Hev-du.

Hey-du.

Hey-du.

Hey-du.

Hey-du.

Hey-du.

Hey-du.

Hey-du.

Hallo, Jira.

Hallo, Fabio.

Wir sind heute nicht zu Hause, sondern outdoor, indoor.

Wir sind an einem speziellen Ort.

Wir sind an einem speziellen Ort.

Wo sind wir denn hier?

Wir sind im Checkpoint Zürich.

Heißt, offiziell.

Genau, und wir sind hier mit Lukas.

Er wird uns etwas über STIs erzählen.

Das geliebte Thema.

Hallo Lukas.

Hallo zusammen.

Verzähl mal, wer bist du?

Wie gesagt, ich bin Lukas.

Ich bin gelernte Fleckfachmah.

Ich arbeite als Berater im Checkpoint.

Ich teste regelmässige Menschen auf sexuell übertragbare Krankheiten.

Und berate zu diesen Themen.

Ich habe gesagt, das ist nicht so ein geliebtes Thema.

Ist das auch das, was du so feststellt bist?

Genau, das kommt sehr auf die Zielgruppe.

Es ist ein bisschen da, als Klientin.

Und ganz viel, was erstmals kommt, sind schon etwas zurückhaltend.

Vielleicht auch ein bisschen beschämt am Anfang.

Aber wir versuchen hier einfach das Offenungsumfeld zu schaffen.

Und meistens geht es nicht lang.

Und die Leute fühlen sich doch mit dem nicht ganz so wohlfühlt Thema bei uns wohl.

Ich war im Mai hier bei dir.

Ich muss sagen, ich bin beeindruckt von der Location.

Es ist ganz geil hier.

Aber auch natürlich, was wir besprochen haben,

ich habe auch ganz viele Fragen gehabt.

Dort habe ich gemerkt, es wäre einfach gut,

wenn das Wissen irgendwie gespreadet werden könnte.

Weil mein Wissen, das habe ich gemerkt, war ziemlich veralte.

Was sind so die Basics rund um das Testen?

Also grundsätzlich merken wir das auch,

wie nach dem aus welcher Altersgruppe unsere Klientin stammert.

Ob da die AIDS-Krise noch in der Köpfe ist oder nicht,

das ist wirklich das erste Thema, das eigentlich immer aufkommt,

ist die Angst vor HIV.

Ist in der meisten Fälle nicht mega berechtigt

und wir testen darum auch sehr gerne auf die anderen

sexuell übertragbaren Krankheiten.

Wir haben also die Big Four, die wir testen,

HIV, Syphilis Klamydia und Conococcus.

HIV ist die einzige virale Infektion unter den vier Infektionen.

Die anderen sind Bakteriellen

und die Bakteriellen Infektionen sind sehr viel einfacher übertragbar.

Darum sehr viel wahrscheinlicher, dass man diese hat.

Es ist auch etwas über die Zügungsarbeit,

die wir als Beraterinnen leisten dürfen,

dass man die Leute auf all die Krankheiten testet

und eben nicht nur auf HIV.

Ist dann die Angst in der jüngeren Generation,

und nicht in unserer alten Generation,

grundsätzlich vor STI-1 herum?

Und wenn ja, sind die zum Beispiel jetzt,

keine Ahnung, haben sie einen grösseren Alarm gelockt

auf Klamydia als auf HIV

ist HIV immer noch so spekantisch?

Grundsätzlich in meiner Wahrnehmung

ist HIV schon immer noch spekantisch.

Ich glaube, es kommt einfach auch

aus unserem Aufklärungsunterricht in der Schule.

Jeder lernt, ein Gummi darüber zu ziehen

und das schützt dann vor allem vor HIV,

viel weniger vor den anderen Sachen.

Darum ist irgendwie das Bewusstsein

von der Krankheit immer noch für HIV am grössten.

Der grosse Unterschied macht, dass die Angst weniger ist,

weil man die Bilder von AIDS-Erkrankten

nicht mehr gleich im Kopf hat.

Hat man sie nicht mehr gleich im Kopf,

weil sie nicht mehr gezeigt werden?

