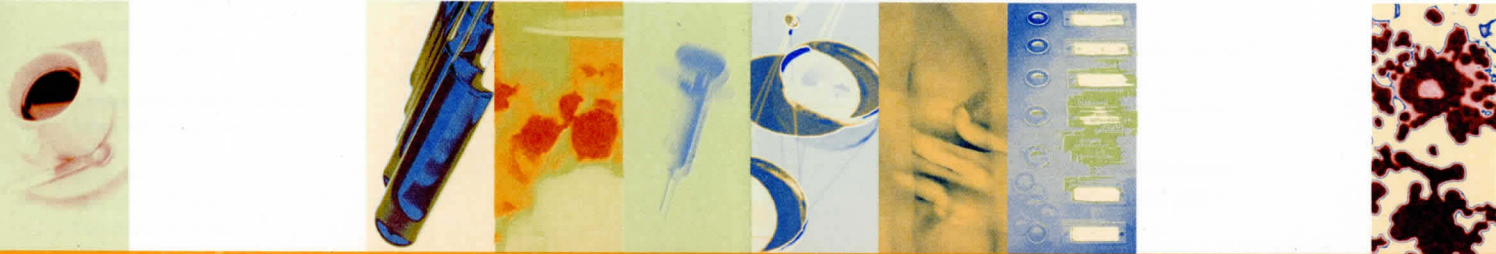


HIV AIDS
HEUTIGER WISSENSSTAND



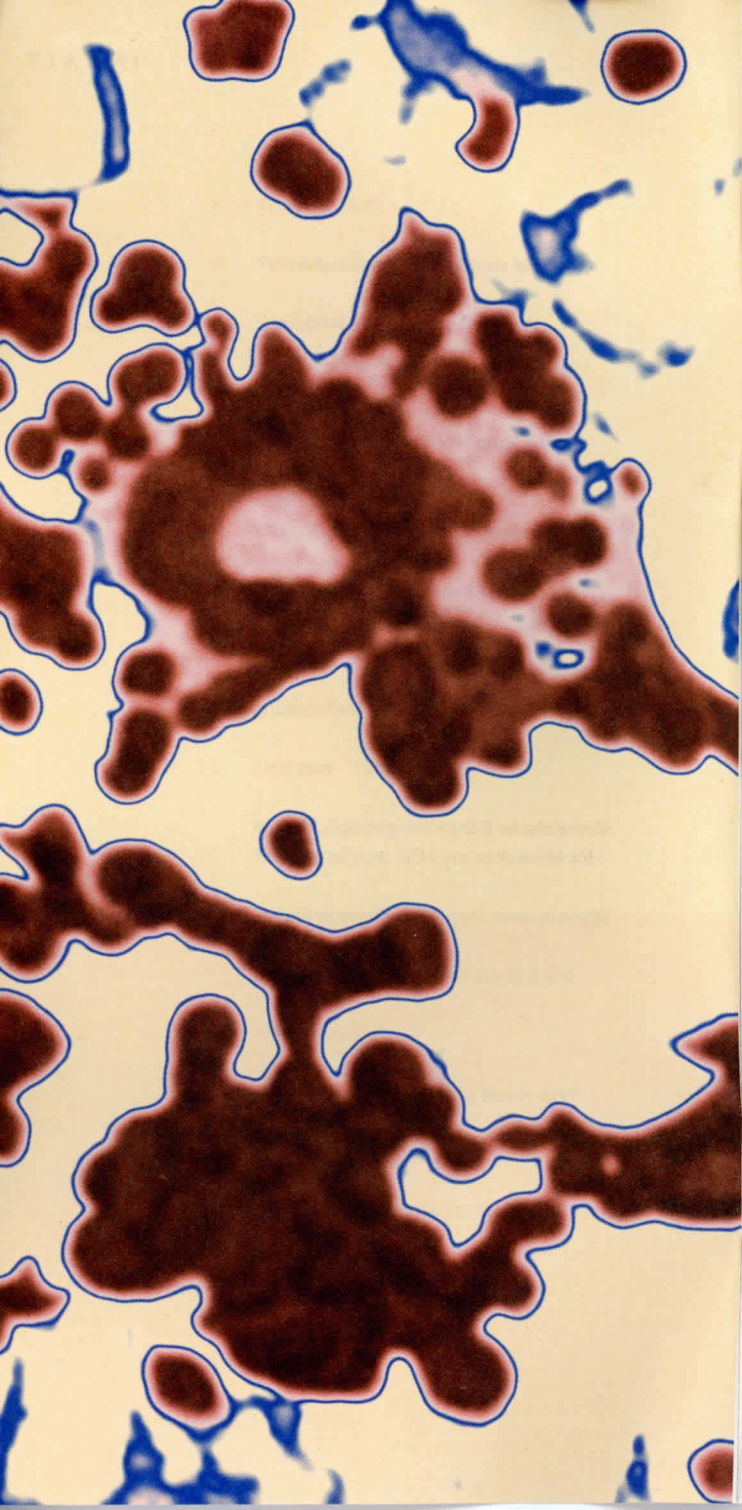
Was ist AIDS?	3
Wie stört HIV die Immunabwehr?	5
Wie verläuft eine HIV-Infektion?	6
Wie wird HIV nicht übertragen?	8
Wie kann HIV übertragen werden?	10
HIV und AIDS: Wer ist betroffen, wer infektionsgefährdet?	13
Wie kann man sich schützen?	15
Der HIV-Antikörpertest	16
Die Testberatung	19
„Test positiv“ - was tun?	21
Medizinische Behandlungsmöglichkeiten für Menschen mit HIV: welche gibt es?	24
Wann kommt eine Behandlung in Frage?	26
Die Gesellschaft und die Betroffenen	30
Was tut not?	35
Was macht die Deutsche AIDS-Hilfe?	38
Veröffentlichungen der DAH	40
Liste der AIDS-Hilfe-Organisationen	42

Impressum

© Deutsche AIDS-Hilfe e.V. Dieffenbachstraße 33, 10967 Berlin
Internet: <http://www.aidshilfe.de>, E-Mail: dah@aidshilfe.de
24. überarbeitete Auflage, Dezember 1998

Redaktion Klaus-Dieter Reißwenger, Christine Höpfner Gestaltung Martina Lauterbach
Bilder Uwe Boek Druck Medialis (alle Berlin) Spendenkonto Berliner Sparkasse
Konto 220 220 220 - BLZ 100 500 00

Die DAH ist als gemeinnützig und damit besonders förderungswürdig anerkannt.
Spenden sind daher steuerabzugsfähig.



Das Wort AIDS steht für die englische Bezeichnung „Acquired Immune Deficiency Syndrome“, zu deutsch „Erworbener Immundefekt“. Bei einem Immundefekt ist die Abwehrfähigkeit des Körpers gegenüber Krankheitserregern vermindert.

Als Hauptursache für AIDS gilt die Infektion mit HIV („Human Immune Deficiency Virus“, = „menschliches Immundefekt-Virus“). 1983/84 wurde das Virus HIV-1 entdeckt, wenig später HIV-2. Beide Virustypen und ihre Untergruppen (Subtypen) weisen spezielle Merkmale auf und kommen je nach Kontinent unterschiedlich häufig vor. Für alle gelten aber die gleichen Schutzmöglichkeiten.

Die Wissenschaft teilt die HIV-Infektion in verschiedene Stadien ein. Mit AIDS wird das Stadium bezeichnet, bei dem das Immunsystem stark beeinträchtigt ist und sich bestimmte Infektionskrankheiten und Tumoren entwickeln können. Der Verlauf einer HIV-Infektion unterliegt starken Schwankungen und lässt sich nur schwer als eine festgelegte Abfolge von Stadien beschreiben.

Eine Infektion mit HIV kann durch den Antikörpertest nachgewiesen werden. Wie und wann sich eine HIV-Infektion zu einem Immundefekt entwickelt, hängt von zusätzlichen Umständen ab, die im einzelnen noch nicht bekannt sind. Für das Leben mit HIV gibt es keine „goldene Regel“. Jeder sollte seinen eigenen Weg im Umgang mit dem Virus finden und, wenn nötig, Hilfe in Anspruch nehmen. Hilfreich sind ein soziales Umfeld, das Rückhalt und Unterstützung gibt, sowie eine bedürfnisorientierte medizinische Versorgung und Pflege.

Die Immunschwäche ist noch nicht heilbar. Aber dank verbesserter Therapien hat die HIV-Infektion heute eine viel günstigere Prognose als noch vor einigen Jahren. Viele Anzeichen sprechen dafür, daß der medizinische Fortschritt zu einer immer höheren Lebenserwartung bei Menschen mit HIV führt.

AIDS ist nach wie vor eine bedrohliche Krankheit. AIDS steht auch immer wieder für unbegründete Ängste, für Diskriminierung und Ausgrenzung. Deshalb gilt es, zu informieren, aufzuklären, Vorurteile abzubauen, Zuwendung und Hilfsbereitschaft zu fördern. Hierzu will diese Broschüre beitragen. Sie beantwortet einige wichtige Fragen und nennt Adressen für die persönliche Beratung.

Viren können sich nur in lebenden Zellen vermehren. Sie bauen ihr eigenes Erbgut in dasjenige der Wirtszellen ein und zwingen sie so, neue Viren zu produzieren. Dadurch werden die Wirtszellen geschädigt oder zerstört.

Das besondere an HIV ist, daß es vor allem die CD4-Helferzellen befällt, die als „Leitzentrale des Immunsystems“ dienen. Wenn HIV in die Blutbahn gelangt, kommt es zu einer Abwehrreaktion. Die hierbei gebildeten Antikörper können aber nicht in infizierte Wirtszellen eindringen. Das ist einer der Gründe, weshalb die dort vorhandenen Viren nicht unschädlich gemacht werden.

Eine geringe Anzahl der befallenen CD4-Zellen wird direkt durch das Virus zerstört. Weitere, vor allem indirekte Mechanismen können zu eingeschränkten und fehlgesteuerten Abwehrreaktionen führen und so die Zahl der CD4-Zellen stark reduzieren.

Krankheitserreger, mit denen ein funktionierendes Immunsystem leicht fertig wird, können sich bei fortgeschrittener Abwehrschwäche ungehindert vermehren. Es kann zu „opportunistischen Infektionen“ (opportunistisch = eine Gelegenheit nutzend), zu Allergien und zum Wachstum verschiedener Krebsarten kommen. HIV-Infektionen verlaufen jedoch sehr unterschiedlich. Nach 10 bis 12 Jahren haben etwa 50 % der Menschen mit HIV noch keine Symptome von AIDS.

Auch ein geschwächtes Immunsystem kann noch gut mit vielen der weitverbreiteten Krankheitserreger fertig werden. Menschen mit HIV brauchen also nicht vor jedem Schnupfen Angst zu haben.

Der gesamte Verlauf einer HIV-Infektion ist in der Regel starken Schwankungen unterworfen. Krankheiten können, müssen aber nicht auftreten. Und zwischen einzelnen Erkrankungen liegen oft lange Zeiten, in denen sich der einzelne völlig beschwerdefrei fühlt. Selbst ein voll entwickelter Immundefekt kann bis zum Auftreten schwerster Erkrankungen zunächst symptomlos verlaufen.

Wie stark sich HIV vermehrt und dadurch das Immunsystem schädigt, kann durch Blutuntersuchungen gemessen werden: je stärker die HIV-Vermehrung, desto höher die Zahl freier Viren im Blut („Viruslast“), und je größer die Schädigung des Immunsystems, desto geringer die Zahl der CD4-Zellen.

Inzwischen gibt es verschiedene Medikamente, die gegen HIV und gegen opportunistische Infektionen - zum Teil mit großem Erfolg - eingesetzt werden. Mehr dazu auf den Seiten 24 ff. dieser Broschüre.

