

De heer [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED] AMSTERDAM

Op verzoek van de heer [REDACTED] alleen per e-mail:
[REDACTED]@hotmail.com

Groningen, 17 oktober 2022

Betreft: besluit Woo verzoek
Ons kenmerk: 9121139

Geachte meneer [REDACTED],

In onze brief van 31 augustus 2022 aan u hebben wij u laten weten dat wij uw twee e-mails, via het contactformulier van GGD Groningen, hebben ontvangen op 21 augustus 2022.

1. Verzoek om informatie

U heeft middels de twee e-mails GGD Groningen verzocht om informatie openbaar te maken over de apenpokken/monkeypox. U heeft daarbij verwezen naar specifieke documenten waarin u geïnteresseerd bent, te weten:

Verzoek 1

Interne en externe communicatie en correspondentie – waaronder whatsapp-berichten, sms-berichten, digitale berichten via zakelijke chat/correspondentie software, (gearchiveerde) e-mailberichten, brieven, nota's, notulen van vergaderingen, en memo's – over benodigde testcapaciteit, geleverde testcapaciteit, validatie van tests, daadwerkelijk aangewende testcapaciteit, knelpunten in leveringen, knelpunten in uitvoering, het opschalen/afschalen van testcapaciteit, en het invoeren van sneltests en het invoeren van teststraten.

Verzoek 2

Interne en externe communicatie en correspondentie – waaronder whatsapp-berichten, sms-berichten, digitale berichten via zakelijke chat/correspondentie software, (gearchiveerde) e-mailberichten, brieven, nota's, notulen van vergaderingen, en memo's – over de volgorde van vaccinatie, welke organisaties (waaronder GGD's) en bedrijven het vaccineren (zouden) gaan

uitvoeren en hoe ze dat – tot op heden – hebben gedaan, en welke uitvoeringsproblemen zijn gemeld (intern en extern) en welke lessen daaruit – tot op heden – getrokken zijn.

Als tijdvak van het door u gevraagde noemt u de periode 1 mei 2022 tot en met 21 augustus 2022. In uw verzoek doet u een beroep op de Wet open overheid (Woo).

2. Overleg tussen u en GGD Haaglanden

In het kader van uw verzoek heeft GGD Haaglanden, mede namens GGD Groningen, op 9 september 2022 overleg met u gehad. In het overleg heeft u de periode van 1 mei 2022 tot en met 21 augustus 2022 ongewijzigd gelaten. De reikwijdte van uw verzoek is daarentegen nader door u afgebakend, te weten in:

Verzoek 1

Interne en externe communicatie en correspondentie –, (gearchiveerde) e-mailberichten, brieven, nota's, notulen van vergaderingen, en memo's – over benodigde testcapaciteit, geleverde testcapaciteit, validatie van tests, daadwerkelijk aangewende testcapaciteit, knelpunten in leveringen en knelpunten in uitvoering.

Verzoek 2

Interne en externe communicatie en correspondentie – waaronder, (gearchiveerde) e-mailberichten, brieven, nota's, notulen van vergaderingen, en memo's – over de volgorde van vaccinatie, welke organisaties (waaronder GGD's) en bedrijven het vaccineren (zouden) gaan uitvoeren en hoe ze dat – tot op heden – hebben gedaan, en welke uitvoeringsproblemen zijn gemeld (intern en extern) en welke lessen daaruit – tot op heden – getrokken zijn.

Verder gaf u aan dat, in het kader van werkbaarheid en relevantie, concepten buiten beschouwing gelaten kunnen worden. Voorts hoeven linkjes naar openbare bronnen niet in het besluit verwerkt te worden. Een korte toelichting zal volstaan.

Inzake verzoek 1 over testen heeft GGD Haaglanden u toegelicht dat, anders dan bij corona, het opschalen/afschalen van testcapaciteit en sneltests/teststraten bij het apenpokkenvirus niet van toepassing zijn. Zodoende is met u overeengekomen dat deze elementen van uw verzoek buiten beschouwing zullen worden gelaten.

Inzake verzoek 2 over de vaccinaties heeft u samen met GGD Haaglanden de reikwijdte verder kunnen preciseren. U gaf aan dat u geïnteresseerd bent in informatie over de preventieve vaccinaties en dus niet in vaccinaties naar aanleiding van contactonderzoek.

Tot slot zijn enkele procedurele afspraken gemaakt. Zo is het aannemelijk dat de GGD'en bij het inventariseren van de stukken e-mailberichten en bijlagen afkomstig van VWS en het RIVM zullen tegenkomen. Aangezien u uw verzoeken ook bij die twee instanties heeft ingediend, ligt het voor de hand dat zij over de openbaarmaking van de volgende informatie besluiten: Infacts en Labinfact, documenten inzake het signaleringsoverleg infectieziekten, LCI richtlijnen over

Monkeypox (apenpokken) en de opdrachtformulering voor het uitvoeren van de vaccinatiecampagne.

3. Afhandelingsproces en correspondentie

GGD Groningen heeft zich ingespannen om uw verzoek zo snel mogelijk te beoordelen. Via onze brief van 13 september 2022 hebben wij u kenbaar gemaakt dat verder uitstel noodzakelijk is om aan uw verzoek te kunnen voldoen. De omvang van uw verzoek bleef namelijk zodanig groot dat wij twee weken extra nodig hadden om (zorgvuldig) uw verzoek te behandelen. In voormelde brief hebben wij aangegeven uiterlijk op 3 oktober gehoor te geven aan uw verzoek. Op 30 september hebben wij uw moeten melden dat de informatie waar u om heeft gevraagd (mede) betrekking heeft op derden. GGD Groningen heeft deze belanghebbenden daarom gevraagd hun mening te geven over de voorgenomen openbaarmaking van deze informatie. De beoordeling van uw verzoek is vervolgens opgeschort (dat wil zeggen: uitgesteld) op basis van artikel 4.4, derde lid, van de Woo.

4. Wettelijk kader

Op 1 mei 2022 is de Woo in werking getreden. Uw verzoek en de behandeling daarvan vallen daarmee onder de reikwijdte van de Woo. Het wettelijk kader van de Woo is te raadplegen via: <https://wetten.overheid.nl/BWBR0045754/2022-05-01>

5. Inventarisatie documenten

Binnen de reikwijdte van uw verzoek zijn verscheidene documenten aangetroffen. Deze documenten staan in de inventarislijst die wij als Bijlage 1 bij dit besluit hebben gevoegd. De documenten zijn genummerd en staan in de volgorde die overeenkomt met de wijze waarop de documenten in uw verzoek zijn gecategoriseerd (Verzoek 1 en 2). Voor zover wij besloten hebben om (delen van) documenten niet openbaar te maken, hebben wij in de inventarisatielijst aangegeven wat daarvoor de toepasselijke uitzonderingsgrond uit de Woo is.

6. Besluit

Wij hebben besloten om de informatie waar u om heeft verzocht, opgenomen in de documenten met nummer 15, 16 en 17 openbaar te maken. De informatie waar u om heeft verzocht, opgenomen in de documenten 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 18 en 19 tevens openbaar te maken, met uitzondering van de daarin vermelde persoonsgegevens. De documenten 2 en 9 bevatten ook informatie ten aanzien van de beveiliging van de gebruikte ICT-systemen. Deze delen worden ook niet openbaar gemaakt. Bij de documenten 10 en 13 worden daarnaast bepaalde passages die persoonlijke beleidsopvattingen bevatten niet openbaar gemaakt.

Voor de motivering van het besluit verwijzen wij naar het onderdeel 'Overwegingen' onder 7. van dit besluit.

7. Overwegingen

Op basis van artikel 4.1, zevende lid van de Woo wordt een verzoek om informatie ingewilligd met toepassing van het bepaalde in hoofdstuk 5 van de Woo, waaronder artikel 5.1.

Het recht op openbaarmaking op grond van de Woo dient het publieke belang van een goede en democratische bestuursvoering. Het komt een ieder in gelijke mate toe. Ten aanzien van de openbaarheid kan derhalve geen onderscheid worden gemaakt naar gelang de persoon, bedoeling of belangen van de verzoeker. Bij de in dit besluit verrichte belangenafwegingen worden dan ook slechts het algemeen belang bij openbaarmaking van de gevraagde informatie en de door de weigeringsgronden te beschermen belangen betrokken.

In het algemeen willen wij nog opmerken dat wij in het kader van de Woo referentie- en kenmerknummers uit documenten hebben verwijderd om misbruik hiervan te voorkomen.

De eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer (artikel 5.2 lid 2 aanhef en onder e Woo)

Op grond van artikel 5.2, tweede lid, aanhef en onder e van de Woo blijft verstrekking van informatie achterwege voor zover het belang daarvan niet opweegt tegen het belang dat de persoonlijke levenssfeer wordt geëerbiedigd. In de documenten 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 18 en 19 staan persoonsgegevens. Het betreft gegevens zoals namen, initialen, emailadressen, telefoonnummers, functieomschrijvingen en andere tot personen herleidbare informatie. Wij zijn van oordeel dat ten aanzien van deze gegevens het belang dat de persoonlijke levenssfeer wordt geëerbiedigd, zwaarder moet wegen dan het belang van openbaarheid. Daarom hebben wij de persoonsgegevens verwijderd uit deze documenten.

Het belang van het goed functioneren van de Staat, andere publiekrechtelijke lichamen of bestuursorganen (artikel 5.1 lid 2 onder i Woo)

De documenten met nummers 2 en 9 bevatten informatie ten aanzien van de beveiliging van de gebruikte ICT-systemen. Indien deze informatie openbaar wordt, zouden derden daar mogelijk misbruik van kunnen maken. Dat heeft mogelijk negatieve gevolgen voor het goed functioneren van het gebruik van deze systemen ten behoeve van het testen/vaccineren/bron- en contactonderzoek, en daarmee het functioneren van de GGD. Wij zijn van oordeel dat het volledig publiceren van deze documenten niet opweegt tegen de belangen van het goed functioneren van de GGD. Wij hebben derhalve deze informatie verwijderd uit de documenten.

Persoonlijke beleidsopvattingen (artikel 5.2 lid 1 Woo)

Het is van belang dat medewerkers vrij met elkaar van gedachten moeten kunnen wisselen over beleidskeuzes. Een zekere mate van veiligheid is nodig om te kunnen komen tot een effectieve besluitvorming. GGD Groningen acht het in dit geval ook niet in het belang van een goede en democratische bestuursvoering om met toepassing van artikel 5.2, tweede

lid, de persoonlijke beleidsopvattingen toch openbaar te maken. Gelet hierop maken wij de persoonlijke beleidsopvattingen in de documenten 10 en 13 niet openbaar.

Informatie die reeds openbaar is

Over de aangelegenheid waar uw verzoek op ziet, is al informatie openbaar gemaakt. Op informatie die al openbaar is, is de Woo niet van toepassing. Conform de afspraken die u met GGD Haaglanden heeft gemaakt, is daarbij door ons alleen op de inventarislijst aangegeven welke informatie het betreft door de vermelding 'Reeds openbaar' op te nemen.

8. Wijze van openbaarmaking

Alle documenten worden tezamen met dit besluit (geanonimiseerd) en bijbehorende bijlage(n) op de website van GGD Groningen geplaatst. De documenten zijn te raadplegen via de volgende link <https://ggd.groningen.nl/over-ggd-groningen/wet-open-overheid/> en kunnen worden gedownload.

9. Contactpersoon

Mocht u naar aanleiding van het bovenstaande of naar aanleiding van de verstrekte gegevens nog aanvullende vragen hebben, dan kunt u in contact treden met de heer [REDACTED], bereikbaar via het telefoonnummer: 050-3674000 en e-mailadres: [\[REDACTED\]@ggd.groningen.nl](mailto:[REDACTED]@ggd.groningen.nl)

Wij hebben uw verzoek met de grootst mogelijke zorgvuldigheid uitgevoerd. Mocht u desondanks menen dat er documenten ontbreken, dan vernemen wij dat graag. U kunt daartoe contact opnemen met onze contactpersoon door middel van bovengenoemde contactgegevens.

10. Bezwaar

Op grond van de Algemene wet bestuursrecht kan een belanghebbende tegen dit besluit binnen zes weken na de dag waarop dit is bekendgemaakt een bezwaarschrift indienen. Het bezwaarschrift moet worden gericht aan het dagelijks bestuur PG&Z Groningen, t.a.v. de heer [REDACTED], postbus 584, 9700 AN Groningen. Het bezwaarschrift dient te zijn ondertekend en ten minste te bevatten:

- a. naam en adres van de indiener;
- b. de dagtekening;
- c. een omschrijving van het besluit waartegen het bezwaarschrift zich richt (datum en nummer of kenmerk);
- d. een opgave van de redenen waarom indiener het niet eens is met het besluit.

