

Den europeiske MSM Internettstudien (EMIS)

Nyhetsbrev 1.^{no}

Takk for at du har deltatt i det første europeiske internettbaserte forskningsprosjektet om homoseksualitet, homoseksuell atferd og seksuelt overførbare sykdommer blant menn som har sex med menn.

Du har vært med på noe stort! Mer enn 180 000 homser, biseksuelle og andre menn som har sex med menn (MSM) besvarte spørreskjemaet og har bidratt til at dette er blitt den største undersøkelsen noen gang om sex mellom menn.

Kunnskap om fordelene av å hivtteste seg er høy

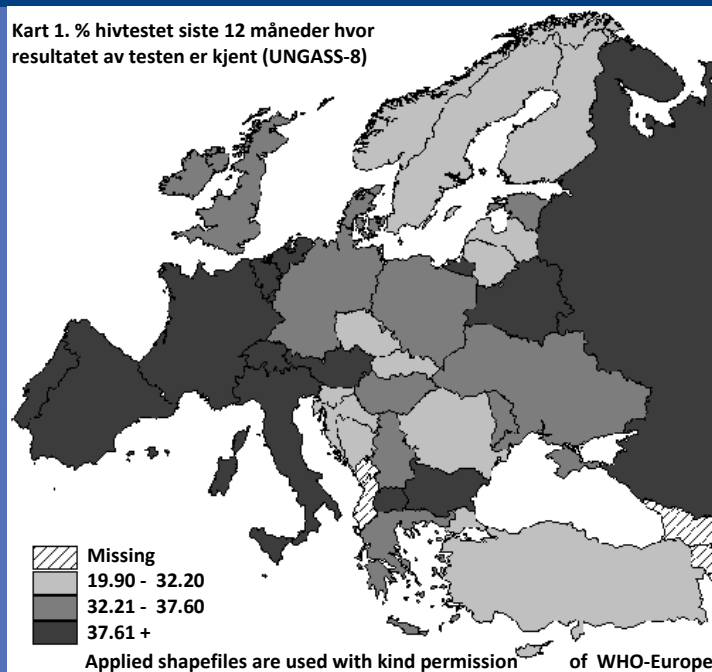
Den høye oppslutningen rundt en 20-minutters spørreundersøkelse viser et stort engasjement i miljøet. Dette hadde ikke vært mulig uten støtte av lokale, nasjonale og internasjonale lhbt-organisasjoner og hiv organisasjoner samt paneuropeiske webbaserte møteplasser for homofile som Gay Romeo og Manhunt.

I perioden juni til slutten av august har det vært mulig å besvare EMIS spørreundersøkelsen på weben på 25 ulike språk. Formålet med dette første nyhetsbrevet er så raskt som mulig å gi tilbakemelding til dere som har vært med på undersøkelsen. Vi håper du setter pris på denne oppdaterte informasjonen og vi ser fram til å gi mer informasjon etter hvert som analysene fra undersøkelsen blir klare.

Den relative oppslutningen om undersøkelsen (per 10 000 innbyggere) er vist i den tredje kolonnen i tabellen på side 2. I vestlige europeiske land kan man lese oppslutningen som % av MSM som har deltatt (for eksempel relativ oppslutning på 3 per 10 000 innbyggere i Storbritannia betyr at 3 % av MSM i landet har deltatt). Den relative oppslutningen i sørøstlige og østlige europeiske land kan representere en høyere prosent av hele MSM befolkningen.

Gjennomsnittalderen for de som har deltatt i undersøkelsen var 30 år. Det er likevel store regionale forskjeller. Deltakere var yngre i østlige og sørøstlige deler av Europa, mens deltakere fra nord og nordvestlige deler stort sett var eldre, mange av dem var over 50 år. Dette kan reflektere den reelle aldersfordelingen i befolkningen, men kan også skyldes ulik tilgang til internett eller at enkelte land har kommet lengre enn andre med hensyn til åpenhet om homoseksualitet.

