

4

OPERATIONEEL PLAN

Onderdeel van referentiekader 2017-2020 homomannen,
biseksuelen en andere MSM in BHG

4. OPERATIONEEL PLAN

We herhalen hier nog eens (zie het deel over de methodologie) dat het operationeel plan bestaat uit:

- een **specifieke doelstelling**, die wordt geformuleerd uitgaande van de probleemstelling. Deze doelstelling vormt het kader voor alle strategieën;
- meerdere **operationele doelstellingen**, die worden bepaald op basis van het gedrag en de gebruiken van de actoren;
- een aantal **concrete activiteiten** om de doelstellingen te bereiken en uiteindelijk de gedragsdeterminanten te beïnvloeden. Voor bepaalde activiteiten zijn al *kwaliteitscriteria* vastgelegd.

De volgende stap in de projectcyclus zal erin moeten bestaan criteria en indicatoren te bepalen om de strategieën, doelstellingen en activiteiten te evalueren en een evaluatieproces van het plan uit te voeren.

4.1. SPECIFIEKE DOELSTELLING

De seksuele gezondheid verbeteren van de homo's, biseksuelen en andere MSM op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest – en in het bijzonder bijdragen aan de vermindering van de incidentie en de prevalentie van hiv en andere soa's bij deze doelgroep.

Deze specifieke doelstelling valt uiteen in twee krachtlijnen:

- **De combinatiepreventie bevorderen**

De strategieën voor diversifiëring en toegang tot verschillende preventiemiddelen/risicobeperking moeten aangepast zijn aan:

- de diversiteit van de seksuele trajecten, gebruiken en identiteiten;
- de evolutie van de plaatsen waar homo's elkaar ontmoeten en van het druggebruik;
- de mobiliteit en het internationale karakter van het BHG;
- de sociaal kwetsbare situatie van een deel van de MSM-doelgroep.

- **Strijden tegen homo-/bi-/trans-/interfobie, serofobie en heteroseksisme bij MSM en de algemene bevolking**

De discriminatie en stigmatisering op basis van gender en seksuele voorkeur zijn bijzonder belangrijke gezondheidsdeterminanten (seksuele gezondheid, geestelijke gezondheid) voor homo's, biseksuelen en andere MSM.

4.2. SAMENVATTEND OVERZICHT VAN DE OPERATIONELE DOELSTELLINGEN

In dit deel worden de operationele doelstellingen samengevat en per type strategie weergegeven. In het volgende deel worden ze weergegeven per groep van actoren met de activiteiten die het mogelijk moeten maken om ze te bereiken.

Het cijfer tussen haakjes aan het eind van elke doelstelling verwijst naar het nummer van die doelstelling in de indeling in het volgende deel.

4.2.1. Testen van hiv en andere soa's

Homo's, biseksuelen en andere MSM laten zich tijdig, correct en op regelmatige basis testen op hiv en andere soa's afhankelijk van hun noden en hun blootstelling aan besmettingsrisico's. (OO1)

Het centrum voor anoniem en gratis testen ELISA verhoogt zijn toegankelijkheid (openingsuren, vertrouwelijkheid). (OO14)

Het centrum voor anoniem en gratis testen ELISA breidt zijn testaanbod uit (hiv + soa's). (OO15)

De huisartsen stellen proactief een routinetest op soa's/hiv voor aan homo's, biseksuelen en andere MSM. (OO16)

4.2.2. Bescherming en risicobeperking

Homo's, biseksuelen en andere MSM maken correct gebruik van condooms en glijmiddel volgens hun noden en ook van andere strategieën voor preventie en risicobeperking. (OO3)

Homo's, biseksuelen en andere MSM voor wie dit van toepassing is, kennen strategieën om de risico's in verband met druggebruik te beperken en passen die ook toe. (OO6)

De preventiewerkers ontwikkelen up-to-date en coherent materiaal en campagnes voor preventie en risicobeperking. (OO10)

De aidsreferentiecentra verzorgen een multidisciplinair aanbod, in het bijzonder met betrekking tot counseling en psychologische/seksuologische consultaties. (OO18)

4.2.3. Behandeling als preventie

Homo's, biseksuelen en andere MSM kennen, volgen en maken op doeltreffende wijze gebruik van de behandeling als preventie (TasP). (OO2)

Homo's, biseksuelen en andere MSM maken voldoende en correct gebruik van behandeling na mogelijke blootstelling (PEP). (OO4)