Met vriendelijke groet,
Het dagelijks bestuur PG&Z Groningen,
namens hen,



Bijlage: Inventarislijst

BIJLAGE 1 Inventarislijst MPX

Categorie 1 of 2 conform mails 1=testen 2=vaccineren	Nummer document	Naam document	Document verstrekt -ja -nee -gedeeltelijk -reeds openbaar	Indien niet (volledig) verstrekt: Uitzonderingsgrond uit de Woo (of bijzonderheid)
2	1	1 20220727 Verslag projectteam MPX-Geredigeerd.pdf	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	2	2 20220729 Verslag projectteam MPX_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e Artikel 5.1 lid 2 sub i
2	3	3 20220804 Projectplan monkeypoxvaccinatie_Geredigeerd.pdf	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	4	4 Antwoord derde ronde MPX_Geredigeerd.pdf	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	5	5 Bestelling Imvanex_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	6	6 C 20220728 Regioplan MPX GGD Groningen_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	7	7 C 20220808 Regioplan MPX GGD Groningen_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	8	8 C 20220819 Regioplan MPX geupdated_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	9	9 VERSLAG LANDELIJK OVERLEG MPX 27 JULI 2022_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e Artikel 5.1 lid 2 sub i
2	10	10 ACTIELIJST MPX_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e Artikel 5.2 lid 1
2	11	11 Mail over MPX aantallen_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	12	12 Mail nav landelijk overleg vaccineren_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	13	13 Bericht start apenpokken_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e Artikel 5.2 lid 1
2	14	14 Korte update 21 juli 2022_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
2	15	15 PP Update DPG overleg	Ja	
2	16	16 PP Voorstel aanpak en uitvoering Apenpokkenvaccinaties	Ja	
2	17	17 Samenvatting overleg MPX 15 juli 2022	Ja	
1	18	18 Mailwisseling Certe MPX diagnostiek_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e
1	19	19 Mail Monkeypox PCR op op eswab_Geredigeerd	Gedeeltelijk	Artikel 5.1 lid 2 sub e

2		Kamerbrief Stand van zaken apenpokken 7 juli		Openbaar
2		Kamerbrief Stand van zaken apenpokken 21 juli		Openbaar
2		Samenvatting Landelijke Richtlijn Prikaccidenten april 2019		Openbaar

Bijeenkomst over MPX/ kernteam

27 juli 2022

Aanwezig: [REDACTED] COVID afdeling, [REDACTED]
 Communicatie, [REDACTED] GROEP, [REDACTED] ICT.

Doel: het werkproces en de communicatie in kaart brengen rondom de vaccinatie MPX.

Wat is gebleken dat deze opdracht, verkregen uit VWS, meerdere afdelingen treft en samenwerking binnen de GGD optimaal moet benutten. Daarom is coördinatie van dit proces ook van groot belang om goede onderlinge afstemming en uitvoering te realiseren. De volgende afdelingen of personen zijn betrokken hebben de volgende verantwoordelijkheden:

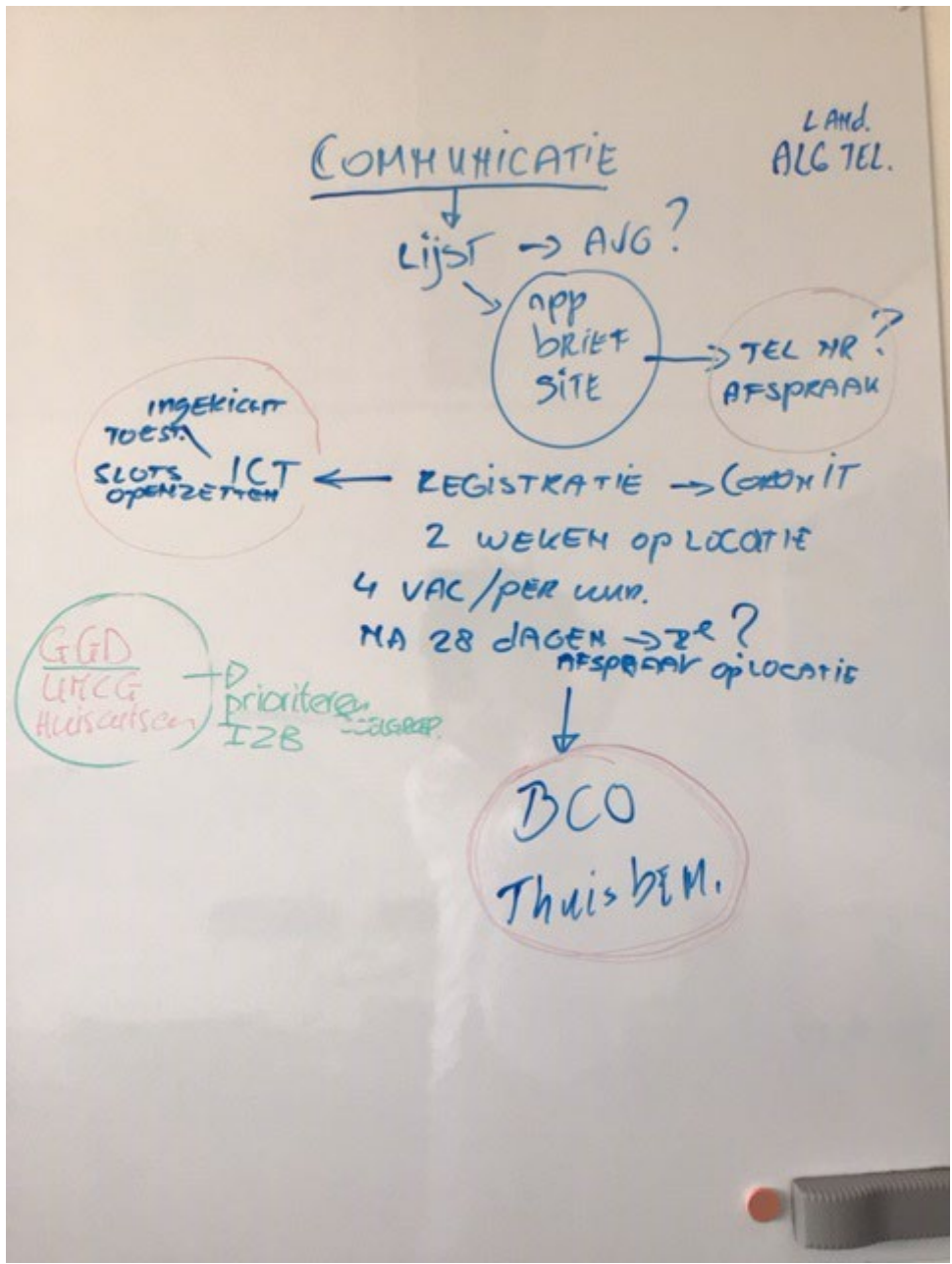
- Covid afdeling: Voor het uitvoerende proces zoals vaccinatie van de doelgroep, inplannen van afspraken, BCO en bemonsteren. [REDACTED] en [REDACTED] hebben [REDACTED] betrokken bij het proces).
- SG en IZB zijn verantwoordelijk voor de inhoudelijke zaken rondom de MPX en benaderen van de doelgroep. Kunnen ook ondersteunend zijn bij maken van WI's, evt. bijscholing en anderszins.
- Team Communicatie: verantwoordelijk voor communicatie algemeen, het informatieverstrekking naar de collectieve doelgroep en voor het informatieproces algemeen.
- Extra aandacht moet er zijn voor het onderdeel ICT (welk systeem gebruiken we om de registratie van de vaccinaties te realiseren) en de betrouwbaarheid in het omgaan met de persoonsgegevens. Daarvoor zijn [REDACTED] en [REDACTED] aangesloten. Aandachtspunt: @ [REDACTED] blijven informeren hetgeen [REDACTED] doet.

Het geheel zal "getrokken" moeten worden door een projectcoördinator in de komende maanden. Hij of zij zal o.a. de vertaling van het landelijk beleid naar ons intern proces als aandachtspunt hebben en andersom ook het contact zijn met de landelijke overleggen e.d. Daarnaast contact houden met buurtregio's kan daarbij ondersteunend zijn.

Voor nu de volgende acties:

- Vraag vanuit de AVG: willen we werken in COVID- registratie systeem (CORON-IT) of binnen het vaccinatie register. Deze vraag dient zo spoedig mogelijk beantwoord te worden en voorgelegd aan de [REDACTED].
- Dit team zal voorlopig wekelijks bij elkaar komen, op uitnodiging van de nieuw aan te wijzen projectcoördinator, om het proces verder uit te lopen en de leden worden rescontreer om de achterban te informeren over genomen besluiten.
- [REDACTED] en [REDACTED] komen zsm met een voorstel voor een coördinator die verantwoordelijk is voor het hele proces.

Besloten om een aantal mensen in CC op te nemen zodat ze geïnformeerd zijn over de stavaza.



In dit plaatje hiernaast moet ook nog staan de link met de landelijke projectorganisatie MPX

Aanwezig: [REDACTED]

[REDACTED] en [REDACTED]

Doel: Nu iMPeX als registratie- en afsprakenprogramma is gekozen onze processen hierop afstemmen.

[REDACTED] benoemt dat zij vanaf nu de taak neerlegt bij de projectcoördinator en dat zij zich terugtrekt uit dit gremium.

[REDACTED] sluit eenmalig aan om een beeld te krijgen van de stand van zaken. En vult aan dat hij in de [REDACTED] raad ook informatie ontvangt en dit door zal sturen. Indien nodig kan hij altijd geconsulteerd worden.

Elke discipline licht kort toe wat de stand van zaken is:

[REDACTED]:

- Heeft de opdracht gegeven om via iMPeX te gaan werken in de provincie Groningen.
- Krijgt vanuit de [REDACTED]-raad/GGDGHOR nog reactie op hoe de verantwoordelijkheid op de privacy gewaarborgd is.
- Het zou goed zijn als er ook een stuk met algemene informatie over apenpokken op de GGD site komt te staan.

[REDACTED]:

- [REDACTED] en [REDACTED] hebben n.a.v. het vorig overleg gekeken naar de mogelijkheden voor de registratiesystemen, iMPeX is gekozen. [REDACTED] en [REDACTED] hebben gekozen voor vaccinatieregister.
- [REDACTED] gaat as. maandag met [REDACTED] beoordelen hoe iMPeX te gebruiken en of het voldoet aan de privacy-eisen.
- [REDACTED] heeft met Fujitsu gesproken over het toevoegen van rollen in iMPeX, zodat medewerkers hierin kunnen werken. Geregeld is dat iemand binnen 1 uur toegang moet kunnen hebben.
- Of er werkinstructies meegezonden worden is onbekend.
- In iMPeX is de mogelijkheid om anoniem vaccinaties te zetten, of dit ook mag wordt door [REDACTED] uitgezocht.

Vaccinatie locatie coördinator:

- Er zijn overzichten gemaakt van admins en prikkers.
- Locatie gaat voor COVID eerder sluiten, zal dan voor MPX open gaan.
- Eerste vaccinatie afspraak zal naar verwachting op locatie wat langer duren dan de tweede vaccinatie.
- Verwacht dat volgende week een scholingsmoment georganiseerd kan worden aan de geselecteerde medewerkers. Hier zal ongeveer 3 uur voor nodig zijn.

SG:

- Overzichtslijst gemaakt van alle PrEP gebruikers. Hieraan registratienummers gekoppeld.
- In samenwerking met [REDACTED] nadenken over uitnodigingen mannen van de HIV-poli en CSG.
- Hebben ma 1-8 geen ruimte om mensen uit te nodigen via SMS. Rest van de week wel.

Sense:

- Registratiekaart nog niet ontvangen.

Projectcoördinator:

- In overleg met coronalijn besloten om doelgroep een afspraak te laten maken via het algemene nummer. Actie is om het bandje aan te passen. Inhoudelijke vragen doorschakelen naar landelijke nummer, afspraken maken doorschakelen naar coronalijn.
- Op website moet een stuk tekst komen waar mannen die in de doelgroep en uitgenodigd zijn informatie kunnen vinden + hoe afspraak te maken.

- Drenthe gaat as. maandag beginnen met vaccineren. Friesland gaat as. donderdag beginnen met vaccineren. Beide via VR. Met Fr en Dr vindt nog een overleg plaats om af te stemmen over uitnodigen mensen HIV-poli en woonachtig in andere provincie.
- Beleid doelgroep benaderen via HA en HIV-poli bepalen.