Kart 1. % hivtestet siste 12 måneder hvor resultatet av testen er kjent (UNGASS-8)



Ca 35 % av dere har tatt en hivtest en gang de siste 12 månedene. Hivtesting siste året var vanligst i Spania (.es), Portugal (.pt.), Belgia (.be) og Frankrike (.fr). Hivtesting var mindre vanlig i Litauen (.lt), Finland (.fi), Slovenia (.si), Kroatia (.hr) og Tyrkia (.tr). Framtidige analyser av EMIS dataene vil vise om ulikheter i testing reflekterer ulikheter i tilgang på testemuligheter eller ulikheter i hvor fornøyd MSM er med rådgiving rundt testingen.

I gjennomsnitt var kunnskap om hivsmitte og hivtesting høy (93 %). 98 % av de som svarte visste at aids er forårsaket av et virus kalt hiv og at det finnes en medisinsk test som kan vise om du har hiv eller ikke. 94 % svarte at det per i dag ikke er mulig å bli kvitt hiv og 92 % visste at hivinfeksjon kan kontrolleres med medisiner slik at konsekvensene for helsa blir mye mindre. 90 % visste at hvis noen får hiv kan det ta flere uker før det vises i en test.

Det er få regionale forskjeller, men undersøkelsen tyder på at kunnskapsnivået var noe mindre i østlige og sørøstlige områder i Europa.

	Antall respondenter	Oppslutning per 10 000 ¹	Gj.snittalder (median)	Hivtest (siste 12 månedene)	Kunnskap om hivtesting ²	Diagnostisert med hiv ³	'Åpenhet' ⁴	Fornøyd med sexlivet
.at	4 205	5,02	31	41,2 %	92,2 %	5,4 %	60,6%	64,8 %
.ba	163	0,35	26	29,3 %	94,3 %	0,0 %	7,4%	40,9 %
.be	4 140	3,85	34	46,6 %	95,3 %	8,5 %	75,1%	68,2 %
.bg	1 084	1,43	28	41,4 %	90,1 %	1,5 %	30,3%	53,6 %
.by	379	0,40	27	37,6 %	86,9 %	1,9 %	24,5%	48,1 %
.ch	5 172	6,75	37	39,4 %	95,9 %	9,0 %	60,4%	69,1 %
.cy	287	3,30	30	32,1 %	88,0 %	1,1 %	28,3%	47,7 %
.cz	2 492	2,38	27	29,7 %	94,9 %	2,7 %	57,4%	57,6 %
.de	55 992	6,82	33	33,8 %	95,8 %	8,0 %	64,5%	61,6 %
.dk	1 789	3,24	34	35,3 %	95,6 %	8,8 %	60,3%	60,6 %
.ee	612	4,57	30	32,8 %	92,1 %	1,7 %	33,6%	49,5 %
.es	13 730	2,99	32	44,4 %	93,1 %	8,9 %	65,1%	68,2 %
.fi	2 072	3,89	33	23,8 %	89,9 %	3,2 %	55,6%	52,5 %
.fr	11 641	1,82	34	47,1 %	94,6 %	10,5 %	68,3%	72,3 %
.gr	3 231	2,87	30	33,7 %	90,2 %	8,1 %	34,0%	55,8 %
.hr	536	1,19	28	25,1 %	95,5 %	2,5 %	21,7%	46,8 %
.hu	2 133	2,13	28	34,0 %	93,4 %	3,2 %	38,3%	49,7 %
.ie	2 303	5,10	31	32,9 %	93,0 %	6,0 %	57,0%	53,2 %
.it	16 689	2,78	33	41,2 %	93,7 %	6,9 %	44,7%	62,9 %
.lt	618	1,84	27	19,9 %	83,1 %	2,0 %	22,7%	51,5 %
.lu	290	5,88	36	42,7 %	95,9 %	10,8 %	56,8%	59,7 %
.lv	734	3,25	30	25,5 %	86,2 %	3,9 %	28,5%	53,6 %
.md	123	0,30	25	36,0 %	86,0 %	2,6 %	17,1%	53,4 %
.mk	126	0,60	28	39,1 %	90,2 %	4,2 %	13,6%	44,6 %
.mt	123	3,00	32	35,1 %	92,8 %	1,7 %	51,2%	62,6 %
.nl	3 917	2,38	40	38,3 %	96,5 %	15,6 %	81,0%	69,2 %
.no	2 159	4,47	31	31,0 %	94,2 %	3,4 %	72,7%	56,0 %
.pl	2 873	0,75	28	35,9 %	94,8 %	5,1 %	40,9%	60,6 %
.pt	5 391	5,07	30	45,9 %	95,6 %	7,8 %	38,4%	65,9 %
.ro	2 466	1,15	27	30,8 %	89,6 %	2,6 %	20,7%	57,1 %
.rs	1 155	1,54	28	32,2 %	93,1 %	2,8 %	17,3%	49,6 %
.ru	5 263	0,37	30	43,1 %	86,3 %	6,4 %	28,9%	49,6 %
.se	3 269	3,53	35	30,4 %	96,3 %	4,8 %	69,2%	52,3 %
.si	1 036	5,05	30	24,7 %	91,0 %	2,6 %	34,4%	56,3 %
.sk	605	1,12	26	26,1 %	93,0 %	1,0 %	43,9%	52,5 %
.tr	2 010	0,28	27	25,2 %	81,7 %	1,5 %	22,2%	55,4 %
.ua	1 787	0,39	29	35,5 %	84,3 %	4,8 %	22,9%	48,5 %
.uk	18 393	2,99	36	36,4 %	95,7 %	10,4 %	66,9%	58,5 %
alle⁵	180 988	2,82	30	34,6 %	93,1 %	4,1 %	39,7 %	55,6 %