Oder hat sich dann in diesem Sinne

einen möglichen Krankheitsverlauf

auch der Massen verändert, dass die Angst vielleicht gar nicht mehr, ich sage mal, so gross sein muss, wie bei Spitz formuliert? Also grundsätzlich soll gar keine Angst sein, es ist immer noch eine unheilbare Infektion, HIV, aber es ist sehr gut behandelbar und mit der heutigen Therapie hat man die gleichen Lebenserwartung wie jemanden, der ohne HIV lebt und man ist unter erfolgerlicher Behandlung auch im Anstecken. Also grundsätzlich ist HIV auch einfach etwas, das dann auf dem Papier steht, aber mit dem Leben von diesen Menschen abgesehen von einer Tablette am Tag nicht viel zu tun hat. Wie sieht es dann mit den anderen Big Three, die noch übergeblieben sind? Genau, die anderen drei, Syphilis, Chlamydia und Conococcus, sind, wie gesagt, bakterielle Infektionen und sehr viel einfacher übertragbar. Dort sind sie sehr einfach zu behandeln, sie sind alle heilbar und es werden alle mit den Antibiosen behandelt. Lange von einer einmaligen Injektion in den Muskeln über sieben Tagen als Tablette und dann ist das Ganze wieder gegessen. Das klingt jetzt bei allen vier ziemlich harmlos in Anführungszeichen. Heißt das jetzt, ich müsste vielleicht gar nicht mehr so genau schauen? Schwierig formuliert. Grundsätzlich, meine Haltung ist, du sollst keine Angst davor haben. Am besten schützt du dich gleich mit den Testen. Es ist nicht so, dass Krankheiten per se harmlos sind. Sie sind einfach zu behandeln, wie gesagt. Aber man muss herausfinden, dass man sie hat. Gerade ein Syphilis, der fortschreitet,

kann schwerste Folgen nach sich ziehen,

der unentdeckt bleibt,

wenn sie nicht behandelt wird.

Bei diesen Krankheiten macht es Sinn, sich zu testen.

Sich davor zu schützen, ist sehr schwierig.

Auf Sex möchten wir alle nicht komplett verzichten.

Sobald wir Sex haben, können wir safer Sex betreiben.

Aber safer Sex gibt es nicht.

Man hat immer ein gewisses Risiko,

wo man mit Sex eingeht.

Vor allem kann man sich mit dem Kondom sehr gut schützen.

Für die Männer, die Sex mit Männer haben,

gibt es noch Prep als Möglichkeit.

Vor den anderen Krankheiten schützt ein Kondom

sehr unzuverlässig, also zu 50 %.

Das restliche Risiko kann man mit regelmässigem Testen abdecken.

Auch entscheidend bei diesen Krankheiten

als Unterschied zum HIV.

Sie sind auch bei Moralverkehr übertragbar.

Dort schützen wir uns alle nicht wirklich gerne.

Grundsätzlich ist das auch okay.

Man muss sich dem Risiko, wo man eingeht, bewusst sein.

Wenn ich das jetzt kondensiere,

heisst das für jemanden,

unabhängig von der Beziehungsform,

der noch etwas kennenlernt

und findet einmal ein Horizontal.

Ich hätte durchaus etwas ansprechen können.

Wenn ich super safer sein will,

würde man zuerst alles testen

und dann in den Horizontal oder fertig haben.

Grundsätzlich ist das ...

Du weisst es vielleicht nicht,

die uns zu lassen wissen,

dass ich bezieite, wie sehr puristisch es ist.

Wir leben alle in Utopia.

Grundsätzlich bin ich ein Freund,

in die Horizontale zu gehen, wenn es passt.

Es ist einfach schön.

Was kommt darauf an?

War das einmalige Horizontale

oder könnte es weitergehen und länger laufen?

Was man beim Testen wissen muss.

ist, dass die Testen 6 Wochen Abstand zum letzten Risiko brauchen.

Bis sie ein Erkrankung zur Verlässung nachweisen können.

Bei Chlamydia und Conococcus sind es 2 Wochen.

Jetzt hast du zuerst mit jemandem Sex gehabt,

hast du jemanden uns kennengelernt

und möchtest dann wirklich 6 Wochen warten?

Oh mein Gott!

Weil ich bin ja die Geduldigste auf der Erde, nicht wahr?

