsøg med AZT i et fællesnordisk projekt blev til på baggrund af en fejlagtig artikel i Information af Anne Brockenhuus-Schack.
Efter at have været i telefonisk kontakt med Professor, dr. med. Finn Black, Marselisborg Hospital, kan det fastslås, at der ikke er tale om blindforsøg med AZT overfor hverken AIDS- eller ARC-patienter.
Det drejer sig istedet om forsøg med doseringen.
Man kan til nød her tale om en slags blindforsøg, idet patienten ikke er vidende om, hvilken dosering han får.
Forsøget bliver naturligvis overvåget af det etiske nævn, der vil gribe ind, dersom en bestemt dosering viser sig at være mindre virksom end en anden.
Dette skete også ved de indledende forsøg med AZT i USA.

▼ 780.000 KR. VÆRSGO!

Med vedtagelsen af Finansloven for 1988 sikrede Socialdemokratiet, SF og De Radikale, at dén AIDS-konsulent-stilling, som Københavns Kommune hidtil har finansieret, fremover vil blive betalt af statslige midler.
Københavns Kommune kan dermed notere sig en sejr i den kommunale AIDS-politik.
Videreførelse af stillingen kan kun opfattes som en indrømmelse af, at kommunen handlede klogt og rigtigt, da man for snart to år siden oprettede stillingen i Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske.
Konsulentstillingen vil også efter 1. juli 88 blive administreret af Landsforeningen, men altså nu financieret af staten. Det er kun naturligt og rimeligt, eftersom konsulentstillingen længe har omfattet arbejdsopgaver på tværs af snævre kommunegrænser.
Bevillingen på 780.000 kr sikrer foruden en fortsættelse af stillingen også en styrkelse af arbejdskraften. Samtidig giver bevillingen mulighed for en øget PR-virksomhed om foreningens og AIDS-linjens rådgivningsvirksomhed.

▼ NYE KRITERIER

Den 1. januar 88 trådte de nye kriterier i kraft med hensyn til hvornår man har AIDS.
Det er verdenssundhedsorganisationen WHO, der har anbefalet disse nye kriterier - og man har i Danmark besluttet at følge WHO af flere årsager.
Af hensyn til patienterne behøver man nu ikke længere at påvise en speciel bakterie som bevis for AIDS-diagnosen. Det betyder, at de fleste nye AIDS-syge vil blive sparet for en række vanskelige undersøgelser og indgreb, blot med det formål at 'bevise' AIDS-diagnosens rigtighed. Desuden er en række nye følgesygdomme, der ikke tidligere indgik i AIDS-definitionen, nu medtaget.
De nye AIDS-kriterier vil give et langt bedre overblik over den reelle situation - og ved at følge WHOs anbefaling om at tilslutte sig den nye amerikanske definition, gør man det også muligt fortsat at kunne sammenligne danske forhold med de udenlandske.
Den gamle definition på AIDS blev opstillet på et tidspunkt, hvor man ikke kendte til HIV-virus - og de nye regler er altså ikke udtryk for en reel og overraskende eksplosion i antallet af tilfælde, men bare en mere præcis opgørelse af de faktiske forhold (vi henviser til Nyhedsbrev 20/87).

▼ SÅ KOM POSEN

Endnu et middel er på vej i kampen for et sikrere seksualliv - og denne gang drejer det sig om en dansk opfindelse.
Ægtefolkene Gregersen fra Vejle har ihærdigt gennemprøvet 'kvindekondomet', Femidolet, som de under WHO's bevågenhed har taget patent på.
De nye 'femshields' har i kraft af AIDS-hysteriet fået Information til at fortælle fru Gregersen, at man i USA er begyndt at fremstille gummihandsker og tandbeskyttere til lesbiske - og om det ikke var en idé at tage op?
Det har fru Gregersen ikke tænkt på, men anfører dog istedet en oplagt fordel ved 'posen': Man kan tisse med den på.
Da det nye kondom ikke yder beskyttelse i f.eks. oralorienterede sammenhænge kan Nyhedsbrevets redaktion tørt konstatere: Det er ikke noget for hverken lesbiske - eller bøsser!

Landsforeningen for bøsser og lesbiske
Knabrostræde 3,3 1210 København K

Redaktion: Mette Bram/ Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 245 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 2 Jan 88

▼ UNDTAGELSEN OG REGLEN

Så fik de gjort det igen! Ekstra Bladet gjorde undtagelsen til reglen.
'AIDS kan først spores efter et år' var den hæsblæsende overskrift, der fyldte hele forsiden onsdag d. 20. januar.
'Ingen kan føle sig sikker', stod der med lidt mindre typer. Og det er jo sandt!Hver dag man lever, står man i risiko for at dø. Men derfra og så til at konkludere som journalist Eva Bostrup gør det - er der immervæk et stykke vej. Hendes form for journalistik er hinsides enhver form for anstændighed.

På WHOs styrelsesmøde i Geneve vedrørende AIDS fortalte den franske forsker Luc Montagnier, at han havde påvist, at HIV kan gemme sig i organismen i op til et år. Derfor, konkluderer Ekstra Bladet, kan man ikke vide sig sikker, hvis man har fået blodpræparater eller blodtransfusioner, fordi "I visse tilfælde kan HIV-virus ligge et år i kroppen, uden at det kan spores i en HIV-prøve".
Oplysningerne om HIV, der 'gemmer' sig, er ifølge Ekstra Bladet "en bombe" for alle danske AIDS-eksperter. Vi kan roligt rehabilitere de danske forskere ved at fortælle, at dén kendsgerning har man været klar over i flere år.
At man fortsat roligt kan anvende danske blodpræparater, er en kendsgerning. De er varmebehandlede på en sådan måde, at alt virus - også HIV - er dræbt. I dén forbindelse er det bedøvende ligegyldigt om en HIV-test kan vise noget som helst eller ej. Om Sundhedsstyrelsens redegørelse: se bagsiden.
Med hensyn til blodtransfusioner er det sådan, at dét blod ikke kan varmebehandles - til gengæld må man så se lidt nærmere på de mennesker blodet kommer fra, før man konkluderer som Eva Bostrup gør. Hun er da også nødt til at referere Montagniers udtalelse om, at det "er i meget få tilfælde" at HIV kan holde sig skjult i op til et år. Man kan vist roligt konkludere, at med dén standard og dén ansvarlighed det danske bloddonorkorps har, er risikoen for at blive HIV-smittet via en blodtransfusion mindre end risikoen for at falde ned med et fly.

En undersøgelse viste for et halvt år siden, at kun 12 ud af 600.000 portioner blod var HIV-inficeret. Man havde regnet med 60 (se Nyhedsbrev 15).
Ekstra Bladet d. 20. januar er historien om gammelkendt viden, der blev til sensationelt nyt, om en ekstrem undtagelse, der blev til en regel - og om en avis, der igen solgte sin anstændighed for et højere oplag. Eva Bostrup og Ekstra Bladet - to navne, der garanterer for usaglighed. Og det er ikke undtagelsen - det er reglen!

▼ 2 X ½ STILLING

Ved uddelingen af midlerne fra Sundhedsstyrelsens AIDS-pulje, fik Landsforeningen for bøsser og lesbiske bevilget ½ million kroner til 2 vigtige projekter.
Det ene bliver ansættelsen af en ½ projektmedarbejder som psykosocial koordinator - det andet ansættelsen af en ½ AIDS-rejsekonsulent.
Den psykosociale koordinator skal bl.a. yde personlig rådgivning til mennesker, der henvender sig til LBL med HIV- og AIDS-relaterede problemer, styrke LBL's Støttegruppe og undervise hospitalspersonale.
Rejsekonsulenten skal bl.a. igangsætte STOP AIDS-arbejdet i provinsen, formidle information og oplysning og afholde AIDS-kurser i lokalområderne.
De 2 X ½ stilling kan kombineres til een, og vil blive opslået i førstkommende nr. af PAN-bladet, samt i dagspressen.

▼ LAUSTSTENSK LOGIK

Vor sundhedsminister, Agnete Lausten, har foregrebet begivenhedernes gang i dagspressen, onsdag d. 20. januar. Allerede d. 12. januar besluttede hun, at blodpræparaterne albumin og immunglobin skulle trækkes tilbage fra markedet. Grunden: "Der er opstået usikkerhed hos befolkningen og landets læger om, hvorvidt præparaterne kan overføre smitte med AIDS-virus (HIV)."
Hvad artikler med overskrifter som "Bombe" og "Ingen kan føle sig sikker" kun kan bekræfte.
Det virker også logisk nok - men mindre logisk er det, at der rent faktisk slet ikke er nogen risiko for, at disse præparater indeholder HIV-virus!
Sundhedsstyrelsen og Statens Seruminstitut udsendte kort før jul følgende meddelelse om præparaterne:
"Ud fra en faglig vurdering er denne usikkerhed ubegrundet og der er ingen nye oplysninger, der ændrer denne vurdering. Disse præparater fremstilles af blod fra HIV-antistof-negative donorer og er varmebehandlede."
Konklusionen på meddelelsen er da også, at der ingen risiko er for transmission (overførsel, red.) af HIV med de i Danmark anvendte præparater af humant immunglobin, albumin og vacciner.
På spørgsmålet om, hvorfor man trækker nogle produkter tilbage, der er sikre, svarer kontorchef Bartels Petersen fra Sundhedsministeriet: "Det er en politisk beslutning - en opfølgning af et krav, der blev fremsat allerede fra 1/1 1986.
Og selv om man fra lægeligt hold kan garantere, at præparaterne er sikre, siger Bartels Petersen: "Beslutningen er taget for at undgå den mindste tvivl og for at få 100% tillid hos befolkningen."
Sundhedsministeren har åbenbart hårdt brug for at skabe tillid efter, at hun adskillige gange er kommet med modstridende udsagn til pressen om AIDS. Metoden er tilbagetrækningen af 2 sikre præparater - og det bliver en kostbar affære.
Kontorchef Bartels Petersen ønsker ikke at gisne om, hvormeget det kommer til at koste "at få 100% tillid hos befolkningen."
Han ved heller ikke hvem, der kommer til at betale for gildet. Det kan godt være, at det bliver fabrikanterne, der skal betale for tilbagetrækningen af deres fuldt ud tilfredsstillende produkter.
Uanset prisen, så er det Lauststensk logik at forvalte ressourcer og midler i denne sag, således at bekæmpelsen af AIDS kommer i anden række....

▼ AIDS ER EN BØSSESYGDOM!

AIDS er faktisk udelukkende en bøssesygdom! Sådan synes psykologen Sten Hegeler at konkludere i en artikel i BT søndag d. 17. januar.
Sten Hegeler ser på tal: "Vi kan slå fast at sygdommen AIDS i langt mindre grad angriber kvinder. For hver gang 35 mænd er blevet syge - er der kun én kvinde", siger han. Men den går jo ikke! For det første er det forkert at se på antallet af syge lige nu. Antallet af syge og deres køn afspejler en udvikling for flere år siden. For det andet er Sten Hegelers næste konklusion også forkert. Han sætter tvivl om antallet af heteroseksuelle mænd, der er syge. Mon de ikke i virkeligheden er 'skabsbøsser', spørger han - og mener at metoderne man udspørger folk efter, er yderst kritisable. For Sten Hegeler er der altså tilbage at fastslå, at der faktisk ikke er nogen heteroseksuelle mænd, der er syge af AIDS. Altså er reaktionerne vildt overdrevne og alle kan frit fortsætte med at praktisere al den usikre sex, de har lyst til - bare de ikke er bøsser, stiknarkomaner eller blødere!
Sten Hegelers artikel er farlig, fordi den bygger på forkerte præmisser. Det var først i 1987 man for alvor så de første tilfælde af heteroseksuelle AIDS-syge her i Danmark, men andre steder i verden er tallene både ældre og større. Det ville være vidunderligt, hvis Hegelers påstande skulle vise sig om 5 år at være korrekte, men så ville det så afgjort ikke være hans skyld! At opfordre de heteroseksuelle til at slappe af og lade som ingenting nu - er næsten det farligste man kan gøre. Så risikerer vi først for alvor en epidemi!

▼ ANONYM TEST?

Du kan da bare gå til en eller anden praktiserende læge, hvis du ønsker at få foretaget en HIV-test og samtidig være helt anonym. Sådan var indholdet af Sundhedsstyrelsens budskab for et par måneders tid siden.
Men så ligetil er det ikke...
Det er nemlig sådan, at man godt kan være anonym, hvis man går til en praktiserende læge, men så kommer man bare til at betale for konsultationen - omkring 100 kr. Lægen kan nemlig ikke få refunderet udgiften fra Sygesikringen uden patientens navn og CPR-nummer.
Vil man have det gratis, skal man gå på en af screenings-klinikkerne. Dér er det gratis og anonymt at få taget en test.

Landsforeningen for bøsser og lesbiske
Knabrostræde 3,3 1210 København K

Redaktion: Mette Bram/ Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 245 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 3 feb 88

▼ ORDKNEPPERI

Sådan kan man høre det benævnt i journalistiske kredse i København, hvis man forsøger at indlede en diskussion om forskellen på at være 'HIV-positiv' og fx. 'AIDS-smittet'.
Som vi skrev det i Nyhedsbrev 19/87, synes vi det ikke bare er en strid om ord. Det handler mere om misinformation af læserne i en sag, hvor størsteparten i forvejen er opskræmte og derfor mindre modtagelige for information. Og så handler det om en slags psykisk terror mod gruppen af HIV-positive, der i forvejen er hårdt ramt.
Lad os se nærmere på 'ordknepperi'et og hvad det kan indebære for fortolkningen af nyhederne i dagens aviser:

'EF-ansatte skal testes for AIDS', oplyser bl.a. Det Fri Aktuelt.
Inden man farer op og taler om overgreb mod den enkelte, må man lige betænke, at en 'AIDS-test' rent logisk betyder: at få undersøgt om man har AIDS. Og dén undersøgelse kan lidt over 5 millioner danskere i hvert fald roligt få foretaget. De 228 danske tilfælde af personer med AIDS ved det godt i forvejen!
Er der derimod tale om en HIV-test, stiller sagen sig naturligvis helt anderledes.
EF-direktivet er for det første i klar modstrid med den danske AIDS-politik; for det andet er testens resultat fuldstændig uinteressant for EF, fordi de interne regler siger, at EF-institutionerne ikke må afvise en ansøger, selvom han/hun skulle være HIV-positiv.
Det er EFs lægekommission, der har besluttet dette. Mon de danske EF-repræsentanter virkelig skulle være indforståede med sådan en beslutning?
Men tilbage til det journalistiske 'ordknepperi'. Det kan nemlig blive værre, når vi nærmer os det følelsesmæssige område. Så kan sindene for alvor blive pisket op.
Det er Politikens og BTs forsider hæslige eksempler på. Tirsdag d. 2. februar: 'AIDS-syg smitter veninde', råber de to aviser i kor med de store typer.
'AIDS-syg'? Nej, han har ikke AIDS og han er ikke syg. Han er HIV-positiv.
'Ordknepperi'? Ja, det kan man egentlig godt sige, men ikke på dén måde man i journalistkredse forestiller sig det.
Det handler om at blive ophidset, javist, men arten af ophidselse, som overskrifter af dén kaliber fremkalder, drejer sig om lynchstemning, forhastede beslutninger, politikere fra bl.a. Fremskridtspartiet, der rejser sagen i Folketinget og andre overreaktioner af lignende art.
En kvinde er blevet smittet af en mand, der vidste han var HIV-positiv. En overlæge råder hende til at melde manden til politiet for grov legemsbeskadigelse, men det vil hun ikke. Om der bliver klapjagt på manden - om det kommer til en retssag eller ej, kan kun tiden vise.
Under alle omstændigheder cementerer historien myten om den HIV-positive som skurken og pigen som det uskyldige offer - og så må moralen være endnu engang, at oplysning om sikker sex er vejen frem.
Og så er der vist ingen tvivl om, at forvrængede referater af Politikens og BTs karakter ikke ligefrem er medvirkende til et højere informationsniveau eller en saglig debat om problemer og løsninger i forbindelse med AIDS.
At kalde det 'ordknepperi' er at lukke øjnene endnu engang for et voksende problem!

▼ IKKE SKRÆMME!

I den forløbne uge har der været et såkaldt AIDS-topmøde i London. Repræsentanter fra 146 lande diskuterede kampen mod det frygtede immun-defekt-syndrom i WHO's regi.
Danmark var repræsenteret ved vor sundhedsminister, Agnete Laustsen og lederen af Sundhedsstyrelsens AIDS-sekretariat, Lone de Neergaard, der høstede roser for måden vi tackler problematikken herhjemme.
Det må også være dejligt at kunne fremvise de enestående tal det er, at fordoblingstiden for sygdommen herhjemme er steget fra 12 måneder til 17-18 måneder.
Og at metoden til at bekæmpe AIDS herhjemme er den man på topmødet anbefalede deltagerlandene at bruge: undervisning og oplysning.
Ja, sundhedsministeren kunne på det efterfølgende pressemøde glad fortælle, at det er en lettelse for mange, at man kan advare mod AIDS med et smil på læben - være livsbekræftende istedet for skræmmende.
Hun sagde bl.a., at vi ikke skal diskriminere, men acceptere AIDS som enhver anden sygdom, - og, at der ikke på nuværende tidspunkt kan blive tale om registrering.
Men selvom vi er i den enestående situation, at fordoblingstiden stiger, sagde sundhedsministeren:
"De danske principper om frivillighed er gode nok, men hvis sygdommen løber løbsk, må man overveje andre metoder. Det kan blive nødvendigt at bruge midler, som i dag ikke synes acceptable, men igen er det et spørgsmål om at afveje hensynet til de smittede overfor hensynet til resten af befolkningen".
Situationen, hvor "sygdommen løber løbsk" er heldigvis langt fra aktuel - eller er den?
Det er nemlig ikke til at sige, hvor lav Agnete Laustsens smertetærskel er, når hun tidligere overfor dagspressen har ytret ønske om for eksempel at få AIDS ind under kønssygdomslovgivningen.
"Dårlig samvittighed har jeg i hvert tilfælde ikke", sluttede Agnete Laustsen.
Det er også svært at have dårlig samvittighed, når man kommer med en politik vedr. AIDS, der bliver rost til skyerne af andre lande.
Man har derfor lov at håbe, at sundhedsministeren husker disse roser og er "livsbekræftende istedet for skræmmende" i sin fremtidige politik, tak!

▼ JA TIL SELVTÆGT

Dansk Politiforbunds formand, Tommy Agerskov Thomsen, går ind for selvtægt. I hvert fald, hvis det er politiet, der bå[illegible] går selvtægten.
Det fremgik krystalklart i RADIO ROSA onsdag d. 27. jan., hvor Tommy Agerskov Thomsen var inviteret i studiet for at drøfte politiets håndtering af de situationer, der med mellemrum opstår i forbindelse med anholdelse af HIV-positive eller AIDS-syge.
I Sønderborg og hos URO-patruljen i København er man som bekendt ikke sart i sine metoder. Man fik i sommer stablet en veritabel udstilling på benene. På stationens opslagstavle hang portrætter af anholdte, som man regnede med var HIV-positive. Portrætterne kunne ses fra gaden.
Det er ulovligt med den slags registrering. Og det ved Politiforbundets formand selvfølgelig godt, men han kan godt forstå det, og han vil med sin formandspost[illegible] ikke tage afstand fra det.
Selvtægt eller ej, Tommy forstår kollegerne!
"Det er politikernes skyld. De negligerer alle disse situationer. Havde vi fået vores register, så var det aldrig sket", siger Tommy Agerskov Thomsen.
Hvad der så var sket, er vi gerne foruden. Det lader til, at der skal vælges mellem to onder. Vi vælger det mindste: Omskol politiet!

▼ HJÆLP TIL HJEMMEHJÆLP

Nu er Københavns Kommune i fuld gang med en oplysningskampagne om AIDS for de ialt 4.200 hjemmehjælpere, der er ansat i kommunen.
Husligt Arbejder Forbund har fået mange henvendelser fra hjemmehjælpere, der har ønsket en bred oplysning om AIDS - og det er disse behov, man nu søger at efterkomme.
Kampagnen består i en række to-timers møder, hvor sagkyndige vil fortælle om sygdommen, smitteformer og om reaktioner - både hos klienterne og hos plejepersonalet, hvis klienten har AIDS eller er HIV-positiv.
I Husligt Arbejder Forbund så man helst at dén slags kurser blev gennemført over hele landet, men det er op til den enkelte kommunes økonomi og interese at afholde sådanne initiativer.
Men nu kan hjemmehjælperne i Københavns Kommune altså glæde sig over, at dé i hvert fald får bedre besked om AIDS.

Landsforeningen for bøsser og lesbiske
Knabrostræde 3,3 1210 København K

Redaktion: Mette Bram/ Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 **Tryk: E.N. Offset**

STOP AIDS NYHEDSBREV 4 feb 88

▼ REGISTRERINGS-TVANGS-TANKER

På trods af, at man på tinge i snart et år har været enige om, at "den danske indsats mod sygdommen AIDS bygger på frivillighed, anonymitet, åben direkte og ærlig information og den enkeltes tryghed ved at henvende sig til sundhedsmyndighederne", har dele af pressen på det seneste postuleret, at der var et flertal på vej for registrering.
Især sagen om den 19-årige HIV-positive mand fra Århus, der med vilje skulle have smittet sin veninde, har gjort registrerings-spørgsmålet til en særdeles varm kartoffel. I hvert tilfælde ifølge pressen....
Men hvad siger politikerne selv?
Er der virkelig et flertal på vej for registrering af AIDS-syge og HIV-positive?
Blandt dem, der i særdeleshed har ført sig frem med de registrerings-positive tanker, er Jørgen Winther (V) og Mogens Camre (S). Ingen af de to herrer har p.t. en plads i folketingssalen.
Jørgen Winther mener, at man bør oprette et register, så man kan retsforfølge folk, der smitter andre. Og så man kan få et overblik over, hvem de smittede er.
Hans holdning deles ikke af Venstres folketingsgruppe.
Mogens Camre mener, at en registrering er nødvendig, for at forskerne kan få bedre vilkår. Hvordan forskernes vilkår herhjemme kan forbedres, ved Mogens Camre ikke.
Og også hans folketingsgruppe går imod en registrering. Camres partifæller Torben Lund og Dorte Bennedsen, forstår ikke, hvorfor de ikke er blevet spurgt af pressen istedet.
Mogens Camres holdninger er nemlig stik imod Socialdemokratiets politik på området.
Asbjørn Agerschou (SF) formulerer situationen således:
-Der er enkeltpersoner fra partierne, der går ind for registrering. Men det er klart, at disse enkeltpersoner ikke har sat sig særlig meget ind i det pågældende emne, mens de folk, der er ordførere på området stadig er erklærede modstandere af registrering.
Det nytter jo ikke noget tro, at man kan foretage sig noget effektivt, bare ved at foretage sig noget drastisk, slutter Asbjørn Agerschou.
Blandt de politikere Nyhedsbrevets redaktion har talt med, er linien klar:
Grethe Fenger Møller (C) siger, at hun ikke har mærket en drejning i retning af en positiv holdning overfor registrering i sit daglige arbejde i Tinget.
Og tilføjer, at som det ser ud i øjeblikket, er antallet jo en en rolig gænge, hvorfor intet kan tale for en registrering.
Dagmar Mørk Jensen (R) formulerer det således:
-Jeg gad godt vide, hvor man finder det flertal for registrering, der er omtalt i pressen. For jeg kan ikke se det nogen steder. Det er ikke med os, og så ved jeg ikke, hvor man vil finde det henne.

▼ PRIS PÅ LONE!

Lederen af Sundhedsstyrelsens AIDS-sekretariat Lone de Neergaard har fået årets Maarum-pris for sin "enestående evne til at informere om følsomme emner på en talentfuld måde, der forener effektivitet og stor gennemslagskraft med saglighed og nøgternhed". Prisen på 25.000 kr overrækkes i juni. Vi siger TIL LYKKE til Lone de Neergaard og Sundhedsstyrelsens AIDS-sekretariat!

▼ DEM SÆTTER VI PRIS PÅ!

Gennem flere år har AIDS-Fondet samlet penge ind - og hvert år uddelt 3 store priser indenfor forskning, oplysning og patientstøtte.
I går, onsdag d. 17. februar, åbnede Fondet for den store pengepose og uddelte over 400.000 kroner - ud over de 3 faste priser.
Den største portion gik til lederen af Fibiger Instituttets tumorvirologiske laboratorium, Kay Ulrich. Dér arbejder man med at hindre HIV i at forbinde sig med kroppens øvrige celler, ud fra dén teori, at hvis det kan lykkes at afbryde smittevejen allerede før virus trænger ind i cellerne, vil man være nået langt i arbejdet med at finde en vaccine.
225.000 kr fik Fibiger Laboratoriet til det fortsatte forskningsarbejde.
Filminstruktør Dola Bonfils fik 150.000 kroner til at færdiggøre en film om AIDS og hospitalsmiljøet. Filmen skal medvirke til forståelsen af AIDS-syges og hospitalspersonalets vilkår. Filmen forventes færdig i slutningen af 1988.
40.000 kroner fik Det Danske Center for Menneskerettigheder til udarbejdelse af debatmateriale om forholdet mellem menneskerettigheder og dé juridiske indgreb, der er - eller kan komme på tale i forbindelse med bekæmpelsen af AIDS; bl.a. tvangsisolation af HIV-positive, tvungen HIV-test og anonymitetsbegrebet.
Debatmaterialet udkommer om ca. 3 måneder.

Ud over disse store donationer fortsatte AIDS-Fondet med at uddele de 3 årlige priser. Forskningsprisen gik til endnu en medarbejder på Fibiger Laboratoriet, Bjarne Ørskov Lindhardt, der var en af de første forskere herhjemme, der udviklede metoder til HIV-undersøgelse af blod.
Oplysningsprisen gik til de frivillige på Danmarks 3 AIDS-linjer for deres store arbejde, der har betydet, at tusinder af mennesker i Danmark har fået oplysning og rådgivning om AIDS, smitteveje og sikker sex.
Endelig gik patientstøtte-prisen til Positiv-grupperne i København, Odense og Århus som en opmuntring til endnu et stort frivilligt arbejde.

Københavns hospitals-borgmester Jørgen Frederiksen fik en ærespris af AIDS-Fondet med begrundelsen at han fremstod "som en politiker, der på et meget tidligt tidspunkt erkendte AIDS-problemets betydelige omfang". Jørgen Frederiksens indsats har medført at Københavns Kommune er blevet et forbillede for Skandinavien med hensyn til forebyggelse i form af oplysning i bøssekredse, arbejdet på stofmisbruger-området og behandling af AIDS-patienter.
Specielt fremhævede AIDS-Fondet Jørgen Frederiksens indsats i forbindelse med bevillingen til Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske, der muliggjorde ansættelsen af en AIDS-koordinator - et projekt, som staten jo til sommer overtager i erkendelse af projektets vigtighed.

▼ EN GLÆDELIG VÆKST

Den vokser og vokser - fordoblingstiden altså! For et år siden var fordoblingstiden i antallet af AIDS-syge oppe på 16 måneder, og det var allerede en pæn vækst i forhold til mellem 11 og 12 måneder et stykke tid forinden.
De nyeste tal taler om en fordoblingstid på 25 måneder - altså lidt over to år!
Og hvad fortæller det så? Det fortæller ikke, at HIV-smitte-spredningen er standset, sådan som flere aviser har udlagt det; det siger snarere noget om, at antallet af de HIV-positive, der udvikler AIDS, måske ikke er så højt, som man frygtede, og det kommer til at betyde, at tallet for AIDS-syge i 1988 vil blive langt under prognoserne - heldigvis!