1 Antall som svarte per 10 000 innbyggere.

2 Gjennomsnittlig andel av de som svarte som visste at følgende fem utsagn er riktige: i) Aids er forårsaket av et virus kalt hiv, ii) det finnes en medisinsk test som kan vise om du har hiv eller ikke, iii) hvis noen får hiv kan det ta flere uker før det vises i en test,

iv) per i dag er det ikke mulig å bli kvitt hiv, v) hivinfeksjon kan kontrolleres med medisiner slik at konsekvensene for helsa blir mye mindre.

3 Andel som er diagnostisert med hiv blant alle som har svart (uavhengig om man er testet eller ikke).

4 'Åpenhet'. De fleste som kjenner den som svarte vet at han har sex med menn.

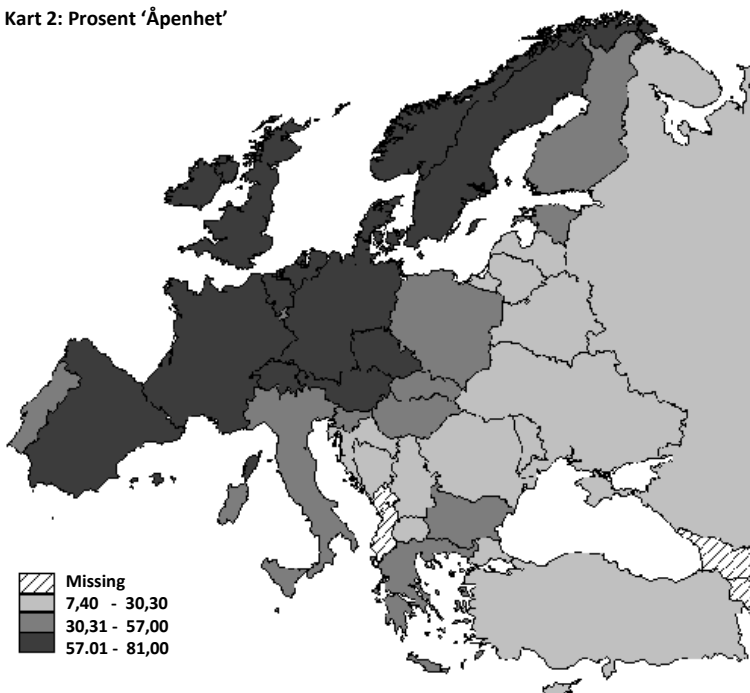
5 Gjennomsnittlig for 38 land (median), ikke gjennomsnitt for alle som har svart.

Mindre enn 2 % av de som svarte (inkludert de som aldri har hivstestet seg) hadde fått diagnostisert hiv i landene Bosnia-Herzegovina (.ba), Slovakia (.sk), Kypros (.cy), Bulgaria (.bg), Tyrkia (.tr), Malta (.mt), Estland (.ee) og Hvitrussland (.by). Dette var i motsetning til land som Sveits (.ch), Storbritannia (.uk), Frankrike (.fr) og Luxembourg (.lu) hvor mer enn 9 % av de som svarte hadde fått diagnostisert hiv.

