

Blitzlicht

Infektionsschutz

Ist Prävention als Prävention noch
zeitgemäß?

Ziele und Zahlen

Astrid Leicht
Fixpunkt e. V. Berlin

www.fixpunkt.org



Zahlen...

- 2020 und 2030
- 90 – 90 – 90 und 90 - 65
- 2,35 Euro und 640 Euro
- 500.000 Euro für 6.000 IDU und 110 Mio. für 1.800 HCV-Therapien

UNAIDS

Oktober 2014

Im Jahr 2020...

... wissen 90% von ihrer HIV-Infektion

... sind 90% der HIV-Infizierten in Behandlung

.... liegt bei 90% der Behandelten die
Viruslast unter der Nachweisgrenze

Im Jahr 2030...

... ist die AIDS-Epidemie beendet

null Neuinfektion, null Diskriminierung, null AIDS-
bedingte Todesfälle

90-90-90

An ambitious treatment target
to help end the AIDS epidemic

 UNAIDS

Astrid Leicht, Fixpunkt e. V. Berlin
Akzept-Kongress, 4. November 2016

WHO Agenda: Sustainable Development Goals 17 Oberziele, 169 Unterziele

UNAIDS 2016–2021 Strategy: targets, goals, vision

TARGETS FOR 2020



STRATEGIC MILESTONES FOR 2020

Fewer than 500 000 AIDS-related deaths

Fewer than 500 000 new HIV infections

Elimination of HIV-related discrimination

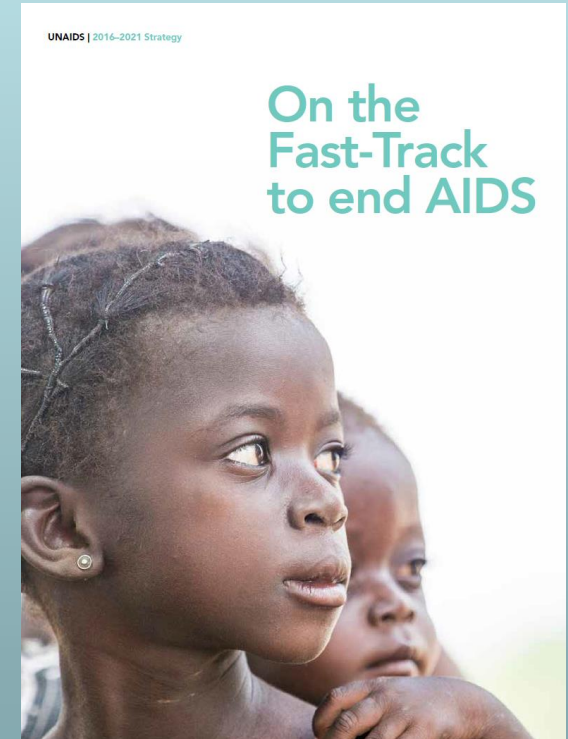
KEY AIDS-RELATED SDGs FOR 2030



UNAIDS 2016 – 2021 Strategie

In the light of the need for change, this Strategy seeks to achieve a set of far-reaching and people-centred goals and targets that must be met by 2020 if we are to reach our 2030 ambition of ending the AIDS epidemic. The goals correspond to each of the three strategic directions, and include achieving by 2020:

- ▶ **Fewer than 500 000 people newly infected with HIV**
- ▶ **Fewer than 500 000 people dying from AIDS-related causes**
- ▶ **Elimination of HIV-related discrimination**



HIV and the SDGs: joint action, shared progress

Figure 3

Illustrative examples of:

- ① How select SDGs impact the HIV epidemic and response
- ② How HIV impacts progress towards select SDGs
- ③ Opportunities for cross-sectoral collaboration towards shared goals for 2030



Fast Track City Initiative
www.iapac.org
Berlin ist Mitglied seit Juli 2016

Astrid Leicht, Fixpunkt e. V. Berlin
Akzept-Kongress, 4. November 2016

WHO

Europäischer Aktionsplan Virushepatitis (Entwurf September 2016)

Bis 2030

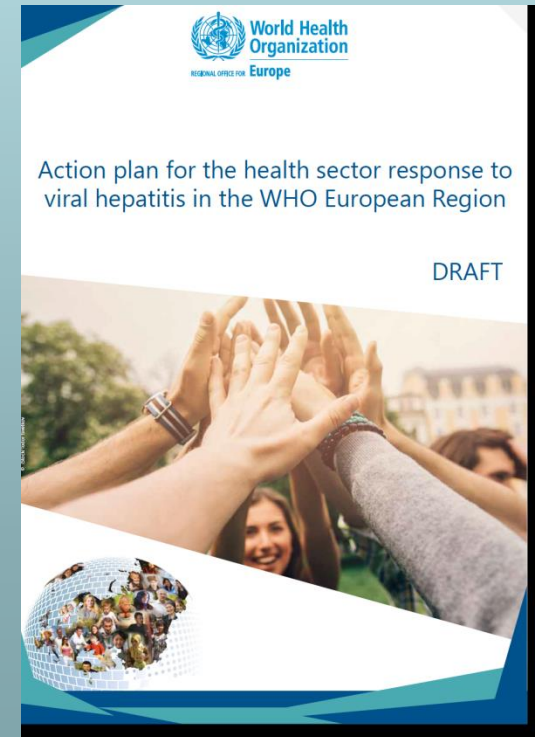
90% Senkung der Inzidenz (Neuansteckung)

