



**FØRSTE RESULTATER**

## COORDINATION GROUP

---



## STUDY GROUP

---



## APPROVED BY

---



## SUPPORTED BY

---





## HVAD ER PREP?

PrEP (Pre-Exposure Prophylaxis) er en hiv-forebyggende metode, hvor hiv-negative personer tager hiv-medicin for at undgå at blive smittet med hiv.

Truvada® er navnet på den medicin, som oftest bruges til PrEP. Indtil oktober 2016 var Frankrig det eneste land i Europa, hvor PrEP kunne blive ordineret og finansieret af det offentlige. Sidenhen er Norge kommet til.

PrEP beskytter ikke mod andre kønssygdomme.

PrEP må ikke forveksles med PEP (Post-Exposure Prophylaxis), som er en akut hiv-behandling, som kan gives efter væsentlig eksponering til hiv-virus for at beskytte mod hiv-smitte.

## HVAD VAR FORMÅLET MED "FLASH! PREP IN EUROPE" ONLINE-UNDERSØGELSEN?

Formålet med denne undersøgelse var at få en bedre forståelse af målgruppernes kendskab og holdninger til PrEP samt efterspørgslen og den faktiske brug af PrEP på tværs af Europa, for dermed at kunne kvalificere policy-arbejdet inden for seksuel sundhed.

"Flash! PrEP in Europe"-undersøgelsen fandt sted samtidig i 12 europæiske lande fra den 15. juni til den 15. juli 2016. Dette dokument præsenterer de første resultater af undersøgelsen på europæisk niveau.

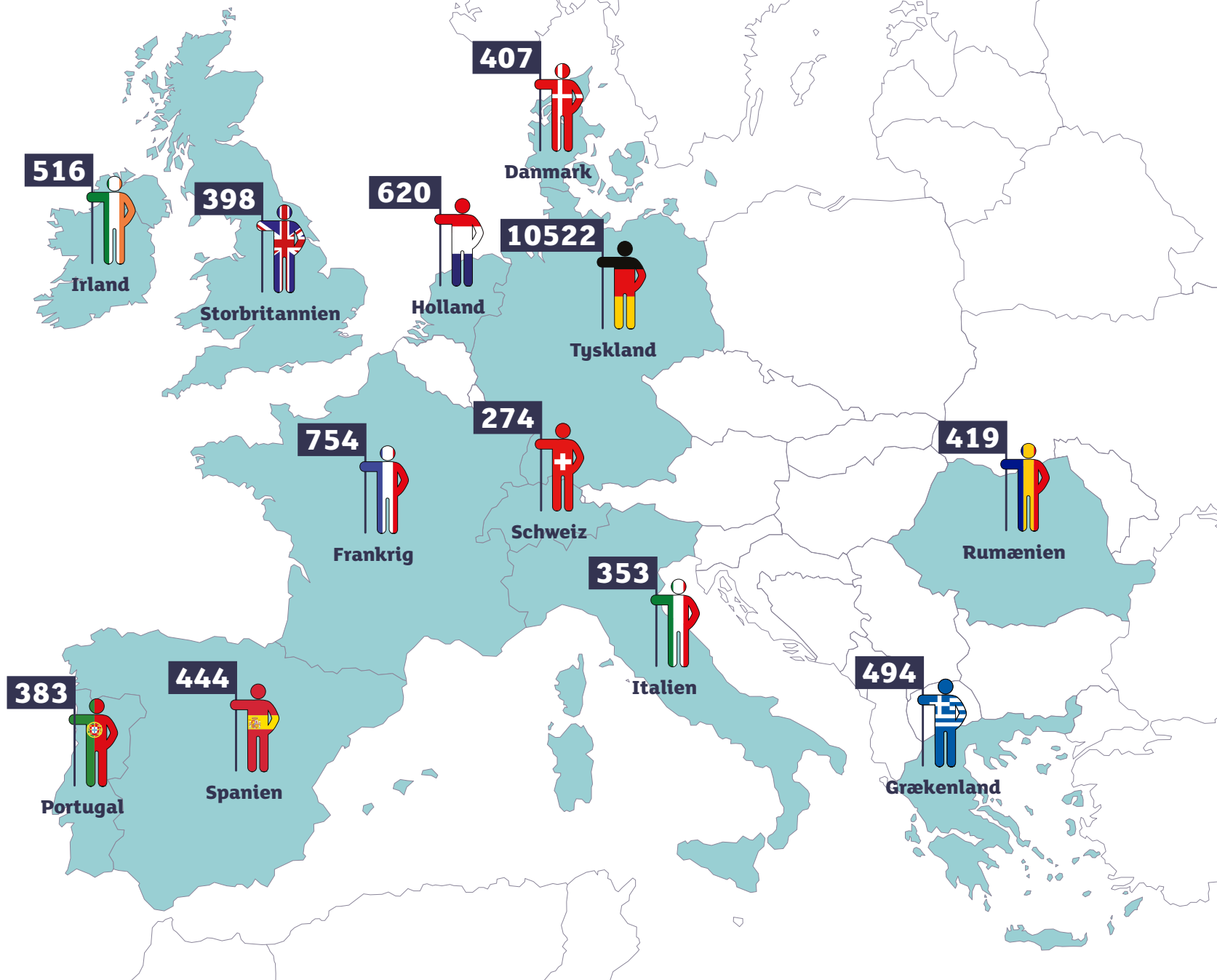
De fleste respondenter blev rekrutteret gennem annoncering på dating apps og dating-hjemmesider, via Facebook® og Twitter®, samt gennem de involverede NGO'ers hjemmesider, LGBTI-hjemmesider og via uddeling af PR-materiale i forskellige miljøer.