Man kan ikke med sikkerhet si at dette reflekterer den virkelige andel av homser og andre MSM som har hiv i Europa. Mange vet ikke at de har en hivinfeksjon, og motivasjonen for hivpositive menn til å svare på spørreskjemaet kan variere fra land til land.

Man kan likevel anta at i enkelte land (for eksempel Polen og Russland) er antall MSM som har hiv betydelig høyere enn det som rapporteres offisielt. For enkelte land er det første gang at slike MSM data foreligger.

Kart 2: Prosent 'Åpenhet'



Applied shapefiles are used with kind permission of WHO-Europe

I følge EMIS dataene er menn i Spania, Belgia, Sveits, Nederland og Frankrike mest fornøyd med sitt sexliv, mens i land som Bosnia-Herzegovina, Makedonia, Kroatia, Kypros, Hviterussland, Ukraina, Estland, Serbia, Russland (.ru) og Ungarn er mindre enn halvparten fornøyd med sitt sexliv.

Som figur 1 viser er det en sammenheng mellom åpenhet og det å ha et godt sexliv.

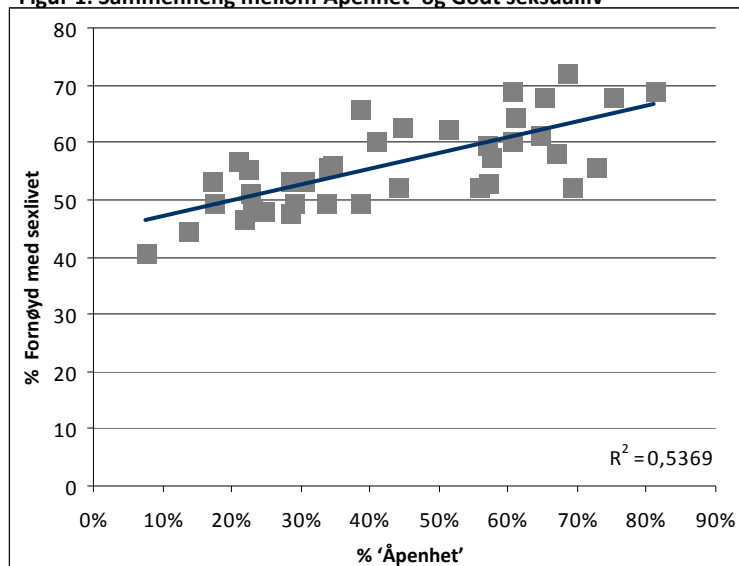
I øvre, høyre hjørne over linjen representerer en firkant land hvor det er en stor andel menn som er åpen om sin seksualitet og som er fornøyd med sitt sexliv (for eksempel Frankrike, Belgia og Nederland).

Firkantene på venstre side under streken er land hvor svært få menn er åpen og hvor en mye mindre andel er fornøyd med sitt sexliv (for eksempel Bosnia-Herzegovina og Makedonia). Det fins også land, som Portugal, hvor menn er fornøyd med sitt sexliv til tross for at få menn er åpen om sin seksualitet.

Åpenhet er assosiert med bedre sexliv

Man kan i undersøkelsen se store forskjeller med hensyn til åpenhet om menns seksualitet. Dette er vist på kartet (kart 2). I land som Storbritannia, Frankrike, Sverige (.se), Norge (.no), Belgia og Nederland var mer enn 2/3 av de som svarte åpen om sin seksualitet, mens mindre enn 1/4 av de som svarte var åpen i land som Bosnia-Herzegovina, Makedonia (.mk), Moldova (.md), Serbia (.rs), Romania (.ro), Kroatia (.hr), Tyrkia, Litauen, Ukraina (.ua) og Hvitrussland (.by).

Figur 1: Sammenheng mellom 'Åpenhet' og Godt seksualliv



Du & kjæresten din er begge mer sexy enn Brad Pitt!

EMIS teamet verdsetter kjærlighet og sex mellom menn og vi avsluttet vår spørreundersøkelse med følgende spørsmål: Hvem syns du er verdens mest sexy mann?

På neste side finner du de mest populære svarene:

Totalt Top 12

1. Min partner
2. Jeg
3. Brad Pitt
4. Cristiano Ronaldo
5. David Beckham
6. Ricky Martin
7. George Clooney
8. Hugh Jackman
9. Jake Gyllenhaal
10. Zac Efron
11. Jude Law
12. Johnny Depp

Mest populær...

