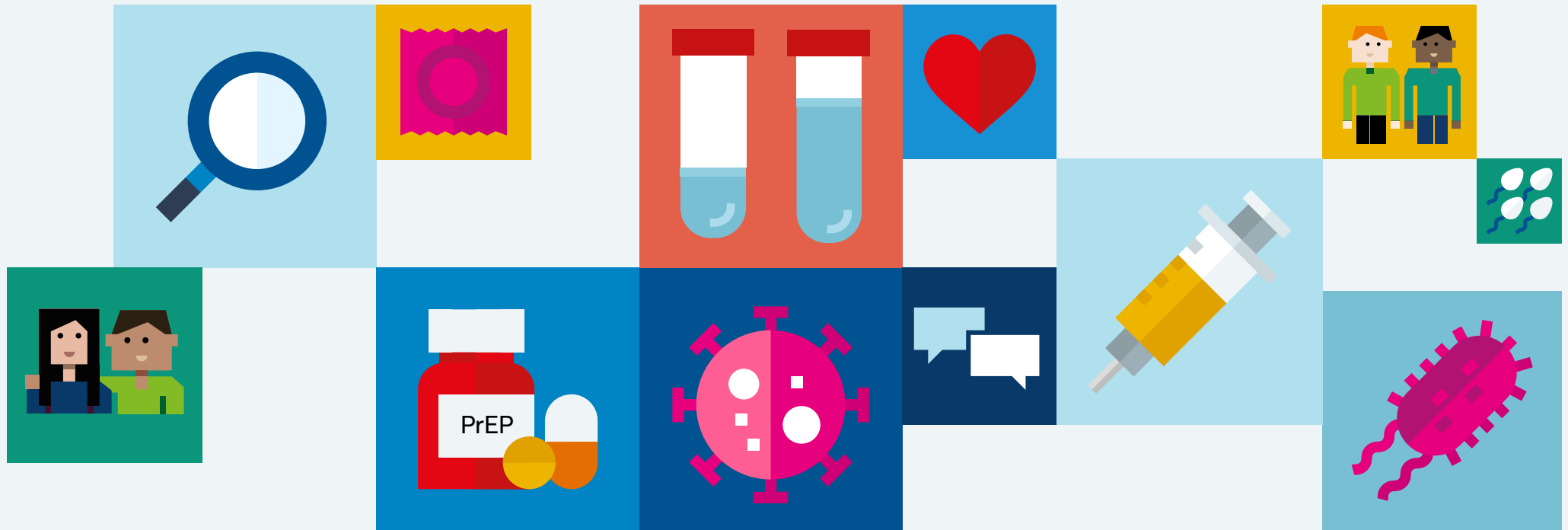


Jaarcijfers 2025

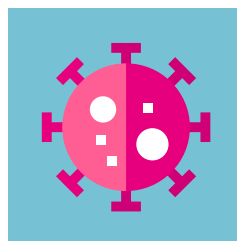


Centrum Seksuele Gezondheid

Jaarcijfers 2025

Centrum Seksuele Gezondheid

Hier vind je de jaarcijfers van 2025 van het Regionaal Centrum Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland. Dit centrum is een samenwerking tussen GGD Rotterdam-Rijnmond, GGD Hollands Midden|Hecht en GGD Zuid-Holland Zuid. Het centrum biedt aanvullende zorg voor de seksuele gezondheid (ASG-regeling). Naast soa-testen en behandeling, bieden de GGD'en ook seksualiteits-hulpverlening en PrEP-zorg (hiv pre-expositie profylaxe). Deze zorg bieden wij op de GGD-locatie, in de wijk, via *outreach*, bij prikpunten en ook online.



Introductie

Consulten

Gevonden soa



Doelgroepen

**Genderdiverse
personen**

**Vragen over
seksualiteit**

PrEP

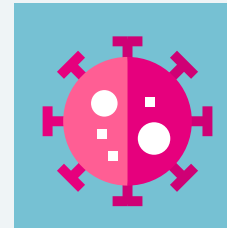
Vaccinaties

**Overige
activiteiten**

**Visie en
vooruitblik**

Jaarcijfers 2025

Introductie



Onze doelgroepen

Personen met vragen over seksualiteit en doelgroepen met een verhoogde kans op soa:



jongeren tot 25 jaar



mensen met klachten die passen bij een soa



mensen die geïnformeerd zijn door een sekspartner met een soa (soa-notificatie)



mannen die seks hebben met mannen (MSM)



mensen die niet cisgender zijn, waaronder trans, non-binaire en genderfluïde personen (genderdiverse personen)



