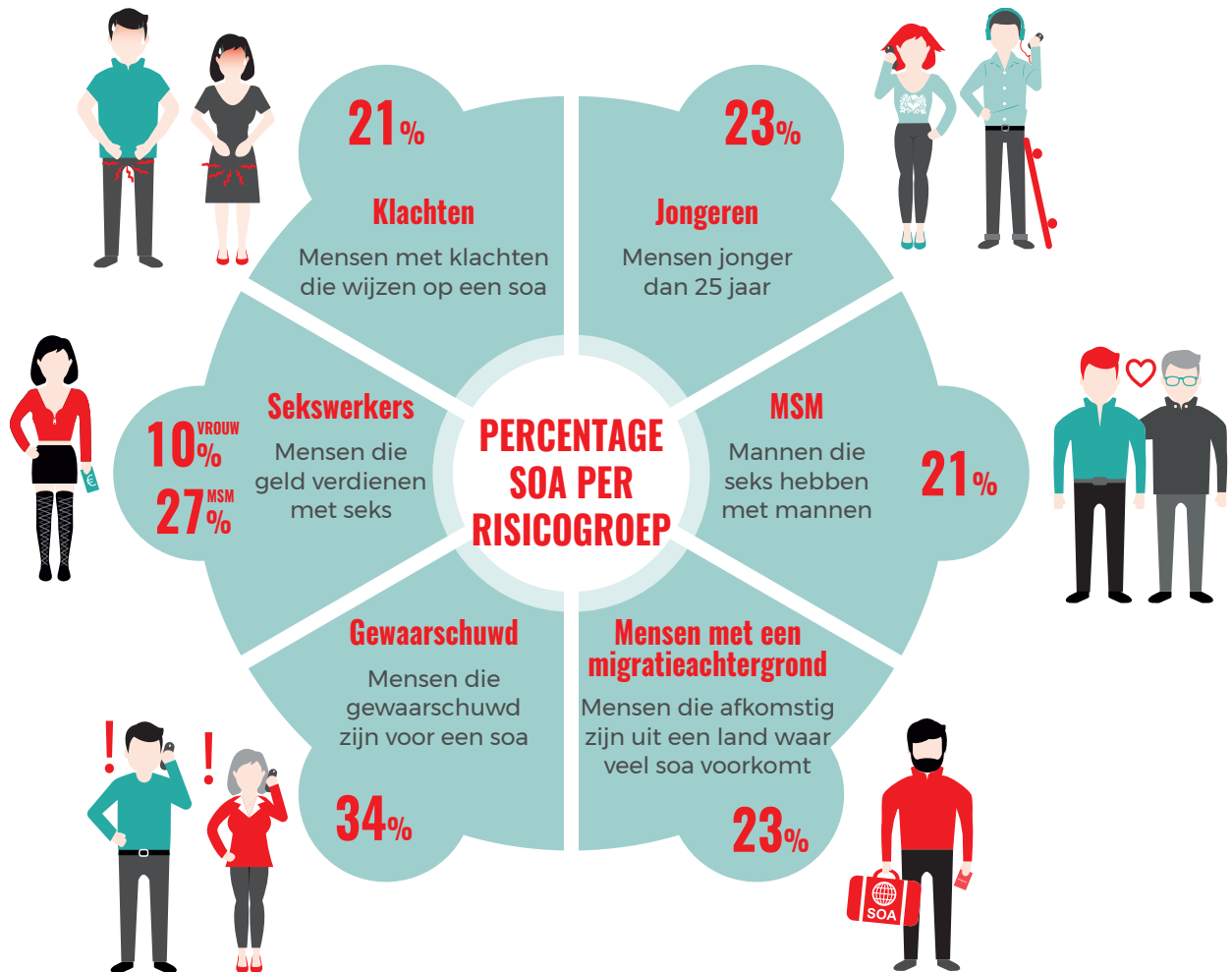




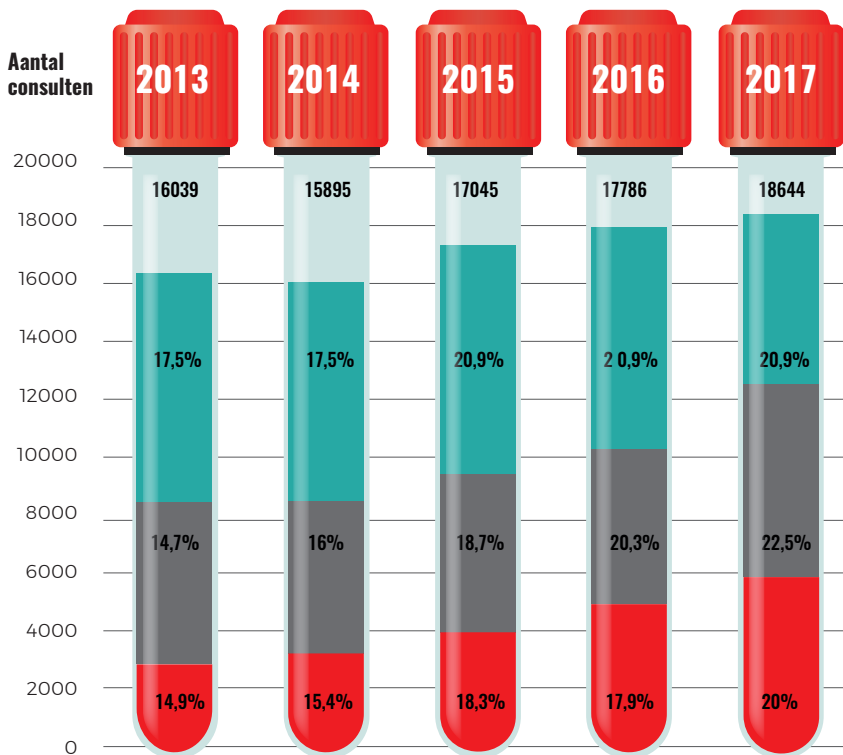
SOA POLI JAARCIJFERS 2017

Het Regionaal Centrum voor Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland (RCSG zZH) is een samenwerking van GGD Rotterdam-Rijnmond, GGD Hollands Midden en de Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid. Hier vindt u de jaarcijfers over 2017 van deze GGD'en. Het RCSG biedt aanvullende zorg en richt zich op groepen die meer risico lopen op een soa of seksualiteitsproblemen: jongeren tot 25 jaar, mensen met klachten die passen bij een soa, mensen die gewaarschuwd zijn voor een soa, mannen die seks hebben met mannen (MSM) en andere mensen met een verhoogd risico op soa's zoals sekswerkers en mensen die uit een land komen waar veel soa voorkomt.



Belangrijke bevindingen

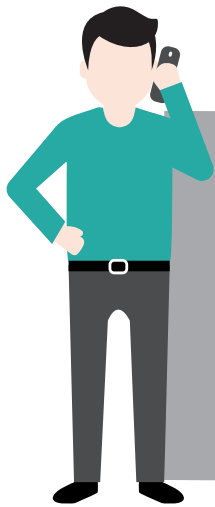
- Het aantal soa-consulten van het Regionaal Centrum voor Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland is gestegen met 5% naar 18.644 consulten.
- Het percentage cliënten met één of meerdere soa's (chlamydia, gonorrhoe, hiv, syfilis of hepatitis B) in de regio zuidelijk Zuid-Holland is gestegen van 19,4% naar 20,9%.
