

Tidlig hiv-behandling redder liv

Ny forskning fra Leger Uten Grenser viser at tidlig behandling for hiv reduserer dødsrater og avsideliggende strøk.



om hiv-pasienter i Lesotho viser at når pasientene starter behandling tidlig minsker dødsrisikoen med 70%, og sykehusopphold minsker med 60% sammenliknet med pasienter som må utsette behandling til sykdommen har utviklet seg over lengre tid. - Å gi behandling til mennesker før de blir alvorlig syke med hiv er bedre for pasienten, bedre for lokalsamfunnet og billigere for det lokale helsesystemet, fordi det minsker presset på sykehus og helsestasjoner. Dette er et godt argument for å gi tidlig behandling, også fordi det

sparer penger i det lange løp, sier Nils Mørk, informasjonssjef i Leger Uten Grenser. Svikt i finansieringen av hiv-medisiner har skapt fokus på behovet for å effektivisere behandling i et forsøk på å hjelpe flere mennesker uten at det skal koste mer. Senere og billigere behandling har blitt diskutert som en del av løsningen, på tross av at Verdens Helseorganisasjon anbefaler tidlig behandling. - Det er for lite fokus på hva som er best for pasientene. Ved konferansen har man snakket mye om hvordan man kan få til mer med mindre penger, siden de store giverne ser ut til å svikte. Resultatet er at man glemmer hva som er best for menneskene det gjelder. De trenger tidlig behandling med de beste medisinene vi har, fortsetter Mørk. Leger Uten Grenser la også fram resultater fra et prosjekt i Mozambik hvor hiv-medisiner ble delt ut av små organisasjoner i lokalsamfunnet heller enn gjennom det formelle helsevesenet. Metoden er enklere og billigere, og resultatene viser at pasientene kan få like god behandling og oppfølging på denne måten som gjennom helsestasjoner og sykehus. Dette er en alternativ måte å få til mer med mindre penger som ikke går ut over pasientene, og som dessuten gir mulighet til å hjelpe folk i svært avsideliggende strøk hvor det er langt til nærmeste helsestasjon. Verdens Helseorganisasjon anbefaler tidlig behandling med moderne medisiner, men disse koster mer fordi de er beskyttet av patentrettigheter. Leger Uten Grenser anslår at 30% reduksjon i prisen på disse medisinene vil gjøre det mulig å gi denne behandlingen til de som i dag bruker eldre medisiner, hvis man også regner med kostnader ved tapt inntekt og sykehusinnleggelse. - Hvis vi skal diskutere effektivisering må vi se på hele regnestykket. Man sparer ikke penger ved å la folk bli alvorlig syke før man hjelper dem, fordi det koster mer for helsevesenet, lokalsamfunnet og familien. Vi bør se på nye måter å distribuere medisiner i lokalsamfunnet og kjempe for billigere medisiner, i stedet for å straffe pasientene, avslutter Mørk.

Et to-årig forskningsprosjekt