Die ersten Wochen

Bereits kurz nach der Ansteckung mit HIV beginnt das Virus, sich vorübergehend sehr stark zu vermehren. Bei den meisten Menschen treten in den ersten Wochen keine Symptome (Krankheitszeichen) auf. Bei einigen jedoch entwickeln sich etwa zwei Wochen nach der Ansteckung grippeähnliche Symptome („Primärinfekt“), die nach ein bis zwei Wochen wieder abklingen.

Bei allen Infizierten kommt es zu einer Abwehrreaktion, bei der Antikörper gebildet werden. Diese können in der Regel nach zwölf Wochen zuverlässig nachgewiesen werden.

Die Latenzzeit

Die HIV-Infektion verläuft dann zunächst unauffällig, d.h., es treten keine Symptome auf. Diese Phase, die „Latenzzeit“, kann einige Monate oder viele Jahre andauern. Das Virus vermehrt sich jedoch weiter und schädigt dadurch das Immunsystem.

Auftreten allgemeiner Symptome

Irgendwann können Symptome auftreten. Diese sind meist allgemeiner Art, z.B. lang andauernde Lymphknotenschwellungen an mehreren Stellen (unter den Achseln, in der Leistengegend), starker Nachtschweiß und lang anhaltende Durchfälle. Zur Abklärung der Symptome sollte in jedem Fall ein erfahrener Arzt gesuchet werden.

Schwerer Immundefekt

Treten bei einem schweren, durch HIV verursachten Immundefekt bestimmte Krankheiten auf, spricht man von „AIDS“. Dazu zählen z.B. die Pneumocystis carinii Pneumonie (PcP), eine Form der Lungenentzündung, oder infektiöse Erkrankungen anderer Organe, z.B. der Speiseröhre mit dem Hefepilz *Candida albicans*. Auch Viren wie Herpes simplex oder Herpes zoster können zu schweren Erkrankungen führen. Die häufigsten Tumorformen im Zusammenhang mit AIDS sind das Kaposi-Sarkom (ein ansonsten seltener Hautkrebs), Lymphome (Formen von Blutkrebs) und Gebärmutterhalskrebs.

Weil HIV die Blut-Hirn-Schranke überwindet, kann es auch die Zellen des Zentralnervensystems schädigen. Im Verlauf der HIV-Infektion können daher auch Nervenentzündungen und Hirnleistungsstörungen auftreten, die meist langsam und unauffällig beginnen.

Frauen mit HIV, deren Immunsystem bereits geschädigt ist, kann eine Schwangerschaft zusätzlich belasten. Dies ist aber nur ein Gesichtspunkt bei der Frage „Kind ja oder nein?“. (Zur HIV-Übertragung von der Mutter auf das Kind siehe S. 11) Frauen mit HIV haben ein Recht darauf, diese Frage selbst zu entscheiden - unabhängig von ihrem Gesundheitszustand.

Die Krankheitszeichen, die im Verlauf der HIV-Infektion auftreten können, sind im einzelnen betrachtet unspezifisch, d.h. sie entstehen auch bei vielen anderen Krankheiten. Ob ein Immundefekt vorliegt oder nicht, kann deshalb nur ein Arzt feststellen, der auf diesem Gebiet spezialisiert ist.

WIE WIRD HIV NICHT ÜBERTRAGEN?

HIV gehört zu den schwer übertragbaren Krankheitserregern. Das Virus ist sehr empfindlich und außerhalb des menschlichen Körpers unter Alltagsbedingungen nicht lebensfähig. Die üblichen Hygienemaßnahmen im Haushalt und im Krankenhaus reichen aus, um das Virus unschädlich zu machen.

Das Virus wurde zwar auch in Urin, Kot, Speichel, Schweiß und Tränenflüssigkeit nachgewiesen, jedoch in sehr geringer Menge, die für eine Ansteckung nicht ausreicht. Weltweit ist kein einziger Fall bekannt, bei dem eine Infektion über diese Körperflüssigkeiten erfolgt wäre.

Deshalb besteht keine Ansteckungsgefahr bei

- Händedruck, Umarmen, Streicheln
- Anhusten oder Anniesen
- Benutzen derselben Teller, Gläser und Bestecke
- Benutzen von Toiletten, Bädern oder Saunen
- Zusammenarbeiten und -wohnen mit Menschen mit HIV/AIDS
- Betreuen und Pflegen von Menschen mit HIV/AIDS.

Auch beim Küssen kann HIV nicht übertragen werden, solange sich am Mund und im Mundraum keine blutenden Wunden befinden. Eine Ansteckung allein über Speichel ist bisher nicht nachgewiesen worden.

In der Arztpraxis und im Krankenhaus gilt: Was vor Hepatitis B schützt, schützt auch vor HIV und damit vor AIDS.



NICHT DURCH DIE GEMEINSAME BENUTZUNG VON TOILETTEN **NICHT** DURCH DIE PFLEGE VON MENSCHEN, DIE AN AIDS ERKRANKT SIND **NICHT** DURCH DEN GEMEINSAMEN GEBRAUCH VON GESCHIRR, BESTECK, GLÄSERN, WÄSCHE USW. **NICHT** DURCH DEN GEMEINSAMEN GENUß VON LEBENSMITTELN **NICHT** DURCH HÄNDESCHÜTTELN, UMARMEN, STREICHELN, MASSIEREN UND KÜSSEN **NICHT** DURCH ZÄRTLICHEN UMGANG, DURCH SCHMUSEN, SPIELEN UND TOBEN MIT KINDERN **NICHT** DURCH TRÄNEN **NICHT** DURCH HUSTEN UND NIESEN **NICHT** DURCH INSEKTENSTICHE UND HAUSTIERE **NICHT** BEIM ANFASSEN VON TÜRGRIFFEN, TELEFONHÖRERN U.Ä. **NICHT** BEIM GEMEINSAMEN SPORT **NICHT** IM SCHWIMMBAD, IN DER SAUNA, BEIM DUSCHEN.

HIV kann nur übertragen werden, wenn es in ausreichender Menge vorhanden ist und direkt in die Blutbahn oder auf die Schleimhäute gelangt.

Ansteckende Körperflüssigkeiten

Blut - auch Menstruationsblut - und Sperma enthalten das Virus in hoher Konzentration. Die Konzentration ist geringer in der Scheidenflüssigkeit und Muttermilch, sie kann jedoch immer noch für eine Ansteckung ausreichen. HIV kann deshalb übertragen werden, wenn eine dieser Körperflüssigkeiten in die Blutbahn oder auf die Schleimhäute eines anderen Menschen gelangt.

Sexuelle Übertragung

Am häufigsten wird HIV beim Sex ohne Kondom übertragen. Vor allem die Darmschleimhaut ist äußerst empfindlich und kann HIV direkt aufnehmen. Deshalb ist der Analverkehr ohne Kondom sehr risikoreich. HIV kann auch beim vaginalen Verkehr übertragen werden: Durch kleine, nicht spürbare Verletzungen der Vagina oder Reizungen der Gebärmutter (z.B. durch die Spirale, durch Pilze und andere sexuell übertragbare Erreger) kann infektiöse Samenflüssigkeit in die Blutbahn der Frau gelangen. Möglich ist auch eine Übertragung von der Frau auf den Mann: Infektiöses Scheidensekret oder Menstruationsblut kann durch winzige Hautrisse am Penis zur Ansteckung des Partners führen. Es gibt jedoch Hinweise darauf, daß HIV leichter vom Mann auf die Frau übertragen wird als umgekehrt. Während der Periode ist das Infektionsrisiko für die Frau wie für den Mann erhöht.

Übertragung beim intravenösen Drogengebrauch

Für Menschen, die sich Drogen spritzen („fixen“), besteht ein sehr hohes Infektionsrisiko, wenn sie

Spritzen gemeinsam benutzen. Hierbei kann infiziertes Blut direkt in die Blutbahn eindringen.

Mutter-Kind-Übertragung

Kinder von HIV-positiven Frauen können während der Schwangerschaft, während der Geburt und auch beim Stillen angesteckt werden. Die Übertragungsrate hängt dabei wesentlich vom Gesundheitszustand der Mutter ab. In Deutschland erweisen sich ca. 13 bis 20% dieser Kinder als tatsächlich infiziert. Neuere Untersuchungen zeigen, daß die Übertragungsrate unter 2% gesenkt werden kann: durch einen Kaiserschnitt vor Einsetzen der Wehen, die gezielte Einnahme von Medikamenten gegen HIV während der Schwangerschaft und den Verzicht auf das Stillen. Die hiermit verbundenen Risiken sind gegen den Nutzen abzuwägen.

Blut und Blutprodukte

Bluterkrankte Menschen (Hämophile) sind heute nicht mehr durch das für sie lebenswichtige Blutplasmakonzentrat HIV-gefährdet. Durch besondere Verfahren, z.B. durch Erhitzen, und durch gentechnische Herstellung wird weitestgehend sichergestellt, daß derartige Blutprodukte kein HIV enthalten. Um zu verhindern, daß bei Bluttransfusionen HIV übertragen wird, werden in der Bundesrepublik alle Blutspenden in einem Routine-Test auf HIV-Antikörper untersucht. Ein minimales Restrisiko bleibt bestehen durch die „diagnostische Lücke“ (das ist der Zeitraum, der zwischen der eventuellen Ansteckung des Spenders und der Bildung zuverlässig nachweisbarer Antikörper liegt: in der Regel 12 Wochen). Auf eine lebensrettende Bluttransfusion sollte deshalb niemand verzichten.

Bei geplanten Operationen ist auch eine Eigenblutspende sinnvoll.

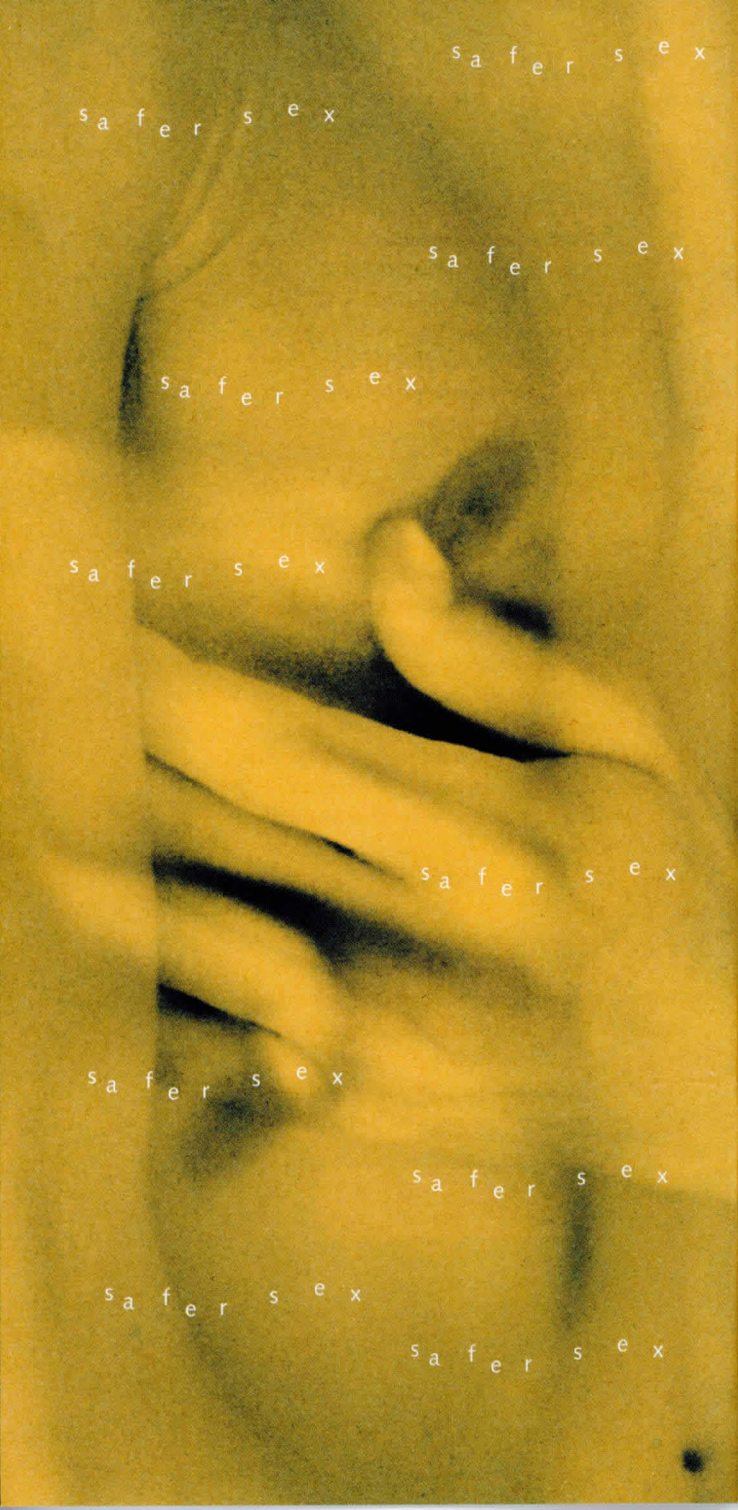
HIV UND AIDS - WER IST BETROFFEN, WER INFEKTIONSGEFÄHRDET?

