



West-Brabant

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

Kenmerk: UIT-16983 Datum: 30 september 2022  
Behandeld door: [Redacted] E-mail: [Redacted]@ggdwestbrabant.nl  
Onderwerp: Besluiten op Woo-verzoeken

Geachte heer [Redacted]

In uw twee e-mails van 21 augustus 2022 verzocht u met een beroep op de Wet open overheid (hierna: Woo) om documenten over (samengevat): vaccinaties monkeypox, en de testcapaciteit monkeypox. Zie ook bijlage 1 en 2 bij deze brief.

Later heeft u, in en na overleg met de GGD Haaglanden, uw verzoek op een aantal punten toegelicht en aangepast, zie bijlage 3. Op 17 september 2022 lieten wij u weten dat we het besluit over uw verzoeken met twee weken verdaagden.

In deze brief staat ons besluit op beide verzoeken: wij maken de door u gevraagde documenten openbaar. We baseren ons daarbij op de Woo en waar nodig maakten we een afweging tussen het belang van openbaarheid en de door weigeringsgronden te beschermen belangen; zie daarover meer hieronder.

U vindt in de bijlagen één bestand met alle openbaar gemaakte documenten (bijlage 4). Bij de documenten zitten ook e-mails (+ de daarbij horende relevante bijlagen) die vallen onder de reikwijdte van uw verzoek en van de door u genoemde functionarissen.

In de documenten maakten wij, met een beroep op de Woo, gedeelten onleesbaar in verband met:

- persoonsgegevens (Woo, artikel 5.1, lid 2, onder e.): met zwart;
- het goed functioneren van de GGD (Woo, artikel 5.1, lid 2, onder 1.): met **groen**.

Op grond van de Algemene wet bestuursrecht kunt u tegen dit besluit een bezwaarschrift indienen binnen zes weken na de dag waarop wij ons besluit bekendmaakten. Zie daarvoor ons postadres.

Ik vertrouw erop dat ik u hiermee voldoende heb geïnformeerd.



**West-Brabant**

Hoogachtend,

het dagelijks bestuur van de GGD West-Brabant,  
namens deze,

Sebastiaan Baan  
directeur publieke gezondheid

Bijlagen:

1. Woo-verzoek monkeypox - vaccinaties;
2. Woo-verzoek monkeypox – testcapaciteit;
3. resultaten overleg verzoeker;
4. openbaar gemaakte documenten.

per mail gestuurd naar: [REDACTED]@hotmail.com

**Archived:** vrijdag 30 september 2022 13:04:42

**From:** [REDACTED]

**Sent:** Sun, 21 Aug 2022 20:48:52

**To:** [REDACTED]

**Subject:** Woo-verzoek apenpokken (Monkeypox) 2

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

---

Geachte mevrouw [REDACTED],

Met deze e-mail dien ik bij GGD West-Brabant een Woo-verzoek in, waarbij ik vraag om kopieën van documenten welke zich onder en bij GGD West-Brabant bevinden over apenpokken (*Monkeypox*). Deze documenten vraag ik op in het kader van een gemeenschappelijk (wetenschappelijk) onderzoeksproject. Ik zal hieronder nader uiteenzet ten vaa ik specifiek om verzoek.

### **Gevraagde documenten**

Hierbij verzoek ik u om een kopie van de volgende documenten:

- Interne en externe communicatie en correspondentie – waaronder whatsapp-berichten, sms-berichten, digitaal berichten via zakelijke chat/correspondentie software, (gearchiverde) e-mailberichten, brieven, nota's notulen van vergaderingen, en memo's – over de volgorde van vaccinatie welke organisaties (waaronder GGD's) en bedrijven h 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 gevraagde geldt de periode 1 mei 2022 tot en met 21 augustus.

Gaarne ontvang ik een schriftelijke ontvangstbevestiging van deze aanvraag.

Met vriendelijk groet,

[REDACTED]

=

**Archived:** vrijdag 30 september 2022 13:04:32

**From:** [REDACTED]

**Sent:** Sun, 21 Aug 2022 20:47:26

**To:** [REDACTED]

**Subject:** Woo-verzoek apenpokken (Monkeypox) 1

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

---

Geachte mevrouw [REDACTED],

Met deze e-mail dien ik bij GGD West-Brabant een Woo-verzoek in, waarbij ik vraag om kopieën van documenten welke zich onder en bij GGD West-Brabant bevinden over apenpokken (*Monkeypox*). Deze documenten vraag ik op in het kader van een gemeenschappelijk (wetenschappelijk) onderzoeksproject. Ik zal hieronder nader uiteenzet ten vaa ik specifiek om verzoek.

### **Gevraagde documenten**

Hierbij verzoek ik u om een kopie van de volgende documenten:

- Interne en externe communicatie en correspondentie – waaronder whatsapp-berichten, sms-berichten, digitaal berichten via zakelijke chat/correspondentie software, (gearchiverde) e-mailberichten, brieven, nota's, notulen 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.

Als tijdvak van het gevraagde geldt de periode 1 mei 2022 tot en met 21 augustus.

Gaarne ontvang ik een schriftelijke ontvangstbevestiging van deze aanvraag.

Met vriendelijk groet,

[REDACTED]

## Doel van het Woo-verzoek

---

Gemeenschappelijk (wetenschappelijk) onderzoeksproject.

## Verzochte informatie

---

Kopieën van documenten over apenpokken (Monkeypox).

## Gehanteerde definitie van het begrip ‘documenten’ door verzoeker<sup>1</sup>

---

Interne én externe communicatie en correspondentie:

- ~~— [1] Whatsapp berichten~~
- ~~— [2] Sms berichten~~
- ~~— [3] Digitale berichten via zakelijke chat/correspondentie software~~
- [4] E-mailberichten
- [5] Brieven
- [6] Nota's
- [7] Notulen van vergaderingen
- [8] Memo's

## Tijdsbestek

---

1 mei 2022 t/m 21 augustus 2022.

## Onderwerpen verzoek 1

---

- [1] Benodigde testcapaciteit
- [2] Geleverde testcapaciteit
- [3] Validatie van tests
- [4] Daadwerkelijk aangewende testcapaciteit
- [5] Knelpunten in leveringen
- [6] Knelpunten in uitvoering
- ~~— [7] Het opschalen/afschalen van testcapaciteit~~
- ~~— [8] Het invoeren van sneltests en het invoeren van teststraten~~

## Onderwerpen verzoek 2<sup>2</sup>

---

- [1] De volgorde van vaccinatie
- [2] Welke organisaties (waaronder GGD'en) en bedrijven het vaccineren (zouden) gaan uitvoeren
- [3] Hoe de organisaties het vaccineren – tot op heden – hebben gedaan
- [4] Welke uitvoeringsproblemen zijn gemeld (intern en extern)
- [5] Welke lessen uit de uitvoeringsproblemen – tot op heden – getrokken zijn

### Strategisch niveau:

- Directeuren Publieke Gezondheid (DPG);
- afdelingsmanagers (GGD en Centrum Seksuele Gezondheid);
- medisch coördinatoren (GGD en CSG);
- Monkeypox regieteam;
- hoofd communicatie/communicatieadviseur.

---

<sup>1</sup> De reikwijdte van de documenten is beperkt tot strategisch niveau. Zie toelichting. Verder vallen concepten buiten het verzoek. E-mails zijn geen concepten.

<sup>2</sup> Het Woo-verzoek ziet op preventieve vaccinaties en niet op informatie over vaccinaties n.a.v. contactonderzoek.

## Bijlage 4: openbaar gemaakt documenten

3404244-1033165-PG brief aan veiligheidsregio-GGD-LCCG inzake meerkostenregeling	
apenpokken_Redacted .....	3
20220719 Plan vaccinatie MPX_Redacted .....	6
20220725 Actielijst werkgroep vormgeving vaccineren MPX_Redacted .....	8
20220727 Regio ZEEBRA afstemming MPX vacc .....	11
20220728 DPG-afstemmingsoverleg - Najaarscampagne OMT-V .....	13
20220728 update MPX voor bestuur TC (2)_Redacted_Redacted .....	20
aantallen doelgroepen MPX vaccinatie 20220722 ontvangen van RIVM .....	22
APX 15072022 .....	23
Artikel Omroep Brabant_Redacted .....	26
bericht bestuur monkeypox eind juni 22.docx_Redacted .....	27
Brief situatie Monkeypox - vertrouwelijk_Redacted_Redacted .....	28
brief VR Situatie Monkeypox_Redacted_Redacted .....	29
DPG raad aantekeningen .....	32
Epidemiologische situatie Monkeypox West-Brabant 5-9-2022 .....	33
FW_ Aantal genodigden PrEP vaccinatie_Redacted .....	35
FW_ huisvesting Monkeypox_Redacted .....	36
FW_ Korte update ontwikkelingen Apenpokken (MPX)_Redacted_Redacted .....	38
FW_ MPX PrEP vaccinatie_Redacted .....	40
FW_ Namens Annette de Boer en Anna van der Hulst_ bericht start vaccinatie apenpokken_Redacted .....	42
FW_ oproep WASS betr MPX vaccinatie_Redacted .....	44
FW_ situatie Monkeypox_Redacted_Redacted .....	45
FW_ Slides MPX uit DPG afstemmingsoverleg 15 juli 2022_Redacted .....	46
FW_ Update apenpokken + financiële dekking_Redacted .....	47
FW_ update Monkeypox_Redacted .....	49
Fwd_ Kamerbrief en regeling Apenpokken 21 mei 2022_Redacted_Redacted .....	51
Fwd_ Team BCO apenpokken __Redacted_Redacted .....	53
Informatie bestellen Imvanex CSG GGD 20220725_Redacted .....	55
inzet personeel_Redacted .....	58
Kamerbrief en regeling Apenpokken 21 mei 2022_Redacted .....	59
kamerbrief-over-stand-van-zaken-apepokken 21 juli 2022 .....	60
Logboek PL MPX_Redacted .....	63
MPX (1)_Redacted .....	86
Opschaling in verband met apenpokken_Redacted .....	87
Opties_Redacted .....	89
Overzicht aantal gevaccineerden .....	90
Personeel MPX_Redacted .....	91
PG-1029550 A TK .....	92
Re_ Forecast plannen apenpokken_Redacted .....	95
Re_ Ondersteuning corona bij apenpokken_Redacted .....	97
RE_ Persvraag Omroep Brabant over Monkeypox_Redacted .....	100
Re_ Update apenpokken_Redacted .....	104
RE_ Update vaccinatie monkeypox_Redacted .....	106

Re_aantekeningen_DPG_overleg van vandaag .....	108
Re_bericht vn VWS mbt meerkostenregeling MPX en aanpassing opdracht .....	112
Scenario's MPX samengevat .....	114
Stand_van_zaken_apenpokken 21072022 .....	116
Update 2022-07-29_Redacted .....	119
Update 2022-08-04_Redacted .....	120
Update 2022-08-12_Redacted .....	121
update apenpokken (1)_Redacted .....	123
Update apenpokken (2)_Redacted .....	124
Update apenpokken (3)_Redacted .....	125
Update apenpokken (4)_Redacted .....	126
Update apenpokken_Redacted .....	127
Verslag BOB crisisteam MPX_Redacted .....	128
verzoek akkoord voor (grotendeels)sluiting CSG in week 33_Redacted .....	146
WASS oproep MPX vaccinatie_Redacted_Redacted .....	148



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

AAN: De voorzitters van de veiligheidsregio's en directeuren publieke gezondheid van de gemeentelijke gezondheidsdiensten en het bestuur van de stichting LCCB

Afschrift: VNG, Veiligheidsberaad

PG en PDC19  
CI

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

coördinerend  
beleidsmedewerker

T  
M  
@minvws.nl

Datum **21 JULI 2022**  
Betreft Meerkostenregeling apenpokken

**Kenmerk**  
3404244-1033165-PG

**Uw brief**

Geachte Voorzitters van de Veiligheidsregio's, directeuren publieke gezondheid van gemeentelijke gezondheidsdiensten en bestuur van de stichting LCCB,

**Bijlage(n)**

-

Per brief van 5 november 2021 heeft mijn ambtsvoorganger de eenzijdige opdracht gegeven aan de voorzitters van de veiligheidsregio's om, ter bestrijding van covid-19, maatregelen te nemen waarvoor extra kosten worden gemaakt. Deze eenzijdige opdracht op de grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg) biedt de grondslag voor de rechtmatige vergoeding van deze extra kosten. Hiervoor zijn meerkostenregelingen in het leven geroepen voor zowel de GGD'en als de LCCB. Op basis van deze regeling kunnen zij, afzonderlijk van elkaar, kosten voor covid-bestrijding declareren.

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

**Aanvullende opdracht**

De uitbraak van apenpokken geeft mij aanleiding om een eenzijdige opdracht te geven tot bestrijding van die uitbraak. Vanwege de reeds beschikbare kennis en ervaring en het samenlopen van de maatregelen met het oog op de uitbraakbestrijding van beide infectieziekten is het doelmatig om, daar waar dat kan, de corona infrastructuur en corona personeel voor de bestrijding van apenpokken in te zetten. In mijn brief van 4 juli jl.<sup>1</sup> en in de opdrachtbrief aan de LCCB<sup>2</sup> heb ik de GGD'en gevraagd reeds te starten met het werven en selecteren van personeel voor de campagne na de zomer, dit geeft ook ruimte om personeel in te zetten voor de bestrijding van apenpokken. De eenzijdige opdracht met betrekking tot de bestrijding van apenpokken wordt daarom gegeven in de vorm van een aanvulling op de eerdere opdracht van 5 november 2021. Door middel van een goede verantwoording moet inzichtelijk worden gemaakt dat efficiënt wordt omgegaan met de reeds voor covid beschikbare middelen en separate financiering i.v.m. de voor apenpokken opgedragen maatregelen – zoals de vaccinatie.

**Aanleiding**

Monkeypox is een pokkenvirus dat eerder vooral in landen in West-Afrika en Midden-Afrika voorkwam. In mei 2022 werd de ziekte bij mensen in Europa

<sup>1</sup> Kamernummer 2022D28883

<sup>2</sup> 3393887-1032180-PDCV





vastgesteld die geen directe link met de gebieden in Afrika hadden. In Nederland wordt bij steeds meer mensen monkeypox vastgesteld. De meeste besmettingen zijn tot op heden gevonden bij mannen die seks hebben met mannen. Door het handhaven van de A-status en de strikte leefregels als invulling van de quarantaine, met een vaccinatiestrategie gericht op de hoogrisicodoelgroepen, moet voorkomen worden dat apenpokken zich breder verspreidt en een endemische ziekte wordt waar we geen vat meer op hebben. Het RIVM heeft de opdracht om de uitvoering van de pre-expositievaccinatie van risicogroepen te coördineren, conform de Kamerbrief van 7 juli 2022<sup>3</sup>, de GGD zal deze vaccinatie uitvoeren.

### **Aanvullende opdracht aan de voorzitters**

#### *Opdracht*

In aanvulling op de eenzijdige opdracht van 5 november 2021 geef ik op grond van artikel 7, eerste lid, Wpg, de voorzitters de opdracht om maatregelen te treffen tot:

- a. het in 2022 aanbieden en uitvoeren van de noodzakelijke apenpokken testen;
- b. het in 2022 uitvoeren van het noodzakelijke bron- en contactonderzoek na een geconstateerde besmetting met apenpokken;
- c. het in 2022 noodzakelijke vaccineren tegen apenpokken; en
- d. het in het jaar 2022 uitvoeren door de stichting van de voor de maatregelen, bedoeld in de onderdelen a tot en met c, noodzakelijke werkzaamheden op landelijk niveau die gemeenschappelijk zijn voor de GGD'en.

### **Verantwoording specifieke kosten maatregelen apenpokken**

Ik zal samen met de GGD'en en de LCCB de vereiste verantwoording voor beide aanvullende meerkostenregelingen invullen. Over de resultaten van de uitvoer van de aanvullende opdracht zal in een tripartite tussen de GGD'en, de LCCB en het ministerie van VWS worden afgestemd. De GGD'en en de LCCB zullen de financiële verantwoording separaat bij het ministerie van VWS indienen.

### **Financiering**

Om de aanvullende opdracht tot uitvoer te brengen, kunnen de GGD'en en de LCCB een voorschot aanvragen om kosten te financieren. Een aanvraag tot een voorschot kent een vastgestelde procedure binnen het ministerie van VWS. De GGD'en en de LCCB leveren beiden een kostenbegroting aan ter onderbouwing van het voorschot.

---

<sup>3</sup> <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2022/07/07/kamerbrief-overstand-van-zaken-apepokken>



Het voorschot zal na beoordeling worden uitgekeerd. In het tripartite overleg kan de inhoud van het gevraagde voorschot worden besproken. Na afronding van deze opdracht vindt de verrekening plaats tussen de werkelijke kosten en de reeds betaalde voorschotten.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers

## Overleg start plan vaccinatie MPX 19 juli 2022.

Aanwezig: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] en [REDACTED]  
[REDACTED] (notulist)

Preventief vaccineren ligt met name bij SG. Het is hun doelgroep.

[REDACTED] het verwachte aantal te vaccineren mensen is landelijk 34.000. De landelijke voorraad vaccins is 70.000. Er zijn 2 doses per persoon nodig. Er worden nog een aantal vaccins achtergehouden voor militairen en buitenlanders. SOA Aids Nederland denkt mee. De start van de campagne is eind juli.

De doelgroep zijn de mensen die Prep gebruiken, de HIV positieven en de mensen met een hoog risico.

GGD Amsterdam is begonnen, maar we zien nu dat andere GGD'en ook willen. Wie klaar is kan starten. Het is nog onbekend hoe vaccins verdeeld gaan worden.

Er komen communicatiebrieven. Alles wordt voorbereid door landelijk incl. de uitnodigingsbrieven. Er komt een pakket vanuit het RIVM. Ook een registratiemodel.

[REDACTED] Voor de registratie is het RIVM bezig met Osiris. Kijken nu naar VR van reizigers. VR wordt niet door elke GGD gebruikt. 17 van de 25 wel. Wij zijn wettelijk verplicht om de vaccinatie in het medisch dossier te registreren. Eind volgende week moet bekend zijn hoe er geregistreerd moet worden.

**Communicatie:** LCCB zat bij het overleg. Gevraagd mee te denken. SG heeft de lead bij vaccineren. Suus pakt dit op. Communicatie richting cliënt: Vaak hebben we alleen maar een telefoonnummer en geen verdere info. Wij willen bewust geen Covid locatie. GGD locatie is al bekend.

Communicatie richting cliënt: Vaak hebben we alleen maar een telefoonnummer en geen verdere info. Wij willen bewust geen Covid locatie. GGD locatie is al bekend.

Centraal telefoonnummer voor het inplannen is geen optie.

GGD Amsterdam zijn al bezig met vaccineren in de avonden op een GGD locatie. Zij werken met tijdslots. Zij regelen het ook voor de mensen met Prep van de HAP. Voor ons zijn dat maar 5 a 6 mensen. Bovendien kunnen wij de HAP makkelijk bereiken.

Anoniem vaccineren is niet aan de orde.

**Financiering:** dat kan vanuit Covid worden gehaald.

**Inzet personeel:** kan probleem worden. Er zijn nu al te weinig administratieve ondersteuners in de zomervakantie. Er is al contact met [REDACTED] die extra mensen aan het werven is. Met bemensing op beide teams is bemonstering bijna niet te doen.

We hebben wel personeel nodig dat bereid is om dit te doen. Meerkosten kunnen van covid budget. Personeel kun je ook uit de gewone bezetting halen, maar die moeten wel bekwaam zijn om subcutaan te vaccineren. Iedereen kan niet standaard deze vaccinatie zetten. Mensen moeten bekwaam zijn en afgetekend zijn, voordat zij dit mogen zetten. Mensen moeten dit ook oefenen. We moeten opleidingen organiseren. [REDACTED] en [REDACTED] maken opleidingsmodules. Wie kunnen de scholingen gaan geven?

We moeten een workflow uitdenken. Vanuit daar gaan we mensen regelen.

**Aantallen:** ± 177 mensen zijn in zorg, met 65 op wachtlijst. 5 bij de HA: dat kunnen er meer zijn. HIV pos worden aangeleverd door HIV poli. Dan nog een groep hoog risico, maar wat zijn de criteria hiervoor? Ongeveer 300/400 mensen moeten we doen.

We gaan █████ inzetten voor de triage. Kijken wat hij kan doen. Ook in VR. De gegevens moeten worden genoteerd in beide systemen.

Mensen zonder uitnodiging mogen voorlopig niet komen i.v.m. de voorraden van de vaccins. Levertijd vaccin is heel lang. Mensen die uit de BCO komen moeten ook vaccin hebben. Dit zijn er niet veel, en zij zijn vaak hoog risico.

**Locatie:** We hebben voorkeur voor vaccineren op de Doornboslaan: we moeten kijken of dit haalbaar is. In de avonden en weekenden.

**Administratieproces:** waar doe je dat? Kan al van tevoren zijn geregeld. Alleen ID controleren en prik gezet. Komt infopakket vanuit de RIVM. Gegevens invullen in wachtkamer. Van alle personen de administratie van tevoren klaar zetten.

**Vraag:** hebben we bonnetjes met nummertjes?

**Voorstel:** administratie in RAVS kamers, prikken bij SG. Host checkt uitnodiging. Klapper met informed consent en gezondheidsverklaring. Dan hokje admin. Controleren naam en geb. datum. Gegevens invullen in VR, dan briefje mee, naar wachtkamer 2 wordt geprikt. Vaccinatiebewijs maken en invullen, wordt door prikker afgetekend. Admin: rechtstreeks administreren, maar bij te weinig mensen achteraf.

Namen en BSN komen niet overeen bij SG. Bespreken met █████

**Actie:** █████ █████ en █████ flow administratie uitwerken. █████ en █████ zullen samen overleggen hoeveel mensen er nodig zijn.

**Actie:** Vraag voor personeel uitzetten bij Covid. Zo min mogelijk IZB en SG. Zij zijn wel op de achtergrond aanwezig.

**Actie:** Contact met █████ van HR opnemen. █████ moet dit ook weten.

█████ █████ zal niet meer aansluiten. Voor vragen kunnen we haar benaderen.

## Actielijst

<b>Vergadering</b>	<b>Werkgroep vormgeving vaccineren MPX</b>
Datum	25 juli 2022
Locatie	GGD WB
Begin- en eindtijd	14.30-15.30 uur
Aanwezig	[REDACTED]
Afwezig	[REDACTED]

<b>Actielijst</b>	<b>Actie</b>	
<b>Stand van zaken</b>	<p>Er zijn 70.000 vaccins beschikbaar. 2 doses pp. Ongeveer 34.000 mensen landelijk wordt geschat. RIVM inschatting aantal voor GGD WB 349 vaccins excl. wat er komt van de HA. Onze lijst telt 177 namen en 65 op de wachtlijst. We verwachten 50 meer nodig te hebben.</p> <p>Structuur: uitwerking RIVM: vormgeving. LCCB denkt mee en ondersteunt de GGD. Er komt als het goed is een landelijk info-nr. Registreren waarschijnlijk in osiris. Wij zijn verplicht vaccinaties in een medisch dossier te registreren.</p>	
<b>Registratiesysteem</b>	<p>ACTIE Bepalen registratie systeem EPD</p>	[REDACTED]
<b>Toestemming FG</b>	<p>ACTIE Toestemming vragen en dingen doorsturen naar RIVM. FG naar laten kijken? Hoe is alles juridisch geborgd?</p> <p>ACTIE Persoonsinfo via website: navragen bij [REDACTED] of dat mag.</p>	[REDACTED]
<b>Organisatie</b>	<p>Host controleert uitnodiging. Client krijgt formulieren (informed consent en gezondheidsverklaring). Dan naar admin. Daarna vaccinatie.</p> <p>Contra indicaties uitvragen: staat in gezondheidsverklaring. ACTIE checken of gezondheidsverklaringen compleet zijn</p> <p>SH direct is meest logische registratiesysteem. ACTIE bepalen registratiesysteem</p>	[REDACTED]

	Note: GGD Hart voor Brabant is vooralsnog voornemens de registratie mpx vaccinatie in SHdirect te registreren als 'andere diagnose'. Sticker vaccin komt op het registratieformulier van de cliënt en wordt als related document ingevoerd in SHdirect.	
<b>Uitnodigingen</b>	RIVM komt met uitnodigingsbrief. Wij hebben alleen maar telefoonnummers van de doelgroep. Standaard sms maken met links, maar moet uniek zijn. Dit kan ook met link op website die niet openbaar is. 1 link in sms. ACTIE Tijdsloten maken. ACTIE webpagina's maken (indien beste manier) Mogelijkheid als mensen niet kunnen. Evt. bezemactie. HA brief moet worden gemaakt: er wordt landelijk een voorzet gedaan. Geldt ook voor HIV poli. ACTIE Benaderen HA: wachten op de landelijke brief.	██████ ██████ ██████ ██████
<b>Personeel</b>	SMS in 1 keer versturen. Hiervoor is 1 dag nodig: 6 personen extern en SG kijkt mee. ACTIE regelen personeel versturen sms Aanvraag maken. 12,5 uur nodig. Uitleg 20 min. Accounts SH direct kan via ██████ Moet worden geregeld. ACTIE regelen personeel vaccinatie-avonden: 2 hosts, 4 admin, 2 prikkers, arts omloop en achterwacht, 1 pers team SG voor SH direct voor vragen.	██████ /██████ ██████ ██████ ██████
<b>Vaccins</b>	Vaccins komen van RIVM. Vóór volgende week maandag bestellen, dan worden deze wo do die week geleverd. Vaccin is per persoon en wordt kant en klaar geleverd. Vaccins 8 weken in koelkast houdbaar. Het streven is om 5 augustus te starten. Vaccinatie-avonden: 5, 8, 9, 10 en 11 augustus Tijdstip: 18.00 tot 21.00 uur. Voor supervisie: beroep doen op ██████ ██████ ██████ en ██████ ACTIE opleidingsstukje uitwerken nav registratiesysteem.	██████
<b>Logistiek</b>	ACTIE Beveiliging nodig. ACTIE Bewegwijzering looproute. ACTIE Koelkastruimte beschikbaarheid voor bewaren vaccin ACTIE 4 kamers beschikbaar administratie, 2 kamers beschikbaar vaccineren	██████ ██████ ██████ ██████

<b>2<sup>e</sup> vaccin</b>	2 <sup>e</sup> vaccin: min. 4 weken ertussen dus vanaf 5 sept. 2 <sup>e</sup> ronde. Dit zullen minder mensen zijn, want wie een pokkenvaccin heeft gehad heeft maar 1 vaccin nodig. Dit kunnen we combineren met veegactie.	
<b>communicatie</b>	Contactpersoon: [REDACTED] einde dag morgen. Updates worden in chats in teams gezet. Persvragen: Omroep Brabant wil met iemand met MPX spreken. Wij hebben dat afgewezen. ACTIE BN De Stem: vraag begin volgende week. Vragen naar [REDACTED]	[REDACTED] [REDACTED]
<b>Contactpersonen</b>	Logistiek: [REDACTED] voor input [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] Medisch: [REDACTED] en [REDACTED] Alg contactpersoon: [REDACTED]	
<b>Volgend overleg</b>	Volgende overleg: woensdag 27 augustus 2022.	[REDACTED]

## Stavaza per GGD

HvB: hebben overzichtlijst (combi eigen lijst met RIVM lijst). Vandaag en morgen sms en bellen volgende week voor maken afspraak. 6/7 vacc den bosch 13/14 tilburg. Ong 1200 mensen. HIV poli/HA zit hier nog niet bij. HA al wel benaderd maar nog niet ingepland. HIV poli afwachten landelijk beleid. Hiv poli ETZ: groot probleem om hoog risico hiv te identificeren, bij selectie hep C dan eigenlijk totale populatie. Personeel is rond, prikkers vanuit covid. Registratie door team CSG/IZB zelf.

Zeeland: nog niet uitgenodigd. Zijn nog aan het inventariseren. Willen het liefst via mail uitnodigen. Proberen via de koepel inzicht te krijgen te krijgen in aantallen en dan uitnodigen via brief. Op 3 covid locaties vaccineren, in de avond op afspraak. Mensen bellen om afspraak te maken. Start week van 6 aug met prikken. Zijn nog bezig met planning maken. Wordt gekeken vanuit reizigers en CSG en evt aanvulling covid.

BZO: Mensen aan het uitnodigen per mail van de PrEP mensen. As. Zaterdag eerste groep vaccineren in Eindhoven. En volgend weekend zat en zon de volgende groep (HA). Groot verschil lijst hiv pos van RIVM (30) en van HIV poli zelf (400+). Laten unieke code los. Mensen per tijdslot uitgenodigd. Mensen zonder email adres sms om contact op te nemen via email. Registratie: indien landelijk systeem dan dat, anders eerst personeel. Personeel rond (prikkers ook reizigers/JGZ mensen, admin vanuit corona). Vervolg vaccinatie wordt nog naar gekeken.

WB: alles aan het optuigen, voornemens vrij 5-8 en ma,di,wo,do 8-8 t/m 11-8 te vaccineren in de avonden op de GGD hoofdlocatie Breda. Met name werving personeel lastig. Inzet eigen personeel IZB/CSG niet haalbaar ivm al enorme krapte/onderbezetting. Gaan mensen sms sturen met uitnodiging voor tijdslot. In sms link naar gesloten webpagina waarin datum/tijd vermeld staat. Melding van MPX vacc in SH Direct ivm indicatie, maar registratie vaccinatie in iMPeX. HA nog niet benaderd, zijn nog aan het bedenken hoe we dit gaan doen.

## Overige vragen/punten:

HIV-poli patiënten uitnodigen: we wachten landelijk beleid hierin af.

HA patiënten uitnodigen: iedere regio op eigen manier

Hoe gaat we om met grensgebieden in onze regio: zo veel mogelijk naar eigen regio. In individuele gevallen evt kijken wat mogelijk is in andere GGD'en. Er zullen al wel dubbelingen in zitten uit lijst RIVM.

Hoe gaan we om met private PrEP aanbieders: landelijk nog geen beleid, we kunnen wel benaderen voor een inventarisatie.

Hoe om te gaan met mensen die in onze regio's wonen maar zorg krijgen in buitenland: dit bespreken op overleg met RIVM vanmiddag.

Hoe gaan we om met pers: willen we een persbericht doen gezamenlijk? Zeeland: niet actief media benaderen, wel pagina op website plaatsen. Berichtje naar media sturen met link naar pagina, en bij vragen berichtje naar afdeling communicatie. Geen vermelding aantallen en vaccinatie locaties HvB: idem. Hebben informatie pagina geupdate. En contacten in pers te wijzen op pagina. Geen direct persdirect.

Indien we in de toekomst wel over actief media benaderen



Bij MPX pos en soa klachten: HvB: MPX op covid locatie, individuele cliënten zien voor soa testen op indicatie (op covid locatie zien) bij hevige klachten (milde klachten of geen soa klachten na isolatie). Zeeland en BZO doet CSG nog de bemonstering dus ook gelijktijdig soa klachten. WB: externe ingewerkt voor bemonstering dus zo lang mogelijk wel CT/GO/syf swab afnemen (zonder bloed). HvB / WB: ip geen doxy verstrekking zonder soa test. Bij uitzondering wel gedaan maar voornemens nu niet meer te doen.



# Najaarscampagne *Samenvatting en reactie OMT-V advies*

DPG-overleg 28 juli 2022

# Najaarscampagne

- Op 23 juni heeft de minister het besluit genomen om te starten met de voorbereidingen op de najaarscampagne.
- Begin deze week (26 juli) heeft het OMT-V hierover een advies uitgebracht.
- Volgend op dit advies vond er gisteren (27 juli) een BAO plaats.
- Waarschijnlijk zal de minister vandaag besluiten en wordt morgen of maandag de Tweede Kamer op de hoogte gesteld.

# OMT-V advies 26 juli (1)

- Advies gaat momenteel uit van een najaarsgolf met een virusvariant, die niet erg ziekmakend is (vergelijkbaar met BA-5);
- Start revaccinatie tegen SARS-CoV-2 half september.
- Voorkeur gebruik te maken van de nieuwe bivalente mRNA-vaccins (verwachting goedkeuring 18+ EMA 1 sept.)
- Indien eerder vaccinatie nodig is (noodgeval) of de bivalente vaccins komen later dan medio september: aanvullend advies door OMT-V.

# OMT-V advies 26 juli (2)

Keuze tussen 3 scenario's:

- Scenario 1: Revaccinatie van de medische (hoog)risicogroepen (griepgroep + optioneel zorgpersoneel en mantelzorgers)
  - Doel: Overbelasting zorg voorkomen.
- Scenario 2: Revaccinatie ook beschikbaar maken voor andere personen vanaf 12 jaar
  - Doel: Voorkomen ontwrichting van de maatschappij.
- Scenario 3: Het sequentieel aanbieden aan verschillende groepen o.b.v. beschikbaarheid vaccins
  - Bij schaarste van het nieuwe bivalente vaccin.