sekswerkers



migranten

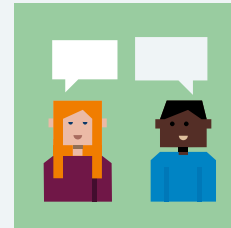


personen die slachtoffer zijn geworden van seksueel geweld



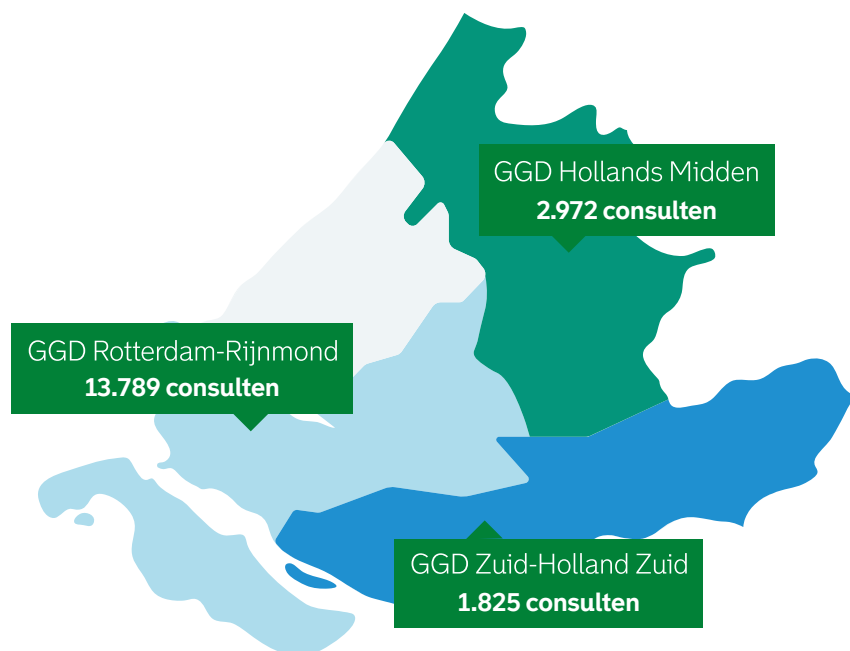
Jaarcijfers 2025

Consulten



Aantal consulten met een soa-test

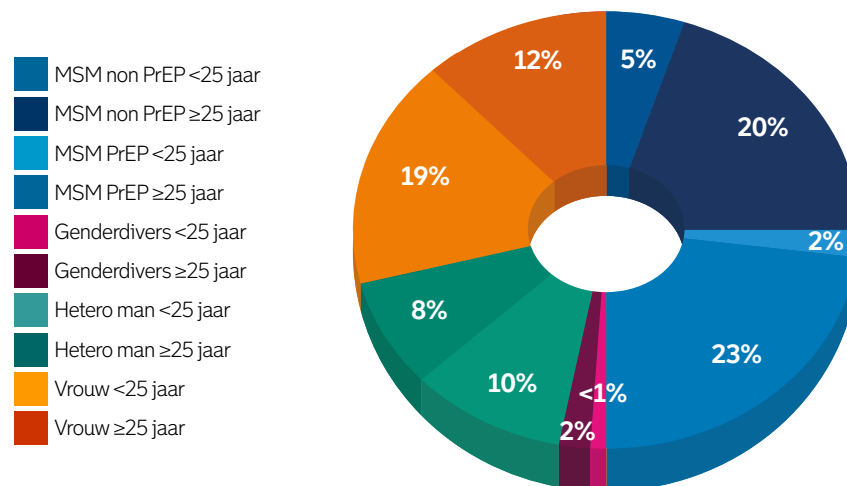
Figuur: aantal consulten per GGD



Hoe vaak en wie komen er op consult

In 2025 waren er 18.586 soa-consulten met in totaal 13.292 personen. Daarvan kwam 27% vaker dan één keer in het jaar bij de GGD testen. De meeste mensen die vaker kwamen, waren MSM die PrEP gebruikten in de afgelopen 12 maanden (MSM PrEP; 73% kwam >1 keer) en genderdiverse personen die PrEP gebruiken (63% kwam >1 keer).

Figuur: wie komen er op consult*

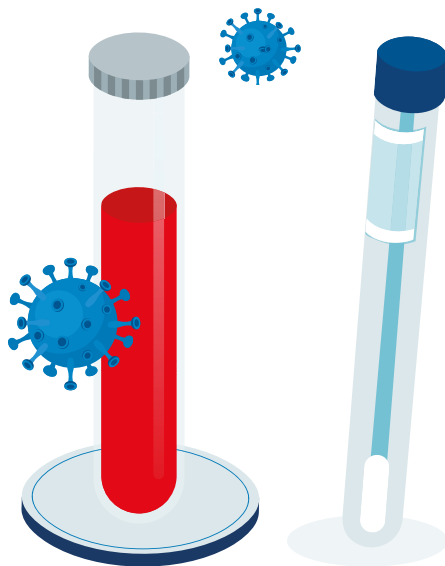


*Het aantal genderdiverse personen, heteroseksuele mannen en vrouwen dat PrEP gebruikte was zeer klein of nihil.