Homo's, biseksuelen en andere MSM maken correct gebruik van medicatie ter preventie van hiv (PrEP) van gegarandeerde kwaliteit. (OO5)

De aidsreferentiecentra passen op uniforme wijze de internationale richtlijnen met betrekking tot TasP toe (vroeg opstart van ARV-medicatie, ondetecteerbare virale lading en stopzetting van condoomgebruik) en geven de patiënten meer informatie over medische vorderingen en evoluties in medicatieschema's. (OO17)

De spoeddiensten van de ziekenhuizen stellen PEP ter beschikking en bieden hiervoor een passend onthaal aan. (OO19)

4.2.4. Gezondheid van de doelgroep

De preventiewerkers ontwikkelen een kwalitatief laagdrempelig aanbod voor homo's, biseksuelen en andere MSM, afhankelijk van de epidemiologische prioriteiten. (OO7)

De preventiewerkers informeren en schakelen intermediairs in bij seksuele gezondheids promotie en soa-/hiv-preventie bij homo's, biseksuelen en andere MSM. (OO8)

De preventiewerkers betrekken homo's, biseksuelen en andere MSM bij de ontwikkeling, uitvoering en evaluatie van preventiestrategieën en -activiteiten. (OO9)

De actoren uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties spelen een rol als intermediair op het vlak van de promotie van seksuele gezondheid en soa- en hiv-preventie en stellen preventie- en informatiemateriaal ter beschikking. (OO13)

4.2.5. Overleg

De preventiewerkers organiseren een systematisch overleg om de strategieën en de prioriteiten voor actie te plannen. (OO12)

4.2.6. Onderzoek

De preventiewerkers zamelen gegevens in en/of doen onderzoek over de dynamiek en de determinanten van de soa- en hiv-epidemie bij homo's, biseksuelen en andere MSM in het BHG. (OO11)

4.3. OPERATIONELE DOELSTELLINGEN EN ACTIVITEITEN PER DOELGROEP

Dit deel gaat dieper in op de formulering van de operationele doelstellingen voor elke groep van actoren. Meteen daaronder staan de (educatieve, contextgebonden en/of structurele) activiteiten die relevant en prioritair worden geacht om in te grijpen op de gezondheidsdeterminanten en de doelstellingen te bereiken

4.3.1. HOMO'S, BISEKSUELEN EN ANDERE MSM

1. DOELSTELLING 1

Homo's, biseksuelen en andere MSM laten zich tijdig, correct en op regelmatige basis testen op hiv en andere soa's afhankelijk van hun noden en hun blootstelling aan besmettingsrisico's.

Focusdoelgroep: jongeren (via relationele en seksuele vorming), de mensen die niet in het BHG wonen, de "niet-homo's" (via de centra voor gezinsplanning).

Educatieve activiteiten

- 1.1. Up-to-date informatiemateriaal en -campagnes voor homo's, biseksuelen en andere MSM over hiv- en andere soa-tests ontwikkelen en verspreiden.**

Kwaliteitscriteria:

- De verschillende types tests en de vensterperiodes vermelden.
- De plaatsen waar tests mogelijk zijn in kaart brengen.

- 1.2. De kennis en de vaardigheden van homo's, biseksuelen en andere MSM op het vlak van screening versterken door middel van interactieve methodes.**

- a) *Gezamenlijke informatie- en voorlichtingsactiviteiten organiseren voor en door de doelgroep over testen in de leefomgeving (bv. discussiegroepen begeleid door peers).*
- b) *Individuele gesprekken aanbieden (bv. tijdens permanenties voor advies en screening, vooral met artsen).*

- 1.3. Een algemene strategie ontwikkelen voor het testen op hiv en andere soa's in het BHG.**

- a) *Een overlegplatform opzetten met alle instanties die tests uitvoeren om deze strategie uit te werken en de uitvoering ervan op te volgen.*
- b) *Een comité met deelnemers uit de doelgroep (gebruikers van de diensten voor screening) oprichten, dat moet helpen de strategie op het gebied van testen te verbeteren.*

- c) Een gestandaardiseerde vragenlijst invoeren voor gegevensinzameling en counseling bij alle instanties die tests uitvoeren en hen ook opleiden om met deze vragenlijst te werken.
- d) Erkenning vragen voor deze strategie op institutioneel en politiek niveau.

Contextgebonden activiteiten

1.4. De toegankelijkheid van de gemedicaliseerde screening in centra voor anoniem en gratis testen en het onthaal van homo's, biseksuelen en andere MSM verbeteren.