Die HIV-Infektion hat sich in den einzelnen Weltregionen jeweils anders ausgeprägt:

- In Europa und in den USA hat sich HIV vor allem bei homo- und bisexuellen Männern sowie bei Drogengebern verbreitet. Wer zu diesen Gruppen gehört, setzt sich bei ungeschütztem Sex und gemeinsamem Gebrauch von Spritzbestecken einem Risiko aus. Das trifft auch auf die Männer und Frauen zu, die Sex mit Partnern und Partnerinnen aus diesen Gruppen haben. In Deutschland gibt es außerhalb dieser Gruppen noch relativ wenige Menschen mit HIV. Doch auch hier steigen die Zahlen beständig an.

- In den südlich der Sahara gelegenen Regionen Afrikas und in einigen Ländern Asiens (vor allem Thailand und Indien) sind Frauen im gleichen Maße von HIV und AIDS betroffen wie Männer. Beide Kontinente weisen zugleich die höchste Zahl an infizierten und erkrankten Menschen auf. Das Risiko, sich bei ungeschütztem Sex anzustecken, ist dort sehr hoch.

Zu bedenken ist auch: Die Mobilität hat weltweit zugenommen. Viele Menschen verlassen für immer oder vorübergehend das Land, in dem sie leben. Die einen unfreiwillig, z.B. aufgrund unerträglicher Lebensbedingungen, die anderen freiwillig, z.B. aus Reiselust. Und so mobil wie die Menschen sind, so mobil ist auch das Virus.



WIE KANN MAN SICH SCHÜTZEN?

Die Eigenschaft von HIV, sich ständig zu verändern, macht es schwierig, Schutzimpfstoffe zu entwickeln. Die Forschung arbeitet fieberhaft, um hier einen Durchbruch zu erzielen. In naher Zukunft ist jedoch mit keinem Erfolg zu rechnen.

Vorbeugen ist heute das einzig mögliche Mittel gegen eine HIV-Infektion. Hierbei gilt es, Risikosituationen zu erkennen und das Verhalten darauf einzustellen. Letztlich muß jeder selbst entscheiden, welches Risiko er tragen will und akzeptieren kann.

Männer, die mit Männern Sex haben, schützen sich durch Sexualpraktiken, die das Ansteckungsrisiko stark verringern (Safer Sex) und verwenden beim Analverkehr Kondome.

Für Frauen und Männer, die sich Drogen spritzen, heißt Vorbeugen: Safer Use, z.B. immer nur eigenes Spritzbesteck und Zubehör verwenden - und zwar nur bei sich selbst. Auch hier gilt: Das Ansteckungsrisiko beim Sex läßt sich durch Safer Sex, z.B. Kondomgebrauch, stark verringern.

Für den Sex zwischen Frau und Mann gilt: Beim sexuellen Abenteuer, beim „one night stand“ - auch und gerade im Urlaub - ist es ratsam, Safer Sex zu praktizieren, z.B. Kondome zu benutzen.

Für Frauen, die Sex mit Frauen haben, ist das Ansteckungsrisiko sehr gering. Es ist gleich Null, wenn darauf geachtet wird, daß kein Blut oder Vaginalsekret in den Körper der Partnerin gelangt, z.B. indem ein „Dental dam“ (Latextuch) auf die Scheide gelegt wird. „Dental dams“ gibt's z.B. in Apotheken.

Kondome verringern auch das Risiko einer Ansteckung mit Hepatitis B. Gegen Hepatitis A und B empfehlen sich Schutzimpfungen.

Safer Use verringert auch das Risiko, sich mit Hepatitis C anzustecken. Gegen Hepatitis C gibt es noch keine Schutzimpfung.

Hinweis: Genauere Informationen über Vorbeugen beim Sex und beim Drogengebrauch geben entsprechende Materialien der Deutschen AIDS-Hilfe.

Die heute üblichen Testverfahren suchen nach HIV-Antikörpern im Blut. Das Virus selbst wird damit nicht nachgewiesen. Der HIV-Antikörpertest kann nicht aussagen, ob bzw. wann jemand an AIDS erkrankt. Die oft gehörte Bezeichnung „AIDS-Test“ trifft deshalb nicht zu.

Nach einer Ansteckung mit HIV dauert es in der Regel etwa zwölf Wochen, bis sich Antikörper zuverlässig nachweisen lassen. Wenn der Test vor Ablauf dieser Zeit durchgeführt wird, ist er nicht aussagekräftig.

Wenn durch diese Testverfahren HIV-Antikörper festgestellt werden, lautet das Testergebnis „positiv“; werden keine nachgewiesen, ist das Testergebnis „negativ“.

Als erstes Verfahren wird ein hochempfindlicher Suchtest („ELISA“-Test) angewendet. Ein „positives“ Testergebnis muß auf jeden Fall durch einen Bestätigungstest - den noch genaueren „Western Blot“ - überprüft werden. Erst bei einer erneuten Bestätigung darf ein „positiver“ Befund mitgeteilt werden.

Mit den heute üblichen Testverfahren können Antikörper gegen alle Virustypen (HIV-1 und HIV-2) und ihre Subtypen nachgewiesen werden.


Der Test gehört zum Katalog ärztlicher Leistungen. Mit ihm ist verantwortungsvoll umzugehen. Deshalb gilt es zu beachten:

- Niemand darf ohne sein ausdrückliches Einverständnis getestet werden. Zwangstests oder stillschweigend durchgeführte Tests (z.B. bei Untersuchungen im Krankenhaus) sind rechtlich

unzulässig und können als Verletzung des Persönlichkeitsrechts geahndet werden.

- Anonym (ohne Angabe des Namens) wird der Test z.B. bei den Gesundheitsämtern durchgeführt.
- Vor dem Test sollte ein Beratungsgespräch stattfinden.
- Die Testergebnisse - negative wie positive - dürfen nur persönlich, nicht brieflich oder telefonisch mitgeteilt werden.
- Die Mitteilung des Testergebnisses muß mit einem ausführlichen Beratungsgespräch verbunden sein.

Die örtlichen AIDS-Hilfen können darüber Auskunft geben, wo der Test sachgemäß durchgeführt wird.



Es gibt viele Gründe, weshalb sich Menschen testen lassen: Bilanzierung des Lebensstils, Gewißheit angesichts einer befürchteten Ansteckung, Kinderwunsch, Wunsch nach ungeschütztem Sex in der Partnerschaft, frühe Nutzung der Therapiemöglichkeiten, Abklärung von Symptomen.

Ein möglichst frühzeitiger Test kann sinnvoll sein für Menschen, die ein reales Infektionsrisiko hatten und die derzeitigen Behandlungsmöglichkeiten ausschöpfen wollen.

Wer sich fragt: „Test ja oder nein?“, sollte sich beraten lassen. Beratung wird z.B. von AIDS-Hilfen, Gesundheitsämtern und anderen Institutionen sowie erfahrenen Ärzten/Ärztinnen angeboten.

In der Beratung sollten folgende Fragen geklärt werden:

- Hat tatsächlich ein Ansteckungsrisiko bestanden?
- Belastet mich die Ungewißheit mehr als ein positives Testergebnis?
- Wäre ich in der Lage, ein positives Testergebnis psychisch zu verkraften?
- Welche Unterstützung würde ich mir wünschen und welche wäre für mich verfügbar?
- Welche medizinischen Behandlungsmöglichkeiten gibt es für Menschen mit HIV/AIDS?

Das ausführliche und sensible Beratungsgespräch ist insbesondere bei Frauen mit Kinderwunsch oder schwangeren Frauen wichtig.

Unabhängig davon, ob der Test gemacht wurde oder nicht und unabhängig vom Testergebnis gilt: In Risikosituationen kann man sich schützen.

Thema der Beratung sollen auch die rechtlichen und gesellschaftlichen Folgen eines positiven Testergebnisses sein (z.B. arbeits- und versicherungsrechtliche Probleme, Ablehnung durch Mitmenschen).

Das Bild der HIV-Infektion hat sich in den letzten Jahren gewandelt. Der medizinische Fortschritt ermöglicht es heute vielen HIV-Positiven, weit- aus länger zu leben als noch vor einiger Zeit. Die landläufige Gleichung „HIV = AIDS = Tod“ ist heute weniger gültig denn je.

Viele Betroffene erleben das HIV-positive Testergebnis als tiefen Einschnitt in ihr Leben. Ängste kommen auf vor Krankheit, Schmerzen und einem möglicherweise frühen Tod, aber auch vor den Reaktionen von Freunden und Angehörigen, des gesellschaftlichen Umfelds. HIV-Positive treffen oft auf Unverständnis und Ablehnung. Nicht genug, daß die eigenen Ängste und Probleme bewältigt sein wollen; viele HIV-Positive müssen sich auch noch mit denen des sozialen Umfeldes herumschlagen.

Oft schafft man es nicht aus eigener Kraft, das positive Testergebnis zu verarbeiten. Das ist verständlich. Sich bewußt mit seinen Ängsten auseinanderzusetzen, kann sehr schmerzhaft sein. Mit Menschen des Vertrauens über Angst, Verzweiflung und Trauer zu sprechen, ist sehr hilfreich. Die AIDS-Hilfen machen verschiedene Angebote zur Unterstützung bei der Bewältigung des Testergebnisses, z.B. Beratung und Positiven-Gesprächsgruppen (Adressen siehe Anhang).

Es gibt zwar noch kein Mittel, das die HIV-Infektion rückgängig machen oder gänzlich ausheilen könnte, aber immer mehr Medikamente, die den Verlauf der HIV-Infektion günstig beeinflussen können (Näheres siehe S.24 ff.). Es gibt auch keine allgemeingültigen Rezepte für Verhaltensweisen, die ein möglichst langes Leben mit dem Virus garantieren könnten.

Dagegen belegen jede Menge Erfahrungen, daß auch mit HIV ein gutes und erfülltes Leben möglich ist. Die HIV-Infektion sollte also kein Grund sein, zu resignieren und auf Zukunftsplanung zu verzichten.

Jeder geht anders mit seiner HIV-Infektion um, und für jeden bedeutet Lebensqualität etwas anderes. Hier gilt es, einen eigenen Weg zu finden. Hilfreich ist, sich ein gewisses Maß inneren Gleichgewichts zu schaffen, um Entscheidungen für die Zukunft treffen zu können.

