

Sachbericht

AIDS-Hilfe Thüringen e. V.

2022

Beratungs- und Geschäftsstelle

Liebknechtstraße 8, 99085 Erfurt
Telefon: 0361/731 22 33 Fax: 0361/346 22 98
Mail: pko@thueringen.aidshilfe.de
Homepage: www.thueringen.aidshilfe.de

Inhalt

1 Beschreibung der Leistungen.....	4
1.1 Ansatz / Zielsetzung.....	4
1.2 Räumliche Ausstattung / zeitliche Erreichbarkeit / Einzugsgebiet.....	6
1.3 Personelle Ausstattung/ Qualifikation/ Aufgaben.....	8
1.4 Zielgruppen.....	8
1.5 Leistungsinhalt.....	11
1.6 Beratung, Begleitung und Prävention.....	13
1.6.1 Aufsuchende Beratung/ Beratung im Strafvollzug.....	15
1.6.2 Prävention.....	17
1.6.3 Strukturelle Prävention.....	18
1.6.4 Primärprävention.....	19
1.6.5 Sekundärprävention.....	20
1.6.6 Tertiärprävention.....	20
1.6.7 Selbsthilfe.....	20
1.6 Administrative und koordinierende Aufgaben.....	21
1.7 Qualifizierung.....	21
1.8 Ziele / Methoden.....	22
1.9 Ergebnisse / Kennzahlen.....	23
2. Öffentlichkeitsarbeit, Netzwerkarbeit, Projekte.....	24
2.1 Thüringer Gesundheitsmesse.....	24
2.2 Nacht der Solidarität.....	25
2.3 FH Sommerfest.....	25
2.4 Kunst- und Kulturwoche.....	25
2.5 CSD Erfurt.....	25
2.6 Namen und Steine.....	26
2.7 Welt-AIDS-Tag.....	26
2.8 Netzwerk Gesundheitsämter und Landkreise.....	27
2.9 Öffentlichkeitsarbeit.....	28
2.10 Schulprävention.....	28
2.11 Prävention im Ox's.....	29
2.12 Checkpoint Erfurt.....	29
4 Laufende Planungen für 2021.....	30
5 Quellen.....	34

Vorwort

2017 gab die Organisation UNAIDS die Fortschritte und die Herausforderungen im weltweiten Engagement gegen HIV und AIDS bekannt. Bis zum Ende des Jahres 2020 sollten weltweit mindestens

- 95 Prozent der Menschen mit HIV von ihrer Infektion wissen
- 95 Prozent davon in medikamentöser Therapie sein
- 95 Prozent davon unter der Nachweisgrenze sein.

Die COVID-19-Pandemie hat die Welt verändert. Weltweit wird daran gearbeitet, die Störungen der HIV-Dienste so gering wie möglich zu halten.

Unsere Fortschritte bei der Beendigung von AIDS als Bedrohung für die öffentliche Gesundheit bis 2030 waren bereits vor dem Ausbruch von COVID-19 aus dem Ruder gelaufen. Jetzt hat diese Krise das Potenzial, uns noch weiter vom Kurs abzuhalten. Modellierungen, die im Auftrag von UNAIDS und der Weltgesundheitsorganisation durchgeführt wurden, haben gezeigt, dass eine derartig lange Unterbrechung der medizinischen Versorgung allein in Afrika südlich der Sahara bis Ende 2021 zu weiteren 500.000 AIDS-Todesfällen führen könnte.

Wir können nicht zulassen, dass die hart umkämpften Gewinne bei der HIV-Reaktion rückgängig gemacht werden. Zumal es noch so weit ist, am Ziel anzukommen.

Von den 38 Millionen Menschen, die mit HIV leben, werden derzeit 25,4 Millionen behandelt. Das heißt, 12,6 Millionen Menschen warten noch. Neue HIV-Infektionen wurden seit 2010 um 23% reduziert, was zum großen Teil auf einen deutlichen Rückgang von 38% im östlichen und südlichen Afrika zurückzuführen ist. In Osteuropa und Zentralasien haben die HIV-Infektionen jedoch um 72%, im Nahen Osten und in Nordafrika um 22% und in Lateinamerika um 21% zugenommen.

Weltweit gab es 2019 noch 690.000 AIDS-bedingte Todesfälle und 1,7 Millionen Neuinfektionen. Die Ziele für 2020, die Zahl der durch AIDS verursachten Todesfälle auf weniger als 500.000 und die Zahl der HIV-Neuinfektionen auf weniger als 500.000 zu senken, wurden verfehlt.

Die COVID-19-Pandemie hat auch unsere Arbeit hart getroffen. Projekte waren gar nicht oder nur eingeschränkt möglich, Beratungen teilweise nur telefonisch und anonyme Testungen ebenso nicht erlaubt. Für 2022 übernehmen wir den Plan von 2020. Wir möchten unser 30-jähriges Jubiläum feiern, viele Menschen erreichen und neue Projekte umsetzen.

1987 wurde die nationale AIDS-Präventionskampagne „Gib AIDS keine Chance“ ins Leben gerufen. Die Bekämpfung von AIDS sollte aufgrund einer sozialen Lernstrategie, gefördert von der Politik, einen erfolgreichen Weg nehmen. Resultat dieser Präventionsstrategie ist im Jahr 2022 eine relativ geringe Ansteckungsrate im internationalen Vergleich. Ein leiser Optimismus, welcher aber angesichts der

Tatsache, dass sich 2019 etwa 2600 Menschen in Deutschland mit HIV infizierten¹, nicht dazu verleiten darf, das Problem und die Gefahr aus den Augen zu verlieren. Gerade im Bereich der heterosexuellen Kontakte und bei Drogengebrauchern steigen die Zahlen. 2018 waren es 200 Menschen weniger, welche sich infizierten. Man geht davon aus, dass jeder vierte mit HIV infizierte Mensch nicht weiß, dass er infiziert ist. Die Arbeit geht folglich weiter. Neben einer effektiven Kooperationsstruktur zwischen dem staatlichen und nichtstaatlichen Sektor, ist die Organisation und Kooperation der Partner auf Länderebene und lokaler Ebene sowie der Deutschen AIDS-Hilfe als unser Dachverband, wie auch der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung essentiell. Denn eine wirksame AIDS-Prävention muss die gesamte Bevölkerung erreichen sowie unterschiedliche Maßnahmen und Instrumente umfassen. Wir kommunizieren sowohl mit Massen als auch mit einzelnen Individuen. Diese Massen stellen ganz unterschiedliche Zielgruppen dar, welche wir nur mit einer jeweils zielgruppengerechten Ansprache erreichen können. Evaluation, Qualitätssicherung und Weiterbildung sind unabdingbare Voraussetzung einer wirkungsvollen Arbeit der AIDS-Hilfe. Die sinkende Anzahl von HIV-Neuinfektionen, hohe Mobilität in der Gesellschaft, Globalisierung, bessere Medikation bei einer HIV-Infektion sowie die Präexpositionsprophylaxe (PrEP) verleiten die Menschen dazu, Verhütung weniger ernst zu nehmen, was neue Handlungsfelder auf den Plan ruft, sexuell übertragbare Infektionen dynamisch ansteigen lässt und gleichzeitig verdeutlicht, die Präventionsmaßnahmen keinesfalls einzuschränken sondern mindestens gleichbleibend, eher ausbauend, weiter zu verfolgen. Laut einer Studie gaben 72% der homosexuellen Männer an, unter der Wirkung von PrEP schon Sex ohne Kondom gehabt zu haben. „In der Gesamtprävalenz von STI gab es hingegen keine signifikanten Unterschiede mit Blick auf den HIV-Status. Interessanterweise litten aber 40,2% der HIV-negativen MSM mit PrEP unter STI, während es bei den HIV-negativen MSM ohne PrEP nur 25% waren.“² Was die Vernachlässigung von Prävention anrichten kann, erkennt man, schaut man sich die Infektionszahlen aus Russland an. Nachdem man seit 2012 alle Präventionskampagnen sowie die finanziellen Mittel für private

1 Robert Koch Institut, <https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2020/48/Tabelle.html?nn=2374210>, 10.12.2020.

2 Jansen K & Steffen G, STI in Zeiten von PrEP. Aktuelle Daten aus der MSM-Screening-Study. HIV&more 1/2019. Zitiert nach: <https://www.esanum.de/today/posts/erste-zahlen-zu-prep-und-sti-in-deutschland>, 21.09.2020.

Organisationen gestrichen hatte, liegen wir hier nun bei circa 1,2 Millionen HIV-infizierten Menschen und zehn Neuansteckungen pro Stunde.³

Die AIDS-Hilfe Thüringen engagiert sich unter anderem durch Präventionsveranstaltungen, Messeauftritte, Netzwerkarbeit und die eigene Homepage für diese Zielerreichung.

Die allwöchentlichen Test- und Beratungsangebote, ausgerichtet an der Empfehlung des Robert-Koch-Instituts, das Testangebot weiter konsequent umzusetzen und durch Präventions- und Aufklärungsveranstaltungen das oben genannte Ziel zu erreichen, führen wir hochmotiviert aus.

