

Break The Chains: Die Nationale *Kampagne bei Männern, die Sex mit* *Männern haben. Ihre Meinung* *interessiert uns!*

Vielen Dank für Ihre Teilnahme, sofern Sie

- ein Mann sind, der sich von anderen Männern angezogen fühlt
- ein Mann sind, der Sex mit Männern hat (auch nur gelegentlich)

Worum geht es?

Das Bundesamt für Gesundheit hat im April 2012 eine nationale Kampagne mit dem Titel Break the Chains lanciert, deren Ziel es ist, die HIV-Primoinfektionsketten zu durchbrechen und so die Viruslast in der Schweizer Gayszene zu verringern. Die Kampagne, durchgeführt von Aids Hilfe Schweiz, soll die Gesundheit von Männern, die Geschlechtsverkehr mit Männern haben, verbessern, indem sie über die klassischen Präventionsbotschaften hinausgeht. Sie wurde im April 2013, im April 2014 und im April 2015 wiederholt.

Wer sind wir?

Das Institut für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Lausanne wurde mit der Evaluation dieser Kampagne beauftragt, die sich ausschliesslich an in der Schweiz lebende Männer richtet, die Sex mit Männern haben. Ihre Teilnahme ist sehr wichtig, da sie uns erlaubt, mehr über Ihre Lebensumstände zu erfahren. Zudem eröffnen sich uns so neue Strategien zur Erarbeitung von Förderprogrammen für die Gesundheit von Männern in der Schweiz, die Sex mit Männern haben. Auch wenn Sie an dieser Kampagne nicht teilgenommen haben, ist es für uns wichtig, dass Sie diesen Fragebogen beantworten. Vielen herzlichen Dank im Voraus für ihre Teilnahme !

Die Befragung ist anonym

Wir garantieren, dass Ihre Anonymität gewährt wird. Weder die IP Adresse Ihres Computers, noch sonstige Informationen die es erlauben würden Sie zu identifizieren, werden gespeichert. Auch werden wir nicht versuchen Cookies bei Ihnen zu installieren. Die Resultate der Befragung werden bis Ende 2016 in Form eines Berichts vorliegen. Dieser wird über die Gay Community, die HIV/Aids-Präventionsvereinigungen, auf der Internetseite des Bundesamts für Gesundheit zugänglich und www.Gaysurvey.ch sein.

Mit welchen Themen beschäftigt sich diese Umfrage?

In dieser Umfrage geht es um Ihre Gesundheit, vor allem in Bezug auf HIV und andere sexuell übertragbare Infektionen, das Sexualleben, Risiken und Prävention. Die meisten Personen benötigen über 10 Minuten, um die Fragen zu beantworten.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen nur einmal aus.

Identität

1. Sie sind...

- _1 Ein Mann (go to Q3)
- _2 Eine Frau (go to q2)
- _3 Transgender / MtoF (Male to Female)(go to q2)
- _4 Transgender / FtoM (Female to Male)(go to q2)
- _5 Intersexe (go to q2)

2. (Montrer si Q1>1) Danke für Ihr Interesse für diese Umfrage, wir freuen uns, Sie begrüßen zu dürfen. Bitte beachten Sie: gewisse Fragen könnten ihre persönliche biologische Situation nicht reflektieren. Sie können natürlich diese Umfrage lesen und beantworten, auch wenn wir nicht alle Daten gebrauchen können. Was möchten Sie tun?

- _1 Die Umfrage jetzt verlassen (go to message de fin q69)
- _2 Die Umfrage weiter lesen

Soziodemografische Daten

3. In welchem Jahr sind Sie geboren? 19

4. Was ist die höchste Ausbildung, die Sie mit einem Zeugnis oder Diplom abgeschlossen haben?

- ₁ Primar-, Real- oder Sekundarschule
- ₂ Berufslehre oder Berufsschule (Schule ohne Maturität)
- ₃ Gymnasium (Maturität)
- ₄ Höhere Berufsausbildung (Fachhochschule, eidg. Fachausweis, Technikum)
- ₅ Universität, Polytechnikum