Viele der bekannten Empfehlungen für eine gesunde Lebensführung gelten selbstverständlich auch bei HIV-Infektion, z.B. sich Entlastungsmöglichkeiten im sozialen Umfeld zu schaffen. Vor allem eine gute, ausgewogene Ernährung kann viel dazu beitragen, den Körper und das Immunsystem zu stabilisieren. Die neuesten Erkenntnisse der Ernährungswissenschaft zeigen, daß es schon in der Frühphase der HIV-Infektion wichtig ist, gut zu essen und einem Gewichtsverlust vorzubeugen. Was den Genuß von Alkohol, Nikotin und Drogen anbelangt, sollte jeder für sich abwägen, was und wieviel ihm guttut.

Sexualität ist ein wichtiger Bestandteil des Lebens. In der ersten Zeit haben viele HIV-positive Männer und Frauen Schwierigkeiten mit dem Sex. Die Tatsache, sich beim Sex angesteckt zu haben und dabei auch andere anstecken zu können, kann belasten. Manche haben vielleicht erst mal gar keine Lust auf Sex. Das geht vielen so und kann sich auch wieder ändern. Wer Probleme mit seiner Sexualität hat und damit nicht alleine fertig wird, sollte sich nicht scheuen, Hilfe

in Anspruch zu nehmen. Sexualberatung bieten z.B. die örtlichen AIDS-Hilfen und die Beratungsstellen der PRO FAMILIA an.

Die Angst, andere anstecken zu können, läßt sich durch Safer Sex stark verringern. Wichtig auch für die eigene Gesundheit: Safer Sex verringert überdies das Risiko, sich mit anderen sexuell übertragbaren Krankheitserregern anzustecken. Gegen Hepatitis A und B empfehlen sich Impfungen.

Ein HIV-positives Testergebnis bedeutet nicht gleich Krankheit, nicht gleich Sterben, nicht gleich Tod. Ein erfülltes Leben mit HIV ist möglich.

MEDIZINISCHE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN FÜR MENSCHEN MIT HIV: WELCHE GIBT ES?

Bisher gibt es noch kein Medikament, das AIDS heilen könnte. Dennoch macht die Medizin Fortschritte. Inzwischen gibt es eine Reihe von Medikamenten, die gegen die Vermehrung von HIV eingesetzt werden, sog. Virushemmer. Zudem ist es heute möglich, viele opportunistische Infektionen rasch zu erkennen und erfolgreich zu behandeln. Einigen kann sogar vorgebeugt werden.

Medikamente gegen die Vermehrung von HIV (antiretrovirale Therapie)

Derzeit stehen drei Gruppen von Medikamenten zur Verfügung: die „nukleosidalen und nukleotidalen Reverse-Transkriptase-Hemmer“ (NRTI), die „nicht-nukleosidalen Reverse-Transkriptase-Hemmer“ (NNRTI) und die „Protease-Hemmer“ (PI).

Zur **ersten Gruppe** gehören die Medikamente Retrovir (AZT), Videx (DDI), Hivid (ddC), Eпивir (3TC), Zerit (d4T), Combivir (AZT + 3TC), Ziagen (Abacavir) und Preveon (Adefovir-Dipivoxil), zur **zweiten Gruppe** Viramune (Nevirapin), Rescriptor (Delavirdin) und Sustiva (Efavirenz), zur **dritten Gruppe** Fortovase (Saquinavir), Crixivan (Indinavir), Norvir (Ritonavir), Viracept (Nelfinavir) und Agenerase (Amprenavir).

Weitere Medikamente und Medikamentengruppen sind in der Erprobung. Einige der genannten Medikamente sind in der Bundesrepublik zugelassen. Andere sind über internationale Apotheken oder entsprechende Zugangsprogramme der Hersteller erhältlich. Ärzte/Ärztinnen von HIV-Schwerpunktpraxen können hierüber informieren.

Virushemmende Medikamente verlängern in der Regel die symptomfreie Zeit oder bessern Symptome. Ihre Nebenwirkungen sind sehr unterschiedlich und variieren je nach Patient. Sie sollten auf jeden Fall mit dem Arzt besprochen werden. Die Medikamente bewirken, daß die Zahl der CD4-Zellen zu-

und die der freien Viren im Blut („Viruslast“) abnimmt: Zeichen für eine verbesserte Immunfunktion und eine geringere Virusvermehrung. Auf diese Weise soll das Vorschreiten der Erkrankung gebremst werden.

Die genannten Medikamente werden miteinander kombiniert, wodurch sich ihre Wirkungen noch steigern lassen und das Risiko, daß sie unwirksam werden (Resistenzentwicklung), gesenkt wird. Zur Zeit wird untersucht, durch welche Kombinationen und Kombinationsfolgen sich die Wirkungsdauer weiter verlängern läßt. Inzwischen hat sich gezeigt: Eine Kombinationstherapie - zur rechten Zeit begonnen, individuell zugeschnitten und richtig durchgeführt - kann die Lebenserwartung erhöhen.

Der bisher häufigsten opportunistischen Infektion, der Pneumocystis carinii Pneumonie (PcP), kann durch die Einnahme oder das Inhalieren von Medikamenten vorgebeugt werden. Sie werden dann angewendet, wenn die Gefahr einer PcP am höchsten ist, also bei einem schweren Immundefekt (z.B. CD4-Zellen unter 200 pro Mikroliter Blut). Auch gegen Toxoplasmose ist eine Vorbeugung (Primärprophylaxe) möglich.

Gegen Infektionen mit Pilzen, Bakterien oder Parasiten gibt es inzwischen zahlreiche gut wirksame Medikamente. Gegen einige Infektionen gibt es bisher nur experimentelle Therapieansätze.

Opportunistische Infektionen bedürfen der fachgerechten Behandlung durch spezialisierte Ärzte/Ärztinnen. Wichtig ist, sie frühzeitig zu erkennen. Es empfiehlt sich deshalb, bei Beschwerden und Veränderungen frühzeitig zum Arzt zu gehen. Über aktuelle Therapien bei AIDS informieren Beratungsstellen, HIV-Schwerpunktpraxen oder die Fachliteratur.

Medikamente gegen opportunistische Infektionen

Wer sich fragt „Antiretrovirale Therapie ja oder nein?“, sollte sich gründlich informieren, um abwägen zu können, ob sie für ihn in Frage kommt. Dabei geht es nicht nur um Blutwerte, den aktuellen Stand der Wissenschaft oder den körperlichen Zustand. Sich ständig mit seiner HIV-Infektion auseinandersetzen, sich regelmäßig untersuchen lassen, täglich mehrmals Tabletten einnehmen, Nebenwirkungen riskieren: nicht jede und jeder will und kann das. Mancher fragt sich auch: Jetzt mit einer Therapie beginnen oder auf eine noch bessere warten? Tabletten schlucken, obwohl noch gar keine Symptome da sind? Kann eine zu früh begonnene Therapie nicht auch schaden?

Um für sich mehr Klarheit zu erhalten, kann es sinnvoll sein, sich beraten zu lassen - von erfahrenen Ärzten/Ärztinnen, in der AIDS-Hilfe oder einer anderen AIDS-Beratungsstelle - oder sich mit anderen HIV-Positiven auszutauschen.

Zur Zeit gibt es gezielte und bewährte Vorbeugungsmöglichkeiten gegen Pcp und Toxoplasmose.

Auch die Entscheidung für oder gegen eine vorbeugende Behandlung opportunistischer Infektionen sollte erst nach gründlicher Information getroffen werden. Eine Beratung und der Austausch mit HIV-Positiven können auch hier Orientierungshilfe geben.

Medizinische Anhaltspunkte für die Behandlung

Ob antiretrovirale Therapie oder vorbeugende Behandlung opportunistischer Infektionen: Bei allen Therapiefragen orientiert sich die Medizin an Laborwerten. So auch, was den Behandlungsbeginn anbetrifft: Er wird davon abhängig gemacht, wie stark der Immundefekt ausgeprägt

ist. Deshalb empfiehlt es sich, den Zustand des Immunsystems (= Immunstatus) und die Zahl freier Viren im Blut (= Viruslast) regelmäßig abklären zu lassen. Zu diesem Zweck wird Blut abgenommen und im Labor untersucht.

Bei der Feststellung des Immunstatus kommt es vor allem auf die Veränderung der CD4-Zellzahl pro Mikroliter Blut an. Eine neue diagnostische Methode ist die Bestimmung der Viruslast - angegeben in Viruskopien pro Milliliter Blut -, die ebenfalls wichtige Hinweise für die Therapieentscheidung liefert. Sie kann auch schnell zeigen, ob eine antiretrovirale Therapie anspricht oder nicht. Grundlage für Therapieentscheidungen sollte nie ein einzelner Laborwert sein. Erst mehrere Untersuchungen ergeben ein Gesamtbild.

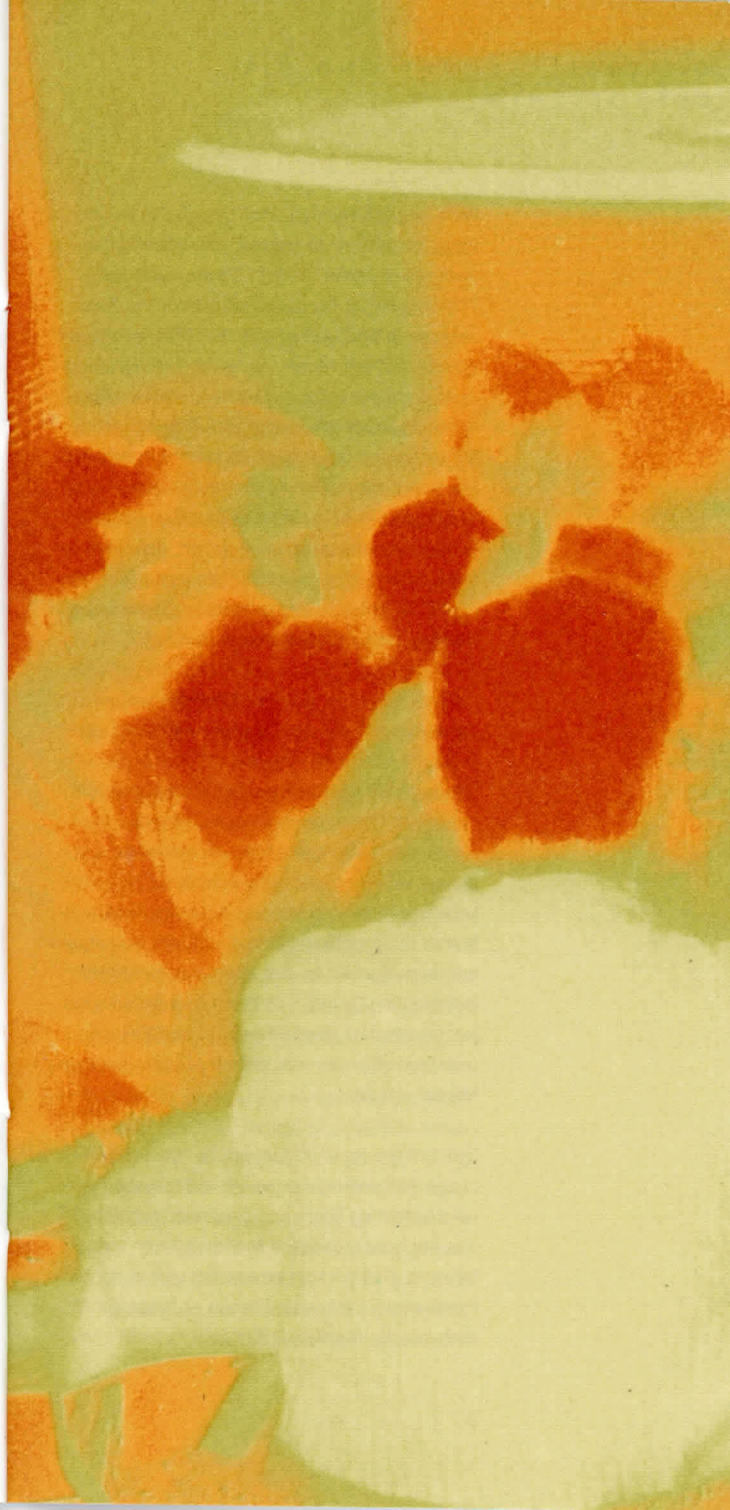
Das Warten auf die Befunde ist psychisch belastend. Einzelne ungünstige Blutwerte, die sehr entmutigend sein können, sind jedoch ohne Aussagekraft. Immunstatuswerte, die unerwartet niedrig sind, sollten auf jeden Fall kontrolliert oder nach zwei Wochen erneut bestimmt werden.