▼ FLERTAL MOD KØNSSYGDOMSLOVEN

Ved 1.behandlingen i Folketinget om SFs afskaffelse af kønssygdomsloven var der klart flertal for forslaget.
Overraskende nok var også Fremskridtspartiet positivt stemt - årsagen til det ligger i dén kendsgerning at partiet nu har indset, at kønssygdomsloven ikke kan bruges til partiets formål: at få indført tvangs- og straffeforanstaltninger overfor HIV-positive.
Men stadig mener regeringspartierne at loven skal bevares. Sundhedsminister Agnete Laustsen udtalte, at loven havde en "præventiv virkning", men de fleste ordførere var dog godt klar over, at det var oplysningskampagnerne og ikke kønssygdomslovens eventuelle præventive virkninger, der havde æren for det store fald i antallet af kønssygdomme.

Landsforeningen for bøsser og lesbiske
Knabrostræde 3,3 1210 København K

Redaktion: Mette Bram/ Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 5 mar 88

▼ LIHME'S LANDSFORENING

'Landsforeningen mod AIDS' kalder Erik Mads Lihme dén forening han er formand for og som han stiftede som en reaktion på, at han ikke blev valgt ind i AIDS-Fondets bestyrelse i sin tid. Foreningen skulle angiveligt have 650.000 medlemmer. Det er ikke meget man har hørt til denne forening ud over når Erik Mads Lihme har brokket sig over andres initiativer. Og de 650.000 medlemmer er nok blandt dem, der har hørt allermindst. De fleste af dem er nemlig slet ikke klar over, at de er medlemmer!

'Landsforeningen' har som sit vigtigste budskab, at AIDS ikke er en bøssesygdom - og det er jo et vigtigt budskab. Heri er vel efterhånden de færreste uenige. Men 'Landsforeningen', som væsentligst består af Erik Mads Lihme, mener også, at al anden AIDS-oplysnings-politik i Danmark er i lommen på 'Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske'. Det har han udtalt sig om i bladet 'Hovsa's februar-nummer, udgivet af HK-Ungdom.

Han siger også, at Sundhedsstyrelsen og specielt Lone de Neergaard overhovedet ikke ved, hvad den/hun taler om. Kampagnerne er kørt helt forkert, fordi de eensidigt har fokuseret på bøsserne: "Vi føler, at bøsserne har taget 'patent' på sygdommen og brugt den til at skabe sympati omkring deres egen rolle", siger Erik Mads Lihme og ramler derefter lige ned i det ømme punkt - altså ikke Sundhedsstyrelsens eller bøssernes - men hans eget ømme punkt: pengene! Erik Mads Lihme har nemlig ikke fået penge fra det offentlige til SIN personlige AIDS-oplysnings-kampagne, og det er altså angiveligt på grund af de ovennævnte faktorer.

'Landsforeningen mod AIDS' repræsenterer ifølge Lihme "skoleelever, husmoderforeninger, HK-Ungdom, Kvindeligt Arbejderforbund, handelsskoleelever osv., der støtter Landsforeningen i at informere alle på lige fod".

Desværre er de 650.000 medlemmers samlede økonomiske støtte ifølge artiklen ikke i stand til at overstige 200.000 kr., så øjensynligt ønsker medlemmerne ikke at give bidrag på over 30 øre til foreningen.

Ethvert initiativ i kampen mod AIDS må selvfølgelig hilses velkomment, men at komme og kræve ind uden at have præsteret noget selv først, plejer ikke at udløse offentlige tilskud! Hvad 'Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske' præsterede af frivillig arbejdsindsats, før der kom så meget som een eneste krone til hjælp fra det offentlige, kan slet ikke gøres op i penge - og skal heller ikke. Og enhver bøsse eller lesbisk, der har fulgt Sundhedsstyrelsens og Danmarks Radios kampagner vil vide, at bøsserne, næst efter de lesbiske, er dén gruppe, der har været mindst repræsenterede i kampagnerne, som såmænd har været så heteroseksuelle, som de overhovedet kunne være. Så enten sælger bøsserne deres 'propaganda' meget dårligt - eller også hænger tingene måske slet ikke sådan sammen som Erik Mads Lihme tror!

▼ INGEN HIV-TEST I EF ALLIGEVEL

I Nyhedsbrev 3/88 omtalte vi, at EF krævede obligatorisk HIV-test af alle jobansøgere indenfor EF-administrationen. Dette krav bliver nu frafaldet, formentlig fordi man har indset det formålsløse i projektet. Blandt andet siger EFs egne direktiver, at man ikke må afvise en ansøger, selvom han skulle være HIV-positiv.

Et mere interessant spørgsmål er, hvordan kravet overhovedet har kunnet vedtages i EFs bestemmende organer. Det er jo i klar modstrid med de fleste EF-landes AIDS-politik om frivillighed og anonymitet. Spørgsmålet vil nu blive rejst i Folketinget for at få klarlagt, hvordan de danske repræsentanter har kunnet godkende kravet om HIV-test.

▼ MEST SET OG SAGLIG

Da Danmarks Radio d. 8/2 viste udsendelsen 'Kærlighed og kondomer' udløste den et ramaskrig på grund af sine samlejescener. Samlejescenerne havde til formål at demonstrere brugen af kondomer, og det blev især præstestanden forarget over.
Nu har Observa imidlertid foretaget en undersøgelse for Jyllands-Posten, der afspejler, hvordan seerne opfattede udsendelsen.
Meldingen er klar: Udsendelsen blev set af chokerende mange - og fundet saglig af langt de fleste.
Ikke mindre end ca. 70% af seerskaren sad foran TV-skærmen, da 'Kærlighed og kondomer' blev sendt.
Til sammenligning kan det nævnes, at ca. 30% af befolkningen ser TV på en normal mandag - og at ca. 50% ser TV-avisen til daglig, oplyser Erik Nordahl Svendsen fra Danmarks Radio.
Den mest populære udsendelse, Cosby & co. har et seertal på ca. 60%.
Disse tal betyder, at 'Kærlighed og kondomer' er en af de mest sete udsendelser nogensinde!
Blandt de chokerende mange, der så udsendelsen, fandt 9 ud af 10, at den ikke var anstødelig - og næsten ligeså mange (83%) fandt den til og med saglig.
De, der blev stødt over budskabet, var især kvinder over 49 år (24%), mens både mænd og kvinder i hovedstadsområdet og i bykommunerne på øerne var gladest for udsendelsen. Og det drejer sig i snit om ca. 95% af befolkningen i den aldersgruppe!
Konklusionen på undersøgelsen kan kun være, at denne måde at informere på er saglig og moralsk rigtig - og at den danske indsats mod sygdommen AIDS, der bygger på åben, direkte og ærlig information - er den bedste og mest effektive!

▼ AIDS-FONDETS STØTTEKREDS

Der er mange, der gerne vil give en hjælpende hånd i forbindelse med AIDS-arbejdet, men som måske ikke ved, hvor de skal henvende sig eller hvad de kan bruges til.
AIDS-Fondet har nu oprettet en støttekreds til fordel for Fondet. Og støtten kan ydes på to måder: entan kan man 'nøjes' med et passivt medlemsskab eller også kan man gå aktivt ind i AIDS-arbejdet. I det kommende år vil AIDS-Fondet iværksætte en række kampagner, hvor lokale kræfter kommer til at yde en stor arbejdsindsats. Uanset om man er aktiv eller passiv som medlem, koster medlemsskabet 200 kr. om året.
Har man lyst til at være aktiv, vil man blive kontaktet af AIDS-Fondet i forbindelse med det lokale arbejde. AIDS-Fondets tlf.nummer er (01) 27 14 40 (10-14).

▼ SÅDAN SAS!

- Ingen skal tvinges til HIV-test.
- HIV-smittede skal beskyttes, ikke mobbes ud!
- Man får ikke AIDS af at udføre sit arbejde....

Sådan lyder de vigtigste principper i SAS' AIDS-strategi. Det fremgår af personalebladet INSIDE SAS nr. 5.
Eftersom SAS i Danmark er en af vore allerstørste arbejdspladser, er det helt afgørende , at man her som resultat af et skandinavisk samrabejde har kunnet opnå et resultat, som er i fuld overensstemmelse med den officielle danske AIDS-politik.
Medens Dansk Arbejdsgiverforening helt tydeligt har haft meget sværere ved at finde sine ben i dén pjece, som man dér har udarbejdet, er SAS' strategi klokkeklar: Du blir ikke smittet af at passe dit arbejde!
Du har ingen pligt til at meddele dine arbejdskolleger at du er smittet. Hold den viden for dig selv, tilråder bedriftslægen. Et råd, som desværre nok vil være værd at følge et stykke tid endnu. Det siger noget om omgivelsernes evne til at forvalte den massive information, der indtil dato er postet ud.
SAS' holdning i denne sammenhæng er ekstra interessant ud fra den betragtning, at der rent faktisk er tale om en arbejdsplads, hvor adskillige bøsser er ansat. Det kan konstateres i forbindelse med den frirejse-ordning, som personalet tilbydes. Hvis man som ansat i SAS ikke er gift, kan man tilmelde en rejsepartner. Fra pålideligste kilde er det oplyst, at antallet af mænd, der har tilmeldt mænd som rejse-partner er betragteligt.
Så meget desto mere er der grund til at glæde sig over SAS' velovervejede holdning i denne sammenhæng.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 6 mar 88

▼ ET SKRIDT FREM OG TO TILBAGE

Nej, Sundhedsstyrelsen har ikke skiftet standpunkt i spørgsmålet om, hvorvidt det er acceptabelt at kræve HIV-test af ansatte. Sundhedsstyrelsen mener stadig det er en helt forkert holdning.
Forleden kom det frem, at luftfartsselskabet SAS har stillet krav om HIV-test af alle nyansatte piloter i selskabet.
Den svenske pilotforening har protesteret skarpt, det danske Flyvevåbens stabslæge kalder testen "en garanti uden værdi" og i Sundhedsstyrelsen er man bange for, at den skal danne skole.
SAS begrunder kravet med bl.a. at det er en dyr uddannelse at investere i, hvis vedkommende pilot så bliver syg og uarbejdsdygtig senere hen. Man peger bl.a. på, at HIV-virus ifølge undersøgelser kan indvirke på hjernen hos raske smittebærere. Det er undersøgelser, der i Sundhedsstyrelsen betegnes som "få og små, ikke overensstemmende og kan langtfra tages som udtryk, at sådan forholder det sig".
Fra Sundhedsstyrelsens side oplyser man, at man ikke kan gøre mere ved sagen, fordi SAS er "et privat firma, som vi ikke har noget at sige over".
Der er god grund til at sætte mange spørgsmålstegn ved SAS' beslutning. Den pludselige hjerneskade (demens), som ledelsen taler om kan opstå hos piloter, der er HIV-positive, må kunne afsløres ved almindelige helbredsundersøgelser, hvis den altså vel at mærke er af en karakter, hvor det betyder noget. Man kan også spørge sig selv om, hvorfor det kun er de nyansatte piloter, der skal testes, og endelig burde den logiske konsekvens af frygten hos SAS vel resultere i stadige tests af alle hver tredie måned.
Sundhedsstyrelsen kan/vil ikke gribe ind - men så må politikerne op på mærkerne.
Sommeren 87 bragte sindene i kog, da en færøsk filetfabrikant krævede HIV-test af sine danske arbejdere (se Nyhedsbrev 8 & 11/87). Det blev heldigvis forpurret af ansvarlige danske politikere. Nu må de stå frem igen og markere den danske kurs i AIDS-bekæmpelsen. SAS er ikke mere privat end at der er store offentlige interesser indblandet i foretagenet!
SAS' beslutning står i grel modstrid til den ellers progressive AIDS-politik, som selskabet offentliggjorde for nylig og som vi beskrev i Nyhedsbrev 5/88. Det var desværre for godt til at være sandt!

▼ HVEM BLIVER DEN NÆSTE ?

I Sverige har Landsretten i Stockholm nu bestemt, at en 30-årig HIV-positiv kvinde skal holdes i forvaring på ubestemt tid. Kvinden er heroin-misbruger og prostitueret, og årsagen til, at hun er idømt forvaring er, at flere socialarbejdere mener at have set hende trække på gaden. Og dét forbyder den svenske lov, hvis man er HIV-positiv. Så har man nemlig brudt loven om smittebeskyttelse!
Her kan man altså se et konkret resultat af forskellen i tænkemåde i den svenske og den danske lovgivning. I Sverige bærer den HIV-positive hele ansvaret, hvor den danske AIDS-politik jo er baseret på princippet om, at der skal to til at blive smittet.
I praksis kan den svenske dom betyde, at kvinden skal holdes isoleret på livstid. Sagen er ekstra skræmmende, fordi kvinden er dømt alene på nogle socialarbejderes udsagn. Der er ingen beviser for, at hun har smittet andre eller at hun overhovedet har trukket på gaden. Man må gøre sig sine tanker om, hvem den næste bliver, der efter nogle socialarbejderes mening opfører sig uansvarligt og dermed overtræder den svenske lov - bøsserne måske?

▼ AIDS-BEKÆMPELSE I USA

I USA drejer det sig nu om narkomaner i forbindelse med AIDS. En AIDS-komité nedsat af præsident Reagan har afgivet en rapport, der konkluderer, at der fremover bør bruges 13 milliarder kroner til USAs AIDS-bekæmpelse.
Det var komiteens opgave at udstikke en national politik på AIDS-området. Selvom det nu er over 7 år siden AIDS blev kendt, har der ikke tidligere i USA været en samlet strategi for AIDS-bekæmpelsen. Men nu skal der altså så sættes ind - hvis der vel at mærke bliver bevilget penge til det! For eet er jo hvad en komité anbefaler - noget helt andet er hvad regering og præsident vil betale for det.
Komiteen anbefaler, at hovedindsatsen kommer overfor stiknarkomanerne. For tiden udgør denne gruppe 25% af alle AIDS-tilfælde i USA og er en hastigt voksende gruppe. Man regner med, at omkring 6,5 millioner amerikanerne er stofmisbrugere - heraf mellem 1,1 og 1,3 millioner stiknarkomaner.
Et af komiteens slagord har været "Nødvendig behandling til alle", men for at denne nødvendige behandling kan blive en realitet, skal der i de kommende 10 år uddannes over 30.000 behandlere og oprettes over 3000 centre for stofmisbrugere.

▼ GRØNLANDSK AIDS-POLITIK

Hvis man som dansker får lyst til at rejse til Grønland, kan man risikere at blive afkrævet en HIV-test; i hvert fald hvis det står til folketingsmedlem Otto Steenholdt fra partiet Atassut. Han har lanceret ideen og forslaget har vundet tilslutning hos bl.a. næstformanden i regeringspartiet Siumut.
De er også enige om, at hvis testens resultat er positivt, skal den pågældende registreres i et centralt kartotek hos sundhedsmyndighederne i Godthåb. Man bliver ikke afvist ved indrejsen, hvis man er HIV-positiv - men registreret bliver man!
Men selvom det grønlandske Landsting så skulle blive enige om en strammere grønlandsk AIDS-politik, så kan Landstinget ikke indføre tvungen HIV-test for alle indrejsende uden om det danske Folketing. Det vil være et indgreb i den personlige frihed, som et flertal i Folketinget er nødt til at godkende. Det grønlandske sundhedsvæsen hører nemlig stadig ind under det danske Sundhedsministerium.

▼ VI TESTER OGSA!

Det er ikke alene i SAS, at ideen om HIV-test af de ansatte er dukket op. I ØK har man indført tvungen HIV-test af ansatte der skal udstationeres i oversøiske lande. Kravet gælder ikke ansatte i Danmark og man vil ikke blive afskediget, selvom man er HIV-positiv. Der vil heller ikke ske nogen registrering, siger man i ØK.
HIV-testen skal formentlig bruges i tilfælde af arbejdsskade-erstatning
Ifølge personalechef Erik Petersen fra ØK er test-kravet indført udelukkende på grund af krav fra visse oversøiske lande. I ØK er der ingen planer om at følge SAS med hensyn til HIV-test af personer med dyre uddannelser.
Til gengæld overvejer livsforsikringsselskaberne at indføre en 'katastrofeklausul', der skal sikre, at præmierne kan sættes op, hvis AIDS-dødeligheden stiger drastisk. Samtidig vil man indføre tvungen HIV-test af alle, der ønsker at tegne livsforsikring over et vist beløb.

▼ TERAPEUTISK UVIDENHED

I den seneste tid har en ny amerikansk AIDS-bog vakt opsigt - både i USA og i Danmark. Bogen, der er skrevet af to kendte sex-terapeuter Masters og Johnson, hævder, at HIV-virus kan spredes ved social kontakt, på restauranter, via toiletsæder og, for at det ikke skal være løgn, så er insektbiddene selvfølgelig også med. Det er kort sagt alle de gamle travere fra AIDS-oplysningens barndom, der her har fået en renaissance.
Heldigvis har bogen såvel i USA som her i Danmark fået dén bekomst den fortjener. Sensationen for medierne har været, ikke de skræmmende påstande bogen leverer, men det forhold, at to fremtrædende og kendte sex-terapeuter har kunne dumme sig så eklatant. Bogen har titlen "Crisis: Heterosexuals and AIDS", og den har som sit vigtigste budskab, at epidemien vil løbe løbsk i den heteroseksuelle del af befolkningen. Heldigvis fortæller virkeligheden noget andet!

▼ GRØNLANDSK AIDS-LINJE

For grønlændere, der bor i Danmark, har man nu oprettet en AIDS-linje på grønlandsk. Linjen havde premiere i sidste uge og den vil som en forsøgsordning have åbent hver tirsdag mellem kl. 16 og 18. Alle henvendelser kan selvfølgelig være fuldstændig anonyme, ganske som på den almindelige danske AIDS-linje - og telefonnummeret er (01) 91 47 43.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lydiny
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

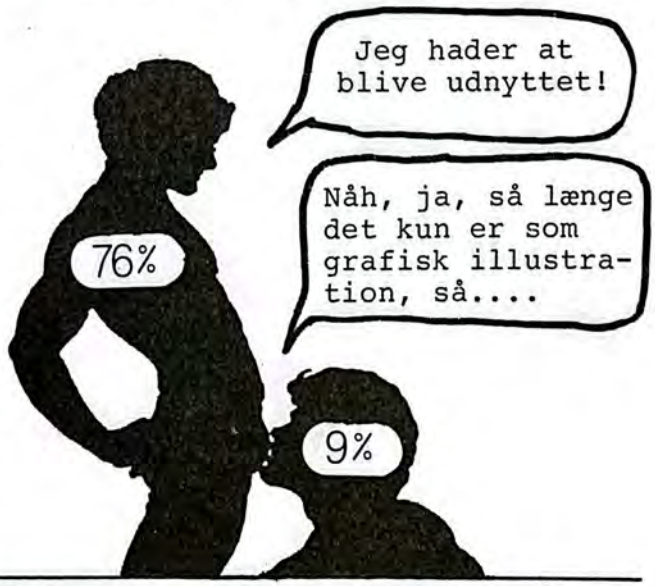
STOP AIDS NYHEDSBREV 7 apr 88

▼ DER SKAL STADIG RULLES PÅ

"Kondom-kampagnen i foråret 1987 blev en stor succes", fastslog Gallup-instituttet i en meningsmåling fra Berlingske Tidende tirsdag d. 22.marts. Undersøgelsen viser også, at budskabet om kondomer er fastholdt i den danske befolkning det seneste stykke tid. I oktober 1985 mente 33%, at kondomet ikke var en effektiv beskyttelse mod HIV-virus. I juni 87 var det 74% og i marts 88 76%. Der er altså sket en markant fremgang - og den varer ved! Det er kun 9%, der mener, at kondomer ikke beskytter. På dén baggrund mener Gallup, at der ikke længere er "grund til at antage, at yderligere propaganda eller flere kampagner vil have synderlig effekt".
Dén holdning er farlig og heldigvis har hverken Sundhedsstyrelsen eller Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske tænkt sig at rette sig efter Gallup's konklusion.
At nedprioritere kondom-kampagnerne vil være noget af det farligste man kunne gøre. Skulle det vise sig, at alle efterfølgende kampagner var overflødige, måtte det være en nødvendig omkostning. Hvem ville turde tage ansvaret for en eventuel katastrofal tilvækst i antallet af HIV-positive, hvis man stoppede kondom-reklamerne - og havde taget fejl!
Kun hver 5. dansker mener, at kondomet forringer den seksuelle oplevelse - og den positive holdning til brug af kondomer er størst hos den helt unge aldersgruppe. Noget kunne altså tyde på, at budskabet ikke alene er gået ind - det lader sig også realisere uden de helt store problemer.
I undersøgelsen spurgte man også om oplysningskampagnerne om AIDS havde virket "opfordrende for de unge til at være seksuelt mere aktive, end de ellers ville have været". Karakteristisk nok stiger ja-svarene proportionalt med alderen. Af de 14-24-årige er det kun 10%, der mener det, mens vi kommer op på 36% i alderen 60 år og derover, der mener at kampagnerne har opfordret til større seksuel aktivitet.
Man kan altså konkludere, at dé aldersgrupper, som kampagnerne specielt har været rettet imod, ikke har følt sig presset ud i situationer, de ikke ønskede at komme i, sådan som det har været hævdet fra blandt andet kirkelige kredse.

▼ OPTIMISME - JA OG NEJ

Der er grund til optimisme og der er ikke grund til optimisme. Sådan kan man konkludere, når man ser på tallene for henholdsvis HIV-positive og AIDS-syge i Danmark.
Hvad angår udviklingen i antallet af AIDS-tilfælde, udtalte Jens Ole Nielsen fra Hvidovre Hospital for nylig, at "de nyeste tal fra Statens Seruminstitut understreger, at den forsigtige optimisme, vi havde omkring nytår, ikke holder". Til det tilføjer han, at patienttallet stiger sådan som man havde forudset det tidligere - dog ikke så kraftigt som ventet for 4 år siden. I december kom 8 nye tilfælde, i januar 11 og i februar en stigning på 17 nye tilfælde.
Til gengæld har Sundhedsstyrelsen nedjusteret prognosen over HIV-positive i Danmark. Tidligere regnede man med, at der var mellem 10.000 og 15.000 HIV-positive i Danmark - i dag regner man med mellem 5.000 og 10.000.
Ifølge Lone de Neergaard ser man den samme tendens næsten overalt i Europa, uden at man dog af dén grund endnu har kunnet finde et fornuftigt svar på, hvorfor nedgangen er kommet. Lone de Neergaard advarer dog imod at tolke de lavere tal som et udtryk for, at AIDS skulle være et "overstået kapitel".



Aids-Linien
01 91 11 19

Aids Info Fyn
09 91 11 19

Aids Info Århus
06 13 65 13

▼ DEN LILLE FJER OG DE FEM HØNS

Amerikanerne kan jo det der med sensationer - og nu har de præsteret endnu een! En amerikansk undersøgelse har vist, at hver anden HIV-positiv har hjerneskader! Undersøgelsen er ganske vist kun baseret på 55 deltagere, men det har ikke afholdt de amerikanske forskere fra at råbe højt. På Hvidovre Hospital har man kendt undersøgelsen i flere måneder - og man er slet ikke enig med amerikanerne. Man har foreløbig undersøgt 40 HIV-positive for hjerneskader - dels ved hjælp af psykologiske tests, dels ved scanning af hjernen - uden at der blev fundet tegn på skader hos nogen. I den amerikanske undersøgelse har man kun undersøgt ved hjælp af psykologiske tests, og som Jens Ole Nielsen fra Hvidovre Hospital siger: "Der findes mange forskellige slags psykologiske tests, og resultatet afhænger af, hvilke tests man bruger, og hvordan de fortolkes". Sammenholdt med at gruppen af raske HIV-positive kun omfatter 16 personer, og med at der i kontrolgruppen af HIV-negative var 10%, der havde hjerneforandringer, må man nok sige, at man vist skal være amerikaner for at turde fremsætte så vidtgående en konklusion på basis af 8 HIV-positive, som tilmed kun er undersøgt ved hjælp af subjetive tests og ikke en objektiv hjerne-scanning.
For os svarer det til historien om fjeren, der blev til 5 høns - men vi lever jo også i danmark!

▼ OMSIGGRIBENDE DUMHED

SAS vil tvangsteste nye piloter. ØK har indført tvungen HIV-test for alle, der skal udstationeres i oversøiske lande - hvad bliver det næste?
I SAS begrunder man kravet med, at det er for dyr en uddannelse at investere i, hvis piloterne senere bliver syge.
I Politiken (16.3) førte Sten Hegeler tanken et skridt videre: "Hvad koster ikke en enkelt lægeuddannelse" etc. "Den eneste logiske og konsekvente løsning må være at indføre tvungen test og - sideløbende hermed - tvungen kastraktion af alle, der ønsker en videregående uddannelse".
Nu skal sagen drøftes i Folketinget. Selv sundhedsminister Agnete Laustsen kan se det tåbelige i SAS' krav, men hun er ikke meget for at gøre noget ved det.
Dorte Bennedsen (S) siger: "Jeg tror det bliver meget svært at lovgive om disse ansættelsessituationer, og det bedste vil nok være at drøfte sagen med arbejdsministeren og sundhedsministeren for at finde en løsning. Det her kan jo gribe om sig!"

▼ UD MED KØNSSYGDOMSLOVEN!

Forhåbentlig ryger kønssygdomsloven snart ud af det danske retsvæsen! Et flertal i Folketingets Sundhedsudvalg støtter forslaget om afskaffelse af loven. Forslaget, der er fremsat af SF, støttes af Socialdemokratiet og De Radikale.
Sundhedsminister Agnete Laustsen bad Sundhedsstyrelsen om en redegørelse for fordele og ulemper i den gældende lovgivning, og den redegørelse gav ikke tilhængerne af kønssygdomsloven nogen argumenter for en opretholdelse. Man gør blandt andet opmærksom på, at antallet af kønssygdomme ikke er ændret væsentligt siden tvangs- og straffebestemmelserne forsvandt fra kønssygdomsloven i 1973. Statistikken giver altså ikke nogen holdepunkter for bl.a. Sundhedsministerens påstand om lovens præventive virkninger. Det markante fald i antallet af gonoré- og syfilistilfælde i de seneste to år tilskriver Sundhedsstyrelsen den intensive AIDS-oplysningskampagne.
Styrelsen finder heller ikke "at pligten til at lade sig undersøge og behandle har haft nogen betydning for bekæmpelsen af kønssygdomme. Sædvanligvis vil en patient gå til læge, når han eller hun har symptomer, og der er intet, der tyder på, at lovens bestemmelser har haft indflydelse herpå".
Sluttelig påpeger man, at man samtidig finder det "meget væsentligt, at man opretholder muligheden for, at personer kan blive undersøgt anonymt, og i givet fald behandlet uden at oplysning herom tilgår andre. Tilliden hertil vil efter Sundhedsstyrelsens opfattelse blive fremmet, såfremt loven om bekæmpelse af kønssygdomme ophæves, uanset at den rent praktisk ikke har haft nogen større betydning, men en ophævelse vil styrke tilliden og trygheden hos personer, der er eller har mistanke om at være blevet smittet til at søge undersøgelse og behandling".
Endnu et argument for ophævelse af loven kommer fra en af forslagsstillerne, Asbjørn Agerschou fra SF. Han siger i en kommentar, at man ved at afskaffe loven samtidig vil have afskaffet en af anledningerne til at gøre HIV-positive registrér-bare, sådan som flere borgerlige politikere har talt og stadig taler så varmt for. "Oplysningskampagner er langt at foretrække for sær-lovgivning", siger han. Vi er helt enige!