5. Wieviel haben Sie in den letzten 12 Monaten im Monatsdurchschnitt (brutto) verdient?

- ₁ Weniger als 3000 sfr
- ₂ Zwischen 3001 und 5000 sfr
- ₃ Zwischen 5001 und 7000 sfr
- ₄ Zwischen 7001 und 9000 sfr
- ₅ Mehr als 9001 sfr

6. Welche Nationalität haben Sie? (mehrere Antworten möglich)

- ₁ schweizerische
- ₁ ausländische

7. Wenn ausländische, welche _____ 2 menus déroulants avec liste des pays _____

8. Ihr Wohnort?

- ₁ Ländliche Gegend
- ₂ Stadt mit unter 20'000 Einwohnern
- ₃ Stadt mit zwischen 20 bis 100'000 Einwohnern
- ₄ Stadt oder Grossraum mit mehr als 100'000 Einwohnern
- ₅ Ausserhalb der Schweiz

9. Geben Sie die ersten beiden Ziffern der Postleitzahl Ihres Wohnortes an (PLZ) :

Ihr soziales Leben

10. Sind Sie in einer oder mehreren Organisationen und Gruppen aktiv?

| | Ja | Nein |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Aids-Hilfe organization..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b. Schwulengruppe | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c. Transgender-Organisation | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

11. Wie häufig haben Sie in den letzten 12 Monaten Orte besucht, die mehrheitlich von Homosexuellen besucht werden?

| | Häufig | Manchmal | Nie |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Schwulen-Bars, Discos, Parties | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b. Schwulen-Saunas | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| c. Parks, öffentliche Toiletten, Autobahn-Raststätten, Strände | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d. Darkrooms / Backrooms, Sexclubs | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| e. Andere Orte..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

Erreur ! Source du renvoi introuvable. **a. Anderer Ort, bitte angeben:**

12. Haben Sie in den letzten 12 Monaten vom Internet Gebrauch gemacht, um ...

| | Häufig | Manchmal | Nie |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Mit anderen Schwulen in Kontakt zu treten..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b. Schwule Sexpartner zu treffen..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| c. Einen festen Partner zu finden | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| d. Sexpartner gegen Bezahlung zu finden | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| e. Informationen über HIV/Aids oder sexuell übertragbare Infektionen zu finden | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

13. Diese Fragen betreffen die Gruppe LGBT (Lesben, Homosexuelle, Bisexuelle und Transgender) Ihrer Region (Wohnkanton und/oder Nachbarkantone). Sind Sie mit den folgenden Aussagen einverstanden oder nicht :

| | Stimme voll zu | | | Stimme gar nicht zu |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Sie haben das Gefühl, vollständig in die LGBT-Gruppe Ihrer Region integriert zu sein..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| b. Teil der LGBT-Gemeinschaft Ihrer Region zu sein, ist für Sie etwas Positives..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| c. Wenn wir zusammenarbeiten, können die Gays und Bisexuellen die Probleme der Gemeinschaft LGBT unserer Region lösen..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| d. Sie haben wirklich das Gefühl, dass alle Probleme der LGBT-Gruppe Ihrer Region auch Ihre Probleme sind..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

Ihr Sexualeben

Wir möchten jetzt auf einige Frage eingehen, die ihr Sexualverhalten betreffen. Es betrifft die Prävention von HIV und sexuell übertragbare Infektionen. Die nächsten Fragen mögen vielleicht sehr persönlich scheinen aber Ihre Antworten werden sehr nützlich sein, um Ihre Bedürfnisse besser zu verstehen und Ihnen eine angepasste Prävention anzubieten. Wir möchten nochmals darauf hinweisen, dass diese Umfrage völlig anonym ist.