Eine Behandlung sollte ernsthaft erwogen werden, wenn die Anzahl der CD4-Zellen pro Mikroliter Blut und die Anzahl der Viren pro Milliliter Blut bestimmte Grenzwerte erreicht. Diese werden heute für die Pcp-Prophylaxe bei z.B. 200 CD4-Zellen gesehen, für eine antiretrovirale Therapie bei 500 bis 350 CD4-Zellen und/oder einer Viruslast zwischen 10.000 und 20.000 Kopien.

Fast täglich werden neue Erkenntnisse über die antiretrovirale Therapie gewonnen. Zudem muß diese Behandlungsform immer auf den einzelnen zugeschnitten werden. Deshalb ist es besonders wichtig, sich von erfahrenen Ärzten/Ärztinnen beraten und behandeln zu lassen.

Ob CD4-Zellzahl oder Viruslast: Die jeweils angesetzten Grenzwerte stellen keine absoluten Richtwerte dar. Sie bieten Patient und Arzt nur Anhaltspunkte für eine individuelle Entscheidung.

Wer seinen Immunstatus und seine Viruslast im Hinblick auf eine medizinische Frühbehandlung ermitteln lassen will, sollte klären, wo in der Umgebung erfahrene Ärzte/Ärztinnen oder Kliniken sind, die eine solche Behandlung qualifiziert durchführen können. Für den Erfolg einer Therapie ist die Einhaltung der therapeutischen Maßnahmen notwendig. Körperliche Nebenwirkungen und das Gefühl, Medikamenten ausgeliefert zu sein, bereiten häufig Probleme, die auch den meisten Ärzten/Ärztinnen nicht unbekannt sind. Ein offenes Gespräch zwischen Patient und Arzt ist hier sehr hilfreich.



AIDS berührt Themen wie Sex zwischen Männern, Sex außerhalb fester Zweierbeziehungen, Gebrauch illegaler Drogen, Sterben und Tod. Themen, die gerne verdrängt werden, weil sie unbequem sind, moralisch verwerflich erscheinen oder bedrohlich wirken. Menschen mit HIV und AIDS werden häufig im gleichen Lichte wahrgenommen, manchmal sogar von Angehörigen, Freunden und Bekannten. So kommt es vor, daß Eltern ihre erkrankten Kinder im Stich lassen, daß Angehörige der Krankheit nach außen hin einen weniger anrühigen Namen geben, daß sie alles fernzuhalten oder zu verdrängen versuchen, was irgendwie mit der Lebensweise des Sohnes, der Tochter, des Lebenspartners zu tun hat.

* Für Angehörige ist es verständlicherweise schwierig, sich mit der Diagnose AIDS und - wie es häufig geschieht - zugleich mit der bisher verschwiegenen oder verdrängten Homosexualität des Erkrankten auseinandersetzen zu müssen. Andererseits überlegen Schwule sich meist sehr genau, wem gegenüber sie sich als solche zu erkennen geben. Wer sich aus der Enge des Elternhauses in das schwule Großstadtleben befreit und nur losen Kontakt zu den Eltern hat, sieht vielleicht keinen Grund, sich ihnen mitzuteilen. Und am Arbeitsplatz gegenüber Chef und Kollegen selbstbewußt schwul aufzutreten, kann durchaus folgenreich sein.

Diskriminierung läuft dabei nicht immer offen ab. Lange Zeit sind Homosexuelle auf fast allen gesellschaftlichen Ebenen „übersehen“ worden, was der heterosexuellen Mehrheit kaum aufgefallen ist. Das hat sich inzwischen geändert: Wie Homosexuelle leben und lieben ist heute ein Modethema der Medien. Dabei geht es nicht immer

darum, die Akzeptanz von Homosexualität zu fördern. Oft sind Voyeurismus und Sensationslust im

Spiel. Nicht zuletzt sorgen die heterosexuellen Leitbilder in Werbung, Film, Literatur und Erziehung dafür, daß Homosexualität nach wie vor im Lichte des Fremden, weit Entfernten, bestenfalls Exotischen erscheint. Angesichts dieser „Heterowelt“ gibt es für Homosexuelle kaum Orientierungshilfe für Selbstfindung und Lebensplanung. Schwule und Lesben treten immer wieder an die

Öffentlichkeit und fordern gesellschaftliche Akzeptanz. Es gilt anzuerkennen: Homosexualität steht gleichberechtigt neben anderen sexuellen Verhaltensweisen. Und sie ist weiter verbreitet, als oft angenommen wird. Homosexuelle Jugendliche, Männer und Frauen begegnen uns in allen Lebensbereichen: als Mitschüler, Arbeitskolleginnen, Nachbarn, Angehörige und Freundinnen.

* Wer illegale Drogen, z.B. Heroin oder Kokain, nimmt, ist nicht zwangsläufig süchtig. Nicht jedes Ausprobieren führt unweigerlich in die Abhängigkeit. Wer aber abhängig ist, kann sich sehr schnell in einem Teufelskreis finden: Drogenhunger oder Entzugserscheinungen, Beschaffungskriminalität und -prostitution, polizeiliche Verfolgung, Haftstrafen, Therapieversuche, Rückfälle. Das Leben auf der Szene bedeutet außerdem Abhängigkeit vom Drogenschwarzmarkt mit seinen Schwankungen in Angebot und Zusammensetzung des Stoffs. Verelendung, Obdachlosigkeit, schlechte Ernährung und hohe Sterblichkeit sind vor allem Folge der sozialen Diskriminierung der Drogengebraucher und der Kriminalisierung des Drogengebrauchs. Das gilt auch für den prekären gesundheitlichen Zustand, der sich nicht nur an der Häufigkeit der HIV-Infektionen und AIDS-Erkrankungen ablesen läßt.

Wer Drogen injiziert, ist oft gezwungen, dies unter unhygienischen Bedingungen und Streß zu tun. Verunreinigte Spritzbestecke, aber auch mißglückte oder riskante Injektionen sind Ursache vieler Erkrankungen wie Venenentzündungen, Abszesse und Thrombosen. Bei weiblichen wie auch männlichen Drogengebern, die der Beschaffungsprostitution nachgehen, sind Geschlechtskrankheiten keine Seltenheit; denn ihre Notsituation nutzen die Freier oftmals dazu aus, sie zum Sexualverkehr ohne Kondom zu drängen. Häufig sind außerdem Vergiftungen durch der Droge hinzugefügte Streckmittel und „Mehrfachabhängigkeit“ (z.B. von Heroin, Kokain, Alkohol, Barbituraten).

Häufig wird angenommen, es gebe nur die Alternativen „Abstinenz durch Therapie“ oder „Tod durch die Droge“. Tatsache ist, daß viele im Laufe der Zeit den Drogengebrauch von selbst aufgeben. Tatsache ist auch, daß die Behandlung mit Ersatzstoffen (Substitution) für immer mehr Drogengebrauchende den Weg aus Illegalität und Drogenelend zurück in die Gesellschaft eröffnet. Der zunehmend stärker werdende Überlebenswille in der Szene hat inzwischen zu einem Netzwerk von Selbsthilfe geführt, das Dachorganisation wie auch regionale Mitgliedsgruppen kennt: JES ist ein Bündnis von Junkies, Ex-Junkies und Substituierten, das den Erfahrungsaustausch in der Szene fördert und konkrete Hilfen anbietet. Darüber hinaus formuliert JES gegenüber der Drogen- und Gesundheitspolitik das Recht auf menschenwürdige Lebensbedingungen.

* Im Justizvollzug verschärft sich die Situation drogengebrauchender Menschen. Es gibt Drogen, aber kaum Spritzbestecke. Homosexuelle

Kontakte zwischen Männern sind gang und gäbe, Kondome hingegen Mangelware. Angst und Mißtrauen kennzeichnen die Gefängnisatmosphäre und erschweren die so dringend nötige Aufklärung und Beratung. Zudem kommt es immer noch vor, daß Inhaftierte ohne deren ausdrückliche Zustimmung getestet werden, daß Menschen mit HIV abgesondert und von gemeinsamen Aktivitäten und Arbeiten ausgeschlossen werden. Die medizinische und psychosoziale Betreuung von AIDS-erkrankten Gefangenen ist häufig unzureichend. Und immer noch kommt es vor, daß Menschen mit AIDS im Gefängnis sterben.

* Die Zahl der infizierten Frauen und Männer, die aus keiner der genannten Gruppen kommen, ist vergleichsweise gering. Anders als etwa Schwule oder Junkies eint sie weder das Bewußtsein, einer Minderheit anzugehören, noch die damit verbundene Erfahrung, diskriminiert oder verfolgt zu werden. Wenn der familiäre Rückhalt fehlt, gibt es meist keine „Ersatzfamilie“ wie etwa bei Schwulen in den Großstädten. Als vereinzelte Infizierte in der sog. Normalbevölkerung sehen sie sich mit ihren Problemen oft alleingelassen. Die Angst vor der ungewohnten Erfahrung, einer Randgruppe zugerechnet und ausgegrenzt zu werden, macht es ihnen besonders schwer, „öffen positiv“ zu leben. Manche verschweigen die Infektion, um Kinder und Familie vor Diskriminierung zu schützen.

Das unter dem Dach der DAH entstandene bundesweite „Netzwerk Frauen und AIDS“ bietet infizierten Frauen Unterstützung und vertritt deren Interessen. Es setzt ein Zeichen gegen Schweigen und Vereinzelung, für gegenseitige Hilfe und Solidarität.



* Gesundheit und Krankheit umfassen nach heutigem Verständnis körperliche, seelische und soziale Aspekte. Sie hängen ab vom Grad der Zufriedenheit, von sozialen Beziehungen, von Ernährung, Wohnung, Arbeit, der Zuwendung durch Mitmenschen, von der Teilhabe am gesellschaftlichen und kulturellen Leben.

Wenn Menschen Angst haben müssen, abgelehnt oder bestraft zu werden, weil sie schwul sind oder Drogen gebrauchen, wenn sie befürchten müssen, aufgrund ihrer HIV-Infektion gemieden oder abgesondert zu werden, fällt es ihnen schwer, Selbstwertgefühl zu entwickeln. Wer sich hingegen akzeptiert weiß und eine Zukunft für sich sieht, wird sich und seinem Leben einen hohen Wert beimessen. Dem wird es auch leichterfallen, sich selbst und das Leben anderer zu schützen. Nötig ist deshalb ein gesellschaftliches Klima ohne Angst und Zwang, ein Klima, das eine Vielzahl von Lebensstilen zuläßt.