# HVOR KOM RESPONDENTERNE FRA?

I alt deltog

**15880**  
**personer**

i undersøgelsen! Vi takker alle deltagere, som gjorde undersøgelsen mulig.

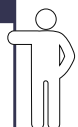


205



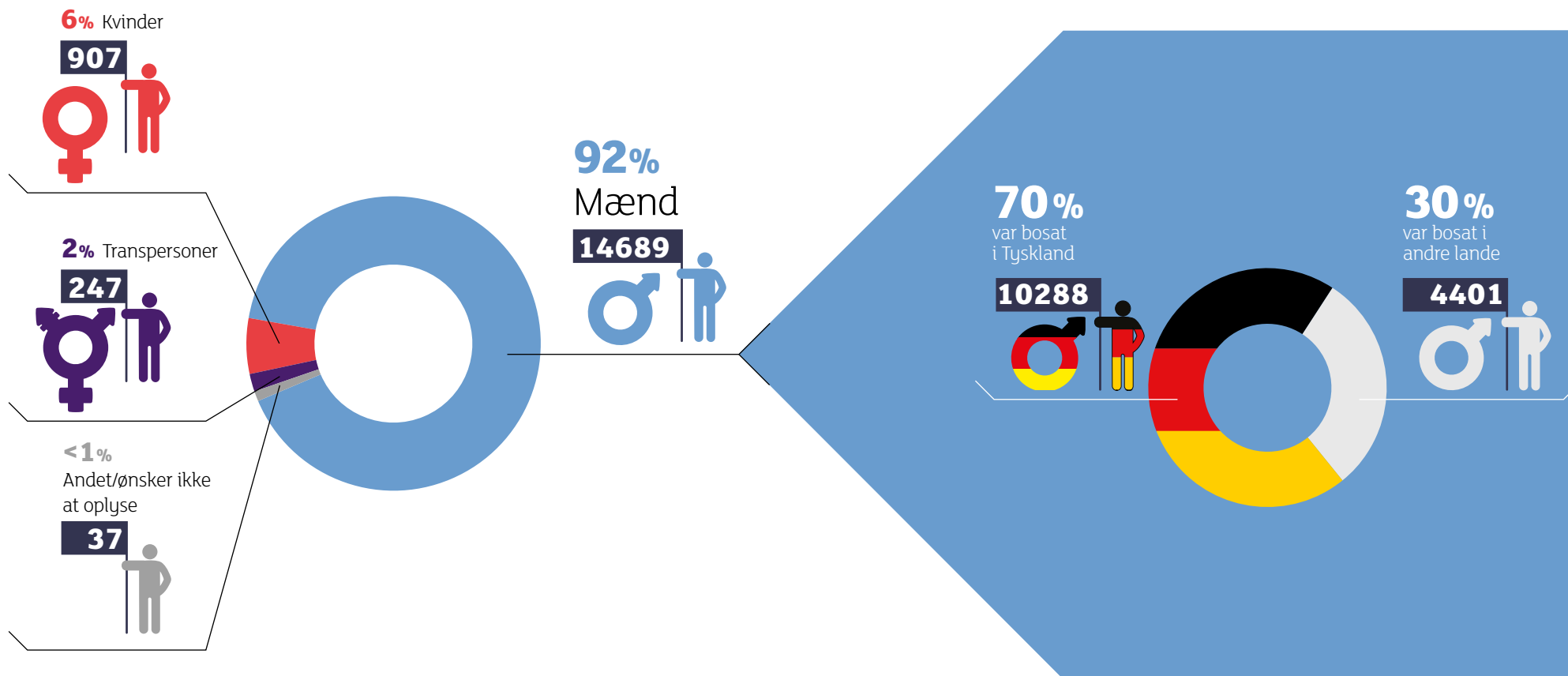
Andre europæiske lande

91



Andre lande

# KØNSFORDELING



På grund af den skæve kønsmæssige og geografiske fordeling af respondentgruppen, præsenteres resultaterne adskilt: mænd bosat i Tyskland, mænd bosat i andre lande, kvinder og transpersoner.