- a) De openingstijden 's avonds van het ELISA-centrum uitbreiden.
- b) De vertrouwelijkheid in de wachtkamer van het ELISA-centrum verbeteren.
- c) Het thema "combinatiepreventie en seksuele gebruiken bij homo's" opnemen in het vormingsaanbod voor artsen van het CETIM/ELISA.

Structurele activiteiten

1.5. Regelgeving opstellen ten gunste van gedemedicaliseerd/gedecentraliseerd testen, de zelftest en "homesampling".

1.6. De financiering voor de screeningstrategie verhogen, gezien de incidentie en de prevalentie van hiv en andere soa's bij homo's, biseksuelen en andere MSM in het BHG.

2. DOELSTELLING 2

Homo's, biseksuelen en andere MSM kennen, volgen en maken op doeltreffende wijze gebruik van de behandeling als preventie (TasP).

Focusdoelgroep: de niet-Belgen

Educatieve activiteiten

2.1. Divers materiaal en campagnes voor homo's, biseksuelen en andere MSM ontwikkelen en verspreiden met objectieve en up-to-date informatie over de combinatiepreventie en over alle thema's.

- a) Preventieacties ontwikkelen op de sociale netwerken en mobiele apps.
- b) Een digitaal informatieportaal voor homo's ontwikkelen.
- c) Steunen op het terreinwerk in uitgaansgelegenheden waar seks mogelijk is.

Kwaliteitscriteria:

- Objectieve boodschappen verspreiden over seksuele gezondheid, overdracht van soa's/hiv, screening, virale lading, bescherming en risicobeperking.
- Moraliserende boodschappen vermijden.
- Rekening houden met de specifieke kenmerken van de gebruikers die al dan niet consequent een condoom gebruiken met een occasionele partner.
- De informatie over soa's beter ontwikkelen.
- Waken over de coherentie tussen de boodschappen van de verschillende preventiewerkers.

<p>2.2. Informatiemateriaal en -campagnes ontwikkelen en verspreiden over de preventieve werking van ARV-middelen (TasP, PEP en PrEP) voor homo's, biseksuelen en andere MSM.</p> <p>Kwaliteitscriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gedetailleerde informatie verstrekken over de bijwerkingen van ARV. - De doorverwijzing naar zorgverlening bevorderen.
<p>2.3. Activiteiten ontwikkelen ter versterking en ondersteuning van therapietrouw op lange termijn voor mensen met hiv.</p>
<p>Structurele activiteiten</p>
<p>2.4. Het advies van de HGR over de voorwaarden voor stopzetting van condoomgebruik updaten, rekening houdend met de wetenschappelijke vorderingen met betrekking tot de bescherming door een ondetecteerbare virale lading.</p>
<p>2.5. De drempel van 500 CD4 voor de terugbetaling van ARV-behandelingen opheffen om mensen met hiv vroeger te laten kiezen voor een behandeling.</p>

3. DOELSTELLING 3

<p>Homo's, biseksuelen en andere MSM maken correct gebruik van condooms en glijmiddel, volgens hun noden, en van de andere strategieën voor preventie en risicobeperking.</p>
<p>Educatieve activiteiten</p>
<p>3.1. Divers materiaal en campagnes voor homo's, biseksuelen en andere MSM ontwikkelen en verspreiden met objectieve en up-to-date informatie over de combinatiepreventie en over alle thema's.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) <i>Preventieacties ontwikkelen op de sociale netwerken en mobiele apps.</i> b) <i>Een digitaal informatieportaal voor homo's ontwikkelen.</i> c) <i>Steunen op het terreinwerk in de uitgaansgelegenheden waar seks mogelijk is.</i> <p>Kwaliteitscriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Objectieve en positieve boodschappen verspreiden over seksuele gezondheid, overdracht van soa's/hiv, screening, virale lading, bescherming en risicobeperking. - Moraliserende boodschappen vermijden. - Rekening houden met de specifieke kenmerken van de gebruikers die al dan niet consequent een condoom gebruiken met een occasionele partner. - De informatie over soa's beter ontwikkelen. - Waken over de coherentie tussen de boodschappen van de verschillende preventiewerkers.

