The European MSM Internet Survey (EMIS)

Gemensam Rapport 2.se

Tack för att du är delaktig i det första europeiska, internetbaserade forskningsprojektet som inriktar sig på homosexualiteter, sexuellt beteende och sexuellt överförbara infektioner bland män som har sex med män (MSM). Med över 180 000 deltagare är detta den största studien om sex mellan män som någonsin genomförts!

Detta är den andra rapporten, framtagen speciellt för dig som är en del av Europas olika hbt-communities. Vi hoppas att du finner denna information intressant! Den första rapporten handlade om hiv-testning, kunskap om testning, "öppenhet" kring sexualitet, upplevelsen av ett tillfredsställande sexliv samt "den sexigaste mannen på jorden". Alla rapporter finns tillgängliga på 25 språk; www.emis-project.eu.

Resultaten för män som har sex med män och vårt sexliv!

I denna rapport kommer vi att fokusera på en rad ämnen som behandlar sex, sexuella tekniker och antalet av sexuella partners, samt testning för andra sexuellt överförbara infektioner än hiv. Denna information är endast preliminär och att vi håller på att utarbeta en mer detaljerad rapport som kommer att vara klar för publicering under senare delen av 2011. I likhet med den första rapporten har vi gjort en sammanfattning av resultaten på sidan 3.

När du läser tabellen på sidan 3 och jämför antalet svarande med resultaten från den första rapporten, så är siffrorna något lägre. Detta beror på förändringar i sättet att utesluta uppgifter från svarande som inte varit konsekventa. Vi gör vårt bästa för att inte inkludera uppgifter från män som hastigt klickat sig genom enkäten och gett svar som faktiskt inte motsvarade deras kunskaper och erfarenheter.

Vilka vi haft sex med

I varje land har en betydande del av er inte identifierat sig som "gay eller homosexuell". Detta innebär att vi helt klart nått ett brett spektrum av män som har sex med män. Ca 15 % av alla svarande rapporterade att de haft sex med en kvinna de senaste 12 månaderna. Som tabellen på sidan 3 visar så gick det från en tiondel i Belgien (.be), Nederländerna (.nl), Polen (.pl) och Frankrike (.fr) till över en fjärdedel i Slovenien (.sl), Bulgarien (.bg), Rumänien (.ro), och Bosnien och Hercegovina (.ba).

Hur många män vi haft sex med

I tabellen på sidan 3 kan du se variationer mellan antalet sexuella partners i olika länder. Många av oss (43% till 59%) hade mellan två och tio partners. Mellan 10 % och 25 % har haft fler än tio partners det senaste 12 månaderna. Antalet sexuella partners kan exempelvis säga något om hur lätt eller svårt det är att hitta någon (förekomsten av öppenhet och/eller tillgång till platser för att träffa andra). Detta kan också säga något om svårigheterna med att bygga fasta relationer, särskilt i samhällen med diskriminerande lagstiftning och svårigheter att vara öppen i samhället.

Självklart väljer många män att ha flera sexpartners. Tänk på att vid fler sexpartners, rekommenderas tätare sexuella hälsokontroller.

