



10. december 2009

## **Bilag 1.**

### **Forvaltningens kommentarer til fornyet henvendelse af 4. december 2009 fra HIV/AIDS - organisationerne**

#### **1. Forvaltningens anbefaling af ny strategi**

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen anbefaler, at den fremtidige indsats overfor hiv/aids ændrer fokus i forhold til den oprindelige hiv/aidsplan. Meget er sket siden hiv/aidsplanen blev formuleret for fem år siden. Den medicinske behandling af hiv har haft sit gennembrud, hvilket betyder, at en velbehandlet hiv-smittet faktisk ikke smitter videre. I forhold til det forebyggende arbejde betyder det, at indsatsen mod hiv nu ikke kun handler om at udbrede budskabet om sikker sex, men i høj grad om at opspore flest mulige smittede og tilbyde behandling. Derudover smittes stadig flere unge med klamydia, og klamydia er nu den mest udbredte seksuelt overførbare infektion i Danmark. Derfor er det forvaltningens vurdering, at det er langt mere hensigtsmæssigt at fokusere på opsporing af hiv/aids og mere bredt på seksuel sundhed frem for på hiv/aids.

Denne nye strategi er i overensstemmelse med anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen og støttes af international viden på området. Endelig ligger den i tråd med konklusionerne fra evalueringen af hiv/aidsplanen, som blev forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget til efterretning i mødet den 20. august 2009.

HIV/AIDS organisationerne forholder sig ikke i deres henvendelse til denne ændring i strategi, men anbefaler stort set en uændret fortsættelse af den oprindelige hiv/aidsplan.

#### **2. Om satspuljen**

Ultimo oktober 2009 blev der indgået forlig om udmøntning af satspuljen for 2010-2013. Til området seksuel sundhed blev forhandlet 20 mio. kr. i puljen: ”forøgelse af pulje til fremme af seksuel sundhed 2010-2013”. Der er afsat 5 mio. til årligt til puljen.

I Finansministeriets notat om satspuljen skrives om seksuel sundhed, at de nye midler bør anvendes i en samlet og sammenhængende indsats med et bredt sigte. De nye midler kan ligesom de nuværende anvendes til generel forebyggelse i befolkning og i forhold til særlige grupper herunder homoseksuelle, stofmisbrugere, hepatitis-smittede og hiv-smittede. Herudover påpeges, at de nye midler kan anvendes til tidlig opsporing af hiv-smitte, herunder kontaktopsporing. De foreløbige meldinger om satspuljen, ligger således i tråd med den af forvaltningen anbefalede nye strategi om seksuel sundhed. Derfor har forvaltningen kontaktet Sundhedsstyrelsen for yderligere

information om puljen.

### **Forvaltningens kontakt til Sundhedsstyrelsen om satspuljen**

Den 20. november 2009 kontakter forvaltningen, akademisk medarbejder, Niels Sandø, i Center for Forebyggelse i Sundhedsstyrelsen, med henblik på afklaring af ansøgningsforhold. Forvaltningen bekræftes i, at det er muligt for kommunen at søge midler i satspuljen. Niels Sandø spørger hvilke områder forvaltningen vil søge midler til. Forvaltningen oplyser, at udmøntningen af midlerne vil ske i et samarbejde med HIV/AIDS - organisationerne, og at det drejer sig om områderne test for hiv (mørketallet), særlig fokus på etniske minoriteter herunder mørketal samt seksuel oplysning til unge, herunder særligt klamydia forebyggelse. Niels Sandø oplyser, at disse områder ligger i tråd med anvisningerne i satspuljen.

Endvidere fortæller Niels Sandø, at ansøgning om midlerne vil foregå i starten af 2010, og endelige kriterier mv. vil blive fremført på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

### **Organisationernes mail af 4. december 2009**

Klaus Legau (STOP-AIDS), Henriette Laursens (AIDS-Fondet) og Bent Hansens (Hiv-Danmark) har sendt en mail til Sundheds- og Omsorgsudvalget med anmodning om, at få genbehandlet sagen om seksuel sundhed fra den 26. november 2009. I mailen oplyses, at satspuljemidlerne primært er afsat til en national indsats, for den del af befolkningen som er hiv-smittede uden selv at vide det (hiv-mørketallet). Organisationerne oplyser, at dette er drøftet med afdelingslæge Jan Fouchard i Sundhedsstyrelsen. Organisationernes indtryk er, at midlerne er øremærket til en national indsats og ikke kommunale aktiviteter. Organisationerne fastslår dog også i deres mail, at alle i princippet er velkomne til at søge de midler som Sundhedsstyrelsen meddeler.

Derudover fremfører organisationerne i deres mail, at ved at fjerne psykosociale tiltag (rådgivning via Hiv-Danmark) skubbes udgifter over i socialområdet. Forvaltningens svar til dette er, at forvaltningens indsats har fokus på *forebyggelse* af hiv-smitte, og det er forvaltningens vurdering, at forebyggelse af hiv-smitte skal gennemføres ved opsporing af mørketallet. Samtidig er det forvaltningens vurdering, at ansvaret for rådgivningsopgaven også påhviler regionen, f.eks. når den omfatter rådgivning i hospitalsregi, som det blandt andet har været tilfældet under hiv/aidsplanen.

Forvaltningen har onsdag den 8. december 2009 igen været i kontakt med Niels Sandø, som oplyser, at de 5 mio. kr. *ikke* primært er øremærket til en indsats i forhold til mørketallet, som organisationerne skriver i deres brev til udvalget. Niels Sandø fastslår, at puljen er tilgængelig for private organisationer og kommuner.

Forvaltningen fastholder derfor, at det er relevant at søge midler i satspuljen, da den største forekomst af hiv-smitte findes i København.

### **Værdien af Forvaltningens strategi**

Forvaltningen forventer, at den ny strategi om fokus på opsporing af hiv-smitte (og klamydia) vil bidrage til at mindske udbredelsen af smitte. Forvaltningen forventer, at der vil findes flere smittede, hvilket i forebyggelsesøjemed er positivt, idet en velbehandlet hiv-smittet i princippet ikke længere kan smitte videre.

Sundhedsstyrelsen har netop offentliggjort en ny anbefaling om, at borgere i risikogrupperne ved enhver henvendelse til sundhedssystemet, skal tilbydes en hiv-test. Forvaltningens forslag supplerer denne indsats, idet de borgere kommunen via CheckPoint tilbyder test, er raske borgere uden for sundhedssystemet.