<p>3.2. Video's en presentaties ontwikkelen en verspreiden over het aanbrengen van het condoom en het glijmiddel.</p> <p>a) <i>Een video ontwikkelen over het aanbrengen van het condoom “voor volwassenen” (met een expliciet seksueel karakter) voor verspreiding via het internet.</i></p> <p>b) <i>Presentaties over het aanbrengen van het condoom ontwikkelen en systematisch integreren in het programma voor relationele en seksuele vorming.</i></p> <p>c) <i>Interventies ontwikkelen over het aanbrengen van het condoom in de centra voor family planning, tijdens screeningpermanenties.</i></p>
<p>3.3. De uitbaters van homohorecazaken inschakelen bij het promoten en het beschikbaar stellen van condooms in de uitgaansgelegenheden.</p> <p>a) <i>Een permanent overleg opzetten over de promotie van seksuele gezondheid tussen preventiewerkers en de uitbaters van bar (onder andere via verenigingen van handelszaken).</i></p> <p>b) <i>De uitbaters en medewerkers van bars sensibiliseren en vormen met betrekking tot combinatiepreventie.</i></p> <p>c) <i>De uitbaters en de medewerkers van bars betrekken bij de ontwikkeling van materiaal en campagnes.</i></p> <p>d) <i>Initiatieven voor hiv-preventie op fuiven en evenementen ondersteunen.</i></p>
<p>3.4. Een algemene en systematische strategie voor relationele en seksuele vorming ontwikkelen, die ook handelt over preventie van soa's/hiv en homo-/biseksualiteit.</p> <p>a) <i>Een referentiekader uitwerken dat ook handelt over combinatiepreventie van hiv, thema's in verband met (homo)seksualiteit en gender en het ter beschikking stellen van condooms.</i></p> <p>b) <i>Erkenning vragen voor dit referentiekader op institutioneel en politiek niveau.</i></p>
<p>Contextgebonden activiteiten</p>
<p>3.5. Een centrale aankoop-/verkoopdienst van condooms en glijmiddel tegen kostprijs organiseren voor homo's, biseksuelen en andere MSM.</p> <p>a) <i>Een plaats voor verkoop voorzien in de homowijk.</i></p> <p>b) <i>De aankoop via internet ontwikkelen.</i></p> <p>Kwaliteitscriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aantrekkelijkheid van de verpakkingen voor condooms. - Diversiteit van de condooms (grootte, kleuren, textuur).
<p>3.6. Een structurele levering van gratis condooms en glijmiddel verzekeren, afhankelijk van de noden.</p>
<p>Structurele activiteiten</p>
<p>3.7. Een gunstig regelgevend kader opzetten voor het subsidiëren van bulkaankoop.</p>

4. DOELSTELLING 4

Homo's, biseksuelen en andere MSM maken voldoende en correct gebruik van behandeling na mogelijke blootstelling (PEP).

Educatieve activiteiten

- 4.1. Informatiemateriaal en -campagnes ontwikkelen en verspreiden over de preventieve werking van ARV (TasP, PEP en PrEP) voor homo's, biseksuelen en andere MSM.

Kwaliteitscriteria:

- Gedetailleerde informatie verstrekken over de bijwerkingen van ARV.

Contextgebonden activiteiten

- 4.2. Het onthaal van homo's, biseksuelen en andere MSM in ziekenhuisdiensten die PEP verstrekken, verbeteren.

- Richtlijnen ontwikkelen voor het onthaal van homo's, biseksuelen en andere MSM die PEP vragen.*
- Een (online) formulier voor het indienen van klachten ontwikkelen om weigeringen en belemmeringen bij de toegang tot PEP te beschrijven.*
- Materiaal ontwikkelen voor de begeleiding van regelmatige PEP-gebruikers.*

Structurele activiteiten

- 4.3. De voorwaarden voor het uitreiken van PEP buiten aidsreferentiecentra herzien om de conventie over PEP uit te breiden tot alle universitaire ziekenhuizen.

- 4.4. Zorgen voor de meest ruime interpretatie voor het toekennen van PEP bij de verlenging van de conventies van het RIZIV.

- 4.5. Een anonieme toegang tot PEP garanderen voor de doelgroepen die ten laste zijn van anderen (minderjarigen, studenten).

5. DOELSTELLING 5

Homo's, biseksuelen en andere MSM maken correct gebruik van medicatie ter preventie van hiv (PrEP) van gegarandeerde kwaliteit.

Educatieve activiteiten

- 5.1. Informatiemateriaal en -campagnes ontwikkelen en verspreiden over de preventieve werking van ARV (TasP, PEP en PrEP) voor homo's, biseksuelen en andere MSM.

Kwaliteitscriteria

- Gedetailleerde informatie verstrekken over de bijwerkingen van ARV.

