



EERSTE RESULTATEN

COORDINATION GROUP



STUDY GROUP



APPROVED BY



SUPPORTED BY





WAT IS PREP?

PrEP (pre expositie profylaxe) is het gebruik van hiv-remmers, ofwel anti-retrovirale middelen, door iemand die hiv-negatief is, voor preventieve doeleinden. Dat wil zeggen: om hiv-infectie te voorkomen. Truvada® is het middel dat het meest gebruikt wordt voor PrEP. Tot oktober 2016 was Frankrijk het enige Europese land waar PrEP voorgeschreven en vergoed werd.

PrEP biedt geen bescherming tegen andere seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's).

PrEP moet niet verward worden met PEP (post expositie profylaxe, of 'noodbehandeling'). Dat is een combinatie van anti-retrovirale middelen om hiv te voorkomen na blootstelling aan het virus.

WAT WILDE FLASH! PREP IN EUROPE ONDERZOEKEN?

Doel van het onderzoek was om meer inzicht te krijgen in hoe in een groot deel van Europa het ervoor staat met de kennis over PrEP, de interesse in het middel, de intentie om het te gebruiken, en het daadwerkelijk gebruik. Met deze informatie kunnen beleidsmakers en professionals die zich bezig houden met seksuele gezondheid hun voordeel doen.

Het online onderzoek Flash! PrEP in Europe vond gelijktijdig plaats in 12 Europese landen, van 15 juni tot 15 juli. In dit document worden de eerste Europese resultaten van het onderzoek gepresenteerd.

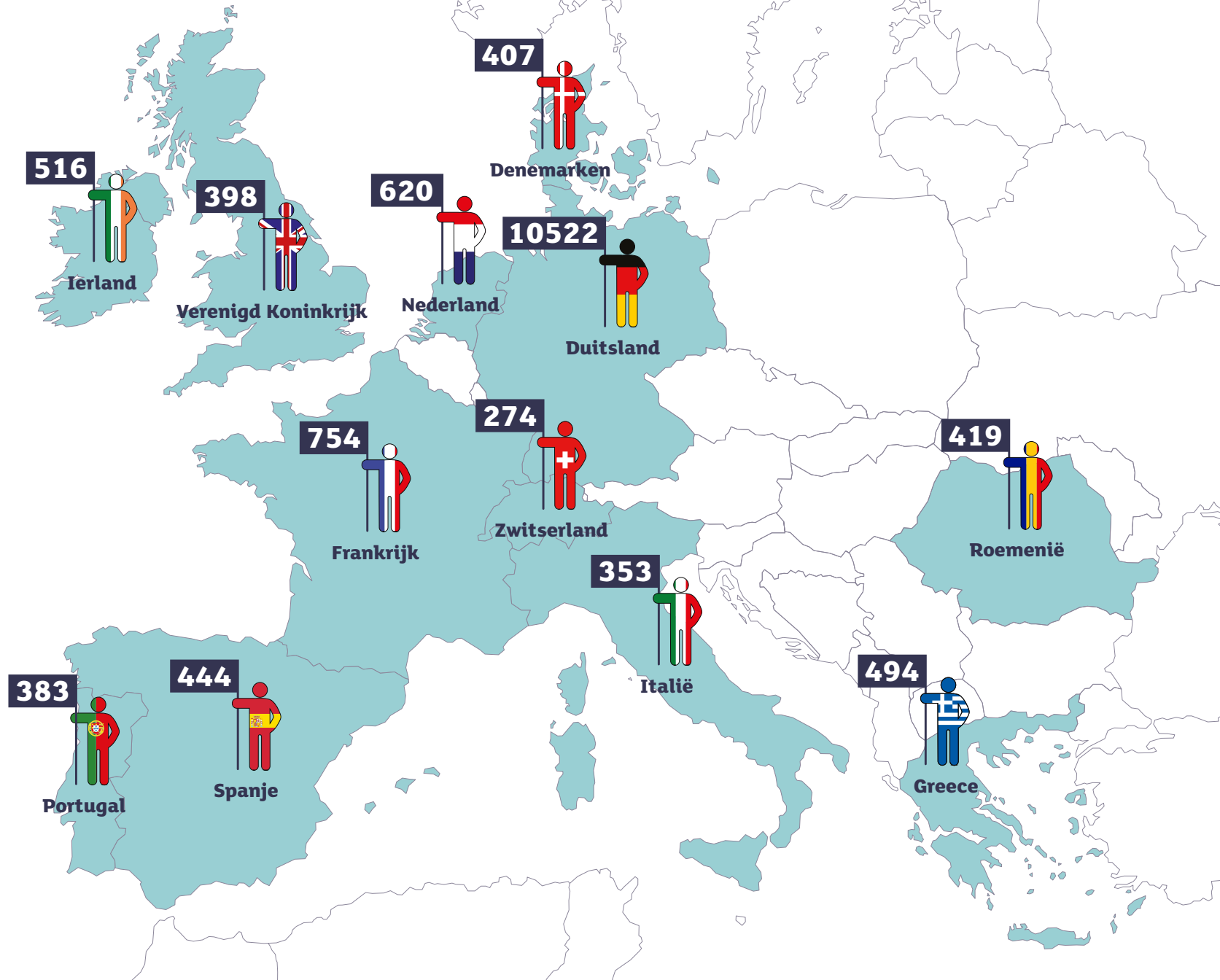
De meeste respondenten werden geworven door middel van advertenties en aandacht op dating apps/websites, Facebook® en Twitter®, via websites van niet-gouvernementele organisatie betrokken bij dit project, op via websites voor LHBTI en door middel van het verspreiden van kaartjes en flyers tijdens reguliere activiteiten.