1 Beschreibung der Leistungen

1.1 Ansatz / Zielsetzung

Schätzung der Anzahl von Menschen mit HIV in Deutschland:

Die Modellierung des Verlaufs der HIV-Epidemie in Deutschland führt zu einer Schätzung von etwa 90700 Menschen, die Ende 2019 mit einer HIV-Infektion in Deutschland lebten. Im Vergleich zur Schätzung des Vorjahres fällt diese Zahl aufgrund von Verbesserungen des statistischen Verfahrens niedriger aus: Ein automatisierter Suchalgorithmus verringert die Zahl der HIV-Meldungen mit unklarem Status (Erstmeldung/ Doppelmeldung).

Bei etwa 8.200 aller HIV-Infizierten handelt es sich um Menschen, die intravenös Drogen gebrauchen oder gebraucht haben. Darüber hinaus gibt es ca. 450 Personen, die sich größtenteils in den frühen 1980er Jahren über Bluttransfusionen oder Blutprodukte mit HIV infiziert haben.

Das Robert Koch Institut führt beständig eine epidemiologische Überwachung durch, um die aktuelle Entwicklung des Infektionsgeschehens in bestimmten Zeitabschnitten darzustellen.

Handlungsempfehlungen:

Die Modellierungsergebnisse zeigen auf, dass die Strategie der Bundesregierung zur

³ <https://www.avert.org/professionals/hiv-around-world/eastern-europe-central-asia/russia>, 19.09.2020.

Eindämmung von HIV Erfolge zeigt, aber weiter konsequent umgesetzt werden sollte.

Im Einzelnen:

- HIV-Neuinfektionen reduzieren

- Testbereitschaft steigern und die Testangebote auszuweiten
Außerdem wirkt sich die Empfehlung zu einem sofortigen Behandlungsbeginn positiv aus
- Empfehlung, Kondome zu benutzen bleibt nach wie vor ein Grundpfeiler der HIV/STI-Prävention
- Eingegangene Risiken sollten zeitnah durch einen HIV- oder STI-Test abgeklärt werden

- Anzahl der nicht-diagnostizierten Infektionen verringern

- Eine schnellere und frühere Diagnose von HIV-Infektionen trägt zum einen dazu bei, sehr späte Diagnosen und die damit verbundene höhere Sterblichkeit und Behandlungskosten zu verringern, zum anderen kann sie auch präventive Effekte haben, weil die Therapie bei Menschen mit HIV Folgeinfektionen verhindert
- seit Ende September 2018: Verfügbarmachung von HIV-Selbsttests und die geplante Ausweitung von HIV-Einsendetests

- Therapie für alle in Deutschland lebenden HIV-Infizierten zugänglich machen

- - Zwar ist für die überwiegende Mehrzahl der in Deutschland lebenden HIV-Infizierten der Zugang zu einer HIV-Behandlung kein wesentliches Problem, für Menschen ohne Papiere und für einzelne Personen aus anderen Ländern der Europäischen Union ohne gültige Krankenversicherung gibt es aber keinen geordneten Zugang zu einer angemessenen HIV-Behandlung.
Aus individualmedizinischer und aus Public-Health-Sicht sollten alle in

Deutschland lebenden Menschen mit HIV die Möglichkeit eines Zugangs zu einer Behandlung erhalten.⁴

Damit auch in Zukunft die Zahlen der Neuinfektionen stabil bleiben und es zu keinem weiteren Anstieg kommt, wird viel Energie in die Prävention gesteckt, denn Neuinfektionen lassen sich in Thüringen und Deutschland vor allem durch Aufklärung, Safer Sex und Schutz durch Therapien vermeiden. Im Mittelpunkt stehen Beziehungsarbeit und gesundheitsförderliches Verhalten. Um verantwortlich zu handeln, benötigen Menschen

Optionen, Informationen und Vertrauen. Aus diesem Grund funktioniert der personalkommunikative Ansatz auch nachhaltig.

Selbsthilfe und Ehrenamt sind die unerlässlichen Faktoren, um die Bedingungen für die Präventionsarbeit aufrecht zu erhalten. Mit den gewachsenen Strukturen des Vereins ist es möglich, für die Verantwortung, für Selbstbestimmung und Teilhabe sowie Solidarität einzutreten. Das ist unsere Aufgabe, unser Ziel und unsere Verantwortung.

Dabei arbeitet der Verein nach dem Prinzip der Niedrigschwelligkeit, um Angst oder Scham vorzubeugen. Die AIDS-Hilfe Thüringen e.V. vermittelt an konventionelle Angebote und bietet einen Schutzraum für betroffene Personen.

1.2 Räumliche Ausstattung / zeitliche Erreichbarkeit / Einzugsgebiet

Die Beratungsstelle der AIDS-Hilfe Thüringen e.V. richtet sich an Bürger der Stadt Erfurt und der umliegenden Regionen Thüringens. Beratungen und Tests werden – laut Aussagen der Ratsuchenden – aufgrund mangelnder Angebote und/oder der Sorge um mangelnde Anonymität gern von Menschen wahrgenommen, welche einen sehr langen Weg durch Thüringen zulegen müssen.

Die Beratungsstelle hat ihren Sitz in der Liebknechtstrasse 8 in 99085 Erfurt.

In den Räumlichkeiten befinden sich:

⁴ https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2018/Ausgaben/47_18.pdf?__blob=publicationFile, 08.12.2019.

- ein Büro für den HIV-Berater, welches auch als Beratungsraum dient,
- zwei Büros der Projektkoordination und des Bundesfreiwilligendienstleistenden
- ein Selbsthilfegruppenraum,
- ein Testraum,
- ein Konferenzraum*,
- eine Toilette und
- eine Küche.

* Konferenzraum, in dem Präventionsveranstaltungen, Schulungen und Mitgliederversammlungen durchgeführt werden.

Die Räumlichkeiten orientieren sich nach den Bedürfnissen der KlientInnen, demzufolge ist der Zugang zum Amt für Soziales und Gesundheit, einem HIV-Facharzt und einer Apotheke in unmittelbarer Nähe.

Persönliche Beratungen werden

dienstags und donnerstags 10:00 – 12:00 Uhr und
13:00 – 17:00 Uhr angeboten.

Zusätzlich werden Dienstag und Donnerstag ab 17 Uhr Testungen mit Termin durchgeführt.

Montags, mittwochs und freitags bietet der Verein zeitlichen Raum für Präventionsveranstaltungen sowie Schulungen für Soziale Vereine, Fachhochschulen und Schulklassen.

Darüber hinaus ist es möglich, Beratungstermine zu anderen Zeiten und an anderen Orten zu vereinbaren.

1.3 Personelle Ausstattung/ Qualifikation/ Aufgaben

Angestellt ist ein HIV-Berater und zwei Projektkoordinatorinnen. Bei terminlichen Überschneidungen beziehungsweise in Vertretungsfällen sowie als Ergänzung können Veranstaltungen, Beratungsgespräche und die Erreichbarkeit, von den zwei

Projektkoordinatorinnen, welche ebenfalls als Beraterinnen qualifiziert sind, abgesichert werden. Des Weiteren verfügt der Verein über drei StreetworkerInnen im Bereich Jugendarbeit / aufsuchende Jugendsozialarbeit, welche in der Stadtmitte tätig sind sowie das Profil der Beratungsstelle ergänzen. Seit 2020 haben wir neun Schulsozialarbeiter in unserem Verein angestellt.

1.4 Zielgruppen

Grundsätzlich sind alle Menschen Zielgruppe des AIDS-Hilfe Thüringen e.V.

Jeder Mensch hat eine Sexualität und kommt somit potenziell in Kontakt mit sexuell übertragbaren Infektionen. Da die Statistik auch eine hohe Zahl von Infektionen bei Drogengebrauchern feststellt gehören auch diese Menschen zu unserer Zielgruppe und somit, zusammen mit den Streetworkern, auch Drogenprävention. Da ebenfalls steigende Zahlen von Hepatitis Infektionen nach dem Tätowieren zu verzeichnen sind, gehört auch dies in unsere Aufklärungsveranstaltungen. Infektionen der Geschlechtsorgane können auch ohne Geschlechtsverkehr vorliegen und auf vielfältige Arten zustande kommen bzw. übertragen werden. Daher sagen wir, dass alle Menschen zu unserer Zielgruppe gehören.

Es ist natürlich nicht von der Hand zu weisen, dass Männer, die Sex mit Männern haben, noch immer eine Bevölkerungsgruppe darstellt, welche signifikant häufiger unter HIV- und anderen sexuell übertragbaren Infektionen leidet, weshalb wir natürlich immer gern gezielte Angebote für schwule Männer machen, zielgruppenspezifisch, um diese auch gut erreichen zu können. Da man unter Gesundheit nach der Definition der Welt Gesundheitsorganisation immer auch die seelische Gesundheit versteht, haben wir uns ganz stark dem Thema Akzeptanz gewidmet. Nach Angaben der 2016 veröffentlichten Studie „Schwule Männer und HIV/AIDS“ (SMHA 2013)⁵, ergab sich, dass Diskriminierung und Homophobie Auswirkungen auf das Gesundheitsempfinden schwuler und bisexueller Männer haben.

