

Tussentijdse update seksuele gezondheid

Aan	Ambtelijk overleg GGD
Van	Florentine Loeb, manager Algemene Gezondheidszorg
Datum	24 februari 2026
Kenmerk	n.v.t.

Aanleiding

In het najaar van 2025 heb ik een presentatie gegeven over de seksuele gezondheidszorg die wordt geleverd door de GGD. Deze bestaat uit een breed scala aan diensten, variërend van consulten met leerlingen in het voortgezet onderwijs door de JGZ, voorlichtingen op scholen, outreach werkzaamheden bij seksclubs en Jongerencentra, (anonieme) Sense-chat-spreekuur, programma Nu Niet Zwanger en het wekelijkse SOA-Sense spreekuur.

De gemeente Hilversum heeft de wens om de SOA-sprekuren uit te breiden. Dit kan alleen als alle gemeenten in deze uitbreiding willen investeren. Beleidsadviseurs hebben dit met hun wethouders besproken en daar kwamen verschillende vragen uit voort. In deze memo worden de antwoorden op die vragen op een rij gezet en wordt een voorstel gedaan voor vervolg.

Het SOA spreekuur

Elke donderdagmiddag vindt het SOA-spreekuur plaats op het regiokantoor in Bussum. Hier worden Soa-tests afgenomen, maar vinden ook gesprekken plaats over veilige seks, anticonceptie en seksuele problematiek. De doelgroep van het spreekuur is:

- Personen jonger dan 25 jaar.
- Mannen die seks hebben met mannen (MSM)
- Personen die via een sekspartner gewaarschuwd zijn voor een soa
- Personen met soa-klachten
- Personen die slachtoffer zijn van seksueel geweld
- Sekswerker (in de laatste 6 maanden)

Samenwerking met Flevoland

Voor het SOA-spreekuur werken wij samen met GGD Flevoland. Wij maken gebruik van het afsprakenbureau, het elektronisch patiëntendossier, het laboratorium en de achterwacht arts die gespecialiseerd is in seksuele gezondheid. Voorwaarde voor uitbreiding van ons spreekuur is dat GGD Flevoland hieraan ook kan meewerken. Inmiddels hebben er verschillende gesprekken met GGD Flevoland plaatsgevonden, en is er instemming om onze spreekuren uit te breiden. Daarbij maken wij niet langer gebruik van de arts van GGD Flevoland, maar zetten wij onze eigen arts Maatschappij en Gezondheid, die per 1 maart 2026 start.

Cijfers

Eerder heb ik aangegeven dat wij per jaar 400 consulten doen. In dit cijfer zaten alleen de initiële consulten binnen het spreekuur inbegrepen. Buiten het spreekuur om vinden ook nog regelmatig vervolgspraken plaats. In 2026 waren dit er 217. In totaal zijn er dus 617 afspraken geweest.

Een groot deel van onze inwoners kan echter niet terecht op het spreekuur in Bussum, omdat daar onvoldoende aanbod is. Daarom laten veel inwoners zich testen bij andere GGD'en, zie hieronder:

Aantal inwoners uit Gooi en Vecht dat zich laat testen bij GGD:

1. GGD Flevoland – 586 cliënten
2. GGD Gooi en Vechtstreek – 289 cliënten
3. GGD Amsterdam – 216 cliënten
4. GGD Utrecht – 49 cliënten

Totaal 289 inwoners uit Gooi en vechtstreek in Bussum en 851 bij andere GGD'en (25%/75%)

Het verschil tussen de 400 consulten en de 289 inwoners is te verklaren doordat het gaat om 289 unieke inwoners, van wie sommigen zich meerdere keren hebben laten testen.

Eerder is de vraag gesteld of bij ons ook inwoners uit andere regio's getest worden; dit is slechts sporadisch het geval.

Onderzoekje naar behoefte van onze inwoners

Eerder is gevraagd of onze inwoners zich wel in Bussum willen laten testen, of dat ze bewust naar een andere GGD gaan. GGD Flevoland heeft inmiddels het 'onderzoekje' gedaan naar de vraag of onze inwoners liever in Bussum getest willen worden dan in Flevoland. Dit is bij 15 mensen uitgevraagd. Dit is dus geen uitgebreid onderzoek maar het geeft een eerste impressie. Van de 15 personen hebben 12 aangegeven dat ze liever in Bussum waren getest als daar mogelijkheid was. Zij hebben hier geen reden bij ingevuld. 3 mensen hebben aangegeven dat ze juist liever in Flevoland getest worden. 2 van deze 3 gaven aan dat dat vanwege de 'anonimiteit' is. 1 gaf aan dat het naar Almere net zo ver rijden is als naar Bussum.

Financiering

Het bestrijden van SOA is een wettelijke taak van gemeenten. Deze taak is overgedragen naar de GGD en opgenomen in de gemeenschappelijke regeling. De werkzaamheden die wij doen, worden deels bekostigd uit de landelijke Aanvullende Seksuele Gezondheids-regeling (ASG) en deels uit de inwonerbijdrage van gemeenten. Op dit moment ontvangen wij jaarlijks EUR 39.000,- aan ASG-subsidie.

In het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord zijn middelen opgenomen voor seksuele gezondheidszorg. Op dit moment is nog niet duidelijk welk bedrag beschikbaar komt voor onze regio.

Vervolgstappen

- Vanaf maart hebben we een eigen arts seksuele gezondheid in dienst, die medisch eindverantwoordelijk is voor het spreekuur. Dit geeft ons de mogelijkheid om, anders dan tot nu toe, ook inwoners te testen die klachten ervaren die passen bij een SOA. Tot nu toe konden deze inwoners alleen in Flevoland terecht.
- Vanaf half maart wordt er tijdelijk uitgebreid met een tweede spreekuur, op de vrijdagochtend. Dit doen we binnen de bestaande middelen. Hiermee willen we onderzoeken/aantonen dat dit spreekuur goed bezocht wordt en onze inwoners hier dus gebruik van willen maken
- Na 3 maanden gaan we de tijdelijke uitbreiding evalueren. Aan de uitbreiding van het spreekuur zijn vanzelfsprekend kosten verbonden: meer inzet van het eigen personeel, meer kosten voor labtesten en een hogere factuur vanuit GGD Flevoland. Als gemeenten de uitbreiding van het spreekuur structureel willen maken, wordt hiervoor een voorstel ter besluitvorming voorgelegd aan gemeenten.