Wenn ich jetzt in diesem Fall jemanden uns kennengelerne,

in den Horizontalen landen,

egal ob einmalig, dreimalig oder 15malig,

ist es egal,

und mich spätestens 6 Wochen später testen lassen,

hätte ich wenigstens herausgefunden,

was ich und ob ich etwas habe

zu behandeln.

Genau, das wäre genau mein Vorschlag.

Zögert die Horizontale nicht aus, genieße es

und redet aber über die Themen.

Macht es vielleicht Sinn,

6 Wochen später einmal einen Termin zu machen,

um sich zu testen.

Man kann sich dann auch gemeinsam behandeln,

auch im schlimmsten Fall.

Wäre auch okay.

Ein paar behandeln.

Aber Sheila, du bist,

wo ich da war,

bin ich nach Hause gekommen

und habe meine News erzählt,

was ich da so gehört habe.

Du hast mir erst mal erzählt,

wie du flascht auf dem Ort warst.

Ich habe das Gefühl, dass ich schon in einer Party war.

Im ersten Moment habe ich einen hell begeisterten,

ich habe einen u-coolen Ort.

und es hat im Fadis gekocht,

wenn ich mich zum Gehäuse ging,

ist es nicht so sexy vom Ambiente her.

Aber nachher hast du dann erzählt,

was man dir gesagt hat,

und ich habe einen recht erstauntereidigt.

Ja, weil du bist,

du testest gerne.

du willst sicher sein.

Ich meine, es wird, es werden alle sicher sein, aber wenn ich das verstanden habe, muss man mehr testen. nicht nur einmal im Jahr. Ich verstehe etwas aus dem, was du gesagt hast, dass man da nicht unbedingt einen Testwahn ausbrechen müsste. Definiere mal den Testwahn. weil gemäß meiner Logik, ich würde das bedeuten, dass ich spätestens, wenn eine neue Person dazu kommt, wenigstens von der anderen Person, die neu dazu gekommen ist, sagen wir jetzt mal, der restlichen Kreis ist geschlossen und hat alle seine Tests abgegeben. Ich weiss, eine hochkomplexe Angelegenheit, eine Riesenbürokratie, nein. Aber eigentlich müsste man, gemäß meinem Verständnis, kenne oder wäre es schön, wenn jede neu dazu kommende Person eigentlich ein aktuelles Testergebnis hat. Einfach zum Wissen, dass der Circle oder die Kette, oder wie auch immer man das nennen will, nimmt etwas zusätzliches auf, was eben volles Testet ist. Das ist ja ein bisschen der Unterschied, zwischen nicht monogamen Beziehungen und monogamen Beziehungen, die man vielleicht in monogamen Beziehungen eher nicht so viel als die sexuellen Partnerinnen hat. Und bei nicht monogamen Beziehungen hat man halt das öfter. Und dort habe ich mich auch überlegt. Aber wie sieht man das aus, mit dieser ganzen Kette und herumstehend ist es eine Kette,

die Freunde von Sheila

und meine Freundinnen.

Und die haben ja dann auch noch andere Partnerinnen.

Das ist eine Riesenkette.

Was sagst du zu dem?

Irgendwie kommt mir gerade wieder Corona in Sinn.

Ja, Kontakttracing betrieben

mit sexuell übertragbaren Krankheiten,

kann man auch machen, oder?

Es kommt dann mega so darauf an,

was für eine Beziehungsform lebt man,

wie viele Partnerinnen hat man

und was hat man da für eine Abmachung drinnen?

Grundsätzlich, monogam lebende Paare,

die kommen ganz häufig,

irgendwo so Anfangsbeziehung,

in der Regel mit der Idee,

wir wollen jetzt Kondom weglassen,

wenn wir heterosexuell leben,

dann ist unsere grösste Sorge die Schwangerschaft

und nicht sexuell übertragbare Krankheiten.

Aber die testen sich dann einmal

um sich zu fühlen,

was absolut auch ein Grund ist,

um sich zu testen.

um sich einfach sicher zu sein.

Dann haben wir die,

die single sind oder offene Beziehungen

mit sehr viel wechselnden

Sexualpartnerinnen,

die dann aber auch das sexuelle Verhältnis

nicht länger anhalten,

sondern sind häufig mit One-Eved-Stands

oder irgendwohin über Dating-Apps

oder was auch immer,

ihre Sexualpartnerinnen finden.