WAAR KWAMEN DE RESPONDENTEN VANDAAN?

In totaal namen

15880
personen

deel aan het onderzoek! Hartelijk dank aan alle deelnemers. Zonder hen was het allemaal niet mogelijk geweest.



205



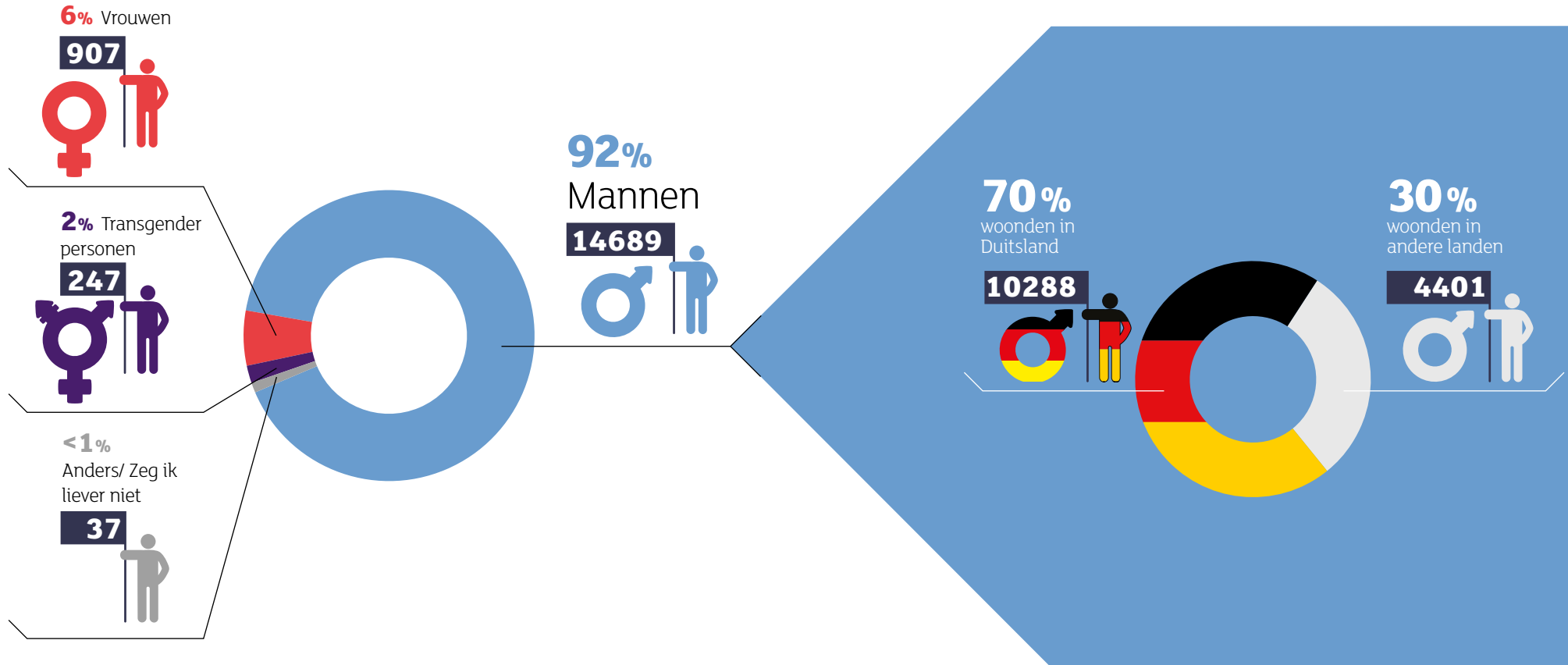
Overige Europese landen

91



Andere landen

VERDELING VAN RESPONDENTEN OP BASIS VAN GENDER



Omdat de steekproef ongelijkmatig verdeeld is, presenteren we de resultaten van de navolgende subgroepen los van elkaar: mannen uit Duitsland, mannen uit overige landen, vrouwen, transgender personen.

Vanwege problemen bij de vertaling van de vragenlijst, zijn de Roemeense deelnemers niet opgenomen in onderstaand overzicht. Deze steekproef wordt apart bestudeerd in vervolganalyses.