# Discussie BAO 27 juli (1)

- We gaan er vanuit dat er medio september een nieuw vaccin is, dat beter is dan het oude vaccin. Daarom wordt het oude vaccin uitsluitend gebruikt voor eerste prikken, mede omdat het nieuwe vaccin alleen als booster is toegelaten.
- Start medio september, dus niet het noodscenario. Tijd om de campagne goed voor te bereiden.
- Niet twee verschillende vaccins (oud en bivalent) op één locatie gebruiken
- Starten met de grieprik-groep, daarna 18+. Waarschijnlijk krijgen zorgmedewerkers voorrang. Groep mantelzorgers lastig te definiëren.
- Het is verantwoord om deze volgorde te hanteren. Er is geen grote medisch-epidemiologische urgentie om bepaalde andere groepen met voorrang of met oude vaccin te vaccineren.
- Komende weken nog uitwerking van het uitnodigingen-beleid; huisartsen doen 60-griepgroep, specialisten kleine doelgroepen met medische bijzonderheden. RIVM en GGD-en zullen risicogericht uitnodigen d.w.z. niet alleen meer op leeftijd/geboortjaar.

## Discussie BAO 27 juli (2)

- GGD'en gaan vaccineren, geholpen door huisartsen en zorgorganisaties.
- Uitvoeringstoets moet op onderdelen nog plaats vinden.
- Als een nieuw vaccin lang op zich laat wachten of er een volstrekt nieuwe, ziekmakende variant komt, komt er een nieuw advies van OMT-V.
- Beleid buitenland vergelijkbaar: België en Frankrijk bieden het vaccin voor iedereen aan, Denemarken waarschijnlijk alleen 55+.
- Nog niet helder naar welke aanvullende basismaatregelen er in het advies wordt verwezen. Signaal dat enkel vaccineren niet genoeg is en dat sectoren hun plannen gereed moeten hebben.
- Zodra de brief van Kabinet aan Kamer er is, weten we meer. We hebben concepten gezien, maar weten niet zeker wat minister Kuipers besluit.

Vragen?





## Hart voor Brabant

Aan de voorzitters van de veiligheidsregio's  
Midden- en West-Brabant en Brabant-Noord

Kenmerk: Uit: 1259904192-244 Datum: 1 augustus 2022  
Behandeld door: ██████████ E-mail: ██████████@ggdhvb.nl  
Onderwerp: Situatie Monkeypox

Geachte voorzitters,

In deze brief geven wij een update over de situatie rond de ziekte monkeypox en de realisatie van de vaccinatie voor risicogroepen.

### Meldingen in Nederland

Het aantal mensen in Nederland bij wie monkeypox is vastgesteld is opgelopen tot 878, waarvan bijna 500 uit regio Amsterdam. Zes van de gevallen zijn vastgesteld bij vrouwen (niet in Brabant). De meeste cases zijn het gevolg van transmissie in Nederland. Iedereen kan monkeypox krijgen en het virus komt voor in alle leeftijdscategorieën. Echter de meeste besmettingen zijn tot nu toe gevonden bij MSM (mannen die seks hebben met mannen). Van deze groep hebben mannen die frequent seks hebben en meerdere partners het grootste risico op besmetting. Daarom is de verwachting dat de ziekte zich nog verder zal verspreiden.

### Vaccinatiebeleid

Op 25 juli zijn de eerste GGD'en zijn gestart met het preventief vaccineren van hoogrisicogroepen tegen monkeypox, met als eerste de regio's Amsterdam en Haaglanden. De selectiecriteria voor wie in aanmerking komt voor het vaccin zijn geformuleerd door het ministerie van VWS en het RIVM (zie ook de bestuursupdate van 21 juli). De GGD gebruikt zijn eigen databestand om uitnodigingen te versturen. Daarnaast nodigt de GGD huisartsen in zijn werkgebied uit om patiënten die zij PrEP-zorg bieden aan te melden voor vaccinatie wanneer de patiënt dit wil. Deze week ontvingen huisartsen in de GGD regio's Hart voor Brabant en West-Brabant een spoedbericht met informatie over de aanpak van vaccinatie van risicogroepen en de mogelijkheid om patiënten in PrEP zorg met interesse in de preventieve vaccinatie aan te melden bij de GGD.

Iedereen die in aanmerking komt voor vaccinatie ontvangt een persoonlijke uitnodiging. Zonder persoonlijke uitnodiging komen mensen op dit moment niet in aanmerking voor vaccinatie.

De GGD Hart voor Brabant nodigt ongeveer 1.200 inwoners uit voor vaccinatie. De GGD West-Brabant schat zo'n 500 inwoners uit te nodigen voor het preventieve vaccin tegen monkeypox.

De GGD West-Brabant start vrijdag 5 augustus met vaccineren, de GGD Hart voor Brabant start zaterdag 6 augustus.

### **Ondersteuning van collega's in Programma Corona**

De diagnostiek en bron- en contactonderzoek vragen veel aandacht van de teams Infectieziektebestrijding en Seksuele Gezondheid. Bij beide GGD'en worden de collega's van bron- en contactonderzoek van corona geschoold om te ondersteunen bij het contactonderzoek monkeypox. Bij de GGD Hart voor Brabant ondersteunen de collega's van de coronateststraat bij het afnemen van de monkeypox testen en ondersteunen de collega's in de coronavaccinatiestraten in augustus bij de uitvoering van de monkeypoxvaccinatie. Bij de GGD West-Brabant ondersteunt het Programmteam Corona bij testen en vaccineren en dragen andere teams hun steentje bij om de vaccinatieronde zorgvuldig uit te voeren.

### **Evenementen**

Het is mogelijk dat Roze Maandag in Tilburg (25-7-2022) en andere evenementen, zoals de Pride in Amsterdam (6-8-2022) en de Pride in Antwerpen (13-8-2022) leiden tot een toename van het aantal besmettingen in de regio. Een mogelijk effect van deze evenementen wordt op zijn vroegst 6 tot 16 dagen na het evenement zichtbaar. De GGD Hart voor Brabant heeft fysiek een aantal Tilburgse Horeca ondernemers bezocht om tijdens de Roze Maandag posters met voorlichting over symptomen en leefstijladviezen op te hangen. Wij zijn dankbaar voor de samenwerkende houding van deze horecaondernemers.

Wij vertrouwen erop u voor nu voldoende geïnformeerd te hebben. Bij vragen horen [REDACTED] of ik het uiteraard graag.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]

	Totaal aantal individuen MSM en transgender met een consult in 2022	Totaal individuen MSM en transgender die voldoen aan minimaal 1 criterium	Criteria				Aantal hiv-positief dat niet ook voldoet aan hoogrisico criterium (5)	
			PrEP via CSG (1)	PrEP via andere provider (2)		Hoogrisico		
				Hiv-positief (3)	(4)	(3)		(4)
Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ	295	206	9	27	19	151	3	
GGD Amsterdam	9585	8436	3233	1125	905	3173	81	
GGD Brabant Zuid-Oost	655	548	230	26	30	262	3	
GGD Den Haag	2129	1775	617	140	150	868	15	
GGD Drenthe	158	122	26	4	8	84	3	
GGD Flevoland	664	558	244	20	59	235	5	
GGD Fryslân	248	201	94	15	5	87	0	
GGD Gelderland-Midden	839	686	285	23	36	342	4	
GGD Gelderland-Zuid	1006	850	259	72	23	496	3	
GGD Groningen	422	359	141	10	5	203	1	
GGD Hart voor Brabant	1055	924	309	49	53	513	2	
GGD Hollands Midden locatie Gouda	231	206	97	6	12	91	1	
GGD Hollands Noorden	537	466	192	8	35	231	4	
GGD IJsselland	631	532	221	13	51	247	10	
GGD Kennemerland	564	471	209	28	26	208	1	
GGD Limburg-Noord	421	354	109	15	31	199	3	
GGD Noord- en Oost-Gelderland	657	545	206	11	54	274	9	
GGD Regio Twente	692	565	201	17	52	295	2	
GGD Rotterdam Rijnmond	1918	1695	904	60	102	629	9	
GGD West Brabant	390	348	150	12	25	161	3	
GGD Zaanstreek-Waterland	78	64	4	6	10	44	0	
GGD Zeeland	170	136	47	9	10	70	4	
GGD Zuid Limburg	923	793	422	10	74	287	10	
GGD regio Utrecht	1201	1030	438	63	38	491	5	
<b>totaal</b>	<b>25469</b>	<b>21870</b>	<b>8647</b>	<b>1769</b>	<b>1813</b>	<b>9641</b>	<b>181</b>	

(1) definitie: personen met minimaal 1 PrEP consult (start of follow-up) in 2022, of met minimaal 1 ASG consult waarin is aangegeven dat de persoon in de afgelopen 3 maanden PrEP heeft gebruikt met als voorschrijver een CSG

(2) definitie: personen met minimaal 1 ASG consult in 2022 waarin is aangegeven dat de persoon in de afgelopen 3 maanden PrEP heeft gebruikt via een andere voorschrijver dan een CSG

(3) definitie: personen met minimaal 1 consult in 2022 waarin is aangegeven dat de persoon een eerdere hiv-diagnose heeft gehad, of waarin een nieuwe hiv-diagnose is gesteld

(4) definitie: personen met minimaal 1 consult in 2022 waarin is aangegeven dat de persoon OF partnernotificatie heeft ontvangen OF >3 partners in de afgelopen 6 maanden had OF een soa in het afgelopen jaar heeft gerapporteerd OF een chlamydia, gonorroe of infectieuze syfilis diagnose is gesteld

NB: er zitten geen dubbelen in de categorieën 1,2,3,4. Er is geselecteerd op volgorde 1>2>3>4 om te bepalen bij welke categorie de persoon meetelt in het geval er aan meer dan 1 criterium voldaan is.

NB 2: informatie over of iemand op de wachtlijst staat voor PrEP bij een CSG is niet beschikbaar in SOAP

(5) misschien handig als aanvullende informatie: aantal personen in de hiv-positieve groep dat niet óók hoogrisico is (dus die niet in categorie 4 terecht zouden komen als we hiv-status niet bekijken)

# Voorstel aanpak en uitvoering Apenpokkenvaccinatie

# 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)

**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:39:24  
**From:** [REDACTED]  
**Mail received time:** Thu, 18 Aug 2022 09:21:55 +0000  
**Subject:** Artikel Omroep Brabant

---

Ha collega?s,

Hierbij het artikel dat gister verscheen op de website van Omroep Brabant, waarbij we met de drie Brabantse GGD?en gezamenlijk de woordvoering hebben gedaan: [Apenpokkenvirus: bijna 700 mensen inge?nt - Omroep Brabant](#).

Groetjes,

[REDACTED]  
*Communicatieadviseur a.i.*



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwb.nl](http://www.ggdwb.nl)

[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](https://twitter.com/ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr



---

**Van:** [REDACTED]  
**Verzonden:** maandag 15 augustus 2022 08:58

**Aan:** [REDACTED]

**CC:** [REDACTED]

**Onderwerp:** Artikel BN de Stem

Goedemorgen collega?s,

Vanochtend verscheen dit artikel op de site van BN de Stem: [GGD West-Brabant vordert met vaccinatie tegen apenpokken | Breda | bndestem.nl](#).

Groetjes,

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwb.nl](http://www.ggdwb.nl)

[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](https://twitter.com/ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr



**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:39:42

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Thu, 30 Jun 2022 17:59:51 +0000

**Subject:** bericht bestuur monkeypox eind juni 22.docx

**Attachments:**

[bericht bestuur monkeypox eind juni 22.docx](#);

---

Dag allemaal,

Dit bericht is einde van de dag verzonden aan onze bestuurders in de veiligheidsregio MWB. Een vergelijkbaar bericht is uitgegaan naar de veiligheidsregio BNO.

Onze informatie op de website was niet makkelijk vindbaar (flink naar beneden gezakt in Nieuws). Mogelijk moet deze info vastgezet worden op de homepage middels een button.

Ook moet worden gezien of het bericht nog actueel en eventueel vergelijken met onze 3 buur GGD'en.

Graag morgen gezien wie dit gaan oppakken.

Groet, [REDACTED]



**Archived:** woensdag 28 september 2022 16:59:46

**From:** [REDACTED]

**Sent:** Mon, 4 Jul 2022 13:55:07

**To:** [REDACTED]

**Subject:** Brief situatie Monkeypox - vertrouwelijk

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

**Attachments:**

[brief VR Situatie Monkeypox.pdf](#)

---

Geachte leden van het Dagelijks Bestuur,

Met bijgevoegde brief is de voorzitter door de GGD geïnformeerd over de situatie met betrekking tot de Monkeypox. Op verzoek van de voorzitter deel ik deze brief met het Dagelijks Bestuur VRMWB. Gezien de vertrouwelijkheid wordt verzocht de brief niet verder te verspreiden.

Wel wordt u gevraagd om e.e.a. mondeling met uw collega burgemeesters te delen in uw districtsoverleg.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



[REDACTED] | [REDACTED] | Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant | Postbus 3208, 5003 DE Tilburg |  
Bezoekadres Doornboslaan 225-227, Breda | tel. [REDACTED] | e-mail: [REDACTED] [@vrmwb.nl](mailto:[REDACTED]@vrmwb.nl) | [@VRMWB](https://www.vrmwb.nl) | [veiligheidsregiomwb.nl](https://www.veiligheidsregiomwb.nl)

*‘Samen maken we de regio veiliger’*

Aan de voorzitters van de veiligheidsregio's  
Midden- en West-Brabant en Brabant-  
Noord

Behandeld door: ██████████  
Onderwerp: Situatie Monkeypox

Datum: 30 juni 2022  
E-mail: ██████████@ggdwestbrabant.nl

Geachte voorzitters,

In deze brief informeren wij u over de situatie rond de ziekte Monkeypox. Dit is een virusinfectie die vooral voorkomt in West- en Midden-Afrika. Momenteel is er in meerdere landen een uitbraak. De verschijnselen van een besmetting lijken op die van een besmetting met pokken, maar zij verloopt in het algemeen veel milder en men herstelt vanzelf, meestal na 2 tot 4 weken. De ziekte is niet erg besmettelijk. Wel kan er een ernstiger ziektebeeld ontstaan en dan vooral voor bij kinderen en mensen met afweerstoornissen.

Monkeypox is sinds 21 mei een meldingsplichtige ziekte groep A. Dat betekent dat een arts of hoofd van een laboratorium het vaststellen van Monkeypox of het vermoeden daarvan direct moet melden bij de GGD. De GGD meldt dit dan op zijn beurt weer bij de burgemeester.

Bij een groep A ziekte zijn de volgende wettelijke maatregelen mogelijk:

- gedwongen opname tot isolatie of thuisisolatie;
- gedwongen onderzoek en/of gedwongen quarantaine (inclusief medisch toezicht);
- verbod van beroepsuitoefening.

Bij Monkeypox moeten patiënten in isolatie. Mensen die (intensief) contact hebben gehad met een patiënt krijgen adviezen over leefregels<sup>1</sup> en soms een vaccinatie.

### **De situatie op 30 juni**

Op 27 juni waren er in Nederland 288 meldingen van patiënten met Monkeypox. Vorige week waren er dat nog 170. In vrijwel alle gevallen gaat het om mannen die seks hebben met mannen (MSM), vooral in de leeftijd van 35 tot 50 jaar. Daarnaast is er 1 kind positief getest (niet in Brabant), waarvan de besmettingswijze nog onderzocht wordt. Het RIVM geeft hierbij aan dat er geen aanwijzingen zijn voor seksueel misbruik. Het aandeel bevestigde cases dat de besmetting opliep bij een evenement in het buitenland is 26%; de meeste cases zijn dus het gevolg van transmissie in Nederland.

De meldingen komen uit 22 GGD-regio's, 60% bij de GGD Amsterdam, 9% bij de GGD Haaglanden en bij andere GGD'en minder dan 5%. Voor onze veiligheidsregio's zijn de cijfers:

---

<sup>1</sup> Per 22 juni is de quarantaine voor hoog-risicocontacten vervangen door strikte leefregels. Andere maatregelen acht men op dit moment niet proportioneel en effectief.

- Midden-en West-Brabant: bij de GGD Hart voor Brabant is bij █ personen de diagnose Monkeypox bevestigd. Er zijn 20 hoog-risicocontacten in beeld en 7 mensen zijn gevaccineerd. Bij de GGD West-Brabant is bij █ personen de diagnose bevestigd. Zij zeggen dat zij in de besmettelijke periode geen hoog-risicocontacten hadden. Er is 1 persoon gevaccineerd, een contact van een patiënt in een andere regio.
- Brabant-Noord: in deze regio is bij █ personen de diagnose Monkeypox bevestigd, 3 hoog-risicocontacten zijn in beeld en 3 mensen zijn gevaccineerd.

### **Communicatie naar de doelgroep**

Het is belangrijk om de doelgroep (MSM) te informeren over bewustwording van het virus en hoe te handelen, zeker met de evenementen die in de komende tijd gepland staan. Deze informatie loopt landelijk via verschillende kanalen, met via flyers- en postersets, filmpjes, websites (Soa Aids Nederland en Man tot Man) en pop-up meldingen in datingapps.

Op de website van de GGD'en staat ook informatie over Monkeypox: [Monkeypox \(apenpokken\) - GGD Hart voor Brabant](#) en [Monkeypox \(apenpokken\) - GGD West-Brabant](#).

### **Wat doet de GGD verder nog?**

- *Diagnostiek*: de GGD'en testen zelf mensen met klachten die passen bij Monkeypox. Ook huisartsen en ziekenhuizen testen mensen met klachten als die zich bij hen melden.
- *Informeren*: bij een bevestigd geval van Monkeypox informeert de directeur publieke gezondheid de burgemeester van de woonplaats van de patiënt (tijdens kantoortijden).
- *Maatregelen*:
  - Voorlichting: patiënten krijgen uitleg over de ziekte en isolatiemaatregelen.
  - Bron- en contactonderzoek: na een bevestigde diagnose. De GGD benadert contacten van de patiënt, geeft uitleg over de ziekte en over leefregels en zo nodig een vaccinatie.
  - Vaccinatie: door op tijd te vaccineren is ziekte te voorkomen of kan de ziekte milder verlopen.

Meerdere keren per week legt de GGD contact om na te gaan of de patiënt klachten ontwikkelt. Bij klachten neemt de GGD een diagnose af.

Het team infectieziektebestrijding voert deze activiteiten ook in de weekenden uit (standaard op zaterdag, alleen zondag als het nodig is). Buiten kantoortijden is er altijd een arts infectieziekte-bestrijding bereikbaar voor overleg met medisch professionals.

- *Communicatie en samenwerking*: de GGD informeert huisartsen(posten) direct als er nieuwe relevante informatie over de ziekte bekend wordt. We werken nauw samen met microbiologen in de regio en de landelijke laboratoria (van het RIVM en het Erasmus Ziekenhuis).
- *Vorbereidingen opschaling*: op dit moment is er nog veel onduidelijk over de prognose van deze uitbraak. Zij beperkt zich nu nog tot een specifieke groep. Mogelijk lopen de aantallen nog verder op en breiden ze uit buiten de huidige groep. Beide GGD'en bereiden zich hier op voor, door het in kaart brengen van mogelijkheden voor opschaling van bron- en contactopsporing, testen en vaccineren.

Wij vertrouwen erop u voor nu voldoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature block]

[Redacted signature block]

**Archived:** donderdag 29 september 2022 17:05:46

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Fri, 15 Jul 2022 08:31:42 +0000

**Subject:** DPG raad aantekeningen

---

Dag collega's

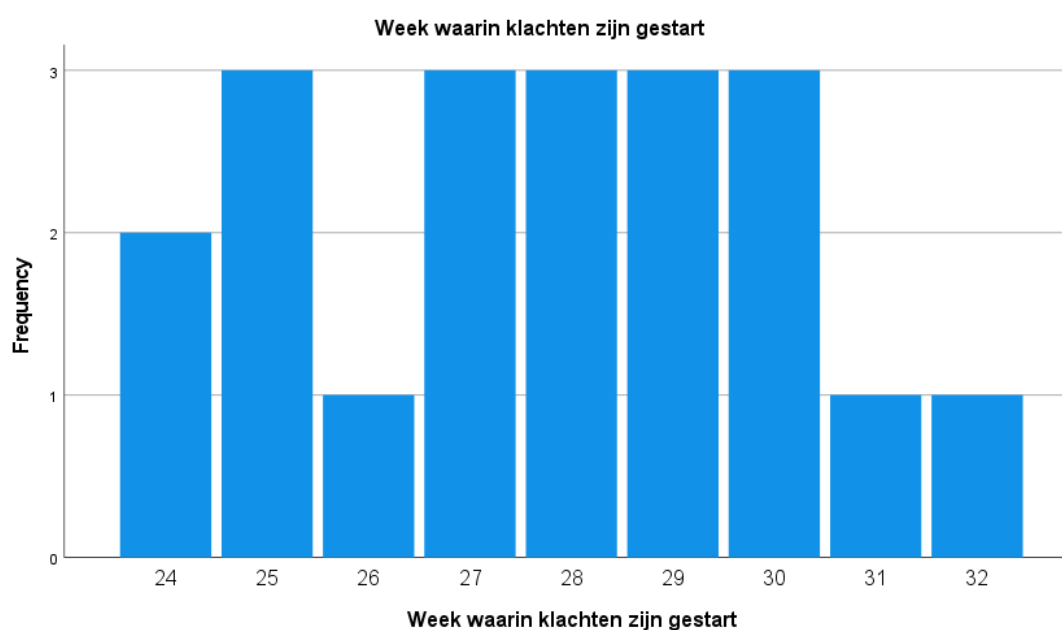
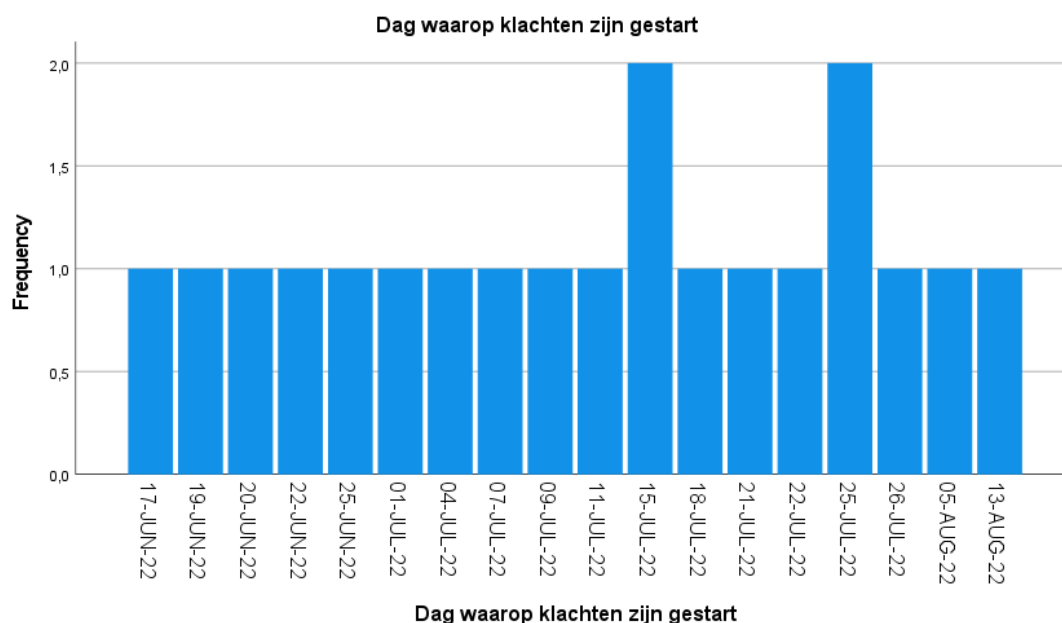
Hier een paar aantekening van mij. ik was vanochtend de vervanger van [REDACTED] in de DPG raad. Het is dus geen verslag maar een paar wetenswaardigheden.

1. COVID: Opleiding testen en vaccineren. LCCB gaat zich richten op uniformeren van de e-learning.
2. Financiële afspraken VWS. Er komt een regiegroep bestaande uit leden DPG raad en SBOG. Er was unaniem draagvlak voor. De mail van zorgen vanuit [REDACTED] kreeg/zag ik pas na de vergadering. Maar er was geen enkele DPG die dergelijke zorgen uittte. Gevraagd wordt wie van de DPGen hier belangstelling voor heeft. VWS gaat na de zomer in sneltreinvaart aan de slag met een kostenmodel 2023.
3. Apenpokken. Regionale corona capaciteit kunnen worden ingezet en wordt als zodanig als gedaan door GGDen. Er komt een opdrachtbrief vanuit VWS en ook over de meerkosten. Waarschijnlijk komt het onder de huidige meerkostenregeling. Met aandacht voor niet dubbele declaraties. LCCB coordineert. De verdeling van de vaccins komt volgende week helderheid over. waarschijnlijk meteen over heel Nederland en NIET starten in Amsterdam maar gelijk heel Nederland. Er wordt gestreefd naar snel helderheid over de doelgroep qua vaccineren. Uitgangspunt: vooralsnog geen anonieme vaccins geven. zorgpersoneel zal niet gevaccineerd worden. risico's zijn namelijk nihil voor zorgpersoneel.
4. Volgende week ook helderheid over Covid vaccinaties en zorgpersoneel.

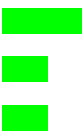
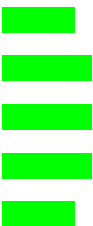



# Epidemiologische situatie van Monkeypox in West-Brabant

## 05-09-2022

<b>Bemonsteringen (t/m 4-9)</b>	<b>47</b>
GGD	40
Huisarts	6
SEH	1
<b>Positieven</b>	<b>1</b>
<b>Lopende bemonsteringen</b>	<b>1</b>



## Kenmerken van positieven

<b>Geslacht</b>	
Man	
Vrouw	
Onbekend	
<b>Gemiddelde leeftijd</b>	38,5 jaar (21 - 64 jaar)
<b>Leeftijdscategorie</b>	
18-24 jaar	
25-34 jaar	
35-44 jaar	
45-59 jaar	
60-99 jaar	
<b>Woonplaats</b>	
	
<b>N</b>	



**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:39:45

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Fri, 26 Aug 2022 18:41:18 +0000

**Subject:** FW: Aantal genodigden PrEP vaccinatie

---

Hi [REDACTED]

Ik verwacht maandag een reactie van hvb ivm de afwezigheid van de collega daar. Maar voor WB is het: 437 mensen zijn uitgenodigd en op dit moment hebben of gaan 237 een vaccinatie krijgen voor MPX.

Groet, [REDACTED]

Hartelijke groet,





Archived: woensdag 28 september 2022 16:10:45

From: [REDACTED]

Sent: Thu, 1 Sep 2022 15:36:01

To: [REDACTED]

Cc: [REDACTED]

Subject: FW: huisvesting Monkeypox

Importance: Normal

Sensitivity: None

Attachments:

[Huisvestingsopties Monkeypox .docx](#);

---

Beste allen,

[REDACTED] wees mij er juist op dat dit voorstel nog in mijn mailbox zat.

Ik begrijp dat [REDACTED] al had aangegeven om deze kort te bespreken in de SG corona/Monkeypox.

Stuk betreft een door Facilitair uitgewerkt advies tbv de huisvesting voor onze werkzaamheden mbt de MP.

- Indien aantal bemonsteringen < 66 per week; ---> Doornboslaan
- Indien aantal bemonsteringen > 66 per week; ---> de locatie Dillehof 3 beschikbaar stellen voor afhandeling Monkeypox (e.e.a. is afgestemd met JGZ/[REDACTED] en arts ter plekke).

Dank [REDACTED] voor deze uitwerking.

Groet,

[REDACTED]

---

Van: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

Verzonden: donderdag 25 augustus 2022 11:06

Aan: [REDACTED]@ggdhvb.nl>

Onderwerp: huisvesting Monkeypox

Hoi [REDACTED]

Vanuit het project Monkeypox willen we dit door het MT laten vaststellen.

Wil je dit eerst nog bespreken of gelijk agenderen voor het MT?

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

*Senior-adviseur Facility Management*

Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg

[REDACTED]  
[\[REDACTED\]@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)





**Archived:** woensdag 28 september 2022 16:10:48

**From:** [REDACTED]

**Sent:** donderdag 21 juli 2022 13:29:59

**To:** [REDACTED]

**Subject:** FW: Korte update ontwikkelingen Apenpokken (MPX)

**Importance:** High

**Sensitivity:** None

---

Dag [REDACTED]

Ter informatie.

Groet, [REDACTED]

---

**Van:** [REDACTED]<[REDACTED]@ggdghor.nl>

**Verzonden:** donderdag 21 juli 2022 13:08

**Aan:** Directie GGD GHOR Nederland <[REDACTED]@ggdghor.nl>

**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 programmteam 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]

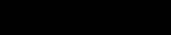
[REDACTED]  
[REDACTED]



**GGD GHOR Nederland**

Zwarte Woud 2  
3524 SJ Utrecht

E-mail  [@ggdghor.nl](mailto: @ggdghor.nl)

Telefoon 

Website [www.ggdghor.nl](http://www.ggdghor.nl)

Twitter [@GGDGHORNL](https://twitter.com/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.

**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:39:47  
**From:** [REDACTED]  
**Mail received time:** Tue, 30 Aug 2022 07:46:12 +0000  
**Subject:** FW: MPX PrEP vaccinatie

---

Hi [REDACTED]

Dit is het mailadres, we moeten dagelijks voor 10.00 doorgeven als we hebben gevaccineerd de dag van tevoren, hoeveel vaccinaties er dan zijn gezet. Voor vanavond heb ik het aan [REDACTED] gevraagd.

Gr [REDACTED]

---


**Van:** [REDACTED]  
**Verzonden:** donderdag 25 augustus 2022 10:03  
**Aan:** [REDACTED]@rivm.nl  
**Onderwerp:** RE: MPX PrEP vaccinatie

Excuus, dit moeten 33 vaccinaties zijn.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

GGD West-Brabant

	Doornboslaan 225-227, Breda Postbus 3024, 5003 DA Tilburg <a href="http://www.ggdwestbrabant.nl">www.ggdwestbrabant.nl</a>	Telefonisch bereikbaar op [REDACTED]
--	--	--------------------------------------

---

**Van:** [REDACTED]  
**Verzonden:** donderdag 25 augustus 2022 09:41  
**Aan:** [REDACTED]@rivm.nl  
**Onderwerp:** RE: MPX PrEP vaccinatie


Beste collega?s,

Gisteren heeft GGD West-Brabant 32 vaccinaties gezet met Imavanex.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

GGD West-Brabant

	Doornboslaan 225-227, Breda Postbus 3024, 5003 DA Tilburg	Telefonisch bereikbaar op [REDACTED]
--	--	--------------------------------------

**Van:** [REDACTED]

**Verzonden:** vrijdag 19 augustus 2022 15:15

**Aan:** [REDACTED]@rivm.nl

**Onderwerp:** MPX PrEP vaccinatie

Beste RIVM,

Gisteren heeft GGD West-Brabant 1 man gevaccineerd met Imavanex. Excuus voor het te laat doorgeven, het proces van informeren over de enkele vaccinaties buiten de vaccinatieavonden om was nog niet helemaal in orde.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

GGD West-Brabant



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

Telefonisch bereikbaar op [REDACTED]

Archived: woensdag 28 september 2022 16:10:52

From: [REDACTED]

Sent: Mon, 25 Jul 2022 06:23:30

To: [REDACTED]

Subject: FW: Namens [REDACTED] en [REDACTED]: bericht start vaccinatie apenpokken

Importance: Normal

Sensitivity: None

---

Beste [REDACTED] en [REDACTED]

In bijlage een update over Apenpokken.

Groet, [REDACTED]

---

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl

Verzonden: vrijdag 22 juli 2022 18:12

Aan: Directie GGD GHOR Nederland <[REDACTED]@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 coronavaccinatiecampagnes, 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. Opmerkelijk is de instemming van onze bestuurders en de belangstelling van de media (wellicht door komkommertijd), 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]

Verenigingssecretaris



**GGD GHOR Nederland**

Zwarte Woud 2  
3524 SJ Utrecht

E-mail [\[redacted\]@ggdghor.nl](mailto: [redacted]@ggdghor.nl)

Telefoon [redacted]

Website [www.ggdghor.nl](http://www.ggdghor.nl)

Twitter [@GGDGHORNL](https://twitter.com/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.



**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:39:49

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Wed, 13 Jul 2022 15:11:27 +0000

**Subject:** FW: oproep WASS betr MPX vaccinatie

**Attachments:**

[WASS oproep MPX vaccinatie.pdf](#);

---

Hoi [REDACTED] [REDACTED] en [REDACTED]

Deze brief is vanmiddag naar [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] gegaan om door te sturen naar alle DPG'en.