Var vi träffade män att ha sex med

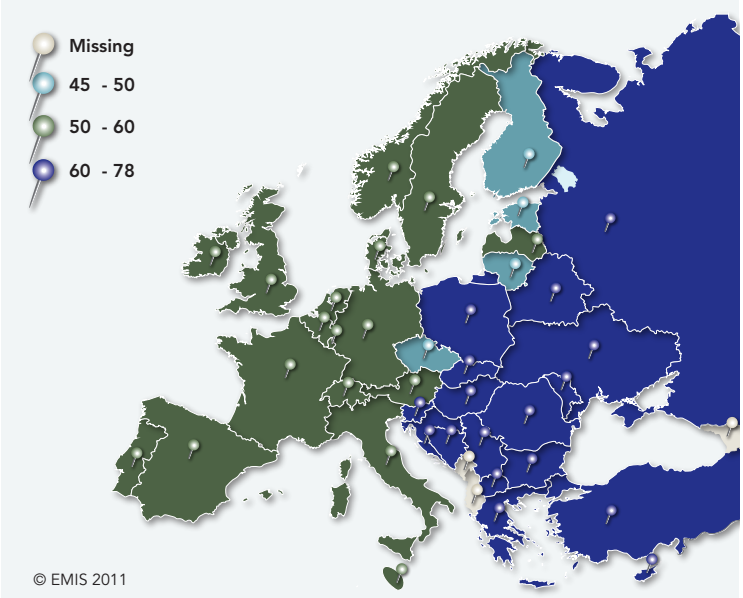
En fråga handlade om vart vi träffat senaste tillfälliga sexkontakt som inte var en fast partner. Det vanligaste svaret var "på internet" följt av olika sexuella platser som saunas (bastuklubb), darkrooms (mörka rum) på barer och klubbar.

Executive Agency for Health and Consumers · CEEIS Cat · giz · Maastricht University · Regione del Veneto · Sigma Research · Robert Koch Institut

Över hälften av oss träffade en sexpartner på nätet

Karta 1. ger information om de som träffat den sista tillfälliga sexpartnern på internet. Det var vanligare att personer i östra Europa träffades via nätet. Skillnad mellan Öst- och Västeuropa kvarstår även om vi tittar på enskilda länder. Det finns fler möjliga förklaringar till varför denna skillnad uppstått. Det kan exempelvis bero fler använder internet för att träffa sexpartners där det finns få fysiska mötesplatser för detta eller att undersökningen främst nådde oss som använder internet för att träffa partners.

Karta 1. **Andel av de svarande som träffat sin senaste tillfälliga sexkontakt på nätet.**



Möte på sexuella platser

Alla länder har inte sexuella platser som saunas (bastuklubbar), videoklubbar eller darkrooms (mörka rum) på barer eller klubbar. Dock har några av oss, oavsett land, besökt sexuella platser det senaste året. Detta har skett antigen i hemlandet eller under en resa utomlands. Tabellerna visar att färre än 10 % i Bosnien och Hercegovina (.ba), Turkiet (.tr), Serbien (.rs), Ukraina (.ua) och Vitryssland (.by) träffade sin senaste tillfälliga sexpartner på en sexuell mötesplats medan över en fjärdedel gjorde det i Frankrike (.fr), Belgien (.be) och Nederländerna (.nl).

När testade vi oss senast för sexuellt överförbara infektioner?

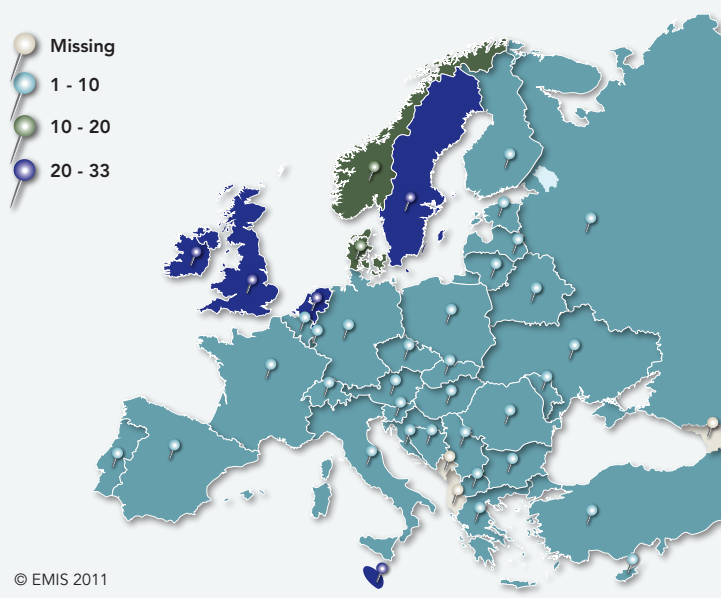
Tabellen visar att testning för andra sexuellt överförbara sjukdomar än hiv var vanligast i Nederländerna (.nl), Storbritannien (.uk), Ryssland (.ru), Vitryssland (.av), Belgien (.be), Frankrike (.fr), Irland (.ie) och Sverige (.se).