Contextgebonden activiteiten
5.2. Een passende medische begeleiding en begeleiding vanuit een vereniging/ doelgroeporganisatie voorzien voor de huidige gebruikers van PrEP.
Structurele activiteiten
5.3. Garanderen dat PrEP op de markt wordt gebracht en terugbetaald wordt.
<ul style="list-style-type: none"> a) <i>Richtlijnen ontwikkelen over de voorwaarden voor toegang tot PrEP voor alle betrokken doelgroepen.</i> b) <i>Het preventief gebruik van Truvada® of het overeenstemmende generieke middel opnemen in de terugbetalingsvoorwaarden van geneesmiddelen door het RIZIV.</i>

6. DOELSTELLING 6

<p>Homo's, biseksuelen en andere MSM voor wie dit van toepassing is, kennen strategieën om de risico's in verband met druggebruik te beperken en passen die ook toe.</p> <p><i>Focusdoelgroep: gebruikers van injecteerbare drugs</i></p>
Educatieve activiteiten
<p>6.1. Materiaal en campagnes over risicobeperking voor homo's, biseksuelen en andere MSM ontwikkelen en verspreiden.</p> <p>Kwaliteitscriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informatie verspreiden over de impact van verschillende soorten middelen, afhankelijk van hun gebruik. - Werken met een aanpak van algemene gezondheidspromotie. - De doelgroep betrekken bij het ontwikkelen en verspreiden van materiaal en boodschappen. <ul style="list-style-type: none"> a) <i>Preventieacties ontwikkelen op de sociale netwerken en mobiele apps.</i> b) <i>Een digitaal informatieportaal voor homo's ontwikkelen.</i> c) <i>Steunen op het terreinwerk in uitgaansgelegenheden waar seks mogelijk is</i> d) <i>Steunen op peer-to-peermethodes.</i> e) <i>De privéfeestjes in kaart brengen en intensief te werk gaan met behulp van geolokalisatie (voorbeeld van Terrence Higgins Trust: verdeling van kits voor risicobeperking per fiets).</i>
<p>6.2. Een netwerk ontwikkelen van actoren op het gebied van preventie /risicobeperking en van actoren uit de doelgroep in het BHG.</p> <p>Kwaliteitscriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De ambulante en niet-ambulante centra voor de begeleiding van druggebruikers (Lama, Transit) betrekken. - De professionele zorgverleners, zoals infectiologen van de aidsreferentiecentra en spoedartsen, inschakelen en sensibiliseren.

Structurele activiteiten

6.3. Het regelgevend kader wijzigen ten gunste van risicobeperking

- a) Een regelgevende tekst uitwerken voor het BHG die risicobeperking als gezondheidsaanpak erkent (op gelijke voet met preventie en zorg).
- b) Het regelgevend kader aanpassen aan de werkomstandigheden die nodig zijn voor risicobeperking (rekening houden met de realiteit op het terrein met betrekking tot bijvoorbeeld nachtwerk, de vergoeding van jobstudenten, de invoering van tests op plaatselijk vlak).

4.3.2. PREVENTIEWERKERS VOOR SOA- EN HIV-PREVENTIE

7. DOELSTELLING 7

De preventiewerkers ontwikkelen een kwalitatief* laagdrempelig aanbod voor homo's, biseksuelen en andere MSM, afhankelijk van de epidemiologische prioriteiten.

* KOSTENEFFICIËNTE ACTIES, GERICHTE ACTIES (TERREINEN, DOELGROEPEN), TERRITORIALE SPREIDING, CORRECTE EN INNOVATIEVE METHODOLOGIEËN, WERKEN MET DOELGROEP EN INTERMEDIÀIRS, SAMENWERKING OP LOKAAL EN EUROPEES NIVEAU.

Educatieve activiteiten

7.1. De aanpak voor de gezondheid van de doelgroep door de preventiewerkers versterken en updaten.

- a) De kennis en vaardigheden (interventiemethodes) voor acties op het terrein op het gebied van seksuele gezondheid en soa- en hiv-preventie bundelen.
- b) De vorming van de terreinwerkers (basisopleiding en update over combinatiepreventie) gezamenlijk aanpakken met de gespecialiseerde verenigingen (voor alle mogelijke doelgroepen).
- c) Een regelmatige uitwisseling van ervaring en praktijkvoorbeelden tussen terreinwerkers organiseren.
- d) Digitale interventiestrategieën ontwikkelen (sociale media, mobiele apps).