Aus dieser Studie geht hervor, dass Befragungsteilnehmer mit einer ängstlich-depressiven Symptomatik deutlich häufiger von ungeschütztem Geschlechtsverkehr als andere berichten. Ebenso Informieren sie sich wesentlich seltener über das

⁵https://www.aidshilfe.de/system/files_force/documents/2016_05_11_schwule_maenner_und_hiv_aids_2013.pdf, 04.12.2020.

Thema. Die psychische Belastung durch Diskriminierung führt außerdem bei nicht wenigen Männern zu Drogenkonsum, der das Schutzverhalten ebenfalls schwächen kann.

Zugleich beeinflusst Diskriminierung das Testverhalten. Von den Befragten, die in hohem Maße negative Einstellungen gegenüber ihrer Sexualität verinnerlicht haben, hatten sich 69% noch nie oder nur vor längerer Zeit testen lassen. Das führt zu unerkannten und damit unbehandelten HIV-Infektionen mit dem Risiko schwerer Erkrankungen. Das Risiko einer ungewollten Weitergabe des Virus wird dadurch ebenfalls erhöht.

Heterosexuell aktive Frauen und Männer sind allgemein ebenfalls eine wichtige Zielgruppe. Dies schlussfolgert sich aus den Schätzungen des RKI. Geringeres Risikobewusstsein trägt in dieser Gruppe zu geringerer Testhäufigkeit, seltenen Testfrequenzen und späteren HIV-Diagnosen bei. Hierzu sind die Besonderheiten vor allem marginalisierter Menschen mit erschwertem Zugang zum Gesundheitssystem zu beachten, ihre Testbereitschaft zu wecken und Frauen wie Männer zu motivieren, bereits in therapeutische Behandlung zu gehen, bevor sie erkranken.

Ebenso ist eine der Hauptbetroffenengruppe die, der intravenöser DrogengebraucherInnen. Mit dem Abschlussbericht der DRUCK-Studie⁶ (Drogen und chronische Infektionskrankheiten) des RKI liegt 2016 erstmals umfangreiches Zahlenmaterial aus Deutschland vor. Im Ergebnis dieser Studie ergab sich ein deutlicher Bedarf an zielgruppenspezifischer Vermittlung von Wissen zu Übertragungswegen, Impfung und Therapien von HIV, HAV, HBV und HCV.

Die DRUCK-Studie belegt, dass die meisten DrogengebraucherInnen viele und lange Haftzeiten verbüßen. Auch, dass die Haftzeiten an sich ein Risikofaktor darstellen. Die Ergebnisse lassen schlussfolgern, dass die Länge und Häufigkeit einer Inhaftierung Auswirkung auf die Wahrscheinlichkeit einer HIV, - und HCV-Infektion haben.

Neben riskantem Sexualverhalten in Verbindung mit Drogen und Alkohol, haben individuelle Notlagen eine große Bedeutung bei Neuinfektionen. Menschen, die

⁶ DRUCK-STUDIE (Drogen und chronische Infektionskrankheiten in Deutschland)
http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2015/22/Art_01.html, 05.12.2020.

Angst vor Kriminalisierung und Stigmatisierung haben, schützen sich bekanntermaßen viel seltener. An dieser Stelle ist die Zusammenarbeit mit den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern aus dem Bereich der aufsuchenden Jugendsozialarbeit, zur Erreichung dieser Zielgruppe sehr hilfreich.

Ein weiterer Fokus in der Arbeit der Beratungsstelle liegt bei den Menschen, die bereits mit HIV infiziert sind. Ihnen sowie ihren Partnerinnen/Partnern und Angehörigen stehen die sekundärpräventiven Angebote des AIDS-Hilfe Thüringen e.V. zur Verfügung.

Die HIV-Therapie gilt inzwischen als ein Baustein gelungener Prävention. Aus diesem Grund stellen die Männer und Frauen, bei denen eine Therapie bevorsteht auch eine wichtige Zielgruppe des Vereins dar.

Bezüglich der seelischen Gesundheit behandeln wir in den Präventionen auch immer gern das Thema des sexuellen Missbrauchs, Übergriffigkeiten, Pornografie, den verantwortungsvollen Umgang mit modernen Medien usw.. Diese Themen entsprechen der Lebenswirklichkeit von jungen Menschen. Sie bezüglich dieser Thematiken zu stärken und zu sensibilisieren ist essentiell für ein gesundes Heranwachsen.

1.5 Leistungsinhalt

Der Leistungskatalog für die Beratungsstelle

Tätigkeitsmerkmal	Unterlegung
Beratungen	<ul style="list-style-type: none"> - Beantwortung von Emailanfragen - Telefonberatung - Persönliche Beratung - Fachberatung
Zielgruppenspezifische HIV-PatientInnen	<ul style="list-style-type: none"> - MigrantInnen - MSM - SexarbeiterInnen - DrogengebraucherInnen
Unterstützung und Beratung HIV- Positiver und AIDS-kranker Menschen sowie deren Angehörige	<ul style="list-style-type: none"> - Gespräche - Gesundheits- und Ernährungsberatung - Begleitung zu Ärzten und Therapieeinrichtungen - Vermittlung zu weiterführenden Angeboten - Beratung bei familiären Problemen - Unterstützung bei Behördengängen - Hilfe zur Pflegekoordination
Fachinhaltlicher Ansprechpartner	- für Selbsthilfegruppen für HIV/ AIDS und STI gefährdete Personen
Primärpräventive Angebote für die Allgemeinbevölkerung	<ul style="list-style-type: none"> - Informationsveranstaltungen an Schulen - Begleitung von Projekten und Veranstaltungen an Schulen und Jugendeinrichtungen - Themenspezifische Beratung als Unterstützung der BeratungslehrerInnen an Schulen - Seminarfacharbeitsbetreuung und Praktikumsbetreuung - Beteiligung am Thüringer HIV-Symposium - Öffentlichkeitsarbeit (WAT, Begleitung von Info-Ständen, Ausstellungen, Lesungen u.a.) - Ansprechpartner für Ärzte, Behörden und SozialarbeiterInnen der Stadt Erfurt für Fragen zu

	<p>HIV/AIDS und STIs</p> <ul style="list-style-type: none"> - regionale Umsetzung der Kampagne „ICH WEIß WAS ICH TU“ - Veranstaltungen in Szenelokalen / lesbisch-schwulen Treffs und Projekten
<p>Angebot von Multiplikatoren-schulung (Themenschwerpunkte: HIV und AIDS, STD)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Medizinische Rundreise zur Qualifikation von Kranken- und Pflegepersonal (zum Thema HIV / AIDS und STI) - Medizinische Fortbildungsreihe - Mitwirkung am Thüringer HIV-Symposium - Schulungen von ehrenamtlichen MitarbeiterInnen - Teaminterne Fortbildungen - Organisation „Medizinischer Rundreisen“
<p>Vermittlung in weiterführende Beratungsangebote</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Schuldnerberatung - Suchtberatung - Psychosoziale Beratung - Agentur für Arbeit / Jobcenter / andere Sozialversicherungsträger - sonstige
<p>Angebote der strukturellen Prävention</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Planung und Durchführung von spezifischen Seminaren und Themenabenden - Unterstützung und themenbezogene Begleitung der bestehenden Selbsthilfegruppen mit einem erhöhten Risiko einer HIV oder einer anderen sexuell übertragbaren Infektion
<p>Öffentlichkeitsarbeit</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ansprechpartner für Ärzte, Behörden, Lehrer und Sozialarbeiter - Organisation und Durchführung von Projekten wie der „Nacht der Solidarität“, der Gedenkveranstaltung „Namen und Steine“ oder dem Welt-AIDS-Tag sowie Ausstellungen und Infoständen
<p>Gremienarbeit</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mitarbeit u.a. im Arbeitskreis HIV/STI – Prävention in

	<p>Thüringen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arbeitskreis Sexualpädagogik der AGETHUR Weimar - Mitwirkung im Netzwerk für Integration und Migration der Stadt Erfurt - Zusammenarbeit mit anderen AIDS-Hilfen in Thüringen usw.
Fort- und Weiterbildung	<ul style="list-style-type: none"> - Regelmäßige Teilnahme an Fortbildungen, zum Beispiel beim Deutsche AIDS-Hilfe e.V. (DAH), der AGETHUR oder des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes - Teilnahme an Fachtagen / Kongressen / Messen / medizinischen Veranstaltungen (mit dem Schwerpunkt HIV/ AIDS/STIs und Sexualität) - Organisation und Vermittlung von Veranstaltungen
Dokumentation	<ul style="list-style-type: none"> - der Fallarbeit - Evaluation von Präventionen und Aktionen - Entwicklung von Konzepten - Erarbeitung eines Leitbildes

Tabelle 1 – Tätigkeitsbeschreibung für die Beratungsstelle

1.6 Beratung, Begleitung und Prävention

Die AIDS-Hilfe Thüringen bietet psychosoziale Beratung und Begleitung in verschiedener Form an. Mitarbeiter beraten telefonisch oder persönlich und bieten Begleitung zum Beispiel bei Behördengängen, in der Aidshilfe oder in Justizvollzugsanstalten an.