* HIV-Infektionen können verhindert werden - wenn die hierfür nötigen Mittel verfügbar sind. Drogengebraucher/innen können nur dann saubere Spritzbestecke benutzen, wenn sie diese ohne Schwierigkeiten erhalten. Deshalb geben immer mehr Drogenberatungsstellen und AIDS-Hilfen kostenlos Spritzbestecke aus oder stellen Spritzenautomaten auf. Die Behandlungsangebote für abhängig Drogenkonsumierende müssen ausgebaut und ergänzt werden. So ist die Substitution mit Methadon und Kodein für alle zugänglich zu machen, die sie wünschen. Daneben sollte es auch in Deutschland möglich werden, Modellprogramme zur Vergabe von Originalstoff (reines Heroin auf Rezept) durchzuführen. All diese Angebote dienen unmittelbar

der Erhaltung von Gesundheit und Leben. Sie sind einzubetten in ein Beratungs- und Betreuungsnetz, das drogengebrauchende Menschen akzeptiert und auf dieser Basis medizinische und soziale Hilfen sicherstellt. Wichtig ist außerdem der Aufbau von Treffpunkten, die gemeinsame Aktivitäten ermöglichen und Selbsthilfe fördern, sowie Modellprojekte zur stufenweisen Integration in das Arbeitsleben.

* Auch im Justizvollzug ist die Vergabe von sterilen Spritzbestecken und von Kondomen Gebot der Stunde. Die in einigen Haftanstalten angelaufenen Modellversuche zur Spritzenvergabe weisen den richtigen Weg. Für Inhaftierte mit HIV muß ein umfassendes Beratungs- und Betreuungsangebot bereitstehen. Daher müssen Mitarbeiter/innen von AIDS- und Drogenhilfen ungehinderten Zugang zu Haftanstalten haben. Kranken Inhaftierten muß es außerdem möglich sein, Ärzte/Ärztinnen ihres Vertrauens außerhalb der Anstalt aufzusuchen. Um zu verhindern, daß Menschen im Gefängnis an AIDS sterben, sollte von der Möglichkeit der Haftverschonung (Aussetzung der Strafe zur Bewährung oder Erlass der Reststrafe) Gebrauch gemacht werden.

Der HIV-Antikörpertest darf nur mit dem Einverständnis der Inhaftierten und der garantierten Schweigepflicht des Arztes durchgeführt werden. Die Weigerung, sich einem Test zu unterziehen, darf nicht mit Nachteilen verknüpft sein.

* Für infizierte Frauen und Männer außerhalb der Hauptbetroffenengruppen mangelt es an Beratungs- und Betreuungsangeboten, die auf ihre Bedürfnisse zugeschnitten sind. Besondere

Probleme ergeben sich für Frauen/Paare bei Kinderwunsch und Schwangerschaft. Hier bedarf es gezielter sozialer und psychosozialer Hilfsangebote, um die Schwangerschaft bewältigen und später mit dem Kind zusammenleben zu können.

Für Kinder, die nicht von ihren Müttern/Eltern aufgezogen werden, müssen Betreuungsmöglichkeiten geschaffen werden. Pflegeeltern oder einzelne Pflegepersonen werden den Bedürfnissen betroffener Kinder am ehesten gerecht.

* Menschen mit HIV und AIDS haben ein Recht auf Ausbildung, Arbeit, Wohnung, materielle Sicherung, angemessene medizinische Versorgung, ein Recht auf gelebte Sexualität. Sie haben ein Recht auf Selbsthilfe, in der sie voneinander lernen und sich gegenseitig stützen können. Sie haben ebenso ein Recht auf Betreuung durch Menschen ihres Vertrauens. Wenn all dies gesichert ist, kann verhindert werden, daß Menschen mit HIV und AIDS vereinsamen und verelenden.

Die DAH leistet Präventionsarbeit. Bei HIV und AIDS heißt das: in den Hauptbetroffenengruppen Wissen und Fähigkeiten zum Infektionsschutz fördern, Infizierte in ihrem Leben mit dem Virus unterstützen, Erkrankten eine hohe Lebensqualität sichern. Die DAH nimmt dabei das Verhalten einzelner und ganzer Gruppen genauso in den Blick wie die Verhältnisse (Strukturen), in denen sie leben. Denn was der einzelne zu seiner Gesundheit beitragen kann, hängt stark ab vom sozialen Umfeld und der Gesellschaft.

Und hier setzt die DAH mit ihrem Konzept der „strukturellen Prävention“ an: Sie richtet ihre Angebote zu gesundheitsförderndem Verhalten an den Lebenswelten von Individuen und Gruppen aus. Sie fördert Selbsthilfe und bietet vielfältige Möglichkeiten zur Selbstorganisation. Sie zeigt auf, wo Politik und Gesellschaft Gesundheitsförderung behindern und mahnt entsprechende Veränderungen an. Sie widersetzt sich dem Sozialabbau und der Entsolidarisierung in Staat und Gesellschaft. Sie engagiert sich für die Humanisierung des Gesundheitswesens, für eine Pflege und Versorgung, die sich an den Rechten und Bedürfnissen der Patienten orientiert. Sie tritt ein für Menschenwürde und gesellschaftliche Akzeptanz, stellt sich gegen Diskriminierung und Ausgrenzung.

Die DAH - das sind über 120 örtliche AIDS-Hilfe-Organisationen. In ihrer Bundesgeschäftsstelle in Berlin sind überregionale Aufgaben angesiedelt. Hier werden Arbeits- und Bildungskonzepte entwickelt und in Projekte - z.B. Seminare, Printmedien - umgesetzt. Hier ist die Schaltstelle für die Kommunikation mit Politik,

Verwaltung, Medienöffentlichkeit und Verbänden auf Bundesebene.

Zu den Aufgaben der örtlichen AIDS-Hilfen zählen:

- Einrichtung von Selbsthilfe- und Gesprächsgruppen für Menschen mit HIV und AIDS, für ihre Partner, Freunde und Angehörigen
- Verteilung von Informationsmaterialien
- Information und Beratung in der Schwulenszene (Bars, Kneipen, Saunen), in der Drogenszene, bei Prostituierten und Strichern
- Betreuung zu Hause, im Krankenhaus, im Justizvollzug, in Drogentherapieeinrichtungen
- ambulante Pflege, betreutes Wohnen, Wohnraumversorgung
- telefonische und persönliche Beratung
- Aufklärungs- und Fortbildungsveranstaltungen für verschiedene Bevölkerungs- und Berufsgruppen
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit auf örtlicher Ebene

Die örtlichen AIDS-Hilfen geben gerne Auskunft über ihre Angebote. Adressen und Telefonnummern siehe Liste der AIDS-Hilfe-Organisationen.

Eine kleine Auswahl aus dem umfangreichen Printmedienangebot der DAH:

**Broschüren, Faltblätter
(nach Themen oder Zielgruppen)**

Medizin Medizinische Behandlungsmöglichkeiten bei HIV und AIDS. Leitfaden · Wechselwirkungen bei HIV-Medikamenten · Unkonventionelle Medizin bei HIV und AIDS · Therapien bei AIDS (Loseblattsammlung) · Hepatitis. Eine Orientierungshilfe für Beraterinnen und Berater sowie interessierte Laien

Psychosoziales Psychotherapie und AIDS · Mein Partner ist positiv. Ich liebe ihn · Mach dich schlau. Sich selber helfen heißt anderen helfen · Vorsorge für den Todesfall · Sozialrecht für Menschen mit HIV und Menschen mit AIDS

*homo- und bisexuelle
Männer* Schwuler Sex - Lust und Risiken. Tips für Sexualität und Gesundheit · Blasen - Welche Risiken gibt es? · Reisen (k)ein Problem. Gesundheitstips für Schwule unterwegs · AIDS. Informationen (nicht nur) für gehörlose Schwule · Partnerschaften · Familienbande · Come out! Für Jungs, die ihr Schwulsein entdecken

*drogengebrauchende
Frauen und Männer* Safer Sex - Schutz vor AIDS · Richtiges Spritzen kann man lernen · Mein Partner drückt. Und was ist mit AIDS? · Spanien. Reisetips für Substituierte · Frankreich. Reisetips für Substituierte · Profit. Substitution Ernährung Wohlbefinden

*Frauen
(mit HIV und AIDS)* Frau. Mutter. Positiv · Frauen mit HIV und AIDS. Ein medizinischer Ratgeber · Ein Ihnen wichtiger Mensch ist positiv. Informationen zu HIV und AIDS für Frauen · Wer lutscht schon gern ein

Dental Dam? Informationen für Frauen, die Sex mit Frauen haben

Positiv, was nun? Ein Ratgeber für Menschen mit HIV/AIDS in Haft · Gesundheitstips für Männer im Knast · Gesundheitstips für Frauen im Knast *Menschen in Haft*

Safer Work · Taschenbuch für Jungs im Sexbusiness (in 7 Sprachen) · 6 x Sex für Männer, die junge Männer lieben *Weibliche und männliche Prostitution*

Gemeinsame Rechte, gemeinsame Verantwortung *Allgemeinbevölkerung*

Buchpublikationen

Selbsthilfehandbuch für Menschen mit HIV · Beratungsführer Drogen und AIDS · Zugehende Sozialarbeit für drogengebrauchende Frauen und Männer · Betreuung im Strafvollzug. Ein Handbuch · Zwischen Selbstbezug und solidarischem Engagement. Ehrenamtliche Begleitung von Menschen mit HIV und AIDS · Handbuch Migration

Periodika

AIDS-FORUM DAH · AIDS Treatment News · FaxReport zu HIV und AIDS · Med Info

Eine detaillierte Bestellliste kann bei der Deutschen AIDS-Hilfe angefordert werden.

AIDS-Hilfe Aachen e.V.

Zollernstr. 1
D 52070 Aachen
Tel.: 0241/532558
Beratung: 0241/19411
Fax: 0241/902232

**AIDS-Hilfe Ahaus
& Westmünsterland e.V.**

Marktstr. 16
D 48676 Ahaus
Tel.: 02561/971736
Beratung: 02561/19411
Fax: 02561/962011

AIDS-Hilfe Ahlen e.V.

Königstr. 9
D 59227 Ahlen
Tel.: 02382/3193
Beratung: 02382/19411
Fax: 02382/81179

AIDS-Hilfe Amberg-Sulzbach e.V.

Münzgäßchen 3
D 92224 Amberg
Tel.: 09621/496929

Augsburger AIDS-Hilfe e.V.

Morellstr. 24
D 86159 Augsburg
Tel.: 0821/585908
Beratung: 0821/19411
Fax: 0821/585905

HIV e.V.

Lilienthalstr. 28
D 10965 Berlin
Tel.: 030/6918033
Fax: 030/6943349

jederMann e.V.

Prenzelberger AIDS-Projekt
Greifenhagener Str. 6
D 10437 Berlin
Tel.: 030/4441764
Beratung: 030/4446655
Fax: 030/4456000

pluspunkt Berlin e.V.

Ueckermünder Str. 1a
D 10439 Berlin
Tel.: 030/4466880
Beratung: 030/44668899
Fax: 030/44668822

Mann-O-Meter e.V.

Gay Switchboard
Motzstr. 5
D 10777 Berlin
Tel.: 030/21751011
Beratung: 030/2168008
Fax: 030/2157078

ziK „zuhause im Kiez gGmbH“

Perleberger Str. 27
D 10559 Berlin
Tel.: 030/398 96 00
Fax: 030/398 96 01

Berliner AIDS-Hilfe e.V.

Meinekestr. 12
D 10719 Berlin
Tel.: 030/885640-0
Beratung: 030/19411
Fax: 030/885640-25

Fixpunkt e.V. - Druckausgleich

Graefestraße 18
D 10967 Berlin
Tel.: 030/6929198

SUB/WAY Berlin e.V.

