

## HIV/AIDS in Saarland – Eckdaten der Schätzung\*

## Epidemiologische Kurzinformation des Robert Koch-Instituts Stand: Ende 2024

Geschätzte	Zahl der Menschen, die	e Ende 2024 mit HIV/	AIDS in Saarland	leben
		insgesamt	mit HIV-Diagnose	ohne HIV-Diagnose
	Gesamtzahl	> 1.020 (960 - 1.090)	950 (890 - 1.020)	> 70 (65 - 80)
	Männer	> 800 (750 - 850)	740 (690 - 800)	> 55 (50 - 65)
	Frauen	> 230 (190 - 260)	210 (180 - 240)	> 15 (10 - 20)
Inland <sup>1)</sup>	Sex zwischen Männern	590 (540 - 650)	550 (500 - 600)	45 (35 - 50)
(nach Infektions-	Heterosexuelle Kontakte	160 (120 - 190)	140 (110 - 170)	20 (15 - 25)
weg)	i.v. Drogengebrauch	95 (60 - 130)	85 (55 - 120)	10 (5 - 15)
	Europa	> 50 (40 - 60)	50 (40 - 60)	nicht bestimmbar
Ausland <sup>2)</sup> (nach	Asien	> 25 (15 - 30)	25 (15 - 30)	nicht bestimmbar
Herkunfts-re- gion)	Afrika	> 75 (55 - 95)	75 (55 - 95)	nicht bestimmbar
	Amerika/Australien	> 15 (5 - 20)	15 (5 - 20)	nicht bestimmbar
Davon unter antiretroviraler Therapie			930 (880 - 990)	

Geschätzte Zahl der HIV-Neuinfektionen in Saarland im Jahr 2024 <sup>5)</sup>			
	Gesamtzahl	20 (15 - 25)	
	Männer	15 (10 - 20)	
	Frauen	5 (1 - 10)	
	Sex zwischen Männern	10 (5 - 15)	
Nach Infekti- onsweg	Heterosexuelle Kontakte	5 (5 - 10)	
onoweg	i.v. Drogengebrauch	5 (1 - 5)	
Geschätzte	Geschätzte Zahl der HIV-Erstdiagnosen in Saarland im Jahr 2024 <sup>6)</sup>		
	Gesamtzahl	30 (25 - 35)	
	bei fortgeschrittenem Immundefekt <sup>7)</sup>	15 (10 - 20)	
	mit AIDS	10 (5 - 15)	
Geschätzte Zahl von Todesfällen bei Menschen mit HIV in Saarland			
	im Jahr 2024	10 (5 – 15)	
	Gesamtzahl seit Beginn der Epidemie	460 (430 - 480)	

<sup>\*)</sup> siehe Erläuterung Seite 2

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

<sup>2)</sup> 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.

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

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

<sup>5)</sup> HIV-Infektionen, die von Menschen mit Herkunft außerhalb Deutschlands im Ausland erworben wurden und später in Deutschland diagnostiziert wurden ("Auslands-infektionen"), sind hier nicht enthalten.

<sup>6)</sup> 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".

<sup>7)</sup> klinisches AIDS oder CD4-Zellzahl < 200 Zellen/µl

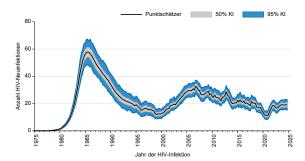
## ROBERT KOCH INSTITUT



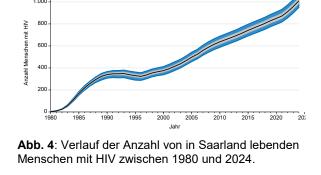
\*Die Eckdaten werden in jedem Jahr neu auf der Grundlage aller bis zum Stichtag zur Verfügung stehenden Daten und Informationen zusammengestellt. Sie stellen <u>keine automatische Fortschreibung</u> früher publizierter Eckdaten dar. Durch aktualisierte Daten, neu hinzugewonnene Informationen sowie durch 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 <u>Zahlenwerte können daher nicht direkt mit früher publizierten Schätzungen verglichen werden.</u>

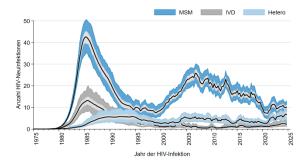
Es werden gerundete Zahlen angegeben – die Addition von Teilgruppen führt also unter Umständen nur ungefähr zur angegebenen Gesamtzahl.

Die Methodik der Schätzwertermittlung wird im Epidemiologischen Bulletin Ausgabe 47/2018 genauer erläutert.

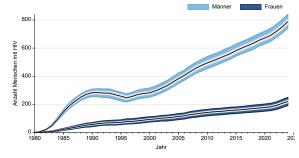


**Abb. 1**: Verlauf der HIV-Neuinfektionen in Saarland zwischen 1975 und 2024.

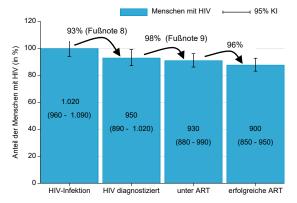




**Abb. 2**: Verlauf der HIV-Neuinfektionen in Saarland zwischen 1975 und 2024 getrennt nach Transmissionsgruppen.



**Abb. 5**: Verlauf der Anzahl von in Saarland lebenden Menschen mit HIV zwischen 1980 und 2024 getrennt nach Geschlecht.