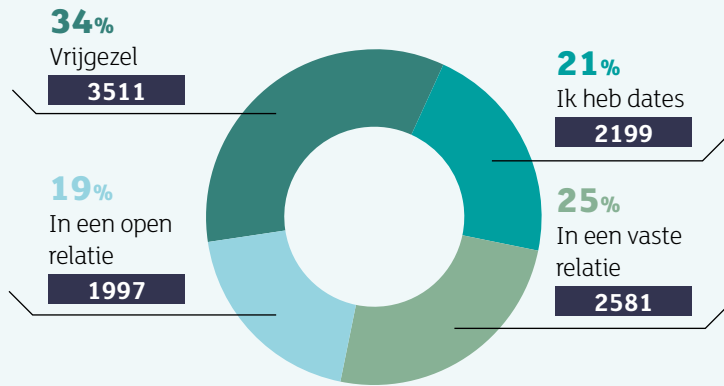
De Duitse mannen die deelnamen werden voornamelijk geworven via Planet Romeo®, een dating website en app voor homomannen en andere mannen die seks hebben met mannen.



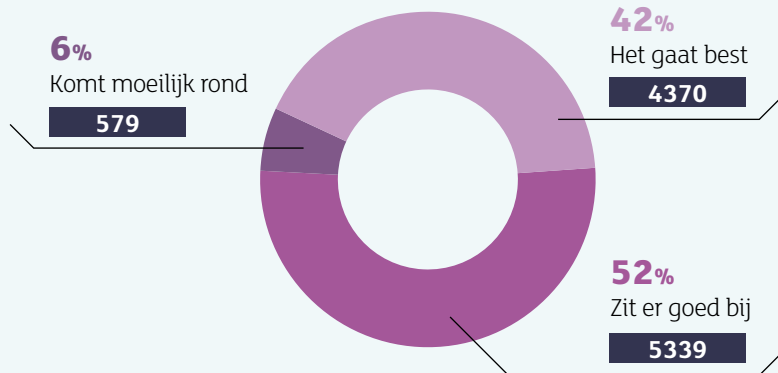
1 WIE VULDEN DE VRAGENLIJST IN?

