

- **I tilknytning hertil bedes det oplyst, hvor stor en del af de personer, der smittes i dag, vil afgå ved døden indenfor maksimalt 10-15 år.**

For personer, der smittes i dag og som derfor tidligt kan tilbydes den effektive behandling, må det forventes, at mindre end 15% vil dø af sygdommen indenfor 10-15 år.

- **Hvor mange hiv-smittede og aids-syge personer der i øjeblikket findes i Danmark, herunder hvor mange personer, der årligt afgår ved døden som følge af sygdommen aids.**

Man formoder, at der lever ca. 4.500 hiv-smittede i Danmark, men det nøjagtige tal kendes ikke, da ikke alle lader sig teste. Af disse var 467 aids-syge pr. 30.06.2000.

Antallet af hiv-smittede personer stiger i disse år som følge af de nye kombinationsbehandlinger, der har medført et markant fald i antal aids-tilfælde og aids-dødsfald. I 1998 fik 73 personer diagnosticeret sygdommen aids, i 1999 fik 72 personer påvist aids og i første halvdel af 2000 fik 24 påvist aids. I 1998 døde 42 personer af aids, i 1999 døde 38 personer og i første halvdel af 2000 døde ni af aids.

- **Hvordan hiv/aids med hensyn til behandling/bivirkninger og negativ påvirkning af livskvaliteten mv. adskiller sig fra andre kroniske/dødelige sygdomme, herunder om der er udsigt til, at en helbredende behandling i fremtiden kan tilbydes hiv-smittede eller aids-syge personer.**

Hiv/aids adskiller sig på flere punkter fra andre kroniske/dødelige sygdomme:

1. Sygdommen er en infektion og altid smitsom. Den er pådraget typisk i forbindelse med seksuelle aktiviteter. Den smittede kan både med og uden viden udsætte andre for infektionen. Både på grund af den reelle smittefare ved seksuel aktivitet og på grund af fordomme og uvidenhed omkring smitteåder kan den hiv-smittede opleve afvisning og diskriminering med negativ påvirkning af livskvaliteten til følge.
2. Sygdommen er fortsat i nogen grad tabubelagt, og i modsætning til f.eks. kræftsygdomme er der ingen udsigt til helbredelse hverken nu eller i den nærmeste fremtid. Hiv-infektionen kræver livslang kontrol og på et tidspunkt medicinsk behandling med flere lægemidler, der hver for sig medfører risiko for bivirkninger. Der skal indtages et stort antal tabletter dagligt, typisk 10-16 tabletter, hvilket i sig selv er en belastning. Der kan være bivirkninger i form af kvalme, mavesmerter, søvnbesvær, hovedpine og træthed varierende for de i alt 15 lægemidler, der anvendes ved behandlingen i dag.

Erfaringerne med langtidsbivirkningerne er beskedne. Der ses dog et stigende antal patienter, der udvikler abnorm fordeling af kropsfedt med ejendommeligt udseende til følge. Sideløbende hermed har man set udvikling af tegn på sukkersyge samt øget fedtindhold i blodet, der medfører risiko for hjertekarlidelser såsom blodprop i hjertet.

Med venlig hilsen

Sigrid Poulsen