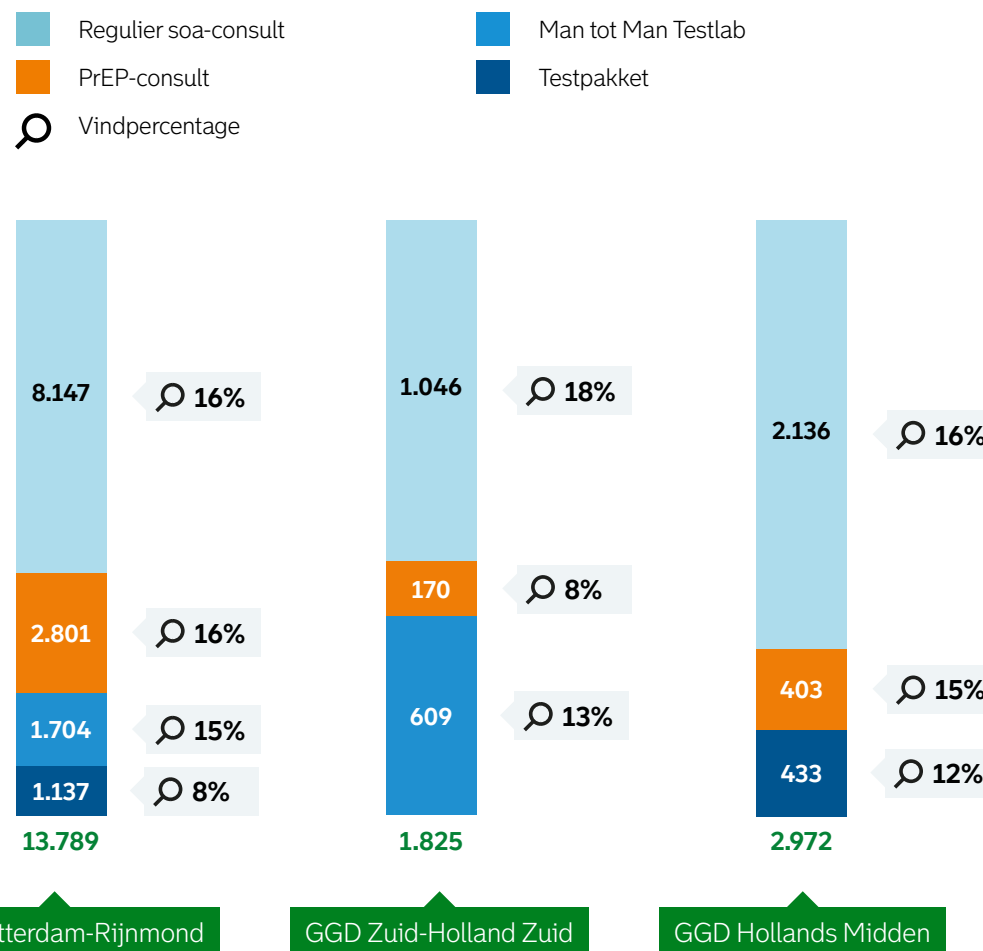
Type consulten

Er zijn verschillende type soa-consulten. Wie zich bij een van onze GGD'en laat testen op een soa heeft bijna altijd een gesprek met een zorgverlener. Soms is dit gesprek korter, zoals bij een Man tot Man Testlab-consult of een testpakketconsult, die meer als een 'test & go' afspraak verlopen. Bij Man tot Man Testlab-consulten door GGD Zuid-Holland Zuid vindt helemaal geen gesprek plaats. Daar worden testen afgenomen op twee prikpunten buiten het Centrum Seksuele Gezondheid. Bij een positieve uitslag volgt wel een behandeling bij het Centrum Seksuele Gezondheid.

Het soa-vindpercentage (percentage consulten met minstens één positieve soa-test: chlamydia, gonorroe, vroege syfilis, hiv of infectieuze hepatitis B) verschilde per type consult.

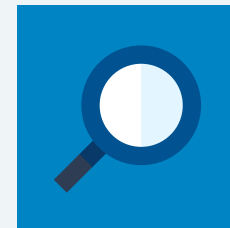


Figuur: aantal consulten en vindpercentage per type soa-consult



Jaarcijfers 2025

Gevonden soa



Vindpercentage

In totaal werden er bij 2.848 consulten één of meerdere soa's gevonden. Naast de soa's in de tabel, vonden we ook nog andere soa's: primaire herpes (67), lymphogranuloma venereum (41), mpox (11) en infectieuze hepatitis B (5) en infectieuze hepatitis C (3).

Dit viel ons op in 2025:

- Het totale soa-vindpercentage bedroeg 15,3%. Dit is ruim 3 procentpunt lager dan in 2024. Deze daling hangt vooral samen met de wijziging in het testbeleid: de GGD test sinds 2025 minder mensen op chlamydia.
- Het aantal nieuwe hiv-infecties is licht gestegen ten opzichte van eerdere jaren. Bij GGD Rotterdam-Rijnmond steeg het aantal van 20 in 2024 naar 24 in 2025, en bij GGD Zuid-Holland Zuid van 1 naar 4. Het totale hiv-vindpercentage bleef stabiel op 0,2%.

Toelichting bij de tabel:

* Onder vroege syfilis worden infecties geteld die minder dan 12 maanden geleden zijn opgelopen; dit omvat de stadia lues I, lues II en lues latens recens. Daarnaast zijn er ook syfilisdiagnoses in het stadium lues latens tarda/onbekend vastgesteld: GGD Rotterdam-Rijnmond: 48, GGD Zuid-Holland Zuid: 9, GGD Hollands Midden: 8.

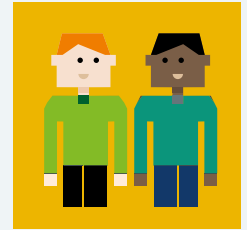
** Totalen per GGD zijn inclusief genderdiverse personen.

Tabel: vindpercentage per soa (aantal positief)

	Totaal 	Chlamydia 	Gonorrroe 	Vroege syfilis* 	Hiv 
Totaal	15,3% (2.848)	17,7% (1.156)	9,5% (1.718)	1,3% (186)	0,20% (28)
MSM non PrEP	16,2% (751)	11,0% (149)	12,3% (557)	1,9% (86)	0,50% (22)
MSM PrEP	18,1% (812)	14,2% (138)	15,3% (676)	1,9% (84)	0,05% (2)
Genderdivers	16,0% (60)	4,0% (3)	13,9% (50)	1,7% (6)	0,90% (3)
Hetero man	13,7% (442)	27,8% (325)	4,4% (139)	0,4% (7)	0,00% (0)
Vrouw	13,4% (783)	18,5% (541)	5,2% (296)	0,1% (3)	0,04% (1)
GGD Rotterdam-Rijnmond**	15,3% (2.108)	19,0% (737)	10,3% (1.377)	1,4% (151)	0,20% (24)
MSM non PrEP	17,2% (560)	15,3% (100)	13,2% (420)	2,2% (71)	0,60% (18)
MSM PrEP	18,6% (681)	17,0% (97)	16,4% (587)	1,8% (66)	0,10% (2)
Hetero man	12,7% (303)	27,6% (207)	4,9% (115)	0,5% (6)	0,00% (0)
Vrouw	12,2% (509)	18,0% (330)	5,2% (209)	0,1% (3)	0,05% (1)
GGD Zuid-Holland Zuid**	15,3% (279)	17,8% (128)	8,4% (150)	1,1% (17)	0,30% (4)
MSM non PrEP	14,0% (97)	13,2% (21)	10,5% (71)	1,2% (8)	0,60% (4)
MSM PrEP	15,2% (57)	11,1% (9)	12,1% (45)	2,2% (8)	0,00% (0)
Hetero man	18,1% (54)	24,7% (40)	5,2% (15)	0,5% (1)	0,00% (0)
Vrouw	16,0% (69)	18,9% (58)	4,0% (17)	0,0% (0)	0,00% (0)
GGD Hollands Midden**	15,5% (461)	15,0% (291)	6,5% (191)	1,0% (18)	0,00% (0)
MSM non PrEP	13,4% (94)	5,1% (28)	9,6% (66)	1,0% (7)	0,00% (0)
MSM PrEP	16,4% (74)	9,9% (32)	9,9% (44)	2,3% (10)	0,00% (0)
Hetero man	15,9% (85)	30,4% (78)	1,7% (9)	0,0% (0)	0,00% (0)
Vrouw	16,5% (205)	19,5% (153)	5,7% (70)	0,0% (0)	0,00% (0)