Daarnaast de vraag: wie gaat zich bemoeien met MPX PrEP vaccinatie organisatie? En wie zijn er betrokken bij het scenario gebeuren? Dan weet ik wie ik in mails mee moet nemen.

Gr, [REDACTED]

**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:39:53

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Fri, 1 Jul 2022 08:59:50 +0000

**Subject:** FW: situatie Monkeypox

**Attachments:**

[brief VR Situatie Monkeypox.pdf](#)

---

ter info

---

**Van:** [REDACTED]

**Verzonden:** donderdag 30 juni 2022 22:09

**Aan:** [REDACTED]

**CC:** [REDACTED]

**Onderwerp:** situatie Monkeypox

Geachte heer [REDACTED]

Met bijgaande brief informeren de directeuren publieke gezondheid in Brabant-Noord en Midden- en West-Brabant u, als voorzitter van de Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant, over de situatie van Monkeypox in Nederland en in uw regio. Uw collega van de Veiligheidsregio Brabant-Noord heeft een soortgelijke brief ontvangen.

Wilt u de bestuurders in onze Veiligheidsregio hierover informeren? Bij voorbaat dank hiervoor.

Met hartelijke groet,

[REDACTED]

GGD West-Brabant



Doornboslaan 225-227, Breda  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)  
[www.brabantscan.nl](http://www.brabantscan.nl)

[REDACTED]  
[@ggdwestbrabant.nl](https://twitter.com/ggdwestbrabant.nl)  
werkdagen: ma t/m do



Benieuwd naar de gezondheid van West-Brabanders? Bezoek dan de [Brabantscan!](#)

**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:39:56

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Fri, 15 Jul 2022 12:00:02 +0000

**Subject:** FW: Slides MPX uit DPG afstemmingsoverleg 15 juli 2022

**Attachments:**

[APX 15072022.pptx](#);

---

Hieronder mijn eigen aantekeningen uit het DPG overleg van vanochtend over apenpokken en in sheet vorm die van [REDACTED]

Gr [REDACTED]

Apenpokken. Regionale corona capaciteit kunnen worden ingezet en wordt als zodanig als gedaan door GGDen. Er komt een opdrachtbrief vanuit VWS en ook over de meerkosten. Waarschijnlijk komt het onder de huidige meerkostenregeling. Met aandacht voor niet dubbele declaraties. LCCB coordineert. De verdeling van de vaccins komt volgende week helderheid over. waarschijnlijk meteen over heel Nederland en NIET starten in Amsterdam maar gelijk heel Nederland. Er wordt gestreefd naar snel helderheid over de doelgroep qua vaccineren. Uitgangspunt: vooralsnog geen anonieme vaccins geven. zorgpersoneel zal niet gevaccineerd worden. risico's zijn namelijk nihil voor zorgpersoneel.

**Archived:** woensdag 28 september 2022 16:10:55

**From:** [REDACTED]

**Sent:** Mon, 27 Jun 2022 08:56:22

**To:** [REDACTED]

**Cc:** [REDACTED]

**Subject:** FW: Update apenpokken + financiële dekking

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

---

Dag [REDACTED]

Ik heb navraag gedaan bij [REDACTED] [REDACTED] Info van [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] gaf als RAC-er het volgende aan. *Koerierskosten en kosten diagnostiek kunnen ten laste van OGZ-diagnostiek.*

Ik heb mailcontact gehad met GGD Zeeland ([REDACTED] [REDACTED] ook Zeeland volgt deze lijn.

Raming voor extra kosten piketdiensten en inzet MPX (4 uur zaterdag en 4 uur zondag over een periode van 4 maanden) => € 7.500,-

Dit is o.b.v. schaal 7/11 en een periode van 4 maanden.

Weet je hiermee voldoende?

Groeten, [REDACTED]

---

**Van:** [REDACTED] <[\[REDACTED\]@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)>

**Verzonden:** dinsdag 21 juni 2022 11:45

**Aan:** [REDACTED] <[\[REDACTED\]@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)>; [REDACTED] <[\[REDACTED\]@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)>

**Onderwerp:** RE: Update apenpokken

Dag [REDACTED] en [REDACTED]

Op zich zijn [REDACTED] en ik akkoord met deze lijn. We missen echter de financiële dekking. Hoe gaan we de (verschillende) uren bekostigen? Kunnen jullie daar een voorstel voor doen?

Gr [REDACTED]

---

**Van:** [REDACTED] <[\[REDACTED\]@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)>

**Verzonden:** vrijdag 17 juni 2022 15:18

**Aan:** [REDACTED] <[\[REDACTED\]@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)>; [REDACTED] <[\[REDACTED\]@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)>

**Onderwerp:** Update apenpokken

Dag [REDACTED] en [REDACTED]

Hierbij weer een update:



**Archived:** woensdag 28 september 2022 16:59:54

**From:** [REDACTED]

**Sent:** Thu, 7 Jul 2022 18:59:46

**To:** [REDACTED]

**Subject:** FW: update Monkeypox

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

---

Ter info

---

**Van:** [REDACTED]@ggdhvb.nl

**Verzonden:** donderdag 7 juli 2022 17:10

**Aan:** [REDACTED]@ggdhvb.nl; [REDACTED]@ggdhvb.nl; [REDACTED]@ggdhvb.nl; [REDACTED]@ggdhvb.nl; [REDACTED]@ggdhvb.nl; [REDACTED]@ggdhvb.nl; [REDACTED]@ggdhvb.nl; [REDACTED]@ggdhvb.nl

**CC:** [REDACTED]@ggdhvb.nl

**Onderwerp:** update Monkeypox

Beste allen,

Bij deze stuur ik jullie een update over Monkeypox.

### **Cijfers**

Inmiddels is het aantal positieven in onze regio opgelopen tot [REDACTED]. Van 3 mensen verwachten we nog een uitslag. In totaal zijn er in Nederland ongeveer 400 mensen positief getest waarvan bijna 250 in de regio Amsterdam. Van alle positieven was slechts 1 vrouw (niet in onze regio), en vrijwel alle mannen gaven aan seks met mannen (MSM) te hebben gehad.

### **Toename belasting Team SG en Team IZB --> knelpunten:**

Beide teams merken een toename in belasting ten aanzien van testen, vaccineren, bron- en contactonderzoeken en vragen van burgers en professionals (huisartsen). Team IZB werkt in het weekend door om contacten zo snel mogelijk te kunnen opsporen, informeren en vaccineren. De verwachting is dat de aantallen positieven en de binnenkomende vragen gaan oplopen. Vanmiddag is er overleg geweest met onze procesleider, omdat de huidige (en te verwachten taken) niet meer binnen team IZB op te vangen zijn. De uitkomsten van dit overleg zal [REDACTED] in eerste instantie met [REDACTED] bespreken.

### **Vaccinatie-beleid**

Mogelijk wordt er op korte termijn besloten (RIVM) over het al dan niet preventief vaccineren van de hoogrisicogroep (mannen die seks hebben met mannen). Dit zou dan op korte termijn moeten gebeuren. Zowel team SG als team IZB kan deze taak nu niet, of niet volledig, bieden.

### **Roze Maandag Tilburgse Kermis**

Verder bereiden we ons voor op de Roze Maandag van de Tilburgse Kermis. Dit is een groot pride evenement waar ook veel niet MSM-mensen naartoe komen. We weten dat dit evenement MSM vanuit heel Nederland (en Europa) trekt, maar dat er ook veel gezinnen komen. Het is de drukste dag van de Tilburgse Kermis. Dit is dus potentieel een evenement waarbij veel

transmissie in de MSM-community kan plaatsvinden, en mogelijk ook transmissie daarbuiten. We hebben het RIVM gevraagd of er al landelijk beleid is t.a.v. grote pride-evenementen. Ook stemmen we af met andere GGD'en bij wie in de regio soortgelijke evenementen zijn. We willen graag inzetten op regionale communicatie-uitingen om mensen te informeren. Daarnaast zou onze aanwezigheid op Roze Maandag van meerwaarde zijn. De eerste stappen zijn in gang gezet (informatie ophalen). Volgende week willen we hier verder mee.

## Communicatie

Maandag vindt een nieuw inhoudelijk overleg plaats, waarbij ook communicatie en het KCC uitgenodigd worden. Vanwege toenemende vragen van burgers en professionals willen we zorgen dat op onze website de juiste informatie makkelijk te vinden is. Vandaag is de tekst op de website weer geupdate. Ook zullen we een nieuwsbericht naar huisartsen uitzetten. Daarnaast willen we komende week samen afstemmen met communicatie, de regiomanager van Tilburg, de gemeente en de organisatie van de Tilburgse Kermis en Roze Maandag over onze mogelijkheden in communicatie, aanwezigheid van de GGD en wellicht vaccinatie op de Roze Maandag.

Ik hoop jullie hierbij voldoende geïnformeerd te hebben. Bij vragen hoor ik het natuurlijk graag.

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature]

Arts infectieziektebestrijding

[Redacted name]

Team Infectieziektebestrijding



Pettelaarpark 10, Den Bosch  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdhvb.nl](http://www.ggdhvb.nl)

[Redacted name] [@ggdhvb.nl](mailto:[redacted]@ggdhvb.nl)  
Aanwezig op: ma-do-vrij

**Gezond doet leven!**

Archived: woensdag 28 september 2022 16:59:57

From: [REDACTED]

Sent: zaterdag 21 mei 2022 19:11:44

To: [REDACTED]

Subject: Fwd: Kamerbrief en regeling Apenpokken 21 mei 2022

Importance: Normal

Sensitivity: None

Attachments:

[PG-1029550 A TK.docx](#); [PG-1029550 B Regeling apenpokken.docx](#);

---

Hi [REDACTED] en [REDACTED]

Zie hier de regeling en brief van VWS voor het geval er iets uitbreekt deze dagen.. via een medewerker uit West-Brabant wel een mail gehad dat er een festival in Antwerpen is dit weekend. Dus grote kans dat het wordt meegenomen..

Succes en hopelijk valt het mee! En mocht er iets zijn is [REDACTED] deze week eerste aanspreekpunt ivm mijn vakantie. Maar mocht je het fijn vinden mag je altijd bellen (ongeacht tijdstip).

Groet [REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[REDACTED]  
[@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)

---

Van: [REDACTED]@ggdghor.nl>

Verzonden: Saturday, May 21, 2022 5:40:45 PM

Aan: [REDACTED]@ggdghor.nl>

Onderwerp: Kamerbrief en regeling Apenpokken 21 mei 2022

Beste DPG'en,

Bijgaand ter informatie de Kamerbrief en de regeling m.b.t. Apenpokken die vanmiddag is verstuurd aan de leden van het BAO.

Vanuit GGD GHOR Nederland is communicatie aangehaakt.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Geachte leden van het BAO,



Zoals vanochtend aangegeven ontvangt u hierbij de brief die zojuist aan de kamer hebben doen toekomen, inclusief de regeling.

Met vriendelijke groeten

[REDACTED]

Namens [REDACTED], waarnemend DGV

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.

Archived: woensdag 28 september 2022 17:00:01

From: [REDACTED]

Sent: zaterdag 21 mei 2022 17:13:58

To: [REDACTED]

Subject: Fwd: Team BCO apenpokken ?

Importance: Normal

Sensitivity: None

Attachments:

[Outlook-qpepg3sk.png](#)

---

Hi [REDACTED]

Los van de mail van [REDACTED] wel een goede kans dat dit effect heeft op West Brabant.

Groet [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)

---

Van: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

Verzonden: Saturday, May 21, 2022 10:00:45 AM

Aan: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

Onderwerp: Team BCO apenpokken ?

Beste heer [REDACTED]

Ik werk momenteel bij BCO COVID waar niet al teveel werk meer is.

Mocht er vanwege de apenpokken uitbraak in Antwerpen behoefte zijn om een uitbraakteam bij GGD WB op te richten en bijvoorbeeld BCO te starten en daar mensen nodig zijn wil ik me bij deze daarvoor aanmelden.

Ik verwacht dat er veel mensen uit de regio Brabant in Antwerpen op het Darklands festival aanwezig zijn geweest.

Ik hoor graag van u.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Afdeling Infectieziektebestrijding  
GGD West-Brabant



[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

*Heeft u inhoudelijk vragen i.v.m. Corona? Neem dan contact op met: 085-078 58 10.*

“Deze e-mail inclusief bijlage(n) is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n) van dit bericht en wordt verzonden uit naam van de GGD('en). Dit bericht bevat vertrouwelijke informatie. Mocht u deze e-mail per ongeluk ontvangen, dan wordt u verzocht dit onmiddellijk te berichten aan de afzender. Tevens wordt u in dat geval vriendelijk verzocht om de e-mail inclusief bijlage(n) te verwijderen en de inhoud niet te bekijken, te gebruiken of te verstrekken aan derden omdat deze e-mail persoonsgegevens en andere vertrouwelijke informatie kan bevatten die niet voor u bestemd zijn.”



## Informatie over het bestellen van Imvanex voor preventief vaccineren

25 juli 2022

RIVM

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

T [redacted]  
[redacted]@rivm.nl

### Doelstelling campagne

De vaccinatiecampagne is gericht op het preventief vaccineren van hoogrisicogroepen om zo de uitbraak van monkeypox tegen te gaan. Het betreft MSM, transgenders en MSM-sekswerkers die in de volgende categorieën vallen:

1. Personen die hiv-PrEP gebruiken via een Centrum Seksuele Gezondheid (CSG), via de huisarts, of bij een CSG op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP.
2. Personen met hiv die gescreend 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.

In verband met beperkte beschikbaarheid van het vaccin wordt vaccinatie momenteel niet aangeboden buiten de bovengenoemde doelgroepen.

### Hoeveelheid vaccins is voldoende

De totale hoeveelheid vaccins is voldoende om landelijk de bovenstaande groepen te vaccineren. Volgens de laatste ramingen vallen er landelijk ongeveer 11.000 personen in categorie 1 (inclusief ongeveer 2.200 cliënten die op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP, exclusief cliënten die hiv-PrEP ontvangen via de huisarts), 5.000 in categorie 2 en 9.500 in categorie 3. Totaal ongeveer 25.500 personen. De totale raming is opgenomen in tabel 1.

De raming per regio is opgenomen in tabel 2. Voor personen met hiv en voor personen die op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP is er nog geen regionale inschatting te maken.

### Bestelinformatie

Bestellingen kunnen uitsluitend via de CSG's plaatsvinden waarbij de volgende gegevens via (zorg)mail doorgestuurd worden naar [redacted]@rivm.nl:

- Naam GGD
- Afleveradres
- Naam contactpersoon
- Telefoonnummer contactpersoon
- Aantal benodigde doses Imvanex® in veelvoud van 20

Bestellingen dienen **iedere maandag vóór 12.00 uur** (harde deadline) naar bovengenoemd mailadres gestuurd te zijn om een levering te kunnen garanderen in diezelfde week, levering zal uiterlijk op **vrijdag** plaatsvinden.

Spuiten en naalden zullen separaat, zoals gebruikelijk, via de LCC geleverd worden.

### **Informatie over vaccinatie en vragen**

Informatie voor professionals over monkeypoxvaccinatie is te vinden op: [Monkeypoxvaccinatie | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#).

Professionals met uitvoeringsvragen over de monkeypoxvaccinatie kunnen contact opnemen met de LCI-voorwacht, telefoonnummer: 088-6897000. Het nummer voor uitvoeringsvragen is tijdens kantooruren bereikbaar.

**Tabel 1. Raming totaal aantal personen dat in aanmerking komt voor vaccinatie**

1a. PrEP bij CSG	8.647
1b. Wachtlijst PrEP	2.200
2. Hiv MSM hoog risico	5.000
3. MSM CSG hoog risico	9.641
<b>Totaal landelijk</b>	<b>25.488</b>

**Tabel 2. Raming aantal personen die in aanmerking komen per regio voor vaccinatie**

Regio	1. PrEP-gebruikers via CSG	3. MSM CSG met hoogrisico	Totaal
Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ	9	151	160
GGD Amsterdam	3233	3173	6406
GGD Brabant Zuid-Oost	230	262	492
GGD Den Haag	617	868	1485
GGD Drenthe	26	84	110
GGD Flevoland	244	235	479
GGD Fryslân	94	87	181
GGD Gelderland-Midden	285	342	627
GGD Gelderland-Zuid	259	496	755
GGD Groningen	141	203	344
GGD Hart voor Brabant	309	513	822
GGD Hollands Midden locatie Gouda	97	91	188
GGD Hollands Noorden	192	231	423
GGD IJsselland	221	247	468
GGD Kennemerland	209	208	417
GGD Limburg-Noord	109	199	308
GGD Noord- en Oost-Gelderland	206	274	480
GGD Regio Twente	201	295	496
GGD Rotterdam Rijnmond	904	629	1533
GGD West Brabant	150	161	311
GGD Zaanstreek-Waterland	4	44	48
GGD Zeeland	47	70	117
GGD Zuid Limburg	422	287	709
GGD regio Utrecht	438	491	929
<b>Totaal</b>	<b>8.647</b>	<b>9.641</b>	<b>18.288</b>

Archived: woensdag 28 september 2022 15:39:58

From: [REDACTED]

Mail received time: Fri, 17 Jun 2022 09:06:35 +0000

Subject: inzet personeel

---

Hi [REDACTED]

Ik wilde iets inplannen, maar zag dat je het nogal druk hebt vandaag, dus ik zet het even op de mail. Ik heb gisteren na onze vergadering nog even met [REDACTED] overlegd over de inzet personeel bij IZB voor MPX, met de insteek dat we de mensen die we nu vragen om op te leiden om hen op termijn zelfstandig te laten bemonsteren, gegarandeerd langere tijd tot onze beschikking hebben. Kort samengevat wil hij die garantie niet geven bij de mensen die nu werkzaam zijn voor corona en ook betaald worden vanuit het coronaprogramma en wil hij deze mensen weer volledig in kunnen zetten bij het corona programma als dat nodig is. Dit is nog steeds een optie, als we enerzijds kunnen accepteren dat deze mensen misschien snel terug moeten naar het corona programma, of als je het inderdaad toch bij [REDACTED] voorlegt. Ik heb ook een aantal andere opties op een rijtje gezet, ik hoop dat hierdoor ook duidelijker wordt hoe het zit met de contracten bij de drie verschillende groepen collega's, 1. Doorbetaald zonder werk, 2. Betaald bij inzet en worden nu ingezet bij corona en 3. In het netwerk, niet ingezet, niet betaald.

Ik heb een aantal opties met [REDACTED] besproken

1. Corona medewerkers die nog tot 19-07 onder contract staan en die we nu doorbetalen zonder dat er voor hen (allemaal) werk is. Bij de response medewerkers, volgens mij rond de 12, waarvan vier BIG geregistreerd, is geinventariseerd of zij zich in zouden willen zetten voor MPX. 1 iemand gaf aan hier aan mee te willen werken. Zij is BIG geregistreerd en wordt nu ingezet in de weekenden. Hierop is akkoord vanuit [REDACTED] en [REDACTED] om hen in te zetten, maar dus tot 19-07, daarna zouden we hen dan alleen nog in kunnen zetten als we hen een nieuw contract aanbieden.
2. Corona medewerkers die nu worden ingezet bij het corona programma, zij hebben nul uren contracten en worden dus voor elk uur dat ze meer werken betaald. Vier van hen worden nu ingezet in de weekenden als assistent. [REDACTED] heeft akkoord gegeven hen in te zetten, zolang het buiten hun corona werkzaamheden past, maar wil hier geen garantie op geven dat we hen ook in kunnen blijven zetten. Hier zijn nog zes anderen die een BIG registratie hebben en die we zouden kunnen vragen, hen kunnen we dan ook opleiden en op den duur zelf laten bemonsteren, maar dus tot zij weer (volledig) nodig zijn bij het corona programma. Hiervan zijn er drie nu alleen werkzaam voor project GO, dus hen kunnen we inzetten voor MPX, zonder dat dit snijdt met de beschikbaarheid voor het coronaprogramma.
3. Er is ook een poule met mensen die nu niet meer ingezet worden voor corona, maar waarmee contact is gehouden voor als zij weer nodig zijn in september voor het corona programma. We zouden eventueel ook hen eerder kunnen werven en ze dan in kunnen zetten voor MPX tot ze in september weer nodig zijn. Dit vond [REDACTED] prima. We kunnen ook extern werven, puur voor de MPX, dit zou dan eventueel ook uit bovenstaande poule kunnen komen.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

GGD West-Brabant



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

Telefonisch bereikbaar op [REDACTED]

**Archived:** woensdag 28 september 2022 17:00:16

**From:** [REDACTED]

**Sent:** Sat, 21 May 2022 15:40:45

**To:** [REDACTED]

**Subject:** Kamerbrief en regeling Apenpokken 21 mei 2022

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

**Attachments:**

[PG-1029550 A TK.docx](#); [PG-1029550 B Regeling apenpokken.docx](#);

---

Beste DPG'en,

Bijgaand ter informatie de Kamerbrief en de regeling m.b.t. Apenpokken die vanmiddag is verstuurd aan de leden van het BAO.

Vanuit GGD GHOR Nederland is communicatie aangehaakt.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Geachte leden van het BAO,

Zoals vanochtend aangegeven ontvangt u hierbij de brief die zojuist aan de kamer hebben doen toekomen, inclusief de regeling.

Met vriendelijke groeten

[REDACTED]

Namens [REDACTED], [REDACTED]

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.



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Bezoekadres**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Kenmerk**

3404525-1033173-PG

**Bijlage(n)**

**Uw brief**

Datum 21 juli 2022  
Betreft Stand van zaken apenpokken

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

Geachte voorzitter,

Op 7 juli jl. heb ik uw Kamer geïnformeerd over mijn besluit om het advies van het Deskundigenberaad (DB) en de nadere uitwerking door het RIVM over te nemen en te gaan vaccineren tegen apenpokken<sup>1</sup>. De vaccinaties richten zich op de hoogrisicodoele groepen van mannen, die seks hebben met mannen (MSM). Met deze brief informeer ik uw Kamer dat komende maandag de eerste prikken worden gezet. Ik ga daarnaast in op de actuele situatie betreffende apenpokken en de stand van zaken betreffende de uitvoering van mijn besluit.

**Actuele epidemiologische situatie**

Op dit moment zijn er wereldwijd ruim 15.000 besmettingen gemeld en in Nederland zijn tot nu toe (d.d. 21 juli 2022) 712 bevestigde gevallen. Het RIVM monitort de situatie voortdurend, ook internationaal. Nog steeds komen bijna alle gevallen voor bij mannen, die seks, ofwel intiem contact hebben, met mannen. Over het algemeen verloopt de ziekte niet ernstig, alhoewel een besmetting soms wel veel pijn en ongemak geeft. In Nederland heeft de uitbraak van apenpokken niet tot ziekenhuisopnamen geleid. In Europa zijn er ruim 200 ziekenhuisopnames en is er 1 persoon met apenpokken opgenomen op de IC.

Het aantal bevestigde gevallen in Nederland blijft toenemen, dit is ook internationaal het geval. 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 basisschooleeftijd het virus vastgesteld en ook bij vijf vrouwen. In heel Europa gaat dit om enkele kinderen en bijna 50 vrouwen op ruim 9.000 gerapporteerde meldingen. Verdere verspreiding onder kinderen en zwangere vrouwen zou gevaar kunnen gaan met een hoger risico op een ernstiger ziekteverloop.

De WHO heeft op 25 juni jl. verklaard dat voor apenpokken nog geen Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) aan de orde is. Zoals ik u in mijn vorige brief aankondigde komt op donderdag 21 juli het Emergency

---

<sup>1</sup> [Kamerbrief over stand van zaken apenpokkenvirus | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)

Committee van de WHO opnieuw bijeen, dan wordt een nieuw advies gegeven, op basis waarvan de WHO de dagen daarna een nieuwe afweging maakt. Als de WHO oordeelt dat voor apenpokken nu wel een PHEIC aan de orde is, is dit vooral een signaal dat de situatie wereldwijd zorgelijk is. Voor het beleid in Nederland heeft dit geen directe gevolgen.

**Kenmerk**  
3404525-1033173-PG

## **Uitwerking besluit**

### *Start vaccinatiecampagne*

Vandaag worden de eerste uitnodigingen in de GGD regio's Amsterdam en Haaglanden verstuurd om mensen uit de hiv-prep doelgroep te vaccineren. Komende maandag zullen de eerste prikken worden gezet. Intussen werken de GGD'en parallel aan de bredere uitrol, waarbij ook aandacht is voor de registratie van de vaccinatie. Er is ruimte voor maatwerk per regio voor de manier waarop de uitnodiging geregeld wordt. Zoals geadviseerd door de deskundigen komen alleen personen uit de genoemde hoogrisicodoelgroepen, die bekend zijn bij de behandelaren, in aanmerking voor vaccinatie. Zij krijgen in de komende periode een uitnodiging.

In mijn brief van 7 juli jl. heb ik aangegeven dat de volgende hoogrisicodoelgroepen preventief gevaccineerd gaat worden:

- MSM en transgenders die hiv-PrEP gebruiken of hiervoor op de wachtlijst staan.
  
- MSM en transgenders die hiv-positief zijn met een hoog risico op soa of bekend zijn bij de soa-poli met een hoog risico op soa, inclusief MSM-sekswerkers.

Het gaat hierbij om ca. 32.000 personen te vaccineren personen, die voor het grootste deel twee doses krijgen aangeboden met een vaccinatie-interval van vier weken. Personen die al eerder een vaccinatie tegen pokken hebben ontvangen hebben genoeg aan één dosis. Ik heb aangegeven, in overleg met de uitvoerders, zo spoedig mogelijk wordt begonnen met het vaccineren van een groep van ongeveer 2000 personen uit de hiv-PrEP-doelgroep in Amsterdam en dat parallel de vaccinatie van de bredere doelgroep wordt voorbereid. Er is sprake van fasering van doelgroepen. Voor de genoemde hoogrisicodoelgroepen zijn voldoende vaccins in Nederland aanwezig.

Ik heb het RIVM opdracht gegeven om preventieve vaccinatie van genoemde risicogroepen in gang te zetten en de regie op de uitvoering ervan te voeren. Het RIVM heeft een uitvoeringsrichtlijn, met bijbehorende documenten, ontwikkeld, die 20 juli jl. is gepubliceerd (<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/monkeypoxvaccinatie>). In deze richtlijn is onder andere informatie opgenomen over hoe het vaccin aan te vragen, instructies voor het uitnodigen van de juiste doelgroepen, het toedienen van het vaccin en de registratie van de vaccinatie. Over de richtlijn heeft afstemming plaatsgevonden met artsen Maatschappij en Gezondheid - Infectieziektebestrijding werkzaam bij de GDD'en en/of Centra Seksuele Gezondheid (CSG), dermatoloog/veneroloog en gemandateerden vanuit de Nederlandse Vereniging van Internist-Infectiologen. Op basis van de uitvoeringsrichtlijn operationaliseren de GGD'en - met de benodigde voorbereidingstijd - de daadwerkelijke uitvoeringcampagne. Daarbij hoort, naast het regelen van locaties, ook maatwerk voor het selecteren van de doelgroepen, hoe deze uit te nodigen, het instrueren van het prikken zelf, en extra aandacht voor goede voorlichting over de vaccinatie bij, omdat gewerkt wordt met een niet

voor dit doel geregistreerd vaccin. Ook de registratie van de vaccinatie, met aandacht voor de regels rond de omgang met persoonsgegevens, vergt een goede voorbereiding. De GGD-en zetten hierbij - mede op mijn verzoek - ook expertise en capaciteit in van de Landelijk Coördinatie Covid-19 Bestrijding (LCCB), onderdeel van GGD-GHORNL.

**Kenmerk**  
3404525-1033173-PG

#### *Stand van zaken onderzoek*

Het DB-advies bevatte ook een aantal onderzoeksaanbevelingen. De onderzoeksvoorstellen daarvoor worden uitgewerkt. Er vindt internationaal ook veel onderzoek plaats, Het RIVM verzorgt de landelijke monitoring van het aantal gevaccineerden en de vaccineffectiviteit en inventariseert welke initiatieven ten aanzien van onderzoek van effecten van vaccinatie elders worden ontplooid.

#### *Antiviraal middel*

In Europees verband worden momenteel nadere voorbereidingen getroffen in verband met de aankoop van een beperkte hoeveelheid behandelingen van een antiviraal middel tegen apenpokken.

#### *Communicatie*

Er wordt een landelijke informatielijn ingericht, deze is eind deze maand beschikbaar. Hier kan iedereen met vragen over apenpokkenvaccinatie terecht. Daarnaast is informatie te vinden op de website van het RIVM (<https://www.rivm.nl/monkeypox-apepokken>) en van SOA Aids NL. 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. Het volledige effect van vaccinatie treedt pas op na ongeveer 5 weken, ongeveer een week na de tweede dosis. Daarnaast is er 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.

#### **Tot slot**

Ik ben het RIVM en de GGD'en zeer erkentelijk voor hun inspanningen om deze vaccinatiecampagne in deze zomerperiode te organiseren. Dit vergt veel van de mensen, die vaak ook al betrokken zijn bij de Covid-bestrijding. Komende weken vindt regulier tripartite overleg plaats tussen het ministerie van VWS, het RIVM als regisseur van de uitvoering van de vaccinatie en de GGD als uitvoerder. Na de zomer zal ik uw Kamer weer informeren over de situatie omtrent apenpokken en de voortgang van de vaccinatiecampagne, tenzij er zich tussentijds ontwikkelingen voordoen die een eerdere berichtgeving verlangen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers



West-Brabant



Hart voor Brabant

## Logboekformulier Procesleider MonkeyPox

Team : IZB/MPX

Naam medewerker : PL MPX [REDACTED]



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
25-07-22	<p>Vandaag gestart als PL MPX. Vooral het volgende aangepakt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• [REDACTED] gevraagd om voorzitter te zijn van de Werkgroep Preventief vaccineren</li> <li>• Structuur van MS Teams aangepakt, kanalen gemaakt van alle verschillende items</li> <li>• Logboek opgestart</li> <li>• Afstemmingsoverleg gehad met PL van HvB. Daarin het volgende besproken: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Klopt het dat onze AIOS'en terug kunnen vallen op de artsen in HvB en is dat goed afgestemd door [REDACTED]? [REDACTED] checkt dit</li> <li>◦ Preventief vaccineren: Personeel: is het een idee om personeel samen aan te trekken voor het preventief vaccineren als we niet dezelfde data hebben? In HvB is [REDACTED] [REDACTED] het HR contactpersoon. HvB gaat vaccineren op 6 en 8, 13 en 14 augustus. Verder maken zij gebruik van de vaccinatie locaties van Corona omdat deze dicht zijn in het weekend. Voor WB is dat nog niet helder. [REDACTED] en [REDACTED] houden elkaar op de hoogte.</li> <li>◦ HvB heeft stagiaires gevraagd om eerder te beginnen (al in augustus) helemaal specifiek voor MPX. Is dat een idee voor WB? We zouden ook de nieuwe AIOS'en kunnen vragen eerder te starten.</li> <li>◦ Onduidelijk is hoe het zit met het personeel vanuit de corona-organisatie. Er wordt gesproken over een kernteam en een paraatheidsteam. [REDACTED] checkt bij WB hoe dat dat zit</li> </ul> </li> <li>• Preventief vaccineren: Personeel: [REDACTED] is link naar programma Corona voor personeel voor preventief vaccineren. Uitvraag is gedaan. Verder afgesproken dat we intern gaan werven. Even checken hoe het met de vergoeding daarvoor zit ([REDACTED] Als laatste kunnen we extern personeel werven. Aan [REDACTED] de suggestie gedaan om dat kort te sluiten met HvB omdat we niet op dezelfde momenten vaccineren kunnen we misschien bij extern personeel gebruik maken van hetzelfde personeel. Deze 3 opties ook zo besproken met [REDACTED]</li> <li>• Uitvraag extern personeel uitgezet bij [REDACTED] voor arts en VPK om team IZB te ontlasten (kan op budget MPX)</li> </ul>	[REDACTED]	



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
26-07-22	<ul style="list-style-type: none"><li>Afstemming kort gehad met █████ Vraag voorgelegd of we triage (vragen over vaccineren en inschatten of er bemonsterd kan worden) bij KCC kunnen beleggen? █████ legt het voor aan team IZB HvB. Komt daar straks op terug. Ik heb het al voorgelegd aan █████ of we dit in principe kunnen regelen. Zij gaat het bespreken met █████</li><li>Artsen WB kunnen terugvallen op HvB maar is nog onduidelijk wat precies de afspraken zijn.... █████ checkt het nog bij de artsen.</li><li>Afstemming gehad met █████ en █████ over het proces van Bemonsteren en BCO. Had een paar vragen en die zijn beantwoord waardoor het voor mij helder is hoe de aanvraag voor personeel bij Programma Corona verloopt.</li><li>Ook besproken om aan Onderzoek te vragen of ze met de data uit HP Zone iets kunnen zodat we wekelijks kunnen rapporteren over het aantal bemonsteringen en positieven. █████ pakt het verder op met █████</li><li>We moeten ons voorbereiden op een stijging van het aantal bemonsteringen, besmettingen (dus BCO's) en vragen over de MPX. In het scenario gaan we uit dat maandag 1 augustus we naar 50 positieven gaan. In het afstemmingsoverleg naar kijken vanmiddag!! Prognoses concretiseren als het gaat om personeel (bemonsteren/BCO/Triage/vaccineren contacten), locatie bemonsteren, info website (Q&amp;A?)</li></ul>	█████  █████  █████  █████	

27/5/22

- Afstemming gehad met [REDACTED] PL HvB. [REDACTED] neemt het over van haar m.i.v. volgende week. Besproken hoe zij gaan vaccineren en hoe wij het denken te doen. Mogelijk kunnen we gebruik maken van elkaars personeel. Houden we in de gaten
- Overleg gehad met [REDACTED] [REDACTED] over inzet vanuit programma Corona, samen met [REDACTED] [REDACTED] van HvB. Afspraak is gemaakt dat het paraatheidsteam ingezet gaat worden op Corona en dat de kernteam BCO/Testen/Vaccineren ingezet kan gaan worden voor MPX. Verzoek voor personeel via [REDACTED] [REDACTED] laten lopen. De scenario's die [REDACTED] en [REDACTED] samen maken zullen ook naar [REDACTED] gestuurd worden zodat Chris hierop kan anticiperen. Hierin wordt nl ook de personele capaciteitsvraag meegenomen. Opleiden voor BCO graag klassikaal doen. Hierbij [REDACTED] coördinator van kernteam BCO betrekken.
- Personeel voor preventief vaccineren is uitgezet bij kernteam vaccineren: Vandaag gehoord dat vaccineren rond is en ook de hosts zijn nagenoeg rond. Blijft over de Admin. Dat gaan we werven in de GGD en hebben we ook uitgezet bij HR Corona.
- Er moeten 3 opleidingstrajecten komen: Vaccineren/BCPO en testen. Graag digitaal aanbieden als het mogelijk is met daarnaast fysieke oefenmomenten. Graag samen mwet HVB oppakken omdat zij voor hetzelfde vraagstuk staan, en ook op verzoek van [REDACTED]
- [REDACTED] en [REDACTED] gestart met het uitwerken van scenario's waarbij we afkap punten leidend laten zijn. Morgen 28 juli verder uitwerken. We gaan uit van de prognose dat we maandag meer dan 25 bemonsteringen moeten doen.
- Gesprek gehad met [REDACTED] over mogelijke inzet van KCC. Dat ik nu niet nodig. Vragen gaan naar een landelijk nummer. Triage doet SG zelf. Als het wel nodig is: [REDACTED] [REDACTED] is coördinator van het Corona KCC team. Met haar rechtstreeks contact leggen als het nodig mocht zijn.