- Het aandeel mensen dat zich laat testen na een soa-waarschuwing groeide naar 22%, binnen deze groep is het vindpercentage 34%.
- Bij MSM zijn 42 nieuwe hiv-infecties gevonden, 36% in het laatste jaar opgelopen.
- De stijging van het vindpercentage is deels te verklaren doordat er meer prioriteit gegeven wordt aan mensen met klachten en mensen die gewaarschuwd zijn voor een soa.
- Het aandeel MSM van alle consulten is gestegen van 28% naar 32%. Gonorrhoe, syfilis en LGV-infecties bij deze groep zijn hoog, vooral bij MSM met een hiv-infectie.
- Het vindpercentage gonorrhoe is bij heteroseksuelen iets toegenomen. Bij heteromannen is dit 3,6% en bij vrouwen 2,2%.
- Het vindpercentage bij laag/middelopgeleiden is hoger (24%) dan bij hoogopgeleiden (19%).



Aantal consulten en vindpercentages naar groep



Partnerwaarschuwing is belangrijk.



Het vindpercentage van chlamydia bij mensen die voor chlamydia gewaarschuwd zijn was 34% (932/2721). 29% van de mensen die voor gonorroe gewaarschuwd zijn hadden gonorroe (214/748). Van de MSM die voor syfilis gewaarschuwd waren had 13% syfilis (27/214), en 6% van voor hiv gewaarschuwd had hiv (5/83).