Jaarcijfers 2025

Doelgroepen



Per doelgroep waren er grote verschillen in het aantal geteste personen en het soa-vindpercentage.

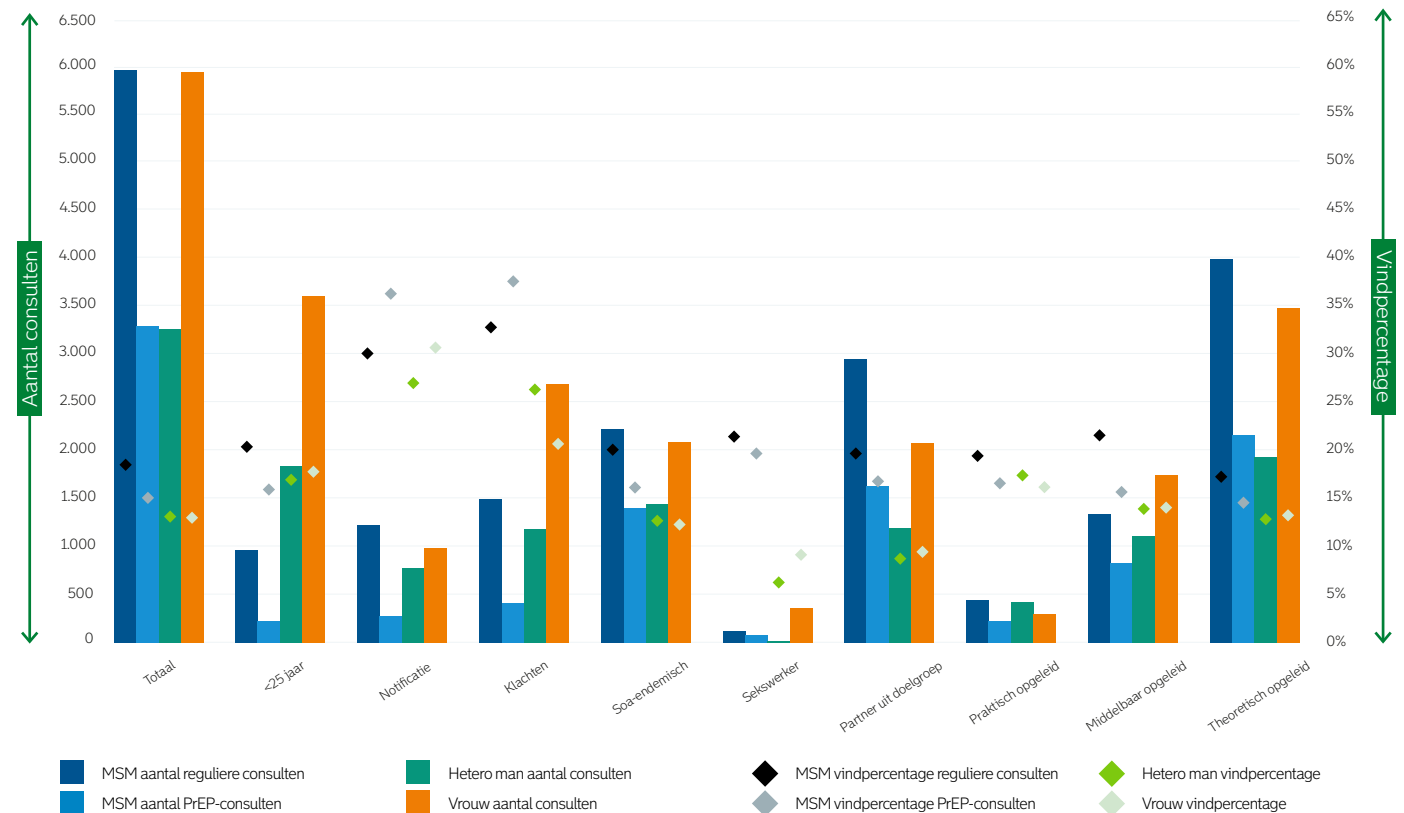
Hoe lees ik het figuur?

Op de verticale as aan linkerkant staat het totaal aantal consulten met een soa-test. Dit zijn de staven in het figuur. Op de verticale as aan de rechterkant staat het soa-vindpercentage van de mensen die zijn getest. Dit zijn de bolletjes in het figuur.