De helft van hen was **37 jaar of jonger.**

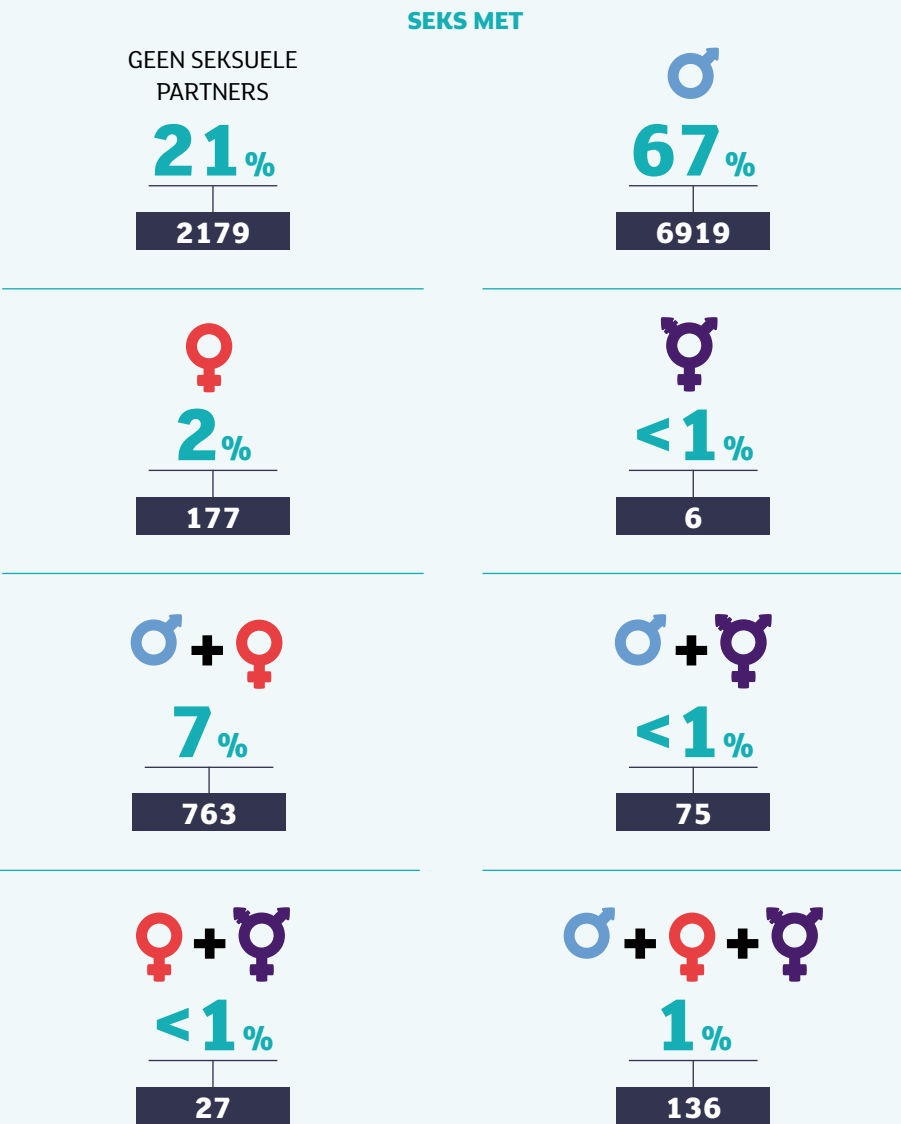
RELATIESTATUS



FINANCIËLE SITUATIE



SEKSUELE ACTIVITEIT IN DE AFGELOPEN ZES MAANDEN





2 KENNIS EN HOUDING TEN AANZIEN VAN PREP

37% gaf vóór het invullen van de vragenlijst aan te weten wat PrEP is.

Van hen beschikte bijna **80%** over de juiste kennis over PrEP. Bij respondenten met onjuiste kennis kwam het door elkaar halen van PEP en PrEP het vaakst voor.

44% was geïnteresseerd om het te gebruiken. Belangrijkste redenen:

- "Ik zou me veiliger voelen"
- en
- "Ik zou me minder bezorgd voelen"

Voornaamste redenen voor GEEN interesse:

- "Ik ben bezorgd om de bijwerkingen"
- en
- "Ik wil niet elke dag medicijnen innemen"

44% was van mening dat PrEP past bij hun persoonlijk strategie om zich tegen hiv te beschermen.

3 VOORKEUREN VOOR WIJZE VAN VERSTREKKING

Bijna **80%** was van mening dat PrEP beschikbaar zou moeten komen als onderdeel van een uitgebreid preventiepakket (regelmatige hiv-test, soa-test en behandeling, onderlinge steun, etc.).

- Huisarts praktijken
- en
- Gezondheidscentra (zoals Checkpoint, of een homo-of hiv-kliniek)

werden gezien als de beste plek om straks PrEP voor te schrijven.

40% van de respondenten vonden dat PrEP gratis zou moeten zijn voor mensen die het nodig hebben en **41%** was van mening dat PrEP in ieder geval deels door de zorgverzekering moet worden vergoed.

4 INFORMEEL GEBRUIK

Er is nader gekeken naar de deelnemers die vóór het invullen van de vragenlijst aangaven te weten wat PrEP is. Van deze groep had inmiddels net iets minder dan

4% (n=147) - buiten het officiële aanbod om - PrEP voor zichzelf geregeld.

Vaak kregen ze hun PrEP-pillen

- met een doktersrecept van een arts (zelf voor betaald),
- door hiv-behandeling te gebruiken die was voorgeschreven als post expositie profylaxe (PEP)
- or
- via een hiv-positieve vriend (die hen pillen gaf).

Meer dan **70%** van deze 'informele PrEP-gebruikers' gaf echter aan niet of onregelmatig de medische controles te hebben gehad die nodig is verband met hun PrEP-gebruik.



De mannen uit de overige landen werden over het algemeen gevonden doordat organisaties binnen het hiv-velde zich rechtstreeks tot hen richtten met een verzoek om mee te doen.

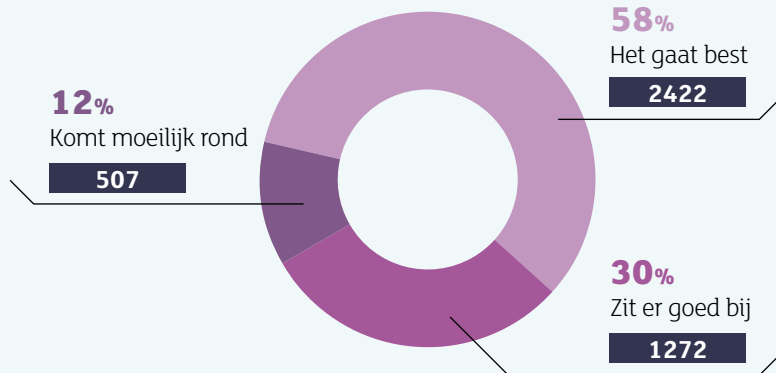
1 WIE VULDEN DE VRAGENLIJST IN?

De helft van hen was **36 jaar of jonger.**

RELATIESTATUS



FINANCIËLE SITUATIE



SEKSUELE ACTIVITEIT IN DE AFGELOPEN ZES MAANDEN

SEKS MET	
GEEN SEKSUELE PARTNERS 17% 706	♂ 76% 3206
♀ 3% 121	♀ <1% 3
♂ + ♀ 3% 112	♂ + ♀ <1% 30
♀ + ♀ <1% 2	♂ + ♀ + ♀ <1% 17

2 KENNIS EN HOUDING TEN AANZIEN VAN PREP

77% gaf vóór het invullen van de vragenlijst aan te weten wat PrEP is.