Focus op gewaarschuwd en mensen met klachten

In de triage worden mensen met soa-klachten en gewaarschuwd geprioriteerd omdat de kans dat er bij hen een soa gevonden is het hoogst is. Bij MSM is het aandeel gewaarschuwd en klachten 17-18% en stabiel de laatste 3 jaar. Het aandeel heteroseksuele mannen met klachten is gestegen van 31% in 2015 naar 35% in 2017, en bij vrouwen van 29% naar 32%. Het aandeel heteroseksuele mannen die op consult kwamen i.v.m. een waarschuwing voor een soa is gestegen van 24% in 2015 naar 28% in 2017, en bij vrouwen van 15% naar 21%. Het vindpercentage bij mensen met klachten was 28% en bij gewaarschuwd 34%.

IN 2016
17.786
consulten

IN 2017
18.644
consulten





De percentages consulten bij cliënten afkomstig uit landen waar veel soa voorkomt zijn 32% (vrouwen) en 42% (heteroseksuele mannen). Het aandeel MSM met een migratieachtergrond is 30%.

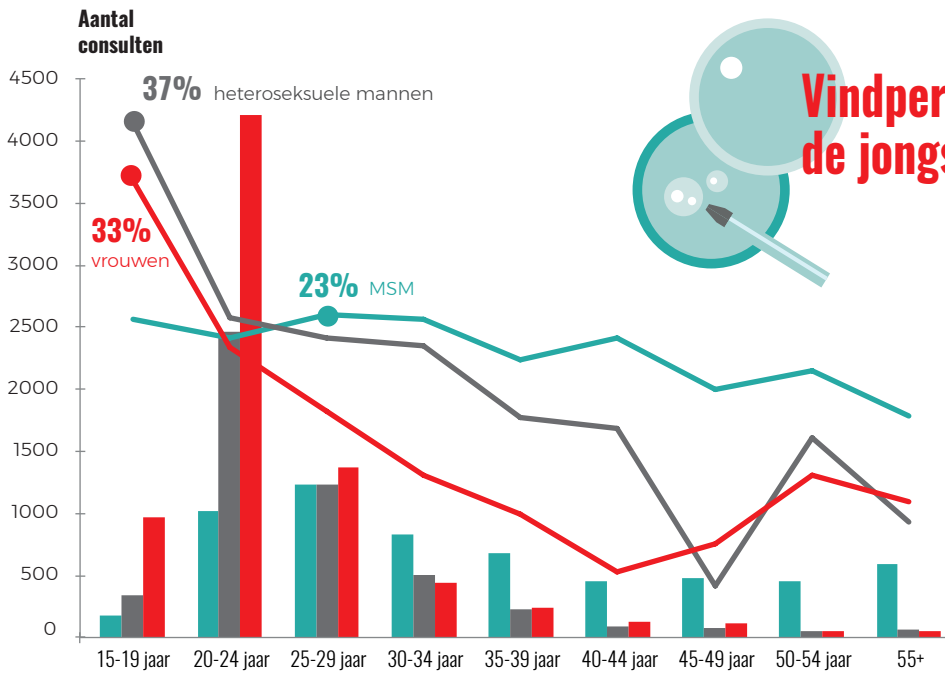
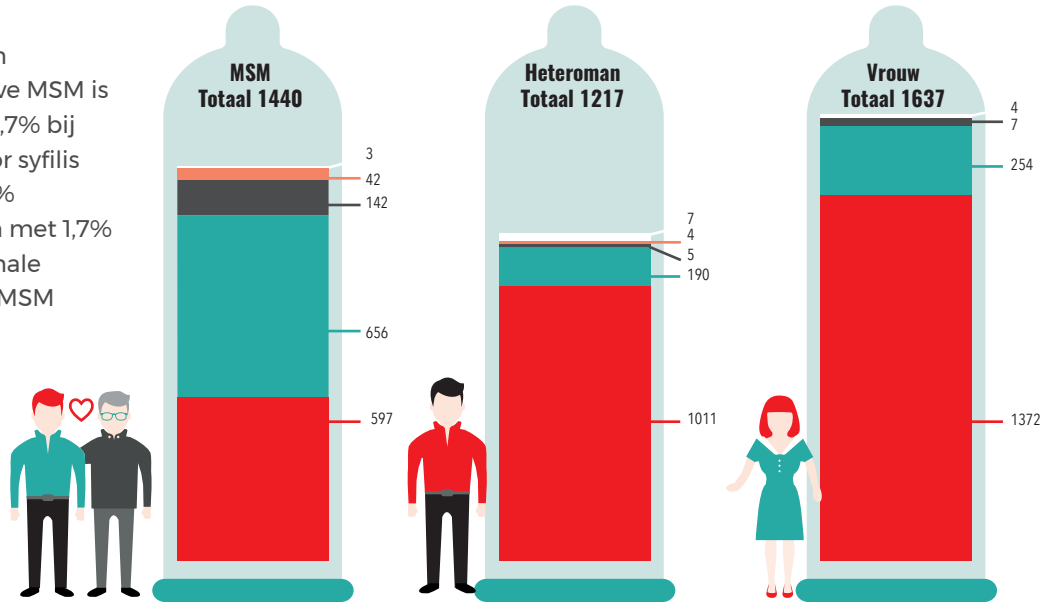
Het vindpercentage bij cliënten met Nederlandse/Westerse afkomst is 20% bij heteroseksuelen en bij MSM, terwijl dit 23% is bij heteroseksuelen en 24% bij MSM met een migratieachtergrond.