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 8 apr 88

▼ HIV SKAL REGISTRERES!

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske har deltaget i en arbejdsgruppe, der skulle finde en måde at registrere HIV på således, at man får et overblik over smittens omfang.
Lyder det skræmmende? Så hør her:
Landsforeningen (LBL) henvendte sig i begyndelsen af 1987 til Sundhedsstyrelsen, fordi man havde erfaret, at der var et EDB-register under opbygning på Statens Seruminstitut - med oplysninger om anti-stof-positive. Det ville LBL naturligvis ikke finde sig i, da det strider mod grundlaget for indsatsen mod AIDS i Danmark og dermed registerlovgivningen.
På dette grundlag nedsatte men en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen.
Arbejdsgruppen har nu barslet med et forslag til et EDB-system med en særlig kodning, der sikrer, at HIV-tests ikke kan sættes i forbindelse med personlige data.
I forslaget hedder det bl.a.:
"Hver screeningsklinik har en maskine, hvor CPR-nummeret indtastes. Maskinen kryptograferer og meddeler en kode. Prøven fremsendes herefter til Statens Seruminstitut under denne kode, og instituttets svar sendes til screeningsklinikken, ligeledes på denne kode. Ved modtagelsen af prøven på screeningsklinikken indtastes kodenummeret og maskinen svarer med navn og CPR-nummer".
I forslaget gør man opmærksom på, at systemet kun har mening, hvis størstedelen af testene undersøges af Statens Seruminstitut - altså en centralisering af de undersøgelser, der i dag foretages landet over.
Men hvorfor nu gå ind for central registrering? Fordi LBL selvfølgelig også mener, at det er vigtigt at kunne overvåge smitteudbredelsen i Danmark - det må bare under ingen omstændigheder betyde, at det bliver muligt at opbygge et personidentificérbart register over HIV-positive.
Denne mulighed vil ikke være til stede med arbejdsgruppens forslag, der tillige sikrer den danske AIDS-forskning alle relevante oplysninger om antal og udbredelse. Prisen for systemet vil være ca. 2 mill. kr., og driften vil stå i omkring 50.000 kr. årligt, oplyser arbejdsgruppen med repræsentanter fra bl.a. Registertilsynet og Datacentralen af 1959, foruden LBL og Sundhedsstyrelsen.
Det må siges at være en billig måde at overvåge sygdommens udvikling på!
Lad det hermed være slået fast, at forslaget om denne form for 'registrering' af HIV ikke er et udtryk for en ændret holdning overfor registreringsspørgsmålet, hverken hos myndighederne eller hos LBL.
Arbejdsgruppens forslag skal netop sikre, at den enkeltes anonymitet i test-situationen opretholdes!

▼ DEN GÅR IKKE, SAS

På et ekspertmøde i verdenssundhedsorganisationen WHO har man netop fastslået, at der med den eksisterende viden ikke er noget, der tyder på, at raske HIV-positive skulle fungere dårligere rent hjernemæssigt end andre. Det er dét argument man har brugt i SAS for en tvungen HIV-test af nye piloter. Der er heller ikke noget, ifølge WHO, der tyder på, at det vil være muligt at forudsige noget om, hvorvidt HIV-positives hjernefunktioner vil tage skade fremover eller ej.
Så indtil videre er resultatet af en HIV-test uinteressant - i hvert fald i luftfartsmæssig sammenhæng.

▼ VIDEN - ET UDBREDT FÆNOMEN

Umiddelbart inden Danmarks Radio og Sundhedsstyrelsen startede sin AIDS-oplysningskampagne, lod man AIM måle den danske befolknings viden i 5 elementære spørgsmål om smitteveje m.m.
Allerede inden kampagnen startede, var andelen af rigtige svar glædeligt høj - og efter kampagnens slutning var befolkningens viden på disse 5 spørgsmål helt i top. 94% mente at man ikke kunne blive smittet ved kys, 98% troede ikke at på, at man kunne smittes gennem vandet i en svømmehal eller via fx. håndklæder, og 88% mente, at kondomet var en sikker beskyttelse mod HIV-virus.
AIM undersøgte også om befolkningen syntes at den havde fået udbytte af kampagnen - og dér viser det sig at specielt de unge har kunnet bruge budskaberne. 60% af de unge har fået "meget" at vide - og det er jo specielt glædeligt, fordi kampagnen netop var rettet mod den unge aldersgruppe.
Glædeligt var det også at 41% af de adspurgte kendte forskel på AIDS og HIV, og at 72% var klar over, at man kunne blive HIV-testet anonymt.
De sidste spørgsmål AIM stillede, var såkaldte 'holdnings-spørgsmål', bl.a. spurgte man om HIV-positive var "nødt til at afstå fra samleje". Det mente lidt over halvdelen ikke var nødvendigt.
Efterhånden må man nok kunne tillade sig at konkludere, at den danske oplysningsindsats måske nok kom for sent i gang, men at den til gengæld har været saglig og har nået de relevante målgrupper.

▼ DET SMITTER SOM DET PLEJER

Fra USA kommer en påstand om, at amerikanske læger har fundet en ny mulighed for overførsel af HIV ved samleje. De mener, at der måske ikke behøver at være noget direkte sår eller blødning, for at HIV-virus kan trænge ind i cellerne i livmoderhalsen eller endetarmen. Muligvis kan smitten foregå mere direkte gennem cellevæggen. Til det siger reservelæge Birgit Kvinesdal fra HIV-laboratoriet på Statens Seruminstitut, at det er der ikke noget epokegørende nyt i. "Vi har allesammen vidst, at det ikke kun var blod-til-blod-overførsel, der smittede, når det gjaldt HIV, og vi har allesammen vidst at der ikke skulle et blodbad til i forbindelse med et samleje, for at nogen blev smittet", siger hun. Nu ved de amerikanske læger det altså også!
De amerikanske undersøgelser rokker ikke ved de kendte smitteveje. Der er stadig ingen belæg for at påstå, at virus kan overføres via fx. intakt hud. Der skal slimhindekontakt til - sådan som der hele tiden har skullet.

▼ VI TVANGSTESTER OGSA!

Alle bulgarere over 14 år skal i løbet af de kommende to år testes for HIV. Det drejer sig om ialt 6 millioner mennesker. oplyser det bulgarske nyhedsbureau.
I løbet af marts er over 52.000 mennesker blevet testet - deriblandt 817 udlændinge. Ialt er 621.000 bulgarere og 36.000 udlændinge allerede blevet testet - og antallet af HIV-positive er 61 bulgarere og 51 fastboende udlændinge. Kun 4 af de smittede er ifølge nyhedsbureauet homoseksuelle eller prostituerede. Formanden for det bulgarske AIDS-program fandt det "foruroligende, at det fortsat kun er et lille antal mennesker", der indtil nu har ladet sig teste frivilligt, og at de, som gør det "kategorisk insisterer på at forblive anonyme". Men både det ene og det andet skal der nu gøres noget ved!

▼ GRAVIDE TESTS

I Norge har man foretaget HIV-test af omkring 25.000 gravide kvinder. Man fandt 3, der var smittede og det drejede sig om 2 stofmisbrugere, der også forinden var kendt som HIV-positive - og endelig en kvinde fra Central-Afrika. Med en testpris på omkring 100 danske kroner, er det altså 2,5 millioner danske kroner, der er brugt på projektet. Unægtelig en høj pris for et heldigvis magert resultat. De norske tal opfordrer ikke ligefrem til en dansk undersøgelse af tilsvarende omfang. Dé penge kan bruges langt bedre.

▼ KRYDS I KALENDEREN

Man kan allerede nu sætte kryds i kalenderen, mandag d. 30. maj om aftenen.
Her løber den årligt tilbagevendende begivenhed, fakkeltoget, af stablen.
Fakkeltoget er en international støtteaktion for personer med AIDS, der både i '86 og '87 talte tusindvis af deltagere i nærved 100 byer verden over.
Initiativet til "AIDS Candlelight memorial", (mindedagen) er taget af organisationen "Mobilization against AIDS" med hjemsted i San Francisco.
Herhjemme arrangereres den internationale støtte- og mindedag af Landsforeningen for bøsser og lesbiske.
Arrangementet vil finde sted i København, hvor der vil være taler og underholdning.
Altså, - kryds i kalenderen d. 30/5. Nærmere detaljer om arrangementet følger i næste Nyhedsbrev!

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 9 apr 88

▼ FORSØG MED RETROVIR

Om ganske få uger starter et forsøg på Hvidovre Hospital med Retrovir. Det skal tilbydes til HIV-positive, der befinder sig i en højrisiko-gruppe, oplyser 1.reservelæge Lars Mathiesen fra Hvidovre Hospital. Om en rask HIV-positiv befinder sig i en højrisiko-gruppe, afgøres af en bestemt blodprøve-undersøgelse, der afslører mængden af virus i blodet. Et højt indhold af virus i blodet, sammenholdt med et dårligt immunapparat, placerer den HIV-positive i højrisiko-gruppen, og denne gruppe vil om kort tid få Retrovir tilbudt. Sundhedsstyrelsen har allerede godkendt forsøget, der har afliggere i Australien og Holland, og Den Etiske Komité ventes at give grønt lys om ganske få uger.

Projektet her må ikke forveksles med et andet forsøg med raske HIV-positive. Dette forsøg er alle danske hospitaler, der behandler HIV-positive, involveret i. Projektet er stødt på visse vanskeligheder undervejs - blandt andet af økonomisk art, men man håber at det kan starte inden sommerferien.

Alle raske HIV-positive skal efter planen have Retrovir tilbudt, ud fra den antagelse, at præparatet vil styrke immunforsvaret og dermed hindre sygdommen i at bryde ud. At et sådant forsøg ikke er billigt, er indlysende. Alene udgifterne til Retrovir er betragtelige, og desuden skal alle deltagere overvåges intensivt med kontrol hver 14. dag i begyndelsen. Retrovir er således ikke længere et præparat man kun giver til personer, der har udviklet AIDS eller ARC. På Hvidovre Hospital ordinerer man også Retrovir til ellers raske HIV-positive, der har haft et ufrivilligt vægttab på over 10% eller som lider af mundsvamp.

Ifølge Lars Mathiesen er det ca. halvdelen af de AIDS-syge, der kan tåle den fulde dosis Retrovir. Resten må ned på lavere dosis. Undersøgelser har vist, at effekten så desværre også ser ud til at være mindre. Med hensyn til raske HIV-positive har man ingen tal eller undersøgelser, der fortæller noget om hvordan Retrovir virker eller hvor mange, der kan tåle det. Det vil de kommende undersøgelser og forsøg vise.

Det store forsøg med Retrovir til alle raske HIV-positive skal køre som blindforsøg, hvor halvdelen får et placebo-præparat. De to andre forsøgsgrupper får allesammen den ægte vare. Det ville være uetisk andet.

▼ LIVSFORSIKRING = TESTTVANG

En gammel sag er begyndt at røre på sig igen. Forsikringsselskaberne ønsker at kunne kræve en HIV-test af dé forsikringstagere, der ønsker en livsforsikring på over 1 million kroner.

Ifølge Assurandør-Societetet er man meget langt med indførelse af en tvungen HIV-test.

I England hæver alle forsikringsselskaberne livsforsikringspræmierne for unge mænd ud fra den betragtning, at det hovedsagelig er mænd, der dør af AIDS. Det har man indtil videre ingen planer om herhjemme.

I Bedømmelsesforeningen, hvor alle livsforsikringer bliver bedømt, siger man at et positivt resultat af en HIV-test stadig vil betyde, at forsikringsselskabet udsætter forsikringen 5 år, hvorefter sagen kan tages op igen. Med den tvungne HIV-test vil man "spekulationen til livs", som man udtrykker det.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske kæmpede hårdt imod tvungen HIV-test sidste gang forslaget var oppe at vende - og dér blev det som bekendt ikke til noget. Man vil selvfølgelig fortsat sige fra overfor indgreb, der fundamentalt er i modstrid med den danske AIDS-politik, der bygger på frivillighed og anonymitet.

▼ENZYMER MOD HIV

På Statens Seruminstitut har man gjort begyndelsen til en vigtig opdagelse. Man har undersøgt to enzymer fra en bakterie, som er den vigtigste årsag til infektioner hos blandt andet cystisk fibrosepatienter og brandsårspatienter.
Begge disse enzymer hæmmer funktionen hos nogle af immunsystemets vigtige celler, deriblandt lymfocyterne, som er immunforsvarets vigtigste celler. Det er dem, der er målet for HIV-virus, som angriber og ødelægger lymfocyterne.
Det viser sig, at begge enzymer er i stand til at nedbryde et bestemt molekyle, der er forudsætningen for, at HIV kan optages i cellen og ødelægge den.
Også andre af kroppens celler har dette molekyle på overfladen, og det er forklaringen på, at HIV udover immunsystemet også kan angribe andre organer, fx. hjernen.
Forsøgene med disse to enzymer åbner, ifølge Statens Seruminstitut, for en række vigtige perspektiver, hvoraf behandling af visse af blodets celler, der muligvis kan gøre dem uimodtagelige for HIV, er det vigtigste.
Undersøgelserne på Statens Seruminstitut har også givet endnu en mulighed for at kunne påvise HIV-virus hos personer, der af den ene eller anden grund ikke har dannet antistoffer - og endelig vil den nye teknik give mulighed for at oprette en "bank" af rendyrket virus fra forskellige smittede personer. Derved vil man kunne sammenligne og undersøge, hvorledes virus reagerer på behandling med virusdræbende medicin - og på dén måde måske kunne finde frem til nye præparater.

▼GONORÉ ER IKKE MODERNE MERE

Bøsserne har lagt deres sex-liv om! Uanset om det er fordi de er blevet mere monogame eller det er, fordi de er begyndt at bruge kondomer hver gang, så er det en kendsgerning, at en af de eneste måder den sexuelle aktivitet kan måles på, er i antallet af tilfælde af gonoré i endetarmen. Og det falder og falder! Allerede i 1985 var faldet markant i forhold til året før, og det udtalte fald fortsatte i 1986. Nu er tallet for 1987 offentliggjort - og sammenligner man med tallet fra 1985, er der sket en halvering. Så uanset hvad forklaringen er, så bliv ved med det!

▼ SLAP AF!

Der er ingen som helst grund til at være bange for at blive smittet med HIV ved en blodtransfusion i Danmark. På Rigshospitalets vævstypelaboratorium siger man, at risikoen er mindre end risikoen for at få dødelige komplikationer af en almindelig blindtarmsoperation. Men selvfølgelig kan den ikke udelukkes.
1.reservelæge Ebbe Dickmeiss skønner, at kun een ud af 400.000 portioner blod vil kunne rumme uopdaget HIV-virus. Risikoen for komplikationer i forbindelse med narkosen ved den samme operation een til 100.000 - altså 4 gange så stor.
Alt donorblod bliver screenet, men risikoen foreligger, hvis der tappes blod fra en donor, der er blevet smittet kort tid forinden, så der ikke er dannet dé antistoffer, som screeningen afslører.
Fra perioden før man begyndte at screene (1.1.86) er der konstateret 13 tilfælde af HIV-smitte; efter kun eet.
Dette skal også ses i lyset af, at man ikke i Danmark som i andre lande kan tjene penge på at give blod, og at personer med risiko-adfærd er blevet bedt om, ikke at give blod - en strategi, der ser ud til at være lykkedes.
At advare mod blodtransfusioner, sådan som visse læger er begyndt på, er derfor helt ude af proportion med virkeligheden.

▼I DANMARK ER JEG FØDT

At AIDS i omkring 80% af tilfældene har ramt bøsser i Danmark, er i høj grad et lokalt fænomen, siger overlæge Henrik Zoffmann. Tager man et land som Belgien, er 60% af AIDS-patienterne heteroseksuelle. Det drejer sig selvfølgelig om Belgiens nære kontakt med Afrika.
I Italien og Spanien er AIDS en sygdom, der rammer stiknarkomaner. Tallene er 60% og 50%.
AIDS - en bøssesygdom? Det er vist lokal overtro!

▼ HK SIGER NEJ

Bestyrelsen for HK'ere, der er ansat hos staten, har besluttet at man ikke vil acceptere fyringer, der skyldes at ansatte er HIV-positive eller har fået konstateret AIDS i udbrud.
"Vi kan ikke godtage, at jobansøgere eller ansatte ufrivilligt skal testes for sygdommen", siger man i HK og anbefaler alle HIV-positive at nægte at svare på spørgsmål om sygdommen i forbindelse med en job-samtale. Vi kan kun anbefale alle - uanset smittestatus - at gøre det samme.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K

Redaktion: Henrik Lyding/Erik Ladefoged
Layout: Mogens Caprani
Tryk: E.N. Offset Oplag: 275

STOP AIDS NYHEDSBREV 10 maj 88

▼RINGE VIDEN HOS SOLDATER

"Behovet for mere viden om AIDS er fortsat stort", konkluderer en undersøgelse af 759 soldaters viden om AIDS. Undersøgelsen er offentliggjort i Ugeskrift for læger (19/88) og dens tal er ikke behagelige: 53% af de menige kender ingen symptomer på AIDS, 55% havde aldrig prøvet at bruge kondom - og specielt i gruppen af mænd med over 10 kvindelige partnere, var der 77% (144 personer), der ikke havde brugt kondom. Over halvdelen af dem, der havde haft sex med prostituerede, havde heller ikke brugt kondom.
Een vigtig pointe gør undersøgelsen ikke opmærksom på, når den proklamerer, at kun 35% af de værnepligtige havde hørt om AIDS i skolen. En stor del af soldaterne har forladt skolevæsenet før AIDS-undervisningen overhovedet var kommet i gang. Undersøgelsen af de menige er desuden foretaget i 1987 - altså før Sundhedsstyrelsens store oplysningskampagne her i foråret.
Foreholdt de statistiske oplysninger udtaler stabslæge Philip Jørgensen fra Forsvarskommandoen i vedbæk til Nyhedsbrevet, at problemet nok er alvorligere end man troede. Hidtil har man nøjedes med at informere de værnepligtige om AIDS som et punkt på linje med andre lægelige oplysninger i et enkelt foredrag. Nu vil man kraftigt overveje et specialarrangement kun om AIDS. I dén forbindelse har man planer om at inddrage de amtslige 'nøgle-personer'. Dén idé indebærer imidlertid et økonomisk problem, der skal løses. I Forsvarskommandoen er man endnu ikke nået så langt, at man er klar over, om det skal være en kommunal eller statslig opgave at financiere disse 'nøgle-personer's virksomhed indenfor forsvaret. "Men", siger Philip Jørgensen, "noget kunne tyde på, at denne undersøgelse vil sætte skub i problemløsningen. Og vi har jo fat på de unge på samme måde som i folkeskolen. Det er alligevel 8.000-10.000 unge det drejer sig om".
Vi kan kun opfordre Forsvarskommandoen til at oppe sig i en vis fart. Der ér andre fjender end de ydre!

▼AIDS I DANMARK

Sidst i april udkom bogen "AIDS i Danmark" på Munksgaards Forlag.
Bogen kaldes 'en kollegial vejledning' og er redigeret af overlæge Peter Ebbesen.
Den henvender sig ifølge forlaget til ansatte og beslutningstagere på arbejdspladser, hvor man har brug for viden om AIDS.
Men bogen er ikke letlæst. 304 sider er det blevet til, hvor man beskæftiger sig med symptomer, smitteveje, sygdomme og testanalyser. Desværre er store dele af disse medicinske afsnit lukket land for andre end medicinere. En ordforklaringsliste villet have lettet bogen betydeligt.
Efter disse afsnit følger direktiver og forskrifter for forskellige personalegrupper, f.x. sygeplejersker og tandlæger.
Bogen slutter med kapitler om sociale hjælpeforanstaltninger, om forholdene i fængslerne, folkeskolen m.m.
Endelig har forskellige organisationer af af privat art som AIDS-fondet, Bløderforeningen og Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske fået et afsnit hver, efterfulgt af en oversigt over det offentliges initiativer, med blandt andet nøglepersoner, screeningsklinikker og det danske retsvæsen.
Desværre er der noget, der mangler helt i bogen. Og det er et afsnit, der beskæftiger sig med de følelsesmæssige og psykologiske sider af HIV og AIDS. En gennemarbejdet håndbog af denne art burde tage den HIV-positives eller AIDS-syges synsvinkel med.
Men ellers vil der for mange være mulighed for at hente et overblik over et bestemt område indenfor AIDS-bekæmpelsen i Danmark. Og det på et meget højt niveau.

▼ VACCINE MOD HIV?

For 1½ år siden forkyndte den franske læge Daniel Zagury, at han havde udviklet en vaccine mod HIV. Han havde taget et virus, der blev brugt til koppe-vaccine, og ved gensplejsning forsynet dette virus med et særligt anlæg, der var i stand til at producere et af de æggehvidestoffer, som er karakteristiske for celler, der er smittet med HIV. Zagury tog de mest specifikke proteiner fra HIV-virus og vaccinerede sig selv med disse gensplejsede udgaver af proteinerne.
Denne vaccination indebar selvfølgelig ikke, at Zagury smittede sig selv med HIV! Derimod var det lykkedes hans organisme at producere et omend svagt modforsvar mod disse proteiner fra HIV.
Nu har Zagury offentliggjort nye forsøg, hvor han har gentaget vaccinationen og ikke blot opretholdt dé antistoffer hans krop havde produceret - de var tilmed blevet styrket mod HIV.
Blodet med antistofferne er derefter i laboratorieglas blevet bragt sammen med ægte HIV-virus - hvorefter reaktionerne er målt. Og reaktioner har der været.
Spørgsmålet er så, om reaktionen i laboratorieglassene er kraftig nok til, at den menneskelige organisme, når det virkelig gælder, også er i stand til at bekæmpe en HIV-infektion effektivt. Dét spørgsmål er der ingen, der kender svaret på endnu.
I USA forsker man i den samme idé med afprøvning af vaccine på ikke-smittede personer. Det er medicinalfirmaet Bristol-Myers, der skal afprøve vaccinen på 30-60 frivillige bøsser. Ganske som med Zagury er der ingen der udsættes for egentlig smitterisiko. Forsøget skal bruges til at få forsøgspersonerne til at danne bedre antistoffer mod HIV end tidligere, og i forsøget medvirker også en kontrolgruppe, der vil blive vaccineret med almindelig koppe-vaccine.
1.reservelæge Lars Mathiesen fra Hvidovre betegner vaccine-forsøget som et nødvendigt skridt på vejen, men siger også, at det springende punkt er, om vaccinen beskytter mod HIV-infektionen. Fordi kroppen er i stand til at danne bedre antistoffer, er det jo ingen garanti for en fuldstændig effektiv bekæmpelse af HIV fra immunsystemet. Forsøg med chimpanser er hidtil faldet negativt ud. Lars Mathiesen skønner, at der vil gå mindst 4 år, før man har en virksom vaccine. Men sådan sagde man jo også få måneder før man fandt vaccinen mod polio!

▼ FORSØG MED RETROVIR

I sidste nyhedsbrev (9/88) skrev vi om et kommende forsøg med Retrovir til raske HIV-positive. Her kommer mere om forsøget.
Det bliver et internationalt forsøg med forskere fra Europa og Australien involveret. Det betyder samtidig, at forsøgspersonerne også skal komme fra disse områder. Ialt regner man med omkring 2000 forsøgspersoner.
Den danske kvote er sat til ca. 500, men overlæge Gunhild Wantzin fra Bispebjerg oplyser, at ALLE Hiv-positive kan deltage, hvis de ønsker det. Gunhild Wantzin sidder i den internationale styringsgruppe, der har ansvaret for forsøget, og hun pointerer, at der af etiske grunde selvfølgelig ikke vil være nogen, der bliver udelukket fra at deltage.
Firmaet Wellcome, der har udviklet Retrovir, har skænket den nødvendige mængde til forsøget, der foreløbig skal løbe over maximalt 2 år. Gunhild Wantzin pointerer, at det ikke er nogen betingelse for deltagelse, at man er med i hele forløbet, ligesom man også kan komme ind i forsøget hen ad vejen.
Den internationale styringsgruppe har nedsat en uvildig gruppe af læger og statistikere, der løbende skal kontrollere resultaterne af forsøget. Viser det sig ved kontrollen hver 3.måned, at fx. den gruppe, der ikke får Retrovir, men placebo-præparatet i stedet, får det mærkbart dårligere end Retrovir-gruppen, vil man af etiske grunde tilbyde hele forsøgsgruppen Retrovir. Men ellers er det vigtigt, at hverken læger eller deltagere ved, hvem der får Retrovir og hvem, der får det virkningsløse præparat.
Om alt går vel, starter dette internationale forsøg omkring 1. juni 88.

▼ INGEN FORSIKRING

Et af Storbritaniens største forsikringsselskaber, Commercial Union Assurance Compagny, har indført en ny type livsforsikringer, som udelukker erstatningsudbetalinger i tilfælde af dødsfald, der enten direkte eller indirekte skyldes AIDS. Det er første gang et livsforsikringsselskab udsteder policer, som hindrer udbetaling i tilfælde af dødsfald, der skyldes en bestemt årsag - bortset fra selvmord.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 11 MAJ 88

▼ALT ER VED DET GAMLE

Sundhedsstyrelsen har længe været undervejs med de nye retningslinjer på AIDS-området. Man regner med at de kommer omkring 1. juli, men allerede nu kan det siges, at der ikke er ret meget nyt i dem. Bestemmelserne vedrørende tavshedspligten for sundhedspersonalet, der har været stærkt omdiskuterede, bliver ikke ændret. Fra bl.a. de praktiserende lægers side har man adskillige gange givet udtryk for, at Sundhedsstyrelsen tolkede tavshedspligten ekstra nidkært i forbindelse med HIV-positive og AIDS-syge.

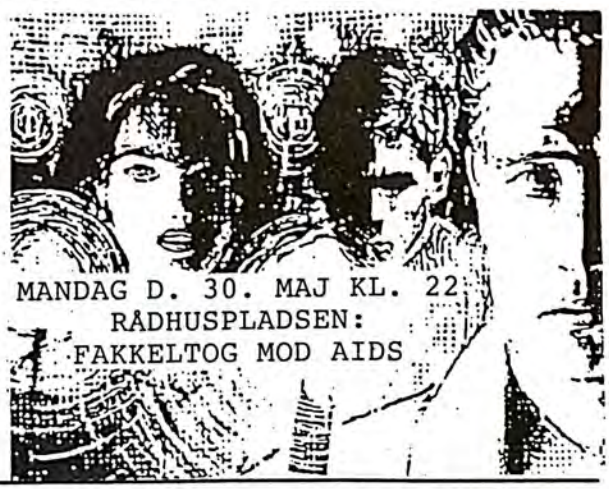
I de nye retningslinjer bliver det pointeret, at AIDS skal tackles på samme måde som andre sygdomme - et synspunkt Sundhedsstyrelsen hele tiden har fastholdt. Videregivelse af resultatet af en HIV-test vil således fortsat kræve patientens samtykke - dog med dén undtagelse, der hele tiden har været gældende, på AIDS-området som på andre områder, at lægen ifølge lægelovens § 9 har mulighed for at videregive oplysninger, der har betydning for varetagelsen af andres tarv end patientens.