På grund af oversættelsesproblemer i spørgeskemaet er de rumænske data ikke inkluderet i denne præsentation. Disse vil blive behandlet separat i senere analyser.



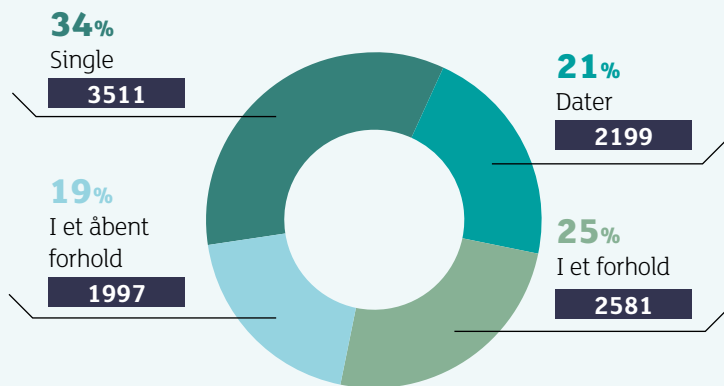
Mænd bosat i Tyskland blev hovedsagelig rekrutteret gennem Planet Romeo®, en dating app og hjemmeside for bøsser og andre mænd, der har sex med mænd (MSM).



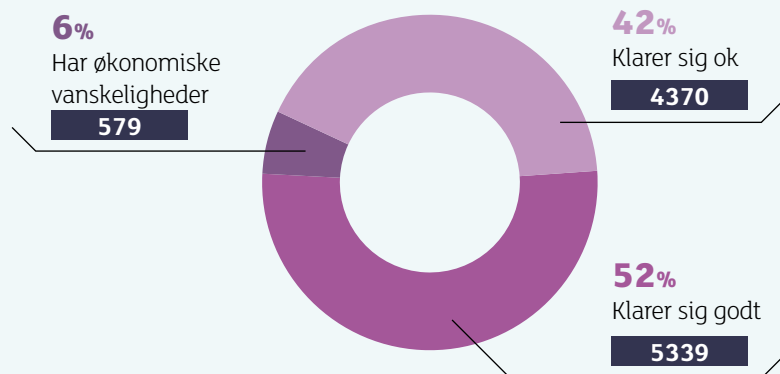
# 1 HVEM BESVAREDE SPØRGESKEMAET?