Auch gehört die aufsuchende Sozialarbeit zu unseren Schwerpunkten.

Die Beratung ist kostenlos, vertraulich und auf Wunsch anonym und steht allen Menschen aller Nationalitäten offen. Prävention ist der einzige Weg, die Anzahl der Neuinfektionen zu reduzieren. Die AIDS-Hilfe Thüringen informiert unter anderem über Infektionswege und Schutzmaßnahmen im Zuge der Auseinandersetzung mit Liebe und Sexualität, insbesondere Homosexualität, Partnerschaft und

Drogengebrauch. Solidarität fördern und Vorurteile abzubauen, gegenüber Menschen mit HIV, ist ein weiteres Ziel der Aufklärung. Dazu gehört auch das verteilen und bereitstellen von Informationsmaterial. Das persönliche Gespräch steht aber immer im Mittelpunkt unserer meisten Projekte. Zielgruppenspezifisch übernehmen wir Aufklärungsarbeit und orientieren uns hierbei jeweils an der Lebenswelt unserer Klienten.

Die Bedeutung und die Komplexität der sozialen Dimensionen in Gesundheitskontexten werden oft erheblich unterschätzt. Im Bereich des Sozialwesens fällt dennoch auf, dass Klienten und Klientinnen mit schwerwiegenden sozial bedingten und sozial relevanten Störungen, Erkrankungen und Beeinträchtigungen in Multiproblemsituationen belastet sind. Bei seelischen Belastungen ist die soziale Umwelt oft auch ein zentraler verursachender sowie beteiligter Faktor. Zunehmende psychische Störungen und Krankheiten und die wachsende Zahl chronischer Erkrankungen sowie die daraus resultierenden Einschränkungen mit den jeweiligen therapeutischen und rehabilitativen Unterstützungsbedarfen für Betroffene und deren Bezugspersonen umzusetzen, ist uns eine wichtige Aufgabe. Das Fallverstehen umfasst nicht nur das Verstehen der Einschränkung, sondern auch die sich daraus ergebenden Folgen im psychischen und sozialen Kontext und Einschränkungen im Leistungsbereich. Wir begleiten Menschen bezüglich der Faktoren die ursächlich daran beteiligt sein können, wenn Menschen sich nicht mehr sozial zurechtfinden oder erkranken, wenn sie von Krankheiten nicht genesen oder mit Einschränkungen kein, für sie, erträgliches Leben führen können. Dazu gehören die familiären Verhältnisse, die Wohnsituation, finanzielle Ressourcen und die Integration in die gesellschaftlichen Subsysteme.

Die Beratung lässt ein Ergebnis nur kooperativ erreichen. Somit ist eine gemeinsame Anstrengung und Leistung aller Beteiligten notwendig und klare Zieldefinitionen. Der Dialog ist auf die Entwicklung von Handlungskompetenzen, auf die Klärung von Emotionen sowie die Bearbeitung und Verarbeitung von Emotionen ausgerichtet. Zudem wird eine Handlungsstrategie entworfen, welche auf die Veränderung problemverursachender struktureller Verhältnisse gerichtet ist. Entscheidungen sollen reflektiert werden und erreichbare Ziele sollen definiert werden. Die Handlungspläne richten sich in der Beratung danach, was der Einzelne leisten kann. Sie orientieren sich folglich an den Fähigkeiten der Person. Wir setzen in der

Beratung zudem darauf, persönliche, soziale, Organisations- und Umweltressourcen zu identifizieren und zu deren Nutzung zu ermutigen, um die selbst gesteckten Ziele zu erreichen. Nicht behebbare oder auflösbare Situationen werden durch Unterstützung behandelt, welche einen Umgang mit ihnen erleichtern soll.

1.6.1 Aufsuchende Beratung/ Beratung im Strafvollzug

Auch 2022 bot die AIDS-Hilfe Thüringen wieder psychosoziale Beratung und Begleitung in verschiedenen Settings an. Nach individueller Absprache, treten die Gefangen mit Problemen und Fragestellungen an uns heran. In der Regel sind mehrere Klientengespräche notwendig. Zudem halten wir Briefkontakt mit Insassen verschiedener Haftanstalten. Auch in Briefform beantworten wir Fragen, klären auf und übersenden Infomaterial. Ein großer Bereich des Kontakts, ist zudem die Vorbereitung auf die Entlassung aus der Haft in Bezug auf sexuelle Fragestellungen. Der Konsum von Drogen und durch den Drogenkonsum verursachte Erkrankungen in den Gefängnissen stellen deutschlandweit ein großes Problem dar. In Justizvollzugsanstalten eine Gesundheitspolitik durchzusetzen, welche den Standards von „draußen“ nahezu gleicht, ist noch in weiter Ferne. Besonders in der medizinischen Versorgung und bei der Prophylaxe von Infektionen, welche durch Drogenkonsum, Sexualverhalten oder Tattoos entstanden sind, wird dies deutlich. Es scheint als befände sich der Justizvollzug und die Sicherheits- bzw. Ordnungspolitik in einem Spannungsfeld. Strategien des „Public Health“ greifen im Gefängnis nicht, da sich die Menschen in einem von der Öffentlichkeit abgeschlossenen Raum befinden. Der Freiheitsentzug, das ist sicher, ist weder seelisch noch körperlich in seinen Folgen, der Gesundheit zuträglich. Intravenöser Drogenkonsum ist ein Aspekt, welcher Infektionsgefahren in die Justizvollzugsanstalten bringt. In erster Linie häufen sich Hepatitis C und HIV-Infektionen. Suchtbegleitende sowie stabilisierende Maßnahmen dürfen nicht fehlen. Sucht man nach Zahlen von Drogenkonsumierenden in den Justizvollzugsanstalten, dann bekommt man kaum verlässliche Zahlen. Aufgeführt werden an dieser Stelle immer die Menschen, welche aufgrund von Straftaten, das Betäubungsmittelgesetz betreffend, inhaftiert wurden. Diese Zahlen geben jedoch nicht an, wie viele Menschen in Haft Drogen konsumieren. Wir als AIDS-Hilfe stellen uns diesem Problem. Unsere zentralen Fragestellungen lauten: Mit welchen Strategien können wir Inhaftierte stärken und

unterstützen, risikoärmere Verhaltensweisen anzunehmen und ein höheres Bewusstsein für die eigene Gesundheit auszubilden? Zum anderen die Frage, wie man Vollzugsbediensteten helfen kann, eine Strategie und ein Verständnis zu bekommen, wie man mit Problemen dieser Art umgehen kann und welche Hilfen ganz leicht eine pragmatische Unterstützung zur Gesundheitsförderung darstellen können. Da nur wenig über Drogen in Gefängnissen, Sexualität und Sauberkeit von Tattoo-Bestecken gesprochen wird, sollte zunächst diese Mauer langsam eingerissen werden und Themen von Außenstehenden angesprochen werden.

Weiterhin sind wir bestrebt lebensnahe Hilfe anzubieten, die realistische Ziele aufzeigt und somit sowohl für Angestellte, als auch für Inhaftierte erreichbar sind. Auch wenn methodische und räumliche Möglichkeiten sehr eingeschränkt sind, streben wir an, dass sich unsere Prävention von der Prävention in Freiheit methodisch kaum unterscheidet, da die Menschen in Haft natürlich auch auf ein Leben in Freiheit vorbereitet werden sollen. Da grundlegende