Toelichting

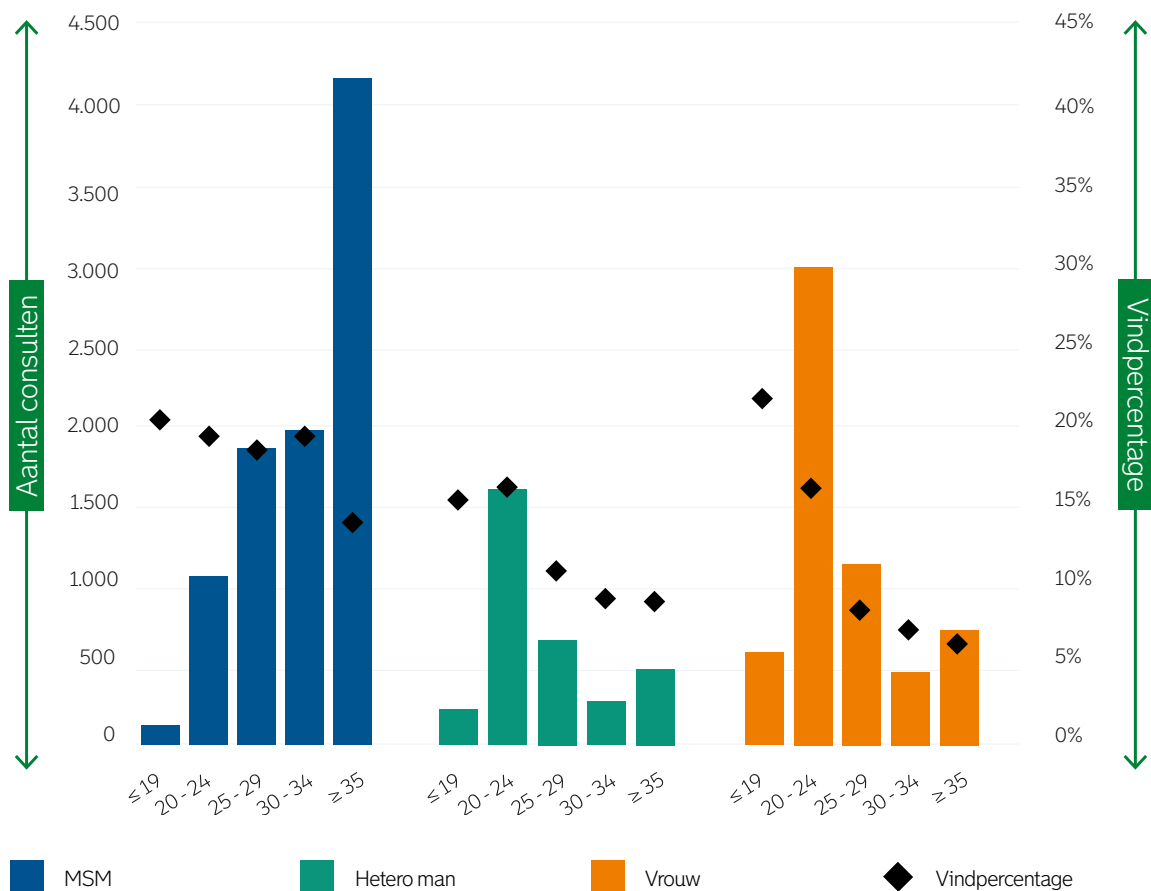
- Notificatie = geïnformeerd (gewaarschuwd) voor een soa door een sekspartner.
- Soa-endemisch = geboren in een soa-endemisch land, of heeft één of beide ouders die daar geboren zijn.
- Partner uit doelgroep = mannen met een partner die migrant is. Vrouwen met een partner die migrant is of vrouwen met een mannelijke partner die ook seks heeft met mannen.
- Praktisch opgeleid = geen onderwijs, basisonderwijs, lbo, mavo, vmbo, mbo-1.
Middelbaar opgeleid = mbo2-4, havo, vwo.
Theoretisch opgeleid = hbo, universiteit.

Figuur: aantal consulten en soa-vindpercentage per doelgroep

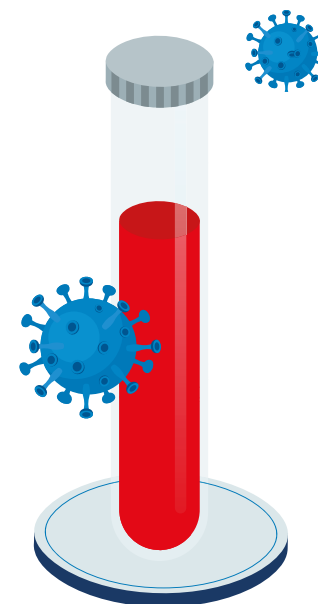


Verschillen naar leeftijdsgroep

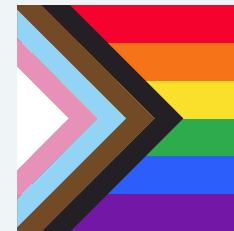
Figuur: aantal consulten en soa-vindpercentage per leeftijdsgroep



De jongste leeftijdsgroepen hadden het hoogste soa-vindpercentage. Het verschil tussen leeftijdsgroepen is duidelijker zichtbaar bij heteroseksuele mannen en vrouwen dan bij MSM.



Genderdiverse personen



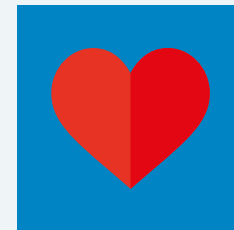
Genderdiverse personen zijn mensen die niet cisgender zijn, waaronder trans, non-binaire en genderfluïde personen. Hoewel het aantal genderdiverse cliënten bij de GGD afgelopen jaren is toegenomen, was slechts 2% van alle soa-consulten met genderdiverse personen. Dit is vergelijkbaar met vorig jaar en ligt dicht bij de schatting dat 2,2% van de Nederlandse bevolking van 16 jaar en ouder genderdivers is.¹ Toch beschouwen we dit aandeel als laag, omdat genderdiverse personen één van onze doelgroepen zijn en specifieke uitdagingen op het gebied van seksualiteit kunnen ervaren. Daarom zet de GGD steeds meer in op het beter bereiken van deze doelgroep, onder andere via *outreach* activiteiten.