## Werkgroep preventief vaccineren:

- Werkgroep preventief vaccineren is bijeen geweest. Komt een landelijk systeem iMPeX voor registratie en afspraakmodule. Focus voor nu op het eerste. [REDACTED] [REDACTED] is contactpersoon voor ICT tot hij in de organisatie iemand anders heeft gevonden (functioneel beheerder graag met ervaring CoronIT).
- Landelijk informatienummer is vrijdag vanaf 8.30 in de lucht: 088-7674020. Dit voor publieksvragen



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HZ brief gaat morgen de deur uit. Hierin nemen we gelijk mee de inventarisatie bij de HA over aantal PREP patiënten en het verzoek aan de huisartsen de uitnodigingsbrief te sturen voor de preventieve vaccinatie aan hun patiënten</li> <li>• SMS gaat maandag morgen de deur uit: morgen regelen van mensen die dat kunnen gaan doen! We hebben 4 personen nodig die een maandagochtend aan de slag gaan: 2 vanuit BCO team, 1 JGZ VPK en vragen of [redacted] of [redacted] dat ook kunnen doen.</li> <li>• Locatie coördinator Preventief vaccineren is [redacted] [redacted]</li> <li>• Mailbox [redacted]@ggdwestbrabant.nl moet vanaf maandag beheerd worden: [redacted] vragen tot er een ondersteuning voor de traige is. Morgen checken of deze daadwerkelijk is aangevraagd.</li> <li>• Bestellen vaccins: [redacted] vragen</li> </ul> <p>Contact gehad met [redacted] [redacted] (HVB) kan meekijken naar iMPeX als het gaat om de AVG. Hij kan dat doen voor WB en HVB.</p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	



28/7/22

- Scenario's besproken met [REDACTED] wat zijn de afkappunten? Hoelang doen we over een bemonstering. Dat hebben we nu bepaald op 1,5 uur. Checken of dat klopt!!
- Afstemming gehad met [REDACTED] even kort de scenario's doorgesproken.
- Scenario's zijn verder uitgewerkt door [REDACTED] in Excel met rekenenformules zodat we goed kunnen zien wie we nodig hebben en waar de afkappunten zitten. Voor de werkzaamheden BCO, bemonsteren en vaccineren gaan we uit van personeel vanuit het coronaprogramma. Daardoor kunnen we IZB meer ontlasten en druk verminderen hoop ik.
- Personeel gezocht voor Preventief Vaccineren: [REDACTED] heeft dit nagenoeg voor elkaar en personeel komt ook vnl uit Coronaprogramma
- Contactpersonen voor ICT iMPeX is doorgegeven aan [REDACTED] [REDACTED] voor WB zijn dat [REDACTED] [REDACTED] en [REDACTED] [REDACTED]
- [REDACTED] heeft contact gehad met Onderzoek voor het maken van een visueel overzicht van de positieven/negatieven MPX. Per dag en per week moeten de gegevens gemaakt worden. Hopen dat dit snel geregeld wordt. Dan moeten nog even kijken hoe we het aantal bemonsteringen meenemen hierin want dit zijn voor MPX ook belangrijke data om op de inzet MPX te kunnen sturen.
- Met HvB contact gehad over brief voor VR over de situatie tot en met 28-7-22. [REDACTED] voorgelegd of we deze brief ook naar het bestuur sturen (dat doet HvB wel nl).
- Bilateraal met [REDACTED] om bij te praten. Aangegeven dat het aantal bemonsteringen en positieven nog redelijk is en dat we de scenario's bijstellen naar beneden. Ook aangegeven dat we zoveel mogelijk personeel van Corona willen inzetten om daarmee IZB te ontlasten/te beperken. We hebben het ook gehad over de gamechanger: en dat is het moment dat het virus bij andere doelgroepen naar voren komt. Dit goed in de gaten houden de komende tijd. Ook even kort besproken of bemonsteren ook 's avonds kan. Dan leggen we geen druk op de spreekkamers overdag. Idee zal ik meenemen.
- Contact gehad met [REDACTED] HR Corona. Zij hebben mogelijk iemand gevonden die voor MPX het team SG kan bijstaan bij de Triage en plannen van bemonsteringen. Voorgelegd aan [REDACTED] en zij was ook enthousiast om de kandidaat te spreken.
- [REDACTED] en [REDACTED] (HvB) hebben contact over WI en opleiding. Kijken of ze dingen samen kunnen doen. Met [REDACTED] besproken dat we midden volgend week moeten kunnen beginnen met opleiden. Zij zal ook afstemmen met [REDACTED] en [REDACTED] van progr Corona.

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contact gelegd met [REDACTED] over zijn rol als FG voor iMPeX. Nog niet goed kunnen doorspeken maar dat komt mogelijk morgen wel</li> <li>[REDACTED] gaat nu op vakantie. [REDACTED] is volgende week het aanspreekpunt en de week daarna [REDACTED]</li> </ul> <p>Punten uit het afstemmingsoverleg die belangrijk zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Scenario's zijn doorgesproken. Op basis van feedback past [REDACTED] deze aan. Mooi stap gezet om dit in kaart te brengen</li> <li>Team Onderzoek werkt aan "dashbord" MPX. Hierin per dag bemonsteringen en positieven/negatieven/nog niet bevestigd. Heel mooi als we dit krijgen, gaat ons heel erg helpen om goed te monitoren waar we mogelijk mee te maken gaan krijgen</li> </ul>		
29/7/22	<p>Voortgang opgesteld voor [REDACTED] en [REDACTED] [REDACTED] meegenomen omdat [REDACTED] op vakantie gaat en [REDACTED] volgende week aanspreekpunt is.</p> <p>Aandachtspunten voor maandag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Achterwacht arts voor MPX</li> <li>Inzet personeel vanuit programma Corona</li> <li>AVG [REDACTED] bellen ivm iMPeX</li> </ul>	[REDACTED] [REDACTED]	Gereed  Gereed

1/8	<p>Verzoek ontvangen via [REDACTED] [REDACTED] om tijdens afwezigheid van [REDACTED] en [REDACTED] de positieven door te geven aan de burgemeesters. Dat zal ik oppakken. Ik kan bij de emailadressen van de BM, dus het kan. Ik stem het nog even af met [REDACTED]</p> <p>Overleg Huisvesting gehad. [REDACTED] pakt nu veel op. Heel fijn. Vooral gehad over de preventief vaccineren campagne en ook gehad over de scenario's tot wanneer we in Breda kamers kunnen hebben. Dat lijkt goed te gaan totdat we naar 43-66 besmettingen per week gaan. Optie is om dat te gaan testen en vaccineren op de teststraten en vaccinatie locaties. We zoeken een contactpersoon van HvB omdat zij dat al zo geregeld hebben om hune werkwijze te bespreken. (Contactpersoon is [REDACTED] [REDACTED] van het programma Corona)</p> <p>Afstemmingsoverleg gehad met [REDACTED] [REDACTED] en [REDACTED] ( [REDACTED]@ggdhvb.nl , [REDACTED] ). [REDACTED] neemt nu de procesleiding over, [REDACTED] is met vakantie. Besproken is:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Update naar VR: doen we alleen als er iets te melden is. Straks stand van zaken vaccineren is belangrijk: aantal uitgenodigd en aantal gevaccineerd. En overzicht per VR van het aantal positieven. Dat vraagt vanuit HvB wel om uit te zoeken wie er in MB positief is. Die moeten bij het aantal van WB opgeteld worden. [REDACTED] zal dit oppakken dat ze het verschil aangeven in het aantal positieven. [REDACTED] zal [REDACTED] en [REDACTED] vragen op het donderdagoverleg met HvB dit punt steeds op de agenda te zetten: is er iets nieuws te melden aan de VR?</li> <li>• iMPeX: Blijkbaar moet de DPG toestemming geven om iMPeX in gebruik te gaan nemen. Dat omdat het systeem niet helemaal oké is. M.n. het loggen is niet geborgd. [REDACTED] en [REDACTED] hebben z.s.m contact met [REDACTED] hierover. Hij is voor beide GGD'en nu de FG/jurist en hij maakt een advies hierover. Wij zijn niet erg blij met deze tekortkoming en kan een breakpunt zijn om niet met het systeem te gaan werken. Ook omdat het een imagorisico voor de GGD is. [REDACTED] zal alvast met WB ([REDACTED] [REDACTED]) bespreken dat er een backup-plan gemaakt moet worden als we niet met het systeem gaan werken. Verder zal [REDACTED] aan [REDACTED] mailen dat ze nog geen akkoord moet geven voordat we het advies van [REDACTED] hebben. We moeten ook een link leggen met de functioneel beheerders van iMPeX en vragen wat hun betrokkenheid hiermee is.</li> </ul>	[REDACTED]	Uitgezet
		[REDACTED]	Gereed
		[REDACTED]	Gereed

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
	<p>Overleg met ██████  ██████ zal een advies opstellen wat hij eerst aan ██████ en mij zal sturen. Dan zullen wij (██████ en ik) ██████ advies geven over het al dan niet akkoord geven op het in gebruik nemen van iMPeX.  Verder zal het advies van ██████ ook gaan over de werkwijze die we hanteren en of dat AVG proof is.</p> <p>Overleg met ██████ ██████  Personele inzet vanuit programma Corona loopt nog niet goed. We hebben personeel nodig uit de kernteams BCO en Testen/vaccineren. Ze geven aan geen of moeilijk personeel te kunnen leveren. Knelpunt zal aan ██████ ██████ doorgegeven worden door ██████ Hij zit hier goed op. Heb aangegeven dat zij hebben toegezegd personeel te leveren en dat we het probleem daar moeten laten. De kernteams leveren personeel voor MPZX en Corona! Dat is de afspraak en daar moeten we op terug kunnen vallen.  Ook gesproken over het maken van een backup-plan voor het werken zonder iMPeX. Voorstel is alles op papier vast te leggen en later als iMPeX wel voldoet aan de eisen het alsnog in te kloppen. Belangrijk is dat we de ingevulde lijsten elke dag achter slot en grendel kunnen leggen. Hij gaat er mee aan de slag. Ik vraag bij HvB hun lijst op die ze gebruiken.</p>		
2/8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adviesnota van ██████ is binnen.</li> <li>• Artsen gevraagd mij dagelijks het aantal positieven en gemeenten door te geven zodat de BM en vz VR geïnformeerd kan worden. Dat zullen ze doen! Afstemming met ██████ hierover gedaan. ██████ informeert de BM en betreffende voorzitter VR. Ik geef haar door wat de positieven zijn van welke gemeente!</li> </ul>	██████	Gereed



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
3/8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besluit genomen samen met [redacted] om [redacted] positief advies te geven over gebruik van iMPeX. Risico is nog niet helemaal afgedicht maar voldoende om ermee te gaan werken. Ook [redacted] was akkoord! [redacted] heeft [redacted] ons advies gestuurd.</li> <li>• [redacted] heeft akkoord gegeven op het gebruiken van iMPeX</li> <li>• Afgestemd met [redacted] [redacted] over inlog SH direct: uiteindelijk is het gelukt om dit werkend te krijgen.</li> <li>• [redacted] heeft gewerkt aan de Huisartsenbrief</li> <li>• Afgestemd met [redacted] over inzet personeel vanuit programma corona voor de MPX. Er was ruis omdat aangegeven werd door [redacted] dat [redacted] de afspraak heeft gemaakt met [redacted] dat de mensen voor bemonsteren/vaccineren niet door corona geleverd worden maar door de GGD zelf geworven moeten worden.....Ik heb aangegeven dat ik dit geen goed afspraak vind. We gaan personeel werven uit dezelfde vijver en dat is zeker niet gewenst. Daarbij is dit personeel dan ook niet flexibel inzetbaar. Heb [redacted] gevraagd dit met [redacted] af te stemmen. Zij heeft laten aangegeven dat dit wel moet en dat we meerdere wegen moeten bewandelen om in vraag te voorzien. Dat zullen we doen.</li> <li>• Het aantal positieven valt erg mee deze week. Er is nog geen overzicht vanuit Onderzoek uit HP zone (volgende week oppakken)</li> </ul>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	<p>Gereed</p> <p>Gereed</p> <p>Gereed</p> <p>Gereed</p>



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
4/8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Met ██████ afgestemd: Alle handjes (Vaccineren/bemonsteren/BCO/response) worden allemaal uit het programma gehaald. Artsen Corona ook inzetbaar op MPX. Dat betekent voor IZB en SG dat dit een vermindering van de druk zal betekenen. Wel nog bespreken volgende week wat de komende tijd de knelpunten worden voor de teams.</li> <li>• Met ██████ contact gehad over wat nodig is (aan scholing) voor het response team om maandag de vraagbeantwoording op te pakken. Zij sluit het kort met IZB/█████</li> <li>• Met ██████ ██████ besproken hoe de telefoontjes geleid kunnen worden naar het BCO response team. Telefoonnummer is er nu. Nu op GGD/IZB/SG telefoonnummers een keuzemenu zetten zodat MPX vragen naar BCO responseteam gaan. Maandag is dat operationeel!</li> <li>• Maandag checken of het allemaal werkt</li> <li>• Overleg met ██████ gehad: inzet is momenteel veel voor ██████ We verdelen een aantal zaken: ██████ Preventief vaccineren en ik pak scenario's en knelpunten personeel Corona op.</li> </ul>	█████	Gereed
		█████	Gereed
		█████	Gereed
		█████	
		█████	Gereed

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
8/8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccineren afgelopen vrijdag is goed verlopen. 50% is gekomen voor een vaccinatie. Er zijn een paar verbeterpunten voor deze campagne. Deze zijn besproken met [REDACTED] en [REDACTED] heeft het weer doorgezet naar [REDACTED] die dagcoördinator is. Zij had ook een paar verbeterpunten. Belangrijkste punten zijn: we kunnen met iets minder admins ook af. 3 ipv 4. Ingevulde formulieren beter opbergen door de admins . In een bak opbergen, niet zichtbaar voor anderen. Adviezen niet op de vloer geven. Woensdag is er overleg en dan bespreken we hoe we de tweede ronde gaan inrichten, hoe we een bezemklas kunnen organiseren en hoe we de doelgroep van de huisarts gaan vaccineren. Overzicht maken van alle doelgroepen. Ik sluit vanavond even aan bij het vaccineren om te zien hoe het allemaal loopt.</li> <li>• Telefoondoorshaking publieksvragen MPX is vandaag helemaal werkend. MPX vragen komen binnen bij Corona Programma bij Response BCO team. Is afgestemd met [REDACTED] (IZB) en [REDACTED] (SG). Ik vraag nog wel even om de scholing die vanuit Corona met IZB is gemaakt even te checken bij SG. Dat is volgens mij nog niet gebeurd.</li> <li>• Vooruitblik prev vaccineren gemaakt met [REDACTED] en [REDACTED] tweede ronde gauw inplannen wat betreft personele inzet. Data zijn al geprikt. Mensen worden tijdens ronde 1 ingepland. Meenemen dat we minder admins nodig hebben!! Mensen staan al in het systeem. Verder bezemgroep en groep vanuit de huisartsen inplannen. Avonden voor reserveren. Die wel inplannen? Woensdag bespreken we dit tijdens werkgroep prev vaccineren.</li> <li>• [REDACTED] zal contactpersoon vanuit de inhoud zijn voor iMPeX, hij gaat ook deelnemen aan het landelijke overleg (gebruikersgroep iMPeX). Overweging kan zijn deze rol bij [REDACTED] neer te leggen straks als het voor [REDACTED] te veel taken wordt.</li> </ul> <p>Afstemmingsoverleg met HVB:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccinatie opkomst en ervaringen gedeeld</li> <li>• iMPeX stand van zaken besproken. Wijze van tot standkoming van iMPeX goed besproken. Proces loopt heel rommelig.</li> </ul>		

9/8	<p>Vaccineren maandag ging ook goed. Ik heb gekeken hoe het loopt, ging heel relaxed. Geen opstoppingen, prettige doelgroep. Geen problemen. Iedereen kende zijn taak goed.</p> <p>Vooraf bezig geweest met de volgende punten:</p> <p>001 Afstemming gezocht met [REDACTED] [REDACTED] (HVB) over advies aan DPG over het delen van gegevens met RIVM. Dit is nu goed geregeld (postcode zijn weg o.a.) en we besluiten het advies aan [REDACTED] te geven [REDACTED] om geen bezwaar te maken tegen het delen van gegevens met het RIVM. Ook de FG's zien geen bezwaar. [REDACTED] nog gevraagd naar zijn mening en hij was akkoord om gegevens te delen. Hij blijft uiteraard alles kritisch volgen.</p> <p>Hoi [REDACTED]</p> <p>Jij hebt vandaag als het goed van GGD/GHOR Nederland een mail ontvangen met een update over de privacy zaken en het verzoek aan te geven als we niet willen dat gegevens met het RIVM gedeeld worden.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bij de <b>gegevensuitwisseling met het RIVM</b> gaat het om een anonieme dataset. De postcodes zijn er volledig uitgehaald. Leeftijd is aangepast, geen geboortedatum maar grover.nl in leeftijdscategorie van 5 jaar. Wel is de GGD waar het vaccin gezet is bekend. Geboorteland nog onduidelijk of dat eruit gehaald is. De FG's zijn afgelopen donderdag geïnformeerd, zij hebben geen bezwaren. De koppeling wordt nu ingericht en zal woensdag klaar zijn.</li><li>• <b>DPIA van MPX</b> is afgelopen donderdag gestart, eerst uitwerking waarschijnlijk eind deze week klaar, is wel een levend document.</li><li>• <b>Verwerkersovereenkomst tussen LCCB/GGD GHOR en Topicus</b> moet deze week rondkomen. Er komt ook een dienstverleningsovereenkomst.</li><li>• <b>Real-time informatie over de logging</b> is waarschijnlijk vandaag klaar</li></ul> <p>Op basis daarvan, uiteraard ook het advies van [REDACTED] daarbij meegenomen, willen wij, [REDACTED] en [REDACTED] (TL SG HVB) je het advies geven geen bezwaar te maken tegen het delen van gegevens met het RIVM.</p> <p>Zijn er vragen dan horen wij het graag.</p> <p><b>Met vriendelijke groet,</b></p> <p>[REDACTED]</p>	[REDACTED]	Gereed
-----	---	------------	--------





West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
	<p>GGD West-Brabant / GGD Hart voor Brabant Bereikbaar van maandag t/m donderdag T: [REDACTED] E: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl</p> <p>002 Nog wat gedaan m.b.t. de keuzemenu's. Loopt nog niet helemaal goed.</p> <p>003 Uit het afstemmingsoverleg komt de vraag om de kanalen anders in te richten zodat de medewerkers van BCO-response team alleen zien wat ze nodig hebben. Ik ga daar morgen mee aan de gang</p> <p>004 Nog overleg met [REDACTED] gehad over MPX, even kort bijgepraat en de suggestie gedaan om als hij in Breda is zeker even bij IZB/SG langs te lopen om te informeren hoe het gaat. Heb het kort met hem gehad over de samenwerking met programma Corona als het gaat om het zoeken en hebben van personeel voor de 2 belangrijke klussen waar we als organisatie voor staan.</p>		



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
10/8	<p>Vooraf bezig geweest met:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Keuzemenu SG</li> <li>• Voicemail regelen achter MPX nummer</li> <li>• Afspraken doornemen van gisteren</li> <li>• MS Teams kanaal maken voor de groep medewerkers die de WI moeten kunnen lezen maar de rest eigenlijk niet. Deze groep medewerkers zit nu bij BCO responsteam. Kanaal is gemaakt. █████ en █████ eigenaar gemaakt daarvan zodat zij namen en content kunnen plaatsen.</li> <li>• Werkgroep Preventief Vaccineren: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tweede keer <b>eerste ronde</b> data zijn 12, 13, 14 september</li> <li>b. Data (aantal uitgenodigd/gevaccineerd) kunnen uit SH bestand gehaald worden (MS Teams) en doorgezet worden naar █████ in de voortgangsrapportages</li> <li>c. <b>Tweede ronde:</b> eerste keer 24 en 30 augustus van 18-21 uur op de Doornboslaan. Deze cliënten komen via de HA, kliniek en mensen die aangegeven hebben niet te kunnen of niet geweest zijn (zij ontvangen een reminder) en cliënten die vanuit een andere GGD worden overgedragen.</li> </ul> </li> </ul> <p>Belangrijk om over te dragen aan █████ is personeel vanuit SG en IZB voor MPX. Goed kijken of extra inzet nog nodig is en waarvoor. Maandag met █████ bespreken!!</p> <p>Verder overleg gehad met █████ █████ █████ (CISO HvB). Hij is van mening dat de CISO's niet goed meegenomen zijn in het hele iMPeX verhaal. We hebben de rol van de COISO's via █████ laten lopen en dat ik niet helemaal goed gegaan en daardoor zijn de CISO's niet goed aangesloten.</p>	  █████  █████	  Gereed  Gereed

11/8

Belangrijkste punt was de alarmerende mail van [REDACTED] over iMpex:

**Van:** [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] <[REDACTED]@ggdhvb.nl>

Verzonden: donderdag 11 augustus 2022 12:08

**Aan:** [REDACTED] <[REDACTED]@ggdhvb.nl>; [REDACTED] [REDACTED] <[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

**CC:** [REDACTED] <[REDACTED]@ggdhvb.nl>

**Onderwerp:** Gegevensdeling met RIVM

**Urgentie:** Hoog

Al,

Ik heb zojuist het landelijke overleg over privacy gehad. Daar kwam ook Impex voorbij.

Op dit moment blijkt het dat verschillende GGD'en verschillend zijn geïnformeerd over de persoonsgegevens die **met toestemming van de index worden geregistreerd.**

**Het advies is om een arts de gegevenslijst te laten doorlopen en te bekijken of deze gegevens relevant zijn voor de zorg die we verlenen.**

Het is belangrijk dat er bekeken wordt vanuit het perspectief van de GGD en niet wat relevant is voor het RIVM, dit doet er voor ons niet toe.

Voor zover beoordeeld wordt dat gegevens niet relevant zijn voor de behandeling, moet er gekeken worden naar een generieke manier om het veld in te vullen, bijvoorbeeld 'overig' of 'NVT'

Tot slot de opmerking dat GGD GHOR Nederland volgens andere FG'en foutieve of onware informatie met de GGD'en en DPG'en heeft gedeeld.

Het is voor mij, en andere FG'en/PO's, daarom heel lastig om de juiste inschattingen te maken. Het feit dat we via-via te horen krijgen dat informatie (nog) niet klopt frustreert het werk ontzettend.



West-Brabant



Hart voor Brabant

Ik vind dit ontzettend kwalijk omdat er op dit moment **18 GGD'en** met Impex werken en dus varen op halve waarheden.

Met vriendelijke groeten,

[Redacted signature]

Pettelaarpark 10  
's-Hertogenbosch  
Postbus 3024  
5003 DA Tilburg  
[www.ggdhvb.nl](http://www.ggdhvb.nl)

[Redacted name]  
[Redacted email]  
[@ggdhvb.nl](mailto:[Redacted]@ggdhvb.nl)  
Aanwezig op: ma-di-wo-do-  
vr(oneven weken)

Op basis van deze mail breng ik [Redacted] (FG/PO), [Redacted] (HVB), [Redacted] (CISO) en [Redacted] (functioneel Beheer) bij elkaar in een spoedoverleg om dit te bespreken en wat dit voor consequenties kan hebben. Er zijn en paar zaken:

- De schotten tussen de regio's lijken niet goed te zijn
- Delen van informatie met RIVM is niet helder. Het leek goed te zijn maar ook daar zijn nu vragen over
- ER is geen verwerkingsovereenkomst en er is geen DPIA gedaan en daardoor zijn de risico's niet in beeld

We nemen dit ernstig op en besluiten dat ik [Redacted] bel om hem voor te leggen wat er zou moeten gebeuren nl:

- Geen gegevens delen met het RIVM voordat alle overeenkomsten m.b.t. het delen van informatie zijn opgesteld en goedgekeurd/ondertekend.
- In overweging te nemen tijdelijk het gebruik van iMPeX op te schorten



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
	<p>Ik bel [REDACTED] en leg hem deze zaak voor. Hij is het er mee eens geen gegevens te delen totdat alles gereed is. Direct stoppen is voor hem niet direct een issue. We hebben nl eerder toestemming gegeven ([REDACTED] namens GGD HvB en WB) te gaan werken met IMPEX. Ook toen was bekend dat er geen verwerkingsovereenkomst/DPIA was. Daar kunnen we nu niet meer op terugkomen is de mening van [REDACTED]</p> <p>Later horen we van [REDACTED] dat de schotten nog niet waterdicht zijn maar dat geldt voor de afsprakenmodule en niet voor de medische gegevens.</p> <p>Het besluit van [REDACTED] om 17.30 uur) s dat we <u>wel mogen werken met IMPEX</u>. Maar de afspraken module niet te gebruiken. Maar dat blijkt niet mogelijk te zijn. HvB werkt er mee en WB ook. Dat moet want als je de client in IMPEX zet koppel je daar de eerste afspraak aan. Na overleg met [REDACTED] (kon [REDACTED] niet bereiken) besluiten we toch door te gaan met IMPEX, het gaat over weinig extra cliënten en we de rest staat er al in. Het risico dat het alsnog niet goed is, is aanvaardbaar schatten we in.</p> <p>We hopen wel dat voordat wij met de tweede ronde starten deze issues zijn opgelost.</p> <p>Ondertussen hadden we al wel een backup plan: [REDACTED] heeft een forms gemaakt en daar alle vragen ingezet die we ook in IMPEX moeten zetten. Deze hebben we niet hoeven te gebruiken maar stel we kunnen IMPEX niet gebruiken onverwachts kan her forms formulier direct gebruikt worden.</p> <p>Er zijn donderdagavond 25 mensen gevaccineerd!</p>		



West-Brabant



Hart voor Brabant

Tijd	Actie: Omschrijving	Actie door:	Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)
12/8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Logboek bijgewerkt</li> <li>• Overleg gehad Gegevensdeling iMPeX. Belangrijkste punten zijn: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. We gaan door met gebruik IMPEX</li> <li>b. Delen geen gegevens met RIVM voordat het een en ander goed geregeld is</li> <li>c. We gaan voor WB een autorisatiematrix opstellen voor de gebruikers van IMPEX zodat we overzicht hebben wie wat kan en mag in iMPeX. █████ █████ █████ verbonden aan █ met verzoek dit samen met █████ verder op te pakken.</li> <li>d. Verzoek gedaan de CISO's bij alles omtrent iMPeX erbij te betrekken</li> </ul> </li> <li>• Voortgangsrapportage gemaakt voor █████</li> </ul>	█████  █████  █████	Gereed   Pakt █████ verder op met █████ en █████  Gereed



**West-Brabant**



**Hart voor Brabant**

<b>Tijd</b>	<b>Actie: Omschrijving</b>	<b>Actie door:</b>	<b>Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)</b>



<b>Tijd</b>	<b>Actie: Omschrijving</b>	<b>Actie door:</b>	<b>Status:</b> +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)





West-Brabant



Hart voor Brabant

<b>Tijd</b>	<b>Actie: Omschrijving</b>	<b>Actie door:</b>	<b>Status: +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)</b>



West-Brabant



Hart voor Brabant

<b>Tijd</b>	<b>Actie:</b> <b>Omschrijving</b>	<b>Actie door:</b>	<b>Status:</b> +tijd afdoening (Gereed/ uitgezet)

Archived: woensdag 28 september 2022 15:40:00

From: [REDACTED]

Mail received time: Fri, 19 Aug 2022 05:24:58 +0000

Subject: MPX

---

Hi [REDACTED]

Hoe was de eerste werkweek? Hopelijk heb je de ruimte gehad om weer een beetje te landen!

Maandag neem ik heel even contact met je op omdat ik graag twee dingen wil bespreken. Ik dacht ik mail ze vast even want dan kan je er als je wilt al wat rustiger over nadenken.

1. Van de week sprak ik [REDACTED] en hebben we gesproken over de ondersteuning bij MPX. Zoals het er nu naar uitziet is dat voor de komende periode geregeld en zien we daarin geen grote uitdagingen. Wel vroegen we ons beide af of dit misschien niet een moment is om MPX onder te brengen binnen het programma Corona (juist omdat het nu ook echt langdurige inzet blijft en toch ook iedere keer mogelijk opschaalbaar). Op die manier is de inbedding met de personele inzet beter te realiseren, verlagen we de werkdruk van collega's bij regulier, en wellicht verlicht het ook een deel van jouw werkzaamheden. In het begin hebben we hier andere uitgangspunten over opgesteld, maar ik dacht het lijkt me goed om dit eens met je te bespreken. Denk er vooral rustig over na, en als je het juist niet ziet zitten hoor ik het ook graag!
2. Samen met [REDACTED] (collega van Hart voor Brabant) had ik gisteren overleg over de overeenkomsten bij MPX. [REDACTED] adviseert ons hier nu in, maar ik merk ook dat ik soms me afvraag welke overeenkomsten er allemaal zijn, welke getekend moeten worden, getekend zijn en hoe we dit overzicht goed houden. Zou jij het op willen pakken om vanuit MPX ook dit overzicht te houden, natuurlijk in samenspraak met de collega's van HvB etc, maar zodat we vooral weten welke hebben we gehad, welke komen er nog aan, welke liggen waar te bespreking etc?

Ik bel je maandag even (ik ben zelf die dag beperkt aan het werk ivm iets prive). Maar ik probeer het even ergens tussendoor, want lijkt me goed om hier wel even onze gedachten over te wisselen.

Heel goed weekend!