Verhaltensänderungen im Gefängnis eher schwierig sind, da eine JVA und die aus der Haft resultierenden seelischen Herausforderungen bzw. die Herausforderungen, welche die begangene Tat an die Psyche der Inhaftierten stellt, eine ungünstige Ausgangsposition darstellen, muss Selbstverantwortung in kleinen Schritten aufgebaut werden. Wir sehen uns in unserer Arbeit mit Menschen konfrontiert, welche Drogen als „Mittel der Wahl“ zur Realitätsflucht verwenden. Diese Subkultur der risikoträchtigen Verhaltensweisen steht ebenso, wie erwähnt, in einem hohen Risiko HIV-Infektionen durch sexuelle Kontakte zu bekommen. Denn auch in Haft gibt es sexuelle Bedürfnisse, auch dort wird Sexualität gelebt. Sachlich wird kaum darüber gesprochen. Sex wird in Haft vor allem gleichgeschlechtlich ausgeübt. Unterschwellig scheint die mangelnde Möglichkeit von sexuellen Kontakten als Teil der Strafe wahrgenommen zu werden. Sowohl bei Inhaftierten als auch beim Personal der Justizvollzugsanstalten. Sexualität ist im Haftalltag allgegenwärtig, kann jedoch aus Mangel an Möglichkeiten oft nicht so ausgelebt werden, wie die Menschen es gern tun würden. Neben Spannungen und Frustrationen, entwickelt sich daraus auch oft sexualisierte Gewalt. Offizielle Zahlen gibt es zu diesen Themen nicht. Die Sexualität wird im Geheimen gelebt. Somit wird auch gleichgeschlechtlicher Sex nicht thematisiert. Noch weniger, wenn das eigene Selbstverständnis eigentlich heterosexueller Art ist und gleichgeschlechtlicher Sex als „Notlösung“ praktiziert wird. Soziosexuelle Barrieren führen auch dazu, dass nicht über Verhütung gesprochen

wird und somit auch nicht über die Vermeidung von sexuell übertragbaren Infektionen. Ermutigende und positiv besetzte Aufklärung von mann-männlicher Sexualität, kann diese Schranken lockern. Weiterhin wird für die Nutzung von Kondomen sensibilisiert. In Gefängnissen sind Kondome zwar verfügbar, jedoch sind dafür häufig unangenehme Gänge zum Personal notwendig, was der eigentlich verleugneten Sexualität entgegensteht. Safer-Sex-Schulungen der Insassen und Bediensteten müssen also folglich zuerst die Sprachlosigkeit zum Thema Sexualität in Haft aufbrechen. Sachliche Distanz aber ein Klima der Offenheit, des Vertrauens sowie eine zielgruppengerechte

Ansprache ist weiterhin unser Rezept, unsere Botschaft in den Gefängnisalltag zu bringen. Sensible und wirkungsvolle Prävention wird aufgrund der Rollenverteilung im Gefängnis also folglich am besten von externen Diensten geleistet und erreicht damit sowohl Inhaftierte, wie auch Bedienstete.

1.6.2 Prävention

Prävention lässt sich aus dem Lateinischen mit „Vorbeugung“ übersetzen. Sie hat zum Ziel eine gesundheitliche Schädigung durch gezielte Maßnahmen zu verhindern bzw. unwahrscheinlicher zu machen. In unserem Bereich bedeutet Prävention die Aufklärung über sexuell übertragbare Infektionen sowie über die Folgen von Drogengebrauch. Als Ziel unserer Prävention sehen wir die Gesundheitskompetenz des einzelnen Individuums.

Mit Gesundheitskompetenz ist die Fähigkeit gemeint, welche dem Menschen in bestimmten Situationen erkennen lässt, dass er eigene Entscheidungen treffen muss, welche sich positiv oder negativ auf die eigene Gesundheit auswirken können. Inhaltlich korrekte Entscheidungen zu treffen und diese Entscheidungen in Verhalten umzusetzen und durchzuhalten zeigt Gesundheitskompetenz an. Wesentliche Voraussetzungen für Gesundheitskompetenz sind Selbstwertgefühl, Vertrauen in die Selbstwirksamkeit, die Einbindung in reziproke soziale Netze, Informationszugang sowie die Verfügbarkeit von materiellen Ressourcen, die zum Risiko meidenden Verhalten erforderlich sind. Dieser salutogenetische Ansatz basiert darauf, dass die Minderung oder Eliminierung einzelner Risiken durch Information und Erziehung auch die Grundlage der strukturellen Prävention ist. Im Mittelpunkt aller Bemühungen um Gesundheitsförderung, stehen deshalb Strategien der Befähigung des Individuums. Die Grundlagen für Gesundheitskompetenzen werden am effektivsten

in der Kindheit und frühen Jugend gelegt. Später einsetzende Interventionen sind aufwändiger und haben oft große Streuverluste. Das öffentliche Bildungswesen ist somit, neben der Familie, primärer und prioritärer Ort der Prävention und Gesundheitsförderung. Dies gilt auch für den Bereich der sexuellen Gesundheit (auch auf seelischer Ebene) und Drogenprävention. Kompetenzentwicklung braucht mehr als Informationsentwicklung, schließt diese aber ein. Im Drogenbereich geht es dabei um die Unterstützung der Entwicklung der Kinder und Jugendlichen zu selbstbewussten und an, für sie, positiven Zielen orientierten Persönlichkeiten mit Kenntnissen, Kriterien und Kompetenzen für ein möglichst selbstbestimmtes Leben ohne Drogengefährdung. Im Hinblick auf sexuelle Gesundheit geht es um die psychosexuelle Entwicklung, Reproduktion, Prävention oder sexuell übertragbaren Krankheiten und sexueller Gewalt.

1.6.3 Strukturelle Prävention

Sozialwissenschaftliche Untersuchungen kommen übereinstimmend zu dem Befund, dass die individuelle Fähigkeit und Motivation zu einem Verhalten, das Infektionsrisiken bei sexuellen Begegnungen meidet, dass also die Entwicklung und Nutzung gesundheitlicher Kompetenz im Hinblick auf sexuelle Gesundheit ganz direkt und mit erheblichem Anteil vom gesellschaftlichen Klima, der Toleranz und der Akzeptanz der gelebten Sexualität und der gewählten Lebensweise abhängt. Erlebte Diskriminierung erhöht die Infektionsgefährdung. Besonders relevant ist dies für Männer, die Sex mit Männern haben. Trotz Verbesserungen in den letzten Jahrzehnten sehen sich diese Menschen noch immer Diskriminierung und Gewalt ausgesetzt. Das Konzept der strukturellen Prävention nimmt das Verhalten Einzelner in den Blick ebenso aber auch die Verhältnisse (Strukturen), in denen sie leben. Denn was die Einzelnen zu ihrer Gesundheit und zur Verminderung von Risiken beitragen können, hängt stark von ihrem sozialen Umfeld, Gesellschaft oder Politik ab. Deshalb richtet die AIDS-Hilfe Thüringen e. V. ihre Angebote zu gesundheitsförderndem Verhalten an den Lebenswelten von Individuen und Gruppen aus, fördert Selbsthilfe und Selbstorganisation, mahnt Veränderungen an, wo Politik und Gesellschaft Gesundheitsförderung behindern, engagiert sich für eine Pflege und Versorgung, die sich an den Rechten und Bedürfnissen der Patienten orientieren. Eine fachlich fundierte Prävention basiert auf einem umfassenden

Verständnis sexueller Gesundheit im Sinne der Definitionen und Stellungnahmen der WHO und der WAS. Sie orientiert sich an einem aufgeklärt-humanistischen Weltbild, welches das ethisch-moralische Spannungsfeld zwischen Eigenverantwortlichkeit und sozialer Verantwortung reflektiert. Es besteht das Primat der Eigenverantwortung bei gleichzeitigem Respekt vor der Selbstbestimmung der Anderen und deren Recht auf körperliche und seelische Unversehrtheit. Prävention besteht aus der Einheit von Verhaltens- und Verhältnisprävention und erfolgt als Primordial-, Primär-, Sekundär-, und Tertiärprävention und bietet im Zusammenhang mit der Wahrung des Rechts auf Gesundheit umfangreiche Möglichkeiten innerhalb der Grenzen der eigenen Persönlichkeit. Strategien und Maßnahmen werden auf der Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse erarbeitet. Dabei werden Erkenntnisse, Erfahrungen und Methoden aus allen relevanten Disziplinen und Wissensgebieten berücksichtigt. Prävention muss sich wissenschaftlicher Evaluation unterziehen. Die Bezeichnungen Primär-, Sekundär-, und Tertiärprävention stammen aus der Medizin und wurden 1964 von Caplan eingeführt, welcher Maßnahmen zur Vorbeugung psychischer Krankheiten strukturieren wollte.

1.6.4 Primärprävention

Die Primärprävention versucht, noch nicht aufgetretene Krankheiten zu verhindern und damit die Gesundheit zu fördern. Bisher nicht erkrankte Menschen sollen ein Risikobewusstsein erhalten und Krankheiten somit vorbeugen. Die Primärprävention kann in zwei Bereiche unterteilt werden. Zum einen gibt es eine allgemeine Komponente, welche psychosoziale Kompetenzen (langfristig) fördern soll und Menschen in ihrer Entwicklung unterstützen soll. Die Strategie der Kompetenzförderung wird am effektivsten von dem Lebenskompetenzansatz⁷ umgesetzt. Als wichtigste Voraussetzungen sieht die WHO „die Fähigkeit der Selbstwahrnehmung und Empathie, des kreativen und kritischen Denkens, die Entscheidungs- und Problemlösefähigkeit, die Kommunikations- und Beziehungsfähigkeit und schließlich die Gefühls- und Stressbewältigung“⁸. In der Prävention sollten Menschen aufgrund dieser Life Skills Fähigkeiten erlangen, das persönliche Leben zu gestalten und es in eigener Kontrolle zu behalten. Unsere Primärprävention umfasste auch 2019 wieder die spezifische Komponente der Prävention - die Vermittlung von Informationen, der Ermutigung Einstellungen und

7 vgl. Reese/Silbereisen 2001, S. 150, zit. nach WHO 1994.