Men sådan har Den Danske Lægeforening ikke opfattet sagen. I flere dagblade fremstår det som om bl.a. kirurger har fået uindskrænket tilladelse til at HIV-teste deres operationspatienter uden tilladelse. Dén udlægning af de nye regler er forkert, siger Michael von Magnus fra Sundhedsstyrelsen. "Kun i ekstremt sjældne tilfælde kan der blive tale om at tage en HIV-test, uden at patienten udtrykkeligt har givet sit samtykke. Situationen kan nærmest kun tænkes, hvis patienten er bevidstløs og lægerne samtidig har mistanke om, at det han fejler, kan have forbindelse med en HIV-infektion. Han kan fx lide af den særlige lungebetændelse, som HIV-smittede kan få, og som kræver en helt speciel behandling. Nøgleordet er, at det er patientens tarv, det gælder. Aldrig hensynet til hospitalspersonalet selv".

▼DE RINGER - VI OPLYSER

'OPLYSNING, FRIVILLIGHED og ANONYMITET' er tre af nøglebegreberne i den danske AIDS-bekæmpelse. Hvordan forholder virkeligheden sig til det, når det drejer sig om HIV-testen?

Ønsker man at blive testet, har man to muligheder: man kan gå til en læge, sin egen eller en fremmed, eller man kan henvende sig på en af de offentlige screeningsklinikker eller hospitaler. Dén OPLYSNING er størsteparten af den danske befolkning formentlig bekendt med. At det er FRIVILLIGT om man vil henvende sig og blive testet, er der forhåbentlig ingen, der er i tvivl om, men hvad med ANONYMITETEN? Kan man blive testet anonymt, hvis man ønsker det? Ifølge Sundhedsstyrelsens retningslinjer kan man. Men er alle klar over det og får man det at vide, hvis man ringer til sit lokale screeningssted? Stort set er svaret ja. En rundringning til landets hospitaler og screeningsklinikker viste, at spørger man om man skal medbringe noget til undersøgelsen, er det karakteristiske svar: "Ikke andet end dig selv!" Men man skal altså også spørge, for kun på Rudolph Berg fortalte stemmen i røret af sig selv uden opfordring, at man selvfølgelig kunne være anonym. Kun et enkelt sted, på Bispebjerg Hospital var svaret anderledes. Både på ambulatoriet og på hud- og kønssygdomsklinikken var svaret: "Du skal medbringe dit sygesikringsbevis, så vi kan oprette en journal". Først da vi selv spurgte om man ikke kunne være anonym, fik vi besked om, at det kunne vi selvfølgelig. Efter vores mening burde oplysningen om, at man kan være fuldstændig anonym, hvis man ønsker det, indgå som et naturligt led i informationen fra det pågældende screeningssted, uden at den eventuelt kommende patient selv skal spørge om det. Retten til at være anonym er jo ikke meget værd, hvis den, der skal bruge den, ikke er klar over muligheden!



▼ RETROVIR OG INTERFERON - MÅSKE?

Hvis det ene ikke virker, så kan det jo være det andet gør det. Eller hvis man nu kombinerer de to, så måske...
På Hvidovre Hospital forsøger man også, og man har nu i 5 måneder kørt et forsøg med 12 HIV-positive, der var raske, men som havde en høj risiko for at udvikle AIDS. (Risikoen vurderes ud fra en blodprøve, hvor man måler mængden af virus i blodet, ud fra den betragtning at en høj grad af virus i blodet betyder forøget risiko for at sygdommen bryder ud).
De 12 deltagere fik først 4 ugers behandling med Interferon, derefter Interferon og Retrovir kombineret i 8 uger, og endelig kun Retrovir i 8 uger. Interferon er et naturligt stof, som kroppen selv danner til bekæmpelse af forskellige virus - men her fremstilles det altså kunstigt.
De 20 ugers forsøg viste, at mængden af HIV-antigén i blodet blev nedsat betydeligt. HIV-antigén er betegnelsen for selve virus, mens HIV-antistofferne kun indirekte viser, at personen er smittet.
Hypotesen bag forsøget er, at hvis man kan nedsætte mængden af virus i blodet, er risikoen for at AIDS bryder ud, mindre. Af de 12 deltagere på Hvidovre Hospital var der flere, der fik deres mængde af HIV-antigén i blodet nedsat i en sådan grad, at det ikke lod sig måle mere, mens andre fik mængden nedsat væsentligt. Immunsystemet blev altså styrket så meget, at det nedkæmpede virus i blodet.
På Hvidovre understreger man, at det kun er et eksperiment. Nu skal man i gang med nye forsøg - blandt andet vil man prøve at give Retrovir først og derefter Interferon for at undersøge, om virkningen er den samme.
På Hvidovre er man "rimeligt glade" for resultaterne; i hvert fald så glade at man lod resultaterne slippe ud til pressen. Andre steder i forskningsverdenen stiller man sig mere undrende. På Statens Seruminstitut siger man, at indtil videre er det kun Retrovir, der i forsøg har vist at kunne dæmpe mængden af virus i blodet, mens Interferon styrker immunforsvaret i al almindelighed. Den målte effekt kan altså lige så godt skyldes Retrovir alene.
På Bispebjerg Hospital siger man, at man finder det uforståeligt, at resultaterne offentliggøres allerede nu - materialet er alt for lille. Og det pointerer man da også selv på Hvidovre: "Der er ikke tale om noget videnskabeligt forsøg".
Så indtil videre må man vel, trods avisernes store overskrifter, konstatere, at forsøget med Retrovir og Interferon i kombination måske har noget på sig - vide det kan ingen endnu.

▼ MISTÆNKSOMME FORSIKRINGSSELSKABER

Forsikringsselskaberne i udlandet skærper kursen. I England hæver man præmierne for bestemte grupper (Nyhedsbrev 9/88) og nu er det kommet frem, at et af Vesttysklands største forsikringsselskaber 'Volksfürsorge' siden nytår har krævet HIV-test hos forskellige grupper af ansøgere til livsforsikringer.
En ugift mand mellem 20 og 55 år, der ønsker at tegne en livsforsikring til fordel for en anden ugift mand, er mistænkelig. En ugift barnløs kvinde betegner sig selv som husmor, mistænkes hun for at være prostitueret; er man pilot og flyver i Afrika, kunstner, U-landsfrivillig, frisør, steward eller lign. regnes man med til AIDS-risiko-zonen.
Den vesttyske AIDS-hjælpe-organisation overvejer nu at få selskabets praksis omstødt ved domstolene. En talsmand for foreningen siger: "Skridt for skridt forsvinder de HIV-positives frihed til at have del i vort samfundsliv. Det må være en opgave for regeringen at sørge for, at udfordringen fra AIDS ikke ødelægger samfundets liberalisme og menneskers muligheder for mangfoldig livsudfoldelse".
Vi er helt enige - både når det gælder den vesttyske regering og Folketinget herhjemme!

▼ INTER RAIL'ERE FÅR KONDOMER

DSB uddeler gratis kondomer til Inter Railere, hedder det i en pressemeddelelse fra Københavns Hovedbanegård.
Hovedbanegården har nemlig et Inter Rail Center, hvor de unge rejsende fra udlandet kan opholde sig og få råd og vejledning. Og nu kan de altså også få kondomer.
Ordningen får premiere d. 13. juni - og er sponsoreret af Københavns Kommune.
At der er behov for at udstyre de tilrejsende under 26 med kondomer, er der ikke tvivl om. En læge og en sygeplejerske undersøgte nemlig sidste år turisters seksuelle adfærd for at få indsigt i brugen af kondomer.
Undersøgelsen, der omfattede et sovested for de tilrejsende i København, kunne bl.a. konkludere, at ca. 50% af de udenlandske mænd, der havde seksuel kontakt med danske kvinder, havde altid anvendt kondom, og at 43% aldrig havde kondomer med i bagagen.
Der er ingen tvivl om, at mange turister vil kunne supplere bagagen op med en pakning med 2 kondomer.
Foreløbig er der 10.000 kondomer parat, oplyser Bent Bentsen fra DSB. -Og vi kan få stillet flere til rådighed, hvis det skulle blive nødvendigt.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 12 JUN 88

▼ GODDAG OG FARVEL

Ministre kommer - ministre går. Nogle vil blive savnet - andre ikke.
Agnete Laustsen er ikke længere sundhedsminister - og tak for det.
Hendes sortie var lige så grotesk som hendes entrè for 9 måneder siden - og lige så konsekvent. Når man som hun åbner ballet med at erklære, at HIV-positive skal registreres centralt som et effektivt middel i AIDS-bekæmpelsen, har man markeret sig med det samme som en politiker, der enten ikke ved hvad hun taler om eller også er bedøvende ligeglad med dé parlamentariske beslutninger, hun er sat til at føre ud i livet.
Agnete Laustsens sortie var ikke mindre pompøs. Med ophøjet foragt for dels dén politik, hendes parti selv har stemt for indtil flere gange og dels dét flertal i Folketinget, der er imod enhver form for diskriminering af HIV-positive, udtalte hun på et møde mellem sundhedsministre fra de forskellige EF-lande, at "Obligatoriske HIV-tests er velkomne på arbejdsmarkedet".
Og Agnete Laustsens holdning er ikke af ny dato. Hun har ved forskellige lejligheder markeret den - mere eller mindre skjult. Her kom den altså frem i fuldt dagslys. Ved samme lejlighed udtalte hun også, at de mange tilfælde af AIDS i Danmark skyldes "den liberale indstilling overfor homoseksuelle".
Skulle man vurdere om AIDS-oplysningen i Danmark var slået fejl, og man kun havde sundhedsministeren som måleenhed, var der nok næppe tvivl om, hvad svaret ville blive!
Det bliver den nye sundhedsminister Elsebeth Kock Petersen, der skal stå til regnskab for den afgåendes udtalelser, for hun og arbejdsminister Henning Dyremose er kaldt til samråd om EF-udtalelserne af Dorte Bennedsen fra Socialdemokratiet.
I dén forbindelse vil det være rimeligt at minde om, at arbejdsminister Henning Dyremose sommeren 87 tog kraftigt afstand fra tvungen HIV-test, da en færøsk filétfabrikant ønskede test af dem han ansatte.
Skulle den slags krav blive fremsat igen, må Folketinget tage sagen op, udtalte Henning Dyremose dengang.
Historien medførte i øvrigt, at Arbejdsdirektoratet udsendte retningslinjer, hvoraf det fremgik, at det var lovligt for en arbejdstager at nægte HIV-testning uden at dette ville få konsekvenser for dagpengene. Arbejdsdirektoratet udtalte bl.a. at "krav om AIDS-attest kan ikke betegnes som et rimeligt og seriøst krav fra arbejdsgiverside".
Vi kan kun opfordre den nye sundhedsminister til at lytte til sin ministerkollega og til sagkundskaben i det hele taget. Det vil fornuften og folkesundheden have bedst af. Nu har den stået i stampe de sidste 9 måneder.

▼ ANONYM OVERVÅGNING

Der er færre HIV-positive i Danmark end man havde turde håbe. Sundhedsstyrelsen har nedjusteret sit skøn over antallet og taler nu om mellem 5.000 og 10.000 - "måske med et tal nærmere de 5.000 som det mest realistiske", siger Lone de Neergaard. Men vide det sikkert kan man jo ikke. Og derfor begynder man så småt at tale om test af forskellige befolkningsgruper - "anonymiserede tests", som man kalder det.
I AIDS-nyt nr.16 bliver tanken luftet ganske forsigtigt, og selvom man, ifølge Henrik Zoffmann fra Statens Seruminstitut ikke har aktuelle planer om sådanne undersøgelser, er det alligevel noget der arbejdes på. Blandt andet har der været indleveret et forslag om test af blodprøver fra skadestuer - helt anonymt og uden at patienterne fik kendskab til hverken testen eller dens resultat.
Men dét forslag sagde Den Centrale Videnskabsetiske Komité nej til.
Helt så betænkelige er Landsforeningen ▶

Aids-Linien
01 91 11 19

Aids Info Fyn
09 91 11 19

Aids Info Århus
06 13 65 13

for Bøsser og Lesbiske ikke. Det afgørende punkt handler om anonymiteten. Hvis dé forskere, der skal arbejde med "anonymiserede tests" kan give en 100% sikker garanti for, at resultatet af en test ikke kan spores tilbage til den pågældende person, er LBL villig til at strække sig langt. Det skal ikke om nogle år hedde sig, at det var på grund af LBL, at forskerne ikke fik basal viden om smitteudbredelse m.m. - viden, der kunne have resulteret i en mere effektiv indsats.
Og dén viden mener i hvert fald Henrik Zoffmann vil kunne opnås. Han siger: "Alene at kunne teste anonymt på kønssygdomsklinikkerne, ville give grundlag for et meget bedre skøn over, hvad sundhedsmyndighederne skal forberede sig på". Men den fuldstændige anonymitet er det altafgørende. Det må ikke under nogen omstændigheder være muligt hverken for patienten eller lægen at spore resultatet. Og dermed er indvendingen om, at det så åbenbart ikke længere er frivilligt at blive testet, også fejet af bordet. En aktiv handling: at opsøge en læge for at blive HIV-testet, kan under ingen omstændigheder sammenlignes med, at en del af en blodprøve, givet i anden anledning, også testes for HIV. Ifølge bl.a. dr. jur. Vagn Greve er der juridisk intet til hinder for at bruge 'rester' af blodprøver til en HIV-test - hvis vel at mærke prøven er taget og først anvendt til et andet formål.
Hvis sådanne undersøgelser på skadestuer, kønssygdomsklinikker m.m. kan være med til at give danske forskere livsvigtig viden, vil disse anonymiserede tests være til at leve med for LBL.

▼ "DET ER RYSTENDE"

"Kun halvdelen af de HIV-positive fortæller deres partner, at de er HIV-positive", kunne man læse i pænt store artikler i de fleste dagblade for nogle dage siden. Anledningen var en alkoholkonference i Vejle. "Rystende" lyder konklusionen i dén undersøgelse, der ligger til grund for undersøgelsen. Og vi kan kun være enige!
Undersøgelsen er nemlig 2 år gammel. Den blev lavet af stud. med. Marianne Wangel i sommeren '86 - og også hun er rystet. Det var nemlig ikke hende, der fremlagde undersøgelsen på konferencen - og hendes konklusion "rystende" skal tolkes i den stik modsatte retning af, hvad dagbladene for ud af det. Men rystende eller ej: der er to præmisser, som enten skrives med så små bogstaver, at det nærmest kan væer ligegyldigt - eller også overhovedet ikke kommer frem.
Hvad halvdelen af de HIV-positive (som Marianne Wangel ikke engang selv betragter som et repræsentativt udsnit på landsbasis) gjorde for 2 år siden, er dybest set kun af historisk interesse, og hvad HIV-positi[illegible] gør i dag: om de informerer eller ej, har vel egentlig heller ikke den store betydning. Fordi man beskytter sig jo uanset om man er sammen med en HIV-positiv eller ej, ikke?
Den slags informationer bringer aviserne desværre ikke så gerne. Det er der ingen nyhedsværdi i - men det var der faktisk heller ikke i artiklerne.

▼ VERDENS MINDSTE EKSPLOSION

Hvad er den største nyhed: en eksplosion eller en stilstand? For Politikens redaktionssekretær er der ingen tvivl. At virkeligheden så er en anden, generer ikke Politiken.
"Eksplosion i antallet af AIDS-ramte', fortalte Politiken d. 31.maj. Overskriften dækkede over en telegram-nyhed fra Bruxelles, der fortalte, at antallet af AIDS-tilfælde i de 12 EF-lande var steget med 20% i årets første kvartal. Omregner man tallet til årsbasis, vil det betyde en fordobling i løbet af et år. Det har man sagt hele tiden!
Og den glædelige nyhed, der også ligger i artiklen, finder man ikke i overskriften, nemlig at i Danmark er der tale om det modsatte af en eksplosion: antallet af AIDS-tilfælde er 'kun' vokset fra 215 til 239 i årets første kvartal - en stigning på 11%. Det giver en fordoblingstid på op mod 2 år! Og den lille stigning er endnu mere interessant, fordi man fra Sundhedsstyrelsens og Seruminstituttets side havde forventet en øget stigning på grund af de nye kriterier for diagnosen AIDS (se Nyhedsbrev 20/87 & 1/88).
Men Politikens redaktions-sekretær er ikke færdig endnu. Underrubrikken lyder: "Op mod 800.000 i EF-landene bærer smitten". Dén oplysning er baseret på et skøn i en EF-rapport, der lyder: mellem 300.000 og 800.000 menes at bære HIV-smitten i blodet. Der er unægtelig et spring på en halv million mennesker mellem de to tal!

▼ FAKKELTOG MOD AIDS

Mandag d. 30. maj viste op mod 1000 mennesker deres solidaritet med dem, der har fået AIDS. Det var en smuk og stille begivenhed, der uvist af hvilken grund ikke havde mediernes bevågenhed. Kun små notitser uden billeder blev det til i de store dagblade. Måske var det fordi der ikke var nogen sensationer at komme til

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 13 JUN 88

▼ PESSIMISTISK KONFERENCE

Den 4. internationale WHO-konference om AIDS i Stockholm d. 12.-16. juni blev en dyster affære.
Der var ingen tegn på gennembrud hverken forbyggelsesmæssigt eller behandlingsmæssigt, og især situationen i Centralafrika blev betegnet som katastrofal.
Konferencen fik ikke den store betydning for de deltagende danskere. Større viden om HIV-virus opbygning og nye metoder til at påvise HIV var, hvad Jens Ole Nielsen fra Hvidovre Hospital kunne tage med hjem til Danmark, da konferencen var overstået.
-Der er kommet nye metoder til at påvise smitstof i meget små mængder. Det er ret komplicerede teknikker, hvor man kan forstærke resultatet af de almindelige HIV-undersøgelser, sagde Jens Ole Nielsen.
-Det har betydning for at finde ud af, om der findes antistof-negative kroniske smittebærere. Det er noget af det, der har været postuleret, at man kunne være smittet, og så gå i måske op til et år uden at få anti-stoffer, men være smitsom i den periode. Nu har man fået teknikkerne, så man kan afklare det. Det har været en positiv ting og de teknikker skal vi igang med at arbejde med i Danmark, sagde Jens Ole Nielsen.
Der er dog ikke noget, der tyder på, at der er en vaccine mod AIDS på vej. Nogle af de mest lovende pilotundersøgelser på verdensplan, hvor man kan reducere virusmængden i blodet, er foretaget hos Jens Ole Nielsen på Hvidovre Hospital (se Nyhedsbrev 11/88) med stofferne Retrovir og Inteferon. De forsøg er så lovende, at man hurtigst muligt vil udvide undersøgelserne.
-Vi har fået bedre behandlingsmuligheder, men vaccine-sagen er ikke kommet længere, sagde Jens Ole Nielsen.
-Så på det område er der ingen gode nyheder.

▼ TANDLØS VIDEN

Læser danske tandlæger deres fagblad?
Lytter de til hvad deres formand siger?
Følger de retningslinjerne fra Sundhedsstyrelsen vedrørende hygiejneforanstaltningerne på deres klinikker?
Svaret på alle 3 spørgsmål må være nej for en uhyggelig stor del af de danske tandlæger.
På Tandlægehøjskolen i Århus har man foretaget en repræsentativ undersøgelse af 250 danske tandlægers viden og holdning til HIV-smitte. 64% af tandlægerne mener, at HIV-positive skal behandles på særlige klinikker. Årsagerne til dette er dels tandlægernes frygt for selv at blive smittet, dels angst for at miste andre patienter, hvis det skulle komme frem, at tandlægen behandlede HIV-positive. Da man må formode, at tandlægen har tavshedspligt og patienten næppe selv vil udbasunere sin HIV-status til højre og venstre, er specielt den sidste begrundelse afslørende for tandlægerne. Deprimerende er det også, at 37% er usikre på, hvilke forholdsregler de skal træffe af hygiejnisk art.
Noget tyder desværre på, at en grundig indsats fra Sundhedsstyrelsens side er nødvendig. Det er utroligt, at danske tandlæger ikke er klar over, at de har pligt - overfor sig selv og enhver patient - til at tage elementære hygiejniske forholdsregler i anvendelse, ikke bare overfor en eventuel HIV-smitte, men af hensyn til den almindelige hygiejne på en tandlægeklinik.
Indtil den generelle viden om HIV hos de danske tandlæger er højnet gevaldigt, kan vi kun anbefale HIV-positive at tie stille med, at de er smittede. Uanset om en patient er smittet eller ej, er det tandlægens forpligtelse og ansvar at træffe disse elementære forholdsregler overfor en smiterisiko, der i forvejen er teoretisk.

Aids-Linien
01 91 11 19

Aids Info Fyn
09 91 11 19

Aids Info Århus
06 13 65 13

▼ HOMOFOBISK POSTULAT

I det amerikanske tidsskrift Science påstår 3 amerikanske forskere, at næsten alle HIV-positive homo- og biseksuelle mænd vil udvikle AIDS på et eller andet tidspunkt. Og hvad baserer de amerikanske forskere så deres påstand på? De har undersøgt 84 homo- og biseksuelle mænd, der alle er smittede for få år siden! Hvordan man med rimelighed kan udlede noget som helst af så lille et tal og over så kort en undersøgelses-periode, må stå hen i det uvisse. Undersøgelsen har været refereret i flere danske aviser med store overskrifter - og den er ikke enestående. Hvad AIDS-konferencen i Stockholm bl.a. viste, var et utal af undersøgelser af meget små grupper, hvilket dog ikke forhindrede konklusionerne i at være meget vidtgående.
Den amerikanske undersøgelse kan, så lidt som alle mulige andre undersøgelser, vise, hvor få eller mange HIV-positive, der udvikler AIDS og hvornår. Det kan kun tiden.

▼ STORT ØNSKE OM KONDOMER

90% af de 14-16-årige elever i de københavnske folkeskoler ønsker, at udleveringen af gratis kondomer som led i AIDS-bekæmpelsen skal fortsætte.
Det viser en spørgeskema-undersøgelse, som blev offentliggjort på den 4. internationale AIDS-konference i Stockholm.
Siden august 87 har Københavns Kommune udleveret gratis kondomer til forskellige målgrupper - blandt andet til folkeskolens ældste klasser.
34% af eleverne i undersøgelsen sagde at de havde været seksuelt aktive - og godt halvdelen af dem havde brugt kondom ved deres første samleje. 61% havde senere brugt kondom Og 72% ville vælge det som præventionsmiddel i fremtiden. Det samme ville 89% af dem, der endnu ikke havde haft deres seksuelle debut.
Halvdelen af dem, der havde prøvet kondomet, havde haft svært ved at bruge det - dels fordi det var vanskeligt at få sat på og dels fordi de var generte. Alligevel sagde næsten alle elever at de trods det ville vælge kondomer som beskyttelsesmiddel - mod AIDS og mod kønssygdomme.
Man kan roligt betragte undersøgelsens resultater som en sejr for Københavns Kommunes AIDS-bekæmpelse. Ved at gå aktivt ind i oplysningsarbejdet - ved at satse på en saglig og ikke-hysterisk oplysning blandt skoleelever - og ved at tale om tingene som de er, ser det ud til at være lykkedes at få skabt et naturligt forhold til AIDS og til hvordan man bedst beskytter sig mod HIV-smitte.
Interesserede kan få yderligere oplysninger ved at kontakte en af bagmændene bag undersøgelsen, adm.skolelæge Bente Hansen på (01) 20 50 30.

▼ PÆDAGOGISK STRUDS I DANMARK

I byen Mandal i Norge sprang en folkeskolelærer ud som HIV-positiv. Det fik han ikke grund til at fortryde, for såvel skolen som børn og forældre tacklede situationen med den største fornuft. Det gjorde de først og fremmest, fordi den norske lærerforening på forhånd havde taget stilling til problemet og aktivt gik ind i sagen, før den nåede at udvikle sig til en sag.
Den norske lærerforening har nemlig gjort sig sin holdning til HIV og AIDS helt klar. Man har udviklet en strategi, der slår fast, at der ikke er grund til at udelukke hverken HIV-positive lærere eller elever fra skolen. Den norske lærerforening arbejder også for, at det skal blive muligt at stå frem som HIV-positiv uden frygt for sanktioner - og i dette tilfælde, som er det første, er det altså lykkedes.
Man er gået ind i oplysningsarbejdet - ikke bare i folkeskolen, men også i ungdomsklubber og andre steder, hvor unge får undervisning.
I den konkrete sag i Mandal blev elever, forældre og lærere informeret om HIV og AIDS i tæt samarbejde med skole- og sundhedsmyndighederne. Den smittede lærer fik al mulig støtte og opbakning - og forældre, som stadig trods oplysningen, føler sig usikre og utrygge, får tilbudt professionel hjælp til at bearbejde deres angst.
En repræsentant for de lokale sundhedsmyndigheder udtaler, at han opfatter hele historien som en model for, hvordan andre arbejdspladser vil kunne løse et tilsvarende problem.
Sådan gør de altså i Norge. Men hvad med de hjemlige forhold?
Det danske modstykke til den norske lærerforening hedder naturligt nok Danmarks Lærerforening. Hvilke strategier har man udviklet dér? Hvordan har man forberedt sig, hvis og når et tilsvarende problem dukker op på en dansk folkeskole?
Man har ikke forberedt sig. Foreningens informationsafdeling siger, at man ikke har udviklet nogen strategi eller overhovedet gjort sig nogle tanker om problemet. Man kender godt den norske måde at tackle problemet på, for, som man siger: de nordiske lærerforeninger har et tæt samarbejde. Men den norske model har man altså ikke tænkt sig at følge. Man vil vente til problemet dukker op, før man vil overveje noget som helst.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram / Henrik Lyding
Erik Ladefoged
Oplag: 275 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 14 JUL 88

▼ BRITTA-POLKA

Hvorfor dog slå på een, der i forvejen ligger ned?
Blandt andet fordi Britta Schall-Holberg med sine beslutninger som indenrigsminister er skyld i , at mange bøsser nu ligger ned - for evigt!
Så barsk kan og må regnskabet gøres op. Britta Schall-Holberg vil gå over i Danmarkshistorien som ministeren, der lukkede sine øjne for problemet, mens det trods alt havde været til at håndtere.
Skulle man sætte det kynisk op, kunne man sætte tal på hver eneste af Britta Schall-Holbergs beslutninger: så mange AIDS-tilfælde medførte dén beslutning - så mange nye HIV-positive kom der ud af dén negligering af problemet osv.
Og der er absolut ingen grund til ikke at være kynisk. Det har været kynisme, der hele vejen igennem har præget Britta Schall-Holbergs regime som indenrigsminister - i hvert fald på AIDS-området. Kynisme og fundamentalt manglende indsigt og modenhed til at bestride posten som minister med ansvaret for forskning og sygehusvæsen.
Det er en sølle triumf, at Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske kan sige: Hvad sagde vi! Allerede mens beslutningerne blev truffet, råbte LBL op sammen med Sundhedsstyrelsen og de lægelige eksperter - desværre for døve øren. For medens embedsmænd kan risikere tjenestemandssag m.m. for ikke at bringe beslutningerne ud i livet, risikerer politikere desværre aldrig noget for at have truffet de selvsamme beslutninger.
D. 24. juni 1985 kom Sundhedsstyrelsens AIDS-redegørelse i Britta Schall-Holbergs hænder - en redegørelse, der vurderede, at der frem til 1990 ville være påvist AIDS hos mellem 1.200 og 1.500 af de HIV-positive. Redegørelsen indeholdt også Sundhedsstyrelsens forslag til en epidemibekæmpelse, hvor vejledning af risikogrupper - bøsser, blødere og narkomaner - kom ind på førstepladsen. Derefter oplysning til hele befolkningen om sikker sex, let adgang til at blive testet og endelig: varmebehandling af blod som sidste punkt.
Denne strategi vurderede Sundhedsstyrelsen til at ville koste omkring 100 millioner kr. Dette foruroligende tal: mindst 1.200 AIDS-syge generede ikke ministeren. Sundhedsstyrelsen må selv betale indenfor sit eget budget - ministeren agter ikke at finde pengene, siger hun.
Det er først da det kommer frem, at en donor fra Hillerød har udviklet AIDS, at der kommer skub i ministeren. Nu kan AIDS pludselig ramme en af hendes vælgere og ikke bare marginal-grupper som bøsser, blødere eller narkomaner. Fluks bevilges 40 millioner kr. - ikke til dén indsats, som Sundhedsstyrelsen prioriterer højest - men til det nederste punkt på listen: screening af donorblod. At Sundhedsstyrelsens eksperter påpeger, at man vil redde langt flere menneskeliv ved en bred oplysningsindsats, afficerer ikke Britta Schall-Holberg. Tværtimod ønsker hun Sundhedsstyrelsen lagt ind under indenrigsministeren. Den skulle ikke bryde sig om at have meninger og rejse sager, der ikke passede ministeren! Heldigvis gik det ikke som Britta Schall-Holberg ønskede - på dét punkt.
Der er ingen tvivl om, at det er forfærdeligt, hvad der er sket for de danske blødere - uanset hvor ansvaret så ellers skal placeres - men der kan heller ikke være nogen som helst tvivl om, at skal de danske katastrofer på AIDS-området måles kvantitativt, så kommer bøsserne ind på en deprimerende klar førsteplads. Det er danske bøsser, der med deres helbred og liv har måttet betale prisen for Britta Schall-Holbergs fejlgreb.
Det må være på tide, at ansvaret bliver endeligt placeret - ikke som hævn eller med straf til følge, men som en markering af retfærdighed og som et lærestykke for politiske beslutningstagere i fremtiden. ▶

Vi må opfordre Folketinget til at bakke op om Socialdemokratiets ønske om en grundig undersøgelse af Britta Schall-Holbergs virke som indenrigsminister - et virke, der ubetvivleligt berettiger hende til titlen som den minister, der i nyere tid har flest menneskeliv på sin samvittighed.