- In 2025 waren er 376 soa-consulten met genderdiverse personen, uitgevoerd bij 237 unieke personen. Dit betekent dat 41% vaker dan één keer de GGD bezocht. Genderdiverse personen lijken daarmee vaker terug te komen dan vorig jaar: in 2024 bezocht 35% de GGD meer dan één keer.
- De meeste genderdiverse personen die bij de GGD zijn gezien waren 25 jaar of ouder (79%) en waren theoretisch opgeleid (52%).
- Het soa-vindpercentage onder genderdiverse personen was 16%. Net als bij MSM, hetero mannen en vrouwen, waren de hoogste soa-vindpercentages binnen deze groep bij personen met klachten (24%) of een soa-notificatie (23%). Verschillend van MSM, hetero mannen en vrouwen, is dat genderdiverse sekswerkers een hoger vindpercentage hadden (31%).



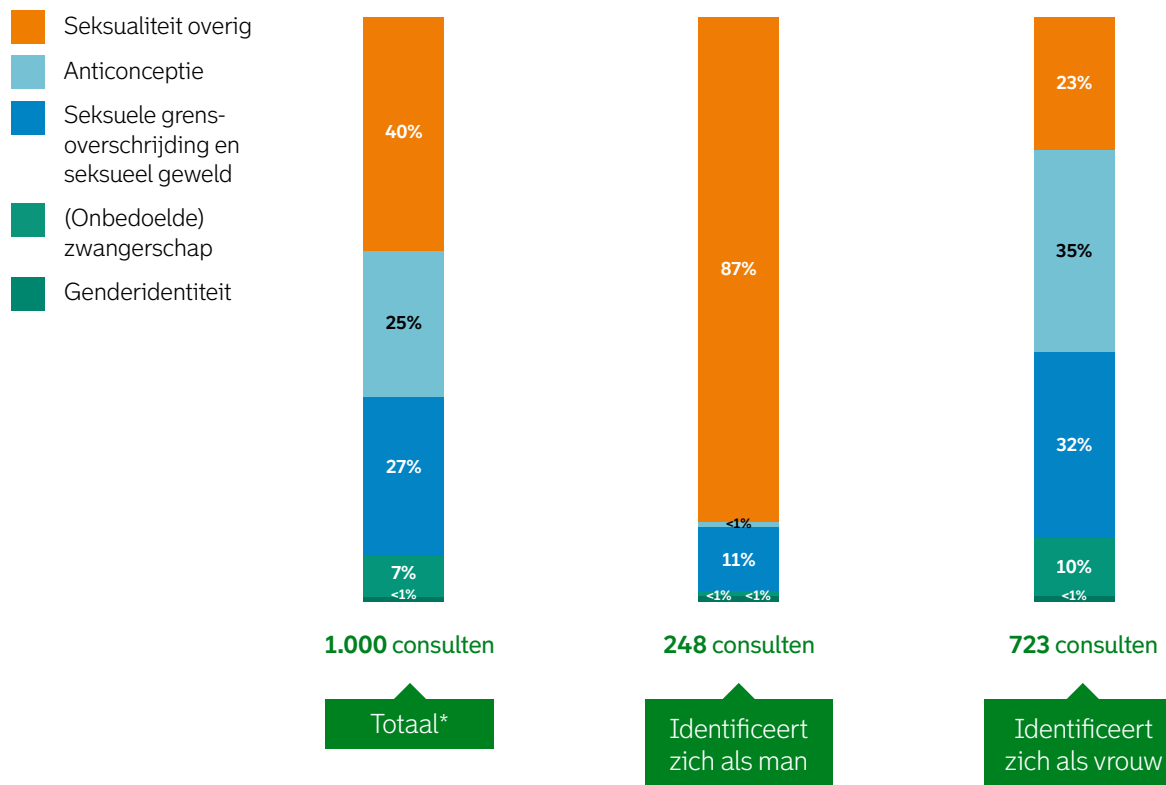
¹ Fayaaz Joemmanbaks en Hanneke de Graaf. Kiezen voor een "X". Utrecht: Rutgers; 2023.

Vragen over seksualiteit



Mensen kunnen niet alleen bij de GGD terecht voor een soa-test, maar ook als ze vragen hebben over seksualiteit. Denk hierbij aan vragen over bijvoorbeeld het lichaam, anticonceptie, zwangerschap, diversiteit, liefde en relaties.

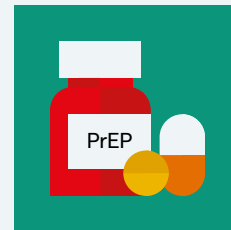
Figuur: onderwerpen die besproken worden tijdens seksualiteitsconsulten



* Van het totaal waren 29 seksualiteitsconsulten met genderdiverse personen. In 48% van deze consulten ging het over seksualiteit, in 41% over seksuele grensoverschrijding of geweld en 10% over genderidentiteit.

Jaarcijfers 2025

PrEP



Sinds augustus 2024 verstrekt de GGD in principe geen hiv-PrEP medicatie meer, zoals het geval was tijdens de nationale PrEP-pilot (juli 2019 – augustus 2024). Vanaf augustus 2024 kunnen mensen bij de GGD een recept krijgen, waarmee zij PrEP op eigen kosten bij de apotheek kunnen kopen. De consulten en testen binnen de PrEP-zorg zijn voor de cliënt nog steeds gratis bij de GGD. Na een PrEP-startconsult (intake) wordt meestal een extra controle na één maand uitgevoerd. Verder konden PrEP-gebruikers in 2025 elk zes maanden een soa-controle laten doen bij de GGD (vervolg PrEP-consulten); voorheen was dit elke drie maanden.