Groet, [REDACTED]

[REDACTED]

	Doornboslaan 225-227, Breda Postbus 3024, 5003 DA Tilburg <a href="http://www.ggdwestbrabant.nl">www.ggdwestbrabant.nl</a>	[REDACTED] <a href="mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl">@ggdwestbrabant.nl</a>	
--	--	--	---

**Archived:** woensdag 28 september 2022 17:00:19

**From:** [REDACTED]

**Sent:** maandag 23 mei 2022 14:04:36

**To:** [REDACTED]

**Cc:** [REDACTED]

**Subject:** Opschaling in verband met apenpokken

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

---

Beste [REDACTED]

Zoals je mogelijk al in de media of van [REDACTED] vernomen hebt, zijn wij bij de Infectieziektebestrijding sinds vrijdag druk met de apenpokken. Sinds deze maand is er sprake van een uitbraak van apenpokken in Europa (A-ziekte), een mildere vorm van de 'reguliere' pokken, waarbij onduidelijk is hoeveel mensen besmet zijn en hoe besmettelijk de ziekte is. Op dit moment zijn er enkele besmettingen in Nederland geconstateerd. Ik verwacht niet dat het zo groot wordt als COVID-19, maar normaliter is er vrijwel geen mens-op-mens overdracht van de apenpokken, en dat lijkt nu wel het geval te zijn, dus wel iets om goed uit te zoeken.

Op dit moment is het nog goed behapbaar om door het IZB team zelf op te pakken. Maar omdat er mogelijk een bron bij een festival in Antwerpen is geweest, waar ook mensen uit onze regio geweest zijn, kan het zo maar wel een stuk groter worden in onze regio. Daarom wil ik jullie al van tevoren vragen, indien nodig, mogen wij een beroep doen op het kernteam van corona om ons te ondersteunen? Bijv. dat als de uitbraak groter wordt, er mogelijk weer testteams moeten komen, vergelijkbaar met het begin van corona.

Indien jullie namelijk hier toestemming voor geven, dan bespreken we met het corona kernteam wat eventuele mogelijkheden vanuit hen zijn om te ondersteunen. Nogmaals, dit doen we dan alleen als dit nodig zou worden in de toekomst omdat de belasting voor ons team te groot wordt (maar 'de toekomst' zou deze week al kunnen zijn).

Deze week zijn er enkele IZB-verpleegkundigen ingedeeld bij het RVP, we hebben in ieder geval al met [REDACTED] afgesproken dat indien nodig, zij uitgeroosterd worden van het RVP zodat ze IZB kunnen ondersteunen.

Het kan heel goed dat het een storm in een glas water wordt en we het de komende tijd prima met ons eigen team kunnen oppakken, maar ik leg dit alvast voor omdat we bij het begin van COVID-19 eigenlijk te laat begonnen met opschalen, waardoor we direct een aantal dagen achterliepen. Dat zou ik nu graag willen voorkomen.

[REDACTED], ik mail dit naar jou omdat ik begreep van [REDACTED] dat jij morgen [REDACTED] spreekt, en [REDACTED] met wie we dit normaliter bespreken, is op vakantie.

Groeten,  
[REDACTED]  
[REDACTED]

Arts infectieziektebestrijding  
[REDACTED]

Team infectieziektebestrijding

Doornboslaan 225-227

[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl



4816CZ Breda

[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[REDACTED]  
Aanwezig ma-di-wo-vr

**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:40:03

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Fri, 17 Jun 2022 12:52:56 +0000

**Subject:** Opties

---

Hi [REDACTED]

We merken dat er veel haken en ogen zitten aan het uitvragen van het personeel. We hebben meerdere opties, maar geen van de opties is ideaal. We zullen dus een optie moeten kiezen die niet ideaal is, in elk geval tot we een betere hebben gevonden.

We hebben als doel om 1) aan de huidige aanvragen voor bemonsteringen te kunnen blijven voldoen, ook in het weekend, 2) De verpleegkundigen IZB en SG zo min mogelijk extra te belasten en 3) ons zo goed mogelijk voor te bereiden op een eventuele groei van het bemonsteringen.

Hiervoor kunnen we BIG-geregistreerden vragen die nu werkzaam zijn voor het corona programma. Voordeel is dat we hen al in dienst hebben en dat we deze werkzaamheden (die nu nog heel summier zijn) kunnen combineren met de corona werkzaamheden. Nadeel is dat de testen en vaccinaties voor corona oplopen en dat we deze mensen van de programma manager corona, in mogen zetten zolang dat naast hun werkzaamheden voor corona past. Hiermee los je 1 en 2 op. Bij het derde doel loop je het risico dat juist als het toeneemt, je de ingewerkte mensen weer moet afstaan aan het corona programma.

We kunnen er ook voor kiezen om de verpleegkundigen te compenseren in uren voor de gewerkte diensten in het weekend. Dan zou je hen geen beschikbaarheidsdienst laten draaien, maar gewoon laten werken. Als er dan geen MPX binnenkomt doen ze andere werkzaamheden voor IZB en dan kunnen ze ergens doordeweeks deze middag compenseren door een dag(deel) vrij te nemen. De weekenduren zijn duurder, dus als dit volledig tijd voor tijd wordt opgenomen zul je effectief minder kunnen werken of je kiest ervoor om vier uur te compenseren met vrije tijd en de weekendtoeslag uit te betalen. Als er minder gewerkt wordt, moet je sommige dingen even niet meer doen, of iemand extra aannemen. Hiermee voldoe je aan 1 en 2, maar niet aan 3.

We kunnen ervoor kiezen om het overige personeel van de reguliere GGD te vragen hieraan mee te werken. Dan zou je voor zowel 1, 2 als 3 een oplossing hebben. Zij werken al voor de GGD en zijn waarschijnlijk ook al (voor een deel) opgeleid, dus dit is goed te combineren met beschikbaar staan voor een eventuele ophoging.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

GGD West-Brabant



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

Telefonisch bereikbaar op [REDACTED]

## MPX PrEP vaccinatie

### Doelgroep 1+3 : HIV-Prep cliënten GGD West-Brabant

#### Ronde 1

##### Vaccinatie 1

dag	datum	tijdstip	aantal uitgenodigd	aantal afmeldingen	aantal gezette vaccins	
vrijdag	5-aug	18-21 uur	84	10	44	52,38%
maandag	8-aug	18-21 uur	91	5	40	43,96%
dinsdag	9-aug	18-21 uur	90	6	50	55,56%
woensdag	10-aug	18-21 uur	91	5	39	42,86%
donderdag	11-aug	18-21 uur	55	2	25	45,45%
<b>TOTAAL</b>			<b>411</b>		<b>198</b>	<b>48,18%</b>

##### Vaccinatie 2

dag	datum	tijdstip	aantal uitgenodigd	aantal afmeldingen	aantal gezette vaccins
<b>TOTAAL</b>			<b>0</b>		<b>0</b>

**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:40:05

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Mon, 15 Aug 2022 14:02:47 +0000

**Subject:** Personeel MPX

---

Beste collega,

Voor het project Monkeypox hebben we mensen nodig om bemonsteringen uit te voeren. Dit willen we vanwege de bezetting van de teams IZB en SG zoveel mogelijk bij hen weghouden en beleggen bij externe medewerkers. We maken tot nu toe steeds gebruik van personeel van corona dat naast hun corona werkzaamheden dan werkzaamheden voor Monkeypox uitvoert. Hierdoor zijn we er van afhankelijk of ze over zijn bij het corona programma. Daarnaast hebben twee mensen die we vaak inzetten binnenkort vakantie. Daarom zouden we nu graag een paar mensen aannemen. We hebben een aantal namen doorgekregen van het corona programma. Ik heb een aantal van hen gebeld en een aantal van hen willen weer voor de GGD komen werken om de testen voor Monkeypox af te nemen, sommigen met de kanttekening dat ze liever voor corona vaccineren werken, dus daar weer willen gaan werken zodra die vraag er is. Hierover komen nu wat vragen op en ik ben eigenlijk op zoek naar een contactpersoon binnen onze HR afdeling die kan afstemmen met de HR afdeling van corona dat deze mensen op de juiste manier worden aangenomen. [REDACTED] was de afgelopen weken mijn contactpersoon, maar zij is nu met vakantie en ook bij [REDACTED] kreeg ik de afwezigheidsassistent toen ik haar wilde mailen. Zou ik met iemand een afspraak in kunnen plannen om bovenstaande te bespreken?

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

GGD West-Brabant



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

Telefonisch bereikbaar op [REDACTED]



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Bezoekadres**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

**Kenmerk**

3371904-1029550-PG

**Bijlage(n)**

-1-

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

Datum 21 mei 2022  
Betreft Apenpokken

Geachte voorzitter,

De afgelopen dagen werd bekend dat in Europa meerdere mensen positief testten op apenpokken. Daarom werd ook in Nederland rekening gehouden met besmettingen. Gisteren zijn de eerste twee gevallen van apenpokken in Nederland bevestigd, aangetoond met een PCR-test.

De onderzoekers en artsen van het RIVM verwachten dat meer mensen besmet geraakt zijn met de ziekte. Eerder werden onder andere in Portugal, het Verenigd Koninkrijk, Duitsland, België maar ook in Canada en Australië mensen positief bevonden op het virus. Op vrijdag 20 mei waren er 8 landen met bevestigde gevallen, het totaal aantal is 47 cases. Het apenpokkenvirus wordt nu vooral gediagnosticeerd bij mannen die (ook) seks hebben met mannen. Maar het beperkt er zich niet toe. Het European Center of Disease Prevention and Control (ECDC) zal 23 mei aanstaande een Rapid Risk Assessment doen uitkomen, waarin een actueel internationaal beeld wordt geschetst van de verspreiding. Ook de WHO is betrokken bij de coördinatie van de internationale samenwerking.

**Apenpokken**

Apenpokken, dat officieel Monkeypox wordt genoemd, is een virus dat vooral in West- en Midden-Afrika voorkomt. Het virus komt voor bij knaagdieren, maar ook mensen kunnen besmet worden. De klachten na een besmetting zijn doorgaans mild. Apenpokken is verwant aan pokken, dat wereldwijd niet meer voorkomt. De klinische presentatie op dit moment in de westerse landen verschilt van het bekende ziektebeeld in West- en Midden-Afrika, in zoverre dat er minder algemene verschijnselen lijken te zijn zoals koorts en hoofdpijn, maar meer lokaal aanwezige huidafwijkingen. Informatie omtrent het ziektebeeld is nog beperkt beschikbaar aanwezig. Het is nog onduidelijk of deze veranderde klinische presentatie gerelateerd is aan deze specifieke besmettingsweg of dat er mogelijk veranderingen in het virus zijn opgetreden. Alhoewel apenpokken van oorsprong een zoönose (een ziekte die van dier op mens overgaat) is, heeft de huidige uitbraak geen zoönotische aspecten; de overdracht gebeurt tussen mensen onderling.

## **Acties**

Het RIVM heeft geadviseerd apenpokken als A-ziekte aan te merken. Het RIVM komt tot dit advies omdat daarmee de ziekte en ook reeds het vermoeden daarvan onverwijld (dus meteen nadat het vermoeden ontstaat) gemeld moet worden. Bij deze opkomende infectieziekte, waarover nog veel onbekend is met betrekking tot ziektelast, overdracht en risicogroepen, is het essentieel om nieuwe gevallen zo vroeg mogelijk op te sporen, verdachte gevallen te kunnen isoleren en maatregelen te nemen bij contacten, zoals monitoring en quarantaine, om verdere verspreiding te voorkomen. Het RIVM heeft reeds via de geëigende kanalen de beroepsgroepen geïnformeerd over de te nemen maatregelen rond diagnostiek en vaccinatie (zie hierna).

Het is goed om te benadrukken dat er geen collectieve maatregelen voorzien worden. De manier waarop apenpokken overgebracht wordt en de relatief milde klachten bij de meeste mensen maken dat er geen druk op de zorg verwacht wordt. Ik neem het advies van het RIVM over, in overeenstemming met het gevoel van de Ministerraad. Zo houden we goed zicht op de verspreiding en kunnen we snel genoeg actie ondernemen. Het Bestuurlijke Afstemmingsoverleg, waarin onder meer de Veiligheidsregio's, VNG, GGD GHOR en IGJ betrokken zijn, heb ik reeds geïnformeerd.

Het aanmerken van de ziekte gebeurt bij ministeriele regeling, die ik als bijlage bij deze brief heb toegevoegd. Deze regeling wordt bekendgemaakt op de website van Rijksoverheid.nl en zal dan meteen in werking treden. De regeling betreft vooralsnog een tijdelijke maatregel. Voor besteding van de aanwijzing als A-ziekte is een wijziging van de Wpg nodig. Als daartoe niet binnen acht weken een wetsvoorstel wordt ingediend bij de Tweede Kamer, zal de maatregel vervallen. De komende weken zal aan de hand van de actuele situatie nauw worden bezien of besteding van de maatregel noodzakelijk is.

De persoon met (een verdenking op) apenpokken wordt verzocht in thuisisolatie te gaan. Indien de test uitslag negatief is, kan de isolatie worden opgeheven. Wanneer sprake is van apenpokken wordt de patiënt verzocht in thuisisolatie te gaan totdat de huid volledig is genezen. Indien ziekenhuisopname noodzakelijk is, is voorlopig afgesproken dat de patiënt wordt opgenomen in een van de Universitaire Centra om de klinische expertise te bundelen.

## **Vaccinatie**

In Nederland is tot 1974 gevaccineerd tegen pokken. Het is te verwachten dat deze vaccinatie, zelfs na al deze tijd, nog bescherming biedt tegen apenpokken. Nederland heeft daarnaast de beschikking over vaccins tegen pokken die bescherming bieden tegen apenpokken. Hoog risico contacten van besmette patiënten die naar voren komen in het bron- en contactonderzoek dat wordt uitgevoerd door de GGD, krijgen een eenmalige vaccinatie aangeboden. Deze werkt het best als het vaccin binnen vier dagen na het risicovolle contact wordt toegediend. Naast vaccinatie moeten deze contacten in quarantaine en worden ze door de GGD gemonitord. In Europees verband wordt gekeken naar de aanschaf van meer vaccins, niet alle lidstaten hebben de beschikking over vaccins.

## **Kenmerk**

3371904-1029550-PG

**Tot slot**

Zowel het RIVM als mijn ministerie houden de ontwikkelingen nationaal en internationaal in de gaten. Via de zgn. Health Security Committee vindt nadere Europese informatie-uitwisseling plaats. Het RIVM heeft betrokken zorgverleners op de hoogte gesteld. Er staat publieksinformatie op de website van het RIVM en op rijksoverheid.nl. SOA AIDS Nederland richt zich op het informeren van risicogroepen. Ik houd uw Kamer op de hoogte van de relevante ontwikkelingen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers  
A

**Kenmerk**

3371904-1029550-PG

**Archived:** woensdag 28 september 2022 16:11:19

**From:** [redacted]

**Sent:** donderdag 21 juli 2022 09:03:30

**To:** [redacted]

**Cc:** [redacted]

**Subject:** Re: Forecast plannen apenpokken

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

**Attachments:**

[Outlook-tz2lt42t.jpg](#); [Outlook-oxaco4jx.png](#);

---

Hallo [redacted]

Ik heb een snelle blik op de forecast geworpen en onze planners gevraagd of we tot eind juli kunnen bijdragen met de inzet van 1 verpleegkundige en 1 medisch ondersteuner/verlengde arm per dag.

Echter wanneer ik kijk naar de forecast vanaf 1/8 dan moet ik helaas op voorhand al mededelen dat we de gevraagde aantallen niet kunnen leveren. Of levert de reguliere GGD het merendeel van de gevraagde bezetting? Dat is me niet duidelijk.

Om dagelijks 3 verpleegkundigen + 2 verlengde arm te kunnen leveren, 6 dagen per week, kom je uit op een ingewerkte workforce van minimaal 75-90 personen. Dergelijke aantallen hebben we niet beschikbaar voor de apenpokken. Zeker niet op deze korte termijn maar naar verwachting überhaupt niet. Tevens hebben we bij covid een tekort aan artsen. Het dagelijks leveren van een arts tbv de apenpokken acht ik ook niet reëel.

Tot nu heb ik met alle plezier meegedacht over de opzet van de apenpokken campagne en onze hulp qua bemensing aangeboden. Inmiddels leveren we 8 covid medewerkers. Echter de uitvraag zoals in de planning is veel omvangrijker dan wij bij Covid op deze korte termijn kunnen supporten. Daarvoor zou ik een nieuwe personeelwerving voor de apenpokken moeten starten.

Omdat de komende weken onze focus ligt op de opschaling van Covid hebben we ook intern de capaciteit niet om een dergelijke werving te faciliteren. Daarom neem ik [redacted] mee in deze mailwisseling om gezamenlijk, hopelijk voor jouw vakantie, de verwachte bijdrage van corona te bespreken.

Groet,

[redacted]  
*Human Resources Covid-19*

image002.png

Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

---

**Van:** [redacted]@ggdwestbrabant.nl>

**Verzonden:** woensdag 20 juli 2022 11:29

**Aan:** [redacted]@ggdwestbrabant.nl>

**CC:** [redacted]@ggdwestbrabant.nl>; [redacted]@ggdwestbrabant.nl>; [redacted]

[redacted]@ggdwestbrabant.nl>

**Onderwerp:** Forecast plannen apenpokken

Dag [redacted]

Bijgevoegd onze aanvraag voor personeel vanuit Corona voor de komende weken voor de apenpokken. Ik heb hierbij doorgerekend tot het eind van de zomervakantie. Dit is uiteraard wel erg afhankelijk van hoe de apenpokken zich gaan ontwikkelen. Ik zou dan ook graag met jullie willen afspreken dat we steeds voor 2 weken onze uitvraag definitief aan jullie doorgeven als dat voor jullie ook haalbaar is.

NB. de medewerkers moeten natuurlijk ook nog ingewerkt worden. Het zou dan fijn zijn als we steeds een week voordat we ze daadwerkelijk gaan inzetten al tijd van ze kunnen vragen om in te werken.

In deze uitvraag heb ik nog niks gezegd over het personeel dat we denken nodig te gaan hebben voor de eenmalige preventieve vaccinatie. Dat plan is nog niet afgerond. Mocht daar inderdaad een aanvullende aanvraag richting jullie uitkomen, dan laat ik dat zsm weten.

Ik ben zelf vanaf vrijdag voor 3 weken met vakantie. [REDACTED] neemt mij waar, dus zal de komende weken met jullie schakelen waar nodig.

Hopelijk is dit zo voldoende? Alvast heel erg bedankt!!

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.qgdwestbrabant.nl](http://www.qgdwestbrabant.nl)

[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr



Archived: woensdag 28 september 2022 16:11:24

From: [redacted]

Sent: dinsdag 31 mei 2022 15:20:24

To: [redacted]

Cc: [redacted]

Subject: Re: Ondersteuning corona bij apenpokken

Importance: Normal

Sensitivity: None

---

Hi allemaal,

Mooi om deze stappen en de samenwerking te zien! Fijn hoe jullie dit met elkaar hebben opgepakt. Dank daarvoor!

Groet, [redacted]

[redacted]

[redacted]



---

Van: [redacted]@ggdwestbrabant.nl

Datum: vrijdag, 27 mei 2022 om 13:43

Aan: [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl

CC: [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdhvb.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl, [redacted]@ggdwestbrabant.nl

Onderwerp: RE: Ondersteuning corona bij apenpokken

Hoi allemaal

Onderstaande in rood de acties die vanuit programma genomen zijn en worden.

Groeten

[redacted]

---

Van: [redacted]@ggdwestbrabant.nl

Verzonden: vrijdag 27 mei 2022 10:56

Aan: [redacted]@ggdwestbrabant.nl

CC: [redacted]@ggdwestbrabant.nl; [redacted]@ggdwestbrabant.nl; [redacted]@ggdwestbrabant.nl; [redacted]@ggdhvb.nl; [redacted]@ggdwestbrabant.nl; [redacted]@ggdwestbrabant.nl; [redacted]@ggdwestbrabant.nl

██████████@ggdwestbrabant.nl>; ██████████@ggdwestbrabant.nl>

**Onderwerp:** Ondersteuning corona bij apenpokken

Hi ██████████ (en een hoop anderen in de CC),

We hebben elkaar net telefonisch gesproken over de apenpokken. Op dit moment zijn er nog geen besmettingen in onze regio, maar de aanvragen om te testen lopen op en in omliggende GGD-regio's zien we ook besmettingen, dus wij verwachten dat er spoedig ook de eerste in onze regio gevonden gaat worden. Met de nieuwste (en continu veranderende) richtlijnen van het RIVM worden er uitgebreide acties ondernomen bij een besmetting, en verwachten we daarom dat we al spoedig aan het coronateam zullen vragen om te ondersteunen.

Deze ondersteuning zal, afhankelijk van de werkdruk, wat mij betreft in drie fasen verlopen:

1. De eerste vraag zal zijn of jullie kunnen ondersteunen bij de monitoring van contacten van patiënten. Dit bestaat uit het dagelijks bellen van hoogrisico-contacten tot 21 dagen na het laatste risicocontact. Ik begrijp van jou en ██████████ dat daar de capaciteit voor is bij corona.

**Programma CNS: Het kernteam Monitoring en advies kan dit oppakken, mocht het te groot voor hen worden dan kunnen mensen uit de paraatheidspool worden ingezet.**

2. Als het groter wordt qua positieven e.d. zullen we vragen of jullie ook kunnen ondersteunen bij het testen. De testafname is redelijk vergelijkbaar met die van een covid-test, aanvullend moet er een swab van de laesie worden afgenomen maar dat vereist geen verdere competentie (als iemand een keelwat kan afnemen, kan deze ook zo'n swab zonder extra training afnemen). Bij voorkeur wordt er ook bloed afgenomen, maar als de testers daar niet bekwaam in zijn, dan hoeft dit niet, belangrijkste is dat de keelwat en swab van de laesie wordt afgenomen. We moeten even op geleide van de vraag kijken of en hoeveel ondersteuning hier van corona nodig gaat zijn, bij echt verdere opschaling hadden we het er al over om een teststraat hier gedeeltelijk voor in te richten, maar in dat stadium zijn we nu nog lang niet (vandaag gaat het om 3 bemonsteringen).

**Programma CNS: bij beperkt capaciteit kunnen de huidige medewerkers van de thuisbemonstering worden ingezet (voorkeur om bij de mensen thuis te gaan testen), wel zullen daarvoor nog een aantal mensen daarvoor "bijgeschoold" moeten worden. Ook is de vraag naar testen en vaccineren nu zo beperkt dat er geen shift van 8 uur per dag wordt gedraaid. Dus de mogelijkheid is er ook om de medewerkers na de test-vaccinatie shift in te zetten.**

**Mocht het echt groter worden zullen we mensen uit de reserve pool moeten gaan werven en ook mogelijk de testlocatie aanpassen.**

3. In een derde fase kan het zijn dat we vragen om te ondersteunen bij subcutaan vaccineren, zowel als het aantal besmettingen oploopt als indien het RIVM besluit dat bepaalde risicogroepen preventief gevaccineerd gaan worden en dit bij de GGD belegd zou worden. Ik heb jou gevraagd om te inventariseren wie dit binnen corona kan, want dit is anders dan een coronavaccinatie zetten, maar anderzijds kunnen de meeste verpleegkundigen dit wel al en anders zouden we evt. ook mensen kunnen trainen (het is geen ingewikkelde handeling, maar je moet het wel een keer geoefend hebben). Voor nu doet IZB de vaccinaties, ██████████ bij SG gaf aan dat ze ook zullen inventariseren wie subcutaan kan vaccineren en zo nodig mensen hiervoor trainen.

**Programma CNS: Afspraak is dat ik wij waarschijnlijk wel mensen kunnen leveren en dat via de proceseigenaar en de kwaliteitscoördinator bekeken wordt wie hiervoor in aanmerking komen/ of het kunnen leren.**

Verder had ik nog niet met jou besproken, maar bedacht ik me net nog, hebben jullie evt. mensen die kunnen helpen bij administratie in HP Zone? Casus en contacten aanmaken etc. Maar mogelijk hebben jullie dat niet aangezien jullie niet in HP werken.

**Programma CNS: De vraag wordt uitgezet bij ons team admin die zeker wel met hpzone kunnen werken.**

Jij vroeg aan ons of er een coördinerend contact vanuit de IZB kan zijn. ██████████ ██████████ kan hiervoor benaderd worden, en hij legt het zo nodig neer bij anderen in het team (██████████ ondersteunt ons qua organisatie, de verpleegkundigen/artsen zijn er voor medisch-inhoudelijke vragen).

Op dit moment doen we nog geen beroep op jullie, maar zodra de eerste positieve patiënt in onze regio is, verwacht ik dat we wel ondersteuning gaan vragen, in ieder geval in de monitoring. We hebben ook besproken dat voor dit weekend het niet nodig is dat er coronapersoneel op zondag bereikbaar is, aangezien jullie dan niet werken.

Het beleid verandert met de dag, net als aan het begin van corona, dus dit wordt ongetwijfeld volgende week met veranderingen weer vervolgd!

Groeten,

[Redacted]

[Redacted]

Arts infectieziektebestrijding

[Redacted]



Team infectieziektebestrijding

Doornboslaan 225-227

4816CZ Breda

[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[Redacted]

[@ggdwestbrabant.nl](mailto:[Redacted]@ggdwestbrabant.nl)

[Redacted]

Aanwezig ma-di-wo-vr



Archived: woensdag 28 september 2022 17:00:32

From: [redacted]

To: [redacted]

Subject: RE: Persvraag Omroep Brabant over Monkeypox

Importance: Normal

Sensitivity: None

---

Hi [redacted]

Goed om te lezen! En mooie reactie!

Groet, [redacted]

Hartelijke groet,

[redacted]

[redacted]



---

Van: [redacted]@ggdwestbrabant.nl>

Verzonden: woensdag 17 augustus 2022 13:01

Aan: [redacted]@ggdwestbrabant.nl>; [redacted]@ggdwestbrabant.nl>

Onderwerp: Persvraag Omroep Brabant over Monkeypox

Hi [redacted] en [redacted]

Gister zijn we benaderd door Omroep Brabant, zij hadden het stuk in BN de Stem gelezen. Samen met communicatieadviseurs van GGD HvB en GGD ZO zijn we tot onderstaande reactie gekomen. Ik heb deze reactie afgestemd met [redacted] [redacted] (arts SG), [redacted] [redacted] (arts IZB) en [redacted] [redacted]

Groetjes,

[redacted]

[redacted]



Doornboslaan 225-227, Breda

Postbus 3024, 5003 DA Tilburg

[www.ggdwb.nl](http://www.ggdwb.nl)

[redacted]

[redacted]@ggdwestbrabant.nl

Aanwezig op: ma, di, do, vr



---

Van: [redacted]@ggdhvb.nl>

Verzonden: woensdag 17 augustus 2022 12:10

Aan: [redacted]@omroepbrabant.nl>

CC: [redacted]@ggdwestbrabant.nl>; [redacted]@ggdbzo.nl>

[REDACTED]@ggdhvb.nl>

**Onderwerp:** RE: Apenpokken

Beste [REDACTED]

Bij deze een antwoord van de drie GGD'en samen.

### **Zijn jullie inderdaad met die vaccinatie begonnen en zo ja wanneer?**

GGD West-Brabant is vorige week, vrijdag 5 augustus, gestart met vaccineren. Inmiddels hebben we de eerste ronde erop zitten. We zijn nu de vervolg-campagne aan het vormgeven. GGD Hart voor Brabant is ook het weekend van 6 augustus gestart en gaat in september voor de tweede ronde. In BZO is gestart op 30 juli. Momenteel worden er gefaseerd uitnodigingen verzonden. Er zijn diverse vaccinatiemomenten geweest en er zullen er nog een aantal volgen.

### **Wat houdt 'hoogrisicogroep' in?**

De meeste besmettingen worden gevonden bij MSM (mannen die seks hebben met mannen), in de groep die vaak seks en meerdere partners heeft. Mensen met een verhoogde kans op besmetting worden uitgenodigd voor een vaccinatie. Een precieze omschrijving van deze hoogrisicogroep, lees je bij het RIVM: [Vaccinatie monkeypox \(apenpokken\) | RIVM](#).

### **Klopt het dat mensen uit deze categorie via een sms'je zijn opgeroepen?**

Dat klopt. Mensen die binnen de hoogrisicogroep vallen en geregistreerd staan bij GGD West-Brabant of Centrum Seksuele Gezondheid West-Brabant, zijn via een sms opgeroepen. Deze werkwijze hanteerde ook GGD Hart voor Brabant.

GGD BZO: de doelgroep heeft van GGD BZO een persoonlijke uitnodiging ontvangen via email of sms uitgenodigd, al dan niet via de huisarts of de HIV poli.

### **In heel Zeeland en Brabant zijn – volgens de meest recente cijfers van het RIVM - 69 mensen voor zover bekend besmet met het virus. Hoeveel mensen in jullie regio zullen worden benaderd?**

Hiervoor moeten wij je doorverwijzen naar het RIVM. Dit hangt af van de aantallen binnen de vastgestelde doelgroepen binnen de regio.

### **Hoe wordt hierop gereageerd: blij verrast, afwijzend?**

De sfeer op de vaccinatie locaties was goed. De mensen die een vaccinatie hebben gekregen, vonden het fijn dat ze uitgenodigd waren.

De sfeer is goed en ontspannen.

### **Hoeveel prikken zijn er al gezet?**

In BZO zijn er inmiddels ruim 250 vaccinaties gezet, in West-Brabant en in het werkgebied van GGD Hart voor Brabant ook enkele honderden.

### **Worden de mensen uit de doelgroep ingeënt met Imvanex of zijn er ook andere vaccins hiervoor op de markt?**

Het vaccin dat wordt gebruikt voor de preventieve vaccinatie tegen monkeypox is het pokkenvaccin Imvanex®.

### **Kunnen ze bij wijze van spreken elke dag komen of zijn er speciale prikmomenten?**

Bij GGD Hart voor Brabant en GGD West-Brabant hebben de eerste ronde met vaste tijdsloten gewerkt. Dat gaan we de

volgende rondes ook doen.

In Brabant Zuidoost zijn we gestart met vrije inloop maar inmiddels hebben we het proces zo vormgegeven dat men op afspraak een vaccinatie kan inplannen.

### Hoe vrijblijvend en kosteloos is deze inenting?

De vaccinatie is gratis en vrijwillig.

**Hoe zeker is het dat deze inenting de 'patiënten' optimaal beschermt?** Wij verwijzen je graag door naar het RIVM voor de werking van het vaccin: [Vaccin monkeypox \(apenpokken\) | RIVM](#).

### Hebben jullie dit zelfstandig besloten of is er ook overleg geweest met de twee andere GGD's in Brabant?

Op 7 juli gaf de minister van Volksgezondheid een positief advies over vaccineren tegen monkeypox. De selectiecriteria voor wie in aanmerking komt voor het vaccin zijn geformuleerd door het ministerie van VWS en het RIVM. De GGD'en gaan vervolgens over de uitvoering in de regio. We werken parallel aan de bredere uitrol. Er is ruimte voor maatwerk per regio voor de manier waarop de uitnodiging geregeld wordt.

### Hebben jullie een foto van het middel, al dan niet met spuit, die ik bij mijn artikel kan plaatsen?

Zie hieronder een foto. Graag alleen plaatsen met creditvermelding: [REDACTED]

Wij denken zo al je vragen beantwoord te hebben. Mocht je toch nog vragen hebben, dan hoor ik het graag.

Met vriendelijke groeten,

namens de drie Brabantse GGD'en

[REDACTED]

[REDACTED]



Pettelaarpark 10, 5216 PD 's-Hertogenbosch  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg

[REDACTED]@gghvb.nl  
[www.gghvb.nl](http://www.gghvb.nl)



Van: [REDACTED]@omroepbrabant.nl>

Verzonden: dinsdag 16 augustus 2022 10:40

Aan: [REDACTED]@gghvb.nl>; [REDACTED]@GGDBZO.nl>

Onderwerp: Apenpokken

Goedemorgen.

Uit BN De Stem begrijp ik dat jullie collega's in West-Brabant zijn begonnen met de preventieve vaccinatie van de zogeheten hoogrisicogroep tegen het apenpokkenvirus.

Ik heb hierover een aantal vragen:

Zijn jullie ook met die vaccinatie begonnen en zo ja wanneer?

Zo nee, wanneer verwachten jullie hiermee een begin te kunnen maken?

In het geval jullie ook van start gegaan, dan is het spijtig dat we dit nog niet van jullie hadden vernomen. Wel heb ik dan nog de

volgende vragen

De campagne zou in september beginnen, waarom nu al?

Wat houdt 'hoogrisicogroep' in?

Hoe worden mensen uit deze categorie opgeroepen?

In heel Zeeland en Brabant zijn – volgens de meest recente cijfers van het RIVM - 69 mensen voor zover bekend besmet met het virus. Hoeveel mensen in jullie regio zullen worden benaderd?

Hoe wordt hierop gereageerd: blij verrast, afwijzend?

Hoeveel prikken zijn er al gezet?

Worden de mensen uit de doelgroep ingeënt met Imvanex of zijn er ook andere vaccins hiervoor op de markt?