Halvdelen af dem var **37 år eller yngre.**

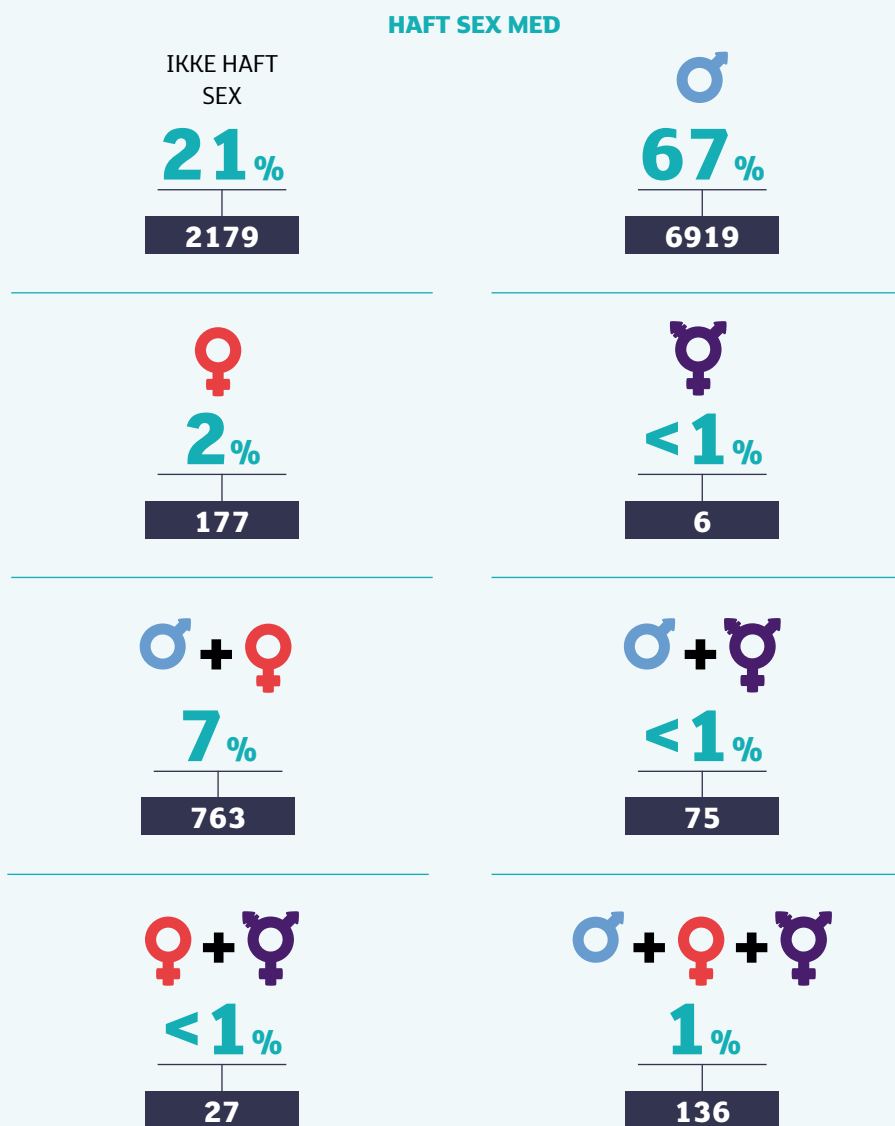
## CIVILSTATUS



## ØKONOMISK SITUATION



## SEKSUEL AKTIVITET DE SENESTE 6 MÅNEDER





## 2 KENDSKAB OG HOLDNINGER TIL PREP

**37%** angav, at de vidste, hvad PrEP var, inden de deltog i undersøgelsen.

Næsten **80%** af disse havde korrekt viden om PrEP. Blandt dem, som ikke havde korrekt viden om PrEP, var forvekslingen med PEP den mest almindelige årsag.

**44%** var interesserede i at bruge PrEP. Vigtigste årsager:

- "Jeg ville føle mig mere sikker"
- og
- "Jeg ville føle mig mindre urolig"

Vigtigste årsager til at man ikke var interesseret i at bruge PrEP:

- "Jeg er bekymret for bivirkningerne"
- og
- "Jeg vil ikke tage medicin hver dag".

**44%** mente, at PrEP ville opfylde deres behov for forebyggelse.

## 3 FORETRUKNE MÅDER AT FÅ UDLEVERET PREP PÅ

Næsten **80%** mente, at PrEP burde udleveres som en del af en forebyggelsespakke bestående af regelmæssig hiv-testning, testning og behandling for kønssygdomme, peer support osv.)

- Lægepraksis
- og
- Community-baserede klinikker (Checkpoints)

blev angivet som de steder, der var bedst egnede til at udlevere PrEP i fremtiden.

**40%** af respondenterne ønskede, at PrEP skulle være gratis for dem, som har brug for det og **41%** mente, at PrEP burde være mindst delvist dækket af sygesikringen.

## 4 UFORMEL BRUG AF PREP

Blandt de respondenter, som vidste, hvad PrEP var forud for undersøgelsen, var det kun

**4%** (n=147) som allerede brugte PrEP uden om det etablerede sundhedssystem.

Deres mest almindelige måder at få fat i PrEP på var

- ved at få det ordineret af en læge ("off label" brug),
- ved at bruge PEP-medicin til PrEP,
- eller
- gennem hiv-positive venner, som gav dem deres medicin.

Over **70%** af disse "uformelle PrEP-brugere" angav, at de slet ikke eller kun uregelmæssigt blev monitoreret af en læge i forbindelse med deres brug af PrEP.

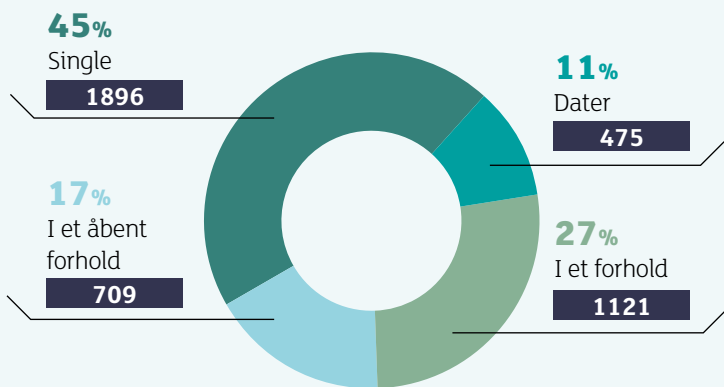


Mænd bosat i andre lande havde større sandsynlighed for at være i kontakt med hiv-organisationer.

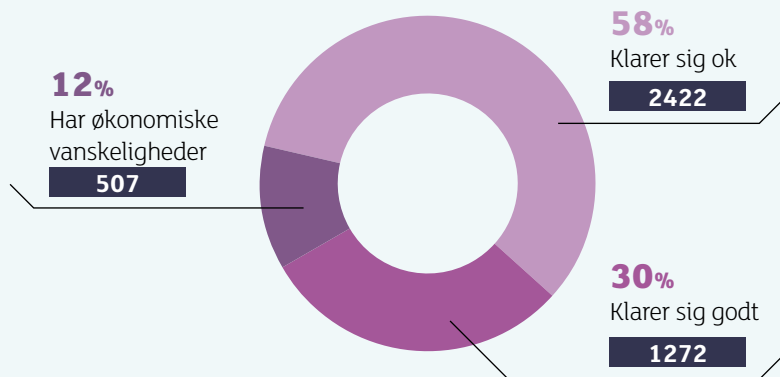
# 1 HVEM BESVAREDE SPØRGESKEMAET?