Niet iedereen die via de GGD een PrEP-recept wil, kan dit krijgen. Door beperkte middelen en een doelgroepgericht beleid moeten GGD'en keuzes maken. Hierdoor ontstaan er soms ook wachtlijsten. Aan personen in een kwetsbare situatie op de wachtlijst wordt prioriteit gegeven. Kleinere GGD'en hebben vaak minder capaciteit en dus langere wachttijden. Mensen die dat kunnen, krijgen vaak het advies om PrEP via bijvoorbeeld de huisarts te regelen. Dit is soms lastig, want lokale huisartsen zijn niet altijd bekend met PrEP of niet bereid om PrEP voor te schrijven.

- Van de 3.374 uitgevoerde PrEP-consulten waren 412 PrEP-startconsulten en 2.962 vervolg PrEP-consulten.
- Bij de PrEP-startconsulten was het soa-vindpercentage lager (10%) dan bij de vervolg PrEP-consulten (16%).
- Bij 13% van de PrEP-consulten werden klachten gemeld. Dit is hoger dan in 2024 (7%). Deze stijging komt door een verandering in ons beleid: wanneer iemand tussen twee PrEP-consulten klachten ervaart, wordt het eerstvolgende PrEP-consult vaak vervroegd.
- De meeste PrEP-gebruikers die testen bij de GGD, regelen hun PrEP via een huisarts (42%) of via de GGD (38%). Ten opzichte van eerdere jaren wordt nu iets vaker een andere arts genoemd (8%).
- Van de PrEP-gebruikers bij de GGD neemt 59% PrEP dagelijks, 38% gebruikt het rondom seks en 3% hanteert beide manieren. Dit patroon lijkt onveranderd ten opzichte van voorgaande jaren.
- In onze regio's stonden 120 mensen op de wachtlijst om PrEP via de GGD te regelen. Lokaal zien we dat extra investering helpt om wachtlijsten weg te werken.



Jaarcijfers 2025

Vaccinaties



Hepatitis B-vaccinatie

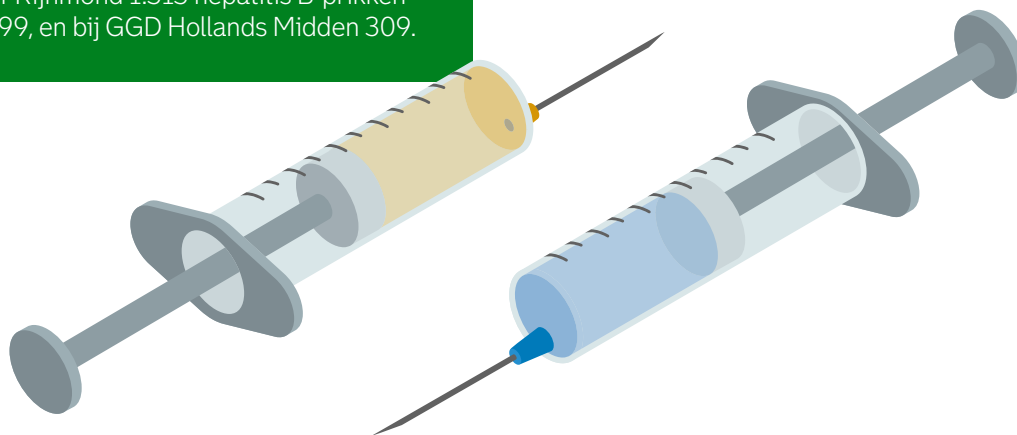
MSM, transgender personen en sekswerkers, kunnen bij het Centrum Seksuele Gezondheid gratis een vaccinatie tegen hepatitis B krijgen. Sinds juni 2025 is dit voor MSM, transgender personen en mannelijke sekswerkers een combinatievaccin Hepatitis A/B. Dit is onderdeel van een landelijk vaccinatiecampagne. Voor levenslange bescherming zijn meestal drie prikken nodig met één van de beschikbare vaccins. Soms zijn extra prikken of een booster nodig, bijvoorbeeld als de bescherming na de vaccinatie niet sterk genoeg is.

In totaal zijn er bij GGD Rotterdam-Rijnmond 1.313 hepatitis B-prikken gezet, bij GGD Zuid-Holland Zuid 99, en bij GGD Hollands Midden 309.

Mpox-vaccinatie

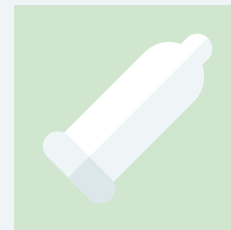
Mensen met een verhoogd risico konden in 2025 gratis een mpox-vaccinatie krijgen bij het Centrum Seksuele Gezondheid. De vaccinatie bestaat uit twee prikken.

Bij de GGD Rotterdam-Rijnmond zijn 247 eerste prikken en 228 tweede prikken gegeven. Bij de GGD Zuid-Holland Zuid waren dit 35 eerste en 34 tweede prikken, en bij GGD Hollands Midden 90 eerste en 85 tweede prikken.



Jaarcijfers 2025

Overige activiteiten



Nu Niet Zwanger

[Nu Niet Zwanger](#) geeft hulpverleners handvatten om hun cliënten in een open en eerlijk gesprek te laten nadenken over hun kinderwens, seksualiteit en anticonceptie. Hierdoor kunnen cliënten een bewuste keuze maken. Alle drie de GGD'en trainen professionals om deze gesprekken te voeren en begeleiden zelf cliënten.



Keuzehulpgesprekken en psychosociale zorg na abortus

De drie GGD'en helpen vrouwen (en hun eventuele partners) die onbedoeld zwanger zijn en hulp nodig hebben bij het maken van keuzes over hun zwangerschap. Ook wordt er hulp geboden bij de nazorg na en abortus.



Outreach activiteiten

Naast voorlichting, bieden we soms ook testen aan op locaties buiten de GGD. We bezoeken bijvoorbeeld sekswerkbedrijven, (pride) festivals, introductieweken, scholen, en community organisaties. Verder zijn er satellietlocaties.