Sannolikt diagnostiserade könssjukdomar rektalt (i anus)

Antalet tester ger oss ingen information om kvalité eller utbud vid testning av könssjukdomar. Sexuellt överförbara infektioner såsom rektala vårtor, exempelvis kondylom, rektal gonorré och rektal klamydia är mycket vanliga bland män som har sex med män och detta måste beaktas av vården. Inspektion av penis och anus sker sällan vid testning för könssjukdomar i de flesta europeiska länder, se tabellen. Samma sak gäller för rektal provtagning för att upptäcka gonorré och klamydia. De har i de flesta fall inte heller några tydliga symtom.

Karta 2. visar att enbart i Storbritannien (.uk), Irland (.ie), Malta (.mt), Nederländerna (.nl) och Sverige (.se) är anal provtagning vanligt förekommande. Detta innebär att sexuellt överförbara infektioner såsom anala eller genitala vårtor, rektal gonorré och klamydiainfektion sannolikt kommer vara odiagnostiserade i de flesta europeiska länder.

Karta 2. **Andel av de svarande som rapporterar om provtagning för könssjukdomar vilka innefattade rektal provtagning.**



Hur hade vi sex?

På frågan om vilken typ av sex vi haft under de senaste tolv månaderna, så kom oralsex på topp följt av ömsesidig onani. Därefter kom analsex. I tabellen kan du se att graden av analsex var lägst i Sverige (.se), Finland (.fi) och Estland (.ee) och högst i Frankrike (.fr), Spanien (.es), Portugal (.pt), Vitryssland (.by), Ryssland (.ru) och Moldavien (.md).

Oralsex mest populärt

Sannolikheten att hiv överförs mellan män som har sex med män är som störst när kondom inte används, går sönder eller glider av. Om man inte känner till sin egen eller sexpartners hivstatus eller om man har olika hivstatus är de viktigt att använda kondom.