Kunnen ze bij wijze van spreken elke dag komen of zijn er speciale prikmomenten?

Hoe vrijblijvend en kosteloos is deze inenting?

Hoe zeker is het dat deze inenting de 'patiënten' optimaal beschermt?

Hebben jullie dit zelfstandig besloten of is er ook overleg geweest met de twee andere GGD's in Brabant?

Hebben jullie een foto van het middel, al dan niet met spuit, die ik bij mijn artikel kan plaatsen?

Bij voorbaat dank voor de reactie.

Met vriendelijke groet,



[Redacted] [@omroepbrabant.nl](mailto:[Redacted]@omroepbrabant.nl)

Omroep Brabant  
Science Park Eindhoven 5550 EL  
Postbus 108  
5600 AC Eindhoven  
[omroepbrabant.nl](http://omroepbrabant.nl)

Archived: woensdag 28 september 2022 16:11:28

From: [REDACTED]

Sent: vrijdag 15 juli 2022 19:22:09

To: [REDACTED]

Subject: Re: Update apenpokken

Importance: Normal

Sensitivity: None

Attachments:

[Outlook-po34i1my.jpg](#); [Outlook-eyo0a2q1.png](#);

---

Hi [REDACTED]

Dank weer. Ik heb nog wel een verhelderende vraag.

ER wordt nu nog steeds gesproken over een oplopend aantal besmettingen. Op zich snap ik dat, maar monitoren we ook wanneer iemand herstel is en halen we die persoon dan van het aantal besmettingen af?

Want dat is in principe ook wat we bij andere ziekten doen, en kan mogelijk het beeld ook soms een beetje bijstellen.

Dank alvast voor je antwoord.

Groet, [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[REDACTED]  
[@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)

---

Van: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

Verzonden: Friday, July 15, 2022 5:34:21 PM

Aan: [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>; [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

Onderwerp: Update apenpokken

Dag [REDACTED] en [REDACTED]

Bij deze weer een update over de apenpokken:

- **Landelijke** ontwikkelingen - Sinds de bevestiging van de eerste patiënt met monkeypox in Nederland op 20 mei, zijn tot en met 14 juli 549 bevestigde patiënten met monkeypox gemeld. Dat waren er op 11 juli 503. De meldingen komen vanuit 24 GGD regio's, waarbij 58% van de patiënten zijn gemeld door GGD Amsterdam, 9% door GGD Haaglanden, en 6% door GGD Rotterdam-Rijnmond. Tot nu toe betreffen de meldingen voornamelijk volwassen mannen, die voor zover bekend tot de bekende risicogroep horen, en 2 vrouwen en 1 kind. Twee patiënten hadden een indicatie voor opname in een ziekenhuis.
- In onze regio zijn tot nu toe in totaal 17 bemonsteringen geweest, waarvan 13 door ons, **1** positieven en 4 vaccinaties.
- We hebben de scenarioschets klaar, waarbij we uitgaan van een lichte stijging volgende week, sterke stijging begin augustus en enorme stijging eind augustus (vanwege alle gay-events). Ook verwachten we maandag uitsluitsel over het preventief vaccineren. Om deze reden zijn we de structuur aan het aantrekken en hebben we

eerste lijnen lopen met het Corona-team voor uitbreiding & voor het aanhaken van hun expertise. Gezien de verwachte financiële middelen vanaf volgende week, verwacht ik niet dat er extra druk vanuit het MT nodig is om personeel voor elkaar te krijgen.

Met vriendelijke groet,



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)



[@ggdwestbrabant.nl](mailto:[redacted]@ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr



**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:40:07

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Mon, 1 Aug 2022 16:15:09 +0000

**Subject:** RE: Update vaccinatie monkeypox

**Attachments:**

[20220728\\_update MPX voor bestuur TC \(2\).pdf](#);

---

Zie bijlage?

---

**Van:** [REDACTED]

**Verzonden:** maandag 1 augustus 2022 18:14

**Aan:** [REDACTED]

**CC:** [REDACTED]

**Onderwerp:** Re: Update vaccinatie monkeypox

Ik mis de bijlage?..

[Outlook voor iOS](#) downloaden

---

**Van:** [REDACTED]

**Verzonden:** Monday, August 1, 2022 6:05:51 PM

**Aan:** [REDACTED]

**CC:** [REDACTED]

**Onderwerp:** Update vaccinatie monkeypox

Geachte heer [REDACTED] en heer [REDACTED] beste [REDACTED] en [REDACTED]

Met bijgaande brief informeren wij u, als [REDACTED] van de Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant en Veiligheidsregio Brabant-Noord, over de start van de vaccinatie Monkeypox in Nederland en in uw regio.

Hartelijke groet, mede namens mijn collega [REDACTED],  
[REDACTED]

Hartelijke groet,



Gezond<sup>2</sup> doet leven!

Pettelaarpark 10 Den Bosch  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdhvb.nl](http://www.ggdhvb.nl)



---

Dit bericht is alleen voor de geadresseerde. Hebt u dit bericht onterecht ontvangen? Laat u dit dan weten aan de afzender. Verwijdert u het bericht dan ook uit uw postbus. De gemeente 's-Hertogenbosch is zo zorgvuldig mogelijk bij het voorkomen van virussen. U dient zelf te controleren of er geen virussen in de bijlage(n) zitten.

Gemeente 's-Hertogenbosch: <https://www.s-hertogenbosch.nl>  
E-mail disclaimer: <https://www.s-hertogenbosch.nl/emaildisclaimer>

---



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport

DG Volksgezondheid

[REDACTED]

Postbus 20350

2500 EJ Den Haag

**Ons kenmerk**

Kenmerk

**Datum**

08-06-2022

**Betreft**

Reactie op concept beleidsreactie RVS-Verkenning 'Het vaccinatiestelsel in Nederland nader verkend' en ZIN-advies 'Vaccinatiezorg voor medische risicogroepen: wie neemt de regie?'

**Uw kenmerk**

Kenmerk

**Contact**

Contact

Geachte [REDACTED],

Hierbij geef ik als directeur van GGD GHOR Nederland namens de 25 DPG'en van GGD'en een reactie op de concept beleidsreactie n.a.v. de RVS-Verkenning 'Het vaccinatiestelsel in Nederland nader verkend' en het ZIN-advies 'Vaccinatiezorg voor medische risicogroepen: wie neemt de regie?'.

**Vaccinatievoorziening is de toekomst**

GGD GHOR Nederland erkent de door de RVS en het ZIN geconstateerde mankementen aan het huidige vaccinatiestelsel en onderschrijft de gedane aanbevelingen. Uw beleidsreactie vormt de eerste kaders t.b.v. het principebesluit voor een vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD'en. Ook wij zien deze vaccinatievoorziening voor volwassenen als een belangrijke stap richting een toekomstbestendig – flexibel en wendbaar – vaccinatiestelsel. GGD'en zijn verheugd met de centrale rol die zij gaan spelen in het toekomstig vaccinatiestelsel om daarmee de gezondheidswinst voor burgers te kunnen vergroten.

**Aandachtspunten**

Een aantal punten brengen we graag nog expliciet onder de aandacht, gerangschikt langs de onderdelen van de concept beleidsreactie:

1. Visie op het belang van vaccineren

- GGD GHOR Nederland merkt op dat het gezamenlijk opstellen van een breed gedragen visie op vaccinatiezorg niet langer is opgenomen als vervolgactie. Waar in eerdere versies van de beleidsreactie nog gesproken werd over het verder uitwerken van het kabinetsdoel om maximale gezondheidswinst te bereiken ontbreekt dat in de huidige versie. Wij zien graag dat het visietraject wederom een plek krijgt in de beleidsreactie.

---

## 2. De organisatie van het vaccinatieaanbod

- Volwassen kunnen bij de vaccinatievoorziening terecht voor vaccinaties, informatie en advies, het voeren van een gesprek over vaccineren (zoals in geval van twijfel of bij onderliggende aandoeningen) en het krijgen van de prik. Graag zien wij toegevoegd dat men ook bij de vaccinatievoorziening informatie kan krijgen waar men de prik kan halen. Dit zien wij ook als taak van de voorziening aangezien niet alle vaccinaties in beginsel beschikbaar zijn in de vaccinatievoorziening en we van een groeimodel uitgaan.
- GGD GHOR Nederland ziet ook graag toegevoegd dat de GGD'en expert zijn in het bereiken van doelgroepen en voor samenwerkingspartners in de regio een belangrijke kennispartner is. Dit is een belangrijke rol om de vaccinatiegraad te verhogen en zeker bij de meest kwetsbare groepen.
- Covid-19 heeft ons geleerd dat de uitvoerder ook invloed moet hebben op de beleidskeuzes (onder andere over snelheid van opschalen en maximale prikcapaciteit). Wat in dat kader in de beleidsreactie nog geheel ontbreekt is dat de GGD als vaccinatievoorziening ook een belangrijke partner is met informatie relevant voor de totstandkoming van beleid. Wij voorzien dat vóór elk besluit tot toevoeging van een nieuw vaccin een uitvoeringstoets moet worden gedaan.
- Helder moet zijn wie over de wetenschappelijke nut en noodzaak van campagnes adviseert. Regulier is dit de Gezondheidsraad. De reactie stelt voor dat het RIVM over kleine aanpassingen adviseert. Een voorbeeld hierbij zou tot de verbeelding spreken, omdat 'klein' een lastig te interpreteren begrip is in deze.
- GGD GHOR Nederland ziet uitwerking van de rollen van de genoemde partners vooral als een eerste voorzet. Betreffende rollen dienen gaandeweg de uitwerking van de vaccinatievoorziening gefinetuned te worden en open te zijn voor nadere consultatie.

### Specifieke aandachtspunten over de rollen van partners:

- Ons inziens is regionaal maatwerk in het organiseren van het 'hoe' het streven. Wat de scope bij het borgen van uniformiteit door RIVM is zien wij dan ook graag nader uitgewerkt.
  - GGD GHOR Nederland vindt het nog onduidelijk wat wordt verstaan onder: RIVM is verantwoordelijk voor de landelijke aanpak voor medische risicogroepen en 'vaccinatie op maat'. De regie voeren op de uitvoering voor de medische doelgroepen ligt volgens de reactie namelijk ook bij de vaccinatievoorziening bij de GGD'en. GGD GHOR Nederland denkt bij een regierol vanuit RIVM aan het stellen van de landelijke kaders waarbinnen de regionale regie op de uitvoering kan en moet plaats vinden Het dient helder te zijn hoe deze taakverdeling eruit ziet.
  - GGD GHOR NL vindt de voorgestelde verantwoordelijkheid van de GGD'en voor het (medische) handelen van andere uitvoerders die vaccinaties zetten namens de vaccinatievoorziening onrealistisch. De medisch professional die de vaccinatie zet heeft een eigen verantwoordelijkheid, die kan de vaccinatievoorziening niet overnemen. De GGD kan uiteraard wel verantwoordelijk zijn voor de regionale regie en aanreiken van de vereiste richtlijnen en informatie.
  - GGD'en hebben een adviserende rol op basis van de uitvoeringspraktijk en het dienen van het publieke belang richting VWS, RIVM en gemeenten, dit ontbreekt nog in zijn geheel en zien wij graag toegevoegd.
-

- De voorlichtende rol is nu specifiek belegd bij RIVM terwijl de GGD'en als eerste contactpunt voor burgers en professionals in de regio daar ook evident een aandeel in hebben, wij zien dat graag toegevoegd.
- De burger is eigenaar van zijn of haar eigen data, de GGD'en eigenaar van de vastlegging van de medische handeling en daarmee de (vaccinatie)data. De reactie stelt voor de ontsluiting van vaccinatiegegevens naar burgers bij het RIVM te beleggen. Juridisch dient dit uitgezocht te worden wat de juiste rollen zijn en welke randvoorwaarden daarvoor dienen te worden ingevuld in de uitvoering.
- RIVM wil een compleet beeld van de vaccinaties voor monitoring en surveillance. De GGD'en hebben daarnaast ook een compleet regionaal beeld nodig t.b.v. monitoring, surveillance en voor een doelgroep- en wijkgerichte vaccinatiegraad verhogende aanpak in hun regio, dit ontbreekt nog in de beleidsreactie. De rollen van RIVM en GGD'en kunnen elkaar goed aanvullen en elkaar versterken.
- Daarnaast is niet alleen het verkrijgen van een compleet beeld van belang, maar juist de uitwisseling en duiding van de gegevens. En ook voor de samenwerking op basis van de verzamelde data en daaraan gerelateerde IV-vraagstukken, zoals informatieveiligheid en een geschikte basisinfrastructuur is een compleet beeld belangrijk. Dit lijkt nu in de beleidsreactie van ondergeschikt belang en zien wij graag vermeld.

### 3. Rol vaccinatievoorziening voor volwassenen bij uitbraak of pandemie

- Ook vaccinaties in het kader van outbreak management kunnen worden genoemd als taak van het vaccinatiecentrum. Denk bijvoorbeeld aan apenpokken. Dat zijn geen collectieve, geplande vaccinatiecampagnes, maar gerichte inzet van vaccinaties ten behoeve van individuele patiënten (zowel voor de eigen gezondheid als vanuit outbreak management ter bescherming van de volksgezondheid). Betreffende vaccinaties zijn een extra argument om de vaccinatievoorziening bij de GGD'en te beleggen, vanwege de nauwe aansluiting op de reguliere infectieziektebestrijdingstaak van de GGD, waaronder registreren van meldingsplichtige infectieziekten, informatievoorziening naar betrokken medische professionals in de regio en bron en contactonderzoek.

### 4. Samenhang RVP en vaccinatievoorziening voor volwassenen

- Wij realiseren ons dat de vaccinatievoorziening zich in eerste instantie richt op volwassenvaccinaties. De beleidsreactie schetst dat bij de voorziening iedere Nederlander op elke leeftijd maximaal kan profiteren van de vaccinaties, die worden aangeboden. GGD GHOR Nederland ziet de vaccinatievoorziening bij GGD'en als mooie kans om de verbinding met het RVP te versterken.
- Vooralsnog heeft VWS het voornemen om de vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD landelijk aan te sturen. De uitvoering van de vaccinatievoorziening moet echter aansluiten bij de keuzes die een burger maakt. Bij de nadere uitwerking moet blijken of landelijke aansturing mogelijk is en voldoende aansluit bij de wensen van de burger.

### 5. Vaccinaties op maat

- In eerste instantie is de vaccinatievoorziening gericht op volwassenvaccinaties. Aandachtspunt is hierbij dat vaccinaties op maat ook aan de orde zijn bij de 0-18 jarigen doelgroep. Zij zouden idealiter
-



ook bij de vaccinatievoorziening terecht moeten kunnen, maar lijken nu in de beleidsreactie te zijn uitgesloten.

**Tot slot**

GGD GHOR Nederland wil samen met de 25 DPG'en gevolg geven aan de nadere uitwerking van de beleidsreactie en het vormgeven van de vaccinatievoorziening voor volwassenen. Wanneer de uitwerking van de vaccinatievoorziening voor volwassenen concretere vormen aanneemt leggen we die graag voor aan de DPG'en. Zo dragen wij bij aan een vaccinatiesysteem, dat, ook in de toekomst, wendbaar en flexibel is.

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature block]

**Archived:** woensdag 28 september 2022 16:11:15

**From:** [REDACTED]

**Sent:** donderdag 21 juli 2022 16:18:48

**To:** [REDACTED]

**Subject:** RE: Bericht van VWS m.b.t. meerkostenregeling apenpokken / aanpassing opdracht voorzitters Veiligheidsregio's

**Importance:** Normal

**Sensitivity:** None

**Attachments:**

[3404244-1033165-PG brief aan veiligheidsregio-GGD-LCCG inzake meerkostenregeling apenpokken.pdf](#)

---

En dan nu met bijlage die [REDACTED] vergeten was....

---

**Van:** [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

**Verzonden:** donderdag 21 juli 2022 15:23

**Aan:** [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>; [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>; [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>; [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>; [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

**Onderwerp:** Fwd: Bericht van VWS m.b.t. meerkostenregeling apenpokken / aanpassing opdracht voorzitters Veiligheidsregio's

Hi collega's,

Attached brief van VWS om kosten apenpokken te financieren vanuit huidige covid regeling.

Fijn dit!

Gegroet [REDACTED]

---

**Van:** [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl> namens [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

**Verstuurd:** donderdag 21 juli 2022 15:16

**Aan:** [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>; [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

**Onderwerp:** FW: Bericht van VWS m.b.t. meerkostenregeling apenpokken / aanpassing opdracht voorzitters Veiligheidsregio's

Beste [REDACTED] en [REDACTED]

In bijlage vinden jullie de brief van VWS m.b.t. meerkostenregeling apenpokken.

Groet, [REDACTED]

---

**Van:** [REDACTED]@ggdghor.nl>

**Verzonden:** donderdag 21 juli 2022 14:50

**Aan:** Directie GGD GHOR Nederland <[REDACTED]@ggdghor.nl>

**Onderwerp:** Bericht van VWS m.b.t. meerkostenregeling apenpokken / aanpassing opdracht voorzitters Veiligheidsregio's

Beste DPG'en,

Bijgaand, zoals aangekondigd, de brief van VWS m.b.t. de meerkostenregeling apenpokken / aanpassing opdracht aan de

voorzitters van de veiligheidsregio's.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]  
[REDACTED] [REDACTED]  
[REDACTED]



**GGD GHOR Nederland**

Zwarte Woud 2  
3524 SJ Utrecht

E-mail [REDACTED]@ggdghor.nl

Telefoon [REDACTED]

Website [www.ggdghor.nl](http://www.ggdghor.nl)

Twitter @GGDGHORNL

---

**Van:** \_Dienstpostbus Secretariaat PG <[REDACTED]@minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 21 juli 2022 14:24

**Onderwerp:** Meerkostenregeling apenpokken

Geachte betrokkenen,

Bij deze stuur ik u de uitbreiding van de meerkostenregeling in het kader van de bestrijding van apenpokken. In vervolg op het BAO Apenpokken dat op 7 juli heeft plaatsgevonden, en de kamerbrief die diezelfde dag uitgegaan is, werken het RIVM en de GGD-en aan de vaccinatie van hoog-risico groepen. Om deze vaccinatie rechtmatig door VWS te kunnen financieren is een aanpassing van de opdracht aan de voorzitters van de veiligheidsregio's rond covid-19 noodzakelijk. Met een deel van u heb ik eerder contact gehad over deze brief, en met een deel van u is de brief ook afgestemd. Ik hoop u hiermee voldoende op de hoogte te hebben gesteld, voor eventuele vragen kun u contact opnemen met [REDACTED] [REDACTED] (mailadres in de cc)

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

de directeur Publieke Gezondheid

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.

Onderwerp	Situatie 1: 11/7
Aantal bemonsteringen per week:	5
Aantal positieven per week:	3
Aantal BCO's per week:	3
Aantal vaccinaties na BCO per week:	4
Aantal preventieve vaccinaties per week:	
Aantal medewerkers triage extra per dag:	1
Aantal medewerkers BIG bemonsteren + vaccineren extra per dag:	1
Aantal medewerkers bemonsteren extra per dag:	
Aantal medewerkers vaccineren extra per dag:	
Aantal medewerkers assistent bemonsteren extra per dag:	1
Aantal medewerkers BCO extra per dag:	1
Arts apenpokken extra per dag:	
Aantal medewerkers preventief vaccineren extra per dag:	
Aantal medewerkers administratief extra per dag:	
Aantal medewerkers schoonmaak:	
Aantal medewerkers gastvrouw preventief vaccineren:	
Aantal medewerkers beveiliging preventief vaccineren:	
Aantal ruimtes nodig bemonsteren:	1
Aantal ruimtes nodig vaccineren na BCO:	1
Aantal ruimtes nodig preventief vaccineren (2x wachtruimte, 2x vaccineren):	

Situatie 2: 18/7	Situatie 3: 1/8	Situatie 4: 30/8
10	50	100
6	30	60
6	30	60
8	20	40
	300	
2	4	8
1		
	2	4
	1	1
2	3	4
1	2	4
	1	1
	2	
	4	
	1	
	1	
	1	
1	3	6
1	1	1
	4	



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Bezoekadres**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Kenmerk**

3404525-1033173-PG

**Bijlage(n)**

**Uw brief**

Datum 21 juli 2022  
Betreft Stand van zaken apenpokken

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

Geachte voorzitter,

Op 7 juli jl. heb ik uw Kamer geïnformeerd over mijn besluit om het advies van het Deskundigenberaad (DB) en de nadere uitwerking door het RIVM over te nemen en te gaan vaccineren tegen apenpokken<sup>1</sup>. De vaccinaties richten zich op de hoogrisicodoele groepen van mannen, die seks hebben met mannen (MSM). Met deze brief informeer ik uw Kamer dat komende maandag de eerste prikken worden gezet. Ik ga daarnaast in op de actuele situatie betreffende apenpokken en de stand van zaken betreffende de uitvoering van mijn besluit.

**Actuele epidemiologische situatie**

Op dit moment zijn er wereldwijd ruim 15.000 besmettingen gemeld en in Nederland zijn tot nu toe (d.d. 21 juli 2022) 712 bevestigde gevallen. Het RIVM monitort de situatie voortdurend, ook internationaal. Nog steeds komen bijna alle gevallen voor bij mannen, die seks, ofwel intiem contact hebben, met mannen. Over het algemeen verloopt de ziekte niet ernstig, alhoewel een besmetting soms wel veel pijn en ongemak geeft. In Nederland heeft de uitbraak van apenpokken niet tot ziekenhuisopnamen geleid. In Europa zijn er ruim 200 ziekenhuisopnames en is er 1 persoon met apenpokken opgenomen op de IC. Het aantal bevestigde gevallen in Nederland blijft toenemen, dit is ook internationaal het geval. 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 vijf vrouwen. In heel Europa gaat dit om enkele kinderen en bijna 50 vrouwen op ruim 9.000 gerapporteerde meldingen. Verdere verspreiding onder kinderen en zwangere vrouwen zou gepaard kunnen gaan met een hoger risico op een ernstiger ziekteverloop.

De WHO heeft op 25 juni jl. verklaard dat voor apenpokken nog geen Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) aan de orde is. Zoals ik u in mijn vorige brief aankondigde komt op donderdag 21 juli het Emergency

---

<sup>1</sup> [Kamerbrief over stand van zaken apenpokkenvirus | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)

Committee van de WHO opnieuw bijeen, dan wordt een nieuw advies gegeven, op basis waarvan de WHO de dagen daarna een nieuwe afweging maakt. Als de WHO oordeelt dat voor apenpokken nu wel een PHEIC aan de orde is, is dit vooral een signaal dat de situatie wereldwijd zorgelijk is. Voor het beleid in Nederland heeft dit geen directe gevolgen.

**Kenmerk**  
3404525-1033173-PG

## **Uitwerking besluit**

### *Start vaccinatiecampagne*

Vandaag worden de eerste uitnodigingen in de GGD regio's Amsterdam en Haaglanden verstuurd om mensen uit de hiv-prep doelgroep te vaccineren. Komende maandag zullen de eerste prikken worden gezet. Intussen werken de GGD'en parallel aan de bredere uitrol, waarbij ook aandacht is voor de registratie van de vaccinatie. Er is ruimte voor maatwerk per regio voor de manier waarop de uitnodiging geregeld wordt. Zoals geadviseerd door de deskundigen komen alleen personen uit de genoemde hoogrisicodoelgroepen, die bekend zijn bij de behandelaren, in aanmerking voor vaccinatie. Zij krijgen in de komende periode een uitnodiging.

In mijn brief van 7 juli jl. heb ik aangegeven dat de volgende hoogrisicodoelgroepen preventief gevaccineerd gaat worden:

- MSM en transgenders die hiv-PrEP gebruiken of hiervoor op de wachtlijst staan.
  
- MSM en transgenders die hiv-positief zijn met een hoog risico op soa of bekend zijn bij de soa-poli met een hoog risico op soa, inclusief MSM-sekswerkers.

Het gaat hierbij om ca. 32.000 personen te vaccineren personen, die voor het grootste deel twee doses krijgen aangeboden met een vaccinatie-interval van vier weken. Personen die al eerder een vaccinatie tegen pokken hebben ontvangen hebben genoeg aan één dosis. Ik heb aangegeven, in overleg met de uitvoerders, zo spoedig mogelijk wordt begonnen met het vaccineren van een groep van ongeveer 2000 personen uit de hiv-PrEP-doelgroep in Amsterdam en dat parallel de vaccinatie van de bredere doelgroep wordt voorbereid. Er is sprake van fasering van doelgroepen. Voor de genoemde hoogrisicodoelgroepen zijn voldoende vaccins in Nederland aanwezig.

Ik heb het RIVM opdracht gegeven om preventieve vaccinatie van genoemde risicogroepen in gang te zetten en de regie op de uitvoering ervan te voeren. Het RIVM heeft een uitvoeringsrichtlijn, met bijbehorende documenten, ontwikkeld, die 20 juli jl. is gepubliceerd (<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/monkeypoxvaccinatie>). In deze richtlijn is onder andere informatie opgenomen over hoe het vaccin aan te vragen, instructies voor het uitnodigen van de juiste doelgroepen, het toedienen van het vaccin en de registratie van de vaccinatie. Over de richtlijn heeft afstemming plaatsgevonden met artsen Maatschappij en Gezondheid - Infectieziektebestrijding werkzaam bij de GGD'en en/of Centra Seksuele Gezondheid (CSG), dermatoloog/veneroloog en gemandateerden vanuit de Nederlandse Vereniging van Internist-Infectiologen. Op basis van de uitvoeringsrichtlijn operationaliseren de GGD'en - met de benodigde voorbereidingstijd - de daadwerkelijke uitvoeringcampagne. Daarbij hoort, naast het regelen van locaties, ook maatwerk voor het selecteren van de doelgroepen, hoe deze uit te nodigen, het instrueren van het prikken zelf, en extra aandacht voor goede voorlichting over de vaccinatie bij, omdat gewerkt wordt met een niet

voor dit doel geregistreerd vaccin. Ook de registratie van de vaccinatie, met aandacht voor de regels rond de omgang met persoonsgegevens, vergt een goede voorbereiding. De GGD-en zetten hierbij - mede op mijn verzoek - ook expertise en capaciteit in van de Landelijk Coördinatie Covid-19 Bestrijding (LCCB), onderdeel van GGD-GHORNL.

**Kenmerk**  
3404525-1033173-PG

#### *Stand van zaken onderzoek*

Het DB-advies bevatte ook een aantal onderzoeksaanbevelingen. De onderzoeksvoorstellen daarvoor worden uitgewerkt. Er vindt internationaal ook veel onderzoek plaats, Het RIVM verzorgt de landelijke monitoring van het aantal gevaccineerden en de vaccineffectiviteit en inventariseert welke initiatieven ten aanzien van onderzoek van effecten van vaccinatie elders worden ontplooid.

#### *Antiviraal middel*

In Europees verband worden momenteel nadere voorbereidingen getroffen in verband met de aankoop van een beperkte hoeveelheid behandelingen van een antiviraal middel tegen apenpokken.

#### *Communicatie*

Er wordt een landelijke informatielijn ingericht, deze is eind deze maand beschikbaar. Hier kan iedereen met vragen over apenpokkenvaccinatie terecht. Daarnaast is informatie te vinden op de website van het RIVM (<https://www.rivm.nl/monkeypox-apepokken>) en van SOA Aids NL. 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. Het volledige effect van vaccinatie treedt pas op na ongeveer 5 weken, ongeveer een week na de tweede dosis. Daarnaast is er 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.

#### **Tot slot**

Ik ben het RIVM en de GGD'en zeer erkentelijk voor hun inspanningen om deze vaccinatiecampagne in deze zomerperiode te organiseren. Dit vergt veel van de mensen, die vaak ook al betrokken zijn bij de Covid-bestrijding. Komende weken vindt regulier tripartite overleg plaats tussen het ministerie van VWS, het RIVM als regisseur van de uitvoering van de vaccinatie en de GGD als uitvoerder. Na de zomer zal ik uw Kamer weer informeren over de situatie omtrent apenpokken en de voortgang van de vaccinatiecampagne, tenzij er zich tussentijds ontwikkelingen voordoen die een eerdere berichtgeving verlangen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers

Dag [REDACTED] [REDACTED] en [REDACTED]

Bij deze weer een update over de apenpokken (29 juli 2022)

### **Stand van zaken aantal bemonsteringen en positieven tot en met 28 juli:**

Aantal bemonsteringen	32
Aantal positieven	■
Aantal te verwachten uitslagen	3

### **Preventief vaccineren**

Deze week is de GGD Amsterdam en GGD Haaglanden begonnen met het preventief vaccineren. Het gaat bij ons om *ongeveer 500 personen*. We hebben hier een aparte werkgroep voor om dit voor te bereiden. Data waarop de GGD WB gaat vaccineren zijn 5, 8, 9, 10 en 11 augustus van 18.00- 21.00 uur. Locatie is Doornboslaan. Alles is in voorbereiding. De werkgroep Preventief vaccineren is alles aan het regelen.

### **Personele inzet MPX en team IZB/SG**

De intentie is om het personeel wat voor MPX werkt voornamelijk vanuit het programma Corona in te zetten. We hebben het dan over personeel voor BCO, vaccineren en bemonsteren. In overleg met [REDACTED] [REDACTED] gaan we hier op inzetten. [REDACTED] gaat het paraatheidteam inzetten voor Corona en de kernteam inzetten voor corona en MPX.

Het opleiden van medewerkers doen we zoveel mogelijk in samenwerking met HvB.

Daarnaast is het zeer gewenst dat we ondersteuning gaan krijgen van artsen uit de Corona pool.

Dat wordt op korte termijn besproken met [REDACTED] of zij hier aan kunnen bijdragen.

Ook wordt extra ondersteuning geworven voor SG voor de Triage. Dit verzoek is uitgezet bij HR Corona omdat het MPX werkzaamheden betreft. Er is een kandidaat naar voren gekomen die mogelijk in te zetten is. Gesprek hierover is maandag gepland.

Hiermee hopen we de druk op de teams IZB en SG wat te verminderen.

Druk op de teams blijft wel punt van aandacht! Vakantie en vertrek van medewerkers maakt dat het team erg kwetsbaar is.

### **Crisisoverleg IZB**

Komt 2 keer per week bij elkaar. Belangrijkste besprekpunten waren deze week (naast de lopende zaken zoals aantal bemonsteringen/positieven en personeel):

- Doorkijk naar de prognoses: Het rekenmodel is nagenoeg klaar en daarmee kunnen we beter inspelen op de verwachtingen van de toename van bemonsteringen en besmettingen en wat dat betekent voor inzet/ruimtes/materialen.
- Met team onderzoek is overleg geweest over het grafisch weergeven van aantal bemonsteringen en de positieven op basis van de data uit HP zone. Verwachting is dat dit volgende week operationeel is. Dat gaat ons erg helpen bij het monitoren en het inschatten van de stijgingen.

Met vriendelijke groeten, [REDACTED] [REDACTED]

Dag [REDACTED] [REDACTED] en [REDACTED]

Bij deze weer een update over de apenpokken (4 augustus 2022, 18:30 uur)

### **Stand van zaken aantal bemonsteringen en positieven tot en met 4 augustus:**

Aantal bemonsteringen	37
Aantal positieven	[REDACTED]

Ten opzichte van vorige week zijn er [REDACTED] positieven bijgekomen. Dat aantal valt nog erg mee. De verwachting was dat we deze week een toename in het aantal positieven en bemonsteringen zouden zien na Roze Maandag. De toename nu is nog niet te zien. We blijven uiteraard dagelijks monitoren.

### **Preventief vaccineren**

Deze week starten met het preventief vaccineren. Het gaat bij ons om *ongeveer 500 personen*. Data waarop de GGD WB gaat vaccineren zijn 5, 8, 9, 10 en 11 augustus van 18.00- 21.00 uur. Locatie is Doornboslaan. Vrijdagavond 5 augustus gaan we van start. De cliënten die vallen onder de doelgroep zijn uitgenodigd via een SMS.

We gaan werken met iMPeX. Na overleg met [REDACTED] hebben [REDACTED] (HvB) en ik [REDACTED] een positief advies gegeven te gaan werken met iMPeX ondanks het feit dat er een aantal zaken nog niet helemaal op orde zijn landelijk. Het SOC heeft nog lang niet alles op orde voor logging en monitoring. Het niveau is nu minimaal. Het is nog niet bekend wanneer dit op CoronIT-niveau is. Er wordt bij het SOC nu hard gewerkt om alles draaiend te krijgen. Er wordt op dit moment ook aan de DPIA en verwerkingsovereenkomst gewerkt.