Van hen beschikte bijna **80%** over de juiste kennis over PrEP. Bij respondenten met onjuiste kennis, kwam het door elkaar halen van PEP en PrEP het vaakst voor.

54% was geïnteresseerd om het te gebruiken. Belangrijkste redenen:

- "Ik zou me veiliger voelen"
- en
- "Ik zou me minder bezorgd voelen"

Voornaamste redenen voor GEEN interesse:

- "Ik hoef de manier waarop ik me bescherm niet te veranderen"
- en
- "Ik wil niet elke dag medicijnen innemen"

57% was van mening dat PrEP past bij hun persoonlijk strategie om zich tegen hiv te beschermen.

3 VOORKEUREN VOOR WIJZE VAN VERSTREKKING

85% was van mening dat PrEP beschikbaar zou moeten komen als onderdeel van een uitgebreid preventiepakket (regelmatige hiv-test, soa-test en behandeling, onderlinge steun, etc.).

- Gezondheidscentra (zoals Checkpoint, of een homo-of hiv-kliniek)
- en
- Huisartsenpraktijken

werden gezien als de beste plek om straks PrEP voor te schrijven.

51% of the respondents would like PrEP to be free of charge for those who need it

en **38%** was van mening dat PrEP in ieder geval deels door de zorgverzekering moet worden vergoed.

4 INFORMEEL GEBRUIK

Er is nader gekeken naar de deelnemers die vóór het invullen van de vragenlijst aangaven te weten wat PrEP is. Van deze groep had inmiddels

5% (n=156) - buiten het officiële aanbod om - PrEP voor zichzelf geregeld.

Ze verkregen hun PrEP-pillen meestal

- door het online te kopen,
- door hiv-behandeling te gebruiken die was voorgeschreven als post expositie profylaxe (PEP)
- of
- via een doktersrecept van een arts (zelf voor betaald).

2/3 van deze 'informele PrEP-gebruikers' gaf echter aan niet of onregelmatig de medische controles te hebben gehad die nodig is verband met hun PrEP-gebruik.

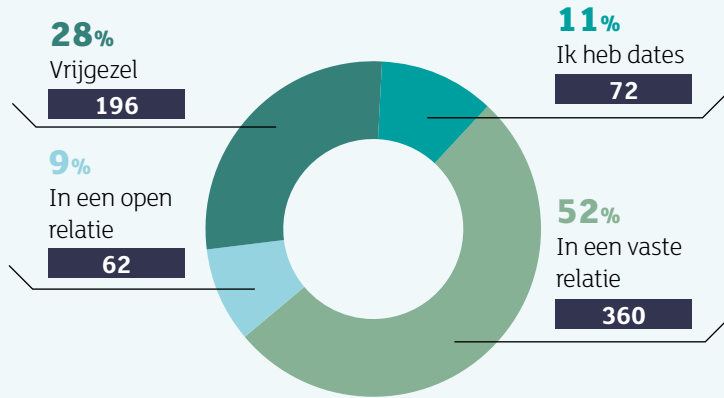


De vrouwelijke deelnemers kwamen voornamelijk uit drie landen: Duitsland, Zwitserland en Portugal.

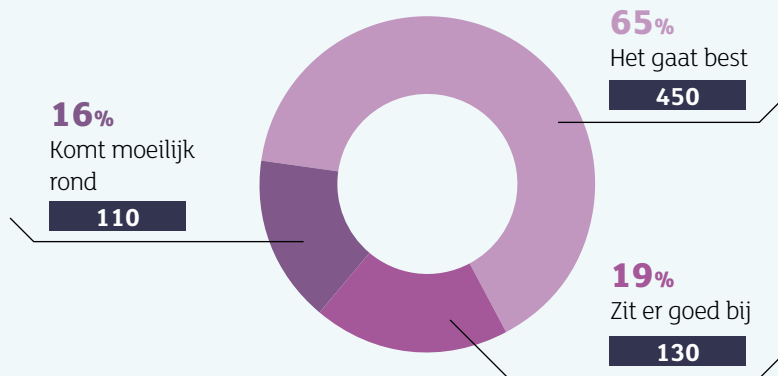
1 WIE VULDEN DE VRAGENLIJST IN?

De helft van hen was **30 jaar of jonger**.