← Halvdelen af dem var **36 år eller yngre.**

## CIVILSTATUS



## ØKONOMISK SITUATION



## SEKSUEL AKTIVITET DE SENESTE 6 MÅNEDER

IKKE HAFT SEX		HAFT SEX MED	
♂	17% 706	♂	76% 3206
♀	3% 121	♀	<1% 3
♂ + ♀	3% 112	♂ + ♀	<1% 30
♀ + ♀	<1% 2	♂ + ♀ + ♀	<1% 17



## 2 KENDSKAB OG HOLDNINGER TIL PREP

**77%** angav, at de vidste, hvad PrEP var, inden de deltog i undersøgelsen.

Næsten **80%** af disse havde korrekt viden om PrEP. Blandt dem, som ikke havde korrekt viden om PrEP, var forvekslingen med PEP den mest almindelige årsag.

**54%** var interesserede i at bruge PrEP. Vigtigste årsager:

- "Jeg ville føle mig mere sikker"
- og
- "Jeg ville føle mig mindre urolig"

Vigtigste årsager til at man ikke var interesseret i at bruge PrEP:

- "Jeg har ikke behov for at ændre den måde, jeg beskytter mig selv på"
- og
- "Jeg vil ikke tage medicin hver dag"

**57%** mente, at PrEP ville opfylde deres behov for forebyggelse.

## 3 FORETRUKNE MÅDER AT FÅ UDLEVERET PREP PÅ

**85%** mente, at PrEP burde udleveres som en del af en forebyggelsespakke bestående af regelmæssig hiv-testning, testning og behandling for kønssygdomme, peer support osv.)

- Community-baserede klinikker (Checkpoints)
- og
- Lægepraksis

blev angivet som de steder, der var bedst egnede til at udlevere PrEP i fremtiden.

**51%** af respondenterne ønskede, at PrEP skulle være gratis for dem, som har brug for det, og **38%** mente, at PrEP burde være mindst delvist dækket af sygesikringen.

## 4 UFORMEL BRUG AF PREP

Blandt de respondenter, som vidste, hvad PrEP var forud for undersøgelsen, var der

**5%** (n=156) som allerede brugte PrEP uden om det etablerede sundhedssystem.

Deres mest almindelige måder at få fat i PrEP på var

- ved at købe det online
- ved at bruge PEP-medicin til PrEP
- eller
- ved at få det ordineret af en læge ("off label" brug).

**2/3** af disse "uformelle PrEP-brugere" angav, at de slet ikke eller kun uregelmæssigt blev monitoreret af en læge i forbindelse med deres brug af PrEP.

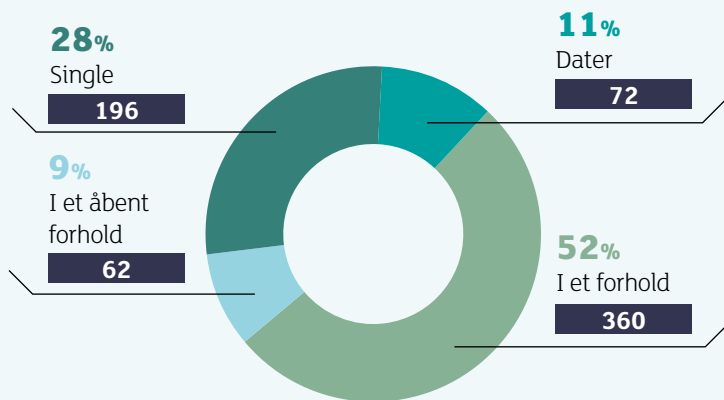


Flertallet af de kvinder, som besvarede spørgeskemaet, kom fra 3 lande: Tyskland, Schweiz og Portugal.

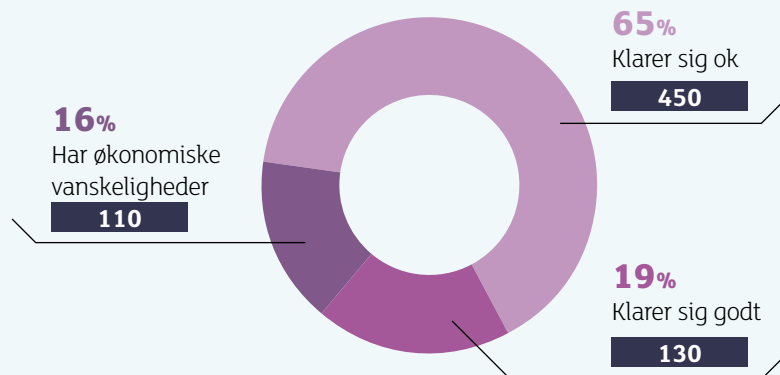
# 1 HVEM BESVAREDE SPØRGESKEMAET?