7.2. Vrijwilligers inschakelen

- a) Een kostenvergoeding voor activiteiten voorzien (te harmoniseren tussen de verenigingen).
- b) De vorming van de vrijwilligers verzekeren.

Structurele activiteiten

7.3. De preventie van soa's/hiv opnemen in de opleidingen voor de gezondheid van de doelgroep.

7.4. De budgetten voor de preventie van soa's/hiv optrekken.

8. DOELSTELLING 8

De preventiewerkers informeren en schakelen intermediairs* in bij seksuele gezondheids promotie en soa-/hiv-preventie bij homo's, biseksuelen en andere MSM.

* ACTOREN UIT DE DOELGROEPORGANISATIES EN HET UITGAANSLEVEN, PSYCHOSOCIALE EN MEDISCHE ACTOREN

Educatieve activiteiten

8.1. Een structureel vormingsaanbod ontwikkelen op het gebied van soa- en hiv-preventie en promotie van seksuele gezondheid voor de preventiewerkers en de intermediairs.

- a) *Nagaan welke de noden, vragen en middelen zijn.*
- b) *De actoren op het gebied van vorming bijeenbrengen in een gecentraliseerd programma.*
- c) *De deskundigheid uit andere landen inschakelen.*
- d) *Samenwerken met de gezondheidsactoren (vooral de aidsreferentiecentra).*

Kwaliteitscriteria

- Gediversifieerde methodes (overdracht van kennis, uitwisseling van knowhow).
- Multidisciplinariteit (biomedische wetenschappen en sociale wetenschappen; volksgezondheid en gezondheid van de doelgroep).

8.2. Een permanente communicatie en overleg verzekeren tussen de preventiewerkers en de intermediairs.

- a) *Een platform voor seksuele gezondheid van LGBTQIA+ ontwikkelen.*
- b) *Voorrang geven aan informele contacten en peer-to-peerrelaties bij terreinwerk op plaatsen waar seks mogelijk is.*
- c) *De nieuwe preventiecampagnes systematisch voorstellen aan de intermediairs.*

9. DOELSTELLING 9

De preventiewerkers betrekken homo's, biseksuelen en andere MSM bij de ontwikkeling, uitvoering en evaluatie van preventiestrategieën en -activiteiten.

Educatieve activiteiten

9.1. Een MSM-groep "sero+ en sero-" over seksuele gezondheid oprichten.

10. DOELSTELLING 10

De preventiewerkers ontwikkelen up-to-date en coherent materiaal en campagnes voor preventie en risicobeperking.

Educatieve activiteiten

10.1. Een werkgroep met vertegenwoordigers uit verschillende verenigingen en gewesten oprichten om materiaal en campagnes voor soa- en hiv-preventie te ontwikkelen en te verspreiden.

- a) *Gezamenlijke boodschappen en inhoud uitwerken (voor alle doelgroepen, alle gewesten) en die vervolgens aanpassen per doelgroep in specifiek en aangepast materiaal.*
- b) *Plannen opstellen voor de verspreiding om alle doelgroepen te bereiken (bijvoorbeeld via het partycircuit).*

Kwaliteitscriteria

- Meer communiceren over de andere soa's, vooral HPV en hepatitis C.
- Informatie verspreiden over TasP, PEP, PrEP, screening / de zelftests, de verschillende strategieën voor preventie en beperking van seksuele risico's.
- Het taalgebruik aanpassen aan de beoogde doelgroepen; bijvoorbeeld de meest kwetsbare groepen of migranten.
- Samenwerking met gezondheidsactoren (aidsreferentiecentra).

10.2. Een digitaal informatieportaal voor soa- en hiv-preventie voor homo's, biseksuelen en andere MSM creëren.

10.3. Interventies op internet (waaronder mobiele apps) ontwikkelen voor homo's, biseksuelen en andere MSM.

10.4. Het preventiemateriaal en de preventie campagnes meer systematisch vertalen, vooral in het Engels.

11. DOELSTELLING 11

De preventiewerkers zamelen gegevens in en/of doen onderzoek over de dynamiek en de determinanten van de soa- en hiv-epidemie bij homo's, biseksuelen en andere MSM in het BHG.