Actielijst:

- Maandag 1-8 met [REDACTED] iMPeX beoordelen op functionaliteit en veiligheid.
Werkinstructies iMPeX
- Reactie doorsturen aan [REDACTED] over het borgen privacy vanuit DPG-raad/GGDGHOR.
- [REDACTED]: Registratiekaart doorsturen.
- Na goedkeuring iMPeX as. maandag contact hebben met loco om scholing in te plannen.
- Uitzoeken welke AVG-gegevens minimaal noodzakelijk zijn om iemand te kunnen vaccineren.
- Contact [REDACTED] over het bandje van de GGD.
- In overleg met SG en communicatie website tekst bepalen voor mannen die afspraak willen maken.
- [REDACTED] In overleg met communicatie of er ook een algemeen stuk over apenpokken op de website staat en of hier aandacht voor is op de socials.
- [REDACTED] Beleid doelgroep benaderen via HA en HIV-poli's

Projectplan Monkeypoxvaccinatie



Datum: 4 augustus 2022

Versie: 1.0

Status: definitief

Auteur: [REDACTED]

Status: definitief Versie: 1.0 4-8-2022	GGD Groningen Projectplan monkeypoxvaccinatie
---	--

Inhoud

1. Aanleiding en achtergrond	3
2. Projectdoelstelling en -resultaten	3
2.1. Projectdoelstelling	3
2.2. Projectresultaat	3
3. Kwaliteitseisen en acceptatiecriteria	4
3.1. Kwaliteitseisen, randvoorwaarden en risico's	4
3.2. Randvoorwaarden en uitgangspunten	4
3.3. Risico's	5
4. Communicatie	6
5. Evaluatie	6
6. Schatting benodigde budget en capaciteit.....	6
6.1. Budget	6
6.2. Geschatte benodigde capaciteit.....	6
7. Planning en projectorganisatie	7
7.1. Planning in hoofdlijnen	7
7.2. Kernteam.....	7

Status: definitief Versie: 1.0 4-8-2022	GGD Groningen Projectplan monkeypoxvaccinatie
---	--

1. Aanleiding en achtergrond

Op dit moment zijn er in Europa ruim 15.926 besmettingen met het Monkeypoxvirus gemeld en in Nederland zijn tot nu toe (d.d. 4-8-22) 957 bevestigde gevallen. Het RIVM monitort de situatie voortdurend, ook internationaal. Nog steeds komen bijna alle gevallen voor bij mannen, die (ook) seks, ofwel intiem contact hebben, met mannen (MSM). Over het algemeen verloopt de ziekte niet ernstig, alhoewel een besmetting soms wel veel pijn en ongemak geeft. Negen patiënten hadden in Nederland een indicatie voor opname in een ziekenhuis.

Het aantal bevestigde gevallen in Nederland blijft toenemen, dit is ook internationaal het geval. Er is sprake van een toenemend aantal besmettingen en het aantal landen met monkeypox stijgt. De WHO heeft op zaterdag 23 juli besloten om monkeypox (apenpokken) aan te merken als een public health emergency of international concern (PHEIC). Het is niet uit te sluiten dat bij toenemende verspreiding het virus zich ook verder buiten de groep van mannen die seks hebben met mannen, gaat verspreiden. Dit is nu incidenteel het geval. Inmiddels is in Nederland bij één kind in de basisschoolleeftijd het virus vastgesteld en ook bij acht vrouwen. In heel Europa gaat dit om enkele kinderen en bijna 50 vrouwen op bijna 16.000 gerapporteerde meldingen. Verdere verspreiding onder kinderen en zwangere vrouwen zou gepaard kunnen gaan met een hoger risico op een ernstiger ziekteverloop.

Op grond van de hierboven geschetste achtergrond heeft de minister van VWS het RIVM opdracht gegeven om preventieve vaccinatie voor hoogrisicogroepen in gang te zetten en de regie op de uitvoering ervan te voeren. (Zie [Kamerbrief](#)) De GGD'en zijn belast met de daadwerkelijke uitvoeringscampagne. Het volgende projectplan is een invulling van de uitvoeringscampagne voor GGD Groningen.

2. Projectdoelstelling en -resultaten

2.1. Projectdoelstelling

Uitvoeren van de landelijke pre-expositie vaccinatiecampagne monkeypox voor de hoogrisicogroep inwoners van de provincie Groningen.

De doelstelling is om:

- de uitbraak van monkeypox te beperken door overdracht virus te beperken
- de hoogrisicogroepen te beschermen,
- de zorg t.a.v. seksuele gezondheid via de CSG toegankelijk te houden en
- om het landelijk uitgevoerde begeleidend onderzoek naar de vaccineffectiviteit te ondersteunen.

2.2. Projectresultaat

Het informeren, uitnodigen en vaccineren van de Groningse risicogroepen en zorgvuldig registreren ten behoeve van regionale en landelijke surveillance en effectiviteitsanalyses.

Naar schatting vallen ongeveer 1000 Groningse inwoners tot de geselecteerde populatie.

Onderstaande doelgroepen worden geïncludeerd voor de vaccinatiecampagne:

1. MSM, transgenders en MSM-sekswerkers die deelnemen aan de landelijke hiv-PrEP-regeling en degenen die hiervoor op de wachtlijst staan.
2. MSM, transgenders en MSM-sekswerkers met hiv, die het hoogste risico hebben op een soa en daarmee op monkeypox.
3. MSM, transgenders en MSM-sekswerkers die bij de Centra Seksuele Gezondheid (CSG) bekend zijn en die het hoogste risico hebben op een soa en daarmee op monkeypox.

Status: definitief Versie: 1.0 4-8-2022	GGD Groningen Projectplan monkeypoxvaccinatie
---	--

3. Kwaliteitseisen en acceptatiecriteria

3.1. Kwaliteitseisen, randvoorwaarden en risico's

- De GGD is eindverantwoordelijk voor het inrichten van het vaccinatieproces en voor het laatste stuk in de keten van het vaccinbeheer.
- GGD-artsen, die op grond van de Wet BIG bevoegd zijn tot het vaccineren, dragen medische verantwoordelijkheid voor een zorgvuldige uitvoering.
- Het zetten van de vaccinatie kan gedelegeerd worden aan verpleegkundigen met een functionele zelfstandige bevoegdheid en professionals zonder een functionele zelfstandige bevoegdheid conform de Wet BIG. Degene die vaccineert, is verantwoordelijk voor een juiste toediening en dient zich te houden aan de professionele standaard.
- De gegevens van de individuele toediening van het vaccin worden geanonimiseerd met het RIVM gedeeld voor centrale registratie en vaccineffectiviteitsstudies. Aan de gevaccineerde wordt hiervoor toestemming gevraagd. Indien geen toestemming wordt verleend wordt een nog beperktere set data met het RIVM gedeeld.
- Vaccins moeten onder gecontroleerde omstandigheden worden bewaard en vervoerd en mogen alleen worden toegediend als dat te allen tijde is gegarandeerd.
- Bijwerkingen kunnen gemeld worden bij het Bijwerkingencentrum Lareb.

3.2. Randvoorwaarden en uitgangspunten

Kaders:

- In opdracht van de minister van VWS is het Centrum Infectieziektebestrijding van het RIVM (RIVM-Cib) verantwoordelijk voor de regie van het monkeypoxvaccinatieprogramma.
- In verband met beperkte beschikbaarheid van het vaccin wordt het momenteel niet aangeboden buiten de bovengenoemde doelgroepen.
- Het vaccin Imvanex is eerder in Europa voor de preventie van pokken geregistreerd voor personen van 18 jaar en ouder. Sinds 22 juli 2022 is het vaccin ook geregistreerd voor de indicatie monkeypox.
- Het RIVM is verantwoordelijk voor:
 - deskundigheidsbevordering voor professionals middels o.a. de uitvoeringsrichtlijn; op vaccinbeheer volgens GDP (good distribution practice).
 - Het vaccin blijft eigendom van het RIVM.
 - De fabrikant is verantwoordelijk voor de kwaliteit van het vaccin.
 - VWS is verantwoordelijk voor de financiering. Mensen die zich laten vaccineren, betalen geen bijdrage voor monkeypoxvaccinaties.

De aanpak:

De voorbereidingsfase is gericht op het succesvol kunnen uitvoeren van de vaccinatiecampagne. Hiervoor komt het kernteam monkeypox meerdere malen bijeen en wordt er gewerkt a.d.h.v. een gedetailleerde actielijst/draaiboek, te vinden in Teams onder Crisisorganisatie GGD Groningen. In hoofdlijnen zijn de activiteiten gericht op:

1. Uitnodigen

Afstemmen met de zorgverleners van de verschillende doelgroepen over de wijze waarop de doelgroep wordt geselecteerd en een uitnodiging voor vaccinatie zal ontvangen.

Opstellen van uniek gecodeerde uitnodigingen voor de verschillende doelgroepen en deze ter hand stellen van de behandelaren om op te sturen.

Opzetten van een communicatiestrategie (hoe, wat, wie, wanneer): wie kunnen we benaderen via welk kanaal (SMS, brief, e-mail) en wat is wenselijk; plannen we volgens tijdslot en voor wie wijken we daarvan af; wat is de datum van verzenden; wie is de afzender.

Status: definitief Versie: 1.0 4-8-2022	GGD Groningen Projectplan monkeypoxvaccinatie
---	--

In gereedheid brengen van de aanmaak en verzending van de uitnodiging (brieven, briefpapier, bijlagen, documentatie, verzending)

2. Afspraken inplannen

De coronalijn zal de afspraken inplannen in iMPeX en informatie meedelen. Inwerken medewerkers M&A en werkinstructies zijn een vereiste.

3. Vaccineren

De prikdata zijn:

1^e vaccinatieronde 9 t/m 25 augustus.

2^e vaccinatieronde 13 t/m 27 september.

Hiervoor is nodig:

Osloweg uitplannen voor COVID en inplannen MPX.

Bezetting regelen: 4 priklijnen (arts, verpleegkundigen, adm. medewerkers), qua medisch inhoudelijke faciliteiten (vaccins, naalden, PBM) en qua overige faciliteiten (ruimtes, routes, parkeren, BHV, beveiliging, catering).

De vaccinaties worden vastgelegd in iMPeX. De data wordt anoniem (indien akkoord cliënt) met het RIVM gedeeld.

Voor de (detail)uitvoering van de vaccinatiecampagne is een processchema ontwikkeld. Zie:

I:\GGD\ [redacted]

Documenten:

- Uitvoeringsrichtlijn Monkeypoxvaccinatie; <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/monkeypoxvaccinatie>
- Kamerbrief over stand van zaken apenpokken dd. 21 juli 2022; zie: I:\GGD\GGD Algemeen\Crisisorganisatie GGD\2 Preperatie\3 Inzetten & Evaluaties\5.1 Inzetten meldingen en logboeken\2022 MPX\Kamer- en adviesbrieven MPX
- PG brief aan veiligheidsregio, GGD, LCCG inzake meerkostenregeling apenpokken; zie: I:\GGD\ [redacted]

3.3. Risico's

- iMPeX is nog niet op hoogste kwaliteit wat betreft privacy → gekozen is i.o.m. IM/FB en bestuurder om wel met iMPeX te starten.
- Voldoende bezetting voor priklijnen; → voldoende gekwalificeerde verpleegkundigen zijn inzetbaar - prikaccidenten; → bestaand protocol zal worden gevolgd
- bijwerkingen; → Kunnen worden gemeld bij lareb.
- lage opkomst door zomervakantie; → wordt met extra prikdata na de vakantieperiode opgevangen - potentieel lage opkomst door angst/schaamte/onrust --> wordt meegenomen in alle facetten van campagne en communicatie
- incidenten (waaronder cold chain incidenten en spillage) --> bestaande protocollen worden gevolgd, incl. registratie en terugkoppeling
- breuk vertrouwensband doelgroep CSG --> communicatie en registratie sterk gericht op privacy en behouden band en goed behandelaarschap (preventie door vaccinatie).
- oneigenlijk gebruik uitnodiging vaccinatie --> controle door uniek registratienummer
- onrust door beperkt aantal vaccins --> landelijk gedefinieerde doelgroepen

Status: definitief Versie: 1.0 4-8-2022	GGD Groningen Projectplan monkeypoxvaccinatie
---	--

4. Communicatie

Landelijk:

- Er is een landelijke informatielijn ingericht (088-7674020). Hier kan iedereen met vragen over openpokkenvaccinatie terecht.
- Er is informatie te vinden op de website van het RIVM en van Soa Aids Nederland. De informatie van het RIVM is meer algemeen, de informatie van SOA Aids NL is gericht op de hoog risicogroep.
- Belangrijk onderdeel van de communicatie is dat vaccinatie een aanvulling betreft op de bestaande maatregelen en adviezen.
- Er is nog veel onbekend over de effectiviteit van vaccinatie. De oproep blijft daarom om bij klachten te testen en om bij een besmetting in isolatie te gaan. Ook blijft het dringende advies van kracht je te onthouden van intiem contact als je risicocontact bent, ook als je gevaccineerd bent.

