

# Frequency and determinants of consistent STI/HIV testing among men who have sex with men testing at STI outpatient clinics in the Netherlands: A longitudinal study

Maartje Visser, Janneke C.M. Heijne, Arjan A. Hogewoning, Fleur van Aar.

Abstract in Dutch

## Frequentie en determinanten van consistent soa/hiv testen onder mannen die seks hebben met mannen bij centra seksuele gezondheid in Nederland: een longitudinale studie.

**Doel** Mannen die seks hebben met mannen (MSM) zijn de grootste risicogroep voor seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) en hiv-infecties in Nederland. Echter, er zijn momenteel geen officiële richtlijnen over herhaald soa testen bij MSM. Er is wel een advies voor MSM om zich iedere zes maanden op soa te laten testen, maar hun huidige testgedrag is niet goed bekend. Deze studie heeft als doel om inzicht te krijgen in de proportie en determinanten van consistent zesmaandelijks testen onder MSM die de centra seksuele gezondheid (CSG) in Nederland bezoeken.

**Methoden** Deze studie gebruikt longitudinale surveillancedata van soa consulten onder MSM van alle 26 CSG in Nederland tussen 1 juni 2014 en 31 december 2015. We gebruikten multinomiale logistische regressie analyse voor het identificeren van determinanten voor consistent zesmaandelijks testen vergeleken met eenmalig testen en inconsistent testen. Onder MSM met meerdere consulten werden determinanten van tijd tussen consulten geanalyseerd middels een Cox Prentice-Williams-Peterson gap-time model.

**Resultaten** In totaal zijn 34 605 consultaties van 18 634 MSM geïncludeerd. 8966 (48.1%) van de mannen had meer dan één consult, en 3516 (18.9%) testte consistent zesmaandelijks. Indicatoren van hoog seksueel risicogedrag (zoals hiv positieve status, soa gehad in het verleden, en meer dan tien sekspartners in de afgelopen zes maanden) waren positief geassocieerd met zowel consistent testen als sneller terugkeren naar de CSG. MSM die werden gewaarschuwd door een partner of wie soa symptomen rapporteerden keerden wel sneller terug naar de CSG, maar testte minder vaak consistent, wat wijst op een groep van “event-driven” testers.

**Conclusies** Het percentage MSM dat zich consistent zesmaandelijks bij de CSG laat testen was laag. Testgedrag was geassocieerd met seksueel risicogedrag, maar de exacte drijfveren voor consistent testen blijven onduidelijk. Evidence-based testrichtlijnen voor MSM zijn nodig om een optimale reductie van soa transmissie te bewerkstelligen in de toekomst.

This abstract has been translated and adapted from the original English-language content. Translated content is provided on an "as is" basis. Translation accuracy or reliability is not guaranteed or implied.

BMJ is not responsible for any errors and omissions arising from translation to the fullest extent permitted by law, BMJ shall not incur any liability, including without limitation, liability for damages, arising from the translated text.