Die kennen sich nie,

sechs Wochen treffen sich nie über längere Zeit,

da macht es keinen Sinn,

dann aufgrund von dem zu testen.

Dort ist wirklich so unsere Devise,

sich mindestens einmal im Jahr zu testen,

wenn man wechselnde Sexualpartnerinnen hat,

 $respektive \ alle \ zehn$ 

Sexualpartnerinnen.

Das finde ich eine hohe Rehe,

das ist eine hohe Rehe im Fall.

Also nicht, weil man dich nicht erreichen würde,

verstehe mich nicht falsch,

sondern mehr so...

Also, ist es denn so,

dass, wenn ich

sage mir im Januar,

also ich mache im Dezember ein Test,

alles super,

jetzt habe ich im Januar wieder einmal

einen neuen Partner,

ob jetzt das irgendwie vier Wochen geht

oder sieben Wochen, sei da hingestellt,

und tue mich im Dezember darauf wieder testen.

Date,

habe ich

Klamydien kassiert.

Wenn ich das erst im Dezember erfahre,

ist die Welt noch enorm,

also

ist es therapierbar in diesem Sinn,

oder

würde ich es eh merken, an dem ich testen würde.

Also ich weiss, was ich noch nicht einschätzen kann,

da habe ich es noch nie gehabt,

ist so, wie gut

besteht die Möglichkeit,

dass ich zumindest bei den Träumen

nicht unbedingt merken muss.

Merkt man die anderen?

Wird ich dann grün?

Habe ich keine Ahnung?

Juckerei?

Also grundsätzlich

die Welt geht nicht unter,

wenn du erst so spät merkst.

Zumindest

gehen wir mal schwer davon aus,

dass sie nicht untergeht.

Du hast nicht unbedingt Symptome, nein.

Das ist genau der Punkt,
wieso wir das Test anbieten,
60-70% vor allem von den Männern
haben keine Symptome,
da kommt es noch ein wenig darauf an,
wo man die Bakterien hat.
Die leben auf der Schleimhaut,
man kann es im Rachen haben,
Männer mit Penis in den Haaren rühren,
Menschen mit Volva können es vaginal haben
und anal kann man es haben.
Es kommt dann noch ein wenig darauf an,
wo man es hat, wie Symptome ausgesehen,
wenn man überhaupt Symptome hat.

Und

Rachen, das sind irgendwo das W-Hueste-Geschichte, eine sexuell übertragbare Krankheit zu schreiben, ist relativ schwierig.

Wie die Herkold?

Ich weiss nicht, wie mein Arzt auf die Idee kommt.

Ja, ich komme ganz auf den Arzt darauf an.

Genau,

wenn du Symptome hast, also gerade die

also gerade die

Symptome von den Haaren rühren,

die vaginalen Symptome,

die bringen einem schon mal zum Arzt,

aber weil einfach so viele gar keine Symptome haben,

schon Sinn.

Noch zu den

Polybeziehungen,

da kommt es auch wieder ein wenig darauf an,

wie funktioniert man eben irgendwo

als Konstrukt,

als Gruppe, als Menschen zusammen?

Was sind da die Ansprüche?

Im Sinne von, man hat nicht One Night's Dance,

man hat eher

fester oder länger anruhende

Partnerinnen.

Dann kann es natürlich eine Abmachung sein, wir möchten uns grundsätzlich

als das Konstrukt schützen.

Und wenn eine neue Beziehungsperson dazu kommt,

dann möchten wir,

dass sie sich testen.

damit wir quasi gewisse

Sicherheit haben.

Dann ist es in diesem Sinn nicht

ein extrem hoher Risiko,

sondern auch wieder mehr Sicherheitsbedürfnisse

von diesen Menschen,

die man möchte,

irgendwo abdecken und schützen.

Aber in diesem Fall habe ich

auf jegliche Administration

gegen Sy und Ordner verzichten.

Und einfach für mich

persönlich

einmal pro Jahr gemäßtiere

außer der Zahl steigt über 10.

Daher komme

mein Testzettel durchmachen

und wenn das in Ordnung ist,

nice und wenn es nicht in Ordnung ist,

auch okay.

