

Keine Sonderbehandlung nötig

Dank wirksamen Therapien haben sich die Lebensqualität und -erwartung von HIV-Infizierten deutlich verbessert. Seither hat das Virus viel von seinem Schrecken verloren. **Jedoch sind HIV-positive Menschen noch immer mit Diskriminierung konfrontiert.**

Text: Andrea Renggli, Redaktion SDJ
Foto: Pixabay

Ein Koch legt im Bewerbungsgespräch freiwillig seine HIV-Infektion offen und wird deshalb nicht angestellt. Der Arbeitgeber befürchtet, dass die Gäste wegbleiben könnten.

Ein HIV-infizierter Mann wird von der kollektiven Krankentaggeldversicherung seines neuen Arbeitgebers ausgeschlossen.

Eine Schülein vertraut ihrer Lehrerin an, dass ihre Mutter HIV-positiv ist. Daraufhin informiert die Lehrerin ohne Zustimmung der Schülerin die ganze Klasse über die HIV-Infektion der Mutter der Mitschülerin.

Die Beispiele stammen aus einem aktuellen Bericht der Aids-Hilfe Schweiz. Diese sammelt und publiziert Diskriminierungsmeldungen gegen HIV-positive Menschen im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit. Im Jahr 2020 wurden der Beratungsstelle 93 Fälle gemeldet. Am meisten Diskriminierungen wurden im Gesundheitswesen gezählt. Zum Beispiel der Fall einer Augenärztin, die einer HIV-positiven Frau die Hand nicht geben wollte und während der ganzen Behandlung grossen Abstand hielt. Oder ein Mann, der von seinem Zahnarzt nur Termine zu Randzeiten erhielt.

Die meisten Infizierten sind gut therapiert

Fachleute gehen davon aus, dass in der Schweiz rund 16 700 Personen HIV-positiv sind (Statistik 2019). 93 Prozent davon (15 500 Personen) wissen von ihrer Ansteckung und können ihr Verhalten anpassen. Die allermeisten dieser diagnostizierten Personen, nämlich 14 400, sind so gut therapiert, dass sie eine Viruslast unterhalb der Nachweisbarkeitsgrenze aufweisen. Das heisst, sie sind nicht mehr ansteckend. Die Zahl der Neuinfektionen ist aktuell auf dem tiefsten Stand, seit die Epidemie in den 1980er-Jahren in der Schweiz ausgebrochen ist.

Enorm einschneidend und belastend

Angesichts dieser Zahlen seien Diskriminierungen nicht nur verletzend, sondern auch unnötig, sagt Nathan Schocher von der Aids-Hilfe Schweiz. «Erzählt ein HIV-Infizierter bei einem Arztbesuch von seiner Diagnose, ist er mit sehr grosser Wahrscheinlichkeit gut therapiert. Es ist deshalb sicher nicht nötig, dass ein Arzt oder Zahnarzt die HIV-Diagnose dem ganzen Praxisteam mitteilt. Der Patient braucht keine Sonderbehandlung.»

Diskriminierungen im Gesundheitsbereich werden von den Betroffenen als enorm einschneidend und belastend empfunden, so die Experten von Aids-Hilfe Schweiz. Denn zu Gesundheitsfachpersonen steht man in einem besonderen Vertrauensverhältnis. Zudem erwartet man gerade von dieser Personengruppe, dass sie medizinisch aufgeklärt ist und die Risiken kennt.