← Halvdelen af dem var **30 år eller yngre.**

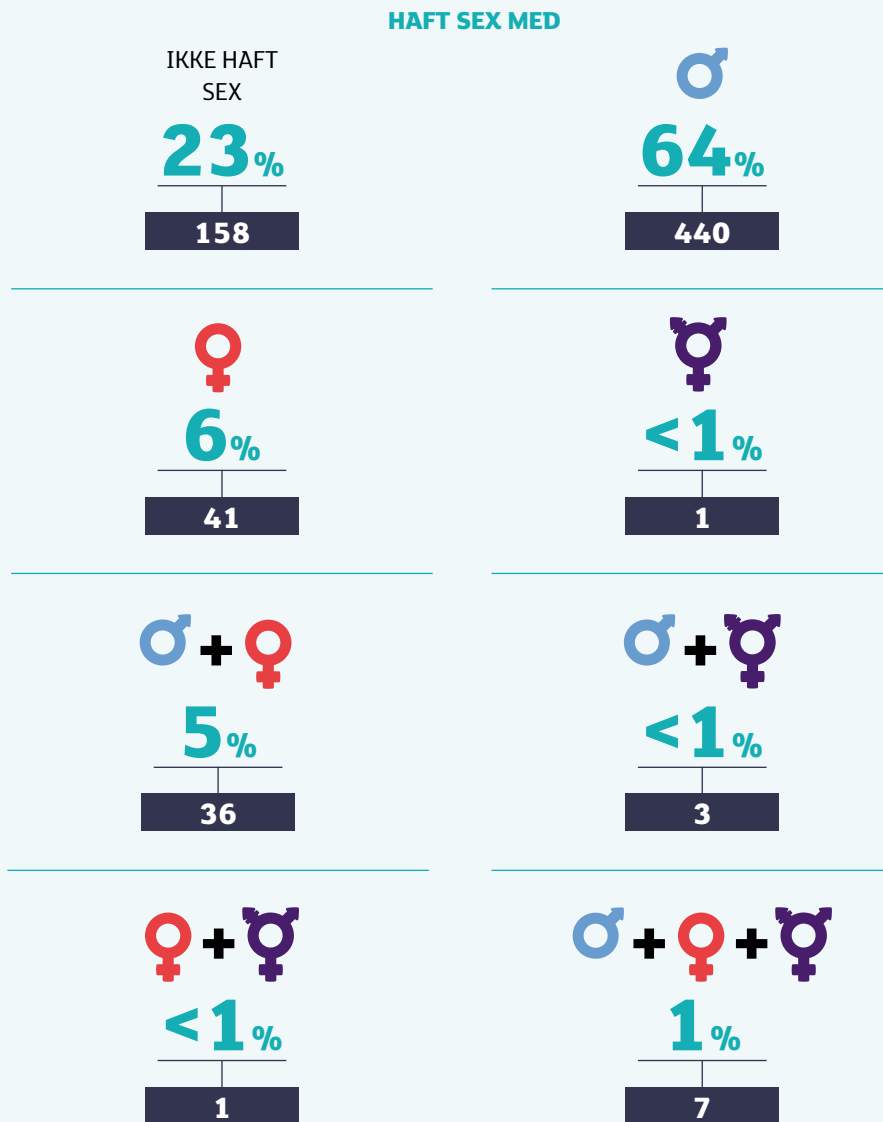
## CIVILSTATUS



## ØKONOMISK SITUATION



## SEKSUEL AKTIVITET DE SENESTE 6 MÅNEDER





## 2 KENDSKAB OG HOLDNINGER TIL PREP

**47%**

angav, at de vidste, hvad PrEP var, inden de deltog i undersøgelsen.

**74%**

af disse havde korrekt viden om PrEP. Blandt dem, som ikke havde korrekt viden om PrEP, var forvekslingen med PEP den mest almindelige årsag.

**18%**

var interesserede i at bruge PrEP. Vigtigste årsager:

- "Jeg ville føle mig mere sikker"
- og
- "Jeg ville føle mig mindre urolig"

Vigtigste årsager til, at man ikke var interesseret i at bruge PrEP:

- "Jeg har ikke behov for at ændre den måde, jeg beskytter mig selv på"
- og
- "Jeg tror ikke, at jeg er i risiko for at blive smittet med hiv".

**29%**

mente, at PrEP ville opfylde deres behov for forebyggelse.

**3**

## FORETRUKNE MÅDER AT FÅ UDLEVERET PREP PÅ

**84%**

mente, at PrEP burde udleveres som en del af en forebyggelsespakke bestående af regelmæssig hiv-testning, testning og behandling for kønssygdomme, peer support osv.)

- Community-baserede klinikker (Checkpoints)
- og
- Lægepraksis

blev angivet som de steder, der var bedst egnede til at udlevere PrEP i fremtiden.