Regionaal:

- Naar de doelgroep; deze communicatie wordt verder uitgewerkt in de aanpak (hoofdstuk 3.2.)
- Naar de ketenpartners
- Inhoudelijk naar huisartsen en specialisten o.a. voor benaderen van de doelgroep
- Naar de pers en publiek
- Invulling in samenwerking met afdeling Communicatie

5. Evaluatie

Na afloop zal inzicht worden gegeven in het resultaat van de campagne en de inspanning en kosten die gemaakt zijn om het resultaat te bereiken.

6. Schatting benodigde budget en capaciteit

6.1. Budget

VWS is verantwoordelijk voor de financiering. Mensen die zich laten vaccineren, betalen geen bijdrage voor monkeypoxvaccinaties.

Indien er in de uitvoering door GGD Groningen sprake is van meer-uren, worden deze gefinancierd vanuit het XXXbudget. Er is een apart kostenplaatsnummer beschikbaar:

6.2. Geschatte benodigde capaciteit

In de uitvoering per vaccinatiedagdeel:

- 1 gastpersoon
- 1 facilitair medewerker
- 1 BHV'er
- 1 BIG geregistreerde arts
- 5 BIG geregistreerde verpleegkundigen
- 5 administratief medewerkers

Naast uitvoering van de vaccinatie zal capaciteit nodig zijn voor organisatie van de campagne, communicatie naar internen en externen, het facilitair en administratief ondersteunen van de campagne, zoals het maken van afspraken. Vanwege ontwikkeling van een registratiesysteem en daarbij een potentiële overzetting van gegevens wordt ook een aanspraak gedaan op ICT en administratieve capaciteit. Vanwege het aanleggen van een medisch dossier ter registratie van de vaccinatie wordt ook FG capaciteit gevraagd.

Status: definitief Versie: 1.0 4-8-2022	GGD Groningen Projectplan monkeypoxvaccinatie
---	--

7. Planning en projectorganisatie

7.1. Planning in hoofdlijnen

Tijdspad	Resultaat
28 juli – 3 augustus	Voorbereiding (uitnodigingen opstellen, medewerkers inwerken, werkinstructies iMPeX)
3 augustus	Nieuwsbrief naar huisartsen voor aanmelden doelgroep 1
4 + 5 augustus	Uitnodigen doelgroep 1 en 3 via team SG
5 augustus	Uitnodigen doelgroep 2 via HIV-poli
8 t/m 25 augustus	Vaccinatieronde 1
13 t/m 27 september	Vaccinatieronde 2
Voor 31 december	Evaluatie + einde project

7.2. Kernteam

Wie	Afdeling	Rol in projectgroep	Te verwachten inzet in uren en fte
	IZB	Coördinator MPX	
	IZB	Arts IZB	
	Bedrijfsvoering	Functioneel beheer	
	Bedrijfsvoering	Ondersteuner	
	SG	Verpleegkundige SG	
	SG	Verpleegkundige SG	
	Coronateam	Locatie coördinator	
	Coronateam	Locatie coördinator	
	Coronateam	Coronalijn	
	Coronateam	Coronalijn	
	Communicatie	communicatie	
	Communicatie	Communicatie	
	CSG		
	SG/TBC/RA	Manager	

Van: [REDACTED]

Verzonden: donderdag 11 augustus 2022 17:28

Aan: [REDACTED]

Onderwerp: Antw: Derde ronde MPX vaccinatie

Prima, even kijken wat de stand van zaken dan is

Van: [REDACTED]@ggd.groningen.nl>

Datum: 11 augustus 2022 om 16:02:23 CEST

Aan: [REDACTED]@groningen.nl>

Onderwerp: Derde ronde MPX vaccinatie

Hoi [REDACTED],

Is het akkoord dat we voor de derde ronde in oktober weer gebruik mogen maken van het COVID team?

Het gaat naar verwachting om maximaal 150 vaccinaties.

Hartelijke groet,

[REDACTED]

Verpleegkundige Maatschappij en Gezondheid

Team Infectieziektebestrijding

Coördinator team infectieziektebestrijding

Werkdagen: Maandag (even weken), dinsdag, donderdag en vrijdag.

Mobiel: [REDACTED]

Email: [REDACTED]@ggd.groningen.nl

- Telefoonnummer contactpersoon: [REDACTED]
- Aantal benodigde doses Imvanex® in veelvoud van 20: 30

Hartelijke groet,

[REDACTED]

Werkdagen: [REDACTED]
Mobiel: [REDACTED]
Email: [REDACTED]@ggd.groningen.nl

A. Uitgangspunten & Planning

- CONCEPT -

Onderzoeksvraag

Hoe kunnen we de doelgroepen bereiken en/of vaccineren om zo zo veel mogelijk personen met hoog-risico te beschermen?

Doelgroep

Gedefinieerde doelgroepen MSM en transgenders met gedrag waarbij er een verhoogd risico is op een monkeypoxinfectie, inclusief MSM-sekswerkers die in aanmerking kunnen komen voor vaccinatie, worden hier gespecificeerd. De uitrol van de vaccinatiecampagne begint bij groep 1 in Amsterdam en zal zich daarna uitbreiden naar andere regio's en andere groepen, waarbij beschikbaarheid van het vaccin en capaciteit van invloed kunnen zijn.

1. Personen die hiv-PrEP gebruiken via Centrum Seksuele Gezondheid (CSG), via de huisarts, of bij een CSG op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP.
2. Personen met hiv en die gescreeend worden op hepatitis C, als proxy voor hoogrisicogedrag.
3. Vanuit CSG's: afgelopen half jaar CSG-contact vanwege partnerwaarschuwing voor soa en/of hiv, of doorgemaakte syfilis/gonorroe of chlamydia, of > 3 partners gehad.

Uitgangspunten

- GGD regio's zijn eindverantwoordelijk voor de uitvoering
- Zij maken samen met de CSG (centrum seksuele gezondheid), HIV behandelcentra, Huisartsen, en eventuele andere partijen een plan.
- Doelgroep wordt als drie groepen beschouwd. Het bepalen van de volgorde van vaccinatie ligt bij de regio GGD'en.

Planning

25-jul	Verzoek tot het invullen van het regio plan naar de CSG regio's
26-jul	Kick off en verificatie
26-jul	Ontvangen ingevulde regioplannen
27-jul	Bewaken voortgang

B. Regio plan

GGD Groningen

- CONCEPT -

Projectleider	██████████ tel.nr: ██████████ ; e-mail ██████████ @ggd.groningen.nl
Startdatum uitnodigen	
Startdatum vaccineren	
Vaccinatie locatie	

Actie	Toelichting actie	Uitwerking
1 Coördinatie	Wie (organisatie + liefst persoon) coördineert en is betrokken bij de uitvoering voor deze doelgroep?	GGD Groningen, ██████████
2 Informeren doelgroep	Wat is de regionale communicatiestrategie om de doelgroep te informeren om zo ook de vaccinatiebereidheid te bevorderen? Zowel vooraf voor afspraken als reguliere vragen	Doelgroep 1: via team Seksuele gezondheid/CSG/HA, waarschijnlijk middels SMS via SH en CSG/HA via brief Doelgroep 2: I.s.m. het UMCG HIV-poli, waarschijnlijk middels brief Doelgroep 3: via team Seksuele gezondheid, waarschijnlijk middels SMS via SH en/of brief via HA/CSG
3 Uitnodigen doelgroep	Hoe wordt de uitnodiging verzorgd? (ook via huisartsen en HIV behandelcentra)	Zie punt 2
4 Gezondheidsverklaring, opt-in en aanvullende vragen	Doorlopen gezondheidsverklaring met de persoon, keuze opt-in voor uitwisseling data en/of vragen. Check op contra-indicaties	Via Impex
5 Registratie	Welke systemen worden er - naast het landelijk in te richten systeem - onderzocht voor mogelijk alternatief?	Uitgangspunt is nog steeds inzet landelijk systeem, daar sluiten we als GGD Groningen alsnog bij aan.
6 Spillage en no-show	Wat is no-show en spillage protocol?	volgens richtlijn
7 Doorlooptijd	Wat is de verwachte doorlooptijd om doelgroep 1,2 en 3 te gaan prikken, en hoe verwachten jullie die te gaan halen?	Doorlooptijd (nog) onbekend, begin volgende week kan ik daar meer over zeggen.
8 Nazorg en overzicht	Waar kan de persoon heen met vragen, klachten, bijwerkingen na de vaccinatie?	Waarschijnlijk GGD team infectieziektebestrijding
9 Planning vaccinaties	Doelgroep 1	160-200 mannen (overige gegevens weet ik nog niet) + gewenste leverdata vaccin (zelfde input als RIVM) + eventuele aparte startdata
	Doelgroep 2	onbekend
	Doelgroep 3	250-300 mannen

A. Uitgangspunten & Planning

- CONCEPT -

Onderzoeksvraag

Hoe kunnen we de doelgroepen bereiken en/of vaccineren om zo zo veel mogelijk personen met hoog-risico te beschermen?

Doelgroep

Gedefinieerde doelgroepen MSM en transgenders met gedrag waarbij er een verhoogd risico is op een monkeypoxinfectie, inclusief MSM-sekswerkers die in aanmerking kunnen komen voor vaccinatie, worden hier gespecificeerd. De uitrol van de vaccinatiecampagne begint bij groep 1 in Amsterdam en zal zich daarna uitbreiden naar andere regio's en andere groepen, waarbij beschikbaarheid van het vaccin en capaciteit van invloed kunnen zijn.

1. Personen die hiv-PrEP gebruiken via Centrum Seksuele Gezondheid (CSG), via de huisarts, of bij een CSG op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP.
2. Personen met hiv en die gescreeend worden op hepatitis C, als proxy voor hoogrisicogedrag.
3. Vanuit CSG's: afgelopen half jaar CSG-contact vanwege partnerwaarschuwing voor soa en/of hiv, of doorgemaakte syfilis/gonorrhoe of chlamydia, of > 3 partners gehad.

Uitgangspunten

- GGD regio's zijn eindverantwoordelijk voor de uitvoering
- Zij maken samen met de CSG (centrum seksuele gezondheid), HIV behandelcentra, Huisartsen, en eventuele andere partijen een plan.
- Doelgroep wordt als drie groepen beschouwd. Het bepalen van de volgorde van vaccinatie ligt bij de regio GGD'en.

Planning

25-jul	Verzoek tot het invullen van het regio plan naar de CSG regio's
26-jul	Kick off en verificatie
26-jul	Ontvangen ingevulde regioplannen
27-jul	Bewaken voortgang

B. Regio plan

GGD Groningen

- CONCEPT -

Projectleider	██████████ tel.nr: ██████████ ; e-mai ██████████ @ggd.groningen.nl
Startdatum uitnodigen	
Startdatum vaccineren	
Vaccinatie locatie	

Actie	Toelichting actie	Uitwerking
1 Coördinatie	Wie (organisatie + liefst persoon) coördineert en is betrokken bij de uitvoering voor deze doelgroep?	GGD Groningen, ██████████
2 Informeren doelgroep	Wat is de regionale communicatiestrategie om de doelgroep te informeren om zo ook de vaccinatiebereidheid te bevorderen? Zowel vooraf voor afspraken als reguliere vragen	Doelgroep 1: via team Seksuele gezondheid/CSG/HA, CSG middels SMS via SH-direct en HA via brief versturen via DDG (doktersdienst Groningen) Doelgroep 2: I.s.m. het UMCG HIV-poli, middels brief Doelgroep 3: via team Seksuele gezondheid, middels SMS via SH-direct
3 Uitnodigen doelgroep	Hoe wordt de uitnodiging verzorgd? (ook via huisartsen en HIV behandelcentra)	Zie punt 2
4 Gezondheidsverklaring, opt-in en aanvullende vragen	Doorlopen gezondheidsverklaring met de persoon, keuze opt-in voor uitwisseling data en/of vragen. Check op contra-indicaties	Via Impex
5 Registratie	Welke systemen worden er - naast het landelijk in te richten systeem - onderzocht voor mogelijk alternatief?	Geen
6 Spillage en no-show	Wat is no-show en spillage protocol?	Volgens richtlijn
7 Doorlooptijd	Wat is de verwachte doorlooptijd om doelgroep 1,2 en 3 te gaan prikken, en hoe verwachten jullie die te gaan halen?	1e ronde: 9 t/m 25 augustus. 2e ronde: 13 september t/m 27 september
8 Nazorg en overzicht	Waar kan de persoon heen met vragen, klachten, bijwerkingen na de vaccinatie?	GGD team infectieziektebestrijding en/of ter plekke op locatie bij dienstdoende arts
9 Planning vaccinaties	Doelgroep 1	160 CSG + 100 PrEP-HIV via HA = 260
	Doelgroep 2	496 (incl. 6 PrEP-HIV via HIV-poli)
	Doelgroep 3	203 CSG

A. Uitgangspunten & Planning

- CONCEPT -

Onderzoeksvraag

Hoe kunnen we de doelgroepen bereiken en/of vaccineren om zo zo veel mogelijk personen met hoog-risico te beschermen?