- 14. Mit wie vielen männlichen Partnern hatten Sie in den letzten 12 Monaten Sex?** *(Geben Sie eine geschätzte Zahl an, falls Sie die genaue nicht kennen; schreiben Sie 0, wenn Sie keinen hatten)*_____ **(Si q14=0 ou NR go to q27)**
- 15. Wie viele männliche Sexualpartner hatten Sie in den letzten 30 Tagen?** *(Geben Sie eine geschätzte Zahl an, falls Sie die genaue nicht kennen; schreiben Sie 0, wenn Sie keinen hatten)* _____
- 16. Mit wie vielen männlichen Partnern hatten Sie in den letzten 12 Monaten Analverkehr?** *(Geben Sie eine geschätzte Zahl an, falls Sie die genaue nicht kennen; schreiben Sie 0, wenn Sie keinen hatten)*_____ **(Si q16=0 ou NR go to q27)**
- 17. Mit wie vielen männlichen Partnern hatten Sie in den letzten 30 Tagen Analverkehr?** *(Geben Sie eine geschätzte Zahl an, falls Sie die genaue nicht kennen; schreiben Sie 0, wenn Sie keinen hatten)*_____

Fester Partner

18. Haben Sie zurzeit (oder in den 12 letzten Monaten) eine feste Beziehung mit einem Mann?

- ₁ Nein (Si q18=1 ou NR go to q21)
- ₂ Ja, eine sexuell treue Beziehung (geschlossene Beziehung)
- ₃ Ja, aber keine sexuell treue Beziehung (offene Beziehung)

19. Haben Sie in den letzten 12 Monaten beim Analverkehr mit Ihrem festen Partner Kondome benutzt ...

- | | Immer | Manchmal | Nie | Nicht praktiziert |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Wenn Sie penetriert wurden (passiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| b. Wenn Sie ihn penetriert haben (aktiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

20. Haben Sie in den letzten 30 Tagen beim Analverkehr mit Ihrem festen Partner Kondome benutzt ...

- | | Immer | Manchmal | Nie | Nicht praktiziert |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. (Montrer si q19a=2 ou 3) Wenn Sie penetriert wurden (passiver Analverkehr)? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| b. (Montrer si q19b=2 ou 3) Wenn Sie ihn penetriert haben (aktiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

Gelegenheitspartner (alle, die Sie nicht als festen Partner ansehen)

21. Hatten Sie in den letzten 12 Monaten sexuelle Beziehungen mit männlichen Gelegenheitspartnern?

₁ Ja ₂ Nein (Si Q21=2 ou NR go to Q25)

22. Haben Sie in den letzten 12 Monaten beim Analverkehr mit Ihren Gelegenheitspartnern Kondome benutzt ...

| | Immer | Manchmal | Nie | Nicht praktiziert |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Wenn Sie penetriert wurden (passiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| b. Wenn Sie ihn penetriert haben (aktiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

23. Haben Sie in den letzten 30 Tagen beim Analverkehr mit Ihren Gelegenheitspartnern Kondome benutzt ...

| | Immer | Manchmal | Nie | Nicht praktiziert |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. (Montrer si q22a=2 ou 3) Wenn Sie penetriert wurden (passiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |
| b. (Montrer si q22b=2 ou 3) Wenn Sie ihn penetriert haben (aktiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ |

24. Haben Sie Kondome benutzt, als Sie das letzte Mal mit einem Gelegenheitspartner Analverkehr hatten...

| | Ja | Nein | Nicht praktiziert |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. (Montrer si q22a=2 ou 3) Wenn Sie penetriert wurden (passiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b. (Montrer si q22b=2 ou 3) Wenn Sie ihn penetriert haben (aktiver Analverkehr)?..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

Fragen zu sämtlichen männlichen Partnern

25. Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Analverkehr ohne Kondom mit einem Sexualpartner, dessen HIV-Status Sie nicht kannten oder der einen anderen HIV-Status hatte als Sie selbst?

₁ Ja, einmal ₂ Ja, mehrmals ₃ Nein (Si q25=3 ou NR go to q27)

26. Wann hatten Sie diesen Verkehr zum letzten Mal? mettre un calendrier limité à 2014-2015

HIV-Test

27. Haben Sie einen HIV-Test machen lassen, um zu wissen, ob Sie mit dem Aids-Virus infiziert worden sind?

₁ Ja ₂ Nein (Si q27=2 ou NR go to q40)

28. Wenn ja, wieviele Male in Ihrem Leben? _____

29. Wenn ja, wieviele Male in den letzten 12 Monaten? _____

30. Wann (Monat und Jahr) haben Sie sich letztmals testen lassen? *mettre un calendrier*

31. (Montrer si q30=mai 2015) Aus welchen Gründen machen Sie diesen HIV-Test? (Mehrere Antworten möglich)

₁ Der Test wird im Monat Mai zu einem ermässigten Preis angeboten.