Preliminära resultat från the European MSM Internet Survey (EMIS): Översikt

Land	Antalet svarande	Haft sex med en kvinna de senaste 12 månaderna	Testad för sexuellt överförbara infektioner de senaste 12 månaderna	Genomgått inspektion av penis och rektum de senaste 12 månaderna	Har fast relation med en man	Haft 2 till 10 sexpartners de senaste 12 månaderna	Haft över 10 sexpartners de senaste 12 månaderna	Mötte senaste tillfälliga sexpartner på en sexuell mötesplats	Mötte senaste tillfälliga sexpartner på internet	Haft analsex de senaste 12 månaderna	Möjlig risk för överföring av hiv de senaste 12 månaderna (1)
.at (Österrike)	4085	14%	30%	6%	39%	48%	24%	20%	58%	85%	23%
.ba (Bosnien-Hercegovina)	150	28%	19%	2%	22%	62%	10%	1%	77%	80%	34%
.be (Belgien)	3982	8%	42%	5%	46%	43%	33%	26%	53%	86%	25%
.bg (Bulgarien)	1036	25%	29%	3%	35%	49%	21%	16%	66%	85%	36%
.by (Vitryssland)	367	17%	43%	9%	53%	57%	12%	10%	68%	90%	40%
.ch (Schweiz)	5028	15%	32%	6%	42%	46%	32%	25%	58%	85%	22%
.cy (Cypern)	267	17%	21%	4%	29%	48%	26%	16%	61%	85%	34%
.cz (Tjeckien)	2400	10%	18%	5%	48%	49%	14%	16%	55%	84%	33%
.de (Tyskland)	54387	14%	28%	6%	41%	47%	23%	21%	60%	83%	25%
.dk (Danmark)	1742	13%	35%	12%	35%	48%	27%	21%	55%	86%	30%
.ee (Estland)	594	19%	22%	4%	40%	51%	14%	20%	46%	78%	35%
.es (Spanien)	13111	10%	37%	6%	32%	42%	31%	20%	58%	90%	30%
.fi (Finland)	2026	15%	22%	8%	42%	47%	16%	19%	47%	78%	28%
.fr (Frankrike)	11164	9%	40%	5%	47%	37%	38%	26%	58%	88%	25%
.gr (Grekland)	2944	17%	31%	5%	35%	48%	27%	16%	64%	86%	26%
.hr (Kroatien)	517	15%	20%	3%	36%	51%	16%	13%	70%	86%	36%
.hu (Ungern)	2067	16%	24%	6%	41%	51%	18%	19%	50%	85%	32%
.ie (Irland)	2194	14%	38%	26%	29%	50%	24%	18%	57%	84%	33%
.it (Italien)	15984	13%	30%	5%	36%	44%	30%	22%	59%	88%	30%
.lt (Litauen)	595	16%	17%	3%	44%	49%	10%	14%	48%	79%	40%
.lu (Luxemburg)	280	15%	27%	3%	40%	46%	27%	23%	62%	84%	21%
.lv (Lettland)	708	20%	26%	5%	45%	54%	15%	16%	54%	83%	38%
.md (Moldavien)	117	21%	37%	6%	43%	47%	15%	11%	65%	94%	37%
.mk (Makedonien)	117	24%	24%	4%	26%	63%	16%	11%	63%	86%	31%
.mt (Malta)	119	12%	30%	24%	37%	43%	33%	20%	55%	83%	32%
.nl (Nederländerna)	3787	8%	53%	25%	47%	44%	37%	30%	51%	86%	30%
.no (Norge)	2096	11%	36%	13%	34%	52%	16%	13%	57%	83%	32%
.pl (Polen)	2746	8%	25%	4%	42%	48%	20%	15%	60%	87%	32%
.pt (Portugal)	5187	15%	28%	3%	37%	51%	20%	21%	56%	91%	30%
.ro (Rumänien)	2327	26%	32%	3%	37%	58%	20%	11%	63%	85%	42%
.rs (Serbien)	1106	21%	24%	2%	32%	57%	15%	9%	67%	86%	33%
.ru (Ryssland)	5035	15%	44%	10%	52%	52%	20%	14%	61%	91%	35%
.se (Sverige)	3132	13%	38%	19%	39%	49%	20%	18%	57%	78%	30%
.si (Slovenien)	990	24%	18%	5%	35%	51%	12%	16%	65%	79%	24%
.sk (Slovakien)	586	10%	15%	3%	40%	49%	11%	12%	64%	83%	37%
.tr (Turkiet)	1807	20%	16%	3%	34%	42%	34%	6%	71%	87%	49%
.ua (Ukraina)	1711	20%	35%	6%	49%	59%	13%	9%	64%	88%	36%
.uk (Storbritannien)	17718	10%	44%	27%	37%	46%	30%	21%	57%	84%	32%
Totalt	**174,209**										
Median% (2)		**15%**	**29%**	**5%**	**39%**	**46%**	**20%**	**16%**	**59%**	**85%**	**32%**

(1) Oskyddat analsex med en partner vars hivstatus var okänd eller skilde sig från den svarandes.
(2) Genomsnitt för 38 länder (median), inte genomsnitt av alla svarande.

Gemensam Rapport 2.se

Sannolikhet för överföring av hiv

Oskyddat analsex med partners som har en okänd eller annan hivstatus än du själv ökar sannolikheten för hiv att överföras. Svaren varierade mellan de 38 länderna, från ca "en av fem" i Luxemburg (.lu), Schweiz (.ch) och Österrike (.at) till som högst 50 % i Turkiet (.tr).

