



HIV/AIDS in Bremen – Eckdaten der Schätzung*

Epidemiologische Kurzinformation des Robert Koch-Instituts
Stand: Ende 2016

Geschätzte Zahl der Menschen, die Ende 2016 mit HIV/AIDS in Bremen leben				
		insgesamt	mit HIV-Diagnose	ohne HIV-Diagnose
	Gesamtzahl	> 1.400 (1.200 – 1.500)	1.200 (1.000 – 1.300)	> 190 (170 – 210)
	Männer	> 1.100 (990 – 1.200)	920 (850 – 990)	> 150 (140 – 170)
	Frauen	> 300 (250 – 340)	260 (220 – 300)	> 35 (30 – 45)
Inland ¹⁾ (nach Infektions- weg)	Sex zwischen Männern	660 (580 – 730)	550 (480 – 610)	120 (100 – 130)
	Heterosexuelle Kontakte	200 (150 – 250)	150 (110 – 200)	45 (35 – 55)
	i.v. Drogengebrauch	380 (320 – 430)	350 (290 – 390)	30 (20 – 40)
Ausland ²⁾ (nach Herkunfts- region)	Europa	> 35 (20 – 50)	35 (20 – 50)	nicht bestimmbar
	Asien	> 15 (5 – 20)	15 (5 – 20)	nicht bestimmbar
	Afrika	> 80 (55 – 100)	80 (55 – 100)	nicht bestimmbar
	Amerika/Australien	> 10 (1 – 15)	10 (1 – 15)	nicht bestimmbar
Davon unter antiretroviraler Therapie			1.000 (930 – 1.200)	

Geschätzte Zahl der HIV-Neuinfektionen in Bremen im Jahr 2016 ⁵⁾		
	Gesamtzahl	45 (40 – 55)
	Männer	35 (30 – 45)
	Frauen	10 (5 – 15)
Nach Infek- tionsweg	Sex zwischen Männern	20 (15 – 30)
	Heterosexuelle Kontakte	10 (5 – 15)
	i.v. Drogengebrauch	10 (5 – 20)
Geschätzte Zahl der HIV-Erstdiagnosen in Bremen im Jahr 2016 ⁶⁾		
	Gesamtzahl	40 (35 – 50)
	bei fortgeschrittenem Immundefekt ⁷⁾	10 (5 – 20)
	mit AIDS	5 (1 – 5)
Geschätzte Zahl von Todesfällen bei HIV-Infizierten in Bremen		
	im Jahr 2016	5 (1 – 5)
	Gesamtzahl seit Beginn der Epidemie	610 (570 – 650)

*) siehe Erläuterung Seite 2

1) Unter Inland wird ausgewiesen: in Deutschland oder von Menschen mit Herkunftsland Deutschland im Ausland erworbene HIV-Infektionen.

2) Unter Ausland wird ausgewiesen: HIV-Infektionen von Menschen mit Herkunft außerhalb von Deutschland, die im Ausland erworben wurden. Zu einem späteren Zeitpunkt erfolgte dann die HIV-Diagnose in Deutschland. Die Abschätzung der Größe dieser Personengruppe und ihre Aufteilung auf die Bundesländer ist mit einer großen Unsicherheit behaftet, da zu wenige Angaben darüber verfügbar sind, wie viele dieser Personen nach ihrer HIV-Diagnose dauerhaft in Deutschland bleiben.

3) HIV-Infektionen, die über kontaminierte Blutkonserven oder Gerinnungsfaktorenkonzentrate überwiegend in der Zeit vor 1986 erfolgten.

4) Kinder, die vor, während oder nach ihrer Geburt die HIV-Infektion über ihre Mutter erworben haben

5) HIV-Infektionen, die von Menschen mit Herkunft außerhalb Deutschlands im Ausland erworben wurden und später in Deutschland diagnostiziert wurden („Auslandsinfektionen“), sind hier nicht enthalten.

6) Diese Schätzung wurde berechnet aus den gemeldeten Erstdiagnosen und einem Teil der unklaren Meldungen (nicht eindeutig als Erst- oder Doppelmeldung erkennbar). Im Unterschied zu der Zahl der HIV-Neuinfektionen enthält die Zahl der HIV-Erstdiagnosen auch die in Deutschland diagnostizierten „Auslandsinfektionen“.