65 % Senkung der Mortalität

Europa bis 2020 (Entwurf, Stand September 2016)

200 Spritzensets mit qualifizierter Vergabe pro IDU (danach: 300 Spritzensets)

50% der chronisch HCV-Infizierten sind diagnostiziert 75% der Diagnostizierten werden behandelt



BIS 2030 – Nationale Strategie Deutschland (April 2016)

Bedarfsorientiert – Integriert - Sektorenübergreifend

neue Konsummuster berücksichtigen,
Wissen und Impfrate erhöhen,
Prävention und Therapie in Haft verbessern,
niedrigschwelligen Zugang zu Diagnostik und
Therapie ermöglichen

handlung wird fortgesetzt und niedrigschwellige Präventionsangebote für intravenös oder auch nasal drogengebrauchende Menschen sollen angepasst und erweitert werden. Hygieneutensilien wie Nadeln, Spritzen oder Snief Röhrchen können wesentlich zur Verhinderung von HIV-, Hepatitis-B- und Hepatitis-C Infektionen beitragen. Maßnahmen für Menschen, die (Sex-)Partydrogen gebrauchen sollen ausgebaut und Präventionsmaßnahmen verstärkt in (Sex-)Partysettings bereitgestellt werden.

Insbesondere für Männer, die Sex mit Männern haben, und injizierende Drogengebrauchende sollten Versorgungsangebote zur Prävention, Diagnostik und Behandlung durch oder in Kooperation mit AIDS-Hilfen und Suchtberatungsstellen weiter optimiert und die Vernetzung verschiedener Akteure gefördert werden. Verstärkt zu berücksichtigen sind neue Herausforderungen, die sich für ältere Menschen mit



Hepatitis C Elimination in Europa

Manifest, Februar 2016

<http://www.hcvbrusselssummit.eu/elimination-manifesto>

...

- Today, scientific breakthroughs give us the unique opportunity to eliminate hepatitis C in Europe, averting a significant toll in terms of deaths and societal and economic costs;
- The specific challenges of hepatitis C require holistic, people-centred, health system-wide approaches to disease awareness, prevention and integrated care, with all stakeholders combining their diverse skills and resources in a unified response.

...

Hepatitis C Elimination in Deutschland

Strategietreffen am 30.11.16 in Berlin: Virushepatitis in Deutschland eliminieren

Prävention: pflichtschuldig nur am Rande?

Oder sind die neuen Therapien ein Motor für die Prävention?

Astrid Leicht, Fixpunkt e. V. Berlin
Akzept-Kongress, 4. November 2016

Kosten für Injektionsutensilien

	Komplettsset	Teilsset
Kanüle	0,03 €	0,03 €
Spritze	0,05 €	0,05 €
Alkoholtupfer	0,01 €	0,01 €
Filter	0,07 €	0,07 €
Wasser	0,13 €	
Pfännchen	0,11 €	
Asco	0,01 €	0,01 €
	0,41 €	0,18 €

**6.000 aktuell
Injizierende in Berlin**

Jahresbedarf bei 5 Injektionen/Tag und Komplettssets	4.532.205,00 €
Jahresbedarf bei 200 Kompletts-Sets/Jahr (WHO)	496.680,00 €
Jahresbedarf bei 200 Teil-Sets/Jahr (WHO)	213.120,00 €

Kosten für HCV-Therapien in 2015

GKV-finanzierte HCV-Therapien (interferonfreie DAAs)

2015: 152.000 Tagesdosen = ca. 1.800 Therapien (12 Wochen)

Pro Tablette: 640 Euro

Berlin-Kosten: 110 Millionen Euro

Deutschland-Kosten: 1,2 Milliarden Euro

Behandlung als Prävention

1.800 HCV-Therapien für 110 Millionen Euro

Prävention als Prävention

„All-inclusive-Materialvergabe“ für 1.800
Injizierende (5 Komplettssets pro Tag) für 1,35
Millionen Euro

(81 Jahre lang = 110 Millionen Euro)

Und nun???

Es geht weiter:

Behandlung als Prävention: HCV-Elimination und HIV-PreP

Es gibt zu tun:

Aktiv werden.

Lokal und national.

„Gunst der Stunde“ nutzen.

Qualität und Quantität

Verbessern.

Prävention als Prävention
einfordern und umsetzen!

HCV-Präventions-Fachtag in 2017
(Akzept mit Fixpunkt und Co.)



Astrid Leicht, Fixpunkt e. V. Berlin
Akzept-Kongress, 4. November 2016