Eventuell müsste ich dann überlegen,

ob ich irgendjemandem muss Bescheid geben,

wo ich zumindest in einer stehenden Beziehung bin.

Grundsätzlich sind wir

natürlich mega fremden davon,

dass wir möglichst alle

Sexualpartnerinnen,

die wir irgendwo in einem gewissen

zeitlichen Abstand zu diesem

positiven Testergebnis Kontakt gehabt haben,

versuchen zu informieren,

dass sich die einfach auch testen können.

Gerade Klamydia Gono Kocken

übertragen sich super.

Also dort hat man, wenn wir Kontakt zu einer

positiven Person hatten,

eine Übertragungsverschindlichkeit von 50%.

In den hoch ansteckenden Krankheiten

ganz im Gegensatz zu HIV,

wo mega schlecht übertreitet wird. Und auch noch mal, es ist mega eine Frage nach Team-Sicherheitsbedürfnisse. Wie fühlst du dich damit. wenn du findest, ich möchte mich nach fünf Sexualpartnerinnen testen, um mich gut zu fühlen. Go for it, mach das. Das bringt nichts, wenn du bei jedem mal in der Horizontale denkst, scheisse, eigentlich hätte ich jetzt doch eine Frage zu testen, wenn ich jetzt etwas habe. Also musst du irgendwo dein Sexleben geniessen, und wenn dein Sicherheitsbedürfnis das möchte, dass du alle fünf Partnerinnen dich testen kannst, dann kannst du das auch gut natürlich machen. Das mit den 10 Partnerinnen ist. dass es testen bei maximal wie ist es? Genau, guten Morgen. Kann man trotzdem davon aus, dass man sich bestmöglichst tut schützen? Also das heisst, man hat zum Beispiel ein Kondom, oder ich meine, es gibt ja noch ganz viele andere Möglichkeiten, sich zu schützen. Das Leben ist ja, es besteht aus Risiko, nicht wahr? Man muss, aber finde ich, aber trotzdem etwas schauen, und wie wir gesagt haben, wir sind noch aus der Generation, die Stop Aids Plakate hatte,

und ich bin,

also

für mich, ich habe es nicht, wir haben es nicht im Sinne Sex mit einer Frau zu haben, ohne dass ich ein Kondom habe, wenn das einfach

Das ist

bei mir so fest einbrennt,

eine feste Partnerin ist.

das geht nicht.

Wenn ich das so höre,

einerseits muss man die Krankheit

ernst nehmen,

andererseits ist es leicht

therapierbar, man muss schauen,

aber es ist

ein bisschen leicht verwirrt.

Wie ernst soll man das jetzt nehmen?

Was empfehle ich meinen Kindern?

Ich empfehle meinen Kindern,

ich frage mich,

bin ich ein übertriebene Helikoptermutter,

was ich nicht schwer hoffen muss,

wenn ich meinen Kindern

allen drei von Mädel bis Buben

finde, sobald du

horizontalen Werten diagonal

etwas anstellst,

dort sind Komis nicht mit.

Oder ist das gar nicht mehr nötig?

Grundsätzlich

ein

Kondom ist ein sehr gutes

Lebensmittel, wie gesagt,

vor allem für Schwangerschaft

bei heterosexuellem Kontakt.

Es schützt sehr zuverlässig

für HIV.

Das Risiko für HIV

in der Schweiz unter heterosexuell

lebenden Menschen ist

verschwindend gering.

Man hat wirklich

kaum

Neujahrsteckungen unter heterosexuell

lebenden Menschen.

Es betrifft hauptsächlich

Sex mit Männern.

Es ist sicher nicht falsch,

wenn du deinen Kindern beibringst,

wo die Kondome sind, wie sie funktionieren

und dass wir sie brauchen.

Es ist aber wirklich

auch nicht das Ding.

Es ist wirklich so,

wie du gesagt hast,

mit diesen Stop-Aids-Kampagnen,

das Kondom ist einfach mega anpriset worden,

ein easy allen Kopf

und

letztlich wird sie auch immer noch viel gebraucht.

Es ist super günstig.

Es ist sehr gut,

nicht ganz so gut wie es könnte,

aber sehr gut zugänglich.

Es gibt viele Stellen,

wo sie verteilt werden.