Doelgroep

Gedefinieerde doelgroepen MSM en transgenders met gedrag waarbij er een verhoogd risico is op een monkeypoxinfectie, inclusief MSM-sekswerkers die in aanmerking kunnen komen voor vaccinatie, worden hier gespecificeerd. De uitrol van de vaccinatiecampagne begint bij groep 1 in Amsterdam en zal zich daarna uitbreiden naar andere regio's en andere groepen, waarbij beschikbaarheid van het vaccin en capaciteit van invloed kunnen zijn.

1. Personen die hiv-PrEP gebruiken via Centrum Seksuele Gezondheid (CSG), via de huisarts, of bij een CSG op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP.
2. Personen met hiv en die gescreeend worden op hepatitis C, als proxy voor hoogrisicogedrag.
3. Vanuit CSG's: afgelopen half jaar CSG-contact vanwege partnerwaarschuwing voor soa en/of hiv, of doorgemaakte syfilis/gonorrhoe of chlamydia, of > 3 partners gehad.

Uitgangspunten

- GGD regio's zijn eindverantwoordelijk voor de uitvoering
- Zij maken samen met de CSG (centrum seksuele gezondheid), HIV behandelcentra, Huisartsen, en eventuele andere partijen een plan.
- Doelgroep wordt als drie groepen beschouwd. Het bepalen van de volgorde van vaccinatie ligt bij de regio GGD'en.

Planning

25-jul	Verzoek tot het invullen van het regio plan naar de CSG regio's
26-jul	Kick off en verificatie
26-jul	Ontvangen ingevulde regioplannen
27-jul	Bewaken voortgang

B. Regio plan

GGD Groningen

- CONCEPT -

Projectleider		
Startdatum uitnodigen		3-8-2022
Startdatum vaccineren		9-8-2022
Vaccinatie locatie	Groningen	
Openingstijden locatie	13.30 - 16.30 uur	
Startdatum 2e prik		13-sep-22

Actie	Toelichting actie	Uitwerking
1 Coördinatie	Wie (organisatie + liefst persoon) coördineert en is betrokken bij de uitvoering voor deze doelgroep?	GGD Groningen
2 Informeren doelgroep	Wat is de regionale communicatiestrategie om de doelgroep te informeren om zo ook de vaccinatiebereidheid te bevorderen? Zowel vooraf voor afspraken als reguliere vragen	Doelgroep 1: via team Seksuele gezondheid/CSG/HA, CSG middels SMS via SH-direct en HA via brief versturen via DDG (doktersdienst Groningen) Doelgroep 2: I.s.m. het UMCG HIV-poli, middels brief Doelgroep 3: via team Seksuele gezondheid, middels SMS via SH-direct
3 Uitnodigen doelgroep	Hoe wordt de uitnodiging verzorgd? (ook via huisartsen en HIV behandelcentra)	Zie punt 2
4 Gezondheidsverklaring, opt-in en aanvullende vragen	Doorlopen gezondheidsverklaring met de persoon, keuze opt-in voor uitwisseling data en/of vragen. Check op contra-indicaties	iMPeX
5 Registratie	Welke systemen worden er - naast het landelijk in te richten systeem - onderzocht voor mogelijk alternatief?	Geen
6 Spillage en no-show	Wat is no-show en spillage protocol?	Volgens richtlijn
7 Doorlooptijd	Wat is de verwachte doorlooptijd om doelgroep 1,2 en 3 te gaan prikken, en hoe verwachten jullie die te gaan halen?	1e ronde: 9 t/m 25 augustus 2e ronde: 13 september t/m 27 september 3e ronde: 24 t/m 29 oktober
8 Nazorg en overzicht	Waar kan de persoon heen met vragen, klachten, bijwerkingen na de vaccinatie?	GGD team infectieziektebestrijding en/of ter plekke op locatie bij dienstdoende arts
9 Planning vaccinaties	Doelgroep 1	160 CSG + 100 PrEP-HIV via HA = 260
	Doelgroep 2	496 (incl. 6 PrEP-HIV via HIV-poli)
	Doelgroep 3	203 CSG

VERSLAG LANDELIJK OVERLEG MPX 27 JULI 2022

Registratie

Zoals al eerder is gecommuniceerd gaat Impex (variant op corona IT) komende zaterdag 30 juli live. Impex wordt begeleid en ondersteund door GGD GHOR NL (LCCB). Ook zit daar de veiligheidsgaranties op in het kader van privacy-wetgeving. De GGD'en wordt geadviseerd om hiermee te werken als registratie en EPD. Uiteraard is iedere GGD autonoom in de keuze van het systeem. Naast het eigen registratiesysteem in iedere GGD verplicht om in Osiris te registreren. Dit is de enige weg om de gegevens bij het RIVM te krijgen. Bij Impex wordt of gezorgd voor een koppeling met Osiris of is er sprake van een datadump. In ieder geval hoef je in dit geval maar een keer gegevens te registreren. Als je als GGD niet kiest voor Impex dan loop je de kans dat je dubbel moet registreren. Én in je eigen systeem (b.v. Vaccinatie Register (R.A.) én in Osiris [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Uitnodigen deelnemers

Algemeen: begin bij het uitnodigen en vaccineren van de deelnemers die bekend zijn bij de GGD voor de PrEP. Er is een standaard-uitnodigingsbrief. Uiteraard is een ander vorm ook prima (sms bv.). Graag deze aanvullen met regionale data en gebruiken. Let op: wekelijks (op maandag) moet aan het RIVM worden doorgegeven (in Osiris) hoeveel mensen zijn uitgenodigd (zie document 'handreiking doorgeven en melden').

Uitnodigen deelnemers vanuit de GGD

Als je deelnemers uitnodigt per sms of mail zorg dan wel dat er registratie mogelijk is. Dit is aan de het systeem wat de GGD gebruikt. Let op: anoniem vaccineren op MPX is niet mogelijk.

Uitnodigen van de deelnemers vanuit huisartsen, hiv-poli's en particuliere zorgaanbieders

Om ook de PrEP-clients, HIV-patienten en de overige hoogrisicogroep die bij bovenstaande instellingen zorg krijgen en die in aanmerking komt voor MPX te bereiken, zijn er op landelijk nivo contact met de LHV en NVHB omtrent het uitnodigen voor vaccinatie. Vooraf: alleen GGD'en verzorgen de vaccinatie.

Deelnemers bij de HIV-poli's

Voorstel is om bij de hiv-poli's het aantal deelnemers op te vragen, op basis van de inschatting van de HIV-poli (let op: hiv-poli's behandelen HIV-positieven maar ook soms PrEP-gebruikers. Beide komen in aanmerking voor MPX). Als het aantal dat volgens de criteria in aanmerking komt voor MPX (mede beoordeelt door de HIV-poli) duidelijk is, dan genereert de betreffende GGD uitnodigingsbrieven met per brief een uniek registratienummer (hierover verderop in dit document meer informatie). Deze worden vervolgens door de hiv-poli zelf gestickerd met de persoons- en adresgegevens en verstuurd naar de deelnemers. Voor NNL betekent dit dat er contact moet worden opgenomen met de drie hiv-poli's waar onze noordelijke populatie in behandeling is (UMC Groningen, MC Leeuwarden en ziekenhuis Wezenlanden Zwolle) om uit te vragen hoeveel patiënten (HIV-positief & PrEP) iedere HIV-poli in behandeling heeft per provincies (let op: in b.v. MCL zijn ook Groningse patiënten in behandeling) die voldoen aan de criteria voor deelname. een en ander te overleggen. Voorstel is dat GGD Drenthe namens de drie GGD'en deze vraag stelt aan de hiv-poli in Zwolle, GGD Fryslân benadert het MCL en GGD Groningen het UMCG.

Deelnemers bij de huisartsen

De gesprekken met de LHV zijn nog niet geheel afgerond en zal ook per regio wat verschillend zijn. Zo heeft b.v. Groningen in de Academische huisartsen praktijk veel potentiële deelnemers. Handig is het om daarmee rechtstreeks contact te leggen. Voor huisartsen die slechts enkele patiënten hebben die voor vaccinatie in aanmerking komen (PrEP en hoogrisico), worden in nieuwsbrieven van de LHV, huisartsen opgeroepen hun patiëntenbestand te bekijken en contact op te nemen met de betreffende GGD. Uiteraard kunnen we in NNL ook onze eigen communicatie-kanalen met de huisartsen benutten. Dit is aan de betreffende GGD. Als duidelijk is hoeveel potentiële deelnemers in een bepaalde huisartsenpraktijk zijn, dan volgt dezelfde procedure als bij de hiv-poli (het aantal uitnodigingsbrieven dat overeenkomt met de opgegeven aantal potentiële deelnemers, met per brief een unieke registratienummer wordt verstuurd naar de huisartsenpraktijk die vervolgens de brief voorziet van adresgegevens en verstuurd naar de eigen patiënten).

Deelnemers bij particuliere zorg-aanbieders

In onze regio is (bij mijn weten) alleen het Centrum Seksuele Gezondheid NNL (SGNN) een particuliere zorg-aanbieder voor potentiële deelnemers (PrEP en hoog risico). Zoals al bekend heeft met 5 Groningse, 5 Friese en 1 Drentse patiënt die aan de criteria voor vaccinatie voldoet. Dus kan op termijn GGD Groningen en GGD Fryslân ieder 5 uitnodigingsbrieven sturen met op ieder brief een uniek registratienummer naar de SGNN en GGD Drenthe 1 brief. De SGNN verzorgt de adressering en nodigt uit. Contactpersoon voor MPX bij SGNN is [REDACTED] [@csgnn.nl](mailto:[REDACTED]@csgnn.nl).

Vaccin-bestellingen

Deze kunnen per GGD een keer per week worden geleverd (voor maandag besteld, geleverd uiterlijk vrijdag). Graag de bestellingsmail ook in cc naar [REDACTED] ([\[REDACTED\]@rivm.nl](mailto:[REDACTED]@rivm.nl))

Losse eindjes

- Bij de vaccin-aantal-verdeling is gebruik van cliënten die al in zorg zijn. Wat te doen bij een client die op het soaspreekuur komt vandaag en die typisch in aanmerking komt voor een MPX gezien zijn hoog risico? Wees hierin terughoudend. En schat de mate van risico in. het vaccin is beperkt.
- Tussen het RIVM en de GGD'en moeten twee overeenkomsten worden getekend. Één over de vaccinlevering en een tweede over het delen van gegevens. Deze overeenkomsten worden door het RIVM op dit moment gemaakt en komen snel naar de GGD'en. Ook zonder overeenkomst kan al worden gestart met het proces en vaccinaties.
- Informeer de financiële consulten van de GGD'en over registratie van uren van de voorbereiding en uitvoering van de vaccinatie (gaat via de meerwerkregeling covid).

Het unieke registratienummer

Het unieke registratienummer moet worden aangemaakt voor iedere Noord Nederlandse MPX-deelnemer die via hiv-poli's, huisartsen en CSGNN voor vaccinatie wordt uitgenodigd. Deze moet op alle uitnodigingsbrieven staan. De brief die wordt verstuurd vanuit HIV-poli, huisarts of CSGNN. Omdat de HIV-poli's en ook de CSGNN deelnemers vanuit alle drie de provincies heen hebben lijkt het mij handig om dit in>NNL-verband aan te pakken. Met wel een onderscheid tussen de drie GGD'en. Zo is de kans op verwarring het minst. We mogen de zelf een registratienummer-structuur bedenken als het maar niet al te gemakkelijk te veranderen is (bv. 1, 2, 3 is te simpel). Ik stel de volgende structuur voor:

Voor Drentse deelnemers: Dr. ■■■, Dr. ■■■,enz...

Voor Friese deelnemers: Fr. ■■■, Fr. ■■■,enz...

Voor Groningse deelnemers: Gr. ■■■, Gr. ■■■,enz....