Educatieve activiteiten

11.1. De inzameling van (kwalitatieve en kwantitatieve) gegevens van de verenigingen centraliseren en standaardiseren.

- a) *Een werkgroep oprichten die formules voor gegevensinzameling ontwikkelt en zorgt voor methodologische ondersteuning bij de verwerking ervan.*

Kwaliteitscriteria:

- Relevante en gemeenschappelijke criteria en indicatoren voor de betrokkenen voor

<p>screeningactiviteiten, terreinwerk op plaatsen waar seks mogelijk is, permanenties voor onthaal en voorlichting.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gecentraliseerde gegevensverwerking (WIV / Observatoire du Sida et des Sexualités). - De gegevens invoeren in het beheer van de projectcyclus (“Stratégies concertées”).
<p>11.2. Onderzoeksprojecten opzetten over de nieuwe problematieken, de sociabiliteit van homo’s en het gedrag, de kennis en de houding tegenover het risico.</p> <p>Kwaliteitscriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Meer meewerken met Europees onderzoek (bv. EMIS, SIALON). - Diversiteit van (kwalitatieve en kwantitatieve) methodes in overeenstemming met de problematieken en de beoogde doelstellingen (bv.: etnografie, onderzoeksactie, diagnose door de doelgroep, flash-opinieonderzoek, kwantitatief KABP-onderzoek).

12. DOELSTELLING 12

<p>De preventiewerkers organiseren een systematisch overleg om de strategieën en de prioriteiten voor actie te plannen.</p>
<p>Educatieve activiteiten</p>
<p>12.1. Alle vijf jaar het strategisch referentiekader voor soa- en hiv-preventie voor homo’s, biseksuelen en andere MSM in het BHG updaten.</p> <p>Kwaliteitscriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het kader tussentijds evalueren (na drie jaar). - Kwaliteitsvolle criteria en indicatoren ontwikkelen voor de evaluatie van de doelstellingen en de activiteiten. - Het overleg uitbreiden tot de betrokken actoren die niet voldoende worden bereikt, vooral de actoren op het gebied van gezondheidspromotie en de actoren uit de doelgroep zelf.
<p>12.2. Een platform voor operationeel overleg ontwikkelen.</p>
<p>12.3. Afhankelijk van de noden strategische overleg organiseren over de nieuwe problematieken en de nieuwe behandelingen.</p>

4.3.3. ACTOREN UIT HET UITGAANSLEVEN EN DE DOELGROEPORGANISATIES

13. DOELSTELLINGEN 13

De actoren uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties spelen een rol als intermediair op het vlak van promotie van de seksuele gezondheid en soa-/hiv-preventie en stellen preventie- en informatiemateriaal ter beschikking.

Educatieve activiteiten

13.1. De actoren uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties inschakelen en organiseren op het gebied van seksuele gezondheid.

- a) De actoren uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties sensibiliseren voor seksuele gezondheid.
- b) De actoren uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties betrekken bij het ontwikkelen en verspreiden van materiaal en campagnes voor soa- en hiv-preventie en gezondheidspromotie.

13.2. Vorming organiseren voor de actoren uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties.

Kwaliteitscriteria:

- Korte en herhaalde vorming, met regelmatige updates en inhoud die aangepast is aan de noden op het terrein.
- Vorming gericht op intermediairs (die noden kunnen onderscheiden, informatie kunnen bieden en doorverwijzen).
- De belangrijkste informatie en boodschappen afbakenen (basiskennis en attitudes/knowhow).
- Ook aandacht besteden aan de bestrijding van serofobie.

13.3. Een netwerk creëren met betrekking tot de seksuele gezondheid van LGBTQIA+.

- a) Een regelmatig overleg uitbouwen dat alle actoren bijeenbrengt (soa- en hiv-preventie, promotie van seksuele gezondheid, actoren uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties, MSM en mensen met hiv).

Contextgebonden activiteiten

13.4. De gelegenheid uit het uitgaansleven en de doelgroeporganisaties gratis preventiemateriaal aanbieden dat aangepast is aan de context / aan de realiteit op het terrein.

- a) Aangepast materiaal ontwikkelen voor uitgaansgelegenheden (bv.: geplastificeerde steekkaart met informatie die in de bar blijft liggen, webapplicatie).

4.3.4. PSYCHOSOCIALE EN MEDISCHE ACTOREN

14. DOELSTELLING 14

Het centrum voor anoniem en gratis testen ELISA verhoogt zijn toegankelijkheid (openingstijden, vertrouwelijkheid).

Educatieve activiteiten

- 14.1. De professionele intermediairs meer informeren over de activiteiten van het ELISA-centrum (tests, openingstijden, voorwaarden) via de website en brochures die verschillend zijn van de activiteiten van de S Clinic (dat geen anonimiteit garandeert).

