



Aan de commissie
Zorg, Welzijn, Cultuur en Sport

Beste commissieleden,

In de commissie van 25 mei jl. zijn tijdens de behandeling van de conceptbegroting GR GGD 2024-2027 een tweetal toezeggingen gedaan. Hieronder ga ik in op beide toezeggingen.

1. De wethouder komt terug op de vraag waarom Rotterdam € 650.000, - extra betaalt voor TBC (23bb003442).

De basis van de regeling is dat de kosten van de taken op basis van inwoneraantal verdeeld worden over de gemeenten. Zo betaalt elke gemeente naar rato van het aantal inwoners eenzelfde deel van de kosten. Ook bij de kosten van infectieziekten wordt dit principe gehanteerd omdat uitbraken, door de tijd heen gezien, niet bij bepaalde gemeenten meer voorkomen dan in andere gemeenten. Een uitzondering daarop vormt TBC. Reeds bij de start van de huidige regeling (na de fusie met de GGD-en ZHZ en GGD-NWN) in 2010/2011, is afgesproken dat Rotterdam meer betaald. Dit omdat het aantal TBC gevallen in Rotterdam aanmerkelijk hoger ligt dan in andere gemeenten. Deze extra inwonerbijdrage is bedoeld voor het betalen van de extra formatie en de overige kosten die hieruit voortkomen.

Jaarcijfers ¹ TBC-afdeling GGD-RR	2022	2021	2020	2019
RR	6444	5431	5634	7616
Regio	2384	1973	1579	2568
Totaal	8828	7404	7213	10184
% RR	73%	73%	78%	75%
% Regio	27%	27%	22%	25%

Jaarcijfers tbc-afdeling¹ betreft het aantal jaarlijkse cliëntcontacten van de tbc-afdeling i.h.k.v. tbc/tbi-diagnostiek/screening, behandeling, begeleiding, vaccinaties en BCO/preventie.



Op basis van de aantallen uit de jaarverslagen 2022, 2021, 2020 en 2019 is ten behoeve van de begroting 2024 bekeken of de productiecijfers (aantal verrichtingen/cliëntcontacten TBC) nog steeds aanzienlijk hoger liggen in Rotterdam dan in de overige gemeenten. De tabel laat zien dat een extra bijdrage van Rotterdam inderdaad nog steeds gerechtvaardigd is. De productiecijfers (jaarlijkse aantal cliëntcontacten) geven aan dat deze in Rotterdam nog steeds aanzienlijk hoger waren dan in de regiogemeenten (gemiddelde verhouding 70-75% gevallen in Rotterdam versus 25-30% in de regio). De bijdrage van Rotterdam in vergelijking met de regio is daarom in dezelfde verhouding opgenomen in de begroting 2024. Dit is gelijk aan voorgaande jaren. Voor alle andere basistaken geldt die scheve verdeling niet en daar betaalt Rotterdam dus geen extra bijdrage,

2. De wethouder komt schriftelijk terug op de vraag van lid Crielaard (LR) over schimmelproblematiek en de vraag van lid Verweij (VVD) over mensen die zich in Rotterdam op soa's komen laten testen (23bb003443)

A Vraag over schimmelproblematiek:

De vraag werd gesteld wat de GGD precies doet aan de problemen van schimmel in huizen waardoor mensen ziek worden. In de GGD basistaak medische milieukunde is aandacht voor de problematiek van schimmel in huizen. Op basis van klachten/meldingen van inwoners geeft de GGD adviezen. Zo nodig doet de GGD een huisbezoek om de situatie beter te kunnen beoordelen en/of treedt de GGD in contact met de woningcorporaties. Verder staat op de website van de GGD informatie met betrekking tot schimmels in woningen en gezondheid. De GGD is niet bekend met een actieplan schimmels in woningen.

B Vraag over mensen die zich in Rotterdam komen laten testen op Soa's

De vraag werd gesteld of Rotterdam betaalt voor mensen uit omliggende gemeenten die bij de GGD komen voor testen op en behandeling van Soa's. Het antwoord daarop is dat de Soa-testen op de poli worden betaald uit een rijksregeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg en dat die rijksregeling bedoeld is voor alle inwoners van het hele werkgebied (met locaties in GGD regio Rotterdam-Rijnmond, Zuid-Holland Zuid en Hollands Midden). Het centrum seksuele gezondheid (consulten, testen en medicijnen) worden niet betaald uit de inwonerbijdrage die alle gemeenten betalen voor de basistaak seksuele gezondheid. Die basistaak in de GR GGD is specifiek bedoeld voor preventie en voorlichtingen in het kader van seksuele gezondheid in de gemeenten in de GR waaronder Rotterdam.

Overigens is de Soa-zorg in het Centrum Seksuele Gezondheid - de vroegere Soa-poli – zoals de naam van de regeling al aanduidt aanvullend op de reguliere eerstelijnszorg en enkel voor een aantal specifieke doelgroepen. De subsidiegever geeft aan welke groepen voor een soa-consult door de GGD gezien mogen worden. Denk aan mensen met klachten die wijzen op een soa, mensen die gewaarschuwd zijn voor een soa, mannen die seks hebben met mannen (MSM) en jongeren onder de 25 jaar [GGD Rotterdam-Rijnmond | Voor wie is de soapoli? \(ggdrotterdamrijnmond.nl\)](https://www.ggdrotterdam-rijnmond.nl/voor-wie-is-de-soapoli?ggdrotterdamrijnmond.nl). Ook PrEP-zorg bij de GGD kent een landelijke subsidieregeling voor een landelijk programma voor een beperkte groep kwetsbare cliënten waarbij cliënten een kleine eigen bijdrage betalen voor PrEP medicatie.



Hopende u voldoende te hebben geïnformeerd stel ik voor om toezeggingen 23bb003442 en 23bb003443 als afgedaan te beschouwen.

Met vriendelijke groet,

R. Buijt
Wethouder Zorg, Ouderen, Jeugdzorg