₁ Ich hatte sowieso geplant, den HIV-Test zu diesem Zeitpunkt zu machen. Es besteht kein Zusammenhang mit der Aktion *Break The Chains*.

₁ Das ist Teil der Aktion *Break The Chains*, und ich habe im April jedes Risiko für eine HIV-Übertragung vermieden.

₁ Die Botschaften der Kampagne *Break the Chains* haben mir früher eingegangene Risiken ins Bewusstsein gebracht, aber ich habe die Empfehlung, jedes Risiko für die Übertragung von HIV zu vermeiden, nicht befolgt.

32. (Montrer si q31=1) Über welche(n) Kanal/Kanäle haben Sie vom HIV-Test zum Vorzugspreis erfahren? (Mehrere Antworten möglich)

- _1 Gay-Zeitschriften
- _1 Andere Medien (Radio, Fernsehen, allgemeine Presse)
- _1 Plakate, Flyers
- _1 Merchandising (Armbänder, T-Shirt...)
- _1 Kondomverpackungen
- _1 Facebook
- _1 Banner der Kampagne im Internet
- _1 Über die Webseite der Kampagne BTC
- _1 Präventions-/Werbeaktionen in der Gayszene (Partys, Bars)
- _1 Mail /Newsletter
- _1 Über eine LGBT-Vereinigung
- _1 Über einen Freund, eine Bekanntschaft
- _1 Anderes, bitte angeben: _____

33. Wo haben Sie den HIV-Test das letzte Mal machen lassen? (nur eine einzige Antwort möglich)
menu déroulant

- _1 Checkpoint Genf
- _2 Checkpoint Zürich
- _3 Checkpoint Waadt (Lausanne)
- _4 Checkpoint Basel
- _5 Aids Hilfe Bern (Checkpoint Bern)
- _6 Profa (Renens, Lausanne, Aigle, Payerne, Morges, Nyon, Yverdon-les-Bains)
- _7 Familienplanung Freiburg (Freiburg, Bulle)
- _8 Familienplanung Jura (Delémont, Porrentruy)
- _9 Insel Spital (Bern)
- _10 Kantonsspital Wallis
- _11 Beratungszentrum SIPE (Wallis)
- _12 UniversitätsSpital Zürich
- _13 Test-In (Zürcher Aids-Hilfe)
- _14 Perspektive Thurgau (Aids Hilfe Thurgau)
- _15 Kantonsspital St. Gallen
- _16 Kantonsspital Tessin (Lugano)

- ₁₇ Aids Hilfe Basel (AhbB)
- ₁₈ Aids Hilfe Aargau (AHA)
- ₁₉ Aids Hilfe Luzern (AHL)
- ₂₀ Aids-Gruppe Neuchatel
- ₂₁ Die Policlinique Médicale Universitaire (PMU in Lausanne)
- ₂₂ In Italien (Mailand)
- ₂₃ In einem anderen anonymen Test-Zentrum
- ₂₄ Bei Ihrem Arzt
- ₂₅ Indem Sie sich direkt an ein Privatlabor gewendet haben, aus eigener Initiative
- ₂₆ Bei einem ambulanten Spital- oder Klinikbesuch (kein anonym Test)
- ₂₇ Ich weiss es nicht/ich erinnere mich nicht
- ₂₈ An einem anderen Ort (wo genau?): _____ Q33a _____

34. Wenn Sie den HIV-Test gemacht haben, sind Sie gegenwärtig: (nur eine Antwort ankreuzen)

- ₁ HIV-negativ laut letztem Test (ich bin nicht mit HIV infiziert)
- ₂ HIV-positiv (ich bin mit HIV infiziert)
- ₃ Gegenwärtig an Aids erkrankt
- ₄ Ich weiss es nicht
- ₅ Ich möchte keine Antwort geben

(Si q34=1 ou q34=4 ou q34=5 ou NR go to q40)

35. In welchem Jahr haben Sie erfahren, dass Sie HIV-positiv sind? □□□□

36. Machen Sie zurzeit eine antiretrovirale Therapie (Kombinationstherapie)?

- ₁ Ja ₂ Nein (Si q36=2 ou NR go to q38)