Gerade dort, wo es zu Sex kommt,

gibt es das einfach fest,

weil es Ausgang weiss nicht was.

Das ist grundsätzlich schon mal gut.

Die Angst

für HIV

und das,

das sehe ich jetzt

bei den Menschen.

die sich bei uns testen können,

vor allem bei den heterosexuellen

und dort ist wahrscheinlich

immer noch die Gedanken

beim Mann, ich will kein Kind.

Ich glaube,

HIV ist

eher

hinten dran, kommt später

irgendwo in den Kopf.

Man hat natürlich

auch irgendwo

Gruppen, Männer, die Sex mit Männer haben,

wo die Schwangerschaft kein Thema ist,

wo dann halt das Kondom gern weggeladen wird,

weil der entscheidendste Grund

zum es braucht, wie fehlt.

Obwohl gerade bei dieser Zielgruppe

doch auch noch

der Grund mit der Ansteckung um wäre.

Was halten wir denn

von Leckdücher?

Bin ich absoluter Fallschutz

um das zu fragen.

Also nicht weil ich irgendwie

am Laufmeter

und Amas damit zu tun habe, aber

es ist jetzt zum Beispiel etwas,

was ich so merke,

dort habe ich wie

Risikofreudiger in Grenzen,

weil ich so finde, Jesus Christ,

please, no, come on now.

Genau, oder da wären wir wieder zurück

bei unseren bakteriellen Infektionen.

Wie gesagt, ein Kondom

schützt zu

etwa 50%, vor allem

mit einer Konokokinfektion.

Das wird

jetzt etwas halbissen, ich will eben

zu wenig damit zu tun,

wird aber bei Leckdücher ähnlich sein.

Problematik ist wirklich die Bakterien,

die sind auf den Schleimhaut,

die kommen dann irgendwo

in den Körperflüssigkeiten vor.

Nur weil jetzt ein Leckdurch dazwischen leist,

hast du doch irgendwo

schon Vaginalsekret an der Hand,

hast du da irgendwo

bei dir an den Körper gelangt,

wie der Name sagt, wäre v.a. für Oralverkehr, aber wenn du irgendwo mit der Hand überall am Körper warst, hast du die Bakterien verteilt.

Und darum,

man kann das grundsätzlich brauchen,

es wird

nicht zuverlässig schützen,

es wird sicher zu Übertragsrisiko aber mindern.

Beruhige dich so, Sheila.

Ich bin gerade scheisse froh, ja.

Aber dann kommen wir ja

gerade noch zum anderen Thema,

Oralverkehr mit Gummi.

Ist nämlich auch noch etwas.

Das ist so das gleiche Thema,

wie wahrscheinlich das mit den Leckdurchern.

Genau, ja, also grundsätzlich

kannst du

durch das Verwenden

von einem Gummi

beim Blasen sicher

eine Übertragung von Haarenröhren

auf Rachen respektive umgekehrt

vermindern.

Was aber alles

bei diesem Akt noch rundherum passiert,

was auch immer

reduziert zu Übertragsrisiko.

Es ist aber immer noch da.

Und darum bleiben wir einfach beim

regelmässigen Testen.

Und

haben wir jetzt ein Gummi an oder nicht?

Ist das jetzt eine persönliche Frage

oder immer noch professionelle?

Also grundsätzlich

ist es sicher

definitiv das Testen

das effektivste

gegen die bakteriellen Infektionen.

Man kann

Übertragungswahrscheinlichkeiten reduzieren

indem man sich mit den Leckdurchgummi schützt.

Ich gebe dir,

da geht es auch wieder um die Sicherheitsbedürfnisse.

Mit was fühlst du dich wohl?

Also am Schluss wenn du nur über Krankheiten an denkst

und dich bestmöglich versuchst

zu schützen und den Sex geniessen

hat niemand etwas davon gehabt am Schluss.

Und dann wäre wirklich

meine Haltung geniess lieber

das Sexleben.

Das ist ja die Regelmässige zu testen

und

Reden mal darüber.

Auch etwas was mega entscheidend ist

sind ja meistens doch zwei Menschen dabei

und es sollten sich

beide irgendwo sicher und wohl fühlen.

Ist denn jetzt die Übertragung

oral

niedriger

als vaginal oder anal?