Welke soa's zijn er gevonden bij MSM/heteromannen/vrouwen?

De vindpercentages van gonorroe bij hiv-positieve MSM is 21,9% vergeleken met 9,7% bij hiv-negatieve MSM. Voor syfilis zijn de percentages 7,4% (hiv-positief) vergeleken met 1,7% (hiv-negatief). Van de anale chlamydia-infecties bij MSM waren 37 LGV-infecties.

-  Hepatitis B
-  Hiv
-  Syfilis
-  Gonorroe
-  Chlamydia



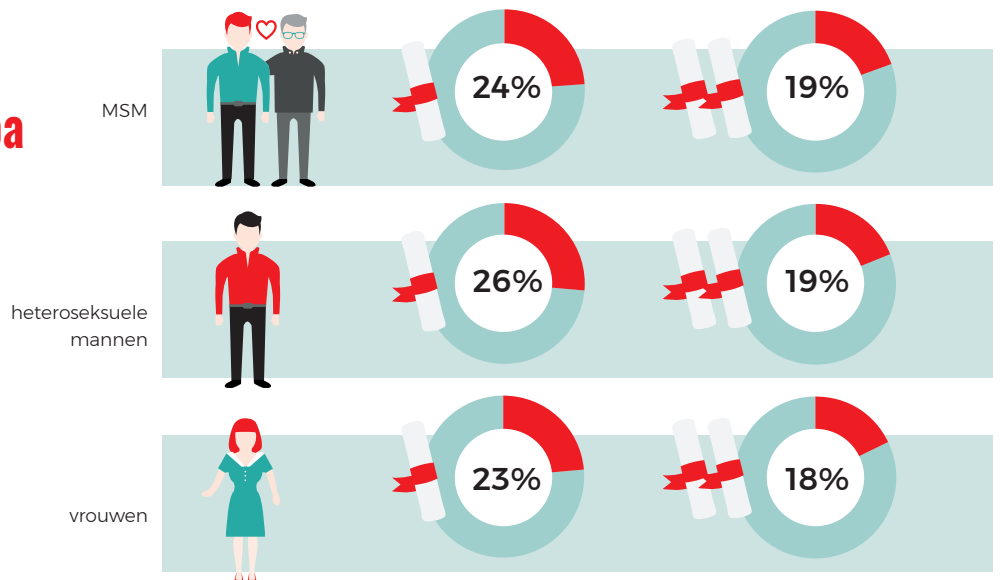
Vindpercentage het hoogst bij de jongste groep heteroseksuelen.

Het hoogste vindpercentage werd gevonden bij de jongste groep heteroseksuele mannen (37%) en vrouwen (33%), bij een kleine groep cliënten in deze leeftijdsgroep. In de grootste groep heteroseksuele bezoekers tussen 20-24 jaar is het vindpercentage rond 22%, bij vrouwen daalt het daarna sneller dan bij mannen naar 5% respectievelijk 15% in de leeftijdsgroep 40-44 jaar. Bij MSM is het vindpercentage het hoogst in de jongste groep en de groep 25-34 jaar waarnaar het langzaam daalt.

Soa naar opleiding en vindpercentage soa

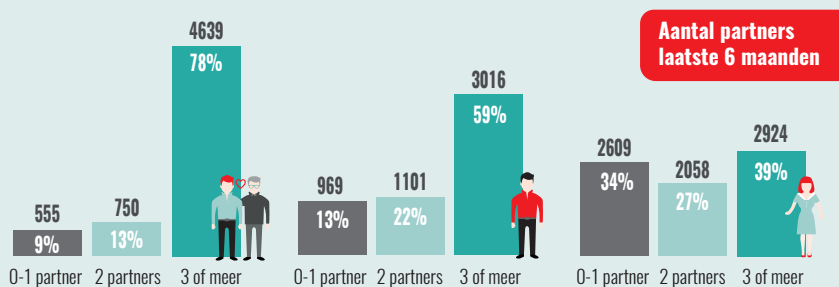
Bij heteroseksuelen en bij MSM is het vindpercentage bij laag- en middelopgeleiden hoger dan bij hoogopgeleiden.