**60%**

af respondenterne ønskede, at PrEP skulle være gratis for dem, som har brug for det,

og **29%** mente, at PrEP burde være mindst delvist dækket af sygesikringen.**4**

## UFORMEL BRUG AF PREP

Blandt de respondenter, som vidste, hvad PrEP var forud for undersøgelsen, angav

**1%**  
(n=4)

at de allerede brugte PrEP uden om det etablerede sundhedssystem.

Deres mest almindelige måder at få fat i PrEP på var

- ved at få det ordineret af en læge ("off label" brug),
- ved at udgive sig for at være hiv-positiv og få en recept,
- ved at få tabletter af en hiv-positiv ven
- eller
- af en anden PrEP-bruger.

Disse **4** "uformelle PrEP-brugere" angav, at de slet ikke eller kun uregelmæssigt blev monitoreret af en læge i forbindelse med deres forbrug af PrEP.

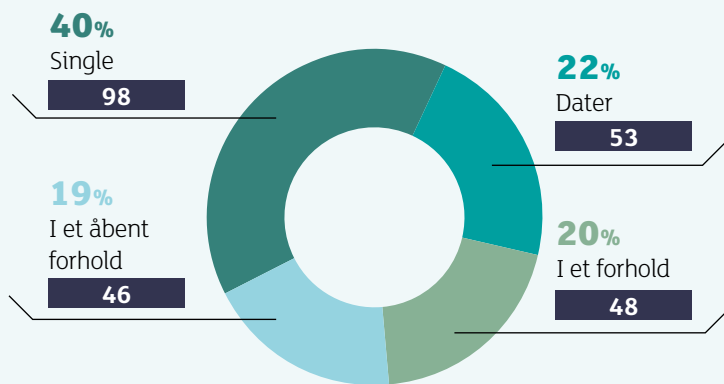


I alt var der 245 transpersoner, som besvarede spørgeskemaet. 145 af dem (59%) var Mand-til-Kvinde og 100 (41%) Kvinde-til-Mand. På grund af de små tal skelnes der ikke mellem disse 2 kategorier i denne præsentation.

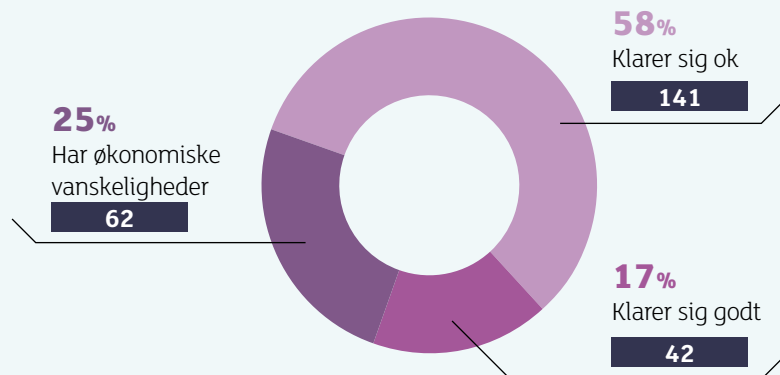
# 1 HVEM BESVAREDE SPØRGESKEMAET?