37. Wann haben Sie Ihre erste antiretrovirale Therapie begonnen?

in welchem Jahr □□□□ und in welchem Monat □□

38. War bei Ihrer letzten Virusuntersuchung eine Viruslast nachweisbar?

- ₁ Ja ₂ Nein

39. Als bei Ihnen zum ersten Mal diagnostiziert wurde, wie hoch war da Ihre CD4-Helferzahl?
(Question montrée si diagnostiqué après 2001)

- ₁ Weniger als 200 Zellen/ μ l
- ₂ 200-349 Zellen / μ l
- ₃ 350-500 Zellen / μ l
- ₄ Mehr als 500 Zellen / μ l
- ₅ Ich erinnere mich nicht/ Ich weiss nicht

40. Falls Sie einen festen Partner haben, wissen Sie, ob er einen HIV-Test hat machen lassen, um zu wissen, ob er mit dem Aids-Virus infiziert worden ist?

- ₁ Nein
 - ₂ Ja, einmal
 - ₃ Ja, mehrmals
 - ₄ Ich weiss es nicht
 - ₅ Ich habe keinen festen Partner
- (Si q40=1 ou q40=4 ou q40=5 ou NR, go to q45)*

41. Wenn ja, in welchem Jahr hat er sich letztmals testen lassen?.....□□□□

42. Wenn ja, ist Ihr fester Partner gegenwärtig: (nur eine Antwort ankreuzen)

- ₁ HIV-negativ (laut letztem Test)
 - ₂ HIV-positiv
 - ₃ Gegenwärtig an Aids erkrankt
 - ₄ Ich weiss es nicht
 - ₅ Ich möchte keine Antwort geben
- (Si q42=1 ou q42=4 ou q42=5 ou NR, go to q45)*

43. Falls Ihr Partner HIV-positiv oder aidskrank ist, ist er momentan in einer antiretroviralen Behandlung (Kombinationstherapie)?

- ₁ Ja
- ₂ Nein
- ₃ Ich weiss es nicht

44. Falls Ihr Partner HIV-positiv oder aidskrank ist, war seine Viruslast bei der letzten Virämie-Untersuchung nachweisbar?

- ₁ Ja
- ₂ Nein
- ₃ Ich weiss es nicht

45. Unter regelmässigem Partner verstehen wir einen Partner, mit dem Sie bei 2 oder mehr Gelegenheiten Geschlechtsverkehr hatten. Wie viele regelmässige Sexualpartner hatten Sie in den letzten 12 Monaten? _____ *(si q45=0 ou NR go to q48)*

46. (Montrer si q45=1) Hat er Ihres Wissens den HIV-Test im Monat Mai gemacht?

₁ Ja

₂ Nein

₃ Ich weiss nicht

47. (Montrer si q45>1) Wie viele von Ihren regelmässigen Partnern haben Ihres Wissens den HIV-Test im Monat Mai 2015 gemacht? _____

Die HIV-Primoinfektion

48. Wissen Sie was die Primoinfektion ist?

- ₁ Ja, und ich glaube gut informiert zu sein
- ₂ Ja, aber ich glaube nicht gut informiert zu sein
- ₃ Nein, davon ich habe nicht gehört (Si q48=3 ou NR go to q53)

Die folgenden Aussagen sind wahr. Wussten Sie darüber schon Bescheid?

49. Die Primoinfektion ist die 2 bis 3 Monate dauernde Phase im Anschluss an die HIV-Infektion. In dieser Zeit ist die infizierte Person stark infektiös.

- ₁ Ja, das wusste ich bereits
- ₂ Ich war mir nicht sicher
- ₃ Nein, das wusste ich noch nicht
- ₄ Das verstehe ich nicht

50. Die Symptome der Primoinfektion können denjenigen einer Grippe gleichen (Fieber, Kopfschmerzen, Halsschmerzen, Müdigkeit, Muskelschmerzen, geschwollene Lymphknoten, etc...).