-  laag/middel opgeleid
basis/lbo/mavo/vmbo/mbo/havo/vwo/gymnasium
-  hoogopgeleid
hbo/WO
-  geen soa
-  soa gevonden



Gedrag

Bij het laatste seksuele contact met een losse partner werd door MSM in 44% een condoom gebruikt, door heteromannen in 30% en door vrouwen in 28%. 94% van de MSM en 84% van de vrouwen rapporteerde orale seks (gepijpt hebben). Van de MSM rapporteerde 23% anaal insertieve seks, 13% anaal receptieve seks en 55% insertieve en receptieve seks. 11% van de heteromannen rapporteerde insertieve anale seks, terwijl 22% van de vrouwen receptieve anale seks had gerapporteerd.



Conclusie en aanbevelingen

- Prioritering op cliënten met het hoogste soa-risico leidt tot een weer hoger vindpercentage. Tegelijk roept het de vraag op of het bereik van mensen met een hoog risico voldoende is en welke mensen bij huisartsen getest worden. Onderzoek hiernaar wordt opgezet.
- De hoge aantallen van gonorrhoe zijn vooral in Rotterdam zichtbaar. Onderzoek naar testbeleid bij huisartsen is gaande. Daarbij wordt ook gekeken hoe vaak huisartsen cliënten met gonorrhoe zien.
- Voor de MSM die het hoogste risico lopen is een gepast zorgaanbod nodig. Daarbij hoort ook zorg voor MSM die PrEP gebruiken.
- Partnerwaarschuwing en de behandeling van gewaarschuwden blijft belangrijk, hierbij moet vooral aandacht zijn voor hiv, syfilis en LGV. Er wordt ingezet op registratie om effecten van de extra inspanningen te meten. Voor hiv-partnerwaarschuwing wordt samenwerking met hiv-behandelcentra gezocht.
- Behandeling van hiv draagt bij aan individuele gezondheid en aan het verminderen van de overdracht van hiv. Opsporing van recente hiv-infecties en van hiv-infecties bij mensen die de poli niet

Vragen over seksualiteit: waar praten we over?

In 2017 werd met 220 mannen (36%) en 390 vrouwen (64%) een specifieke seksualiteitshulpvraag besproken.

Met mannen wordt vooral gepraat over soa en veilig vrijen en problemen met seksualiteit, terwijl bij vrouwen de meeste gesprekken over anticonceptie of onbedoelde zwangerschap gaan. Bij de soa-consulten werd door 1,8% (140) van de vrouwen ongewenst seksueel gedrag gerapporteerd en door 0,1% (13) van de mannen.

- bereiken (bijvoorbeeld in migrantengroepen) is nodig. Dit gebeurt in het hiv-bestrijdingsproject (Aidsvrij2030).
- Seksualiteitshulpverlening in Sense consulten krijgt nadruk op goed anticonceptiegebruik en registratie van alle Sense consulten. Daarnaast gaat de GGD Rotterdam-Rijnmond meedoen aan een pilot voor webcamconsulten voor jongeren (binnen een landelijk project onder leiding van het RIVM). In deze pilot wordt specifiek in Rotterdam op lager opgeleiden gefocust.
- De voorlichtingen op ROC-scholen worden voortgezet. Voor het voortgezet onderwijs worden voorlichtingen opgezet, inclusief een testaanbod. Deze voorlichtingen zijn bedoeld om vooral ook lager opgeleiden beter te bereiken.

Colofon

Dit is een jaarlijkse uitgave van het Regionaal Centrum voor Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland. Het overnemen van gegevens uit deze uitgave is toegestaan, mits voorzien van bronvermelding.

Uitgave: april 2018

Redactie: Hannelore Götz, arts Maatschappij en Gezondheid, infectieziektebestrijding (GGD Rotterdam-Rijnmond)

Met dank aan: Mariëlle Kock (GGD Rotterdam-Rijnmond)
Bram Meima (GGD Rotterdam-Rijnmond)

Alle medewerkers van het Regionale Centrum voor Seksuele Gezondheid regio zuidelijk Zuid-Holland voor het uitvoeren van alle consulten en registratie ervan.

Ontwerp: Jacqueline Meijer (Gemeente Rotterdam)

- GGD Rotterdam-Rijnmond
- Dienst Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid
- GGD Hollands Midden

