

Fragebogen zum Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW

Bitte bis zum 22. Februar 2021 zurücksenden an:

Arbeitsgemeinschaft AIDS-Prävention NRW  
Domenico Fiorenza  
Lindenstraße 20  
50674 Köln

oder als Scan per Mail an:  
domenico.fiorenza@aids-nrw.de

Bei Fragen wenden Sie  
sich bitte an:

Geschäftsstelle der  
Arbeitsgemeinschaft  
AIDS-Prävention NRW  
E-Mail:  
domenico.fiorenza@  
aids-nrw.de

Organisation	
Straße   Hausnummer	
PLZ   Ort	
Ansprechpartner*in für Rückfragen	
Telefon	
E-Mail	

Unsere Organisation/Institution soll mit den auf den nächsten Seiten folgenden Angaben zu unseren Beratungs- und Test-Angeboten im Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW vertreten sein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Bitte füllen Sie pro Örtlichkeit einen Fragebogen aus!*

## Beratungs- und Testangebot 1

Name des Angebotes	
Straße   Hausnummer	
PLZ   Ort	
Telefon	
E-Mail	
Homepage	

Das Angebot richtet sich (insbesondere) an folgende Gruppierung:  
*Bitte ankreuzen! (Wenn nötig auch mehrfach, falls mehrere Antworten zutreffen)*

- Alle | Allgemeinbevölkerung
- drogengebrauchende Menschen
- Menschen aus Subsahara-Afrika
- Schwule und andere Männer, die Sex mit Männern haben
- Sexarbeiter\*innen
- Andere, nämlich:

*(Freitextfeld)*

*Weiter siehe nächste Seite!*



Fragebogen zum Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW

Wir bieten im Rahmen dieses Angebotes bei entsprechendem Anlass folgende Testverfahren an:

Bitte ankreuzen!

HIV-Labortest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

HIV-Schnelltest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Begleiteter HIV-Selbsttest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

HIV-PCR  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Syphilis-Test  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Hepatitis-C-Test  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Tests auf andere (sexuell) übertragbare Infektionen  
 Test auf Chlamydien  Test auf Hepatitis A  
 Test auf Gonokokken  Test auf Hepatitis B  
 Sonstige, nämlich:

(Freitextfeld)

Diese Tests sind ...

Kostenfrei  (Teilweise) Kostenpflichtig, Kosten:  
 Alle Tests sind kostenpflichtig, Kosten pro Test zwischen \_\_\_\_\_ € und \_\_\_\_\_ €  
 Je nach Infektion, teilweise kostenfrei, teilweise kostenpflichtig, Kosten pro Test zwischen \_\_\_\_\_ 0 € und \_\_\_\_\_ €  
 Andere Regelung:

(Freitextfeld)

Weiter siehe nächste Seite!



Fragebogen zum Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW

Wir bieten darüber hinaus bei entsprechendem Anlass Folgendes an:

Bitte ankreuzen!

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klinische Untersuchung | <input type="checkbox"/> STI-Behandlung       |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis-Impfung      | <input type="checkbox"/> Schwangerschaftstest |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges              | Zur PrEP siehe nächste Frage!                 |

(Freitextfeld)

Wir bieten im Rahmen der Beratung zur HIV-PrEP (HIV-Präexpositionsprophylaxe) folgende Tests bzw. Untersuchungen an:

Bitte ankreuzen!

- Test, Untersuchungen **vor Beginn der PrEP**
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HIV-Test                       | <input type="checkbox"/> Test auf Syphilis   | <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis B           | <input type="checkbox"/> Test auf Chlamydien |   |
| <input type="checkbox"/> Überprüfung der Nierenfunktion | <input type="checkbox"/> Test auf Gonokokken |   |

Angaben zu den Kosten

- Test, Untersuchungen **zur Begleitung der PrEP**
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HIV-Test                       | <input type="checkbox"/> Test auf Syphilis   | <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Überprüfung der Nierenfunktion | <input type="checkbox"/> Test auf Chlamydien |   |
|   | <input type="checkbox"/> Test auf Gonokokken |   |

Angaben zu den Kosten

Vielen Dank für Ihre Informationen  
und Ihre Mühe!

**Sie haben weitere Beratungs- und Testangebote an einer anderen  
Örtlichkeit? Bitte füllen Sie auch die nächsten Blätter aus!**

*Bitte füllen Sie pro Örtlichkeit einen Fragebogen aus!*

## Beratungs- und Testangebot 2

Name des Angebotes	
Straße   Hausnummer	
PLZ   Ort	
Telefon	
E-Mail	
Homepage	

Das Angebot richtet sich (insbesondere) an folgende Gruppierung:  
*Bitte ankreuzen! (Wenn nötig auch mehrfach, falls mehrere Antworten zutreffen)*

- Alle | Allgemeinbevölkerung
- drogengebrauchende Menschen
- Menschen aus Subsahara-Afrika
- Schwule und andere Männer, die Sex mit Männern haben
- Sexarbeiter\*innen
- Andere, nämlich:

*(Freitextfeld)*

*Weiter siehe nächste Seite!*



## Fragebogen zum Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW

Wir bieten im Rahmen dieses Angebotes bei entsprechendem Anlass folgende Testverfahren an:

Bitte ankreuzen!

HIV-Labortest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

HIV-Schnelltest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Begleiteter HIV-Selbsttest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

HIV-PCR  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Syphilis-Test  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Hepatitis-C-Test  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Tests auf andere (sexuell) übertragbare Infektionen  
 Test auf Chlamydien  Test auf Hepatitis A  
 Test auf Gonokokken  Test auf Hepatitis B  
 Sonstige, nämlich:

(Freitextfeld)

Diese Tests sind ...