7) klinisches AIDS oder CD4-Zellzahl < 200 Zellen/ μ l



* Die Eckdaten werden in jedem Jahr neu auf der Grundlage aller bis zum Stichtag zur Verfügung stehenden Daten und Informationen zusammengestellt. Sie stellen keine automatische Fortschreibung früher publizierter Eckdaten dar. Durch aktualisierte Daten, neu hinzugewonnene Informationen sowie durch Anpassung der Methodik können sich die Ergebnisse der Berechnungen von Jahr zu Jahr verändern und liefern eine aktualisierte Einschätzung des gesamten bisherigen Verlaufs der HIV-Epidemie. Die angegebenen Zahlenwerte können daher nicht direkt mit früher publizierten Schätzungen verglichen werden.

Es werden gerundete Zahlen angegeben – die Addition von Teilgruppen führt also unter Umständen nur ungefähr zur angegebenen Gesamtzahl.

Die Methodik der Schätzwertermittlung wird im Epidemiologischen Bulletin Ausgabe 47/2017 genauer erläutert.

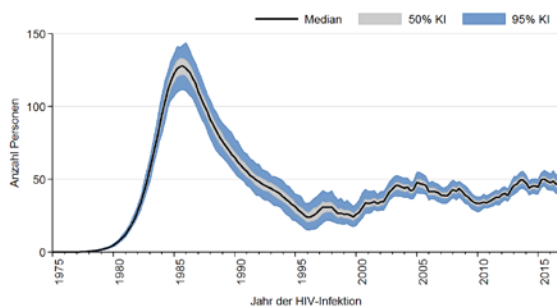


Abb. 1: Verlauf der HIV-Neuinfektionen in Bremen zwischen 1975 und 2016.

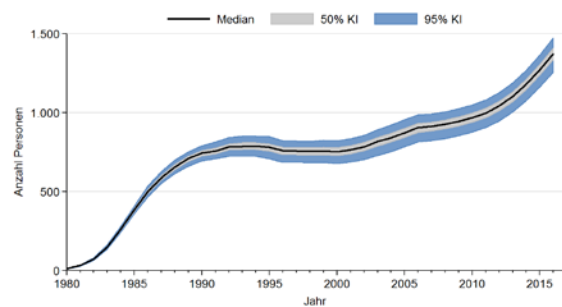


Abb. 3: Verlauf der Anzahl von in Bremen lebenden Menschen mit HIV zwischen 1980 und 2016.

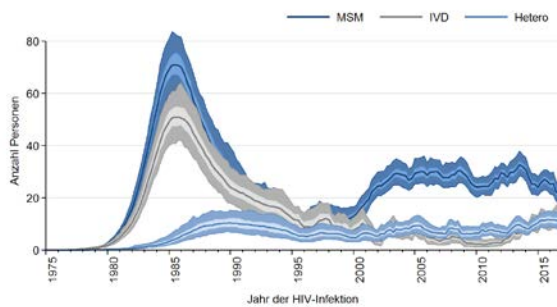


Abb. 2: Verlauf der HIV-Neuinfektionen in Bremen zwischen 1975 und 2016 getrennt nach Transmissionsgruppen.

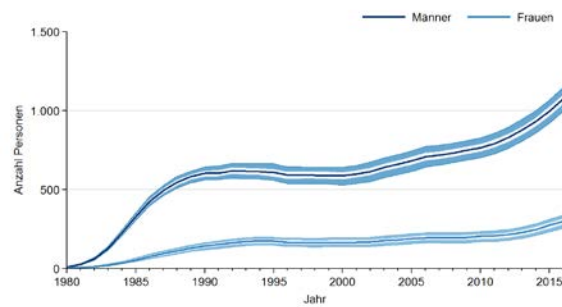


Abb. 4: Verlauf der Anzahl von in Bremen lebenden Menschen mit HIV zwischen 1980 und 2016 getrennt nach Geschlecht.