- ₁ Ja, das wusste ich bereits
- ₂ Ich war mir nicht sicher
- ₃ Nein, das wusste ich noch nicht
- ₄ Das verstehe ich nicht

51. Die Primoinfektionsphase kann asymptomatisch verlaufen (d.h. ohne Symptome).

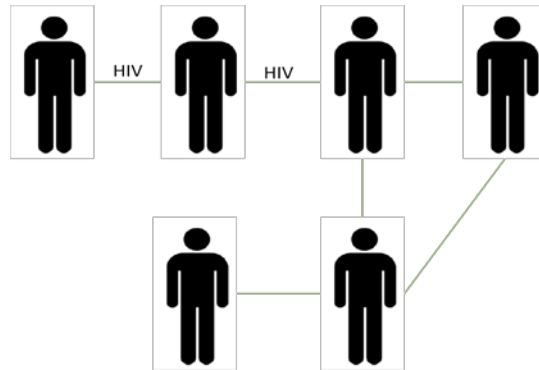
- ₁ Ja, das wusste ich bereits
- ₂ Ich war mir nicht sicher
- ₃ Nein, das wusste ich noch nicht
- ₄ Das verstehe ich nicht

52. Sind Sie einverstanden oder nicht einverstanden mit der folgenden Behauptung: Bei ungeschütztem Geschlechtsverkehr mit einer Person in der Primoinfektionsphase ist das Risiko einer HIV-Übertragung stark erhöht.

- ₁ Stimme voll zu
- ₂ Stimme eher zu
- ₃ Stimme eher nicht zu
- ₄ Stimme überhaupt nicht zu

Die HIV-Übertragungskette

Eine Übertragungskette ist die Art und Weise, wie sich Infektionskrankheiten ausbreiten. Im Falle des HIV kann es sich um Personen (Kettenglieder) handeln, die als Sexualpartner direkt miteinander oder über einen gemeinsamen (bekannten oder unbekanntes) Sexualpartner indirekt miteinander verbunden sind.



53. Können Sie klar sagen, ob Sie einer Übertragungskette angehören bzw. ob Sie dem Risiko ausgesetzt sind, sich mit HIV zu infizieren oder HIV oder jegliche andere sexuell übertragbare Infektion zu übertragen?

₁ Ja ₂ Nein (Si q53=2 ou NR go to q55)

54. (Montrer si q53=1) Denken Sie, dass Sie einer Übertragungskette angehören?

₁ Ja ₂ Nein

Die Kampagne *Break The Chains* 2015

55. Haben Sie bereits von der HIV-Präventions-Kampagne *Break The Chains* 2015 gehört?

- ₁ Ja
- ₂ Ja, aber nur vage
- ₃ Nein (si q55=3 ou NR Go to q65)

56. Über welche(n) Kanal/Kanäle haben Sie von dieser Kampagne erfahren? (Mehrere Antworten möglich)

- ₁ Gay-Zeitschriften
- ₁ Andere Medien (Radio, Fernsehen, allgemeine Presse)
- ₁ Plakate, Flyers
- ₁ Merchandising (Armbänder, T-Shirt...)
- ₁ Kondomverpackungen
- ₁ Facebook
- ₁ Banner der Kampagne im Internet
- ₁ Über die Webseite der Kampagne BTC
- ₁ Präventions-/Werbeaktionen in der Gayszene (Partys, Bars)
- ₁ Mail /Newsletter
- ₁ Über eine LGBT-Vereinigung
- ₁ Über einen Freund, eine Bekanntschaft
- ₁ Anderes, bitte angeben: _____

57. Haben Sie sich persönlich von der Kampagne „*Break The Chains* 2015“ angesprochen gefühlt?

- ₁ Ja
- ₂ Nein (si q57=2 ou NR Go to q59)

58. (Montrer si q57=1) Sagen Sie uns bitte, weshalb Sie sich von der Kampagne „*Break The Chains* 2015“ angesprochen gefühlt haben:

Text kann frei eingegeben werden.