▼ DÅRLIG AIDS-OPLYSNING

Den svenske AIDS-oplysning er ikke slået så godt an som den danske. Det viser en undersøgelse, som Institut for Socialmedicin ved Uppsala Universitet har foretaget.
25% af den svenske befolkning tror stadig at HIV kan smitte via insekter, 17% tror, at offentlige toiletter er farlige og 18% mener, at det smitter at kysse.
Unægtelig rystende tal i et oplyst land som Sverige. Det hele sættes måske lidt i perspektiv af, at hele 38% af den svenske befolkning tror at "Myndighederne ikke siger hele sandheden i AIDS-spørgsmål".
Undersøgelsen omfatter 4.000 svenskere, der regelmæssigt er blevet udspurgt om deres viden og holdninger til AIDS siden marts 86. Denne runde af undersøgelsen stammer fra februar/marts 88 og er netop blevet offentliggjort.
De positive resultater i undersøgelsen er, at andelen af dem, der angiver at have ændret seksuel adfærd i retning mod det sikre, er steget på to år fra 11% til 21%.
Hvis man sammenligner den svenske undersøgelse med tilsvarende danske, bliver forskellen meget markant.
Allerede før Danmarks Radio og Sundhedsstyrelsen startede deres kampagne, var der 94% af den danske befolkning, der mente, at man ikke kunne blive smittet ved kys. Der er unægtelig et spring op til de svenske 18% - og tallet fremkommer oven i købet efter, at den svenske stat har brugt 40 millioner kroner på oplysning.
Set med danske øjne er det mest opsigtsvækkende tal nok de 38% af den svenske befolkning, der tror, at myndighederne ikke siger hele sandheden om smitteveje og risiko. Det er en tillidskløft, som heldigvis er utænkelig i Danmark.
En tilsvarende Gallup-undersøgelse herhjemme fra 1987 fortæller, at kun 8% tror, man kan blive smittet ved at en HIV-positiv hoster eller nyser på een. Karakteristisk for såvel denne som nyere undersøgelser er i øvrigt, at befolkningens viden om smitteveje og risici er mindst i gruppen af personer over 60 år.

▼ BLIVER DE ALDRIG KLOGERE?

Svenskerne fortsætter deres besynderlige tiltag på AIDS-området - denne gang med endnu en tvungen HIV-testning af unge mænd.
Man vil gennemføre testning af 2.500 17 - 18-årige mænd samtidig med, at de skal på session.
En sådan testning af unge på session har man gennemført en gang tidligere - også på 2.500 unge. Der var ingen HIV-positive.
Det nye ved denne undersøgelse er, at den retter sig specielt til unge fra storbyer i modsætning til den forrige, der spredte sig over hele Sverige.
Ifølge chefen for den svenske AIDS-delegation, Håkon Wrede, agter man at samkøre resultaterne af blodprøverne med de prøver de unge mænd skal igennem på sessionen, for at få et bedre overblik over, hvordan HIV spredes.
Ifølge det svenske telegrambureau, TT, vil man ikke kunne efterspore, hvem af de unge mænd, der eventuelt er HIV-positive. Det hele skulle foregå absolut anonymt.
Til efteråret vil man så teste 5.000 værnepligtige, hvis de vel og mærke ønsker det.
De værnepligtige vil først få information om HIV, AIDS og testen - og hvis de ikke ønsker at blive testet, kan de afslå tilbuddet.
Til gengæld vil alle undersøgte blive informeret om testens resultat.
Undersøgelsen vil koste omkring ½ mill. sv. kr.

▼ PANIK-PRIS

Skolenævnet på Aabyskolen ved Ålborg fik i slutningen af juni Landsforeningens såkaldte Panik-pris. Årsagen er, at skolenævnet har afvist, at AIDS-undervisningen kan foretages af gæstelærere fra Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske.
Repræsentanter for skolenævnet forklarer i et indlæg i Aalborg Stiftstidende:
"..fordi man på skolen ønsker at anvende egne lærere til fordel for seksuelt afvigende gæstelærere."
Det er åbenbart skolenævnet komplet ligegyldigt, om bøsser og lesbiske i kraft af epidemiens udvikling har særlige forudsætninger for viden herom.
Skolenævnet i Aabybro står fast på deres beslutning, og har derfor fået tilsendt et diplom og flasker af Landsforeningens jubilæumsvin, fordi de på denne måde har skaffet bøsser og lesbiske omtale i medierne.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram/ Henrik Lyding /Erik Ladefoged
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 15 juli 88

▼ AIDS OG RØNNEBÆR

Som en følge af dén undersøgelse, der i øjeblikket er i gang i forbindelse med de HIV-positive blødere, har forhenværende folketingsmedlem Jens Maigaard rettet søgelyset mod Sundhedsstyrelsens AIDS-kampagne. I en kronik i Det Fri Aktuelt (11.7.88) kritiserer JM skarpt Sundhedsstyrelsens kampagne for ikke at have rettet sig mod den største risiko-gruppe: bøsser og andre mænd, der har sex med mænd. I stedet har SS rettet kampagnen mod den danske befolkning som helhed, hvilket JM mener er forfejlet: "Folk, som de er flest, er åbenbart ikke i nogen stor risiko", mener JM. Og ikke alene har kampagnens målgruppe været forkert - SS har også "valgt at kommunikere gennem dramatiserede budskaber, hvilket har vakt et afsindigt postyr". SS burde efter JMs mening være gået til "sagens kerne, de homo- og biseksuelle. LBL, som har gjort et fremragende arbejde i AIDS-bekæmpelsen, er blevet underprioriteret, når ressourcerne skulle fordeles". Det har, ifølge JM, betydet at "Sundhedsstyrelsens indsats ikke har skabt nogen resultater".

Vi har svært ved at genkende virkeligheden i JMs udlægning. Han er tilsyneladende ikke klar over en fundamental kendsgerning: LBLs STOP-AIDS-kampagne er en del af Sundhedsstyrelsens kampagne. Vores kampagne bygger på samme grundsyn og samme officielle midler som resten af den danske AIDS-kampagne. SS tager sig af den heteroseksuelle del af befolkningen - LBL af bøsserne og de biseksuelle - så enkelt er det!

At billeder af mænd, der har sex med mænd, har været savnet i Sundhedsstyrelsens kampagne, skal der ikke lægges skjul på, men derfra og så til at påstå, at SS ikke er gået til "sagens kerne" LBL, er forhåbentlig et udtryk for manglende viden fra JMs side. Og dén manglende viden kan man godt undre sig lidt over - mere derom senere.

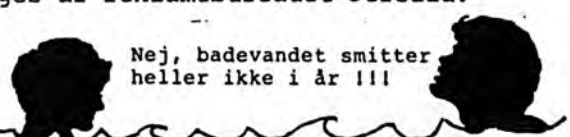
Der er nemlig flere forkerte påstande i JMs kronik - påstande, som sikkert flere end JM mener, er korrekte.

Sundhedsstyrelsen kampagne "har vakt et afsindigt postyr", siger JM, hvor han så ellers har dén påstand fra. Det postyr, der var i forbindelse med DRs og SSs kampagne her i foråret, var forårsaget af en kristelig minoritet - og var der noget deres forargelse vakte, var det vel snarere latter end postyr. Forskellige meningsmålinger viste netop, at 9 ud af 10 danskere mente, at den mest provokerende udsendelse (den med samlejet!) ikke var hverken anstødelig, skræmmende eller usaglig.

JM savner også information om analt samleje som den vigtigste smitterisiko. Det har SSs kampagne ikke fortalt om, siger JM. Jo det har den. STOP-AIDS-kampagnen har informeret grundigt om analt samleje lige fra kampagnens start efteråret 86 - og LBLs kampagne er som bekendt en yderst væsentlig del af den samlede danske AIDS-kampagne - specielt er det den del, der retter sig mod dem, der især dyrker analt samleje.

"Hvor er resultaterne", spørger JM i en efterfølgende kommentar i Det Fri Aktuelt (18.7.88) og kræver i samme åndedrag en ganske bestemt form for resultat: "Sundhedsstyrelsens indsats skal måles på sine resultater, dvs. på antallet af AIDS-ramte". Tilsyneladende ved JM ikke at flertallet af de danske AIDS-tilfælde er blevet smittede på et tidspunkt, hvor ingen i verden kendte eksistensen af HIV eller HIVs smitteveje. Hvad der er interessant, er antallet af nye HIV-positive i dag - og dér ved man, at udviklingen ikke er hverken katastrofal eller bare alarmerende. Man ved også, at det er oplysningskampagnernes skyld, uanset om JM kan lide det eller ej. Kampagner, der har fortalt om sikker sex - for at undgå HIV og kønssygdomme som fx. gonoré - og de har virket! Gonoré i endetarmen er en ret specifik bøsse-kønssygdom - og antallet er bare faldet og faldet de sidste år (se Nyhedsbrev 9/88). Og så ér antallet af AIDS-tilfælde i dag i øvrigt langt under hvad det var anslået til, da SS lavede en prognose i begyndelsen af 87.

To oplysninger mangler i JMs kritik af Sundhedsstyrelsen. JM underskriver sig i kronikken som "forhenværende folketingsmedlem" og det er han, men det kan man jo ikke leve af i dag. JM er nu tilknyttet Peter Hiorts reklamebureau - som AIDS-konsulent. SSs AIDS-kampagne varetages af reklamebureauet Jersild.



▼ REJSE-FORSIKRINGER

Skal man ud at rejse, er det klogt at tegne en rejse-forsikring. Det gør de allerfleste i 'Europæiske Rejseforsikring', som også administrerer det gule sygesikringskort i udlandet.
Nu har selskabet skærpet kursen, fortæller Politiken (19.7). Overskriften dækker som så ofte før ikke helt over virkeligheden. Produktchef Henrik Sørensen siger, at det ikke er en stramning, men en præcisering, der er sket. AIDS betegnes som en kronisk sygdom, og som alle andre kroniske sygdomme, dækker forsikringen ikke fx. hjemtransport eller behandling i udlandet, og det gule sygesikringskort dækker heller ikke kroniske sygdomme. "Når man rejser hjemmefra og har et forventeligt behandlingsbehov, er man ikke dækket", siger Henrik Sørensen. Man kan heller ikke blive forsikret til en højere præmie. Det betyder imidlertid ikke, at rejseforsikringen eller sygesikringen er værdiløs for en AIDS-syg. Alle andre forhold, der ikke har noget med den kroniske sygdom at gøre, brækkede ben fx. eller sygdom i familien, er dækket for en AIDS-syg såvel som for alle andre.
Er man HIV-positiv, anbefaler 'Europæiske', at man beder sin egen læge kontakte selskabets læge. Selskabet udfærdiger så et bilag, som garanterer at bryder AIDS-sygdommen ud, mens man er ude at rejse, dækker forsikringen fuldstændig. Sker der noget på rejsen, skal man kontakte den danske afdeling af 'Europæiske' på tlf. (01) 31 27 01 (åbent hele døgnet).
I modsætning til andre forsikringsselskaber regner 'Europæiske' en HIV-positiv for rask, hvis sygdommen ikke er brudt ud. Er man ikke testet, er der ingen grund til at gøre det - forsikringen dækker under alle omstændigheder, bare man ikke har fået diagnosen AIDS. Det ekstra bilag er ens egen garanti for, at forsikringen dækker. Og bilaget bliver ikke gemt eller givet videre til andre forsikringsselskaber, garanterer 'Europæiske'.
Så du kan roligt rejse udenlands - også fremover. Er du HIV-positiv, dækker forsikringen det hele. Er du AIDS-syg, dækker forsikringen alt andet end komplikationer i forbindelse med denne sygdom. Det samme gælder for det gule kort.

▼ HIV-TEST PÅ ARBEJDSPLADSEN

Private virksomheder tester nyansatte for HIV, fordi der investeres mange penge i uddannelse af de nye medarbejdere. Sådan argumenterede SAS og ØK tidligere på året, da det kom frem, at de to private firmaer modarbejdede den officielle danske AIDS-politik. Daværende sundhedsminister Agnete Laustsen så ingen grund til at gribe ind - hun fremturede endda i sin sidste udtalelse som sundhedsminister med at hilse en eventuel tvungen HIV-test på arbejdsmarkedet velkommen. I øvrigt stik imod hvad både LO og DA ønsker sig.
En anden af Danmarks store virksomheder er Privatbanken. Her har man ikke hverken ignoreret problemet eller grebet til overilede sanktioner. I Privatbankens interne personaleblad 'Springeren' udtaler personalechef Erling Saaby, at der ingen planer er i Privatbanken om at teste nyansatte for HIV. Man mener ikke SAS's og ØK's begrundelser for testen, holder. Ud over investeringen i uddannelse fremførte SAS og ØK også, at mange medarbejdere skulle udstationeres i lande, hvor der kræves en HIV-test for at få visum. Privatbanken, der også sender mange medarbejdere til udlandet, har endnu ikke været ude for, at medarbejderne er blevet afkrævet en HIV-test - og antallet af disse lande er da også ganske lille.
I dén forbindelse skal der gøres opmærksom på, at arbejdsgiveren har ret til at bede om oplysninger om en ansøgers helbredsforhold, herunder om han er HIV-testet, er HIV-positiv eller har udviklet AIDS. Før ansættelsen kan arbejdsgiveren også stille krav om, at ansøgeren lader sig HIV-teste, og at testen er negativ. Derimod har ansøgeren ikke pligt til ved eget initiativ at give oplysninger om sine helbredsforhold - og det gælder også en eventuel viden om, at man er HIV-positiv. Når først en person ér blevet ansat, kan arbejdsgiveren ikke kræve en HIV-test, og bliver arbejdsgiveren bekendt med, at en medarbejder er HIV-positiv, må denne oplysning ikke registreres eller videregives. En HIV-positiv eller AIDS-syg kan også kun afskediges, hvis sygefraværet overstiger de almindelige regler eller - og dette er mere uigennemskueligt - hvis der opstår problemer med andre ansatte eller eventuelle kunder i virksomheden. Her kan der kun tages stilling i det konkrete tilfælde - og dem kender man heldigvis ingen af i Danmark - endnu.
Er man arbejdsløs og nægter at lade sig HIV-teste i forbindelse med en ansættelse, har Arbejdsdirektoratet vedtaget, at dette ingen indflydelse får på dagpengene. Man kommer altså ikke i karantæne, hvis man nægter at lade sig HIV-teste og af dén grund ikke får et bestemt job.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Mette Bram/ Henrik Lyding /Erik Ladefoged
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 16 AUG 88

▼ BOSTON-KONFERENCEN

Det var ikke just for at drikke te, at lidt mere end 1.500 bøsser og lesbiske samledes i Boston i dagene 20. - 26. juli. Det var for at udveksle viden og erfaringer i det AIDS-arbejde, der på alle niveauer foregår verden over.
'Den anden internationale sundhedskonference for bøsser og lesbiske', var konferencens officielle titel.

* Vore erfaringer fra 80'erne
* Vore mål for 90'erne

lød konferencens slagord, som bl.a. gav anledning til en analyse af de strategier, der er set markedsført i bestræbelserne på at få AIDS-epidemien under kontrol. Den medicinske strategi og den bøsse/lesbiske strategi må og skal være forskellig, lød det.
For den videnskabsorienterede læge er eksempelvis 'risiko' en numerisk værdi større end 0. For alle andre er 'risiko' noget vi dagligt ser bort fra med stort held. Først når en risikofaktor antager en vis størrelse, reagerer vi. Hvor meget der skal til, før den enkelte vil "træffe sine forholdsregler" er netop et individuelt spørgsmål. Sådan forholder det sig ikke med videnskabsmanden. Han henholder sig til sine statistiske resultater og udregner risikoen, og er den ikke 0, så ER der en risiko.
For alle os andre er en sådan opfattelse af risiko ikke mulig. Det ville blandt andet betyde, at man ikke kan gå over gaden p.g.a. risikoen for at blive påkørt. Man kan for den sags heller ikke opholde sig indendørs - huset kunne jo falde sammen etc.
Denne skelnen mellem den videnskabelige og den folkelige opfattelse af risikobegrebet er nok banal - ikke desto mindre er det netop dén skelnen man ofte glemmer, når man diskuterer AIDS-bekæmpelses-strategier.
Også herhjemme har vi været så tilfredse med det fuldstændige sammenfald, der har været mellem dén AIDS-politik, der er markedsført af det offentlige, og dén Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske har stået for. Det er måske vigtigt at gøre sig klart, at det ikke ubetinget er en lykke, at det forholder sig sådan.
Netop i risiko-vurderingen af smitteoverførsel har vi set den medicinske opfattelse markedsført. Til trods for at man ingen steder i verden kan dokumentere reel risiko for smitteoverførsel ved oral-sex (piksutteri), har man alligevel fastholdt denne seksualpraktik som risikoFYLDT. Dén risiko man her taler om, ligger langt under, hvad man risikerer ved at gå over gaden, endsige lade sig operere for blindtarmsbetændelse.
Det er synspunkter som disse, der på konferencen blev gjort til genstand for en kritisk debat.

Du kan høre mere om denne debat og hvad der i øvrigt blev drøftet på konferencen i HIV, HÅB OG KÆRLIGHED i Radio Rosa (98,9 MzH) onsdag d. 10. august kl. 21.30.
Kopi af udsendelsen kan rekvireres ved henvendelse til LBL.
Søndag d. 28. august afholder Københavns-afdelingen tema-møde om såvel Stockholm- som Boston-konferencen. Det foregår i PAN-disco kl. 15.30.

▼ KIRURGISKE INDGREB OG OVERGREB

Skal kirurgerne testes for HIV? Det spørger de nordiske lægeforeninger hinanden om lige nu. Flere steder i Skandinavien har kirurger krævet, at alle patienter skal testes for HIV, før de skal opereres, men hvad så med kirurgerne? De udgør vel også en risiko for patienten, argumenterer man.
Vi må endnu engang anbefale - ikke generel test af alle mennesker, men generel oplysning - specielt af læger! Hvis alt sundhedspersonale følger de retningslinjer de SKAL følge af hensyn til den almindelige hygiejne, er der ingen risiko for noget som helst - hverken for læge eller patient. Og skulle man endelig teste såvel læge som patient, så siger testens resultat som bekendt kun noget om forholdene for mindst 3 måneder siden.

▼AIDS - EN BY I RUSLAND

Den sovjettiske sexolog Igor Kon giver i et interview i det russiske ugemagasin Ogonjok udtryk for en meget pessimistisk vurdering af den sovjettiske AIDS-bekæmpelse. Han peger på, at især fordomme og manglende åbenhed om seksuelle spørgsmål reducerer værdien af dé tiltag, der trods alt er taget.

Sovjetunionen har indført obligatoriske HIV-tests af udlændinge, der skal opholde sig i landet i mere end 3 måneder, samt for sovjet-borgere, der har boet i udlandet i en længere periode. Den sovjettiske straffelov hjemler mulighed for at retsforfølge og straffe personer, der bevidst smitter andre. Det samme som gælder for den danske straffelov.

Desuden er der i Sovjetunionen oprettet en række centre, hvor folk anonymt kan få foretaget en HIV-test.

Igor Kon mener, at bekæmpelsen af AIDS hæmmes meget af den udbredte opfattelse, at AIDS udelukkende rammer de såkaldte risiko-grupper: narkomaner, prostituerede og bøsser. Endvidere har man fra officielt hold, siger Igor Kon, skabt den myte, at sovjetborgere skulle være mere "moralsk standhaftige" end folk fra vesten.

Men "Faren for HIV-smitte er forlængst trængt ud af risiko-gruppernes reservater. I begyndelsen udgjorde de homoseksuelle mænd den største risiko-gruppe. Sådan er det ikke længere. Alle mulige mennesker dyrker sex - og ikke kun med deres ægtefæller", siger han. Og så gør han i øvrigt op med forestillingen om, at seksuel orientering skulle være et spørgsmål om et frit valg: "For mange stiller spørgsmålet sig anderledes: et homoseksuelt kønsliv eller intet kønsliv overhovedet".

Igor Kon klager over, at den sovjettiske befolkning ikke er blevet oplyst om de mest elementære forholdsregler for at undgå HIV-smitte. Sexual-oplysningen må forbedres - ellers vil bestræbelserne løbe ud i sandet, siger han og karakteriserer det sovjettiske samfund: "Vi er hyklere og moralister. Forfærdelige, grufulde hyklere og moralister. I Vesten forstod man med det samme, at ingen som helst angst vil få folk til at afstå fra sex. Vi har gudskelov altid dyrket sex og vil også gøre det i fremtiden. Det betyder, at folk i stedet for formaninger og irettesættelser skal have hjælp til at gøre de seksuelle forhold mere sikre".

Og så langer Igor Kon ellers ud efter de sovjettiske kondomer. De er umulige at opdrive, hvis man kommer mere end 100 km uden for Moskva. Og så foreslår han embedsmændene og politikerne at være opmærksomme på dén kendsgerning, at HIV-virus ikke forstår sig specielt godt på geografi! Tilmed er de sovjettiske kondomer ikke specielt gode og de fremmer ikke ligefrem lysten, siger han.

Med undtagelse måske af kondomernes kvalitet, er forholdene i Sovjet desværre ikke ganske ulig forholdene i mange vestlige lande: AIDS er altid de andres problem!

▼"BESKYTTELSE" PÅ UDENLANDSK

Over hele verden er det 20 lande, der i dag kræver en HIV-test for at man kan opholde sig i landet i længere tid.

I det danske udenrigsministerium giver man ikke meget for de 20 landes krav om en negativ HIV-attest. De er "ikke det papir værd, de er skrevet på", siger man og denne opfattelse deles af Sundhedsstyrelsen.

Det var Irak, der meldte sig som det første land i foråret 87. Udlændinge skulle HIV-testes, hvis de skulle opholde sig i Irak i 5 dage eller derover - og testen skulle tages på stedet! Dog accepteres i dag en dansk HIV-test, hvis den er påtegnet og godkendt af den danske Sundhedsstyrelse. Det accepterer man ikke i Indien. Med journalister som eneste undtagelse, skal alle, der besøger landet i længere tid end eet år, have foretaget en HIV-test på særlige centre for udlændinge. Som man kan forstå, er formålet og sikkerheden i disse tvangsforanstaltninger højst tvivlsom. Hvorfor det er nødvendigt at HIV-teste personer, der skal opholde sig mere end 5 dage i Irak, men ikke hvis samme person bliver i 4 dage, må stå hen i det uvisse, hvis formålet skulle være at hindre en eventuel smittespredning til befolkningen. Hvis man vil, kan man som bekendt nå en hel del på 4 dage! Og hvad et test-resultat, der er helt nyt, kan fortælle, er som bekendt kun, om vedkommende var smittet for mindst 3 måneder siden.

Hvad angår Sundhedsstyrelsens indblanding i de udenlandske HIV-attester, siger man fra AIDS-sekretariatet, at kravet om Sundhedsstyrelsens påtegning og godkendelse kun betyder, at man skriver under på, at testen er foretaget og at den pågældende, der har foretaget testen, er læge. Der bliver ikke taget stilling til testens resultat.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Erik Ladefoged/Henrik Lyding
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 17 AUG 88

▼ SUNDHEDSSTYRELSENS NYE HÆFTER

Allerede i maj kom de første meldinger om Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer vedrørende AIDS.
Nu har SS spillet ud for alvor - ikke bare med retningslinjer, men også med en række hæfter, henvendt såvel til sundhedspersonalet som til hele befolkningen.

Materialet til sundhedspersonalet består af 3 hæfter: om psykosocial støtte, om praktiske forholdsregler for sygehuspersonale, og så 'hjørnestenen': et hæfte med titlen: "Sygdommen AIDS og retningslinjer til forebyggelse af HIV-infektion". Deri gennemgås de overordnede principper for den danske AIDS-bekæmpelse - principper som grundlæggende er uforandrede i forhold til tidligere. Den væsentligste ændring er ordet "procedure-afhængig", "hvilket betyder, at grundprincippet er, at alle patienter behandles ens uanset diagnose, men forskelligt afhængigt af den anvendte procedure" (s.6). Unægtelig en fornuftig disposition al den stund, at man skønner, at ni-tiende-dele af de smittede ikke er kendte.
Et vigtigt punkt, der bliver gentaget, handler om sundhedspersonalets risiko for at blive smittet via arbejdet. SS pointerer, at hvis retningslinjerne overholdes, er risikoen så ringe "at et hensyn hertil ikke kan begrunde et brud på tavshedspligten". SS giver altså fortsat ikke læger tilladelse til at informere hinanden eller andre om smittestatus hos en patient, med mindre patienten selv udtrykkeligt giver sit samtykke.
Det gennemgående indtryk af de 3 hæfter er, at de er præget af saglighed og omtanke. De er lette at læse og de supplerer hinanden. De er søgt udformet således, at de kan læses uafhængigt af hinanden og det medfører selvfølgelig gentagelse af visse fundamentale afsnit.
Men de 3 hæfter er ikke uden mangler og fejl - desværre.
"Personerne på billederne har intet med tekstens indhold at gøre", står der pænt i indledningen til hvert hæfte. Men det har de nu alligevel, for billederne er lige så bøsse-forskrækkede som teksten er det. Det lader til at ord som bøsse, biseksuel og homoseksuel nærmest er tabuord. Et typisk eksempel lyder: "Udover angsten for sygdommen kan patienterne og DE SÆRLIGT UDSATTE GRUPPERs livsformer og og normer ofte forekomme fremmede for personalet". Det tilhørende billede viser en mand og en kvinde, der sover sammen!
Et andet eksempel: "Det skyldes bl.a. at HIV-smitte forbindes med en seksuel minoritet, som ikke er fuldt accepteret i samfundet". Teksten fra SS og billederne fra Ted Bates' reklamebureau hjælper i hvert fald ikke med til at fremme denne forståelse! Fx. skal vi helt frem til s.35 i hæftet om psyko-social støtte, før ordet 'bøsse' anvendes - og da kun en enkelt gang.