Contextgebonden activiteiten

- 14.2. De ruimte in de wachtkamer van het ELISA-centrum anders indelen en de omstandigheden aanpassen.
- a) *De mensen niet bij hun naam oproepen.*
 - b) *De stoelen rug aan rug plaatsen in het midden van de ruimte.*
 - c) *De doelgroepen mengen (dezelfde wachtruimte gebruiken voor verschillende diensten).*

Structurele activiteiten

- 14.3. De budgetten van het ELISA-centrum verhogen om de openingstijden te kunnen uitbreiden.

15. DOELSTELLING 15

Het centrum voor anoniem en gratis testen ELISA breidt zijn testaanbod uit (hiv + soa's).

Educatieve activiteiten

- 15.1. Systematisch een test op andere soa's aanbieden bij een aanvraag voor een hiv-test in het ELISA-centrum.
- 15.2. De patiënten die zich aanbieden bij het ELISA-centrum meer informeren over de tests die zullen worden uitgevoerd (op welke soa? hoe?).

Structurele activiteiten

- 15.3. De terugbetaling van soa-tests verhogen (vooral in de centra voor anoniem en gratis teksten).

16. DOELSTELLING 16

De huisartsen stellen proactief een routinetest op soa's/hiv voor aan homo's, biseksuelen en andere MSM.

Educatieve activiteiten

16.1. De huisartsen vormen/informereren op het vlak van tests en counseling.

- a) *Sensibiliseringscampagnes ontwikkelen.*
- b) *Een jaarlijkse permanente vorming aanbieden.*

Kwaliteitscriteria

- Informeren over het bestaan van nieuwe testtechnieken (bv.: ELISA-tests van de vierde generatie, speekseltests).
- De volledige screening op soa's en het belang van vroegtijdige hiv-test ter sprake brengen.
- De dialoog over (homo/bi-)seksualiteit bevorderen.
- Ook aandacht besteden aan aspecten in verband met homofobie en serofobie.

Structurele activiteiten

16.2. Een module "seksuele gezondheid en seksualiteit" voorzien in de basisopleiding van huisartsen.

17. DOELSTELLING 17

De ARC's passen op uniforme wijze de internationale richtlijnen met betrekking tot TasP toe (vroeg opstart van ARV-medicatie, ondetecteerbare virale lading en stopzetting van condoomgebruik) en geven de patiënten meer informatie over medische vorderingen en evoluties in medicatieschema's.

Educatieve activiteiten

17.1. Meer medisch overleg over de richtlijnen en over hun update op basis van de wetenschappelijke evoluties.

- a) *Een werkgroep oprichten over de richtlijnen in BREACH.*
- b) *Een comité oprichten voor monitoring van de ARC's.*

Kwaliteitscriterium:

- De patiënten bij de denkoefening betrekken.

17.2. Communicatieactiviteiten ontwikkelen tussen artsen en patiënten

- a) *De artsen sensibiliseren voor de nood aan en de voordelen van communicatie van een goede kwaliteit met de patiënten.*
- b) *Een online-platform met medische informatie over hiv voorzien.*

Structurele activiteiten

- 17.3. De drempel van 500 CD4 voor de terugbetaling van ARV-medicatie opheffen om een vroege opstart van de behandeling te voorzien voor mensen met hiv.**

18.DOELSTELLING 18

De ARC's verzorgen een multidisciplinair aanbod, in het bijzonder met betrekking tot counseling en psychologische/seksuologisch consultaties.

Educatieve activiteiten

- 18.1. De permanente vorming van psychologen/seksuologen in de ARC's organiseren.**

Kwaliteitscriteria:

- De aanpak van de mentale gezondheid in de ARC's diversifiëren.
- De specifieke aspecten voor MSM opnemen in de psychologische praktijk.

Structurele activiteiten

- 18.2. Het budget van de ARC's voor het psycho-seksuologisch aanbod verhogen (openingstijden voorzien voor consultatie tegen geconventioneerd tarief 's avonds).**

19.DOELSTELLING 19

De spoeddiensten van de ziekenhuizen stellen PEP ter beschikking en bieden hiervoor een passend onthaal aan.

Educatieve activiteiten

- 19.1. Het personeel van de spoeddiensten voortdurende bijscholen op het gebied van PEP.**
- 19.2. Het personeel van de spoeddiensten sensibiliseren voor de thema's seksualiteit, homofobie en serofobie.**

Institutionele activiteiten

- 19.3. De PEP-conventie uitbreiden tot alle universitaire ziekenhuizen**