### **Personele inzet MPX en team IZB/SG**

Het personeel wat voor MPX werkt zal, na overleg met [REDACTED] [REDACTED] voornamelijk vanuit het programma Corona ingezet worden. We hebben het dan over personeel voor BCO, vaccineren, bemonsteren, response. Ook krijgen we ondersteuning van de artsen uit de Corona pool. Het opleiden van medewerkers doen we zoveel mogelijk in samenwerking met het programma Corona. Er is extra ondersteuning geworven voor SG voor de Triage door HR Corona omdat het MPX werkzaamheden betreft.

Met deze maatregelen hopen we de druk op de teams IZB en SG wat te verminderen. Druk op de teams blijft wel punt van aandacht! Vakantie en vertrek van medewerkers maakt dat het team erg kwetsbaar is.

### **Crisisoverleg IZB**

Komt 2 keer per week bij elkaar. Belangrijkste besprekpunten waren deze week (naast de lopende zaken zoals aantal bemonsteringen/positieven en personeel):

- Campagne Preventief vaccineren
- Opleiding Corona personeel voor MPX
- Ondersteuning vanuit het programma Corona wat betreft personele inzet zoals vraagbeantwoording door BCO response team

Met vriendelijke groeten, [REDACTED] [REDACTED]

Dag [redacted] [redacted] en [redacted]

Bij deze weer een update over de apenpokken (12 augustus 2022, 10:45 uur)

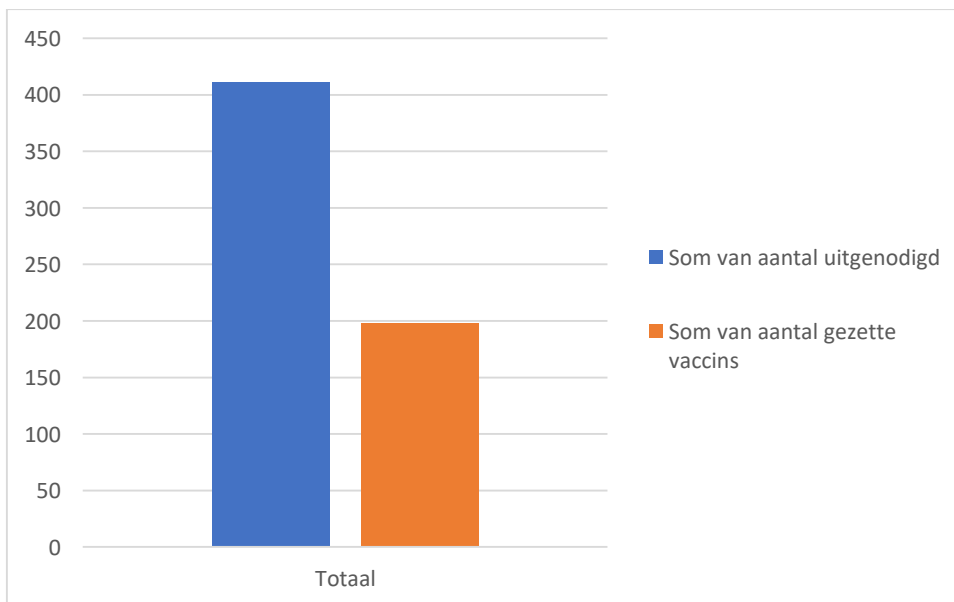
### Stand van zaken aantal bemonsteringen en positieven tot en met 4 augustus:

Aantal bemonsteringen	40
Aantal positieven	1

Ten opzichte van vorige week is er 1 positieve bijgekomen. De verwachte toename is er nog steeds niet. We blijven uiteraard dagelijks monitoren.

### Preventief vaccineren

Deze week zijn we gestart het preventief vaccineren. Data waarop de GGD WB heeft gevaccineerd zijn 5, 8, 9, 10 en 11 augustus van 18.00- 21.00 uur. Locatie is Doornboslaan. De cliënten die vallen onder de doelgroep zijn uitgenodigd via een SMS. Alle cliënten die gevaccineerd zijn, zijn geregistreerd in IMPEX. Er zijn 411 cliënten uitgenodigd waarvan 198 cliënten gevaccineerd zijn. De GGD West-Brabant komt daarmee op een percentage van **48,2 % gevaccineerde cliënten**. De avonden verliepen heel goed, de sfeer was heel prettig. De cliënten waren blij dat ze de gelegenheid aangeboden kregen zich te laten vaccineren.



### Personele inzet MPX en team IZB/SG

Het personeel wat voor MPX werkt, de zgn. extra handjes voor BCO, respons, vaccineren en bemonsteren, wordt voornamelijk vanuit het programma Corona ingezet. Ook krijgen we ondersteuning van de artsen uit de Corona pool. Zij staan de medewerkers vanuit het programma medisch bij. Uiteraard kunnen zij terugvallen op de afdeling IZB en SG.

Het opleiden van medewerkers doen we zoveel mogelijk in samenwerking met het programma Corona. Er is extra ondersteuning geworven voor SG voor de ondersteuning van de arts omdat het MPX werkzaamheden betreft. Deze medewerker is gestart met haar werkzaamheden.

Met deze maatregelen hopen we de druk op de teams IZB en SG wat te verminderen. Druk op de teams blijft wel steeds een punt van aandacht! Vakantie en vertrek van medewerkers maakt dat het team erg kwetsbaar is.

### **IMPEX**

Er is overleg geweest (met FG/PO, CISO, DPG, Sectormanager BV, applicatie beheerders en de procesleiders MKP) over het gebruik van IMPEX en de gegevensdeling met het RIVM. Omdat er aan de achterkant en voorkant (overeenkomsten) nog onduidelijkheden zijn gaat de GGD WB nog geen gegevens delen met het RIVM. Dat geldt ook voor HvB. [REDACTED] heeft dit doorgegeven aan de GGD GHOR nl.

### **Crisisoverleg IZB**

Komt 2 keer per week bij elkaar. Belangrijkste besprekpunten waren deze week (naast de lopende zaken zoals aantal bemonsteringen/positieven en personeel):

- Campagne Preventief vaccineren
- Opleiden Corona personeel voor MPX
- Telefoonbeantwoording: vragen over Monkeypox is dit goed geregeld, werken de keuzemenu's goed, komen er veel vragen binnen.
- Ondersteuning vanuit het programma Corona wat betreft personele inzet: loopt dit naar wens, zijn er knelpunten

Ik draag mijn werkzaamheden a.s. maandag weer over aan [REDACTED]

Met vriendelijke groeten, [REDACTED] [REDACTED]

Archived: woensdag 28 september 2022 16:13:23

From: [REDACTED]

Sent: vrijdag 22 juli 2022 11:55:44

To: [REDACTED]

Cc: [REDACTED]

Subject: update apenpokken

Importance: Normal

Sensitivity: None

Attachments:

[Outlook-dj411s1f.jpg](#); [Outlook-byqwrwu5.png](#)

---

Dag [REDACTED] en [REDACTED]

Bij deze weer een update over de apenpokken:

- We zitten in totaal tot nu toe op 24 bemonsteringen, waarvan [REDACTED] **positieven**.
- Volgende week begint het **preventief vaccineren** bij Amsterdam en Haaglanden. Verwachting is dat wij de week erop aan de beurt zijn. Dit gaat bij ons om *ongeveer 300 personen*. We hebben hier een aparte werkgroep voor om dit voor te bereiden.
- Aangezien het Corona-team heeft aangegeven niet alle aantallen te kunnen leveren van personeel dat we nodig hebben, is [REDACTED] [REDACTED] vanuit regulier HR nu coördinerend om dit aan te vullen met uitzendkrachten en waar mogelijk intern GGD-ers.
- We hebben inmiddels een aardige (crisis)organisatie staan voor de apenpokken. We zitten tot nu toe formeel niet in een GROEP, maar ik wil wel nog een keer benadrukken dat het bij onze teams IZB en SG inmiddels extreem knelt en er steeds meer medewerkers omvallen. Het is in praktijk ingewikkeld om aan extra personeel te komen. We hebben nu nieuwe afspraken gemaakt om dit toch voor elkaar te krijgen (aanvullen vanuit uitzendkrachten). Ik hoop dat dit inderdaad op korte termijn het gewenste resultaat geeft.
- Ik geef nu graag en vol vertrouwen voor de komende 3 weken het stokje door aan [REDACTED] [REDACTED]

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)



[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr





**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:40:48

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Thu, 18 Aug 2022 15:19:53 +0000

**Subject:** Update apenpokken

---

Dag [REDACTED] [REDACTED] en [REDACTED]

Bij deze weer een update over de apenpokken:

- Deze week zijn er tot nu toe 5 bemonsteringen geweest, waarvan tot nu toe [REDACTED] positieve. Nog steeds geen grote stijging en ook landelijk is zelfs een kleine daling te zien. We moeten echter nog niet te vroeg juichen. We zitten nog in de incubatietijd van enkele events en ook dit weekend is er een evenement in Breda voor de doelgroep.
- Volgende week zijn weer twee avonden gepland voor preventief vaccineren (24 en 30 augustus).
- Afgelopen weken hebben we veel extra handjes kunnen inzetten vanuit het Corona-team. Zeker het inzetten van een aparte telefoonlijn bemand vanuit het Corona-team geeft veel lucht bij de reguliere GGD-teams. Heel fijn gezien de personele (onder)bezetting van onze teams SG en IZB. Onze teams blijven wel coördinerend en vanuit kwaliteitscheck betrokken.
- Mocht er inderdaad toch een stijging komen, dan is het wel de vraag of we voldoende ondersteuning kunnen blijven krijgen vanuit het Corona-team. Hierover ben ik in gesprek met [REDACTED] e.a. Mogelijk dat het nodig is dat hier een MT-besluit over wordt genomen. Ik hou jullie op de hoogte.
- De pers begint steeds meer lucht te krijgen van de MPX in onze regio en we zullen dan ook meer zichtbaar worden de komende periode in de media over dit onderwerp.

NB. ik stuur jullie deze keer de update iets eerder, aangezien ik morgen niet werk en een lang weekend weg ben.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr



Archived: woensdag 28 september 2022 16:13:28

From: [REDACTED]

Sent: vrijdag 15 juli 2022 17:34:22

To: [REDACTED]

Subject: Update apenpokken

Importance: Normal

Sensitivity: None

Attachments:

[Outlook-po34i1my.jpg](#); [Outlook-eyo0a2q1.png](#);

---

Dag [REDACTED] en [REDACTED]

Bij deze weer een update over de apenpokken:

- **Landelijke** ontwikkelingen - Sinds de bevestiging van de eerste patiënt met monkeypox in Nederland op 20 mei, zijn tot en met 14 juli 549 bevestigde patiënten met monkeypox gemeld. Dat waren er op 11 juli 503. De meldingen komen vanuit 24 GGD regio's, waarbij 58% van de patiënten zijn gemeld door GGD Amsterdam, 9% door GGD Haaglanden, en 6% door GGD Rotterdam-Rijnmond. Tot nu toe betreffen de meldingen voornamelijk volwassen mannen, die voor zover bekend tot de bekende risicogroep horen, en 2 vrouwen en 1 kind. Twee patiënten hadden een indicatie voor opname in een ziekenhuis.
- In onze regio zijn tot nu toe in totaal 17 bemonsteringen geweest, waarvan 13 door ons, [REDACTED] **positieven** en 4 vaccinaties.
- We hebben de scenarioschets klaar, waarbij we uitgaan van een lichte stijging volgende week, sterke stijging begin augustus en enorme stijging eind augustus (vanwege alle gay-events). Ook verwachten we maandag uitsluitsel over het preventief vaccineren. Om deze reden zijn we de structuur aan het aantrekken en hebben we eerste lijnen lopen met het Corona-team voor uitbreiding & voor het aanhaken van hun expertise. Gezien de verwachte financiële middelen vanaf volgende week, verwacht ik niet dat er extra druk vanuit het MT nodig is om personeel voor elkaar te krijgen.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)



[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr



Archived: woensdag 28 september 2022 16:13:33

From: [REDACTED]

Sent: vrijdag 24 juni 2022 12:56:31

To: [REDACTED]

Subject: Update apenpokken

Importance: Normal

Sensitivity: None

Attachments:

[Outlook-erwyedp3.jpg](#); [Outlook-2b0pn5am.png](#);

---

Dag [REDACTED] en [REDACTED]

Bij deze weer een update:

- RIVM meldt het volgende --> *Sinds de bevestiging van de eerste patiënt met **monkeypox in Nederland** op 20 mei, zijn er per 22 juni 170 bevestigde patiënten met monkeypox gemeld. Dat waren er vorige week nog 95. De meldingen komen vanuit 20 GGD regio's (vorige week 17), waarbij 64% van de cases zijn gemeld door GGD Amsterdam, 9% door GGD Haaglanden, en 5% GGD regio Utrecht. Het totaal aantal geteste cases bedraagt 383 (waarvan 135 negatief, 52 waarschijnlijk, 26 mogelijk en 170 positief). Alle bevestigde cases zijn man (met name in de leeftijdscategorie 35-50 jaar (47%)).*
- Inmiddels hebben we afgelopen week ook bij GGD WB meldingen binnen. We hebben deze week twee [REDACTED] [REDACTED]. Ook hebben we één persoon gevaccineerd.
- Voor wat betreft de vorderingen qua bemensing piketdienst:
  - Er komt een financieel plaatje jullie kant op, om in elk geval een beeld te krijgen waar we het over hebben;
  - De optie om verpleegkundigen IZB de weekenden te laten "werken" ipv beschikbaar zijn is niet haalbaar. Dit doet een te groot beslag op het privéleven van medewerkers en is voor korte termijn voor sommigen wel mogelijk, maar voor niemand voor langere tijd;
  - We gaan dus een oproep doen binnen de GGD voor BIG-geregistreerden om mee te draaien in het piketrooster;
  - Hiernaast zijn we begonnen met het opleiden van enkele medewerkers uit het Coronateam. Zodat zij piketdiensten kunnen gaan draaien en alvast klaar staan mocht het aantal meldingen te erg oplopen.

Fijn weekend!

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)



[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr



**Archived:** woensdag 28 september 2022 15:40:50

**From:** [REDACTED]

**Mail received time:** Thu, 9 Jun 2022 15:47:44 +0000

**Subject:** Update apenpokken

---

Dag [REDACTED] en [REDACTED]

Zoals afgesproken, bij deze een korte update over de apenpokken:

- Er zijn geen bemonsteringen geweest afgelopen weekend en deze week;
- Morgen besluiten we - afhankelijk of er morgen wel bemonsteringen worden gedaan - of er enkel de zaterdag piketdienst nodig is;
- Dit weekend staat enkel IZB ingeroosterd, gezien de huidige situatie bij team SG. Coronateam staat als achterwacht om te assisteren dit weekend;
- Volgend weekend staan wel IZB en SG ingeroosterd, met opnieuw Coronateam als achterwacht om te assisteren. Ook volgende week kunnen we op de vrijdag besluiten of enkel de zaterdag nodig is voor de piketdienst;
- Aangezien het nog onvoorspelbaar is hoe lang deze situatie zich blijft voordoen en de rek eruit is bij zowel team IZB en team SB vanwege personeelstekort/ vele zieken, willen we 4 collega's vanuit het Coronateam vanaf volgende week opleiden om de piketdiensten over te kunnen nemen. Dit blijft dan gecoördineerd worden vanuit de provinciale achterwacht (=IZB-arts). Deze oplossing is zowel nodig als we nog langer in de huidige situatie blijven (plan A), maar ook om alvast voorbereid te zijn mocht het toch verder escaleren (plan B). Dan zijn er al meerdere collega's vanuit het Coronateam opgeleid en is de stap om verder op te schalen bij hun kleiner.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[REDACTED] [@ggdwestbrabant.nl](mailto:[REDACTED]@ggdwestbrabant.nl)  
Aanwezig op: ma, di, do, vr





West-Brabant



Hart voor Brabant

## ABOB formulier Verslag Crisisteam IZB

GROP n.v.t.	Soort Incident: Monkeypox	Locatie incident: West-Brabant
-------------	---------------------------	--------------------------------

Datum	Beeldvorming	Oordeelsvorming	Besluitvorming	Wie	Gereed
12/7	<p>- 17 bemonsteringen tot nu toe, waarvan 13 door ons, █ positieven en 4 vaccinaties.</p> <p>- <u>Communicatie</u> - Er is een omgevingsbeeld gemaakt i.s.m. Hart, overall conclusie is dat er veel ruis is vanwege ontbreken van informatie. Het onderwerp heeft veel media aandacht. Er zijn grofweg twee groepen te zien --&gt; een denkt dat het een hoax is, de ander roept de overheid op om snel tot vaccineren over te gaan.</p> <p>- <u>Personeel</u> - Nog steeds personeelskrapte bij SG en IZB. Op dit moment in beide teams 1 persoon beschikbaar voor MPX. Er zijn 4 andere BIG-geregistreerde medewerkers beschikbaar om in te zetten, maar die zijn nog niet opgeleid doordat ze nog niet hebben meegedraaid bij een bemonstering/ vaccinatie.</p> <p>- <u>Materiaal</u> is op orde.</p> <p>- <u>Ruimtes</u> zijn gereserveerd tot 5 augustus, maar zijn niet voldoende bij stijging aantal meldingen.</p> <p>- <u>Scenarioschets</u> - er is gister een bijeenkomst geweest om te schetsen welk scenario we verwachten qua aantal stijgingen. Hieruit moet o.a. duidelijk worden hoeveel &amp; welke mensen we extra moeten gaan opleiden en inzetten. Ook sluit n.a.v. dat overleg aanstaande donderdag █ aan bij het afstemmingsoverleg om mee te denken over o.a. ruimtes voor langere termijn.</p>	<p>- <u>Communicatie</u> - Goed om reactief te blijven qua communicatie. Maar wel meer actuele informatie over preventief vaccineren.</p> <p>- <u>Personeel</u> - Er zijn nu geen heldere afspraken hoe we de extra mensen gaan inzetten/ hoe we gaan zorgen dat ze inderdaad zich bekwaam gaan voelen. De zaterdag van dit weekend is nog niet geregeld, is nog wel nodig vanuit huidige teams zolang de extra mensen nog niet bekwaam zijn.</p> <p>- <u>Scenarioschets</u> - Er is niemand vanuit SG bij geweest gister, dus nog niet vanuit die bril meegekeken naar de plannen.</p>	<p>- <u>Communicatie</u> - █ stemt met █ af of &amp; welke informatie er op de website komt over preventief vaccineren.</p> <p>- <u>Personeel</u> - █ stemt met █ af om afspraken concreter te maken hoe we de extra mensen gaan opleiden &amp; inzetten (o.a. we verwachten dat ze binnen een half uur op locatie zijn als er een bemonstering moet plaatsvinden). █ zorgt dat vanaf volgende week elke dag extra mensen ingeroosterd zijn. █ zorgt dat er zaterdag iemand van SG ingeroosterd staat (waarschijnlijk geen bemonstering, alleen mogelijk vaccineren).</p> <p>- <u>Scenarioschets</u> - █ laat aan █ weten wie vanuit SG meeleest met de scenarioschets.</p>	<p>█</p> <p>█</p> <p>█</p> <p>█</p>	<p>14/7</p> <p>14/7</p> <p>14/7</p> <p>13/7</p>
14/7	<p>- geen nieuwe bemonsteringen, █ positieven</p> <p>- <u>Communicatie</u> - Er is opnieuw door bestuur gevraagd om een update. En HvB heeft een brief</p>	<p>- <u>Communicatie</u> - er is nog niet veel nieuws te melden richting bestuur, relevante informatie komt volgende week.</p>	<p>- <u>Communicatie</u> - Een informatieve brief naar bestuur houden we nog even af totdat we nieuwe informatie hebben</p>		



### West-Brabant



### Hart voor Brabant

	<p>opgesteld om te gebruiken richting huisartsen waar wij ook gebruik van kunnen maken.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Personeel</u> – 1 jeugdverpleegkundige kan eventueel maandag en zaterdag ingezet worden op triage (liever niet).</li> <li>- <u>Ruimtes</u> - █████ is vandaag aangesloten om eventueel mee te gaan denken over ruimtes bij scenario 3 en 4.</li> <li>- <u>Preventief vaccineren</u> – maandag is een bijeenkomst van RIVM waar duidelijkheid wordt verwacht rondom preventief vaccineren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Personeel</u> – er zijn nog geen bekwaamheidsverklaringen. En we moeten het opleidingsstuk nog steviger neer gaan zetten qua inhoud en uitvoering. Ook is het goed om inmiddels iemand aan het team toe te voegen qua administratieve ondersteuning.</li> <li>- <u>Preventief vaccineren</u> – goed om gebruik te maken van expertise die al aanwezig is en om al op korte termijn een plan te hebben liggen.</li> </ul>	<p>m.b.t. preventief vaccineren. Wel schrijft █████ een brief voor huisartsen gebaseerd op de brief van HvB.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Personeel</u> – █████ vraagt na bij █████ en █████ of zij een rol kunnen spelen bij het opleidingsgedeelte. █████ vraagt █████ om een rol te spelen bij de bekwaamheidsverklaringen, █████ zorgt voor het inhoudelijke gedeelte. █████ vraagt █████ en/of █████ om ondersteuning te bieden bij o.a. het crisisonderleg.</li> <li>- <u>Ruimtes</u> - █████ onderzoekt wat mogelijk is qua ruimtes voor scenario 3 en 4.</li> <li>- <u>Preventief vaccineren</u> – █████ plant een eerste afspraak in om tot een plan te komen met iemand van IZB, SG, RVP, █████ en Coronateam.</li> </ul>	<p>█████</p> <p>█████</p> <p>█████</p> <p>█████</p> <p>█████</p> <p>█████</p>	<p>19/7</p> <p>19/7</p> <p>19/7</p> <p>19/7</p> <p>19/7</p> <p>19/7</p>
--	--	--	--	---	---



### West-Brabant



### Hart voor Brabant

19/7	<p>21 bemonsteringen totaal. 16 zelf gedaan, 3 van vandaag. 4 door de HA. In afwachting van 4 uitslagen. 4 contacten gevaccineerd. Totaal █ pos.</p> <p><u>Communicatie</u>: informatieve brief naar bestuur. Info? Status? Wachten op meer duidelijkheid. Donderdag nieuw infactbericht. Opstellen communicatieplan: bespreken met iemand voor bepaalde info. Specifieke doelgroepen alleen Engelse info beschikbaar. Arbeidsmigranten: Pools. Welke info nodig? Zou landelijk opgepakt worden. LCCB kan helpen. SOA Aids Nederland geeft ook info. Schakelen met HvB, daarna sparren met █ EL wil dit alleen scannen. █ kijken inhoudelijk mee. Bezig met HA brief. Inhoud afgestemd met HvB. Tekst voor website doorzetten naar communicatie. Aanspreekpunten tijdens vakanties moeten bekend zijn. Geen antwoord op camera, alleen telefonisch tijdens vakantieperiode. █ zit achter vervanging aan. <u>Preventief vaccineren</u>: kunnen starten als wij er klaar voor zijn. 300/400 personen aanschrijven, hopelijk 80% komt. <u>Locatie</u>: Doornboslaan. Max. 4 kamers. Vaccineren in de avonden, verwachten dan 2 weken. Hoofdlijnen: taken uitsplitsen. Wat is handig voor proces? <u>Personeel</u>: bottelnek is administratie. Morgen vraag def. uitzetten. <u>Beslissing registratiesysteem</u> is nog niet genomen. Vrijdag meer bekend hierover. Er is een werkinstructie. 1e presentatie is ook al opgenomen.</p>	<p><u>Personeel</u>: gesprekken met Corona team. Loopt nog niet goed. Corona team wordt overvraagd. █ is aan het formaliseren. Hoge prioriteit! <u>Personeel</u>: bottelnek is administratie. Morgen vraag def. Uitzetten. <u>Personeel</u>: geen zwangeren en vrouwen met borstvoeding en jonge kinderen inzetten voor bemonsteren. PBM bestellen is nog spannend. Logistiek.</p>	<p>Opstellen communicatieplan: inhoudelijk meekijken  Tekst HA brief: doorzetten naar communicatie  Zoeken naar vrije ruimtes t.b.v. bemonsteren</p>	<p>█  █  █</p>	
21/07	<p><u>Communicatie</u>: in Amsterdam en Haaglanden zijn ontwikkelingen mbt vaccineren. Gaan zelf communiceren over pilot. Maandag start. Morgen omgevingsbeeld. Opslaan in map.</p>	<p>Preventief vaccineren: aparte werkgroep voor vormgeving. (█  █ (opleidingen) of</p>	<p>Maandag a.s. overleg logistiek. Afstemming █  Buur GGD en prikken geen bloed. Over spreken met SG.</p>	<p>█</p>	



### West-Brabant



### Hart voor Brabant

	<p>HA brief is vandaag verzonden. Brief voor bestuur VR gaat via [REDACTED].</p> <p><u>Communicatieplan</u>: maandag overleg met HvB.</p> <p><u>Aantallen</u>: 24 bemonsteringen, afwachting 3 uitslagen, [REDACTED] positieven. Verwacht contacten vaccineren: 7 stuks.</p> <p><u>Personeel</u>: woensdag iemand beschikbaar voor BCO. Formele aanvraag gedaan bij Corona. Deze is afgewezen.</p> <p>[REDACTED] gaat dit regelen. Aanvullen met uitzendkrachten.</p> <p>Buur GGD'en prikken geen bloed. Hierover spreken met SG. Dan is er niet altijd een BIG geregistreerde nodig. Zou betekenen minder BIG nodig.</p> <p>Bij IZB vpk ligt erg veel druk, dit wordt erg groot.</p> <p><u>Preventief vaccineren</u>: [REDACTED] van SG trekt de kar. Telefoonnummer voor triage is al bekend. Vanaf 30 juli starten met vaccineren. Staat in de brief.</p> <p>Locatie: [REDACTED] haakt aan om regie te pakken.</p>	<p>aansluiten of bijpraten, [REDACTED] of [REDACTED]</p> <p>Communicatie: vertalingen: info in het Engels is beschikbaar. Rest komt na augustus.</p> <p>Afstemmen met HvB: folder in het Pools.</p> <p>ICT: er komt een mailbox. Er is al een telefoonnummer bekend. Toegang moet nog worden geregeld. SH direct moet worden geregeld. Vaccinaties worden toegevoegd in HPZone. VR voor ons geen optie.</p> <p>Regeltaken scheiden van inhoudelijke taken.</p>	<p>Niet altijd BIG gereg. Nodig. Zou betekenen minder BIG nodig.</p> <p>[REDACTED] aansluiten bij dit overleg.</p> <p>Maandag 1e overleg inplannen.</p> <p>Personeel: vooruit trekken van personeel vanuit Corona. Contact opnemen met [REDACTED]</p> <p>Logistiek: externe medewerkers geen toegang tot gebouw en outbreakkast. Ook toegang HPZone. [REDACTED]</p>	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>22/07</p> <p>22/07</p>
26/07	<p>IZB: 30 bemonsteringen, nog 2 verwachte uitslagen. [REDACTED] positieven. Max qua personeel. SG: max qua personeel.</p> <p>[REDACTED] vanaf 5 aug. Start vaccinatie. 5 avonden. Comm: geen omgevingsbeeld van onze regio. Landelijk aandacht Amsterdam en Haaglanden. Landelijke lijn gaat a.s. vrijdag in de lucht.</p>	<p>Knelpunten:</p> <p>Krapte Personeel IZB en SG.</p> <p>IZB: op alle punten. SG: vooral admin. Triage en bemonstering en tzt vaccineren.</p> <p>Triagelij: stavaza? Wanneer gebruikmaken telefoonnummer?</p> <p>Korte klinische les.</p> <p>Mensen CAC inzetten, geen akkoord voor.</p> <p>KCC? [REDACTED] heeft vraag uitgezet. Optie verkennen.</p> <p>Personeel: nog geen antwoord van Corona. Ook regulier uitvragen.</p> <p>Toestemming ondersteuning SG:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Intern.</li> <li>2. Extern werven.</li> </ol>	<p>Doorlopen scenario's. Afspraak 27 juli.</p> <p>Personeel: werven voor SG admin. Functie</p> <p>Werven voor IZB: in kaart brengen wat nodig is en vervolgens uitzetten.</p> <p>WB Start: eigen personeel informeren en werving personeel.</p>	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>	<p>28/07</p> <p>28/07</p> <p>[REDACTED]</p> <p>28/07</p>





West-Brabant



Hart voor Brabant

		<p>IZB: extern werven. Toestemming MT. RIVM bericht: BIG eis vervalt voor serologie. Geldt voor bemonsteraars.</p> <p>Vorbereid op enorme toename positieven?</p> <p>Piketdiensten: WB op zaterdag. BCO en vaccineren contacten.</p> <p>Communicatie: gezamenlijk persbericht Brabantse GGD en? Wij niet.</p> <p>Interne update. [redacted] meelesen.</p> <p>Behoeftte aan anonieme chat? Niet nodig voor ons.</p>			
28/07	<p>IZB: 32 bemonsteringen, 3 uitslagen verwacht, [redacted] positieven.</p> <p>SG: 500 personen vaccineren.</p> <p>Opleiden: afstemmen met HvB om samen te werken. Medio volgende week starten met opleiden voor bemonsteren en vaccineren.</p> <p>Personeel: voor SG al 1 persoon gevonden.</p> <p>Triagedienst: 1 kandidaat in gesprek.</p> <p>Communicatie: BN de Stem meedoen aan interview volgende week. Brief voor VR gaat eruit. Brief voor bestuur is in behandeling.</p> <p>Wekelijkse update naar VR's: vorige week is er 1 uitgegaan. Proces?</p>	<p>BCO: Opschaling artsen: hoe gaan we dat doen? Superviseren door wie?</p> <p>Wat kunnen we daarvoor inzetten?</p> <p>Rol uit prog. Corona?</p> <p>Supervisie triagelijijn en verdeling bemonstering? Niet beleggen bij SG.</p> <p>Scenario's naar beneden bijgesteld.</p> <p>Lijnen met prog corona zijn goed geborgd.</p> <p>Buffer personeel vanuit corona is groter geworden.</p>	<p>Afstemmen met HvB over aanleveren data voor wekelijkse update VR</p> <p>DI's uitnodigen voor overleg maandag mbt locaties</p> <p>Schema scenario's wordt aangepast door [redacted]</p> <p>Wat moeten wij extra werven aan personeel? Overzicht van maken</p> <p>Dagelijks monitoren bemonstering.</p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted] onderzoek</p>	29/07
02/08	<p>IZB: 35 bemonsteringen, verwachten nog 1 uitslag, [redacted] positieven</p> <p>Opleiden: BCO: loopt nog. Komt grotere groep aan.</p>	<p>Voor bemonstering/vaccineren niet voldoende mensen.</p> <p>Sturen SMS uitnodigingen: loopt langzamer dan verwacht.</p>	<p>[redacted] en [redacted] gaan in gesprek met [redacted]</p> <p>[redacted] neemt contact op met [redacted]</p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	<p>03/08</p> <p>03/08</p>



### West-Brabant



### Hart voor Brabant

	<p>Mail naar mensen van Corona: kunnen zich aanmelden vóór 5 augustus. Artsen bezig met presentaties.</p> <p>Bemonsteren en vaccineren doen we nog individueel. Zij krijgen de presentaties toegestuurd.</p> <p>Personeel: voor BCO 3 medewerkers per dag. Is voor nu voldoende.</p> <p>Goede relatie met prog. Corona.</p> <p>Communicatie: toestemming [redacted] interview BN De Stem. Nog niet gekregen. Ligt bij [redacted]</p> <p>Landelijke update Impex krijgen wij.</p> <p>Brief naar VR: vorige week verstuurd. Voortgang vaccineren. Doorgeven positieven is eruit gehaald.</p> <p>SG: nog meer personeelsuitval. Geen DA beschikbaar.</p> <p>Systeem Impex: Monitoring gaat nu.</p> <p>Bij Impex scheiding ingebouwd dat je niet in andere dossiers kunt kijken.</p> <p>Ervaringen andere GGD'en: naalden Corona gebruikt, geen problemen.</p> <p>Contact HIV poli en HvB: HIV poli: 25 mannen gemeld voor vaccinatie. HIV poli inventariseren per regio om hoeveel mannen het gaat.</p>	<p>Problemen accounts aanmaken SH direct.</p>	<p>Namen doorgeven aan [redacted] wie er in SH direct moet.</p> <p>Morgen mensen uitnodigen voor vrijdag mits we in SH direct kunnen.</p> <p>Mensen BCO mailbox MPX laten doen. Akkoord!</p> <p>Aansluiten landelijke overleggen SG ipv [redacted]</p>	<p>[redacted]</p> <p>Allen</p> <p>[redacted]</p>	<p>03/08</p>
<p>04/08</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aantal bemonsteringen: <b>37 TOTAAL</b></li> <li>Aantal positieven: <b>POSITIEVEN</b></li> </ul> <p>Personeel bemonsteren/vacc, en BCO: Wordt opgepakt door programma Corona. Er is overleg hierover geweest met [redacted]</p> <p>Vraagbeantwoording per telefoon: Telefoonnummer MPX is er. Er komt een keuze menu op het GGD, IZB en SG nummer. MPX telefoontjes komen dan bij BCO responseteam binnen. Zij gaan ze beantwoorden. Medische achterwacht: corona-artsen. Zij moeten wel terug kunnen vallen op SG en IZB.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Engelse versie op website nog niet geregeld.</li> <li>Mailbox MPX: Loopt vol en is een knelpunt, mails worden nu niet opgepakt. Moeten beantwoord worden. [redacted] heeft lijst met namen ontvangen die in de mailbox moeten kunnen.</li> <li>Kan iedereen in iMPeX die er morgen in moet kunnen?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Engelstalige personen worden donderdag uitnodigt en ontvangen een Engelstalige SMS.</li> <li>BCO mensen vragen mailbox op te pakken. Extra namen rechtstreeks bij service aanleveren</li> <li>Inlogs iMPeX: morgen checken bij [redacted] of iedereen erin kan.</li> </ol>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	<p>[redacted]</p> <p>Afgehandeld</p> <p>[redacted]</p>