DET LYSEBLÅ HÆFTE

Det grundlæggende hæfte indeholder en gennemgang af den i dag eksisterende viden om HIV-infektion og AIDS, hvorledes HIV-virus spredes, hvilke sygdomsstadier den smittede gennemgår, hvilke holdninger, der ligger til grund for indsatsen mod AIDS, hvilke grupper i befolkningen, der bør have speciel vejledning og rådgivning, samt hvorledes det forholder sig med erhvervsbetinget risiko.
En deprimerende genganger er påstanden om forholdet mellem antallet af partnere og muligheden for overførsel af smitte: "Risikoen for seksuel smitteoverførsel kan nedsættes på 2 måder:
- ved at nedsætte antallet af seksualpartnere
- ved anvendelse af "sikker sex"-forholdsregler" (s.80).

Aids-Linien
01 91 11 19

Aids Info Fyn
09 91 11 19

Aids Info Århus
06 13 65 13

Anvender man altid sikker sex, er antallet af partnere som bekendt ligegyldigt, og modsat gælder det, at een partner kan være lige så farlig hundrede. Det kan derfor kun dreje sig om at dyrke sikker sex hver gang!
SS påstår, måske uden at vide det, at det er mest ansvarligt at tage testen - og allermest, hvis man opgiver sit navn, selv om: "et menneske, der foretrækker anonymiteten, kan udmærket tage konsekvensen af en positiv prøve og leve ansvarligt". Ja selvfølgelig! Og et menneske, der vælger ikke at lade sig teste, kan lige så vel tage konsekvensen af det og ikke udsætte sig selv eller andre for eventuel smitte.
I afsnittet om lægens vejledning til HIV-positive står der bl.a. at "HIV-positive skal informere deres seksualpartnere om smitterisiko ved seksuelt samvær" (s.25). Og kravet skærpes i hæftet om psykosocial støtte, hvor lægen skal "indskærpe at informere partner".
Uvilkårligt må det virke som om SS nærer mistillid til sine egne to budskaber: Du bestemmer selv om du vil smittes, og: Med sikker sex er smittestatus ligegyldig.

DET LYSEGRØNNE HÆFTE

beskriver konkrete retningslinjer til sundhedspersonalet og giver i kort instruktiv form anvisning på hvordan HIV- og AIDS-patienter behandles og på hvordan personalet beskytter sig optimalt.

DET LYSERØDE HÆFTE

handler om psyko-social støtte til personer med HIV og AIDS. Hæftet gennemgår lidt kriseteori og giver en vejledning i hvordan læger m.fl. skal foretage en HIV-test samt rådgive med hensyn til seksualpraktik m.m.
Hæftet kommer desuden kort ind på pleje af AIDS-patienter såvel på hospital som hjemme.
For alle 3 hæfter gælder det som sagt, at der er en del overlapninger, fordi de skal kunne læses hver for sig.
I forordet til hæfterne oplyses, at yderligere eksemplarer kan købes hos Statens Informationstjeneste (01) 92 92 06. Dette er ikke rigtigt. Alle SSs pjecer og hæfter er gratis!

SS har også udsendt 2 hæfter henvendt til den almindelige befolkning: "12 ord i AIDS-debatten" og "Værd at vide om HIV & AIDS". Dem ser vi nærmere på i næste Nyhedsbrev.

▼ LIV I MILLIONKLASSEN

Tidligere ønskede de danske livsforsikringsselskaber en tvungen HIV-test, hvis man ønskede at tegne en livsforsikring på over 1 million kroner.
Kravet blev trukket tilbage, men er nu bragt på bane igen. Assurandør-Societetet har besluttet at indføre obligatorisk HIV-test for alle, der ønsker en livsforsikring på over 2 millioner kroner.
"Beslutningen er truffet efter et krav fra genforsikringsselskaberne", siger chefen for Forsikringsoplysningen Bjørn Iversen. Genforsikringsselskaberne er dem, der forsikrer forsikringsselskaberne.
Bedømmelsesforeningen for Forsikringsselskaberne er nu gået i gang med at udarbejde en procedure, der sikrer ansøgerne fuld anonymitet og retssikkerhed - bl.a. skal ansøgeren give et særligt samtykke, før forsikringsselskabet må få oplyst resultatet af HIV-testen. Fra Forsikringsoplysningen siger man, at da en HIV-positiv ikke kan forsikres, vil man sandsynligvis aldrig få kendskab til sådanne ansøgere. De vil have trukket deres ansøgning tilbage, uden at forsikringsselskabet vil få viden om, hvorfor ansøgningen blev trukket.
Kravet om tvungen HIV-test gælder kun livsforsikringer på over 2 millioner kroner, og man kan ikke omgå kravet ved at tegne mindre livsforsikringer hos forskellige selskaber, for hvis de sammenlagt overstiger de 2 millioner, vil test-kravet blive fremsat.
Og man kan fortsat ikke tegne livsforsikring overhovedet, hvis man er testet HIV-positiv.
De kommende retningslinjer skal godkendes i Finanstilsynet og først da ventes selskaberne at starte med den nye praksis.
Fra Pensionsforsikringsanstalten PFA siger man, at man ikke i de seneste måneder har haft tilfælde med policer på over 2 millioner kroner - og at hvis man skulle få en ansøger i morgen, ville man fortsætte sin hidtidige praksis og ikke kræve HIV-test af ansøgeren.
Så hvis man ønsker en livsforsikring på over 2 millioner, skal man skynde sig, hvis man vil undgå en tvungen HIV-test. Til efteråret må man holde sin livsforsikring på under dette beløb, hvis man ikke er testet og heller ikke ønsker at blive det.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Jens Jørgen Madsen/ Erik Ladefoged/ Henrik Lyding
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 18 AUG 88

▼ "VÆRD AT VIDE OM HIV & AIDS"

"Får man HIV i dag, er det fordi, man udsætter sig for smitte. Ikke fordi andre "smitter én"".
Sådan har vi sagt i Landsforeningen det sidste års tid. Nu siger man det også i Sundhedsstyrelsen. Og man nøjes ikke med at sige det, man skriver det også. Citatet stammer nemlig fra SSs nyeste pjece: "VÆRD AT VIDE OM HIV & AIDS" - en grundpjece, der på 56 velskrevne sider stort set holder det, den ambitiøse titel lover. Der er tale om en samlet fremstilling, der giver plads for en bredere forklarende gennemgang af såvel gammelkendt stof som helt nyt. Der er eksempelvis et afsnit om epidemiens forløb hidtil, men der er også et afsnit om epidemibekæmpelse generelt. Der er redegjort for smitteveje, HIV-testning, behandling etc. Men der er også informative afsnit om så vanskelige emner som tavshedspligt, strafbestemmelser og ansættelses-retslige spørgsmål.
SS vil med denne grundpjece øjensynlig rette henvendelse til den interesserede, læsende, heteroseksuelle borger. Det ser man af såvel Niels Glavinds tekst som af Peder Nymanns illustrationer.

og eller eller?

Men der er stadig "støj" på SSs budskaber. I et afsnit om "Beskyttelse mod seksuel overførsel af smitte" dukker en gammel kending op: Man skal holde sig til een partner eller i det mindste nedsætte antallet af ukendte partnere. Eller: Man kan dyrke "sikker sex".
Fornyelsen i det statsautoriserede budskab er det lille ord 'eller', der erstatter tidligere tiders endnu mindre ord 'og'. Man kan altså sikre sig mod smitteoverførsel ved at "dyrke sikker sex". Så langt så godt.
Alternativet er mindre indlysende. Er der når alt kommer til alt, tale om noget reelt alternativ?

Puritanismens strategi

SS ønsker ikke at moralisere, har det lydt helt rimeligt fra kampagnens allerførste dage. -Folks seksualliv skal vi ikke blande os i. Nej, vel. Men folk, der er uden fast seksualpartner skal altså finde sig en. Een! Og kan de ikke det, så skal de I DET MINDSTE nedsætte antallet af ukendte seksualpartnere. Vi tillader os spagfærdigt at spørge, hvordan SS forestiller sig, man får taget hul på sit seksualliv oven på det råd?
Flere steder i pjecen lyder det: afstå fra ukendte seksualpartnere. Men hvorfor de ukendte seksualpartnere skulle være en større trussel end de kendte, står der ikke noget om, og det har der ikke gjort siden SS første gang markedsførte puritanernes strategi.

Censur?

Og mens vi er ved det, der ikke er der, så henvises der på s.25 til en figur, der skulle vise "nogle seksualteknikker, rangordnet efter farlighed". Figuren er der bare ikke. Dén viden havde det ellers været værd at have! Strøget af censuren eller bare en smutter?

"VÆRD AT VIDE OM HIV & AIDS" er i øvrigt en af SSs meget vellykkede publikationer til alle heteroerne. Men bøsserne er stadig ikke normaliserede nok til at indgå i AIDS/HIV-sammenhænge, når der skal skrives officielle pjecer.

I næste Nyhedsbrev ser vi nærmere på SSs pjece: "12 ord i AIDS-debatten".

Alle Sundhedsstyrelsens AIDS-pjecer kan rekvireres gratis fra Statens Informationstjeneste - (01) 92 92 28.

▼ AIDS OG MENNESKERETTIGHEDERNE

AIDS and Human Rights er titlen på en ny debatbog på engelsk, som Det Danske Center for Menneskerettigheder har redigeret. Bogen indeholder en redegørelse for situationen i 14 forskellige nationer i Øst og i Vest og ser i det indledende afsnit på sammenhængen mellem AIDS-problematikken og de anerkendte konventioner og aftaler verden over om menneskerettigheder.
Bogen, der betegnes som et debatoplæg og ikke et videnskabeligt forskningsprojekt, er skrevet af en række personer fra lande i den industrialiserede verden.
Det er uafhængige fagfolk, der med et grundlæggende kendskab til menneskerettighederne, kritisk giver deres personlige vurdering af lovgivningen, officielle restriktioner m.v. i deres respektive lande, og som samtidig giver deres personlige kommentarer til AIDS-bekæmpelsespolitiken. Endelig har flere af skribenterne fokuseret på en i forvejen udvalgt detalje, for at sikre belysning af nogle særlige vigtige problemstillinger.
Bogen vil være værdifuld og vigtig i en debat, der er præget af forvirring og uvidenhed. Den bringer en lang række gode argumenter for og eksempler på, hvorfor det er nødvendigt at respektere den enkeltes menneskerettigheder i forbindelse med planlægning af AIDS-strategier. Og hvorfor bl.a. tvungen testning og tvangsisolering ikke udgør et forebyggende middel, men tværtimod strider mod menneskerettighederne.
Bogen bringer eksempler på, hvordan det står til fx. i USA, hvor det forudses, at tusinder af fattige AIDS-ramte i de kommende år vil leve deres sidste måneder alene, udstødte og uden adgang til den mest elementære pleje.
Bogen er udtryk for, at der hersker en grundlæggende usikkerhed blandt myndighederne i både Øst- og Vesteuropa om, hvad man skal gøre. Der er ikke en fast holdning til hvilken profil AIDS-politiken skal have.
De enkelte afsnit i bogen adskiller sig fra hinanden, fordi nogle skribenter har lagt megen vægt på en faktuel beskrivelse, mens andre beskriver mere juridiske spørgsmål. Endelig fremstår enkelte afsnit temmelig snakkende.
Det ville have været rart, hvis alle bidragsyderne havde leveret en konklusion, der ridsede de største problemstillinger op.
Bogen henvender sig til alle, der arbejder med eller er interesseret i AIDS-problematikken og kan fås på Akademisk Forlag. Pris 160,- kr.

▼ SÅDAN SKAL DET GØRES!

På virksomheden Grundfos i Bjerringbro har man nu fastlagt en AIDS-politikm der burde danske skole for virksomhederne.
I samarbejde med tillidsrepræsentanterne har ledelsen udsendt et brev til samtlige 3.300 ansatte, hvori man gør det klart at diagnosen AIDS ikke er fyringsgrund - heller ikke selv om antallet af sygedage overstiger 120. Dermed går Grundfos ikke alene mod Arbejdsgiverforeningens AIDS-holdning, men man ønsker også en positiv særbehandling af AIDS-syge.
Fra Sundhedsstyrelsen har man rekvireret 3.300 eksemplarer af 'Værd at vide om HIV & AIDS' og de er blevet uddelt med dét formål at informere samtlige medarbejdere om, at HIV ikke smitter i arbejdspladssammenhænge. I brevet tilbyder man også hjælp til HIV-positive eller AIDS-syge medarbejdere, der roligt kan henvende sig til tillidsrepræsentanterne uden risiko for at blive afskediget.
På grundfos har man i dag ikke kendskab til HIV-positive eller AIDS-syge medarbejdere, men man ønsker at være beredt før problemet opstår - en holdning man kunne ønske sig langt flere danske virksomheder ville indtage.

▼ RAMA-SKRIG I VATIKANET

I Italien er det statslige TV langt om længe begyndt en kampagne med oplysning om AIDS og sikker sex.
Som man kunne forvente, har Vatikanet og Paven reageret skarpt mod kampagnen, der bl.a. viser nøgne mennesker og nævner ordet præservativ - et ord, der aldrig tidligere har været sagt i italiensk TV.
Vatikanet opfatter kampagnen som et angreb på den katolske moral, fordi der reklameres for kondomer og fordi der tales om seksuelle forhold mellem ugifte.
Men de italienske seere er ikke så utilfredse med kampagnen. En meningsmåling viser, at 62% af seerne er tilfredse med udformningen af TV-kampagnen, og af de 62% er de 42% praktiserende katolikker eller troende - så Vatikanet har altså ikke hele sin menighed bag sig på dette punkt.

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Jens Jørgen Madsen/ Erik Ladefoged/ Henrik Lyding
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 19 SEP 88

▼ TEKNISK UHELD - VI BEKLAGER!

Det må være en forglemmelse eller en fejltagelse!
Regeringens forslag til Finansloven for 89 har sparet Landsforeningens STOP-AIDS-KAMPAGNE væk. Sammen med Bløderforeningens og Positivgruppens tilskud er LBLs kampagnepenge ikke med i lov-forslaget. Alle er de fjernet af årsager, der for en udenforstående må tage sig rent tekniske ud.
Aftalen mellem regeringspartierne siger nemlig, at alle forslag, som ikke før valget var blevet fremsat af firkløverpartierne eller De Radikale, ikke kan accepteres af de nye regeringspartier.
Der er altså kommet en aftale ud af det, som er nem at forvalte og som kan regnes ud ved et skrivebord.
Men sådan ser den virkelige verden ikke ud! I Sundhedsstyrelsens redegørelse fra april 87 understreger man netop betydningen af en langsigtet indsats blandt bøsser og biseksuelle mænd, der fortsat tilhører den største risikogruppe - en indsats som Landsforeningens STOP-AIDS-KAMPAGNE er alene om at varetage. SS lægger også vægt på, at der gives mulighed for "sociale og kulturelle aktiviteter, som kan skabe et miljø, som vil have stor betydning for formidlingen af AIDS-oplysningen blandt homoseksuellle og ikke mindst blandt unge. Det er derfor Styrelsens forslag, at det offentlige yder støtte til organisationernes aktiviteter med det formål at sikre, at organisationerne FORTSAT kan varetage væsentlige dele af oplysnings- og rådgivningsvirksomheden i forbindelse med AIDS-oplysningen".
Sådan skrev SS i april 87. Og d. 2.september 88 udtalte den danske medicinaldirektør Palle Juel-Jensen: "Min holdning er uændret. Jeg betragter den indsats, de frivillige organisationer præsterer, som en succes. Derfor er det uheldigt, hvis den skal holde op nu". Medicinaldirektørens holdning er der ingen tvivl om - og altså heller ikke Sundhedsstyrelsens.
Men hvad med pengene - i en sparetid?
- 1,5 millioner til de sociale og kulturelle aktiviteter. Det anbefaler SS i sin redegørelse. 1,3 millioner til STOP-AIDS-KAMPAGNEN - ialt 2,8 millioner kr.
- Et andet regnestykke: 1 ny AIDS-patient koster det offentlige 1 million om året.

  Kan LBLs STOP-AIDS-KAMPAGNE afværge 3 nye tilfælde, har samfundet "tjent" 200.000 kr.!

Og epidemien har ikke toppet! I San Francisco er det beregnet, at kurven over AIDS-syge og HIV-positive først i 1993 vil begynde at vende nedad. Og Europa har hele tiden været 4-5 år efter udviklingen i USA.
Og så er vi tilbage ved det skrivebordstekniske. For en beslutning, der helt klart er truffet pr. automatik, kan og skal selvfølgelig ændres, når konsekvenserne er så katastrofale og dyre for samfundet som tilfældet er her.
Derfor er det godt, at regeringspartierne frem til 30. september kan fremsætte ændringsforslag til finansloven. Det giver dem mulighed for at leve op til den samme grad af ansvarlighed, som den hidtidige AIDS-oplysningskampagne har gjort.
Men holder regeringspartierne fast ved deres nedskæringer, vil historien gentage sig - endnu engang. Men diskussionen om ansvar vil blive overflødig - ansvaret er placeret!

Sådan opfordrede vi i vores allerførste Nyhedsbrev marts 87.
Om opfordringen stadig virker, vil fremtiden vise.

▼ "12 ORD I AIDS-DEBATTEN"

AIDS-debatten har længe været præget af begrebsforvirring, fejlagtig brug af bestemte gloser og uvidenhed om selve sygdommen. Ikke mindst pressen har skylden for denne forvirring og tvivl blandt befolkningen med dens konstante misinformering og forkerte brug af begreberne. Det har Sundhedsstyrelsen nu forsøgt at råde bod på med deres nyeste pjece: "12 ORD I AIDS-DEBATTEN".

Pjecen indeholder en gennemgang af 12 begreber og ord, der til stadighed bliver brugt og misbrugt i AIDS-debatten. Et af de begreber pjecen tager fat på, er forskellen mellem AIDS og HIV-infektion. Det skulle nu være klart hvad begreberne dækker over og hvad forskellen - den afgørende forskel - på dem er. Pjecen er præget af saglighed og forsøger kort og præcist at forklare de forskellige begreber, men den er desværre ikke uden mangler og fejl.

Ligesom i de andre nye pjecer fra SS optræder der også i denne pjece dén fejlagtige påstand, at risikoen for smitteoverførsel stiger parallelt med antallet af partnere: "Ved at beskytte sig mod HIV-smitte ved brug af kondom ELLER ved at nedsætte antallet af partnere beskytter man sig også mod andre seksuelt overførbare sygdomme..." (s.5).

Vi kan kun anbefale det første råd. Bruger man kondom og dyrker sikker sex hver gang, er antallet af partnere ligegyldigt i forbindelse med HIV. Een ubeskyttet partner kan være lige så farlig som hundrede!

Og så lider teksten af den sædvanlige bøsse-forskrækkelse, hvor bøsser kun omtales som en gruppe med en bestemt seksuel adfærd.

I afsnittet om smitteopsporing fremstår det som den største selvfølgelighed, at smitteoverførsel kun kan ske mellem mand og kvinde: "Når det gælder HIV-infektion søger man også at gennemføre en smitteopsporing. Er den smittede gift, diskuterer man med den smittede, om HAN selv vil underrette sin HUSTRU..." (s.6). Der kunne lige så godt have stået, om den smittede ville underrette sin sam-bo, men på intet tidspunkt i teksten gør man opmærksom på, at den smittede kunne være bøsse eller kvinde.

Men trods det er "12 ORD I AIDS-DEBATTEN" en vellykket pjece. Den er meget anvendelig som en slags mini-leksikon i en AIDS-debat og dens forklaringer og begreber gør den brugbar også som oplæg til en diskussion i skolen.

▼ EN GLÆDELIG TREDIEPLADS

Danmark er nu rykket ned på tredieppladsen på listen over de lande i Europa, der er forholdsvis hårdest ramt af AIDS. Schweitz har været nr. 1 på listen gennem nogen tid med 6,65 tilfælde pr. 100.000 indbyggere. Men nu har Frankrig passeret Danmark som nr. 2 med 6,53 tilfælde pr. 100.000. For Danmark er tallet 5,14.

Det fremgår af WHOs nyeste statistik, at AIDS nu er konstateret i 30 af de ialt 32 lande, der hører til den europæiske region. Kun Albanien og San Marino er sluppet fri. Ved udgangen af juni 88 var AIDS-tallet i Europa nået op på 12.644. Det er en stigning på 115% i løbet af et år. Frankrig, Vesttyskland, Italien, Spanien og Storbritanien har oplevet den talmæssigt største stigning. I disse lande registreres nu hver uge 16-43 nye AIDS-tilfælde.

I Danmark er udviklingen gået langsommere end i det øvrige Europa, hvor stigningstakten de sidste år har været uændret med en fordobling hvert år.

"Det betyder, at der er brug for en endnu mere intensiveret indsats mod sygdommen", konkluderer rapporten fra WHO, der også anviser strategier fremover. En vigtig del af AIDS-bekæmpelsen i fremtiden handler om at bearbejde omgivelsernes holdning til AIDS og AIDS-ramte. Blandt de undersøgelser, som WHO venter på, er en, som skal fortælle, hvordan smittespredning blandt bøsser forebygges. Herunder vil man også undersøge de holdninger, folk i almindelighed har til homoseksualitet. I Danmark har en gruppe fra Statens Seruminstitut undersøgt holdninger blandt sundhedspersonale. En anden undersøgelse har prøvet at klarlægge, hvordan smittespredning blandt bøsser forebygges, samt hvordan oplysningskampagnen har virket. På Statens Seruminstitut regner man med at kunne fremlægge resultater i løbet af 1989.

▼ DEN NYE LEDER

Torsdag d. 1. september fik AIDS-sekretariatet ny leder. Det er den 43-årige speciallæge i samfundsmedicin Marianne Søbye. Indtil januar i år var hun embedslæge i Københavns Amt og de seneste måneder har hun arbejdet som AIDS-ressourceperson i Danida i Udenrigsministeriet. Til pressen har Marianne Søbye udtalt, at hun "forventer at køre linien, som den har været indtil nu. Den har været god, og befolkningen har forstået den". LBL ønsker HELD OG LYKKE og GODT SAMARBEJDE!

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Jens Jørgen Madsen/ Erik Ladefoged/ Henrik Lyding
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 20 SEP 88

▼"I EN SENG PÅ HOSPITALET...

På Rigshospitalet har man nu lavet beregninger over hvad det har kostet at have de første 33 danske AIDS-patienter liggende på hospital. De samlede udgifter til hospitalsdiagnostik og -behandling har minimum været 360.000 kr. pr. patient, hvoraf den største udgift skyldes den lange liggetid på hospitalet og det store psykiske plejebehov.
Udgiften er beregnet ud fra en gennemsnitlig indlæggelsestid på 95 dage.
Tallene gælder kun for de første 33 AIDS-patienter og i undersøgelsen gør man opmærksom på, at prisen i dag er langt højere.
Det skyldes bl.a. at præparatet Retrovir (AZT) ikke er medregnet i beløbet - og det forhøjer de 360.000 med mindst 100.000 kr.
En anden væsentlig mangel i udgiftopgørelsen angiver lægerne selv er, at der ikke er taget hensyn til tabt arbejdsfortjeneste. Altså patientens manglende indtjening bliver til en udgift for det offentlige, både i form af udbetaling af socialhjælp og i form af manglende indbetaling af skat.
En undersøgelse foretaget i USA, der svarer til Rigshospitalets undersøgelse, men hvori der er indregnet udgifter for de første 10.000 patienter, kommer frem til det resultat, at hver patient koster 1 million kr. i samlede hospitalsudgifter og tabt arbejdsfortjeneste i forbindelse med sygdom og tidlig død udgør 3,4 millioner kr.
Den danske Sundhedsstyrelse har på baggrund af en betænkning fra Indenrigsministeriet skønnet, at omkostningerne for samfundet løber op omkring 800.000 kr. pr. patient.
Rigshospitalets undersøgelse viser, at udgifterne til hospitalsbehandling af AIDS-ramte vil eksplodere de næste år, hvis det ikke lykkes at få flere af plejeopgaverne lagt ud til det private - altså til familie og bekendtskabskreds.
Bedre hjemmeplejemulighed og mere psykosocial støtte til AIDS-syge er betingelsen for at mindske behovet for indlæggelse og dermed holde udgifterne så lave som muligt.

Fra Rigshospitalets side efterlyser man en reel undersøgelse af, hvad det vil betyde økonomisk i forhold til hvad det koster, hvis det offentlige system skal klare plejen.
På Rigshospitalet fremhæver man et eksempel fra San Francisco, hvor de frivillige organisationers indsats med pleje af AIDS-ramte har betydet ikke blot bedre hjælp til de AIDS-syge og deres familier, men også har sikret at hospitalssystemet ikker er blevet blokeret af de mange AIDS-patienter.
Rigshospitalets undersøgelse må opfattes som endnu en dokumentation for det uansvarlige i regeringens kommende nedskæringspolitik, hvor det netop vil blive de frivillige organisationers indsats, der rammes og lammes.

▼ HIV-HJÆLPEN - ET NYT TILBUD

Mandag d. 10. oktober åbner et nyt tilbud til bøsser og mænd, der har sex med mænd i København. HIV-HJÆLPEN er en åben og personlig rådgivning, hvor man kan hente råd og støtte.
Blandt de tilknyttede til HIV-HJÆLPEN er socialrådgivere, kropsterapeuter, jurister, læger, en psykiater og en præst.
Alle henvendelser forbliver anonyme og rådgiverne har tavshedspligt.
HIV-HJÆLPEN har åben hver mandag mellem 19 og 22 i Knabrostræde 3 i st.tv.
Man har også mulighed for at ringe mellem 19 og 22 på (01) 13 19 48.

Aids-Linien
01 91 11 19

Aids Info Fyn
09 91 11 19

Aids Info Århus
06 13 65 13

▼ RETROVIR TIL ALLE?