Datum	Onderwerp	gereed/loopt/informatief	wie	datum activiteit	afhandeling	aanvullingen op afhandeling
2-8-2022	<p>We krijgen binnenkort toegang tot de applicatie. Impax en beveiliging wordt geregeld Uitnodigingen vanuit SG via smsje. [redacted] van UMC contact - 520 groningense mensen in behandeling MM die monogame relatie hebben en verder g.b. hoeven geen vaccinatie Wel mensen die HIV hebben en hepatitis C. Lijst van RIVM die naar [redacted] is gestuurd worden ook uitgenodigd. Starten met mensen van de Prep. Z.s.m. uitnodigen, liefst deze week. Ook brieven naar UMC en huisartsen sturen Huisartsenkring informeert de huisartsen Registratienummer landelijke afspraak is starten met 97. Dat is te herleiden naar deze regio Doel registratienummer is dat je daadwerkelijk degene hebt die de uitnodiging heeft gekregen. Afspraak deze week nodigen wij 1e groep Prep uit en mensen van de lijst van [redacted] Sms-en niet voor donderdag. Nog niet bekend of DPG akkoord is. Locatie covid locatie wordt voor deze groep 's middags gereserveerd. Als bekend is om hoeveel mensen het gaat kan ruimte gemaakt worden op de locatie GGD bandje wordt aangepast. Men kan kiezen voor optie 3 monkeypox/ algemene lijn of afspraak maken Slots afspraken voor monkeypox vanaf 9 augustus 14 dagen lang van 13.30-16.30 uur Er zijn 4 hokjes beschikbaar. Per persoon 15 minuten. [redacted] schakelt met [redacted] over de brieven. We informeren via huisartsenkring de huisartsen. Bekwaamheid vaccineren is selectie van prikkers die subcutaan kunnen prikken en BIG geregistreerd zijn. [redacted] concept voor pers en nieuwsbericht gemaakt. Graag naar kijken. [redacted]</p> <p>Gastvrouwen op locatie worden geïnstueerd. Dat geldt ook voor beveiliging. Op de site wordt gemeld dat op die middagen geen corona vaccinatie mogelijk is na 13 uur. Dat moet vanuit Covid geregeld worden t.a.v. prikken zonder afspraak. Werkinstructie voor administratie wordt geregeld doormemen 's morgens 11 uur Alle mensen die voor 1974 zijn geboren kunnen al een pokkenvaccinatie hebben gehad. Zij hoeven dan maar 1 prik. Wel checken bij deze groep of ze hem hebben gehad. Landelijk overleg informatie komt via dit kanaal. Van belang is hoe groot de groep is die gevaccineerd moet worden. Er volgt nog afstemming over inplannen vaccinaties ip worden 2 ingepland.</p>	<p>Gereed loopt loopt</p> <p>informatief informatief loopt informatief</p> <p>Gereed informatief informatief loopt</p> <p>informatief Gereed informatief loopt Gereed informatief</p> <p>loopt informatief Gereed informatief informatief informatief Gereed</p>	[redacted]		<p>[redacted] kijkt er naar. Geen bijzonderheden dan open [redacted] kijkt nog naar de tekst van de sms Weten om hoeveel mensen het gaat</p> <p>Preppers 160. Lijst [redacted] niet bekend hoeveel mensen Checken of dit bandje klaar is voordat de sms wordt verstuurd</p> <p>Nog wel akkoord van [redacted]</p>	<p>[redacted] maakt werkinstructie</p>
4-8-2022	<p>Informeren van de doelgroep en afspraken maken Van de 160 Preppers vanuit GGD zijn aan 110 een sms verstuurd en de rest gaan in de loop van de middag Voorstel is om boven- en onderstaande lijst te sms-en in blokken van 20 te versturen en steeds een half uur ertussen om de afsprakenlijnen van COVID te ontlasten Naast de lijst met PrEP-gebruikers is er ook nog een lijst met MSM met hoogrisicogedrag die ook een sms toegestuurd krijgen. Dat zijn er ongeveer 200. Eerder vandaag een stop op versturen sms, vanmiddag gaat men verder. Vrijdag pakt men het verder op. Maandag is er geen mogelijkheid om sms te versturen???? Afgesproken dat team SG en Afsprakenlijnen COVID korte lijnen hebben en houden rondom bovenstaande acties UMCG ontvangt morgen de brieven van de GGD die ze op kunnen sturen naar hun cliënten. Brieven naar de huisartsen is de deur uit. Huisarts moeten hun cliënten via email aanmelden bij GGD [redacted] checkt hoeveel huisartsen een brief hebben ontvangen en wie gereageerd hebben Info op website GGD is aangepast Vaccineren Zijn klaar om te vaccineren, roosters voor admin en vaccineerders zijn klaar</p> <p>Personeel is ingewerkt en zullen verder nog geschoold worden over MPX inhoudelijk, kwetsbaarheid doelgroep, anonimiteit</p> <p>Arts IZB pakt informatieverstrekking op. Doen ze via de artsen van COVID. Zullen ook de bekwaamheidsverklaringen regelen. loopt Het is nu nog wachten op levering vaccins, spuiten en naalden Er is onduidelijkheid of medewerkers geïnformeerd moeten zijn over de doelgroep, kwetsbaarheid etc. Hoe gaan we daar mee om in de vaccinatielocatie.</p> <p>Komt vervolgspraak met [redacted] over de vragenlijst van RIVM, verplichte BSN of niet Tijdig en voldoende bestellen van vaccins. Gebaseerd op onze de doelgroep die we bereiken (Preppers GGD en Huisarts en de Hipoli [redacted]) Uitzoeken of en hoe de cliënten een stempel kunnen krijgen in hun gele vaccinatieboekje Gaan we ook een veegactie doen voor degene die nu niet kunnen. Moet wel kunnen echter wanneer is nog onduidelijk. Aandachtspunt daarbij is ook de nieuwe boostercampagne voor de COVID-19 Optie voor een veegactie zou kunnen bij de tweede vaccinatie en de tweede prik is dan 4 weken daarna. [redacted] vraagt zich af wat de Admin moet invullen bij de vragen rondom de gezette vaccin > volledig gevaccineerd of 1/5 gevaccineerd. Wat wordt hiermee bedoeld? Communicatie Alle benodigde communicatie mbt deze opdracht zijn nu gedaan > website aangepast, brieven klaar en de deur uit, berichtgeving op GGD insite loopt, nieuwsbericht is klaar etc.</p>	<p>Gereed</p> <p>informatief</p> <p>loopt</p> <p>loopt informatief loopt loopt</p> <p>Gereed</p>	<p>team SG</p> <p>team SG</p> <p>Teams SG en Teams SG en [redacted] Team SG [redacted]</p>		<p>28 cliënten hebben gereageerd, er zijn dus 56 afspraken gemaakt</p> <p>Over maandag is geen afspraak gemaakt</p> <p>10 huisartsen hebben al gereageerd</p> <p>Maken hier afspraken over [redacted] deel vragenlijst met [redacted] en [redacted], verplichte BSN zoek [redacted] uit.</p>	
2022	Locatie en vaccineren:	loopt	[redacted]			

1e prikken zijn gezet op 9-8. Alle medewerkers zijn van tevoren geïnstrueerd.
Prikken gaat goed. 1x per kwartier. Dat is ruim, normaal binnen 5 minuten klaar.
s bezig iedereen bekwaam te verklaren.
Gezondheidsverklaring wordt bij de deur ingevuld. Vervolgens kijkt de arts er naar en zet er op of het 1 of 2 prikken moeten. Als niet nodig is 2x kan admin 2e er ook meteen uit halen.
Men krijgt een bewijs van vaccinatie mee van de admin.
Vaccins zijn besteld en komen waarschijnlijk woensdag of donderdag.
Openingsdagen zijn goed.

Impax:

Loopt prima. Er zou nog sms en emailbevestiging te komen. Dat is nog niet gelukt. We later deze week.
Meldingen afspraak donderdag verplaatst naar vandaag. Niet bekend wie dat doet. zoekt uit.

Aanmeldingen

70 aanmeldingen van huisarts ontvangen. HIV poli heeft de brief nog niet gestuurd ivm vraag over frankeren enveloppen. Dat wordt nog opgelost. Dit is de grootste groep. Dan nodig om volgende week meer blokken open zetten voor vaccineren. houdt in de gaten
"Maak z.s.m. een afspraak" is voor gekozen omdat we niet konden kiezen voor een datum.
Als mensen nu niet thuis zijn en daardoor niet in 1e periode kunnen afspreken, is het wenselijk dat er nog voor een 3e periode een veegronde wordt belegd. Ze krijgen de 1e prik dan in de 2e ronde.
In sms staat wel een datum voor 12 augustus. Tot wanneer bellen mogelijk? Je kunt in het rooster zien waar nog ruimte is in het rooster.

Doelgroepen mensen maar ook nieuw zijn. Mogen die nog? Ze worden nu niet uitgenodigd.

wel gezegd kijk per persoon. dus in principe nee, tenzij...

Voor die gevallen worden extra codes aangemaakt. Wel overleggen hierover met en coronalijn.
Telefoon van mensen die vinden dat ze een uitnodiging moeten krijgen. Zijn bekend bij andere instanties.
Wat doen? Als mensen het kunnen uitleggen dan is er een tenzij. Advies is verwijzen naar zorgverlener.
Afspraak is niet doen nu. Het is aan de huisarts om de triage te doen. Vooralsnog niet. Er is ook een vaccintekort.

Er vindt overleg plaats over het plannen van de veegronde alvast

Communicatie:

vrijdag jl op de radio geweest. Er zijn geen vragen gekomen bij webcare. Ook geen vragen van de pers nu.
Alle kanalen zijn nu bediend.

Vervolg van dit overleg:

Het loopt. Voortaan nog 1x per week een overleg. plant de volgende datum.

2022 Stand van zaken inhoud monkeypox 12 positieve gevallen. Relatief klein aantal. 28 getest.

Landelijk in grote steden vooral. Incidentie hier is vrij laag.

Aantallen vaccinaties ongeveer 200 vaccinaties gezet. Ongeveer 20% heeft maar 1 prik nodig.

vraagt na of het anders in de applicatie gezet kan worden.

Veel mensen kunnen niet de 2e keer komen. Reden is bv vakantie.

Op locatie:

Het is nu rustig. Vorige week was het hectisch omdat de planning personeel niet helemaal aansloot bij veranderde stuurdatum brieven.

Er zijn mensen die in andere regio vervolg prik willen hebben. Is er een lijst met contactpersonen hiervan?

zet de vragenlijst contactpersoon per GGD opnieuw uit.

Veegronde staat gepland. Komt hierover nog bericht op de website? denkt na over formulering

Voordat datum bekend was is uitgedragen dat vaccins beschikbaar blijven maar dat nog niet bekend is.

Er is niet geregistreerd wie het betrof. Daarom bericht op de website plaatsen hierover.

Brieven

Vraag medewerker Hanzeplein brieven met registratienr versturen? Alle brieven zijn er al uit

stuurt nieuwe registratienummers nog naar .

Inhoudelijke vragen

Vaak de vraag van mensen of ze kunnen testen omdat ze denken dat ze het hebben.

LCI heb je klachten, bel de GGD. In elke regio anders geregeld. We kunnen verwijzen naar landelijk nr

Ook melding dat huisarts het niet doet als ze daar naar bellen. We bellen dan huisarts en leggen het uit.

Ook ik ben doelgroep maar krijg geen huisarts. HA krijgt infobrief met verzoek echt uit te nodigen

Zoektermen webcare veel op prep. Iedereen die op de wachtlijst staat krijgt vaccinatie maar

de wachtlijst is vol. 7 juli is scheidingsdatum. Advies niet op de website zetten nu.

Boze mensen

Boze mensen die ons vragen hoe hun gegevens bij de GGD terecht komen. We stellen ze gerust.

Wij hebben geen naw gegevens. Alleen contact als ze zelf bellen. Huisarts benaderd deze mensen.

Mogelijk dat GGD logo verwarrend is. belt een boze klant

Algemeen

Vanuit GGD GHOR ligt bij de DPG een verwerkingsovereenkomst en gaan

hiermee aan de slag. Deadline is a.s. vrijdag.

600 vaccins zijn inmiddels naar de Osloweg.

Capaciteit Europaweg nog niet bekend of zij wat kunnen betekenen in de monkey pox volgende week.

gaat ermee aan de slag.

maakt een stukje voor Delen en Duiden. Ze laat lezen

Beschikbaarheid mensen die monsters kunnen nemen. pakt op

Vanavond update impax. Nieuwe afspraken worden meegenomen daarin

23-8-2022 **Vaccinaties en opkomst**

120 mensen gevaccineerd. Amsterdam, Rotterdam, Utrecht zijn de grote haarden.