- Skuespiller** – Brad Pitt
Ballettdanser – Roberto Bolle
Guddom – God
Designer – Tom Ford
Motemodell – Jon Kortajarena
Fotballspiller – Cristiano Ronaldo
Musiker – Ricky Martin
Politiker – Barack Obama
Pornostjerne – Brent Everett
Rugbyspiller – Ben Cohen
Tennisspiller – Rafael Nadal
TV programleder – Jesus Vazquez

Amerikaner – Brad Pitt**Australier** – Hugh Jackman**Belgier** – Jean-Claude Van Damme**Brasilianer** – Ronaldinho Gaucho**Brite** – David Beckham**Canadier** – Keanu Reeves**Tsjekker** – Pavel Novotny**Cubaner** – William Levy**Franskmann** – François Sagat**Tysker** – Lucas Podolski**Greker** – Sakis Rouvas**Ungarer** – Arpad Miklos**Ire** – Colin Farrell**Italiener** – Raoul Bova**Mexikaner** – Gael Garcia Bernal**Portugiser** – Cristiano Ronaldo**Puertoricaner** – Ricky Martin**Spanjol** – Enrique Inglesias**Svenske** – Freddie Ljungberg**Tyrker** – Tarkan

Den endelige EMIS-rapporten vil bli publisert i september 2011. I mellomtiden kan du finne flere tilbakemeldinger og nyhetsbrev på www.emis-project.eu. Har du spørsmål, kontakt emis@rki.de



Denne rapporten er laget av: Axel J. Schmidt, Ulrich Marcus, Michael Mikolaychuk, Todd Sekuler, Laia Ferrer, Cinta Folch, Ford Hickson, David Reid og Peter Weatherburn, Stefano Benvenuti, Michele Breveglieri, Massimo Mirandola og Harm J. Hospers. **Den norske oversettelsen er laget av:** Folkehelseinstituttet og Rigmor C. Berg.

EMIS vil takke følgende: Merle Achten, Peyman Altan, Maxim Anmeghichean, Andrey Apanasenko, Ferenc Bagyinszky, Boris Balanetkii, Tiberiu Ban, Henrique Barros, Andrey Beloglazov, Rigmor Berg, Corinne Bjorkenheim, Michael Bochow, Dominik Bozkurt, Hans Blystad, R. Douglas Bruce, Maria José Campos, Derek Cohen, Zoe Cormier, Susan Cowan, Nikos Dedes, Thierry Delaval, Demet Demir, Steven Derendinger, Sonia F. Días, Mercedes Diez Ruiz-Navarro, Tamás Dombos, Dim Dukov, Jonathan Elford, Margus Enno, Oleg Eryomin, Rod Evan, Percy Fernández Dávila, Ricardo Fuertes, Katarzyna Gajewska, Régis Gaspillard, Tobias Gläser, Sergiu Grimalschi, Erdem Gursu, Andrej Habjan, Jakob Haff, Staffan Hallin, Osamah Hamouda, Teppo Heikkinen, Robert Heimer, Karlijn Hillekens, Robert Tore Bo Jacobsson, André Jeannin, Kathie Jessup, Katarína Jirešová, Mikael Jonsson, Zoran Jordanov, Çağrı Kahveci, Per Slaen Kaye, Taras Karasiichuk, Irena Klavs, Marianella Kloka, Alex Khodorkovsky, Iztok Konc, Tudor Kovacs, Maïke Kraasch, Rima Krupenkaite, Jari Kylmä, Marita van de Laar, Aleš Lamut, Gisela Lange, Kristina Lange, Ulrich Laukamm-Josten, Klaus Legau, Raffaele Lelleri, Stefanie Lenuweit, Ying-Ru Jacqueline Lo, Stephanie Locicero, Marcin Luty, Simon Maljevac, Vladimir Martens, Andriy Maymulakhin, Luis Mendoa, Cinthia Menel-Lemos, Daniel Mescovic, Mizzi Middelweerd, Michael Mikolaychuk, Teodora Milotinova, Nanna Moe, Antons Mozalevskis, Veaceslav Mulear, Emilia Naseva, Paula Nieminen, Teymor Noori, David S. Novak, Marja Pakarinen, Alexandr Paluyan, Isgard Peter, Constantinos Phellas, Lilit Poghosyan, Justin Powell, Sara Privelius, Ivo Procházka, Nikos Pulos, Mick Quinlan, Tomáš Rieger, Francesco Rodríguez Pardo, Daniela Rojas Castro, Eva Roos, Kestutis Rudaitis, Ursula von Rüden, Keith Sabin, Mika Salminen, Olga Samoilova, Dirk Sander, Nathalie de Schipper, Jens Schmidt, Stefanie Schmidt, Todd Sekuler, Mark Sergeant, Ekaterina Shmykova, Miran Šolinc, Raúl Soriano Ocón, Aleksandar Stulhofer, Tarja Suominen, Hristo Taskov, Ronny Heikki Tikkanen, Aire Trummal, Peter Tsintsarski, Paolo Turchetti, Johan Tutumlu, Inga Upmace, Anneli Uusküla, Nelia Vakhovska, Wim Vanden Berghe, Annie Velter, Terese Werner, Holger Wicht, Lucas Wiessing, Leon Witzel, Sami Sarper Yazıcılaroğlu, Koray Yilmaz, Matteo Zanetti.