59. Haben Sie das Tool „Risiko-Check“ verwendet?

- ₁ Ja
- ₂ Nein

60. Haben Sie im gesamten Monat April 2015 die eine oder andere der nachfolgenden Schutzstrategien angewandt, bis Sie den HIV-Test gemacht haben?

| | Immer | Manchmal | Nie |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Safer Sex-Regeln befolgt (keine Penetration ohne Kondom, kein Sperma oder Blut in den Mund, Arztbesuch bei Juckreiz, Ausfluss oder Schmerzen im Genitalbereich)..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| b. Andere Ihrer persönlichen Situation angepasste Risikoverminderungsstrategien (z.B.: Abstinenz während 1 Monats, nur Oralsex, Geschlechtsverkehr ausschliesslich zwischen meinem festen Partner und mir)..... | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ |

(Si Q60a=3 ou NR ET q60b=3 ou NR go to q62)

61. Aus welchem Grund/welchen Gründen haben Sie diese Strategie(n) angewandt? (Mehrere Antworten möglich)

- ₁ Ich habe diese Strategie schon immer angewandt.
- ₁ Ich habe diese Strategie übernommen, um an der Kampagne *Break The Chains* teilzunehmen.
- ₁ Anderer Grund (bitte angeben): _____

(Go to q63)

62. Aus welchem Grund/welchen Gründen haben Sie diese Strategie(n) nicht angewandt? (Mehrere Antworten möglich) (Montrer si q60a=3 ou N ET q60b=3 ou NR)

- ₁ Ich habe mich von der Kampagne *Break the Chains* 2015 nicht betroffen gefühlt.
- ₁ Es war zu schwierig, die Safer Sex-Regeln während eines ganzen Monats zu befolgen.
- ₁ Ich habe nicht verstanden, welche Strategie ich anwenden muss, um an *Break The Chains* teilzunehmen.
- ₁ Anderer Grund (bitte angeben):

63. Beantworten Sie die folgenden Fragen mit richtig oder falsch: „Break The Chains“ ist eine Präventionsaktion, die alle Teilnehmenden auffordert,

| | Richtig | Falsch |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. ...auf den Konsum von Rauschmitteln (Alkohol, Cannabis, Ecstasy...) zu verzichten? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b. ... während des gesamten Monats April auf jeden Geschlechtsverkehr zu verzichten? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| c. ... ihrem/ihren Partner(n) vor dem Geschlechtsverkehr ihren HIV-Status (negativ oder positiv) bekannt zu geben? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| e. ... im Monat April und bis zum nächsten HIV-Test jedes Risiko für die Übertragung von HIV zu vermeiden? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

64. (A mettre sur une autre page que la q63, aucun retour en arrière possible) Haben Sie die Absicht, in den nächsten 12 Monaten weitherhin jedes Risiko für die Übertragung von HIV zu vermeiden?

₁ Ja

₂ Nein

₃ Ich weiss nicht

65. Haben Sie an den früheren Kampagnen Break The Chains (BTC) mitgemacht: (mehrere Antworten möglich)

₁ BTC 2012

₂ BTC 2013

₃ BTC 2014

Die Kampagne Love Life

66. Haben Sie die vom Bundesamt für Gesundheit im Jahr 2014 lancierte HIV-Vorbeugungskampagne *Love Life* gesehen oder davon gehört?

- ₁ Ja
₂ Ja, aber nur vage
₃ Nein

Die letzten Fragen!

67. Haben Sie schon früher an der Umfrage Gaysurvey des IUMSP teilgenommen? (*mehrere Antworten möglich*)

- a. 2014 ₁
b. 2012 ₁
c. 2010 Europäische Umfrage EMIS ₁
d. 2009 ₁
e. 2007 ₁
f. 2004 ₁
g. 2000 ₁
h. 1997 ₁

68. Von welcher Website aus haben Sie diesen Fragebogen ausgefüllt? (*menu déroulant*)

Grindr/Gayromeo/360/iump/site de l'enquête gaysurvey/...

Date de remplissage du questionnaire automatique

69. Vielen Dank für Ihre Teilnahme an dieser Befragung! Im Jahre 2016 wird ein Bericht zu den Ergebnissen der Umfrage veröffentlicht. Er wird bei den Schwulenorganisationen und auf der Website des BAG und des Institut für Sozial- und Präventivmedizin (www.iump.ch/fr/rds) sowie auf der Website der Umfrage Gaysurvey erhältlich sein (www.Gaysurvey.ch)

Kontaktperson : stephanie.lociciro@chuv.ch