**Abb. 3**: Versorgungskaskade in Saarland im Jahr 2024: Anteile der Menschen mit HIV, die diagnostiziert, behandelt und erfolgreich behandelt werden.

<sup>8)</sup> Der Anteil der Menschen mit diagnostizierter HIV-Infektion schwankt in den westdeutschen Bundesländern und Berlin/Brandenburg zwischen 85% und 93%, in den ostdeutschen Bundesländern zwischen 78% und 86%. Dieser Unterschied erklärt sich dadurch, dass eine nennenswerte HIV-Epidemie in Ostdeutschland erst in den 90er Jahren entstanden ist. Für Berlin und Brandenburg wird eine gemeinsame Versorgungskaskade dargestellt, da viele Menschen mit HIV in Brandenburg das Therapieangebot in Berlin nutzen.

<sup>9)</sup> Der Anteil der Menschen mit therapierter HIV-Infektion liegt (aufgrund fehlender weitergehender Daten) in allen Bundesländern bei 99%. Die angegebene Anzahl der Menschen mit diagnostizierter HIV-Infektion liegt unter der bundesweiten Angabe, weil in den Bundesländer die Transfusions-assoziierte Infektionen und Mutter-Kind Infektionen nicht dargestellt werden.



## HIV/AIDS in Saarland – Änderung der Eckdaten der Schätzung

Epidemiologische Kurzinformation des Robert Koch-Instituts Stand: Ende 2024

		insgesamt	mit HIV-Diagnose	ohne HIV-Diagnose
	Gesamtzahl	+ 55 (50 - 55)	+ 50 (45 - 55)	+ 5 (0 - 5)
	Männer	+ 40 (30 - 45)	+ 40 (30 - 45)	+ 5 (0 - 5)
	Frauen	+ 15 (10 - 20)	+ 15 (10 - 20)	+ 5 (0 - 5)
Inland <sup>1)</sup> (nach Infektions- weg)	Sex zwischen Männern	+ 25 (20 - 30)	+ 25 (20 - 30)	-5 (-5 - 0)
	Heterosexuelle Kontakte	+ 10 (5 - 15)	+ 10 (5 - 15)	+ 5 (0 - 5)
	i.v. Drogengebrauch	+ 5 (1 - 10)	+ 5 (0 - 5)	+ 5 (0 - 5)
	Europa	+ 5 (5 - 10)	+ 5 (5 - 10)	nicht bestimmbar
Ausland <sup>2)</sup> (nach	Asien	+ 5 (1 - 5)	+ 5 (1 - 5)	nicht bestimmbar
Herkunfts-re- gion)	Afrika	+ 5 (1 - 10)	+ 5 (1 - 10)	nicht bestimmbar
	Amerika/Ozeanien	+ 0 (0 - 5)	+ 0 (0 - 5)	nicht bestimmbar
Davon unter antiretroviraler Therapie			+ 45 (25 - 65)	

Geschätzte	Änderung der Zahl der HIV-Neuinfekti	ionen in Saarland im Jahr 2024 <sup>5)</sup>
	Gesamtzahl	+ 0 (-5 - 5)
	Männer	- 5 (-5 - 5)
	Frauen	+ 5 (-5 - 5)
Nach Infekti- onsweg	Sex zwischen Männern	+ 0 (-5 - 5)
	Heterosexuelle Kontakte	+ 5 (-5 - 5)
	i.v. Drogengebrauch	+ 0 (-5 - 5)
Geschätzte	i.v. Drogengebrauch Änderung der Zahl der HIV-Erstdiagno	osen in Saarland im Jahr 2024 <sup>6)</sup>
Geschätzte	Änderung der Zahl der HIV-Erstdiagne	
Geschätzte	Änderung der Zahl der HIV-Erstdiagn	osen in Saarland im Jahr 2024 <sup>6)</sup> + 5 (1 - 10)
	Änderung der Zahl der HIV-Erstdiagno  Gesamtzahl bei fortgeschrittenem Immundefekt <sup>7)</sup>	bosen in Saarland im Jahr 2024 <sup>6</sup> )  + 5 (1 - 10) + 10 (1 - 15) + 5 (1 - 10)
	Änderung der Zahl der HIV-Erstdiagno  Gesamtzahl bei fortgeschrittenem Immundefekt <sup>7)</sup> mit AIDS	bosen in Saarland im Jahr 2024 <sup>6</sup> )  + 5 (1 - 10) + 10 (1 - 15) + 5 (1 - 10)

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

<sup>2)</sup> 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.

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

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

<sup>5)</sup> HIV-Infektionen, die von Menschen mit Herkunft außerhalb Deutschlands im Ausland erworben wurden und später in Deutschland diagnostiziert wurden ("Auslands-infektionen"), sind hier nicht enthalten.

<sup>6)</sup> 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.

<sup>7)</sup> klinisches AIDS oder CD4-Zellzahl < 200 Zellen/µl