EMIS takker også mer enn 200 websteder som har hatt banner om undersøkelsen på sine nettsider, spesielt de som har sendt individuelle meldinger til sine brukere; GayRomeo, Manhunt, Qruiser, Qgays og Gaydar. Vi vil også takke alle frivillige organisasjoner som har markedsført undersøkelsen. Uten deres hjelp ville ikke undersøkelsen ha blitt enn slik suksess.

EMIS undersøkelsen er støttet av: Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCat); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; Maastricht University; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare.

Tusen takk:

**du og mer enn
180 000 andre menn har vært
med på noe stort...**

EMIS Associated Partners: DE: GTZ, Robert Koch Institute; ES: Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCat); IT: Regional Centre for Health Promotion Veneto; NL: University College Maastricht; UK: Sigma Research. Further Information: www.emis-project.eu. Contact: emis@rki.de

EMIS Collaborating Partners: AT: Aids-Hilfe Wien; BE: Institute of Tropical Medicine, Facultés Universitaires Saint-Louis, Ex Aequo, Sensoa, Arc-en-ciel Wallonie; BG: National Centre of Infectious and Parasitic Diseases, Queer Bulgaria Foundation; BY: Vstrecha; CH: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Aids-Hilfe Schweiz; CY: Research Unit in Behaviour & Social Issues; CZ: Charles University (Institute of Sexology), Ceska společnost AIDS pomoc; DE: Berlin Social Science Research Center (WZB), Deutsche AIDS-Hilfe; Federal Centre for Health Education (BZgA); DK: Statens Serum Institut, Department of Epidemiology, STOP AIDS; ES: National Centre of Epidemiology, stopside, Ministry of Health, Social Policy and Equality; EE: National Institute for Health Development; FI: University of Tampere (Nursing Science), HIV-saatio/Aids-tukikeskus; FR: Institut de veille sanitaire (InVS), AIDeS, Act Up Paris, Sida Info Service, Le Kiosque, The Warning; GR: Positive Voice; HR: University of Zagreb (Humanities and Social Sciences); HU: Hungarian Civil Liberties Union (TASZ), Háttér; IE: Gay Men's Health Service, Health Services Executive; IT: University of Bologna, Arcigay, Istituto Superiore di Sanità; LT: Center for Communicable Diseases and AIDS; LV: The Infectiology Center of Latvia; Mozaika; MD: GenderDoc-M; MK: Equality for Gays and Lesbians (EGAL); NL: schorer; NO: Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, Norwegian Institute of Public Health; PL: National AIDS Centre, Lambda Warszawa; PT: GAT Portugal, University of Porto (Medical School), Institute of Hygiene and Tropical Medicine; RO: PSI Romania; RS: Safe Pulse of Youth; RU: PSI Russia, LaSky; SE: Malmö University, Riksförbundet för homosexuella, bisexuella och transpersoners rättigheter (RFSL); SI: National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; SK: OZ Odysseus; TR: Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Uçgen İzmir; UA: Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolaev; UK: City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); EU: ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

EMIS Advisory Partners: Executive Agency for Health and Consumers (EAHC), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), WHO-Europe