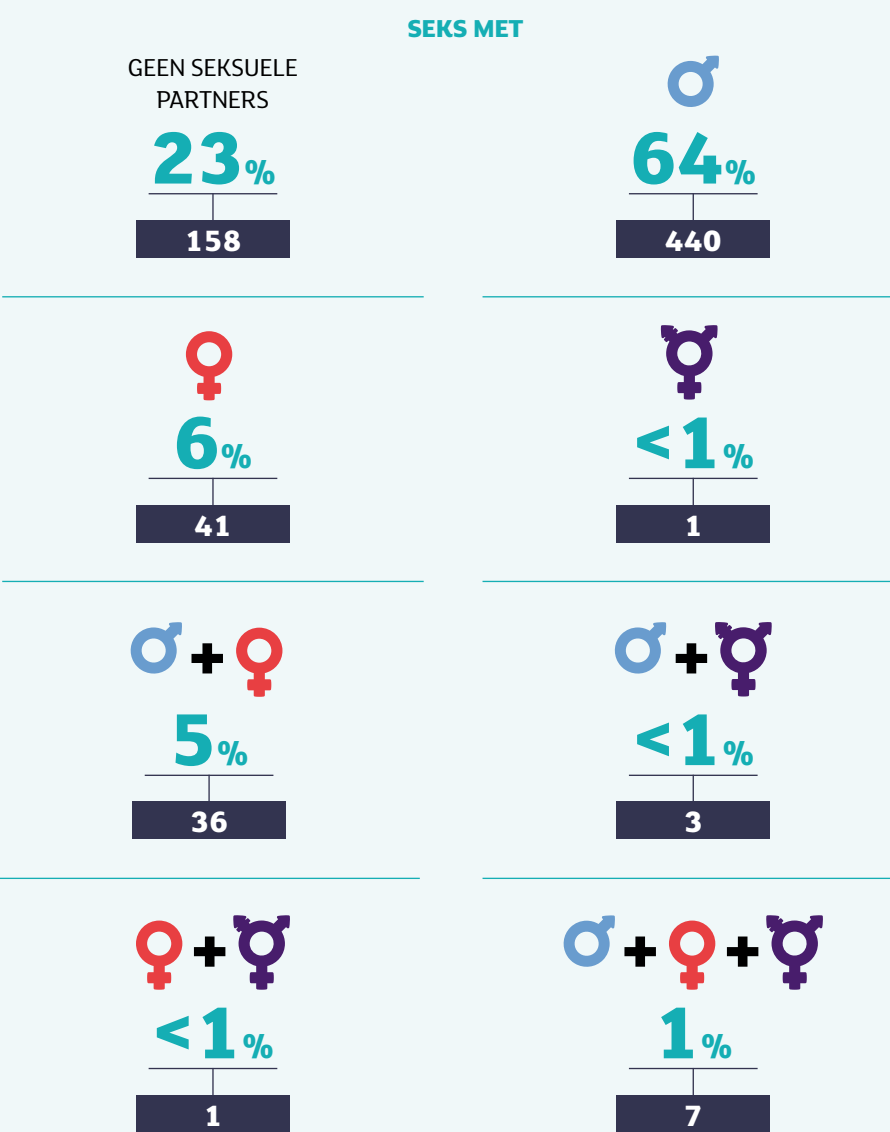
RELATIESTATUS



FINANCIËLE SITUATIE



SEKSUELE ACTIVITEIT IN DE AFGELOPEN ZES MAANDEN





2 KENNIS EN HOUDING TEN AANZIEN VAN PREP

47% gaf vóór het invullen van de vragenlijst aan te weten wat PrEP is.

Van hen beschikte

74% over de juiste kennis over PrEP. Bij respondenten met onjuiste kennis, kwam het door elkaar halen van PEP en PrEP het vaakst voor.

18% was geïnteresseerd om het te gebruiken. Belangrijkste redenen:

- "Ik zou me veiliger voelen"
- en
- "Ik zou me minder bezorgd voelen"

Voornaamste redenen voor GEEN interesse:

- "Ik hoef de manier waarop ik me bescherm niet te veranderen"
- en
- "Ik denk niet dat ik risico loop om met hiv geïnfecteerd te raken"

29% was van mening dat PrEP past bij hun persoonlijk strategie om zich tegen hiv te beschermen.

3 VOORKEUREN VOOR WIJZE VAN VERSTREKKING

84% was van mening dat PrEP beschikbaar zou moeten komen als onderdeel van een uitgebreid preventiepakket (regelmatige hiv-test, soa-test en behandeling, onderlinge steun, etc.).

- Gezondheidscentra (zoals Checkpoint, of een homo-of hiv-kliniek)
- of
- Huisartsenpraktijken

werden gezien als de beste plek om straks PrEP voor te schrijven.

60% van de respondenten vonden dat PrEP gratis zou moeten zijn voor mensen die het nodig hebben en **29%** was van mening dat PrEP in ieder geval deels door de zorgverzekering moet worden vergoed.

4 INFORMEEL GEBRUIK

Er is nader gekeken naar de deelnemers die vóór het invullen van de vragenlijst aangaven te weten wat PrEP is. Van deze groep had inmiddels

1% (n=4) buiten het officiële aanbod om - PrEP voor zichzelf geregeld.