### West-Brabant



### Hart voor Brabant

	<p>BCO response team moet goed weten welke soort telefoontjes zij door moeten zetten, opleiden hierin is belangrijk. [redacted] is er mee bezig dit op papier te zetten. Keuze menu is maandag operationeel. [redacted] is in Breda maandag om eventuele problemen op te lossen mochten die er zijn.</p> <p>Opleiden: Opleiden BCO: groep BCO'ers komt er aan en deze kunnen digitaal opgeleid worden met aansluitend een vragenuurtje Opleiden bemonsteren / vaccineren bekijken individueel of groepsgewijs. Aantal kan zelfstandig aan de gang!</p> <p>Preventief vaccineren: iMPeX: inloggen kan, filmpjes zijn er. Inlogs zijn geregeld. SMS: vandaag is waarschijnlijk iedereen uitgenodigd waarschijnlijk. Alles geregeld verder. [redacted] loopt morgen alles langs met [redacted]</p> <p>Communicatie: interview de Stem: wordt volgende week opgepakt door [redacted]</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Uitnodigingen door de HA? Dat is onduidelijk of dat gebeurd is</li> <li>5. Volgende week mogelijk personeel voor prikken en dan is piket IZB niet meer nodig.</li> <li>6. Info uit systeem iMPeX: Hoe wordt dat gedaan? Is dat nodig en wat moet er dan uit het systeem kunnen</li> <li>7. Het is belangrijk snel de mensen van het BCO response team op te leiden zodat ze maandag aan de gang kunnen.</li> <li>8. Aantal bemonstering loopt nu nog niet op. Verwachting was 6 dagen na Roze maandag dat het zou oplopen. Dat zien we nu nog niet gebeuren. Aantal bemonsteringen is input voor de te verwachten positieven dus BCO's.</li> </ol>	<p>Landelijke status iMPeX checken</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Checken bij [redacted] of mensen door HA zijn uitgenodigd?</li> <li>5. Volgende week organisatie oppakken hiervan</li> <li>6. Voorleggen landelijk wat de mogelijkheden zijn.</li> <li>7. [redacted] neemt contact op met [redacted] op opleiding BCO response team door te spreken</li> <li>8. Dagelijks goed monitoren om aanvraag personeel vanuit programma corona goed te kunnen doen</li> </ol>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	<p>Afgehandeld</p> <p>Afgehandeld</p> <p>Afgehandeld</p> <p>Afgehandeld</p> <p>Afgehandeld</p>
09/08	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aantal bemonsteringen:39, nog 3 uitslagen verwacht</li> <li>• Aantal positieven: [green]</li> </ul> <p>Personeel: vandaag met 1 persoon bemonstering gedaan. Gaat goed. Extra mensen inwerken. Mensen die ook voor corona kunnen werken. Er is goede afstemming met Corona programma. Flexibel omgaan met de poule.</p>	<p>[redacted] gaat vanaf woensdag 10 augustus stoppen bij de GGD i.v.m. haar opleiding.</p>	<p>Vervanging van [redacted] is [redacted]</p> <p>Landelijke overleggen</p> <p>Kanalen teams opnieuw inrichten</p> <p>Keuzemenu SG: wordt gecontroleerd.</p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	<p>Afgehandeld</p> <p>Afgehandeld</p> <p>Afgehandeld</p> <p>Afgehandeld</p>



### West-Brabant



### Hart voor Brabant

	<p>Telefoon: 2 dagen nummer in de lucht, gister 15 telefoontjes, vandaag 9. Mailbox wordt ook bijgehouden. Dit loopt.</p> <p>Keuzemenu SG: zit erin. Loopt goed. SG: Volgende week SU gaan dicht. Geen afspraken voor SOA testen. Komt een bericht over.</p> <p>Opleiden: BCO loopt goed. 5 extra mensen die we kunnen gaan opleiden. Totaal 11 mensen. Bemonsteren loopt goed.</p> <p>Preventief vaccineren eerste ronde: gaat goed. 1<sup>e</sup> dag 44 mensen, 2<sup>e</sup> dag 40 gevaccineerd. Dit zijn de mensen van SG die in het systeem staan.</p>	<p>Team SG staat open om naast Prep ook MPX te vaccineren. Dat zijn de cliënten die op spreekuur SG komen.</p> <p>Komt een HA brief voor de tweede ronde (De patiënten van de HA). Nog beslissen welke dagen we gaan vaccineren voor mensen van HA en anderen. 2<sup>e</sup> ronde 1<sup>e</sup> vaccinatie. Dan nog 2<sup>e</sup> vaccinatie.</p>	<p>Cliënten SG kunnen worden gevaccineerd door SG. Opnemen in werkwijze SG</p> <p>Data: over 2 weken di en wo. 24 aug en 30 aug. Dit is definitief. Werkgroep pakt het verder op om uit te werken</p>	<p>█</p> <p>█</p>	Afgehandeld
11/08	<p>Aantal bemonsteringen: 40 bemonsteringen Aantal positieven: █ positieven</p> <p>█ Vrouwelijke partners van mannen uit de doelgroep die mee gevaccineerd willen worden. Landelijk afgesproken dat niemand wordt gevaccineerd buiten de doelgroep.</p> <p>Verantwoordelijke publieksvragen en triage: teamco van BCO? Zicht op hoeveel vragen er binnen komen? Mailbox is behoorlijk vol. Worden goed afgehandeld. Teamco als aanspreekpunt. █ en █ werken logboek uit.</p> <p>Afspraken plannen voor de vaccinaties vanaf 24 augustus.</p> <p>Personeel: loopt.</p>	<p>Afspraken plannen voor 2<sup>e</sup> ronde: wanneer en hoe gaan we dat doen?</p> <p>Bewustwording doelgroep. Regionaal afgesproken niet actief te communiceren.</p>	<p>Doen nu niets met deze groep.</p> <p>Contact opnemen met teamco BCO</p> <p>Overleg morgen plannen █ █ en █ 9.30-10.00 uur</p> <p>█ maakt een opzet en legt dit voor aan █ na overleg bij andere GGD en.</p>	<p>█</p> <p>█</p> <p>█</p>	



West-Brabant



Hart voor Brabant

		Impex: technische vraagstukken liggen er. Vragen moeten beantwoord worden o.a. over gegevens delen. Wordt landelijk opgepakt.			
16/8	<p>Aantal bemonsteringen: 43 Aantal positieven: ■</p> <p><u>Preventief vaccineren</u>: Iets minder dan 200 van de 420 genodigden gevaccineerd, bijna 50%, tevreden met de opkomst, 24 en 30 augustus zijn de eerstvolgende avonden.</p> <p><u>Ruimtes</u>: Voorzet gemaakt wat we op de Doornboslaan kunnen doen. Voor jeugd is ■ zijn voorstel niet zo'n probleem, heeft later deze week gesprekken met SG en RAVS. Locatie in Oosterhout is het eerste alternatief, voor als we 4,5,6 onderzoekskamers per dag nodig hebben.</p> <p><u>Materiaal</u>: Tot nu toe geen zorgelijke signalen, graag donderdag update van ■</p> <p><u>Personeel</u>: Afstemming met Marcel over inzet personeel corona BCO, hopelijk later deze week.</p> <p>Testen en vaccineren zijn we met HR-corona bezig om mensen die zij later in september in willen zetten, eerder aan kunnen nemen en inzetten voor MPX.</p> <p><u>Communicatie</u>: Afgelopen vrijdag is er een artikel gepubliceerd zonder een interview met ons. Vanochtend hebben we persvragen van BNDestem binnen gekregen. ■ stemt af met onze artsen en met HvB en BZO.</p> <p>De tendens bij veel GGDen leeft om er niet te veel aandacht aan te geven.</p>	<p>Verwachting bemonsteringen: we hebben vandaag drie aanvragen gehad voor bemonsteringen. Daarnaast pride weken gehad en mensen komen terug van vakantie, dus moeten rekening houden met een stijging. Verwachting positieven:</p> <p>Er is dit weekend een evenement in de regio wat voor een stijging zou kunnen zorgen. Hier kunnen we misschien ook in de voorlichting iets in betekenen.</p> <p><u>Preventief vaccineren</u>:</p> <p><u>Ruimtes</u>: Acties van ■ staan bij beeld</p> <p><u>Materiaal</u>: als er meer bemonsteringen komen, willen we ook meer voorraad</p> <p><u>Personeel</u>: BCO: van de mensen die BCO MPX kunnen doen, zijn er door ziekte en vakantie één of twee aanwezig per dag.</p> <p><u>Communicatie</u>: Loopt nu goed ook in de samenwerking met de artsen.</p>	<p><u>Preventief vaccineren</u>:</p> <p><u>Ruimtes</u>:</p> <p><u>Materiaal</u>:</p> <p><u>Personeel</u>: Donderdag knoop doorhakken over inzet BCOers.</p> <p><u>Communicatie</u>:</p>		



West-Brabant



Hart voor Brabant

18/08	<p>Aantal bemonsteringen: 45  Aantal positieven: ■  Verwachte uitslagen:2</p> <p>Vragen ■  Aanpassen bemonsteringstijden  Toegang SH direct</p> <p>Ruimtes: geen nieuws.  Materiaal: Dinsdag uitslag  Personeel: mensen die we nu inzetten, zijn mensen die het nuttig vinden. Zitten vaak te wachten op werk. Inrichten net als bij corona: 9-12 uur worden ze betaald. Vanaf 12 uur niet oproepen, dan vrij.  1 blok, voor ons in de middag. Dan de meeste bemonsteringen. Vanaf 13.00 tot 16.00 uur.</p> <p>Na 16.00 uur materiaal beschikbaar. Post is dan al weg. Dan koerier bellen? Of laten liggen tot volgende dag? Nakijken in infacts. (■)</p> <p>Toegang SH direct: 3 BCO medewerkers hebben dat nu. 1 persoon parttime. Teamco's ook in SH direct?  Akkoord.</p> <p>Preventief vaccineren: acties zijn opgepakt.</p> <p>Communicatie: aanvraag voor interview wordt afgezegd. Heeft geen meerwaarde.  Contacten voor festival: flyers neerleggen.  Kijken naar website voor professionals.</p>	<p>Verwachting: incubatieperiode na Pride Amsterdam, daarna incubatieperiode Pride Antwerpen.  Vandaag dame bemonsterd.  Wisselende contacten.  Kan gaan stijgen.  Landelijk: piek gehad en daarna rustiger. Nu vakantieperiode.</p> <p>Verwachtingen personeel: BCO mensen krijgen meer tijd en kunnen worden ingezet bij MPX.</p> <p>2 coördinatoren vanuit Corona team gaan in gewerkt worden op de taken van ■</p> <p>Taken bij team: meekijken. Hiervoor wordt een checklist gemaakt. Wordt getoetst bij ■ ■</p> <p>■ Losse kanalen aanmaken voor SG bespreken.</p> <p>Impex: nieuwe versie.</p> <p>Kleine vaccinkoelkast in 0.28 neerzetten met vaccins voor het weekend. Wordt besproken door ■</p> <p>Standaard aantal erin leggen.  Temperatuur bijhouden. Wordt bewaakt.  WI maken.</p>			
23/08	<p>Aantal bemonsteringen: 45  Aantal positieven: ■</p>		Materiaal: morgenavond even naar vragen. Waar zijn deze		



West-Brabant



Hart voor Brabant

<p>Verwachte uitslagen: 0</p> <p><u>Ruimtes:</u> notitie afgerond. Wordt voorgelegd aan MT. Minder SU gepland worden indien aantallen oplopen. Na goedkeuring gaan we communiceren. Op dit moment nog niet heel dringend.</p> <p><u>Materiaal:</u> op dit moment genoeg. 2 soorten naalden die niet geschikt zijn. Geen reactie gekregen.</p> <p><u>Personeel:</u> volgende week elke dag iemand beschikbaar voor bemonsteren. Mensen met ervaring zijn nu op vakantie. Aantal mensen meekijken. [redacted] regelt dit.</p> <p>Voldoende mensen bij CAC voor BCO, 6 tot 7 staan paraat.</p> <p>Geen bemonsteringen in het weekend alleen BCO. Tot 1 sept is er zaterdag bezetting bij BCO afdeling. Er is dan beveiliging en het pand is open. Beslissen of wij op zaterdag blijven werken op de Doornboslaan. Er is nog niet gevaccineerd in het weekend. Over nadenken of dit nodig is. [redacted] [redacted] [redacted] of [redacted] [redacted] pakt het op.</p> <p>[redacted] wordt vervangen. [redacted] en [redacted] van CAC vervangen haar. Bezig met overdracht en WI netjes maken en wegzetten.</p> <p><u>Preventief vaccineren:</u> morgen weer een sessie en volgende week dinsdag. Alles loopt. Personeel en materialen zijn geregeld.</p>		<p>voor gebruikt? [redacted] arts, informeren hierover.</p> <p>Personeel: meekijken organiseren voor mensen</p>		
--	--	---	--	--



West-Brabant



Hart voor Brabant

	<p>Deze week: Beleidsregel vanuit VWS of de risicogroep wordt uitgebreid. Advies: doorgaan met vaccineren hoogrisicogroepen.</p> <p>Kans is aanwezig dat het gaat gebeuren. Definitie hoog risico is nog een vraagteken.</p> <p><u>Communicatie</u>: vorige week aantal persvragen. Afstemming met HvB en ZO hierover. Gaat nieuwsbrief uit van GGD WB naar gemeenten. Staat ook een stukje in.</p> <p>Reden voor een mogelijke stijging: Rotterdam loopt op, is vaak voorbode voor de rest van het land.</p> <p>Landelijk communicatie overleg: moeten wij communiceren over bijv. leefregels of ligt dit bij SOA Aids Nederland? Wisselt nu heel erg. [redacted] en [redacted] denken hier over na. Gelijk optrekken met andere GGD'en.</p> <p>[redacted] gaat met vakantie. [redacted] [redacted] neemt het over. Berichten mailen naar de communicatiemailbox.</p>				
25/08	<p>Aantal bemonsteringen: 45 Aantal positieven: [redacted] Verwachte uitslagen: 0</p> <p>MPX wordt onderdeel van het coronaprogramma. Kwaliteitscheck wordt wel uitgevoerd door IZB.</p> <p><u>Preventief vaccineren</u>: gisteren 33 mensen gevaccineerd. Volgende avond 30 augustus. 8 afspraken staan er nu op. Vraag: moeten we de avonden blijven vaccineren bij lage aantallen? Afsproken geen extra avonden inplannen. Evt. middagen. Werkgroep vaccineren: klopt de bezetting van de werkgroep? Zijn nu ondersteunende processen. Wordt opnieuw bezien.</p>	<p>Verwachten we stijging/iets nieuws. Voorzichtig: Niet mega stijging die we hadden verwacht.</p> <p>Preventief vaccineren op 30 aug. Alles is geregeld.</p>	<p>Rechtmatigheid nog bespreken met MT. Tot die tijd blijft alles zoals het nu gaat. Facilitair en communicatie.</p> <p>Goede afspraken maken over SG. Blijft gewoon bij SG. Gevoeligheid bij doelgroep.</p> <p>Onderzoeken wat we gaan doen met preventief vaccineren.</p> <p>Misschien meer mensen vaccineren, er wordt hierover een mail verwacht.</p>	[redacted]  SG	





### West-Brabant



### Hart voor Brabant

	<p><u>Facilitair</u>: notitie naar [redacted] voor agenderen naar MT. Stuurgroep via [redacted]</p> <p><u>Materiaal</u>: na 30 augustus weer naar kijken.</p> <p><u>Communicatie</u>: afspraak binnenkort met [redacted] Info op wachtkamerschermen: wordt getest.</p> <p><u>Personeel</u>: mensen inwerken voor bemonsteringen. Samen met iemand van IZB.</p> <p>Trendlijnen beschikbaar? Grafiek kan worden gemaakt.</p> <p><u>Vaccins</u>: houdbaarheid. Moeten we nog naar kijken.</p> <p>Impex: data transferovereenkomst is getekend. Vraag is wanneer de transfer automatisch gaat.</p> <p>[redacted] [redacted] is in overleg met andere GGD en of wij in het weekend BCO moeten blijven afnemen. Dit weekend in ieder geval wel.</p>		<p>Facilitair: 1 ruimte moeten we kunnen vastleggen. Gaat in overleg met RAVS. In Breda totdat de aantallen omhoog gaan.</p> <p>Overleg [redacted] - [redacted]</p> <p>Overleggen 2x per week: is dit nodig?</p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	
30/08	<p>Aantal bemonsteringen: 46 Aantal positieven: [redacted] Verwachte uitslagen: 1</p> <p>Stijging blijft nog uit.</p> <p>Preventief vaccineren: vanavond nog 1 ronde, 11 personen. Kijken of er minder personeel gaan staan.</p> <p>In sept nog een aantal avonden gepland. Vaccins nog houdbaar voor 2<sup>e</sup> ronde. Zijn voldoende vaccins.</p> <p>Vanuit landelijk genoeg vaccins. Kleiner percentage bijbestellen. Vaccins die we overhouden, naar GGD die deze nodig hebben.</p>		<p>Mensen op 12, 13 en 14 sept laten komen? Besluit: ja.</p> <p>Volgende keer op agenda: hoeveel vaccins hebben we?</p> <p>Besluit: in het weekend vaccineren op vaccinatie locatie.</p> <p>Goed afstemmen met [redacted] en [redacted]</p> <p>SG uitnodigen voor overleggen</p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	



West-Brabant



Hart voor Brabant

	<p>Vaccinatie op zaterdag: combineren met vaccinatielocatie: besluit over nemen.</p> <p>Vaccineren op zaterdag: mensen niet meer fysiek aanwezig vanuit BCO. Evt. op vaccinatielocatie? Is mogelijk. Kijken naar openingstijden. Kijken hoe in te passen tijdens de najaarscampagne. Contact die gevaccineerd moet worden. Melden bij het medisch loket. SG: akkoord.</p> <p>Personeel: kwaliteitsoverleg tussen CAC en IZB is gepland. Notulen zijn gemaakt. Checken of SG voldoende is aangehaakt. (triagelij en mailbox).</p> <p>Overleg [redacted] en [redacted] kijken naar ondersteunende processen. Wordt vervolgd.</p> <p>Ruimtes: nog geen nieuws vanuit MT. Evt via stuurgroep.</p> <p>Impex: nog niet automatisch data delen met RIVM. Aantallen doorgegeven via Osiris. Wordt doorgegeven door [redacted]</p> <p>Communicatie: geen bijzonderheden.</p> <p>WOO verzoek wordt landelijk opgepakt.</p> <p>BCO op zaterdag: kijken naar landelijk. Op z'n vroegst per 1 oktober 2022.</p>				
01/09	<p>Aantal bemonsteringen: 47 Aantal positieven: [redacted] Verwachte uitslagen:1</p>		<p>Overleg 1x per week ipv 2x per week. Donderdag laten we staan.</p>	[redacted]	



West-Brabant



Hart voor Brabant

	<p><b>Preventief vaccineren:</b> Afgelopen dinsdag geweest. 12 mensen gevaccineerd. Mensen die 1<sup>e</sup> ronde niet geweest zijn, konden op 24 en op 30 aug. Op GGD locatie. Vanaf nu Heerbaan alleen voor de zaterdag. Nog geen gegevens van HIV poli bekend. Vraag: wat gebeurt er met 2<sup>e</sup> vaccinatie? 1<sup>e</sup> vaccinatie is bij HvB geweest. HvB volgt dit op. 2 dossiers zijn naar ons overgeheveld.</p> <p>Er zijn ook nog andere mensen die niet in de doelgroep vallen die gevaccineerd willen worden. Dit zijn 20 mensen. Onduidelijk hoeveel mensen er van gevaccineerd kunnen worden.</p> <p>Wij gaan niet het werk overnemen van de HIV poli.</p> <p><b>Vaccins:</b> Op dit moment net genoeg vaccins. Er kan bijbesteld worden. [redacted] en [redacted] bespreken dit maandag.</p> <p><b>Personeel:</b> Inwerktraject bemonsteraars: te weinig om mensen bekwaam te maken. Gaan proces versnellen. In klasje mensen droog laten oefenen. Iom IZB.</p> <p><b>Facilitair:</b> Geen bijzonderheden.</p> <p>Artsen: er gaan er een aantal weg. [redacted] is eindverantwoordelijke.</p>		<p>[redacted] en [redacted] overleggen samen.</p> <p>Voor donderdag geen bemonsteraar beschikbaar. [redacted] laat dit morgen weten.</p>	<p>[redacted]</p> <p>[redacted]</p>	
08/09	<p>Aantal bemonsteringen: 49 Aantal positieven: [green square] Verwachte uitslagen:0</p>		<p>Besluit: voor nu geen extra onderzoekskamer voor vaccineren reserveren.</p>	<p>[redacted]</p>	



### West-Brabant

Wij volgen landelijke cijfers. Nog geen effecten van vakanties zichtbaar.

Facilitair: ruimten  
0.28 beschikbaar in de middag voor bemonsteren. 1 ruimte voor vaccineren beschikbaar: is dit zinvol?

Materialen controleren door SG.

Ter info: [redacted] is 2 weken met vakantie.

IT: impex  
Ligt bij [redacted] en [redacted] Meer mensen toegang gegeven. Vooral bij BCO.

Communicatie:  
Niemand aanwezig.

Preventief vaccineren:  
12, 13 en 14 september weer vaccinatie avonden.

Personeel:  
Is geregeld.

Plannen nu iedere dag iemand in. Heeft niet veel werk. Verplaatsen naar vaccinatie locatie?  
Meewerken op vaccinatie locatie Heerbaan totdat ze worden opgeroepen?

Status SH direct. Vera nu weer terug van vakantie. Zij zal dit aanvragen.  
Geen vaccins besteld. Aantal tth 27 september. Mogen niet vervoerd worden. Nu op 28 september. Vraag is verplaatsen van 28 naar 27 september?

Mensen HIV poli: worden opnieuw gevaccineerd door HvB.




### Hart voor Brabant

Mensen in onderzoekskamer hebben SU. Anders boven werken. [redacted] zal artikel op SP zetten.

Apart overleg plannen over vaccins



<p>Wij volgen landelijke cijfers. Nog geen effecten van vakanties zichtbaar.</p> <p>Facilitair: ruimten 0.28 beschikbaar in de middag voor bemonsteren. 1 ruimte voor vaccineren beschikbaar: is dit zinvol?</p> <p>Materialen controleren door SG.</p> <p>Ter info: [redacted] is 2 weken met vakantie.</p> <p>IT: impex Ligt bij [redacted] en [redacted] Meer mensen toegang gegeven. Vooral bij BCO.</p> <p>Communicatie: Niemand aanwezig.</p> <p>Preventief vaccineren: 12, 13 en 14 september weer vaccinatie avonden.</p> <p>Personeel: Is geregeld.</p> <p>Plannen nu iedere dag iemand in. Heeft niet veel werk. Verplaatsen naar vaccinatie locatie? Meewerken op vaccinatie locatie Heerbaan totdat ze worden opgeroepen?</p> <p>Status SH direct. Vera nu weer terug van vakantie. Zij zal dit aanvragen. Geen vaccins besteld. Aantal tth 27 september. Mogen niet vervoerd worden. Nu op 28 september. Vraag is verplaatsen van 28 naar 27 september?</p> <p>Mensen HIV poli: worden opnieuw gevaccineerd door HvB.</p>		<p>Mensen in onderzoekskamer hebben SU. Anders boven werken. [redacted] zal artikel op SP zetten.</p> <p>Apart overleg plannen over vaccins</p>		
--	--	---	---	--



West-Brabant



Hart voor Brabant

15/09	<p>Aantal bemonsteringen: 52  Aantal positieven: ■  Verwachte uitslagen:2</p> <p>Sinds 02/09 ■ positieve meldingen in Nederland.</p> <p>Bemonsteringen/PEP vaccinaties: is heel rustig. Geen PEP vaccinaties gegeven.</p> <p>Afgelopen 3 dagen goed verlopen. Aantal mensen niet op komen dagen. Veel no show. Instructie 2<sup>e</sup> afspraak gewoon inplannen.</p> <p>PrEP vaccineren: Vandaag 60 vaccins besteld voor de vaccinaties vanaf 27 september. We hebben op dit moment 45 vaccins over, met THT 27 september. Deze week belactie gestart, plus nieuwe doelgroep door verruiming peildatum uitnodigen.</p> <p>Communicatie: geen mededelingen. ■ ■ gaat een rol spelen. Vaccins waarbij houdbaarheid verloopt. Doelgroep uitnodigen die is aangegeven door RIVM. Kunnen nog mensen uitnodigen.</p> <p>Facilitair: geen mededelingen. 2 dozen met blauwe naalden zijn er nog. ■ haalt deze weg.</p> <p>HR: geen mededelingen.</p>	<p>Plan voor de komende weken:  efficiënter inregelen met minder mensen.</p> <p>Overdragen aan CAC: IZB verantwoordelijk voor kwaliteit.</p>	<p>Heldere instructies voor inplannen 2<sup>e</sup> afspraak ivm open zetten slots.</p> <p>Akkoord om het team dat MPX werkzaamheden uitvoert te verkleinen, om het werk simpeler te maken nu de aantallen niet toenemen</p>		
	<p>Aantal bemonsteringen: 56  Aantal positieven: ■</p>		Weekenden vanaf 1 oktober		



**Archived:** donderdag 29 september 2022 17:15:01

**From:** [REDACTED]

**Sent:** donderdag 28 juli 2022 08:43:45

**To:** [REDACTED]

**Subject:** RE: verzoek akkoord voor (grotendeels)sluiting CSG in week 33

**Sensitivity:** Normal

---

Dag [REDACTED]

Onderstaande is inderdaad wat we woensdag 27 juli hebben besproken met elkaar en waar ik, bij deze, formeel akkoord op geef, voor dus uitsluitend week 33: het in die week uitvoeren van de minimaal noodzakelijk genoemde werkzaamheden en MPX.

Het is overmacht en we gaan niet mensen terugroepen van vakantie. Dat, in combinatie met ziekte, maakt dat de situatie is zoiets hij is.

Verstandig om inderdaad vanaf volgende week de voorbereidingen hiervoor te treffen met name in de communicatie naar cliënten.

Ik zet [REDACTED] in de cc zodat zij dit ook weten.

Succes en sterkte met de voorbereidingen. Dit is niet fijn om te doen maar weet dat wij jullie steunen. Mocht je in de uitwerking volgende week vragen hebben: schroom niet om [REDACTED] te bellen. En vanaf maandag 8 augustus kun je eventueel ook [REDACTED] benaderen.

Groet,  
[REDACTED]

---

**Van:** [REDACTED]

**Verzonden:** woensdag 27 juli 2022 21:24

**Aan:** [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

**CC:** [REDACTED]@ggdwestbrabant.nl>

**Onderwerp:** verzoek akkoord voor (grotendeels)sluiting CSG in week 33

Beste [REDACTED],

Iets later dan gepland maar zoals aangegeven vandaag nog even op de mail wat wij eerder telefonisch besproken hebben: In week 33 zitten wij met een grote uitdaging tav personele bezetting. Op dit moment zijn een aantal collega's volledig of gedeelte uitgevallen. Zij doen maar beperkte werkzaamheden in ons team en voeren sommige werkzaamheden ook niet uit ihkv hun reïntegratietraject. Collega's die wel volledig inzetbaar zijn, zijn op vakantie. (We hebben afspraken over maximaal aantal collega's tegelijkertijd op vakantie maar toen dit werd ingepland was uiteraard niet bekend dat er ook nog veel uitval zou zijn.)

In week 33 wordt dit dusdanig penibel dat we ons rooster niet rond krijgen. We willen daarom voorstellen naar jou en het team om voor deze week de soa spreekuren te sluiten en enkel het minimale open te houden. Dan wil zeggen: de PrEP spreekuren, PEP indicatiestelling, cliënten zien met waarschuwing voor HIV, prostitutie inloopsprekuren en wat op dat moment nog nodig is voor MPX. De telefoondienst zal wel open blijven maar met een bandje aan het begin dat we momenteel geen consulten kunnen plannen ivm problemen met personele bezetting.

We zullen dit dinsdag bespreken in het teamoverleg, en hier dan ook de details uitwerken. Graag jou schriftelijk akkoord dat als het team hier achter staat we dit gaan uitwerken en regelen.

Met vriendelijke groet,  
[REDACTED]

Arts Seksuele Gezondheid

(Zij/haar)

BIG-nummer: [REDACTED]



Doornboslaan 225-227, Breda  
Postbus 3024, 5003 DA Tilburg  
[www.ggdwestbrabant.nl](http://www.ggdwestbrabant.nl)

[REDACTED]  
Aanwezig: ma, di, woe en vrij





Aan de  
ASG managers,  
DPGen (via [REDACTED])

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

13-7-22

Beste allen

De Monkeypox uitbraak is ondanks inspanningen van velen niet tot stand gebracht. Het ligt in de lijn der verwachting dat de vraag naar diagnostiek de komende tijd (fors) zal blijven stijgen, een grote uitdaging voor onze overbelaste afdelingen infectieziektebestrijding en centra seksuele gezondheid.

Wij signaleren daarnaast op onze CSG's dat er groeiende zorg om MPX is onder de doelgroep en dat velen ons benaderen met vragen over mogelijke vaccinatie.

Daarom juichen we het advies van het Deskundigenberaad 2 weken geleden toe om te starten met vaccineren tegen MPX als extra interventie om de uitbraak van deze risicovolle 'emergende zoönose' tot stand te brengen.

Als artsen M+G en artsen seksuele gezondheid werkzaam op de Centra Seksuele Gezondheid maken we ons grote zorgen over de strategie van gefaseerd uitrollen van vaccinatie en de snelheid waarmee deze vaccinatie nu geïmplementeerd wordt. Elke dag langer wachten, zal het potentiële effect van vaccineren verkleinen, een effect dat sowieso op de korte termijn gehinderd wordt door een beperkte hoeveelheid vaccin.

Als we de uitbraak nog willen indammen en echt onder controle krijgen is het ons inziens noodzakelijk om in alle regio's van Nederland zo snel mogelijk te starten met vaccineren: de hoogrisico netwerken waarin MPX wordt verspreid zijn niet beperkt tot postcode gebied Amsterdam, maar door het hele land.

Het is ethisch niet te verantwoorden om een onderscheid te maken op basis van woonplaats.

Tot slot is het goed om nog te benadrukken dat GGD'en zitten te springen om te starten. Laten we aan de slag gaan en dit zo praktisch mogelijk uitrollen over de bekende groep die reeds op de CSGs komt en niet wachten bv op een landelijk registratiesysteem.

Daarom pleiten wij voor:

- het direct verstrekken van een hoeveelheid MPX vaccins aan alle GGD'en
- een opdracht aan elke GGD om in samenwerking tussen CSG en de afdeling IZB, en in afstemming met regionale hiv behandelaren en PrEP voorschrijvende huisartsen, een slimme strategie te bedenken om de hoogste risicogroepen in de regio zo snel mogelijk te vaccineren
- in afwachting van een definitief registratie systeem, ondanks juridische bezwaren, een tijdelijke lokale registratie van verstrekte vaccins

Daarnaast pleiten wij voor

- het bereiken van hoogrisico groepen waaronder MSM sekswerkers met informatie op MSM sekslocaties in samenwerking met Soa Aids Nederland
- herhaling van landelijke scholingen voor huisartsen en andere zorgverleners in het signaleren en diagnosticeren van MPX
- Opschalen van diagnostiek mogelijkheden op MPX, zowel via huisartsen en andere zorgverleners via efficiënte maar kwalitatief goede MPX testlocaties.

Met vriendelijke groet,

██████████  
Arts M+G, IZB, PhD  
██████████

██████████ [@rotterdam.nl](mailto:██████████@rotterdam.nl)  
██████████