Schwierig

zu sagen, muss ich ehrlich sagen

habe ich keine Daten dazu

habe ich aber alles schon erlebt.

Ja, ich frage aus diesem Grund

ich kenne

also

ich kenne das Denkmuster

von Frauen, zumindest plus minus

seinem Alter.

Ich weiss nicht wie es bei den Jüngeren ist

also ich habe nur ein Blasen

und das natürlich

dann ohne Gummi.

Also ist es nicht so gefährlich

wie wenn wir

gefügelt hätten

ohne Gummi.

Ich behaupte

ich weiss jetzt nicht

ob das so viel sicherer oder whatever ist. Ja, mega gutes Thema ja, Sexualpartner Oralsex hat das Wort Sex drin es ist auch Sex gewesen also das zählt definitiv dann auch und abhängig davon dass die Wahrscheinlichkeit exakt gleich hoch ist oder vom einen etwas höher oder etwas tiefer es ist ein Kontakt gewesen es ist ein Risiko gewesen es zählt als 1 von diesen 10 wenn du auch nur einen Blasen hast. Und was sagst du jetzt, wenn einer sagt aber er ist nicht gekommen? Grundsätzlich die Bakterien leben in den Haarenröhren und nicht dass die Bakterien aus den Haarenröhren auskommen. Also die Menschen mit Penis, die ich schon mal testen habe die machen einen Abstrich von den Haarenröhren man geht hier einen halben Zentimeter mit einem Abstrich in den Haarenröhren man muss nicht weit innen bis man bei den Bakterien ist entsprechend ein Akulat macht es nicht besser oder schlechter das Übertragungsrisiko ist da

es macht keinen Unterschied

ich habe nicht geschluckt, dass es nicht so tragisch ist

ladies and gents

ich kenne die Idee oder die Vorstellung

es ist weniger tragisch aber ich bin froh hast du das jetzt geklärt? nicht wahr? nachdem du das alles gehört hast fühlst du dich jetzt sicherer oder lasst dich jetzt gerade noch testen oder wie sieht das aus? es tut mir leid da ich wie wir in der letzten Folge festgestellt haben bis jetzt seit meinem letzten Test bis jetzt Mono Jungfer und du dich testen lassen hast habe ich jetzt gerade nicht das Gefühl ich muss ich mich testen lassen ich werde das natürlich wieder aufnehmen sobald ich kein Mono Jungfer bin aber Moment ist es schon gut oder ist es noch etwas grundsätzlich entscheidendste Botschaft haben wir gehabt wir hatten häufig keine Symptome also nicht nur etwas machen wenn der Pimmel brennt dann aber definitiv nein es kommt ein bisschen darauf an gerade so Infektionen im Rachenbereich sind mega schwierig zu erkennen von der Krankheit her primär erster Syfilis macht häufig einen Wunder an der Eiteritzstelle die Eiteritzstelle kann anal, vaginal ein Penis