Ze verkregen hun PrEP-pillen

- via een doktersrecept van een arts (zelf voor betaald),
- via een doktersrecept voor gebruik als behandeling (door te zeggen dat ze hiv-positief waren),
- via een hiv-positieve vriend (die hen pillen gaf)
- of
- via een andere PrEP-gebruiker.

De **4** 'informele PrEP-gebruikers' gaven aan niet of onregelmatig de medische controles te hebben gehad die nodig is verband met hun PrEP-gebruik.

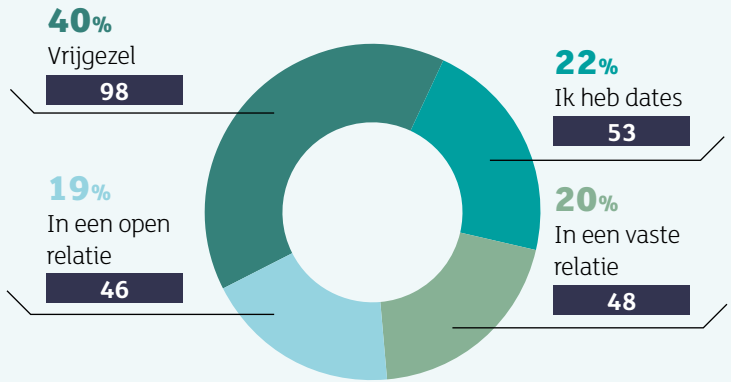


In totaal vulden 245 transgender personen de vragenlijst in. Van hen waren 145 (59%) transvrouw 100 (41%) transman. In de cijfers die we geven wordt, vanwege de lage aantallen, geen onderscheid gemaakt tussen deze twee groepen.

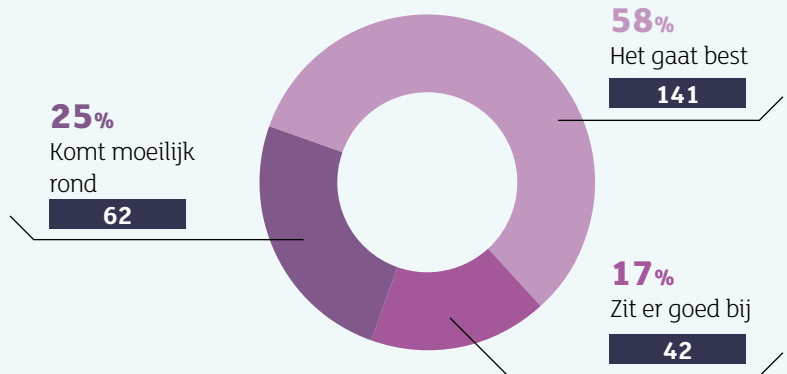
1 WIE VULDEN DE VRAGENLIJST IN?

