

Internationella erfarenheter av förebyggande insatser

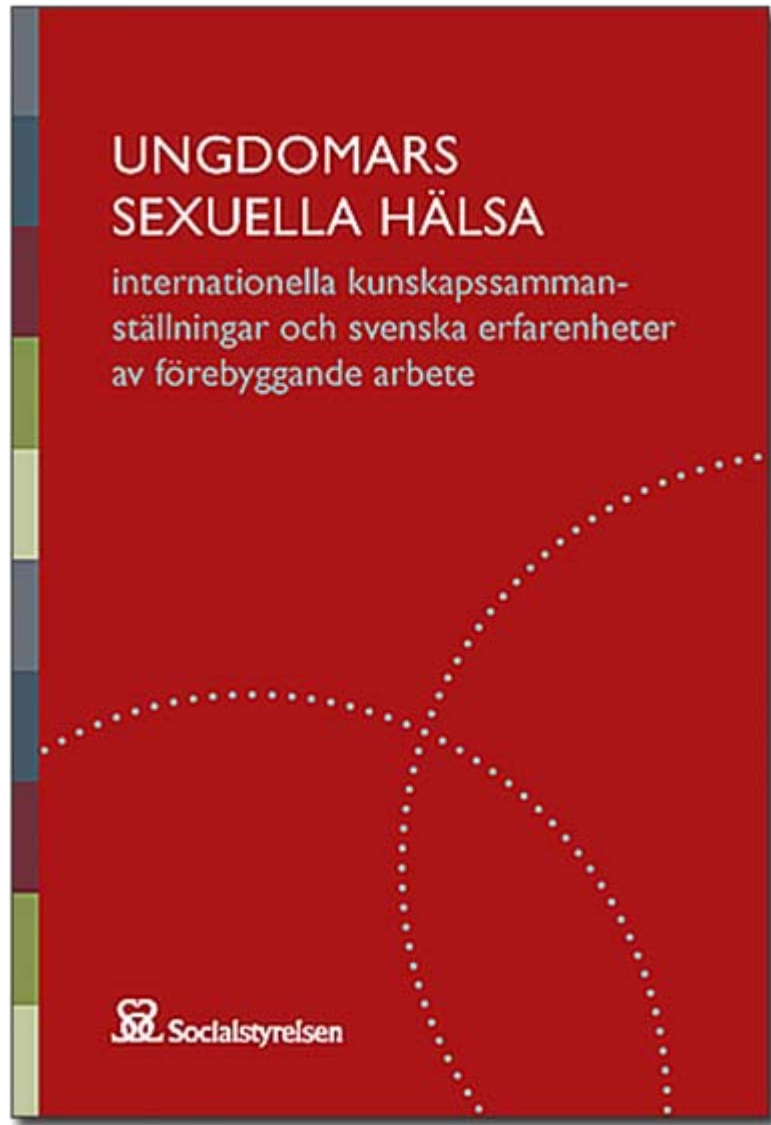
Unesco-undersökning 2008

- 87 studier från hela världen med mål att förebygga HIV, STI o/e oönskade graviditeter
- Många av dem "very modest" med omfång mindre än 30 timmar totalt.

Unesco/Kirby 2009

Resultat

Senare sexdebut	38 %
Sex mer sällan	31 %
Antal sexpartners	44 %
Ökat kondomanvändande	40 %
Ökat användande av andra preventivmedel	40 %
Minskat risktagande	53 %



- Aktörer och arenor
- Interventionsstruktur
- Innehåll i interventioner
- Kommunikation
- Utvärdering

Ökning av hiv bland MSM 1999 - 2005



Victoria: 131 procent

Queensland: 55 procent

New South Wales: 8 procent

Framgångsfaktorer i Australien

- Bygga och bibehålla ett "partnership" mellan samhället, frivilligorganisationer, vårdgivare och forskning
- Snabbt möta varje svårighet inom "the partnership"
- Ändamålsenlig strategisk planering och implementering av åtgärder
- Relevanta och effektiva hälsofrämjande kampanjer
- Säkerställd - och god - finansiering med balans mellan preventiva, hälsofrämjande och vårdande insatser

Project Respect

- Amerikansk studie, publicerad 1998
- Klientcentrerat arbete på STI-klinik
- Jämförelse mellan
icke-interaktiv rådgivning
och
strukturerade reflekterande samtal (två eller fyra)

Project Respect

- resultat av klientcentrerade samtal

- Högre självrapporterad kondom användning
- 30 % färre hade STI 6 månader efter samtalet
- 20 % färre hade STI 12 månader efter samtalet
- Två samtalssessioner lika bra som fyra
- Fungerar även på "busy, publicly funded clinics"

Slutsatser av internationella erfarenheter

- Det går att påverka!
- Interventioner måste utformas dels allmänt, dels utifrån specifika behov och resurser hos respektive mindre grupp.
- Interventioner måste bygga på kunskap, successivt utvärderas och utvecklas utifrån nya rön.
- Dessa rön behöver omsättas i praktisk handling mer systematiskt.