8 vgl. Reese/Silbereisen 2001, S. 150, zit. nach WHO 1994, 1996.

einen Bezug auf individuelle Risikoverhaltensweisen zu erlangen sowie die Festigung der oben erwähnten Life Skills. Auf das Alter und den Entwicklungsstand der Zielgruppe zugeschnittene Angebote sind selbstverständlich.

1.6.5 Sekundärprävention

Die Sekundärprävention richtet sich an die Menschen, welche erkrankt sind, um Krankheiten möglichst früh zu erkennen. Da diese Menschen oft nicht wissen, dass sie erkrankt sind, richtet sich die Sekundärprävention an alle Menschen, welche einem Risiko ausgesetzt waren oder noch immer ausgesetzt sind. Ziel ist, das Fortschreiten der Krankheiten oder das Ausbrechen der Krankheiten zu verhindern durch eine frühzeitige Behandlung. In unserer Beratung und unserem Testangebot treffen wir auf Klienten dieser Art. Auch bei gruppenspezifischen Angeboten, wie im OX's oder in Haftanstalten führen wir Sekundärprävention aus.

1.6.6 Tertiärprävention

Die Tertiärprävention versucht Probleme, welche als Folge bereits aufgetretener Krankheiten entstehen abzuschwächen oder zu verhindern. Hier geht es um die Vermeidung von Zustandsverschlechterungen und die Verbesserung der Lebensqualität des Einzelnen trotz Krankheit.

1.6.7 Selbsthilfe

Die Selbsthilfe ist ein wichtiger Teil der Tertiärprävention in unserem Verein. Wenn ein Leiden besteht, hat die Selbsthilfe einen enormen Nutzen für Betroffene. Wer sich einsam fühlt hat zum einen ein viel höheres Risiko an Depressionen zu erkranken und Ängste zu entwickeln.⁹ In der Selbsthilfe geht es zudem darum, sich mit einem bestimmten Problem oder einer Herausforderung nicht mehr allein zu sehen, sondern mit Menschen, welche Gleiches erleben auszutauschen, Wissen zu erweitern und Strategien zu entwickeln, das Leben besser bestreiten zu können, da sowohl psychisch, wie auch physisch positive Entwicklungen stattfinden im Austausch. Wir favorisieren hier den „Bottom-up“, statt den „Top-down“ Ansatz. Das heißt: Eine emanzipatorische Gesundheitsförderung setzt so weit wie möglich auf Selbstheilungs- und Selbsthilfepotentiale der von HIV und AIDS berührten und

⁹ vgl. Relationship between living alone and common mental disorders. Soraya Seedat, Stellenbosch University, SOUTH AFRICA, May 1, 2019.
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0215182>, 13.12.2019.

betroffenen Menschen, anstatt Prävention „von oben“ durchzuführen. Auf diese Weise können diese Menschen dazu befähigt werden, präventiv in ihrem eigenen Umfeld tätig zu werden. Für die Arbeit der AIDS-Hilfe bedeutet dieser Grundsatz in der heutigen Situation, dass die Erfahrungen dieser Menschen mit sozialer, kultureller, ökonomischer und sexueller Benachteiligung und Ausgrenzung und mit HIV/AIDS als chronischer Erkrankung im Mittelpunkt der Arbeit stehen. Die Förderung der Selbsthilfe ist eine zentrale Handlungsstrategie auch in der Gesundheitsförderung. Die Fortbildung der Akteure und der regelmäßige Austausch sind essentielle Grundlagen der Qualitätsentwicklung in der Prävention. Regionale und überregionale Koordinations- und Arbeitstreffen sind zentrale Elemente der Kompetenzerweiterung, der Erschließung von Synergien und der Verzahnung von Aktivitäten auf allen Ebenen.

Aktuell gibt es in der AIDS-Hilfe Thüringen e.V. sechs Selbsthilfegruppen.

1.6 Administrative und koordinierende Aufgaben

Hauptaugenmerk in diesem Bereich richten wir auf die Entwicklung von Projektideen, welche vorzugsweise unseren Netzwerkanspruch begünstigen und somit zu unserer soliden Vernetzung beitragen. Neben der Konzepterarbeitung gehört die Absicherung der Projektfinanzierung, sowie die Kontaktaufnahme und Vorbereitung von Vertragsabschlüssen und Sponsoringanfragen dazu. Die Vorbereitung und Durchführung der regelmäßigen Teamtreffen dient dazu, die fachspezifischen Aufgaben zu verteilen und regelmäßig die Arbeitsfortschritte zu sichern. Das Erstellen der ordnungsgemäßen Verwendungsnachweise und Sachberichte ist obligatorisch.

1.7 Qualifizierung

- Medizinische Rundreise -musste aufgrund Covid 19 leider abgesagt werden-
- Verschiedene Netzwerktreffen (kein AIDS mehr bis 2030) -musste aufgrund Covid 19 leider abgesagt werden-
- HIV im Dialog -musste aufgrund Covid 19 leider abgesagt werden-
- Fortbildungen zur Anwendung Testprojekt
- Fachtag „Saver Sex 3.0“ Berlin

- Multiplikatorenschulung von JVA Mitarbeitern in Gotha
- Ergänzung individueller Beratungsangebote für Klient*innen

1.8 Ziele / Methoden

Die Arbeit der Beratungsstelle zielt darauf ab, Betroffenen und Ratsuchenden in allen medizinischen und sozialen Belangen im Zusammenhang mit sexuell übertragbaren Infektionen Hilfestellung und Beratung zu leisten. Ziele sind:

- durch ganzheitliche Prävention Neuinfektionen zu vermeiden,
- Prävention bei Männern, die Sex mit Männern haben, verstärkt anzubieten,
- alle direkt und indirekt von HIV/AIDS und sexuell übertragbaren Infektionen betroffenen Menschen in ihrer Lebenssituation zu unterstützen,
- die Interessen und Rechte der Menschen mit HIV / AIDS zu vertreten,
- Ausgrenzung aufzudecken und Isolation vorzubeugen,
- die Öffentlichkeit gezielt, sachlich und fachlich zu informieren, um so unbegründete Ängste abzubauen und solidarisches Verhalten im Umgang mit den Betroffenen zu fördern,
- das Selbstbewusstsein und die Fähigkeit zu einem selbst bestimmten Leben und Handeln bei HIV-positiven Frauen und Männern zu stärken.

Die genannten Ziele basieren auf dem Leitbild des Deutschen AIDS-Hilfe e.V. und dem Prinzip der strukturellen Prävention. Strukturelle Prävention bedeutet, Selbstbewusstsein,

Handlungskompetenz und die Fähigkeit zum selbstbestimmten Leben von Individuen zu erhöhen. Sie umfasst:

- die Vermeidung von Neuinfektionen sexuell übertragbarer Krankheiten (Primärprävention),
- die Vermeidung von Ansteckungen mit weiteren sexuell übertragbaren Infektionen und Gesundheitsprophylaxe (Sekundärprävention) sowie
- die Erhaltung der Lebensqualität bereits erkrankter Menschen (Tertiärprävention).

Der Umgang mit Gefährdeten oder von HIV oder anderen sexuell übertragbaren Infektionen betroffenen Personen ist geprägt von der Akzeptanz verschiedener sexueller Lebensstile, der Beachtung geschlechtsspezifischer Unterschiede sowie

dem sensiblen Umgang mit unterschiedlichen kulturellen Hintergründen. Darüber hinaus ist ein Anliegen des AIDS-Hilfe Thüringen e.V. gesundheitliche Risiken zu minimieren. Dies geschieht besonders durch gezielte Aufklärung, die Förderung von Solidarität und offener Kommunikation. Die AIDS-Hilfe versteht sich als Interessenvertretung der Zielgruppen.

1.9 Ergebnisse / Kennzahlen

Messbare Ziele und Erfolge in einer sozialen Organisation darzulegen ist recht undankbar. Anders als ein Wirtschaftsunternehmen, welches Erfolge und Ziele klar in Zahlen ausdrücken und darlegen kann, ist dies im sozialen Bereich schwieriger. Wir wissen nicht, wie viele Menschen sich aufgrund unserer Arbeit nicht mit HIV infiziert haben. Wir können auch nicht wissen, wie viele Menschen wir davor bewahrt haben, angesteckt zu werden, weil ein, mit HIV infizierter Mensch, seine Infektion bei uns im Checkpoint niedrigschwellig und kostenlos erkannt hat, behandelt werden konnte und somit nicht mehr infektiös ist und somit keine anderen Menschen ansteckt. Wir können nicht wissen, was aus den Menschen ohne uns geworden wäre, die wir begleitet und beraten haben-bei ihrem Weg der Geschlechtsanpassung, beim Coming Out, beim Leben mit einer chronischen Krankheit. Wir wissen nicht, wie sehr jemand nicht leidet, weil die Schulprävention so fruchtbar war, dass die Mitschüler keine Witze mehr über Homosexualität machen. Ebenfalls wissen wir nicht, wie viele Schwangerschaftsabbrüche nicht stattgefunden haben, weil Mädchen und Jungs ihren Körper besser verstehen und Fragen stellen können, die man sich sonst nicht traut, zu stellen.