Informatie en advies

De GGD'en geven informatie en advies over seksuele gezondheid op verschillende plekken. Denk aan gastlessen op scholen en voorlichting tijdens evenementen zoals introductieweken voor studenten, de Pride en Wereld Aids Dag.



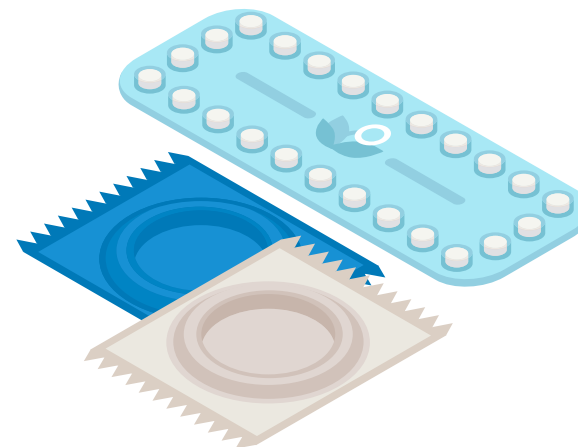
Ondersteuning professionals

We ondersteunen professionals bij het bespreekbaar maken van seksualiteit. Hiervoor bieden we bijvoorbeeld workshops over seksualiteit, relaties en/of het [Vlaggensysteem](#). Huisartsen en specialisten kunnen het Team Seksuele Gezondheid raadplegen voor vragen over seksuele gezondheid. Ook is de GGD betrokken bij huisartsscholing op het gebied van soa.



Chat en seksualiteitsconsulten

Jongeren kunnen voor vragen over seksualiteit en relaties online chatten met een verpleegkundige of voor een seksualiteitsconsult (sense) bij de GGD terecht. Ook zijn er seksualiteitsconsulten voor personen van 25 jaar en ouder, en indien wenselijk, is een gesprek met een seksuoloog mogelijk.



Visie en vooruitblik



Seksuele gezondheid is een belangrijk onderdeel van het welzijn van mensen én de samenleving. Tegelijkertijd staan seksuele gezondheid, en seksuele en reproductieve rechten (inter)nationaal steeds meer onder druk. Ondanks deze uitdagingen blijven wij ons inzetten om seksuele gezondheidszorg in de regio toegankelijk, inclusief, en van hoge kwaliteit te houden.

Wij proberen ons zoveel mogelijk te richten op de mensen die ons het meest nodig hebben en die elders geen soa- of PrEP-zorg kunnen krijgen. Waar mogelijk begeleiden we mensen naar de huisarts of andere passende zorg. Tegelijk blijven we er altijd voor mensen die extra ondersteuning nodig hebben. Dit blijkt bijvoorbeeld uit het prioriteren van mensen in kwetsbare situaties voor PrEP-zorg. Wij vinden namelijk dat PrEP beschikbaar moet zijn voor iedereen die het nodig heeft, bij de meest passende zorgverlener.

Om doelgroepen te bereiken die niet vanzelf naar de GGD komen, investeren alle drie de GGD'en extra in *outreach*. Dit vraagt wel relatief veel tijd en inzet, waardoor er minder ruimte is voor spreekuren op de GGD-locaties. Toch is deze inzet belangrijk om juist mensen te bereiken die anders buiten beeld blijven.

Naast onze inzet voor specifieke doelgroepen willen we onze tijd en middelen zo efficiënt mogelijk inzetten. We werken steeds meer datagedreven: op basis van data bepalen we bijvoorbeeld beter wie bij de GGD getest moet worden, op welke soa's er getest moet worden en voor wie andere zorg passender is. Verder zetten we stappen om onze zorg digitaal te verbeteren. Zo willen we digitale consulten gaan aanbieden, wat beter aansluit bij, met name, de jongeren en mensen die verder van de GGD wonen. Ook komt er een nieuw landelijk elektronisch patiëntendossier, waarmee mensen meer inzicht moeten krijgen in hun zorg en meer regie over hun behandeling kunnen nemen.

Tot slot delen we onze inhoudelijke kennis met partners en beleidsmakers. We zetten ons in voor beleid en het agenderen van seksuele gezondheid. Zodat dit onderwerp blijvend aandacht krijgt en goed wordt meegenomen in landelijke, regionale en lokale beleid- en besluitvorming.



Colofon

Uitgifte: mei 2026

Dit jaarverslag is een uitgave van de samenwerkende Teams Seksuele Gezondheid van de GGD Rotterdam-Rijnmond, GGD Hollands Midden | Hecht, GGD Zuid-Holland Zuid.

Voor het verslag is gebruikgemaakt van de 'Seksueel Overdraagbare Aandoeningen Peilstation' (SOAP)-surveillancedata van onze GGD'en over 2025, geraadpleegd op 9 maart 2026. Het overnemen van gegevens uit deze uitgave is toegestaan, mits voorzien van bronvermelding.

Websites:

www.ggdr.nl/soa-seksualiteit/
www.ggdhm.nl/seksuele-gezondheid
www.ggdzhz.nl/seksualiteit-en-soa

Auteurs:

GGD Rotterdam-Rijnmond

Denise Twisk, Onderzoeker/Epidemioloog
Esther Truscello, Arts

GGD Hollands-Midden

Candace Breman, Arts en Epidemioloog
Madelief Cleerdin, Arts
Roel Zeegers, Verpleegkundige en Beleidsmedewerker
Willemijn van der Does, Arts

GGD Zuid-Holland Zuid

Rosaline de Reus-van den Berg, Epidemioloog
Myriam den Oudsten, Arts
Adrie van 't Hof, Verpleegkundige

Bronvermelding:

Twisk, D., Truscello, E., Breman, C. et al. Jaarcijfers Centrum Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland 2025. Rotterdam: Regionaal Centrum Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland, 2026.

Opmaak:

Opschudders



GGD
Rotterdam-
Rijnmond