oder eben auch im Rachen sein

gerade im Rachen mega schwierig zu erkennen

einfach weil

könnte offene Stellen auf etwas sein

das wird häufiger mal noch verpasst

sonst

wenn man so komische Hautveränderungen hat

irgendwo im Genitalbereich

können wir das mal gut zeigen

die Hauptveränderung bei der Syfilis

heilt nämlich einfach auch wieder ab

die ist häufig schmerzlos

die sieht einfach nicht so nice aus

aber Klamydia und Conococcus

machen häufig

sehr ähnliche Symptome

vom Rachen her

kann das von Halswehen

ein bisschen verkältiges Symptom her

relativ unspezifisch sein

vaginalen Ausfluss

respektive Ausfluss aus den Haaren rühren

beim Wasser lösen

sind so

die klassischen Symptome

sowie halt auch analen

Ausfluss, Juckreize

alles was irgendwie in diese Richtung geht

kann man mal

gut zeigen

mal testen

weiss man nachher Bescheid, ob es das ist oder nicht

was wäre

in einer

optimalen Welt

so

was hast du das Gefühl gebraucht

ist es mit einem Mann

wie ein einfacher Zugang

oder

ein leichter

oder das Ehen erfüllen

ja also grundsätzlich

das ist so eine kleine

Erfahrung, die ich einfach hier mache Frauen die fangen irgendwo es geht irgendwann mal um Verhütung in Bezug auf Schwangerschaft Anbindung an eine Gynipraxis und dann wie zähst du die Gynipraxis jährlich im regelmäßigen Rhythmus die sind irgendwo ab und an so Themen wir erleben die spannendsten Sachen was Gynis so für Tests machen also auch die haben zwar mit Down there zu tun, nicht immer anig von Sex obwohl es doch eigentlich viel noch um das geht und Männer die sehen mit 18 bei der Rekrutierung und nachher im besten Fall die nächsten 20 Jahre nicht mehr und das ist so ein bisschen das Problem und häufig sind die, die man hier wieder sehen hauptsächlich von den heterosexuell lebenden Männer die, die ihre zweite monogamme Beziehung gehen und die neue Freundin in der Heisei sagt, bevor wir den Gummi weglöhnen gehst ich gut testen und es sind auch die, die ein schön nervös hier sitzen und ein bisschen Angst in der Luft leiden dass wir eigentlich easy und spontan gehen und ich glaube es ist so die Erfahrung zu machen eine positive Erfahrung mit eben so gesundheitspraxen obwohl es eben nicht so typisch praxisastricht an hat das hilft auch mega was wir jetzt auch merken

seit dem Juni läuft das Projekt der Stadt Zürich die unter 25 jährige sich gratis testen nice ja genau und in der Stadt Zürich noch schöner wärs so am Schweizerisch genau, ja und in der Fall, dort merken wir jetzt dort erreichen wir auch doch schon mehr Frauen als Männer, rein vom Gefühl her aber es kommen doch auch Männer und ich glaube es ist mega eine wertvolle Erfahrung wenn die eben mal einen ersten Zugang haben man sieht nämlich dann auch ganz häufig wir kommen immer mal wieder und ich glaube es ist wirklich so die Hemmschwelle mal überhaupt so etwas zu machen wo man irgendwie durchbrechen muss und da sind wir mit dem Zügel neuer Standort präsenter, etwas sichtbarer ich glaube es ist ganz wichtig einfach so Sichtbarkeit für das Thema also gut, letzte Frage ich glaube es ist definituell wir schauen einmal wie sieht es in der Schweiz eigentlich so über weltweit in Bezug auf Zahlen oder Statistik zu STI wie immer sind wir irgendwo wahrscheinlich im Mittelfeld was vor allem daran liegt dass es uns kein Geld wert ist man muss das Testen selber finanzieren

es ist je nach Einkommen bezahlbar oder auch relativ viel Geld was man investieren muss gerade so wo ich es weiss HV-Zahlen noch in Infektionen die stagnieren schon ein Zeitchen weil wir einfach auch hier nicht wirklich bereit sind viel Geld zu investieren da gibt es Nationen die haben extrem viel Geld investiert in Prävention, in Schutz von speziell betroffenen Gruppen und das Ganze ist finanziert also gerade so auch was man sieht Menschen die aus dem Ausland in die Schweiz zogen aus dem europäischen Umgang die sind sich gewohnt dass das Testen gratis ist und die die schauen dann und schlucken mal wenn sie bei uns bezahlen und der Kostenfaktor ist sicher ein Hürde wieso sich gewisse Menschen nicht testen die doch Risiken hätten und dann die Krankheiten weiter verbreiten man hat erst gerade wieder gelesen gewisse Zahlen die steigen **Zivilis** ist hier eben genannt worden vor allem die noch Infektionen zugenommen haben jetzt hat man eigentlich weltweit die Ziele bis 2030 die Zahlen zu drucken man möchte eigentlich bis dann keine Infektionen mehr mit HIV und Hepatitis C haben ja ambitionierte Ziele

wir kämpfen als als Checkpoint als Institution auch von der AIDS-Hilfe dafür dass Geld investiert wird, um die Ziele zu erreichen ja wunderbar Lukas, danke vielmals für deine Zeit für deine Informationen ich bin im Mai dieses Jahr gekommen das heisst in dem Fall für mich, ich komme nächstes Mai wieder sehr gerne, wir waren sehr schön in der Tag und ja, ich freue mich natürlich wenn Mai wieder hier ist gut, vielleicht kommt die Ziele an gut, also bis zum nächsten Mal danke vielmals, tschüss zusammen Adieu