Kostenfrei  (Teilweise) Kostenpflichtig, Kosten:  
 Alle Tests sind kostenpflichtig, Kosten pro Test zwischen \_\_\_\_\_ € und \_\_\_\_\_ €  
 Je nach Infektion, teilweise kostenfrei, teilweise kostenpflichtig, Kosten pro Test zwischen \_\_\_\_\_ € und \_\_\_\_\_ €

Andere Regelung:

(Freitextfeld)

Weiter siehe nächste Seite!



## Fragebogen zum Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW

Wir bieten darüber hinaus bei entsprechendem Anlass Folgendes an:

*Bitte ankreuzen!*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klinische Untersuchung | <input type="checkbox"/> STI-Behandlung       |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis-Impfung      | <input type="checkbox"/> Schwangerschaftstest |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges              | <i>Zur PrEP siehe nächste Frage!</i>          |

*(Freitextfeld)*

Wir bieten im Rahmen der Beratung zur HIV-PrEP (HIV-Präexpositionsprophylaxe) folgende Tests bzw. Untersuchungen an:

*Bitte ankreuzen!*

- Test, Untersuchungen **vor Beginn der PrEP**
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HIV-Test                       | <input type="checkbox"/> Test auf Syphilis   | <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis B           | <input type="checkbox"/> Test auf Chlamydien |   |
| <input type="checkbox"/> Überprüfung der Nierenfunktion | <input type="checkbox"/> Test auf Gonokokken |   |

*Angaben zu den Kosten*

- Test, Untersuchungen **zur Begleitung der PrEP**
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HIV-Test                       | <input type="checkbox"/> Test auf Syphilis   | <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Überprüfung der Nierenfunktion | <input type="checkbox"/> Test auf Chlamydien |   |
|   | <input type="checkbox"/> Test auf Gonokokken |   |

*Angaben zu den Kosten*

Vielen Dank für Ihre Informationen  
und Ihre Mühe!

***Sie haben weitere Beratungs- und Testangebote an einer anderen  
Örtlichkeit? Bitte füllen Sie auch die nächsten Blätter aus!***

*Bitte füllen Sie pro Örtlichkeit einen Fragebogen aus!*

## Beratungs- und Testangebot **③**

Name des Angebotes	
Straße   Hausnummer	
PLZ   Ort	
Telefon	
E-Mail	
Homepage	

Das Angebot richtet sich (insbesondere) an folgende Gruppierung:  
*Bitte ankreuzen! (Wenn nötig auch mehrfach, falls mehrere Antworten zutreffen)*

- Alle | Allgemeinbevölkerung
- drogengebrauchende Menschen
- Menschen aus Subsahara-Afrika
- Schwule und andere Männer, die Sex mit Männern haben
- Sexarbeiter\*innen
- Andere, nämlich:

*(Freitextfeld)*

*Weiter siehe nächste Seite!*



Fragebogen zum Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW

Wir bieten im Rahmen dieses Angebotes bei entsprechendem Anlass folgende Testverfahren an:  
Bitte ankreuzen!

HIV-Labortest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

HIV-Schnelltest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Begleiteter HIV-Selbsttest  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

HIV-PCR  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Syphilis-Test  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Hepatitis-C-Test  
 Kostenfrei  Kostenpflichtig, Kosten: \_\_\_\_\_ €

Tests auf andere (sexuell) übertragbare Infektionen  
 Test auf Chlamydien  Test auf Hepatitis A  
 Test auf Gonokokken  Test auf Hepatitis B  
 Sonstige, nämlich:

(Freitextfeld)

Diese Tests sind ...

Kostenfrei  (Teilweise) Kostenpflichtig, Kosten:  
 Alle Tests sind kostenpflichtig, Kosten pro Test zwischen \_\_\_\_\_ € und \_\_\_\_\_ €  
 Je nach Infektion, teilweise kostenfrei, teilweise kostenpflichtig, Kosten pro Test zwischen \_\_\_\_\_ 0 € und \_\_\_\_\_ €

Andere Regelung:

(Freitextfeld)

Weiter siehe nächste Seite!



## Fragebogen zum Onlineportal HIV-STI-TEST.NRW

Wir bieten darüber hinaus bei entsprechendem Anlass Folgendes an:

*Bitte ankreuzen!*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klinische Untersuchung | <input type="checkbox"/> STI-Behandlung       |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis-Impfung      | <input type="checkbox"/> Schwangerschaftstest |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges              | <i>Zur PrEP siehe nächste Frage!</i>          |

*(Freitextfeld)*

Wir bieten im Rahmen der Beratung zur HIV-PrEP (HIV-Präexpositionsprophylaxe) folgende Tests bzw. Untersuchungen an:

*Bitte ankreuzen!*

- Test, Untersuchungen **vor Beginn der PrEP**
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HIV-Test                       | <input type="checkbox"/> Test auf Syphilis   | <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis B           | <input type="checkbox"/> Test auf Chlamydien |   |
| <input type="checkbox"/> Überprüfung der Nierenfunktion | <input type="checkbox"/> Test auf Gonokokken |   |

*Angaben zu den Kosten*

- Test, Untersuchungen **zur Begleitung der PrEP**
- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> HIV-Test                       | <input type="checkbox"/> Test auf Syphilis   | <input type="checkbox"/> Test auf Hepatitis C |
| <input type="checkbox"/> Überprüfung der Nierenfunktion | <input type="checkbox"/> Test auf Chlamydien |   |
|   | <input type="checkbox"/> Test auf Gonokokken |   |

*Angaben zu den Kosten*

**Vielen Dank für Ihre Informationen  
und Ihre Mühe!**