Nollendorfstr. 31
D 10777 Berlin
Tel.: 030/2155759
Fax: 030/21756049

FELIX gGmbH

Meinekestr. 12
D 10719 Berlin
Tel.: 030/887111-80
Fax: 030/887111-88

Schulenberatung + kursiv e.V.

Mommensenstr. 45
D 10629 Berlin
Tel.: 030/32703040
Beratung: 030/19446
Fax: 030/32703041

AIDS-Hilfe Bielefeld e.V.

Artur-Ladebeck-Str. 26
D 33602 Bielefeld
Tel.: 0521/133388
Beratung: 0521/19411
Fax: 0521/133369

AIDS-Hilfe Bochum e.V.

Bergstr. 115
D 44791 Bochum
Tel.: 0234/51910
Beratung: 0234/19411
Fax: 0234/51919

AIDS-Hilfe Bonn e.V.

Weberstr. 52
D 53113 Bonn
Tel.: 0228/949090
Beratung: 0228/19411
Fax: 0228/9490930

DASB Drogen und AIDS

Selbsthilfe e.V.

Bonner Talweg 119
D 53113 Bonn
Tel.: 0228/211011
Fax: 0228/262670

AIDS-Hilfe Braunschweig e.V.

Eulenstr. 5
D 38114 Braunschweig
Tel.: 0531/58003-0
Beratung: 0531/19411
Fax: 0531/58003-30

AIDS-Hilfe Bremen e.V.

Am Dobben 66
D 28203 Bremen
Tel.: 0421/702818/19
Fax: 0421/702012

Rat & Tat

Theodor-Körner-Str. 1
D 28203 Bremen
Tel.: 0421/700007
Beratung: 0421/704170
Fax: 0421/700009

Cellesche AIDS-Hilfe e.V.

Großer Plan 12
D 29221 Celle
Tel.: 05141/23646
Beratung: 05141/19411
Fax: 05141/23646

AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Hauboldstr. 6
D 09111 Chemnitz
Tel.: 0371/415223
Beratung: 0371/19411
Fax: 0371/415223

AIDS-Hilfe Kreis Coesfeld e.V.

Gartenstr. 12
D 48653 Coesfeld
Tel.: 02541/3272
Fax: 02541/2206

AIDS-Hilfe Darmstadt e.V.

Saalbaustr. 27
D 64283 Darmstadt
Tel.: 06151/28073-74
Beratung: 06151/19411
Fax: 06151/28076

AIDS-Hilfe Nordschwaben e.V.

c/o Peter Wimmer
Stadtmühlenfeld 32
D 86609 Donauwörth
Tel.: 0906/21601
Beratung: 0906/21601
Fax: 0906/21601

AIDS-Hilfe Dortmund e.V.

Möllerstr. 15
D 44137 Dortmund
Tel.: 0231/16864
Beratung: 0231/19411
Fax: 0231/16865

AIDS-Hilfe Dresden e.V.

Florian-Geyer-Str. 13
D 01307 Dresden
Tel.: 0351/4416142
Beratung: 0351/19411
Fax: 0351/4416142

**AIDS-Hilfe Duisburg/
Kreis Wesel e.V.**

Friedenstr. 100
D 47053 Duisburg
Tel.: 0203/666633
Beratung: 0203/19411
Fax: 0203/69984

AIDS-Hilfe Düsseldorf e.V.

Oberbilkler Allee 310
D 40227 Düsseldorf
Tel.: 0211/770950
Beratung: 0211/19411
Fax: 0211/7709527

**Elterninitiative HIV-betroffener
Kinder e.V.**

Burscheider Str. 33
D 40591 Düsseldorf
Tel.: 0211/767237
Fax: 0211/762104

**AIDS-Hilfe für die Kreise
Pinneberg und Steinburg e.V.**

Königstr. 34
D 25335 Elmshorn
Tel.: 04121/31020
Beratung: 04121/19411
Fax: 04121/3139

AIDS-Hilfe Thüringen e.V.

Windthorststr. 43 a
D 99096 Erfurt
Tel.: 0361/7312233
Beratung: 0361/19411
Fax: 0361/3462298

AIDS-Hilfe Essen e.V.

Varnhorststr. 17
D 45127 Essen
Tel.: 0201/236096
Beratung: 0201/19411
Fax: 0201/200235

AIDS-Hilfe Flensburg e.V.

Südergraben 53
D 24937 Flensburg
Tel.: 0461/25599
Beratung: 0461/19411
Fax: 0461/12450

AIDS-Hilfe Frankfurt e.V.

Friedberger Anlage 24
D 60316 Frankfurt
Tel.: 069/405868-0
Beratung: 069/19411
Fax: 069/40586840

AIDS-Hilfe Freiburg e.V.

Habsburgerstr. 79
D 79104 Freiburg
Tel.: 0761/276924
Beratung: 0761/19411
Fax: 0761/288112

AIDS-Hilfe Ansbach/Dinkelsbühl e.V.

c/o Georg Großbeil
Raustetten 9
D 86742 Fremdingen
Tel.: 0981/88445

AIDS-Hilfe Fulda e.V.

Friedrichstr. 4
D 36037 Fulda
Tel.: 0661/77011
Beratung: 0661/19411
Fax: 0661/241011

AIDS-Hilfe Gelsenkirchen e.V.

Husemannstr. 39-41
D 45879 Gelsenkirchen
Tel.: 0209/25526
Beratung: 0209/19411
Fax: 0209/209166

AIDS-Hilfe Gießen e.V.

Diezstr. 8
D 35390 Gießen
Tel.: 0641/390226
Beratung: 0641/19411
Fax: 0641/394476

Positiv e.V.

Waldschlößchen
D 37130 Gleichen
Tel.: 05592/382
Fax: 05592/1792

AIDS-Hilfe Goslar e.V.

Kniggestr. 4
D 38640 Goslar
Tel.: 05321/42551
Fax: 05321/42551

Göttinger AIDS-Hilfe e.V.

Obere Karspüle 14
D 37073 Göttingen
Tel.: 0551/43735
Beratung: 0551/19411
Fax: 0551/41027

AIDS-Hilfe Hagen e. V.

Körner Str. 82
D 58095 Hagen
Tel.: 02331/338833
Beratung: 02331/19411
Fax: 02331/338833

AIDS-Hilfe Halberstadt e.V.

Finkestr. 7
D 38820 Halberstadt
Tel.: 03941/601666
Fax: 03941/601666

AIDS-Hilfe Halle e.V.

Böllberger Weg 189
D 06112 Halle/Saale
Tel.: 0345/230900
Fax: 0345/230904

Hein & Fiete

Hamburgs schwuler Infoladen
Pulverteich 21
D 20099 Hamburg
Tel.: 040/240440
Beratung: 040/240333
Fax: 040/240675

AIDS-Hilfe Hamburg e.V.

Struensee Centrum
Paul-Roosen-Str. 43
D 22767 Hamburg
Tel.: 040/3196981
Beratung: 040/19411
Fax: 040/3196984

BASIS-Projekt e.V.

Knorrestr. 5
D 20099 Hamburg
Tel.: 040/249694
Beratung für Stricher: 040/247749
Fax: 040/2802673

**Initiative für humane Hilfe drogen-
gebrauchender Menschen e.V.**

(IHHD)
Bornstr. 32
D 20146 Hamburg
Tel.: 040/4102006

Palette e.V.

Geschäftsstelle
Schillerstr. 47-49
D 22767 Hamburg
Tel.: 040/3892691
Fax: 040/3893160

AIDS-Hilfe Hamm e.V.

Werler Str. 105
D 59063 Hamm
Tel.: 02381/5575
Beratung: 02381/19411
Fax: 02381/5576

Hannöversche AIDS-Hilfe e.V.

Johannsenstr. 8
D 30159 Hannover
Tel.: 0511/3606960
Beratung: 0511/19411
Fax: 0511/36069666

SIDA e.V.

Ferdinand-Wallbrecht-Str. 34
D 30163 Hannover
Tel.: 0511/624568
Beratung: 0511/664630
Fax: 0511/623944

AIDS-Hilfe Westküste e.V.

Große Westerstraße 30
D 25746 Heide
Tel.: 0481/7676
Beratung: 0481/19411
Fax: 0481/7890862

AIDS-Hilfe Heidelberg e.V.

Untere Neckarstr. 17
D 69117 Heidelberg
Tel.: 06221/161700
Beratung: 06221/19411
Fax: 06221/168837

AIDS-Hilfe Unterland e.V.

Wilhelmstr. 3
D 74072 Heilbronn
Tel.: 07131/89064
Beratung: 07131/19411
Fax: 07131/89065

AIDS-Hilfe Herne e.V.

Reichsstr. 66
D 44651 Herne
Tel.: 02323/60990
Fax: 02323/932496

Hildesheimer AIDS-Hilfe e.V.

Zingel 14
D 31134 Hildesheim
Tel.: 05121/133127
Beratung: 05121/19411
Fax: 05121/130843

AIDS-Hilfe Kaiserslautern e.V.

Pariser Str. 23
D 67655 Kaiserslautern
Tel.: 0631/18099
Beratung: 0631/19411
Fax: 0631/10812

AIDS-Hilfe Karlsruhe e.V.

Stephanienstr. 84
D 76133 Karlsruhe
Tel.: 0721/26260-424
Beratung: 0721/19411
Fax: 0721/25198

AIDS-Hilfe Kassel e.V.

Motzstr. 4
D 34117 Kassel
Tel.: 0561/108515
Beratung: 0561/19411
Fax: 0561/108569

AIDS-Hilfe Kiel e.V.

Knooper Weg 120
D 24105 Kiel
Tel.: 0431/569085
Beratung: 0431/19411
Fax: 0431/569087

AIDS-Hilfe Kreis Kleve e.V.

Lindenallee 22
D 47533 Kleve
Tel.: 02821/768131
Fax: 02821/768133

AIDS-Hilfe Koblenz e.V.

Löhrstr. 53
D 56068 Koblenz
Tel.: 0261/16699
Beratung: 0261/19411
Fax: 0261/17235

AIDS-Hilfe Konstanz e.V.

Münzgassee 29
D 78462 Konstanz
Tel.: 07531/21113
Beratung: 07531/19411
Fax: 07531/15029

AIDS-Hilfe Krefeld e.V.

Nordwall 83
D 47798 Krefeld
Tel.: 02151/775020
Beratung: 02151/19411
Fax: 02151/786592

AIDS-Hilfe Köln e.V.

Beethovenstr. 1
D 50674 Köln
Tel.: 0221/202030
Beratung: 0221/19411
Fax: 0221/230325

**Schwule Initiative für Pflege
und Soziales - SchwIPs e.V.**

Rubensstr. 8-10
D 50667 Köln
Tel.: 0221/921830-0
Fax: 0221/9218 30-18

Junkiebund Köln e.V.

Berliner Str. 98-100
D 51063 Köln
Tel.: 0221/622081
Fax: 0221/622082

AIDS-Hilfe Landau e.V.

Weißbürger Str. 2b
D 76829 Landau
Tel.: 06341/88688
Beratung: 06341/19411
Fax: 06341/84386

AIDS-Hilfe Leipzig e.V.

Ossietzkyst. 18
D 04347 Leipzig
Tel.: 0341/2323126-7
Beratung: 0341/19411
Fax: 0341/2323126

AIDS-Hilfe Leverkusen e.V.

Lichstr. 36a
D 51373 Leverkusen
Tel.: 0214/401766
Fax: 0214/401766

AIDS-Hilfe Emsland e.V.

Konrad-Adenauer-Ring 13
D 49808 Lingen
Tel.: 0591/54121
Beratung: 0591/19411
Fax: 0591/54121

Lübecker AIDS-Hilfe e.V.

Ebeling-Haus
Engelsgrube 16
D 23552 Lübeck
Tel.: 0451/72551
Beratung: 0451/19411
Fax: 0451/7070218

AIDS-Hilfe Lüneburg e.V.