Et projekt, der har været længe undervejs, starter i løbet af oktober måned: Retrovir til raske HIV-positive. Men det er ikke alle, der får Retrovir. Formålet med projektet er at påvise, at Retrovir kan forhindre raske HIV-positive i at blive syge. Forskerne i projektet, deriblandt 1.reservelæge Susanne Krohn fra Bispebjerg Hospital, har en formodning om det, men beviset mangler.
Derfor vil halvdelen af forsøgsdeltagerne få Retrovir, mens den anden halvdel får kalktabletter.
Tilbuddet om at være med gives til alle raske HIV-positive, der er tilknyttet et hospital. Og går man ikke som HIV-positiv til regelmæssige kontrol-undersøgelser, kan man blive tilsluttet det nærmeste hospital, hvor forsøget kører. Det gælder Rigshospitalet, Hvidovre, Bispebjerg og Rudolph Berg i København, og Marselisborg i Århus, samt Odense Sygehus.
Doseringen i forsøget vil fra starten være 1000 mg, hvor den normale dosis har være 1200 mg. Viser det sig at dosis på 1000 mg er for stærk for den enkelte forsøgsdeltager, vil dosis blive nedtrappet. Det er Susanne Krohns opfattelse, at alle forsøgsdeltagere på denne måde vil kunne forblive i undersøgelsen uden problemer med bivirkninger på grund af for høj dosis. Man vil følge deltagerne nøje med hyppige blodprøver i begyndelsen, mens man senere skulle kunne nøjes med check hver 3. måned. Undersøgelsen er planlagt til at skulle løbe over mindst 2 år og det er muligt for alle forsøgsdeltagere at afbryde forsøget, hvis man ikke længere ønsker at være med. "Det er ens ret som patient", siger Susanne Krohn. "Og at man går ud af dette projekt, betyder ikke, at ens øvrige behandling vil lide skade".

▼ HIV, HÅB OG KÆRLIGHED

"HIV - håb og kærlighed" er titlen på en ny pjece fra Landsforeningen for bøsser og lesbiske. Pjecen indeholder den nyeste viden om HIV/AIDS samt gode råde til bøsser - og andre mænd, der har sex med mænd, som har spørgsmål vedrørende HIV/AIDS.
Pjecen minder i sit udseende om sin forgænger:"Klar besked om AIDS", men indholdsmæssigt er der stor forskel, eftersom den eksisterende viden om sygdommen er blevet stærkt udbygget siden da.
En væsentlig ændring er at finde i afsnittet om hvem, der kan få resultatet af en HIV-test at vide
Her gennemgår man som noget nyt forsikringsselskabernes ret til aktindsig, og hvordan man skal forholde sig ved tegning af en livsforsikring.
Desuden omhandler pjecen hvordan HIV smitter, hvem der skal lade sig HIV-teste, hvilke sygdomstegn, der kan tyde på HIV-smitte, hvilken behandling der kan tilbydes og meget mere
Endelig finder man på bagsiden af pjecen en værdifuld liste over, hvor man kan få suppleret sin viden om HIV/AIDS, samt hvor man kan få hjælp og rådgivning.
"HIV - håb og kærlighed" kan rekvireres ved henvendelse til Landsforeningen for bøsser og lesbiske på telf. 01 131948.

▼ ØSTRIGSK PROPAGANDA

I Østrig har lovgivningen sat en effektiv stopper for AIDS-oplysningen til mænd, der har sex med mænd. Årsagen er lovgivningens forbud mod at opfordre eller propagandere for homoseksualitet.
I 1971 afkriminaliserede Østrig homoseksualitet, og på samme måde som man i Finland ville sikre sig, at bøsser og lesbiske ikke skulle "misbruge" den mere liberale holdning, indførte man dette forbud mod propaganda for homoseksuelle relationer. Nu er den østrigske organisation AIDS-Hilfe ramt af loven. AIDS-Hilfe, der rådgiver såvel homo- som heteroseksuelle, fik i sommer produceret 6 forskellige plakater: to af dem forestillede to mænd - de fire andre forestillede en mand og en kvinde. Plakaterne skulle hænges op 4000 steder over hele Østrig i juli og august måned. Det ville den østrigske arbejdsgiver-prganisation sørge for.
Men den østrigske sundhedsminister ville ikke godkende plakaterne. De fire af dem var gode nok, men ikke dem med de to mænd. Ministeren hævdede, at de var i strid med den østrigske lovgivning om homoseksualitet. Så trak arbejdsgiver-organisationen følehornene til sig. Det var kun de heteroseksuelle plakater, der kunne hænges op - og af dem endda kun dé to, der viste en stående mand og kvinde. De andre viste et liggende par. De kom ikke op!
Om de andre plakater kunne have forhindret nogen i at blive smittet? Dét spørgsmål interesserede ikke den østrigske sundhedsminister. Anstødeligheden skulle ikke stødes - det måtte være det vigtigste!

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Redaktion: Jens Jørgen Madsen/ Erik Ladefoged/ Henrik Lyding
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 21 OKT 88

▼ LBL OG AIDS

I den forløbne weekend holdt Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske seminar om foreningens fremtidige AIDS-politik. Hvilken vej skal vi gå i 1989 og fremover?, var spørgsmålet, der bl.a. blev besvaret med ønsker om større inddragelse af såvel HIV-positive som AIDS-syge i arbejdet. Man var også enige om at fastholde den massive informationsindsats overfor bøsser og andre mænd, der har sex med mænd. Samtidig mente man også, at det var vigtigt at gøre en aktiv indsats for at modvirke diskrimination af HIV-positive - såvel i 'miljøet' som i samfundet som helhed.
Tiden er inde, konkluderede forsamlingen, til at gøre en mere udadvendt indsats overfor bøsserne - en indsats, der går tættere på end man tidligere har gjort - dels for at fastholde sikker-sex-budskabet og dels for at forhindre en mulig forskelsbehandling mellem HIV-positive og HIV-negative bøsser.
I seminaret deltog repræsentanter fra Positivgruppen og AIDS-linjen - og en af konklusionerne var, at man skulle forsøge at få et større og tættere samarbejde i stand - til fælles inspiration og nytte.

▼ 01 - 91 19 48

En splinterny telefonavis har set dagens lys. Den bringer i kort form kritiske kommentarer til aktuelle spørgsmål vedrørende HIV og AIDS.
HIV-telefonavisen, der produceres af Landsforeningen for bøsser og lesbiske, er en helt ny informationskilde for alle, der arbejder med eller interesserer sig for HIV/AIDS.
Det er den samme redaktion, der producerer Nyhedsbrevet, som står bag HIV-telefonavisen. Redaktionens medarbejdere orienterer sig hver morgen om, hvad der i det forløbne døgn er sagt og skrevet om HIV/AIDS. Telefonavisen bringer dernæst kritiske kommentarer til aktuelle begivenheder set med Landsforeningens øjne og retter fejlagtige oplysninger angående HIV og AIDS bragt i pressen. Desuden orienteres der om Landsforenings AIDS-kampagne initiativer.
Ønsker du at få en kritisk kommentar til det du hører i radio og TV samt læser i aviserne, så ring til HIV-telefonavisen på telf. Nr. 01-91 19 48. Du kan ringe døgnet rundt.

▼ DANSK FORNUFT

Da forslaget til finansloven for 1989 blev fremlagt for en måneds tid siden, var der ikke afsat penge til Positivgruppen, Bløderforeningen og LBL. Penge, der skulle bruges til dels at fortsætte oplysningskampagnen om AIDS og dels til forskellige psyko-sociale aktiviteter i forbindelse med dét at være HIV-positiv eller have AIDS.
De manglende bevillinger blev mødt med vantro fra såvel de berørte foreninger som fra politisk hold. Og Sundhedsstyrelsens nye chef, medicinaldirektør Palle Juel-Jensen kaldte det "uheldigt", hvis regeringen stoppede tilskuddene til de berørte foreninger. Fra Socialdemokratiets og SFs side blev der bebudet ændringsforslag til finansloven i dén forbindelse. Men nu har regeringen lyttet til de fremførte argumenter og ladet sig overbevise af fornuften i dem.
De Radikales sundhedspolitiske ordfører Kirsten Lee siger til Nyhedsbrevet:
"Der bliver afsat penge, men jeg kan ikke sig noget om beløbsrammen. Det bliver regeringen, der selv fremsætter et ændringsforslag til finansloven, hvori der bevilges penge til Positivgruppen, der bliver penge til Bløderne og der afsættes et beløb til bøsser og lesbiske".
Kirsten Lees konklusion er kort og fyndig: "jeg anser dén sag for løst!"
Det samme håber vi - for de HIV-positives skyld og for samfundets.

▼ RETROVIRKER DET?

Når det nye forsøg med Retrovir til raske HIV-positive starter her i løbet af oktober, er det fristende at sige ja tak til tilbuddet. Tør man overhovedet som HIV-positiv sige nej?
Et af argumenterne for at sige nej, er mistroen til, om forsøget er for patienternes skyld eller for forskningens. Et andet argument bunder i frygten for bivirkningerne af et præparat, der ikke er undersøgt til bunds.
Hvad det sidste angår, så forsker man i bivirkninger i forbindelse med Retrovir på Hvidovre Hospital. Læge Jens Stubbe Teglbjerg er i øjeblikket ved at gøre op, hvordan erfaringerne har været med Retrovir - givet til patienter med en eller anden sygdom i forbindelse med HIV. Det er altså ikke raske HIV-positive undersøgelsen bygger på. En af de foreløbige konklusioner er, at ca. halvdelen må gå ned i dosis på grund af bivirkninger.
Dem er der to hovedtyper af: dels kan der opstå ændringer i blodbilledet: for lav blodprocent eller mangel på hvide blodlegemer - og dels: kvalme, svimmelhed, muskelsmerter og lignende.
De foreløbige resultater tyder på, at organismen selv i mange tilfælde er i stand til at genoprette den normale blodkvalitet, men man er ikke på nuværende tidspunkt i stand til definitivt at afvise, at Retrovir-behandling for visse patienters vedkommende kan medføre varige skader, der gør jævnlige blodtransfusioner nødvendige. Forsøg med lavere dosis eller pause i behandlingen har vist, at de fleste retter sig igen.
Den foreløbige opgørelse, siger man på Hvidovre, tyder på, at det for mellem 10 og 20% af patienterne vil være nødvendigt med blodtransfusioner med intervaller på mellem 1 måned og ca. 4 gange årligt for de bedste. Men, pointerer man, undersøgelsen er lavet på patienter, der i forvejen er eller har været syge. Man håber, at transfusionsbehovet vil være langt mindre for raske HIV-positive.
Det nye forsøg med Retrovir starter med en dosis på 1000 mg dagligt, og man vil ved månedlige blodprøver kontrollere såvel blodprocent som antallet af hvide blodlegemer. Kommer een af disse under en nærmere fastsat grænse, vil dosis blive reduceret. Med hensyn til de eventuelle andre bivirkninger: kvalme m.m., er det patienten, der i samråd med lægen afgør, om dosis skal sættes ned eller om man skal holde pause.
Og bliver man syg i forsøgsperioden, vil koden blive brudt og man vil få tilbudt 'ægte' Retrovir, hvis det viser sig, at man i forsøgsperioden har fået placebopræparater.
Lars Stubbe Teglbjerg vil i løbet af nogle måneder kunne offentliggøre en rapport om bivirkningerne, hvor han også vil inddrage erfaringer fra bl.a. Rigshospitalet.

Men tør man? Og tør man sige nej? Vi kan kun opfordre til, at man først afkræver sin læge en ordentlig orientering og et detaljeret skriftligt materiale og derefter drøfter sin beslutning grundigt igennem med en god ven. Og føler man sig presset fra læge-side til at tage imod tilbuddet, kan man henvende sig til LBL. Vi tager gerne sagen op med de implicerede behandlingssteder. Det skal være ens egen beslutning - også at sige nej!

▼ NORSK FORNUFT

Fredag d. 30. september 1988 bliver en mærkedag - ikke bare i Norge men også i resten af Skandinavien. Dén dag faldt den norske Højesterets dom i den såkaldte Henki-sag, hvor den HIV-positiv bartender Henki Karlsen fik medhold i, at han var blevet uberettiget fyret, fordi han var HIV-positiv. Henki blev for 2 år siden afskediget og gik derefter til domstolene. Den første afgørelse lød på, at Henki var berettiget til erstatning, men ikke til at få sit job igen. Men nu har Højesteret altså afgjort, at det er han!
Man har i flere år diskuteret - såvel herhjemme som i udlandet - om der skulle indføres specielle antidiskriminationslove til at modvirke dén slags sager, men den norske afgørelse har altså vist, at i hvert fald i Norge er den gældende lovgivning tilstrækkelig. Fra norsk side siger man, at dommen vil få afgørende betydning i eventuelle kommende sager om diskrimination på grund af HIV. Også i de øvrige skandinaviske lande vil den norske afgørelse spille ind, idet domstolene i høj grad skeler til de øvrige nordiske landes afgørelser i forbindelse med nye juridiske problemområder.
Om der er brug for en speciel antidiskriminationslovgivning i Danmark er det for tidligt at sige noget om. Vi har nemlig ikke haft en tilsvarende sag som Henki-sagen - endnu!

STOP-AIDS-NYHEDSBREV - en intern orientering om HIV/AIDS for LBL´s medlemmer

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
tlf. (01) 13 19 48

Red: Jens Jørgen Madsen/Henrik Lyding
Ansvarshavende: Erik Ladefoged
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 22 OKT 88

▼ DEN MINDST RINGE AVIS

"Knap en tredjedel af de 259 bøsser fra København og Århus, der løbende er blevet fulgt siden 1981, er i dag smittet med HIV. Og af disse igen har tæt ved en tredjedel udviklet AIDS. Mens alle kurver stiger, er der kun et positivt træk: Antallet af de undersøgte bøssers seksualpartnere er faldet drastisk".
Sådan skriver Anne Brockenhuus-Schack i mandagens Information. Formentlig citerer hun dr.med. Mads Melbye, for det er hans undersøgelse hun refererer til. Men uanset hvor ansvaret ligger, kommer man ikke udenom, at der i artiklen har indsneget sig mindst to graverende fejl: den ene er rent faktuel - den anden har mere tendens af moralsk løftet pegefinger. Vi starter med det moralske: Antallet af partnere. Ikke alene er det snerpet - det er også forkert, hvilket såvel Mads Melbye som Anne Brockenhuus-Schack har kunnet overbevise sig om, hvis de havde studeret kriminologen Berl Kutchinsky's undersøgelse (1), der tydeligt viser, at det er antallet af samlejer, der betyder noget - ikke antallet af partnere. Synspunktet deles i øvrigt af AIDS-sekretariatet.
Den anden fejl er langt mere graverende: "I 1981 var kun 8,8 pct. af bøsserne i dette studie (2) smittede - et tal, der nu er steget til 30,4 pct. Det er knap hver tredje og derfor højt, når man husker, at disse bøsser ved at deltage i kohorten hele tiden gøres opmærksom på smittefaren". Ja, tallene er skam rigtige nok, men konklusionen er rivende gal. I Mads Melbyes undersøgelse siges det også, at stigningen er sket i perioden 1981-84, hvor man hverken kendte til smitteveje eller sikker sex. Dér steg antallet af smittede fra 8,8 pct. til 26 pct. I perioden 1984-88 er antallet af smittede i kohorten på de 259 kun vokset med 4,4 pct. Sammenligner man med en anden aktuel undersøgelse, nemlig af Hepatitis B, der har samme smitteveje, men som bekendt er langt mere smitsom end HIV, viser det sig, at hvor der i hovedstadsområdet i 1981 var anmeldt 109 tilfælde, blev der i 1987 kun anmeldt 37. Tallet for hele Danmark er 119 og af dem var der kun 4 med formodet homoseksuel smittekilde (3). Fra Statens Seruminstituts side konkluderer man, at det må være ændringen i seksuel adfærd, der er årsag til det store fald i Hepatitis B-tilfælde - og for øvrigt også i det faldende antal gonoré- og syfilis-tilfælde hos homoseksuelle mænd. Det er en ændring, der selvsagt må have den samme afgørende indflydelse på antallet af nye HIV-positive bøsser.
Som kronen på værket skal vi citere overskriften på Informations artikel: "Drastisk forøgelse af AIDS-tilfælde hos bøsser". På Statens Seruminstitut, der registrerer de nye AIDS-tilfælde, er man forbavset over dén overskrift. De reelle tal siger nemlig noget andet: 8 i juli, 8 i august og 3 i september. Forøgelse? Tværtimod - det er langt under, hvad man havde kunnet frygte.
INFORMATION er vist her blevet til FEJLINFORMATION.

kilder:

(1) Berl Kutchinsky: 'The role of HIV Testing in AIDS Prevention' Kriminalistisk Institut 1988.
(2) læs mere i AIDS NYT 16/88 - udgivet af Sundhedsstyrelsen.
(3) EPI-NYT uge 41/88 - udgivet af Statens Seruminstitut.

▼ NAVN UKENDT - TAK!

For 1½ år siden kom det frem, at der på Statens Seruminstitut fandtes et register over HIV-positive. Dengang blev der fra Indenrigsministeriets side (det var før Sundhedsministeriets tid) understreget, at dette register var i modstrid med den danske AIDS-politik. Oplysninger om en persons HIV-status skulle alene ligge hos vedkommendes praktiserende læge eller sygehusafdeling, fastslog ministeriet.
Et spørgsmål til sundhedsminister Elsebeth Kock-Petersen afslører imidlertid, at dette register stadig findes på Statens Seruminstitut, hvor HIV-positive altså kan identificeres med navn og det hele.
Indenrigsministeriet nedsatte ellers i februar 87 en teknisk arbejdsgruppe, der skulle udarbejde et særligt kodningssystem, der skulle anvendes, når blodprøver blev indsendt til HIV-test på Seruminstituttet. Systemet skulle sikre, at der fremover ikke længere skete en central registrering og samtidig skulle der fortsat være mulighed for en effektiv overvågning af HIV-epidemiens forløb.
Arbejdsgruppen bestod af repræsentanter for bl.a. LBL, Seruminstituttet og Sundhedsstyrelsen. I marts 88 afleverede gruppen et færdigt forslag til et kodningssystem, der kunne sikre såvel overvågningen som anonymiteten. Gruppen anbefalede også, at de bekræftende undersøgelser for HIV-antistoffer fortsat skulle finde sted centralt på Seruminstituttet.
I sit svar oplyser Sundhedsministeren, at der ikke er sket noget som helst i sagen. På trods af et færdigt og realisabelt forslag fra kodningsgruppen og på trods af, at det eksisterende register strider mod den danske AIDS-politik, er der fra Sundhedsministerens side ikke taget stilling til noget. Det gør der forhåbentlig nu!
Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske ser frem til, at der hurtigst muligt bliver fundet en ordentlig løsning på denne sag.

▼ STOP-AIDS - OGSÅ I 1989

Det opsøgende, informerende og koordinerende arbejde blandt bøsser og andre mænd, der har sex med mænd, stopper IKKE d. 31. december 1988!
Sådan lyder den glædelige melding fra Sundhedsstyrelsens AIDS-sekretariat. Dét arbejde var alt for vigtigt til at blive sparet væk.
En bevilling fra Sundhedsstyrelsens AIDS-pulje betyder nu, at såvel AIDS-koordinatoren i København som i Århus kan fortsætte deres arbejde - dels på 'bruger'-niveau med oplysning og hjælp om HIV, AIDS og sikker sex - og dels med at fastholde og udbygge den danske AIDS-politik.
Hvis vi selv skal sige det - og det behøver vi såmænd ikke engang - så vil pengene også været givet godt ud. De dækker løn m.m. til 3 ansatte, men for pengene vil det danske samfund få en stor flok frivillige, der bruger deres dritid i LBLs STOP-AIDS-KAMPAGNE - en indsats, der kun er mulig med en overordnet koordination og som er tilpasset netop dén målgruppe, som LBL er bedst til at ramme.

▼ AIDS PÅ ARBEJDSPLADSEN

var titlen på en temadag i Skive arrangeret af Viborg Amtskommunes AIDS-sekretariat i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, Dansk Arbejdsgiverforening og Arbejdstilsynet.
LBL var ikke inviteret til at deltage, og det var synd. For deltagerne!
Tænk hvis konferencens deltagere havde fået lejlighed til selv at tage stilling til nogle af dé situationer, de er bange for, når de er på arbejde.
Tænk hvis konferencens deltagere havde fået lejlighed til at høre sagen fremstillet af en HIV-positiv.
Tænk hvis konferencens deltagere havde fået øget deres kendskab til egne holdninger og grænser.
Tænk hvis konferencens deltagere havde fået bearbejdet dén angst, der kom til udtryk i spørgsmål fra salen.

LBL har ikke monopol på HIV/AIDS-arrangementer. Når LBL alligevel så ofte optræder i disse sammenhænge, er det naturligvis fordi vi har en række indenlandske som udenlandske erfaringer at trække på, når det drejer sig om at tackle HIV/AIDS-problemerne på arbejdspladsen.
Hvis man får kendskab til en HIV-positiv på sin arbejdsplads, er det så en god idé ta afgøre evt. opsigelse ved at foretage en afstemning blandt de ansatte? spurgte man fra salen i Skive!
Jo vist er der brug for holdningsbearbejdelse og angstdæmpende foranstaltninger, hvis dén slags arrangementer overhovedet skal have mening.
Får du kendskab til lignende arrangementer i din amtskommune, regner vi med at høre fra dig, så initiativ-tagerne får lejlighed til at nyde godt af LBLs tilbud.
AIDS-koordinatoren træffes dagligt mellem 10 og 16 på (01) 13 19 48 (København) eller (06) 13 19 48 (Århus).

STOP-AIDS-NYHEDSBREV - en intern orientering om HIV/AIDS for LBL's medlemmer
Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
telf. 01-131948
Red: Henrik Lyding/Jens Jørgen Madsen
Ansvarshavende: Erik Ladefoged
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 23 NOV 88

▼ WORLD AIDS-DAY

Torsdag d. 1. december er udnævnt til International AIDS-dag. Det betyder, at der i samtlige WHOs medlemslande og stater vil finde aktiviteter sted med relation til AIDS.
Formålet med dagen, har man her i Europa besluttet, er at sætte focus på behovet for den psyko-sociale støtte og på den frivillige indsats - altså ganske samme målsætning som Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske har for det kommende års arbejde.
Hvordan 1. december kommer til at forme sig her i danmark, er WHOs europæiske hovedkvarter i Hellerup ikke meget for at rykke ud med på nuværende tidspunkt. Men en storstilet pressekonference er planlagt - og en udstilling, hvor man ønsker at 'sætte ansigt på sygdommen'. Det er nemlig det andet formål med dagen: at øge forståelsen for mennesker, der er HIV-positive eller har AIDS.
I København går de mange forskellige frivillig-grupper sammen om en fælles manifestation. Forhåbentlig på Rådhuspladsen bliver der uddeling af materialer, udstilling, mulighed for at stille spørgsmål og måske optræden.
Også i Århus har LBL planlagt aktiviteter i forbindelse med et stort arrangement på Rådhuset.

VI FORSØGER NOK ENGANG

Det har været næsten 1 år undervejs!
I Nyhedsbrev 9/88 skrev vi med optimisme i stemmen, at nu startede et forsøg med Retrovir til raske HIV-positive - et forsøg, der allerede havde været forberedt længe.
Og så kunne vi ellers følge forberedelserne til forsøget og alle vanskelighederne. Der kom nemlig hele tiden et eller andet i vejen - og så blev starten skubbet. Og hele tiden blev der sagt: om ganske kort tid.
Sidste melding kom først i oktober: det drejer sig om få uger, blev der sagt. Nu siger man: et par måneder, så går vi i gang. Denne gang er det selve medicinen, der mangler. Den skal først kodes og leveres, siger man på Hvidovre Hospital.
Før var det den såkaldte 'protokol' over forsøget, der manglede, eller tilladelsen fra Den Etiske Komité eller...
Men det hele skal selvfølgelig også være i orden, før man starter. Man kunne så måske godt have ventet lidt med forhåndsreklamen og pressionen fra lægeside. For reaktionerne vælter ind - og spørgsmålene: hvornår kan vi få det!
Forhåbentlig holder det stik, når man forsigtigt spår: i 1989!

▼ VI FØLGER IKKE MED!

Verdenssundhedsorganisationen WHO regner med 8.000 nye AIDS-tilfælde i september, hvilket øger antallet af officielt konstaterede AIDS-tilfælde til 119.818. WHO frygter dog, at det reelle tal ligger mellem 250.000 og 300.000.
Af de 8.000 nye tilfælde tegner Danmark sig kun for 7. I månederne forud ligger de danske tal mellem 8 og 9.
De tilsvarende tal for sommeren 87 var 30 på 3 måneder - altså i snit 10 om måneden.
Sammenlagt er antallet af AIDS-tilfælde i Danmark i perioden 1.januar-30.september 88 steget med ialt 80. Det er i snit 9 nye tilfælde om måneden.
Med de nye kriterier, der blev indført 1.januar 88, burde udviklingen eller være meget kraftigere. Som bekendt skal der mindre til for at give diagnosen AIDS efter de nye kriterier. Men udviklingen går heldigvis den rigtige vej - i hvert fald i Danmark.

▼ KINESISKE URTER

Kinesiske og danske læger har nu indledt et samarbejde for at udforske virkningen af kinesisk naturmedicin i kampen mod AIDS og andre infektionssygdomme.
Det er professor Viggo Faber fra Rigshospitalet, der herhjemme skal lede forskningen. Viggo Faber er netop vendt hjem fra Kina, hvor han har fået en kontrakt i stand mellem Rigshospitalet og universitetet i den kinesiske by Nanning. Samarbejdet mellem universitetet i Nanning og Rigshospitalet indebærer, at danske læger skal til Kina og kinesiske læger til Danmark.

- Det er på baggrund af en formodning om, at en række kinesiske urter har en stimulerende effekt på immunapparatet hos mennesker med infektionssygdomme, herunder AIDS, at vi har indledt samarbejdet. Vi vil gerne have det laboratoriemæssigt underbygget, hvordan de forskellige urter virker ind på cellesystemerne, der forsvarer os mod infektioner, siger dr. med. Viggo Faber.

For at afklare dette vil man udtage celler fra syge mennesker, og dernæst undersøge, hvordan de i laboratorieskåle reagerer sammen med urterne. Foreløbig drejer det sig om ca. 10 urter, herunder ginseng, som Rigshospitalets kinesiske kollegaer indenfor infektionsmedicin har udvalgt. Hovedparten er urter, som man praktisk talt ikke kender til herhjemme.

- Vi vil gerne foretage undersøgelserne i vores egne laboratorier, for at kunne lave en klassifikation og karakterisering af disse urter. I stedet for blot at skulle tro på nogle udsagn om, at en række kinesere føler sig bedre tilpas efter at have indtaget urterne.

Der vil dog gå mindst et halvt år, før der foreligger noget afgørende nyt, oplyser Viggo Faber.

▼ HJÆLP TIL HIV-POSITIVE

Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske har nu startet en rådgivning i Århus om HIV og AIDS. Det er en åben personlig rådgivning, der har åben hver tirsdag mellem 17 og 19 i foreningens hus i Jægergårdsgade 42.

'Når HIV bliver til virkelighed' hedder en ny pjece, der henvender sig til HIV-positive og deres pårørende. Pjecen gi-oplysninger om rådgivningstilbud i København. Den kan fås på screeningsklinikkerne og de praktiserende læger, samt selvfølgelig hos LBL.

▼ HVAD NU HVIS...