1 bemonstering gehad voor monkeypox. Uitslag komt woensdag.

Anoniem vaccineren er is contact over met GGD GHOR

veegronde 24 t/m 29 oktober

Vaccinatiegraad hier 28%. Landelijk bij veel GGD-en laag. GGD-en bedenken acties om opkomst te verhogen.

Belangrijk eerst om zicht te krijgen welke groepen goed komen en welke minder. Dat zicht is er nog niet.

Coronalijs houdt lijst bij van nummers die zijn geweest. No show bellen?

[redacted] en [redacted] gaan om tafel om dit te bespreken. Is opkomst uit eigen groep of vanuit UMCG?

Belangrijk ook om UMCG te vragen wie ze hebben benaderd.

Ook inzicht in aanmeldingen via de huisarts. En hoe hebben zij mensen geslecteerd?

Mogelijk vragen huisarts om mensen te bellen? Mogelijk bij de huisarts weerstand is om nog een extra actie te doen.

[redacted] overlegt met [redacted] over huisarts die niet bekend was met monkeypox campagne.

[redacted] 9 start de laatste ronde. Goed om hier volgende week acties op te ondernemen.

Van belang ook houdbaarheidsdatum vaccins.

Is er nog een groep die nu niet voldoet aan de doelgroep maar eigenlijk ook gevaccineerd kan worden?

Dit is landelijk ook aan de orde geweest. Maar niet voorop lopen aan landelijk beleid. Er worden scenarios

ontwikkeld op dit moment landelijk.

Er zijn nu nog 526 vaccins op voorraad. Houdbaarheid tot 2 maanden na levering.

Als de opkomst zo blijft wordt er veel weggegooid. RIVM is zich hiervan bewust, landelijk aangegeven.

Communicatie:

Vorige week info gegeven over laatste ronde oktober. Op socials kan wel deze week gemeld worden de urgentie

[redacted] vaccineren.

Tijdens de pride is aandacht gegeven over monkeypox met bericht waar je terecht kan voor meer info.

Lijst nummers: [redacted] en [redacted] mailen hierover.

[redacted] vraagt om lijst contactpersonen andere regio's.

w.b. communicatie naar buiten en opkomst belangrijk om het beeld te hebben over opkomst wie komen.

Extra informatie:

Verzoek gekomen van studenten die inzicht willen hebben in deze campagne ikv onderzoeksproject.

Deze vraag is bij meer GGD'n gekomen. GGDGHOR geeft hierover een uniform antwoord aan de studenten.

GGD Groningen heeft de gegevens transfer verwerkingsovereenkomst nog niet getekend.

Er zijn goede argumenten waarom. RIVM buigt zich er over. Er zijn meer GGD en die het nog niet hebben ondertekend.

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 12 augustus 2022 13:18
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: Monkeypox aantallen

Beste allemaal,

Samenvattend kunnen we tussen de 475-570 telefoontjes en vaccinatie afspraken verwachten de komende 2,5 weken.
Zie onderaan de mail de toelichting van de aantallen.

De uitnodigingen zullen in deze volgorde worden gedaan:

Donderdag 4-8: de doelgroep SMS-en van bullit 1 (N=160), die kunnen op 4-8 ook al bellen.

Op donderdag 9-8: gaan de uitnodigingsbrieven naar de HIV-poli, welke zij dinsdag 9-8 verzenden naar de doelgroep, dus ik verwacht vanaf woe 10-8 dat deze mensen (N=496) kunnen bellen.

Op woensdag 3-8: gaat er een bericht uit naar HA dat zij het aantal PrEP-ers kunnen doorgeven aan de GGD, wij sturen dan de genummerde uitnodigingsbrieven, die brieven gaan per post naar ze toe, dus ik verwacht dat deze groep (N=onbekend, ingeschat maximaal 100) vanaf woensdag 10-8 gaat bellen.

Op vrijdag 5-8: de doelgroep SMS-en van bullit 3 (N=203), die kunnen vanaf 8-8 dan ook al bellen.

Graag hoor ik of deze planning haalbaar is voor een ieder. Vooral qua personele bezetting en iMPeX technisch.

Hierbij het overzicht van het aantal uit te nodigen mensen voor de monkeypox vaccinatie:

1. MSM, transgenders en MSM-sekswerkers die deelnemen aan de landelijke hiv-PrEP-regeling en degenen die hiervoor op de wachtlijst staan.
 - o 160 mensen via SG
 - o Onbekend hoeveel via de huisartsen in de provincie Groningen
2. MSM, transgenders en MSM-sekswerkers met hiv, die het hoogste risico hebben op een soa en daarmee op monkeypox.
 - o 496 via de HIV-poli
3. MSM, transgenders en MSM-sekswerkers die bij de Centra Seksuele Gezondheid (CSG) bekend zijn en die het hoogste risico hebben op een soa en daarmee op monkeypox.
 - o 203 via SG

Het gaat in totaal dus om 859 mensen die uitgenodigd worden. Daar komen de mensen die via de huisarts PrEP gebruiken nog bij. SG verwacht dat dit maximaal 100 mensen zullen zijn.

Het komt dus neer om +-950 mensen die kunnen bellen voor het maken van een afspraak.

Tot nu toe is het beeld dat tussen de 50-60% daadwerkelijk een afspraak maakt. Dit betekent dus tussen de 475-570 telefoontjes en vaccinatie afspraken.

We hebben afgesproken dat de vaccinatielocatie 2 weken lang van 13.30-16.30 uur opengaat voor MPX vaccinatie (van di 9-8 t/m di 23-8 op ma t/m za). Er zijn 4 vaccinatiestraten open. Een kwartier per afspraak. Dus 16 vaccinaties per uur. Dat 3 uren per dag is $16 \times 3 = 48$ vaccinaties per dag. Dit 6 dagen in de week ($48 \times 6 = 288$) is dus 288 per week. Dit doen we 2 weken lang, is dus $(288 \times 2) = 576$ per twee weken.

Volgens mijn berekeningen kunnen we dan in 2 weken 576 vaccinaties zetten en komt dat dus precies goed uit!

Dat betekent dat van di 6-9 t/m di 16-9 de tweede vaccinaties kunnen worden gezet op dezelfde tijden en dagen.

Hartelijke groet,

[Redacted signature block]

Werkdagen: Maandag (even weken), dinsdag, donderdag en vrijdag.

Mobiel: [Redacted]

Email: [Redacted]@ggd.groningen.nl

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 15 juli 2022 16:29
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: n.a.v. landelijk overleg vaccineren voor MPX

Beste allen,

Via de WASS begreep ik dat er vandaag voor ASG coördinatoren een overleg was over het uitrollen van de vaccinatiecampagne voor MPX.

Samen met [REDACTED] en [REDACTED] heb ik daaraan deelgenomen.

Hierbij een korte samenvatting:

- Uitnodiging vaccinatie zal uitgerold worden via SG
- vanuit RIVM wordt er gewerkt aan een uitvoeringsrichtlijn, uitnodigingsbrief, informed consent formulier, gezondheidsverklaring en een besluit over een minimale dataset die RIVM geleverd wil hebben vanuit de GGD. Wordt medio week 29 verwacht.
- Vaccinatie zal op BSN genoteerd moeten worden
- Mogelijk vindt registratie plaats via Vaccinatie Register, als dit aangepast kan worden voor MPX
- Financiering vindt plaats vanuit meerkostenregeling, advies om bestaande COVID organisatie te benutten
- Verzoek alvast na te gaan hoeveel vaccins je denkt nodig te hebben

Praktisch hebben [REDACTED] en ik aan [REDACTED] en [REDACTED] gevraagd antwoord te geven op de vragen:

- Hoeveel PrEP-ers hebben we nu?
- Hoeveel staan er op de wachtlijst voor PrEP?
- Hoeveel hoogrisico mannen zijn er (mannen die afgelopen 6 mnd een SOA hebben gehad of partnernotificatie hebben ontvangen of in 2022 al >1 SOA consult hebben gehad)

As. Maandag is er een overleg van de ASG coördinatoren met het LCCB. Hier zal [REDACTED] in ieder geval ook aanhaken en zij komt as woensdag ook naar OMT MPX.

Groet [REDACTED]

met vriendelijke groet,

[REDACTED]
GGD Groningen

Tel: [REDACTED]
Aanwezig: dinsdag t/m vrijdag



Van: [REDACTED]

Verzonden: zaterdag 23 juli 2022 11:41
Aan: MT Gezondheid
CC: [REDACTED]
Onderwerp: FW: Namens [REDACTED] en [REDACTED]: bericht start vaccinatie apenpokken

Opvolgingsvlag: Opvolgen
Vlagstatus: Met vlag

Ter info

Van: [REDACTED] <[REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: vrijdag 22 juli 2022 18:12
Aan: Directie GGD GHOR Nederland <directie@ggdghor.nl>
Onderwerp: Namens [REDACTED] en [REDACTED]: bericht start vaccinatie apenpokken

Beste DPG'en,

Onderstaand bericht deel ik met jullie op verzoek van [REDACTED] en [REDACTED], [REDACTED]
 Amsterdam:

Start vaccinatie apenpokkenvirus

Maandag 25 juli starten GGD Amsterdam en GGD Haaglanden in opdracht van VWS met vaccineren tegen het apenpokkenvirus. Het aantal besmettingen is in de afgelopen twee maanden onder vooral MSM aardig toegenomen er zijn tot vorige week 389 in Amsterdam en 67 besmettingen in Haaglanden. Hoogrisicocontacten van besmette mensen vaccineren we al, en we zijn blij dat we nu ook proactief gaan uitnodigen. GGD Amsterdam heeft voor komende week ca 650 mensen uitgenodigd, GGD Haaglanden 200. Als eerste zijn MSM die PrEP gebruiken uitgenodigd. Daarna komen mensen die leven met HIV en een reëel risico hebben op monkeypox. Veel van onze werkwijze lijkt op wat we doen in de coronavaccinatiecampaagnes, behalve dan dat dit een zeer selecte doelgroep is en we een subcutaan vaccin 'off-label' gebruiken, waardoor we informed consent moeten vragen. Ook de organisatie binnen de GGD is anders, bij GGD Amsterdam wordt dit uitgevoerd door het team corona, bij GGD Haaglanden door een gecombineerd team uit het Centrum Seksuele Gezondheid, infectieziektebestrijding en het programma corona. We versturen de uitnodigingen zelf en registreren ook zelf de vaccinatiegegevens. Het (landelijke) registratiesysteem om deze vaccinaties vast te leggen is er namelijk nog niet, maar daar willen we ons niet door laten weerhouden om de risicogroep en de algemene bevolking te beschermen. Na de eerste vaccinatiedagen gaan we evalueren, zodat we lessen uit het uitnodigen, registreren, etc kunnen inbrengen in de meer definitieve vormgeving van de monkeypox-vaccinaties. [REDACTED] dus over hoe het loopt horen jullie ook in de media. Mocht je vragen of opmerkingen hebben, dan horen we het graag!

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

[REDACTED]



GGD GHOR Nederland

Zwarte Woud 2

3524 SJ Utrecht

E-mail █@ggdghor.nl

Telefoon █

Website www.ggdghor.nl

Twitter @GGDGHORNL

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>
Verzonden: donderdag 21 juli 2022 13:08
Aan: Directie GGD GHOR Nederland
Onderwerp: Korte update ontwikkelingen Apenpokken (MPX)

Urgentie: Hoog

Beste DPG'en,

Bij deze stuur ik jullie, in het verlengde van het DPG-afstemmingsoverleg van vorige week vrijdag, een korte update over de recente ontwikkelingen op het gebied van de Apenpokken (MPX). Volgende week donderdag in het volgende DPG-afstemmingsoverleg zal dit onderwerp ook weer aan de orde komen.

Vanmiddag wordt het bevel verwacht van de minister van VWS aan de voorzitters van de Veiligheidsregio's, de DPG'en en de LCCB betreffende de bestrijding van MPX. Dit bevel zullen wij delen zodra we deze ontvangen. We verwachten vanavond of uiterlijk morgenochtend een Kamerbrief.

Inmiddels is bekend dat de GGD'en Amsterdam en Haaglanden a.s. maandag starten het vaccineren van een eerste kleine groep, als pilot. Zij zullen hierover zelf naar buiten treden. Vanaf 30 juli zal de vaccinatiecampagne voor de andere GGD'en ook beginnen.

Binnen de LCCB is een programmateam ingericht dat, mede in samenwerking met GGD GHOR Nederland, de vaccinatie MPX in de regio's ondersteunt. Er is daartoe al een netwerk ingericht met de coördinatoren van de CSG'en.