Sannolikheten för överföring av hiv kan minskas genom:

(1) andra sextekniker än analsex;

(2) att använda kondom när man har analsex, och

(3) ha oskyddat analsex bara med partners som du kan vara helt säker på har samma hivstatus som du (vilket i de flesta fall är mycket svårt).

I den första delrapporten rapporterade vi om frågan "den sexigaste mannen på jorden". De flesta av er listade pojkvännen som den sexigaste mannen. Därför avslutas denna rapport med information om fasta relationer med en annan man.

Fasta relationer och oss!

Ca 40 % av oss uppgav att vi var i ett fast förhållande med en man. Andelen var högst för de av oss som bor i Vitryssland (.by), Ryssland (.ru) och Ukraina (.ua). Som lägst hade 30 % i Bosnien och Hercegovina (.ba), Cypern (.cy), Irland (.ie) och Makedonien (.mk) ett fast förhållande. I varje enskilt land, tenderade de med en fast manlig partner att rapportera en högre grad av tillfredsställelse med sitt sexliv.

Det vanligaste uppgivna skälet till upplevelse av otillfredsställda sexliv var önskan om ett fast förhållande. Slutrapporten kommer att göra en fördjupning av förklaringar till vad som kan bidra till vad vi upplever som ett tillfredsställande sexliv. Oavsett, tycker vi, att män som har sex med män ska ha det bästa sexlivet med minsta möjliga skada. Länders politik bör därför syfta till att tillhandahålla en miljö för att främja hälsa och välbefinnande hos alla män som har sex med män. Dessutom verka för att minska diskriminering och införa juridiska erkännanden som stöder och förstärker samkönade relationer.

Ett stort tack!

Vi vill tacka för att du tog dig tid att läsa denna delrapport. Skriv gärna ut några exemplar och distribuera till lokala myndigheter och sociala mötesplatser eller berätta för dina vänner och kollegor om vår hemsida www.emis-project.eu där de kan få sin egen kopia. EMIS slutrapport kommer att publiceras i mitten av november 2011. Ytterligare information och rapporter finns på webbplatsen. Om du har några frågor eller vill ha ytterligare information vänligen maila coordinator@emis-project.eu.

Rapporten är framlagd av:
Mick Quinlan, Susan Donlon and Daniel McCartney (.ie), Antons Mozalevskis (.lv), Ekaterina Shmykova (.ru), Marianella Kloka (.gr), Todd Sekuler, Ulrich Marcus, and Axel J. Schmidt (.de).

Rapport har blivit översatt från engelska till svenska av:
Mikael Jonsson, RFSL och Suzann Larsdotter, RFSL

Rapporten har utformats av:
Maurice Farrell, (www.Creationpod.ie) och finansierats av GMHS (.ie) och GHN(.ie).

Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte
Health Service Executive

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.

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 spolecnost 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, stopsida, 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, Instituto 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, Riksforbundet for homosexuellas, bisexuellas och transpersoners rattigheter (RFSL); **SI:** National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; **SK:** OZ Odyseus; **TR:** Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Ucgen Izmir; **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

EMIS further wants to say thank you to the more than 200 websites who placed our banner, and particularly to those who have sent around individual messages to their users: GayRomeo, Manhunt, Qruiser, Qguys, and Gaydar. We also thank all NGOs who promoted our survey. Without this help, EMIS's success would not have been possible.

EMIS is funded by: Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS/HIV/SIDA de Catalunya (CEEISCat); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; University College Maastricht; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare.

The EMIS final report will be published mid November, 2011.
Meanwhile, you will find further feedback and reports on www.emis-project.eu.
For any questions please contact coordinator@emis-project.eu.

Executive Agency for Health and Consumers · CEEIS Cat · giz · Maastricht University · Regione del Veneto · Sigma Research · Robert Koch Institut