Hvad nu hvis kondomet springer?
Og hvad med alle de historier, man har hørt om kvinder, der blev gravide, selv om manden brugte kondom?
Kondomet er ikke sikker sex - det er kun sikrere sex!
Sådan lyder det stadig med jævne mellemrum - og sandt er det da, at der ikke er noget i denne verden, der er 100% sikkert - andet end at lade være!
Men kondomets høje grad af sikkerhed kan man øge, hvis man selv vil. Man kan fx. lære at bruge det rigtigt - det øger i sig selv sikkerheden. Ved rigtig brug af kondomet, er sikkerheden beregnet til over 98%. Vil man være endnu mere sikker, kan man bruge sæddræbende creme sammen med kondomet.
En amerikansk undersøgelse (offentliggjort i 'Månedsskrift for praktisk lægegerning, 11/88) viser, at det sæddræbende middel Nonoxynol er en effektiv ekstrabeskyttelse mod HIV. I undersøgelsen kom forskerne HIV-virus i kondomer med Nonoxynol og uden. Derefter blev kondomerne på en maskine udsat for et mekanisk slid, der svarede til, hvad der sker under et samleje (!). Forsøget viste, at når kondomet holdt, var det en effektiv barriere for HIV-virus. Og hvis det gik i stykker, kunne der kun påvises levende virus fra dé kondomer, der ikke havde indeholdt Nonoxynol.
Det er de færreste kondomer, der sælges i Danmark, der indeholder Nonoxynol. Her kommer navnene: ALPHA, BODYGUARD, DUREX TRYG, DUREX TRYG EKSTRA SKØN, EXTRA CREME FORM, EXTRA CREME SPECIAL, EXTRA FILL-FORM, KILROY, PLAN med reservoir og sæddræbende creme.
Man kunne måske kalde det 'sex med både livrem og seler', men er det med til at dræbe frygten for HIV-smitte for den enkelte, er løsningen altså ligetil.
Imod det skal siges, at Nonoxynol kan være en barsk oplevelse for slimhinderne. Og det egner sig ikke til oral sex! At smitterisikoen i øvrigt også her er minimal, fremgår bl.a. af Mads Melbyes doktordisputats (1), hvor en af konklusionerne lyder: "Oral sex har ikke haft en målelig betydning for HIV transmission, men det kan ikke heraf konkluderes, at denne seksualpraksis er totalt risikofri".

(1) Mads Melbye: 'The naturalhistory of human immunodeficiency virus infection (HIV) 1988.

STOP-AIDS-NYHEDSBREV - en intern orientering om HIV/AIDS for LBL's medlemmer
Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
telf. 01-131948
Red: Henrik Lyding/Jens Jørgen Madsen
Ansvarshavende: Erik Ladefoged
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS
NYHEDSBREV 24 NOV 88

▼ I DE SMA SAMFUND

Det er ikke mere end 2 måneder siden, at der var stor jubel i Norge.
Den 30.september vandt nemlig den norske bartender og bøsse-aktivist Henki Hauge Karlsen sin retssag, og Højesteret gav ham medhold i, at hans afskedigelse var ulovlig.
Han var for 3 år siden blevet fyret fra sit job alene med den begrundelse, at han var HIV-positiv.
Henki-sagen vakte stor opmærksomhed og var med til at åbne folks øjne op for, at der ikke er nogen grund til at frygte HIV på arbejdspladsen.
Desværre har det nu vist sig - mindre end 2 måneder efter - at den norske befolkning ikke er blevet meget klogere.
I den lille by Mandal - i det sydligste Norge, som betegnes Det mørke Fastland - har forældre til 15 børn nemlig holdt deres børn borte fra skoleundervisningen på grund af en HIV-smittet lærer.
Enkelte forældre har endda krævet, at den 38-årige adjunkt Gjert Valvik skulle fyres.
Forældrene har længe vidst, at Gjert Valvik er HIV-positiv. Allerede i februar informerede han sin arbejdsgiver om det.
Men efter at han den 15.oktober vendte tilbage fra en sygdomsperiode, brød helvede løs og forældrene indledte en boykot.
Gjert Valvik har fået massiv støtte fra både skolens forældreråd, lærerforeningen samt andre forældre og elever.
Og Mandals skolechef udtaler, at der ikke bliver tale om at afskedige Valvik.
Det ser i øvrigt ud til, at stemningen nu er vendt til det bedre. Det skete, da Valvik i lørdags stod frem i den norske TV-avis.
Her fortalte han om sig selv og den reelle smittefare.
Resultatet af det meget avisskriveri og Valviks seneste udtalelser i norsk TV er, at nogle af eleverne nu er begyndt at vende tilbage.
Til Nyhedsbrevet udtaler Gjert Valvik:
'Selvom stemningen nu er vendt, og eleverne er begyndt at komme tilbage, så må jeg fortsat slås med den uforstand, der eksisterer i byen.
Det er ikke eleverne, jeg er vred på. De har taget det meget bedre og føler ingen angst. Det er forældrene, der må tage ansvaret.
10% af forældrene troede virkelig, at hvis eleverne befandt sig i samme lokale, som jeg, så var der risiko for smitte.
Det er sådan, at forældrene ikke kan anklages for at begå strafbart lovbrud ved at holde deres børn borte fra min undervisning, som et medlem af regeringens AIDS-udvalg ellers har udtalt.
Sålænge forældrene blot sørger for, at børnene får en tilsvarende undervisning uden for skolen.'
Gjert Valvik føler, at han fortsat har masser at give og vil derfor kæmpe videre.
Hvad angår forældrenes boykot, er det mest sandsynlige, at den bliver indstillet samt at Gjert fortsætter som tidligere.
Men problemet med, at mange vælger at lukke øjnene for virkeligheden, er fortsat ikke løst. Og sagen om Valvik kan kun tages som et udtryk for, at der stadigvæk er et gevaldigt behov for at informere befolkningen om HIV og AIDS - også i de små samfund.

▼ ET PAR PA TRE

Den 30.november er der premiere på en ny sex-film, hvor sikker-sex budskabet indgår som en naturlig del af filmen.
Filmen har fået titlen: 'ET PAR PÅ TRE - sikker sex' og er produceret for Landsforeningen for bøsser og lesbiske af Hans Jørgen Bang/Dafolo Video.
Filmen handler om Peter, der uden at hans kone Birgit ved det, har sex med andre mænd.
Spørgsmålet er, om Peter kan alt det, han gerne vil. Han forsøger i hvert fald.
Filmen viser sikker sex, som noget naturligt og positivt, uden på nogen måde at virke moralsk.
Den henvender sig primært til mænd, der OGSÅ kan lide andre mænd, men alle vil kunne få et godt udbytte af filmen.
Filmen er instrueret af Stephan Henszelman, der bl.a. har lavet 'Venner for altid' og Christina Voigt har stået for den smukke fotografering.
Sundhedsstyrelsen og AIDS-fondet har velvilligt støttet projektet, og den 23 minutter lange film vil inden længe kunne fås som video overalt i landet - bl.a. på servicestationer, i videobutikker, supermarkeder og pornobutikker samt i PAN-bogcafé.
Der er tale om en specialforevisning den 30.november i Delta Bio i København.

▼AIDS ANGAR ALLE

Den 1.december har verdenssundhedsorganisationen WHO som bekendt udnævnt til VERDENS AIDS DAG.
De endelige planer for dagen har været længe undervejs, men skulle nu ligge klar.
En lang række organisationer vil herhjemme samt i de øvrige WHO-medlemslande gøre opmærksom på det overordnede budskab for dagen: AIDS ANGÅR OS ALLE!
WHO holder i sit europæiske hovedkvarter i Hellerup en pressekonference og paneldiskussion, hvor emner som: 'AIDS-politik og etik'; 'sygdommens menneskelige dimensioner' samt 'de frivillige organisationers indsats i kampen mod AIDS' vil blive taget op.
Landet over vil der blive arrangeret udstillinger, hvor en lang række kendte kunstnere vil deltage.
Heriblandt Bodil Udsen, Anne-Marie Helger, Peter Larsen, Søren Hauch-Fausbøll.
I de fleste byer vil arrangementerne vare fra kl. 9-18.

▼ AT LEVE MED AIDS

AIDS-overlevelse kalder man på Statens Seruminstitut den statistik, der beskriver, hvor lang tid der går fra diagnostiseringstidspunkt til død.
Statistikken funderes på i alt 301 patienter, der alle har fået stillet diagnosen før 1. august 1988.
På baggrund af oplysninger om de sygdomme, der har medført diagnosen samt oplysning om dødsfald har det været muligt at beregne nogle statistiske værdier for overlevelse.
Statistikken bekræfter, hvad der allerede længe har været kendt i behandlerkredse: at patienter med Kaposi sarkom generelt lever længere end patienter med andre sygdomme.
Sammenligner man KS-patienterne med den gruppe, der får opportunistiske infektioner viser der sig en ret markant forskel: Det tager 21,6 måneder før halvdelen af KS-patienterne er døde, medens det samme kun tager 10,2 mdr. for patientgruppen med opportunistiske infektioner.

De unge patienter lever længere end de ældre, hvis man alene ser på medianværdier, altså den tid det tager før halvdelen af gruppen er afgået ved døden. For patienter under 40 år er overlevelsesraten for halvdelen af gruppen op til 15,2 mdr. medens den kun er 9,2 mdr. for de patienter, der har passeret de 40.
Af grunde, som Serum Instituttet ikke mener kan aflæses af materialet, viser det sig, at de patienter der har fået diagnosen efter 1/1-86 lever længere end dem, der fik den tidligere. Så mange tal. Så mange navne!

▼VI ER IKKE ALENE

Vi er nu ikke længere alene om at producere et STOP AIDS NYHEDSBREV.
I Århus er LBL begyndt at lave dëres nyhedsbrev, der i form til forveksling minder om dette nyhedsbrev, men som i indhold hovedsageligt koncentrerer sig om lokalt stof.
Der er altså ikke tale om nogen konkurrent, men et nyttigt supplement.
Nyhedsbrevet fra Århus udkommer en gang om måneden og sendes ud til alle LBL´s medlemmer i Århus.
Vi ønsker vores århusianske pendant held og lykke - og ser frem til et godt samarbejde.

STOP-AIDS-NYHEDSBREV - en intern orientering om HIV/AIDS for LBL´s medlemmer
Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
telf. 01-131948
Red: Henrik Lyding/Jens Jørgen Madsen
Ansvarshavende: Erik Ladefoged
Oplag: 300 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 25 DEC 88

▼ DE BORER I PRIVATLIVET

På Tandlægehøjskolen i København får man udleveret et skema hver gang man kommer til behandling. Skemaet rummer en mængde forskellige spørgsmål om problemer i forbindelse med tidligere tandlægebesøg, bedøvelse, medicin og sygdomme.
Skemaets sidste spørgsmål lyder: "Har De fået påvist antistoffer mod AIDS?"
Dét spørgsmål forsvinder snart fra skemaet! Da Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske fik skemaet i hænde, rettede vi nemlig henvendelse til Tandlægehøjskolen og spurgte om det virkelig kunne være rigtigt, at dén slags spørgsmål blev stillet. Ved at stille spørgsmålet, krænker man nemlig dén ret til anonymitet, som den danske AIDS-politik lægger så stor vægt på - en ret, som er sikret ved at man kan være anonym i forbindelse med en HIV-test, hvis man ønsker det.
Spørgsmålet er altså en klar overtrædelse af den vedtagne politik!
Men det er mere endnu, for det skaber også en falsk tryghed for den behandlende tandlæge. Som bekendt kan man sagtens være HIV-positiv uden at vide det - det er faktisk de fleste! Man kan derfor i god tro svare nej til spørgsmålet og alligevel være HIV-positiv.
Til beroligelse for tandlægerne må det siges, at der i en række forskellige undersøgelser ikke er fundet een eneste tandlæge, der er blevet smitttet via sit arbejde. Det er undersøgelser foretaget i 1988 af tandlæger fra USA og Vestberlin - og en dansk undersøgelse fra 1986.
Men tilbage til spørgsmålet, der nu forsvinder fra skemaet. Til LBL har rektor Jan Jakobsen fra Tandlægehøjskolen lovet at så snart man kan få trykt nye skemaer, vil problemet være uden af verden.
Indtil da kan man bare lade være at svare på spørgsmålet, hvis man møder til behandling på Tandlægehøjskolen i Københavm. Og det kan man altså gøre med god samvittighed: for det første fordi svaret tilhører privatlivet og for det andet fordi spørgsmålet er irrelevant.

▼ LITTERÆRT MORD

Sundhedsstyrelsen har gjort i nælderne! De har slået en mand ihjel med et velrettet pennestrøg! Endda en af de mest interessante personer i AIDS-sammenhæng, nemlig 'den lille hvide firkant' fra 1981.
Hver måned, når Sundhedsstyrelsens 'AIDS-Nyt' kommer, er der en tabel over udviklingen af AIDS-tilfælde i Danmark: hvor mange nye - hvor mange døde.
Måned efter måned har dén lille hvide firkant fra 1981, der repræsenterer Danmarks længstlevende AIDS-patient stået og lyst i statistikken - indtil decembernummeret af 'AIDS-Nyt'. Dér var den lille hvide firkant blevet rød.
Men det var heldigvis en fejl! Den lille hvide firkant lever i bedste velgående og Sundhedsstyrelsen har gjort fejltagelsen god igen: via Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske er der blevet sendt en kasse god rødvin til personen bag den hvide firkant. Og så kan han jo lune sig ved det kendte ord om, at den, der lyves død, lever længe!

▼KVINDE - OG HIV-POSITIV

Sundhedsstyrelsen har udsendt en pjece, der specielt henvender sig til kvinder, der er blevet HIV-positive.
Pjecen gennemgår smitteveje - såvel de seksuelle som smitte via kanyler og fra mor til barn. Der er også afsnit om sikker sex - og usikker, om symptomer på sygdom, og om oplysningspligt og ret.
'Kvinde - og HIV-positiv' hedder pjecen, der kan fås bl.a. på screenings-stederne.

▼AIDS-POLITIK I USA

Det amerikanske valg den 8.november drejede sig ikke kun om præsidentposten, men også om en række forskellige lokale forslag. Som eksempel kan nævnes de forslag om AIDS-koncentrationslejre, som for godt et år siden fremsattes af Lyndon LaRouche´s tilhængere.
Ved valget den 8.november blev californiens vælgere stillet over for lignende forslag. Her var der ialt afstemning om 29 forslag, hvoraf de to drejede sig om AIDS, - forslag no.96 og no.102.
Desværre var det kun 'forslag 102', der blev nedstemt. Forslaget gik ud på, at alle praktiserende læger skulle have pligt til overfor de statslige sundhedsmyndigheder at afsløre identiteten på deres HIV-positive patienter - og derfor skulle man finde frem til alle dem, som disse mennesker havde haft sexuelle kontakter med.
'Forslag 96', der blev vedtaget, indebærer, at enhver person, der arresteres for sex-forbrydelser, overfald eller anden vold, vil blive tvangstestet.
Det er iøvrigt nok, at man blot er arresteret, der behøver ikke foreligge nogen dom. Derudover kan man tvangsteste 'sådanne personer, som bliver antruffet i forbindelse med politiets og ambulancefolks arbejde'.
Hvis det viser sig, at den arresterede er HIV-positiv og vedkommende har smittet den anden, vil vedkommende blive anklaget for at være '2.grads morder' - og risikerer at blive fængslet for livstid.
Der tages ikke højde for, om den pågældende har været klar over sin status som HIV-positiv, da vedkommende begik den seksuelle forbrydelse, ej heller om den overfaldne måske allerede var smittet.
Robert Bray fra Human Rights Campaign Fund i Washington siger, at hans organisation betragter loven som et alvorligt indgreb i den enkeltes ret til frit at vælge om han vil testes eller ej.
Man er også meget bekymret over lovens vage formulering, og i øjeblikket har man et korps af jurister til at undersøge, om loven overhovedet er i overensstemmelse med den amerikanske forfatning. Hvis der er tvivl om dette, vil Human Rights Campaign Fund gå til højesteret for at få en udtalelse.
Iris Landsberg fra det amerikanske SHANTI-Project i Californien (rådgivnings- og støttecenter for HIV-positive og mennesker med AIDS) udtaler til Nyhedsbrevet, at selvom 'forslag 102' ikke blev vedtaget, så har alene vedtagelse af 'forslag 96' været nok til at gøre folk angste og panikslagne.
Hun frygter, at der er ved at ske en holdningsændring, og at det blot er et spørgsmål om tid, før at et forslag som no.102 vil kunne vedtages.

▼EPIDEMIENS UDVIKLING

På Statens Seruminstitut har man foretaget en beregning af, hvor mange AIDS-tilfælde, der må forventes indenfor de næste 2 år.
Fremskrivningen af hvor mange der i løbet af 89-90 vil få diagnosen AIDS, er selvfølgelig behæftet med stor usikkerhed.
Een af de variable, man gerne ville have lidt bedre styr på, er "fordoblingstiden" - altså dén tid det tager at komme op på dobbelt så mange AIDS-diagnosticerede som netop nu. Jo større fordoblingstiden er - jo langsommere går jo forøgelsen af nye tilfælde.
I 1985 og 86 var antallet af tilfælde dobbelt så stort som i året forud. Fordoblingstiden var altså den gang ca. 1 år.
Denne fordoblingstid er siden steget støt. Fra 86 til 87 steg fordoblingstiden til lidt over 2 år, og fra 87 til 88 er den yderligere steget til lidt over 3 år.
Hvis man forventer, at epidemien udvikler sig med samme hastighed i de nærmeste år, kan det forventede antal AIDS-patienter beregnes. Men netop dét forhold, at fordoblingstiden konstant har været stigende, gør fremskrivningen af nye AIDS-tilfælde meget usikker.
Regner man med den aktuelle fordoblingstid på lidt over 3 år, vil det samlede antal AIDS-diagnosticerede i Danmark år 1990 komme op på et sted mellem 700 og 1200. Til sammenligning kan siges, at skulle man på grundlag af tallene til og med 1986 skønne over den fremtidige udvikling, ville tallet blive 2050 i 1990.

Endnu et usikkerhedsmoment i fremskrivningen af AIDS-tilfælde er dét forhold, at den hidtidige epidemi hovedsageligst hviler på bøsser og mænd, der har sex med mænd. Hvis det skulle vise sig, at HIV-smitten spreder sig yderligere i narkokredse, vil tallene komme til at se ganske anderledes ud.
På Statens Seruminstitut konkluderer man forsigtigt, at epidemien ikke udvikler sig så voldsomt som det kunne frygtes ud fra tidligere prognoser. På den anden side er det vigtigt at gøre sig klart, at epidemien fortsat er under udvikling: der er stadig flere personer, der får AIDS i år end sidste år!

STOP-AIDS-NYHEDSBREV - en intern orientering om HIV/AIDS for LBL's medlemmer.
Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
(01) 13 19 48
Red: Henrik Lyding/Jens Jørgen Madsen
Ansvarshavende: Erik Ladefoged
Oplag: 350 Tryk: E.N. Offset

STOP AIDS NYHEDSBREV 26 DEC 88

▼ VI ALENE VIDE

I Frankrig er man bekymret. Septembertallet for AIDS-tilfælde sagde 4.874. Ved udgangen af 1989 regner man med næsten 20.000 AIDS-tilfælde.
Antallet af nye HIV-positive går ganske vist langsommere, men til gengæld er der flere og flere nye smittede, der ikke hører til de traditionelle risiko-grupper: bøsser og narkomaner.
Det har fået den franske sundhedsminister Claude Evin til at bevilge 700 millioner kroner til information, forskning og sygepleje - alene på AIDS-området. "Den forebyggende indsats er blevet et spørgsmål om liv og død", sagde ministeren på en pressekonference.

I England viser er regeringsrapport, at antallet af nye HIV-tilfælde bland bøsser er mindsket, Dén udvikling er der ingen tegn på blandt heteroseksuelle. Antallet af mænd og kvinder, der bliver smittet med HIV gennem heteroseksuelle kontakter er højere end man havde antaget. Regeringsrapporten bygger bl.a. på en undersøgelse, der viste, at omkring 3.000 mænd og kvinder må formodes at være blevet smittet via heteroseksuelle kontakter. Tidligere havde man anslået tallet til ca. 400.

I Danmark er man anderledes rolig. "AIDS har fået de penge AIDS skal have", siger den radikale sundhedspolitiske ordfører Kirsten Lee. Nu skal det være slut med de store AIDS-kampagner til hele befolkningen. De danske tal har nemlig været stærkt overdrevne. Det var slet ikke så slemt som Sundhedsstyrelsen påstod, siger sundhedsminister Elsebeth Kock-Petersen og lyder næsten skuffet. Der burde være flere syge!
Danske politikere har altså fod på epidemien - mener de selv. Der er ikke nogen eksperter, der støtter dem i dén påstand - de siger allesammen det modsatte! Og udenlandske resultater siger altså også noget andet end regeringens sundhedspolitiske ordførere m.fl. "Katastrofe" kalder Jens-Ole Nielsen fra Hvidovre Hospital regeringens AIDS-politik.
Men man har andre planer. "Nu drejer det sig om at holde befolkningens viden ved lige gennem målrettede kampagner", siger Elsebeth Kock-Petersen. Og hvem er så 'befolkningen'? Ja, det er ikke den samlede, almindelige befolkning, for det var jo dén de forrige kampagner henvendte sig til. Og det er nok heller ikke ungdommen, for den største del af den hidtidige kampagne var netop henvendt til den unge og yngre del af befolkningen. Og bøsserne er det under ingen omstændigheder! I hvert fald ikke når der skal sættes kroner på de gode hensigter. Præcis det halve af 1988-bevillingen er der blevet i 89 til LBL´s STOP-AIDS-kampagne - i hvert fald fra dét Folketing og dén regering, der taler om målrettede kampagner. For dét gør de nemlig: "Det gælder bl.a. kampagner rettet mod de unge og de homoseksueller", siger ministeren. Hun lader det bare blive ved ordene!
For en erhvervsorienteret regering som denne skulle det ellers være børnelærdom, at et budskab/vare skal slås fast om og om igen for at blive hængende hos forbrugerne. Dén viden bruger man, når man skal sælge døde ting, men åbenbart ikke, når det drejer sig om at redde menneskeliv.

Aids-Linien
01 91 11 19

Aids Info Fyn
09 91 11 19

Aids Info Århus
06 13 65 13

▼ JEG KAN FORSIKRE DEM....

De danske forsikringsselskaber vil i begyndelsen af næste år kræve, at nye forsikringskunder, der ønsker at tegne en livsforsikring på mere end 2 mill. kr., lader sig teste for HIV.
Viser det sig, at den nye forsikringskunde er HIV-positiv eller har AIDS, vil vedkommende blive afvist.
Livsforsikringsbranchen har længe diskuteret hvor højt grænsen for forsikringssummen skulle sættes, men er langt om længe blevet enige om 2 mill. kr.
Dette er dog ikke ensbetydende med, at enkelte selskaber ikke vil kunne gå længere ned. Der vil sandsynligvis blive tale om en grænse på 800.000,- kr. hos nogle forsikringsselskaber.
Det er den samme grænse, hvor man i dag automatisk skal til en lægeundersøgelse.
Hvad angår testproceduren, er der endnu ikke enighed, hvilket betyder at ordning en tidligst vil kunne træde i kraft om en måned og højst sandsynlig først om et par måneder.

- Det hele beror på hvornår forhandlingerne mellem testudvalget under lægeforeningen og finanstilsynet - der skal godkende reglerne - er afsluttet. Jeg vil tippe det til en gang i foråret, udtaler direktør for Statsanstalten for Livsforsikring Troels Bjerre til Nyhedsbrevet.

Der foreligger dog allerede i dag et udkast til testproceduren, som sikkert vil blive det gældende.

- Vi forestiller os, at den pågældende kunde, der ønsker at tegne en livsforsikring på over 2 mill.kr. , vil blive bedt om at få foretaget en test for HIV.

Det kan enten ske hos vedkommendes egen læge, på ambulatorierne eller screeningsklinikkerne.
Forsikringskunden vil få udleveret en særlig blanket, som lægen så skal udfylde.
Det bliver så op til den enkelte kunde at afgøre, om vedkommende ønsker at trække sin ansøgning tilbage, hvis det viser sig at vedkommende er HIV-positiv, siger Troels Bjerre.
Der vil dog ikke være grund til at gøre andet, for forsikringsselskaberne vil i ingen tilfælde forsikre en kunde, der er HIV-positiv eller har AIDS.
De forsikringskunder, der er HIV-positive vil få besked om at komme igen om 5 år, hvor man er villig til at se på sagen igen.
Ønsker man at få tegnet en forsikring på over 2 mill.kr. uden at blive bedt om at lade sig teste, skal man altså skynde sig.
Indtil den nye ordning træder i kraft vil forsikringsselskaberne ikke forlange at se dokumentation for, at man er HIV-negativ.
Har man allerede tegnet en livsforsikring på over 2 mill.kr. vil man ikke på et senere tidspunkt blive bedt om at redegøre for sin HIV-status.

- Er man i den situation, at ordningen er trådt i kraft, er det helt i orden at tegne en livsforsikring på 1.999.999,-kr. uden at lade sig teste for HIV. Hvis først vi har sat en grænse på 2 mill.kr., kan vi ikke stille spørgsmål til kunden om vedkommendes HIV-status, siger Troels Bjerre.

▼ ANONYME TESTS

Hvad er vigtigst: Retssikkerheden eller forskningen, når det gælder HIV-test af befolkningen?
Fra alle undtagen forskerne lyder det: "retssikkerheden - selvfølgelig".
Men hvorfor ikke forene de to?
Den rådgivende gruppe af AIDS-eksperter under sundhedsstyrelsen anbefaler nu anonyme HIV-tests uden den enkeltes tilladelse. Det skal ske for at forskerne kan få bedre informationer om smittespredningen i den heteroseksuelle del af befolkningen, hvor man ellers næsten står på bar bund.
Men det er en række fremtrædende medlemmer af Folketingets Sundhedsudvalg imod - og deri bliver de støttet af medicinaldirektør Palle Juul-Jensen, der kalder det et afgørende brud på en politisk beslutning om, at alle tests skal ske af frivillighedens vej.
Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske tilkendegav for allerede snart et år siden sin holdning til anonyme HIV-tests ved et møde i Den Centrale Videnskabsetiske Komité. LBL har nu såvel som dengang dén opfattelse, at en overvågning af HIV-smittens udbredelse blandt alle dele af befolkningen er yderst vigtig og påtrængende. LBL støtter derfor forslaget om de anonymiserede tests, HVIS man med 100% sikkerhed kan garantere anonymiteten for de personer, der får udtaget prøver. Anonymitet såvel i forhold til personen selv som i forhold til det lægelige system. Hvis sundhedsvæsenet derfor spørger pænt, om de må anvende en given blodprøve til også at foretage en HIV-test, og personen siger ja - og man samtidig sikrer, at vedkommende ikke selv skal have påtvunget svaret og heller ikke skal kunne identificeres bagefter - ja, så opfatter LBL det ikke som et brud på den danske AIDS-politik: at alle initiativer på AIDS-området skal bygge på åben og ærlig information, frivillighed og anonymitet.

STOP-AIDS-NYHEDSBREV - en intern orientering om HIV/AIDS for LBL's medlemmer.
Landsforeningen for Bøsser og Lesbiske
Knabrostræde 3 1210 København K
(01) 13 19 48
Red: Henrik Lyding/Jens Jørgen Madsen
Ansvarshavende: Erik Ladefoged
Oplag: 350 Tryk: E.N. Offset