Die Beratungsstelle der AIDS-Hilfe Thüringen wurde 2022 von vielen Menschen um Beratung bzw. Aufklärung gebeten (Statistik im Anhang). **Zu beachten ist, dass hier nur Einzelkontakte gezählt sind, welche gezielt auf uns zukamen. So finden zum Beispiel auch im Rahmen einer Schulprävention Beratungen statt, welcher hier aber nur als eine Prävention gezählt wird und nicht als Beratung bzw. 20 Beratungen. Gleiches gilt für andere Präventionsveranstaltungen, Beratungen auf öffentlichen Veranstaltungen, Beratungen im SHG-Kontext usw. Zudem zählen wir jeden Test im Checkpoint als 1-fach Kontakt. Wir nutzen keine Zeiteinheiten, nachdem lange Gespräche mehrfach in die Statistik eingehen. Da**

wir Schnelltests benutzen, erhält jeder Klient sein Ergebnis sofort und muss nicht erneut zu uns kommen, wird folglich auch nicht doppelt gezählt.

2. Öffentlichkeitsarbeit, Netzwerkarbeit, Projekte

Die Öffentlichkeitsarbeit der AIDS-Hilfe Thüringen e. V. trägt zum einen dazu bei, die spezifischen Zielgruppen mit Präventionsarbeit zu erreichen und zum anderen Diskriminierung abzubauen und Solidarität zu fördern. Dazu pflegt der Verein unter anderem eine Homepage, eine Facebook Seite und eine Instagram Seite, welche auf aktuelle Veranstaltungen aufmerksam machen. Bei Veranstaltungsankündigungen und Veranstaltungsberichten bezieht die AIDS-Hilfe regelmäßig die lokale Presse mit ein. Anlässlich des Welt-AIDS Tages gab es erneut eine Presseerklärung, Interviews und Zeitungsberichte, welche auf das Thema aufmerksam machten und unser Projekt anlässlich dieses Tages zeigte. Hauptthema dieses Jahr im Bereich der HIV-Infektion war noch immer Stigmatisierung und Diskriminierung. Erfahrungen welche leider noch immer zum Alltag von Menschen mit HIV gehören. Ein weiteres wichtiges Feld des vergangenen Jahres, ist die Präexpositionsprophylaxe (PrEP). Viele Fragen drehen sich um das Medikament, die Einnahme und dem Vorstoß, es als Kassenleistung den Menschen zur Verfügung zu stellen.

2.1 Thüringer Gesundheitsmesse

-musste aufgrund Covid 19 leider abgesagt werden-

2.2 Nacht der Solidarität

-musste aufgrund Covid 19 leider abgesagt werden-

Jedes Jahr zur Nacht der Solidarität organisieren zahlreiche Initiativen und Einzelpersonen bundesweit unterschiedliche Aktionen. Es finden beispielsweise Gottesdienste, Infotische, Filmabende und Konzerte statt. Sie zeigen damit ihre Verbundenheit und Solidarität mit Menschen, die von HIV und AIDS betroffen sind. Auch wir haben im Zuge einer Präventionsveranstaltung einen Beitrag geleistet.

2.3 FH Sommerfest

-musste aufgrund Covid 19 leider abgesagt werden-

Eigentlich ist die AIDS-Hilfe ein Teil des Sommerfestes der Fachhochschule Erfurt. Eingeladen werden verschiedene soziale Vereine um ihre Angebote vorzustellen.

Dort waren wir mit unserem Informationsstand vertreten, machten Spiele, haben beraten und verteilten Give-Aways, um in Erinnerung zu bleiben. Ebenso spielte die Werbung für unseren Checkpoint bei dieser Veranstaltung eine sehr große Rolle.

2.4 Kunst- und Kulturwoche

Die Kunst- und Kulturwoche wird eigentlich von der AIDS-Hilfe Thüringen und dem Kinder- und Jugendhaus am Drosselberg, dem Family-Club veranstaltet. Wohngebietsübergreifend nutzen Kinder und Jugendliche die Möglichkeit, sich in zahlreichen Workshops auszuprobieren und einen neuen bzw. sogar ersten Zugang zu Kunst und Kultur zu finden.

2.5 CSD Erfurt / Gohta

Auch sind eigentlich, entsprechend unseres Leitbilds, der Menschenwürde und Achtung der persönlichen Freiheit aller, für die selbstverständliche Gleichberechtigung von LSBTTIQ (lesbisch, schwul, bisexuell, transgender, transsexuell, intersexuell, queer) mit dabei. Gemeinsam mit den Ehrenamtlern der „Ich weiß was ich tu“ Kampagne von der Deutschen AIDS-Hilfe und unseren Ehrenamtlern sind wir den gesamten Tag über vertreten. Wir informieren, klären auf, spielen Spiele, verteilen Kondome, Luftballons mit Checkpoint Werbung, Informationsmaterialien, Popcorn und vieles mehr. Sogar für Kinder haben wir Spiele zur gesundheitlichen Aufklärung im Angebot, um auch für die Kleinsten schon pädagogische Zugänge zur Gesundheitsprävention anzubieten. Wir als AIDS-Hilfe waren erfreut das es im Jahr 2022 wieder einen CSD Erfurt gab und zusätzlich einen kleinen CSD in Gohta . An beiden Tagen war deutlich zu erkennen das genau diese projekte ein wichtiger Bestandteil unserer Arbeit ausmacht und ein deutliches zeichen für Normalität ist.

2.6 Namen und Steine

Seit 2001 veranstaltet die AIDS-Hilfe Thüringen e.V. jedes Jahr am 04.November eine Gedenkveranstaltung auf dem Erfurter Domplatz. Gedacht wird an diesem Tag der Menschen, die an den Folgen von HIV und AIDS verstorben sind. Neben einer Schweigeminute und Erfahrungsberichten zum Thema HIV/AIDS, wird die Veranstaltung von einem Chor, dem Anlass entsprechend, musikalisch begleitet. Wir waren sehr froh das im Jahr 2022 auch seitens der Politik mehrere Redner teilnahmen um Ihren Dank für die geleistet Arbeit auszusprechen.

2.7 Welt-AIDS-Tag

Der Welt-AIDS-Tag, welcher jährlich am 01.12. stattfindet, erinnert an die Menschen, welche an den Folgen einer HIV-Infektion verstorben sind und ruft zu Solidarität mit HIV-Infizierten und an AIDS erkrankten Menschen auf. Zudem will er auf die Notwendigkeit aufmerksam machen, Prävention und medizinische Versorgung allen Menschen zugänglich zu machen. Zwar kann man mittlerweile gut mit HIV leben, noch immer wird aber hinter dem Rücken getuschelt, Menschen werden stigmatisiert, benachteiligt und diskriminiert. Ausgrenzungen, Zurückweisungen und Vorurteile lasten oft schwerer auf den Schultern der Betroffenen, als die gesundheitlichen Folgen der Infektion selbst. Häufig entstehen diese Probleme durch Unwissenheit in der Gesellschaft. Aufklären und darüber reden kann die Mauern in den Köpfen beseitigen. Wir können ohne Angst miteinander leben, denn bei erfolgreicher Therapie sind so wenig HI-Viren im Blut, dass eine Ansteckung unmöglich ist – selbst bei ungeschütztem Sex.

Anlässlich des Welt-AIDS-Tages, geben wir Interviews für Radiosender, Zeitungen und Fernsehen, veröffentlichten eine Presseerklärung, welche die neusten Zahlen des Robert-Koch-Instituts enthält und somit einen aktuellen Überblick über das Infektionsgeschehen gibt und gaben richtungsweisende Empfehlungen.

Leider war unser Kinoevent im Cinestar noch nicht wieder möglich besteht aber weiter für das Jahr 2023. Mit Schulpräventionen und Ständen zur Präsentation machen wir den WELT-AIDS-Tag für alle beteiligten aber möglich.

2.8 Netzwerk Gesundheitsämter und Landkreise

Eine rege Zusammenarbeit sowie konstruktiver Erfahrungsaustausch mit den Gesundheitsämtern ist essentiell. Aufgrund der Covid 19 Pandemie und dem mangelnden Personals war auch dies 2022 wieder stark eingeschränkt. Wir hoffen sehr das dieses im Jahr 2023 wieder anläuft.