De helft van hen was **28 jaar of jonger:**

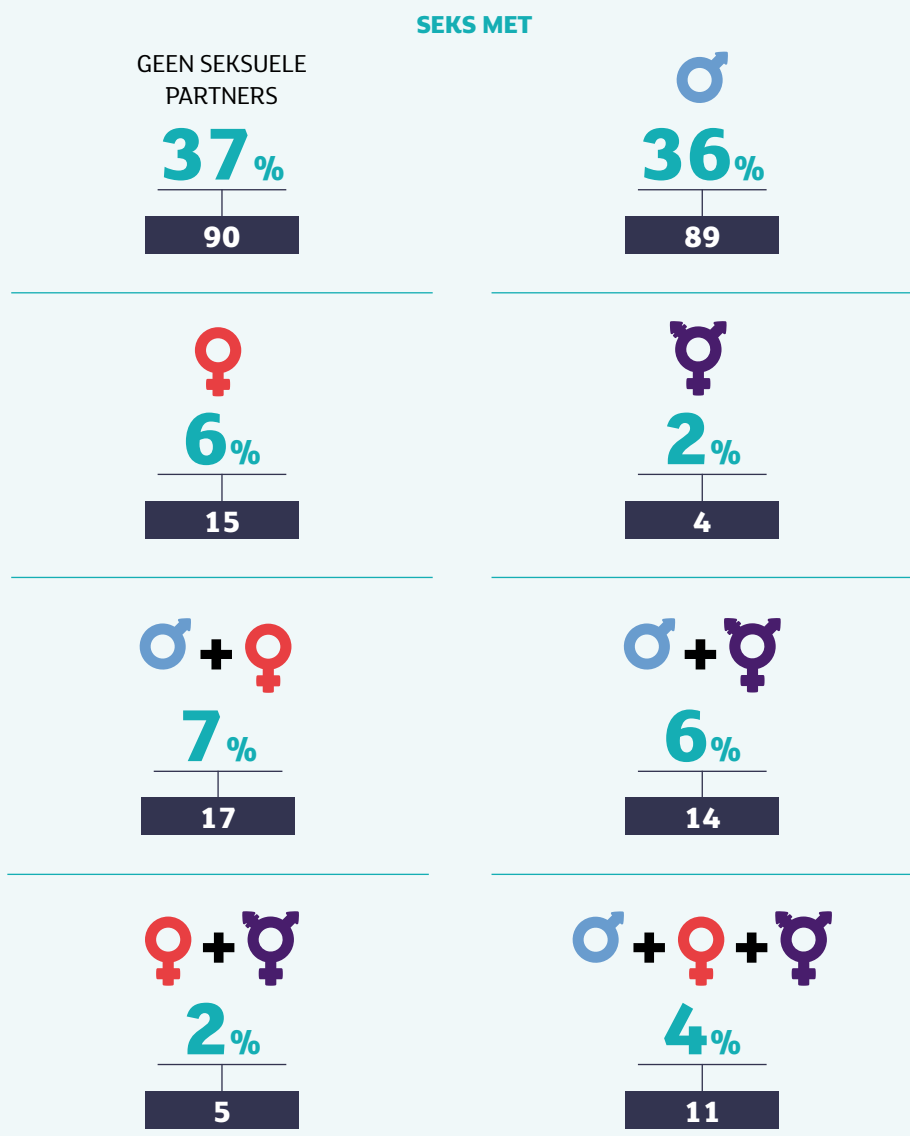
RELATIESTATUS



FINANCIËLE SITUATIE



SEKSUELE ACTIVITEIT IN DE AFGELOPEN ZES MAANDEN





2 KENNIS EN HOUDING TEN AANZIEN VAN PREP

55%

gaf vóór het invullen van de vragenlijst aan te weten wat PrEP is.

Van hen beschikte

75%

over de juiste kennis over PrEP. Bij respondenten met onjuiste kennis, kwam het door elkaar halen van PEP en PrEP het vaakst voor.

44%

was geïnteresseerd om het te gebruiken. Belangrijkste redenen:

- "Ik zou me veiliger voelen"
- en
- "Ik zou me minder bezorgd voelen"

Voornaamste redenen voor GEEN interesse:

- "Ik maak me zorgen over de bijwerkingen"
- en
- "Ik wil niet elke dag medicijnen innemen"

45%

was van mening dat PrEP past bij hun persoonlijk strategie om zich tegen hiv te beschermen.

3 VOORKEUREN VOOR WIJZE VAN VERSTREKKING

84%

was van mening dat PrEP beschikbaar zou moeten komen als onderdeel van een uitgebreid preventiepakket (regelmatige hiv-test, soa-test en behandeling, onderlinge steun, etc.).

- Gezondheidscentra (zoals Checkpoint, of een homo-of hiv-kliniek)
- en
- Huisartsenpraktijken

werden gezien als de beste plek om straks PrEP voor te schrijven.

64%van de respondenten vonden dat PrEP gratis zou moeten zijn voor mensen die het nodig hebben en **25%** was van mening dat PrEP in ieder geval deels door de zorgverzekering moet worden vergoed.

4 INFORMEEL GEBRUIK

Er is nader gekeken naar de deelnemers die vóór het invullen van de vragenlijst aangaven te weten wat PrEP is. Van deze groep had inmiddels

4%
(n=5)

- buiten het officiële aanbod om - PrEP voor zichzelf geregeld.

Ze verkregen hun PrEP-pillen

- via een hiv-positieve vriend (die hen pillen gaf),
- door ze online te kopen,
- door generieke middelen te kopen in een ander land
- of
- via een deelnemer aan een klinisch PrEP-onderzoek.

3 van deze vijf 'informele PrEP-gebruikers' gaven aan niet of onregelmatig de medische controles te hebben gehad die nodig is verband met hun PrEP-gebruik.

CONCLUSIE

De verschillende manieren van werven leverde **verschillende typen respondenten op**. Het beïnvloedde sterk de resultaten van het onderzoek.

Het kennisniveau hing sterk af van het type respondent, en varieerde van 37% tot 77%. Van de deelnemers die vóór het invullen van de vragenlijst wisten wat PrEP is, **beschikte een groot deel van hen over de juiste kennis over PrEP**.

De interesse in PrEP was relatief hoog onder respondenten, hoewel het lager onder vrouwen was.

Het lijkt erop dat **PrEP past binnen de persoonlijke strategie van een grote aantal respondenten om zich te beschermen tegen hiv**.

De meesten van hen waren van mening dat **PrEP beschikbaar zou moeten komen als onderdeel van een uitgebreid preventiepakket** (inclusief onderlinge steun).

Een zeer groot deel van de respondenten vond dat **PrEP gratis zou moeten zijn, of op zijn minst deels vergoed zou moeten worden door de zorgverzekering**.

De meeste respondenten zagen het liefst dat **PrEP verstrekt wordt via gezondheidscentra (zoals Checkpoint, of een homo- of hiv-kliniek) of via huisartsenpraktijken**.

Een niet-verwaarloosbaar aantal respondenten gebruikt reeds informeel PrEP, vaak zonder de medische controles die daarbij nodig zijn.