Halvdelen af dem var **28 år eller yngre**

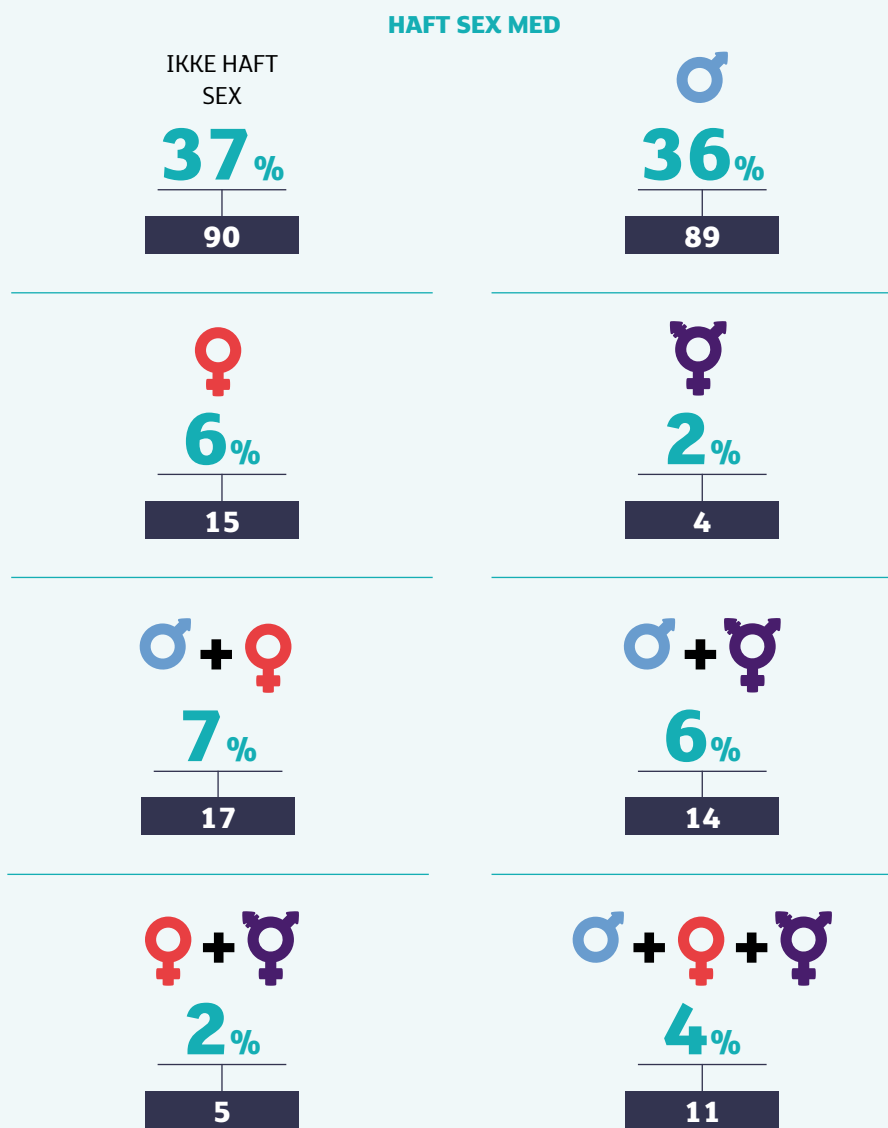
## CIVILSTATUS



## ØKONOMISK SITUATION



## SEKSUEL AKTIVITET DE SENESTE 6 MÅNEDER





## 2 KENDSKAB OG HOLDNINGER TIL PREP

**55%** angav, at de vidste, hvad PrEP var, inden de deltog i undersøgelsen.

Næsten **75%** af disse havde korrekt viden om PrEP. Blandt dem, som ikke havde korrekt viden om PrEP, var forvekslingen med PEP den mest almindelige årsag.

**44%** var interesserede i at bruge PrEP. Vigtigste årsager:

- "Jeg ville føle mig mere sikker"
- og
- "Jeg ville føle mig mindre urolig"

Vigtigste årsager til, at man ikke var interesseret:

- "Jeg er bekymret for bivirkningerne"
- og
- "Jeg vil ikke tage medicin hver dag"

**45%** mente, at PrEP ville opfylde deres behov for forebyggelse.

## 3 FORETRUKNE MÅDER AT FÅ UDLEVERET PREP PÅ

**84%** mente, at PrEP burde udleveres som en del af en forebyggelsespakke bestående af regelmæssig hiv-testning, testning og behandling for kønssygdomme, peer support osv.)

- Community-baserede klinikker (Checkpoints)
- og
- Lægepraksis

blev angivet som de steder, der var bedst egnede til at udlevere PrEP i fremtiden.

**64%** af respondenterne ønskede, at PrEP skulle være gratis for dem, som har brug for det, og **25%** mente, at PrEP burde mindst delvis være dækket af sygesikringen.

## 4 UFORMEL BRUG AF PREP

Blandt de respondenter, som vidste, hvad PrEP var forud for undersøgelsen, angav

**4%** (n=5) at de allerede brugte PrEP uden om det formelle sundhedssystem.

Deres mest almindelige måder at få fat i PrEP på var ved

- at få det udleveret af en hiv-positiv ven,
- at købe det online,
- at købe kopimedicin i udlandet
- eller
- at deltage i et PrEP-forsøg.

**3** af disse "uformelle PrEP-brugere" angav, at de slet ikke eller kun uregelmæssigt blev monitoreret af en læge i forbindelse med deres forbrug af PrEP.

# KONKLUSION

**Respondenternes profil varierede en del** afhængigt af rekrutteringsmetoden, som havde stor indflydelse på undersøgelsens resultater.

Kendskabsgraden var stærkt afhængig af respondenternes profil og strakte sig fra 37% til 77%. Blandt de deltagere, som vidste, hvad PrEP var forud for undersøgelsen, **havde et stort flertal en korrekt viden om PrEP.**

**Interessen for PrEP var relativt høj** blandt respondenter, omend lavere for kvinder.

Det ser ud til, **at PrEP ville kunne opfylde behovet for forebyggelse** hos et stort antal respondenter.

Flertallet mente, **at PrEP burde udleveres som en del af en omfattende forebyggelsespakke**, som også inkluderer peer-support.

Et stort flertal af respondenter mente, **at PrEP enten skulle være gratis eller i det mindste være delvis dækket af sygesikringen.**

De fleste respondenter ønsker, **at PrEP skal udleveres i community-baserede omgivelser, enten i community-baserede klinikker (Checkpoints) eller hos egen læge.**

**Et ikke-ubetydeligt antal respondenter tager allerede PrEP uformelt, ofte uden at blive monitoreret af en læge.**