Im Bereich der Prävention besteht eine solide Vernetzung. Die AIDS-Hilfe Thüringen kooperiert mit den Selbsthilfegruppen und anderen AIDS-Hilfen. Vereinen (Pro Familia, LSVD, SIT, Kontakt in Krisen, CSD Mitteldeutschland, Deutsch-Mauretanisches Hilfsprojekt, Thüringer Lederclub, Donum Vitae etc.) gemeinsam Projekte erarbeitet, geplant, organisiert und durchgeführt. Es besteht ein beiderseitiges Interesse an diesen Kooperationen festzuhalten und diese weiter auszubauen. Unsere Präventionsveranstaltungen wurden wiederholt in verschiedenen Schulen und Pflegeeinrichtungen durchgeführt. Es fällt dabei auf,

dass das Interesse an unseren Präventionsveranstaltungen gleichbleibend hoch ist. An unseren Veranstaltungen nehmen auch regelmäßig Mitglieder und Vertreter anderer Vereine teil.

2.9 Öffentlichkeitsarbeit

Die Öffentlichkeitsarbeit der AIDS-Hilfe Thüringen trägt zum einen dazu bei, die spezifischen Zielgruppen mit Präventionsarbeit zu erreichen und zum anderen Diskriminierung abzubauen und Solidarität zu fördern. Dazu pflegen wir u.a. eine Internetpräsenz, eine Facebook-Seite sowie eine Instagram-Seite, wo auf aktuelle Veranstaltungen aufmerksam gemacht wird. Bei Veranstaltungsankündigungen und Veranstaltungsberichten beziehen wir regelmäßig die lokale Presse mit ein. Durch unsere gut organisierte Infostandbetreuung zum dem Welt AIDS-Tag, CSD Erfurt/ Gotha etc. erreichen wir eine gute öffentliche Wahrnehmung. Zusätzliche Aufmerksamkeit erhält unsere Arbeit durch die Berichte über Präventionsveranstaltungen in Schulen, Pflegeeinrichtungen und Haftanstalten.

2.10 Schulprävention

Wir sind der Auffassung, dass Prävention und Aufklärung schon im frühen Alter stattfinden sollte. Die wissenschaftliche Grundlage dessen wurde bereits im Kapitel der Prävention erörtert. Daher ist die Schulpräventionsarbeit ein wichtiger Bestandteil unserer Arbeit.

Wir besuchen Schulen und sprechen zu Themen wie:

- Homosexualität
- Grundlagen zu HIV
- Sexuell übertragbare Infektionen
- Umgang mit Medien
- Love Island
- High Five
- Umgang mit sexualisierter Gewalt
- Sensibilisierung zum Thema Pornografie/ Prostitution
- Akzeptanz und Offenheit gegenüber, nicht heteronormativer Lebensweisen
- Offenheit für andere Kulturen und Lebensweisen

Wir werden auch zukünftig Schulprävention weiterführen und ausbauen.

2.11 Prävention im Ox's

Ox's ist der Clubkeller des Thüringer Lederclub e.V.

Grundsätzlich sind alle sexuell aktiven Menschen Zielgruppe des AIDS-Hilfe Thüringen e.V., jedoch sind Männer, die mit Männern Sex haben (MSM) deutlich häufiger von HIV/AIDS und anderen sexuell übertragbaren Infektionen betroffen.

Deshalb ist es uns ein sehr wichtiges

Anliegen insbesondere in unserer Hauptzielgruppe präventiv tätig zu sein. Wir informieren,

beantworten Fragen und weisen auf unsere Angebote hin. In den Gesprächen geht es konkret um Übertragungswege, neue Statistiken, Testverfahren und

Therapiemöglichkeiten. Wir haben einige Termine für weitergehende Beratungsgespräche vereinbart. Aufgrund des regen Interesses und der guten Akzeptanz, werden wir diese Aktionen in Form einer Veranstaltungsreihe im Jahr 2023 wieder fest einplanen. Auch das Team der IWWIT war 2022 wieder anwesend und führt eine Präventionsveranstaltung zum Thema „Safer Sex 3.0“ durch.

2.12 Checkpoint Erfurt

Der Checkpoint Erfurt erlebte im Jahr 2022 wieder deutlich einen Zuwachs an Testungen. In den Jahren der Covid 19 war das testen hier leider durch das Gesundheitsamt Erfurt stark eingeschränkt, teilweise gar nicht möglich. Im Jahr 2022 lief aber dieses Projekt wieder ganz normal und bestätigte uns das es ein fest bestehendes Projekt der AIDS - Hilfe Thüringen geworden ist und immer noch vielseitig genutzt wird.

Im Anhang befinden sich die Quartalsstatistiken.

Weiterhin fragen wir das Testverhalten der Menschen ab, die zu uns kommen. Regelmäßige Tests verringern natürlich weiterhin das Risiko andere Menschen anzustecken und verkürzen gleichzeitig den Zeitraum unbemerkt und unbehandelt mit einer Infektion zu leben.

Besonders schätzen unsere Klienten die herzliche und entspannte Atmosphäre, wenn sie sich zum Test begeben. Zudem wird sehr oft positiv erwähnt, dass unser niedrigschwelliges Angebot, die Testbereitschaft erhöht, da er nichts kostet, man sofort das Ergebnis bekommt, keinen Termin braucht, die Diskretion gewährleistet ist und die Wartezeit gering.

Da die Anzahl von Syphilis Erkrankungen in Deutschland und dem europäischen Ausland sprunghaft angestiegen ist, wird die Möglichkeit des Kombitests durchweg angenommen. Die Entwicklung der Syphilis zeigt einen Anstieg an.

In Zukunft wollen wir weitere sexuelle übertragbare Infektionen in unser Testangebot aufnehmen. Aktuell bietet die AIDS-Hilfe Thüringen zu HIV und Syphilis noch Hepatitis Tests an. Wir werben auf öffentlichen Veranstaltungen, Social Media, auf verschiedenen Websites und in den Printmedien für unser Testangebot.

Das Feedback zeigt uns, dass wir mit dem Checkpoint ein wertvolles Instrument geschaffen haben, Infektionsraten zu senken, Leid zu mindern, bzw. zu verhindern. Der Checkpoint ist eine sinnvolle und notwendige Ergänzung zum bestehenden Testangebot in Erfurt.

Die Beratung und Prävention ist ein Alleinstellungsmerkmal unseres Angebotes. Denn bei Risikoverhalten klären wir auf, ohne paternalistisch zu wirken. Bei Fragen gehen wir diskret und verständnisvoll auf unser Gegenüber ein. Im Falle eines reaktiven Tests, begleiten wir Menschen und fangen diese auf.

3. Administrative und koordinierende Aufgaben

Hauptaugenmerk in diesem Bereich richten wir auf die Entwicklung von Projektideen, welche vorzugsweise unseren Netzwerkanspruch begünstigen und somit zu unserer soliden Vernetzung beitragen. Neben der Konzepterarbeitung gehört die Absicherung der Projektfinanzierung, sowie die Kontaktaufnahme und Vorbereitung von Vertragsabschlüssen und Sponsoringanfragen dazu. Die Vorbereitung und Durchführung der regelmäßigen Teamtreffen dient dazu, die fachspezifischen Aufgaben zu verteilen und regelmäßig die Arbeitsfortschritte zu sichern. Das Erstellen der ordnungsgemäßen Verwendungsnachweise und Sachberichte ist obligatorisch.

4 .Laufende Planungen für 2023

Derzeit befinden wir uns schon in der Planungsphase für kommende Projekte. Die neue Personalstruktur bringt neue Ideen hervor, dessen Umsetzung gut und langfristig geplant sein will. Das kommende Jahr soll genutzt werden, der AIDS-Hilfe Thüringen einen Untertitel zu geben, welcher der Bevölkerung signalisiert, dass wir für alle Themen der sexuellen Gesundheit ein kompetenter Ansprechpartner sind und nicht zum Thema HIV und AIDS, sondern als Präventionszentrum wahrgenommen werden. Derzeit befinden wir uns dafür in einer spannenden Phase, weitere Aktivitäten als hier aufgezeigt, zu planen. Denn hinter jedem guten Projekt steckt viel Planung und Organisation. An den Statistiken kann man klar erkennen, dass sich konstantes Personal positiv auf die Beratungszahlen und Testungszahlen auswirkt. Im neuen Team möchten wir uns nun weiterhin konstant steigern und Neues ins Leben rufen.

Unsere Feststehenden Projekte werden wir im Jahr 2023 wieder wie vor der Pandemie stattfinden lassen und befinden uns gerade aktuell in der Vorbereitung.

5 Quellen

Franzen; Sauer: Benachteiligung von Trans*Personen, insbesondere im Arbeitsleben. Im Auftrag der Antidiskriminierungsstelle des Bundes, 2010.

Wolff, Anna: Untersuchung zum Infektionsstatus von Prostituierten. Inauguraldissertation, Heidelberg 2007.

<https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/H/HIVAIDS/Eckdaten/Eckdaten.html>, 02.12.2019.

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2018/Ausgaben/47_18.pdf?__blob=publicationFile, 08.12.2019.

https://www.aidshilfe.de/system/files_force/documents/2016_05_11_schwule_maenner_und_hiv_aids_2013.pdf, 12.12.2019.

http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2015/22/Art_01.html, 05.12.2019.