Tot zover de belangrijkste ontwikkelingen voor dit moment. We houden jullie op de hoogte.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

[REDACTED]



GGD GHOR Nederland
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

E-mail [REDACTED]@ggdghor.nl
Telefoon [REDACTED]
Websitewww.ggdghor.nl
Twitter @GGDGHORNL

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.



Update DPG overleg

28 juli 2022

Bespreekpunten

1. Ervaring start campagne: toelichting vanuit Amsterdam
2. Tijdlijn voortgang
3. Toelichting inzet projectteam
4. Gesignaleerde risico's
5. Verzoek tot instemming
6. Vragen / opmerkingen

Voortgang Projectteam MPX

De afgelopen 2 weken is er een versnelling gebracht in de start van de vaccinatiecampagne MPX.

- **14 juli:** Voorstel inzet LCCB bij vaccinatiecampagne MPX besproken in afstemmingsoverleg
 - Amsterdam betrokken en start voorbereidingen, andere regio's mindere mate actief met inventarisatie
- **18 juli:** Kick Off **Projectteam LCCB – GGD GHOR – CSG regio's.**
 - Toelichting op inzet projectteam op landelijke ondersteuning bij: Regioplannen, Communicatie, Landelijk informatienummer, Registratie
- **20 juli:** Besluit versnelde start Amsterdam en Haaglanden 25 juli, gefaseerde uitrol van start.
- **21 juli:** Opdrachtbrief VWS aan DPG en LCCB verstrekt
- **26 juli:** Coördinatoren overleg met uitbreiding van CSG naar regionaal niveau (25 GGD'en)

Belangrijke aankomende data komende week

- **28 juli:** Instemming opdracht DPG en voorstel voor inzet landelijk registratie systeem iMPeX
- **29 juli:** Landelijk informatienummer actief
- **30 juli:** Start regio's Brabant ZO en Utrecht
- **1 augustus:** Start regio's Flevoland, Drenthe, NO Gelderland, Gelderland Midden.
- **2-8 augustus:** Start overige regio's

Toelichting op inzet Projectteam

.1. Regioplannen

- Uitvraag bij 25 GGD'en voor creëren totaal overzicht stava in de regio: contactpersonen, start data, planning komende weken, aantal te zetten prikken, belangrijkste knelpunten enz.
- Coördinatie gezamenlijk met RIVM voor inzicht in voortgang en gerichte ondersteuning waar nodig

2. Registratie: opzet landelijk systeem iMPeX (soortgelijke opzet CoronIT)

- Landelijke monitoring met bijkomende voordelen. Alles in zelfde vorm naar RIVM, 1x registreren voor de regio's
- Laagdrempelig en gefaseerde ingebruikname per regio. Hoge prioriteit in contact met regio's waar twijfel is nut en noodzaak ivm kleinere doelgroep en beschikbare alternatieve mogelijkheden.
- Instemming op de opdrachtverstrekking vanuit DPG raad is randvoorwaardelijk voor de start.
- SOC verzoek: accepteren risico eerste dagen niet volledig ingericht tav gestelde eisen.

3. Landelijk informatienummer (vanaf 29 juli actief)

- Inzet landelijk informatie nummer ontlasting KCC's. Ma – Vr, 08.30 - 17.00
- Gelaagdheid in soort ondersteuning: algemeen – medisch – doorverwijzing naar regionale informatiepunten voor specifieke vragen

4. Verwerkingsovereenkomsten: aankondiging zijn er mee bezig

- Gelijktijdig traject inrichting verwerkingsovereenkomsten. Geen mogelijkheid aan te sluiten bij bestaande ovk's dus nieuwe inrichting actief opgepakt. Meer informatie volgt komende week.

Risico's

- Elkaar vinden in vakantietijd: wisselingen in aanwezigheid en verschillende mate van betrokkenheid regio's leidt tot verschillende afwegingen.
- Aandacht voor de vaccinatie campagne leidt tot nieuwe aanmeldingen en groei doelgroep wat op gespannen voet staat met schaarste van het vaccin.
- Gebruik eigen registratiesysteem vs landelijk systeem iMPex (dubbele registratie noodzakelijk voor eigen systeem en verbinding RIVM)
- Vertraging in de uitrol legt druk op najaar campagne COVID

Verzoek tot instemming

Verzoek tot instemming op de volgende punten:

- Gebruikmaking van iMPeX registratiesysteem
- En bijbehorende verwerkingsovereenkomsten

Vragen / Opmerkingen

Voorstel aanpak en uitvoering Apenpokkenvaccinaties

Status en voorstel voor uitgangspunten

- RIVM nog zoekend in adequate uitvoering.
- GGD Amsterdam al betrokken en voorbereiding gestart.
- GGD'en en CSG'en kennen doelgroep en wijze van bereiken.
- Vaccinverdeling over het land bepalen.
- GGD'en bepalen regionale aanpak en locaties.
- Regionale Corona-organisaties kunnen ingezet worden, zo mogelijk te combineren met voorbereiding najaarscampagne.

Vervolg

- LCCB kan coördineren RIVM en VWS.
 - LCCB vormt kleine projectorganisatie samen met CSG-coördinatoren.
 - LCCB richt landelijke infonummer in als verlengstuk van huidige medisch callcenter.
-
- VWS vult bevel aan met APX-opgave.
 - VWS geeft toestemming voor inzet huidige MKR.
 - VWS maakt opdrachtbrief (@ geen dubbele financiering)

mpxVrijdag 15 juli Extra ASG Samenvatting overleg

MPX vaccinatie campagne; SVZ

LCCB (landelijke Coördinatie Covid bestrijding) en GGD Ghor zijn bezig met :

*regelingen

*regelen landelijk Callcenter

*Financiën

Uitvoeringsrichtlijnen (werkwijze en doelgroepen) komen onze kant op.

Doelgroepen:

- PrEp gebruikers GGD (ook wachtlijst!)
- PrEpgebruikers elders (HA e.d)
- hoogrisico MSM Hiv+ gaat via CSG's lopen (via HIV screening)

Vaccinaties: 2 maal/pp m.u.v (zij hebben voldoende aan 1 vaccinatie):

* PeP mannen

* mannen van vóór 1974 (zij zijn nog voor pokken gevaccineerd.

Registratie:

PrEp wordt vaak anoniem gebruikt; hoe registreren?

Bij vaccineren is BSN verplicht

Welke systeem? Verschillende scenario's en suggesties:

Wat wil/moet je als GGD registreren (Triage gegevens/ hoeveel prikken gegeven/waarom.

Wat heeft het RIVM aan data nodig voor beoordelen vaccinatie-effectiviteit meting

Verdeling Vaccin: (er zijn 64 .000 vaccins)

lijst wordt door RIVM gemaakt en gedeeld met de ASG coördinatoren/contactpersonen

- in 1^e instantie adhv PrEP gegevens
- SOAP gegevens

Uitdaging:

- Weinig vaccin
- Goed triageren en vertrouwen op eigen professionele inschatting
- vaccin bestellen bij DVP zodra je als GGD er klaar voor bent; niet op elkaar gaan wachten, dat gaat tot logistieke verdeel problemen leiden.

Wat is er komende week klaar:

*voorbeeld brief met uitnodiging en uitleg

*Informed consent

* Gezondheidsverklaring

*minimale dataset

Van: AIZB
Verzonden: donderdag 4 augustus 2022 17:22
Aan: [REDACTED]

Onderwerp: FW: monkeypox diagnostiek

Urgentie: Hoog

Zie onderstaande mail.

Groet, [REDACTED]

Van: [REDACTED]@certe.nl>
Verzonden: donderdag 4 augustus 2022 16:31
Aan: [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; infectieziekten@ggddrenthe.nl;
infectieziekten
<infectieziekten@ggdfryslan.nl>; AIZB <aizb@ggd.groningen.nl>
CC: [REDACTED]@certe.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@certe.nl>
Onderwerp: RE: monkeypox diagnostiek

Beste collega's v.d. GGD,

Eerder heb ik gemeld dat wij de monkeypox diagnostiek voortaan in het UMCG kunnen laten doen.
Dat blijkt helaas voorbarig te zijn geweest.
UMCG heeft deze PCR alleen gevalideerd op UTM medium, niet op het Eswab medium waar wij mee werken.
Dat betekent dat het UMCG een Eswab niet accepteert voor deze diagnostiek.

RIVM en Erasmus MC doen dat wel en hebben wel (zij hebben uitgebreider validaties uitgevoerd).
Wij blijven dus onze materialen daar naartoe sturen.
Certe Friesland|NOP is bezig met de validatie van een orthopox PCR waarbij ook de bruikbaarheid van Eswab meegenomen wordt.

Groeten, [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 1 augustus 2022 17:39
Aan: [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
infectieziekten@ggddrenthe.nl; [REDACTED]@ggddrenthe.nl>;
[REDACTED]@ggddrenthe.nl
Onderwerp: monkeypox diagnostiek

Beste collega's v.d. GGD,

Wij (Certe) gaan vanaf 3 augustus materialen voor monkeypox diagnostiek opsturen naar het UMCG (ze doen daar een orthopox PCR).

Vraag me niet waarom we dat al niet vanaf vandaag doen (ik begrijp dat daarvoor enkele instellingen bij ons gewijzigd moeten worden: gaat mij boven de pet).

Hoop dat jullie e.e.a. ook aan andere geïnteresseerde collegae doorgeven.

Groeten, ██████████

Deze e-mail is afkomstig van Stichting Certe Medische Diagnostiek en Advies. De inhoud van dit bericht, inclusief eventuele ingesloten bestanden, is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Stichting Certe Medische Diagnostiek en Advies en de afzender aanvaarden geen enkele aansprakelijkheid voor de gevolgen van een verminkte weergave, vertraagde of gebrekkige overbrenging of ongeautoriseerd gebruik van de e-mail.

Stichting Certe Medische Diagnostiek en Advies is ingeschreven onder KvK nr 41009381 en BTW nr NL0028.92.418 B01.

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 9 september 2022 11:22
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: Monkeypox PCR ook op eswab

Van: AIZB <aizb@ggd.groningen.nl>
Verzonden: woensdag 31 augustus 2022 11:36
Aan: [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
[REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
[REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
[REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
[REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
[REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
[REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>; [REDACTED]@ggd.groningen.nl>;
Onderwerp: FW: Monkeypox PCR ook op eswab

Voor UMCG kunnen nu ook Eswabs gebruikt worden, zie onderstaande mail.

Groet, [REDACTED]

Van: [REDACTED]@umcg.nl>
Verzonden: woensdag 31 augustus 2022 11:34
Aan: AIZB <aizb@ggd.groningen.nl>
Onderwerp: Monkeypox PCR ook op eswab

Beste AIZB,
Vanaf morgen donderdag 1 september kunnen jullie ook eswabs naar ons insturen voor monkeypox PCR. Voor jullie wellicht een meer gebruikelijk medium dan UTM? We hebben het eswab medium alsnog gevalideerd voor de MPX PCR (niet voor andere bepalingen), na een signaal van [REDACTED].
Zou je dit binnen jullie organisatie willen verspreiden?

Hartelijke groet,
[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 1 augustus 2022 09:17
Aan: [REDACTED]@certe.nl>; [REDACTED]@certe.nl>; [REDACTED]@certe.nl>;
[REDACTED]@certe.nl>; [REDACTED]@certe.nl>; [REDACTED]@certe.nl>;
[REDACTED]@certe.nl>
CC: [REDACTED]@umcg.nl>
Onderwerp: Monkeypox PCR vanaf 1 aug aan te vragen bij UMCG

Goedemorgen!

- Per **1 augustus** verrichten wij de Monkeypox PCR in het UMCG en kunnen jullie hiervan gebruik maken
- Dagen: van maandag t/m zaterdag tijdens kantooruren

- Test: Kit van Altona; bevat Orthopox virus, waar Monkeypox binnen valt. Bevat daarnaast ook variola virus, draait parallel. De Orthopox slaan we uit, de Variola PCR niet.
- Materialen die aanvraagbaar zijn: rectum, blaasjesvocht, cervixwat, keelwat, nasofarynx, volbloed, plasma. Inrichting voor urine volgt later.
- Omdat het een categorie A meldingsziekte betreft, wordt er DNA isolaat van 1 materiaal per positieve patiënt naar het Erasmus MC verstuurd ter verificatie.
- Vooralsnog is het fijn als jullie even bellen met de dienstdoende viroloog als er materiaal aankomt

Als er vragen zijn horen we het graag,

Groeten,

Mede namens [REDACTED],

[REDACTED]

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.