Am Sande 50
D 21335 Lüneburg
Tel.: 04131/403550
Beratung: 04131/19411
Fax: 04131/403505

AIDS-Hilfe Magdeburg e.V.

Weidenstr. 9
D 39114 Magdeburg
Tel.: 0391/5410849
Beratung: 0391/19411
Fax: 0391/5410849

AIDS-Hilfe Mainz e.V.

Hopfengarten 19
D 55116 Mainz
Tel.: 06131/222275
Beratung: 06131/19411
Fax: 06131/233874

AIDS-Hilfe**Mannheim-Ludwigshafen e.V.**

L 10/8
D 68161 Mannheim
Tel.: 0621/28600
Beratung: 0621/19411
Fax: 0621/152764

AIDS-Hilfe Marburg e.V.

Bahnhofstr. 27
D 35037 Marburg
Tel.: 06421/64523
Beratung: 06421/19411
Fax: 06421/62414

AIDS-Hilfe Memmingen-Allgäu e.V.

Hallhof 5a
D 87700 Memmingen
Tel.: 08331/48457
Beratung: 08331/19411
Fax: 08331/48457

AIDS-Hilfe im Märkischen Kreis e.V.

An der Stadtmauer 4a
D 58706 Menden
Tel.: 02373/12094
Fax: 02373/398080

AIDS-Hilfe**Mönchengladbach/Rheydt e.V.**

Rathausstr. 13
D 41061 Mönchengladbach
Tel.: 02161/176023
Beratung: 02161/19411

Münchner AIDS-Hilfe e.V.

Lindwurmstr. 71-73
D 80337 München
Tel.: 089/544647-0
Beratung: 089/19411
Fax: 089/544647-11

AIDS-Hilfe Münster e.V.

Schaumburgstr. 11
D 48145 Münster
Tel.: 0251/60960-0
Beratung: 0251/19411
Fax: 0251/63555

Neubrandenburgische AIDS-Hilfe

Tilly-Schanzen-Str. 2
D 17033 Neubrandenburg
Tel. + Fax: 0395/5441741

AIDS-Hilfe Neumünster e.V.

Wasbecker Str. 93
D 24534 Neumünster
Tel.: 04321/66866
Beratung: 04321/19411
Fax: 04321/66866

AIDS-Hilfe Grafschaft Bentheim e.V.

Bentheimer Str. 35
D 48529 Nordhorn
Tel.: 05921/76590
Beratung: 05921/19411
Fax: 05921/76590

AIDS-Hilfe**Nürnberg-Erlangen-Fürth e.V.**

Bahnhofstr. 13/15
D 90402 Nürnberg
Tel.: 0911/2309035
Beratung: 0911/19411
Fax: 0911/23093346

AIDS-Hilfe Oberhausen e.V.

Langemarkstr. 12
D 46045 Oberhausen
Tel.: 0208/806518
Fax: 0208/851449

AIDS-Hilfe Offenbach e.V.

Frankfurter Str. 48
D 63065 Offenbach
Tel.: 069/883688
Fax: 069/881043

AIDS-Hilfe Offenburg e.V.

Malergasse 1
D 77652 Offenburg
Tel.: 0781/77189
Beratung: 0781/19411
Fax: 0781/24063

Oldenburgische AIDS-Hilfe e.V.

Bahnhofstr. 23
D 26122 Oldenburg
Tel.: 0441/14500
Beratung: 0441/19411
Fax: 0441/14222

AIDS-Hilfe Kreis Olpe e.V.

Kampstraße 26
D 57462 Olpe
Tel.: 02761/40322
Beratung: 02761/19411
Fax: 02761/2734

AIDS-Hilfe Osnabrück e.V.

Köksche Str. 4
D 49080 Osnabrück
Tel.: 0541/801024
Beratung: 0541/19411
Fax: 0541/804788

AIDS-Hilfe Paderborn e.V.

Friedrichstr. 51
D 33102 Paderborn
Tel.: 05251/280298
Beratung: 05251/19411
Fax: 05251/280751

AIDS-Hilfe Pforzheim e.V.

Frankstr. 143
D 75172 Pforzheim
Tel.: 07231/441110
Fax: 07231/468682

AIDS-Hilfe Potsdam e.V.

Berliner Str. 49
D 14467 Potsdam
Tel.: 0331/2801060
Beratung: 0331/19411
Fax: 0331/2801070

**POSITIV -
AIDS-Hilfe Ravensburg e.V.**

Frauenstr. 1
D 88212 Ravensburg
Tel.: 0751/354072
Fax: 0751/354077

AIDS-Hilfe Regensburg e.V.

Bruderwöhrdstr. 10
D 93055 Regensburg
Tel.: 0941/791266
Beratung: 0941/19411
Fax: 0941/7957767

AIDS-Hilfe Kreis Steinfurt e.V.

c/o Waltraud Rohlmann
Thiemauer 42
D 48431 Rheine
Tel.: 05971/54023
Fax: 05971/54004

AIDS-Hilfe Rostock e.V.

im Rat & Tat e.V.
Leonhardstr. 20
D 18057 Rostock
Tel.: 0381/453156
Fax: 0381/453161

AIDS-Hilfe Saar e.V.

Nauwieser Str. 19
D 66111 Saarbrücken
Tel.: 0681/31112
Beratung: 0681/19411
Fax: 0681/34252

Positiv Saarland e.V.

Nauwieserstr. 19
D 66111 Saarbrücken
Tel.: 0681/371838
Beratung: 0172/9079126
Fax: 0681/371887

AIDS-Hilfe Ostwürttemberg e.V.

Münstergasse 9
D 73525 Schwäbisch Gmünd
Tel.: 071717/68313
Fax: 07171/68313

AIDS-Hilfe Schwäbisch Hall e.V.

Grauwiesenweg 4
D 74523 Schwäbisch Hall
Tel.: 0791/938160
Fax: 0791/938161

AIDS-Hilfe Siegen-Wittgenstein e.V.

Sandstr. 12
D 57072 Siegen
Tel.: 0271/22222
Fax: 0271/54811

AIDS-Hilfe im Kreis Soest e.V.

Siechenstr. 9
D 59494 Soest
Tel.: 02921/2888
Fax: 02921/2883

AIDS-Hilfe Solingen

Regenbogen e.V.
c/o DPWW
Weyerstr. 243-245
D 42719 Solingen
Tel.: 0212/332992
Beratung: 0212/19411
Fax: 0212/332992

AIDS-Hilfe Stuttgart e.V.

Hölderlinplatz 5
D 70193 Stuttgart
Tel.: 0711/224690
Beratung: 0711/19411
Fax: 0711/2246999

AIDS-Hilfe Trier e.V.

Saarstr. 48
D 54292 Trier
Tel.: 0651/97044-0
Beratung: 0651/19411
Fax: 0651/9704412

AIDS-Hilfe im Rhein-Sieg-Kreis e.V.

Alte Poststr. 31
D 53840 Troisdorf
Tel.: 02241/78018
Fax: 02241/83605

AIDS-Hilfe

Tübingen-Reutlingen e.V.
Herrenberger Str. 9
D 72070 Tübingen
Tel.: 07071/49922
Beratung: 07071/19411 oder
07121-19411
Fax: 07071/44437

AIDS-Hilfe Ulm/Neu-Ulm/

Alb-Donau e.V.
Furttenbachstr. 14
D 89077 Ulm (Donau)
Tel.: 0731/37331
Beratung: 0731/19411
Fax: 0731/9317527

AIDS-Hilfe im Kreis Unna e.V.

Märkische Str. 9 - 11
D 59423 Unna
Tel.: 02303/89605
Beratung: 02303/19411
Fax: 02303/239290

AIDS-Hilfe Kreis Viersen e.V.

Gereonstr. 75
D 41747 Viersen
Tel.: 02162/34987
Beratung: 02162/19411
Fax: 02162/34987

**AIDS-Hilfe Weimar/
Ostthüringen e.V.**

Erfurter Str. 17
D 99423 Weimar
Tel.: 03643/853535
Beratung: 03643/19411
Fax: 03643/853636

AIDS-Hilfe Sylt**Aktiv f. Nordfriesland e.V.**

Kjeistr. 23a
D 25980 Westerland
Tel.: 04651/927690
Beratung: 04651/19411
Fax: 04651/927690

AIDS-Hilfe Wiesbaden e.V.

Karl-Gläsing-Str. 5
D 65183 Wiesbaden
Tel.: 0611/309211
Beratung: 06121/19411
Fax: 0611/377213

Wilhelmshavener AIDS-Hilfe e.V.

Bremer Str. 139
D 26382 Wilhelmshaven
Tel.: 04421/21149
Beratung: 04421/19411
Fax: 04421/27939

AIDS-Hilfe West-Mecklenburg e.V.

Mühlenstr. 32
D 23966 Wismar
Tel.: 03841/214755
Beratung: 03841/19411
Fax: 03841/214755

AIDS-Hilfe Wolfsburg e.V.

Schachtweg 5a
D 38440 Wolfsburg
Tel.: 05361/13332
Beratung: 05361/19411
Fax: 05361/291521

AIDS-Hilfe Wuppertal e.V.

Hofaue 9
D 42103 Wuppertal
Tel.: 0202/450004
Beratung: 0202/19411
Fax: 0202/452570

AIDS-Hilfe Würzburg e.V.

Grombühlstr. 29
D 97080 Würzburg
Tel.: 0931/22070
Beratung: 0931/19411
Fax: 0931/2876740

AIDS-Hilfe Zwickau e.V.

D 08056 Zwickau
Hauptstr. 18-20
Tel.: 0375/293300
Fax: 0375/835370

LABAS e.V.
Landesverband der Berliner
Selbsthilfegruppen

Kantstr. 152
 D 10623 Berlin
 Tel.: 030/315046-80
 Fax: 030/315046-82

AIDS-Hilfe Hessen e.V.

Eiserne Hand 12
 D 60318 Frankfurt
 Tel.: 069/590711
 Fax: 069/590719

Hamburger Landesarbeitsgemein-
schaft AIDS

c/o Hein & Fiete
 Kleiner Pulverteich 17
 D 20099 Hamburg
 Tel.: 040/240440
 Fax: 040/240675

Landesverband der niedersächsi-
schen AIDS-Hilfen

Schuhstr. 4
 D 30159 Hannover
 Tel.: 0511/3068787
 Fax: 0511/3068788

Landesverband der AIDS-Hilfen
und Positivengruppen Schleswig-
Holstein

Beselerallee 44
 D 24105 Kiel
 Tel.: 0431/8950776
 Fax: 0431/8950778

AIDS-Hilfe NRW e.V.

Hohenzollernring 48
 D 50672 Köln
 Tel.: 0221/925996-0
 Fax: 0221/925996-9

Landesverband der bayerischen
AIDS-Hilfen

c/o Münchner AIDS-Hilfe e.V.
 Lindwurmstr. 71-73
 D 80337 München
 Tel.: 089/54456918
 Fax: 089/54456918

Landesverband der AIDS-Hilfen in
Baden-Württemberg

Frankstr. 143
 D 75172 Pforzheim
 Tel.: 07231/440110
 Fax: 07231/468682

Landesverband der AIDS-Hilfen in
Rheinland-Pfalz e.V

c/o AIDS-Hilfe Trier
 Saarstr. 48
 D 54290 Trier
 Tel.: 0651/9704420
 Fax: 0651/9704421

Deutsche AIDS-Hilfe e.V.

Dieffenbachstr. 33
 D 10967 Berlin
 Bürotelefon: 030/69 00 87-0
 Fax: 030/69 00 87-42
 Internet: <http://www.aidshilfe.de>
 E-Mail: dah@aidshilfe.de
 keine Beratung