Gewissenhafte Umsetzung der Praxishygiene genügt

«Werden die bestehenden Qualitätsleitlinien zur Praxishygiene gewissenhaft angewendet, ist der Schutz von Patienten, Praxisteam und Zahnarzt gewährleistet», sagt Christoph Senn, SSO-Vizepräsident und Vorsteher des Departements Gesundheitspolitik im SSO-Zentralvorstand. «Eine Übertragung des HI-Virus in der Zahnarztpraxis ist nur bei einem Arbeitsunfall möglich», bekräftigt auch Nathan Schocher. Dazu müsste Blut eines HIV-infizierten Patienten zum Beispiel über eine Nadel oder ein kontaminiertes Instrument in eine offene Wunde des Behandlers gelangen. «Bei Kontakt mit einer intakten Hautstelle besteht kaum ein Risiko», betont Schocher. Was ist zu tun, wenn trotz Hygienemassnahmen ein Unfall passiert und ein Mitglied des Praxisteams sich über eine

mögliche Ansteckung sorgt? Nathan Schocher rät, sich in einer ärztlichen Notfallpraxis oder -station zu melden. Dort wird man das Risiko abklären und falls nötig die Postexpositionsprophylaxe (PEP) einleiten, die den Ausbruch verhindern kann. Entscheidend sei auch, wie hoch die Virenlast im Blut des Infizierten ist, fährt Schocher fort. «Kurz



Werden die bestehenden Qualitätsleitlinien zur Praxishygiene gewissenhaft angewendet, ist der Schutz von Praxisteam und Zahnarzt gewährleistet, auch wenn der Patient HIV-positiv ist.

nach der Ansteckung ist die Zahl der Viren am höchsten, später sinkt sie deutlich ab. Eine Ansteckung ist dann nicht zwingend.»

Vorsicht beim Datenschutz

Die Mehrheit der gemeldeten Diskriminierungsfälle seien Datenschutzverletzungen, präzisiert Nathan Schocher.

«Viele Menschen sind sich nicht bewusst, dass eine HIV-Infektion eine sehr private Information ist. Diese darf man ohne Einverständnis des Betroffenen niemandem weitergeben, wenn es medizinisch nicht nötig ist. Weder innerhalb des Praxisteam noch an andere Behandler.»

Was müssen Gesundheitsfachleute beim Datenschutz beachten? Die Information über eine HIV-Infektion darf ohne medizinische Notwendigkeit nicht weitergegeben werden. Wenn ein Anamneseformular nach einer HIV-Infektion fragt, muss der Arzt sicherstellen, dass Patienten dieses Formular nicht im Empfangs-

Hohe Lebensqualität dank antiretroviraler Therapie

Fast 90 Prozent der HIV-infizierten Menschen in der Schweiz nehmen Medikamente für eine antiretrovirale Therapie. Sie verringert die Viruslast, erhält die Funktion des Immunsystems aufrecht und verhindert Infektionen, die bei HIV-Positiven häufig zum Tod führen. Konkret sieht die Therapie so aus, dass die Betroffenen eine oder zwei Tabletten täglich einnehmen müssen. Dazu kommen ärztliche Check-ups alle drei bis sechs Monate, um die Virenlast zu kontrollieren. Unter diesen Voraussetzungen ist die Lebenserwartung von HIV-Positiven ähnlich hoch wie jene der Allgemeinbevölkerung.

bereich ausfüllen, wo sich andere Personen aufhalten. Auch muss das Formular so aufbewahrt werden, dass die Mitglieder des Praxisteam keine Einsicht erhalten. Nathan Schocher sagt dazu: «Wir sind der Meinung, dass die Frage nach einer HIV-Infektion in der Anamnese gar nicht gestellt werden muss. Es gibt nur sehr wenige Situationen, in denen diese Information relevant ist, etwa wenn es zu Wechselwirkungen von Medikamenten kommen könnte. Um dies zu verhindern,

genügt aber die Frage nach regelmässigen eingenommenen Medikamenten.» Vor einer Dentalhygienesitzung sei die Frage eindeutig unnötig.

Die SSO unterstützt diese Haltung. «Statt explizit nach einer HIV-Infektion kann das Anamneseformular zum Beispiel allgemein fragen, ob der Patient eine Infektionskrankheit hat. Wird dies bejaht, kann der Zahnarzt falls nötig im Gespräch unter vier Augen nachfragen, worum es sich handelt», ergänzt Christoph Senn.

