

Verslag Afstemmingsoverleg	
Deelnemers	Voorzitter: 5.1.2.e PG
	Aanwezig: PG, DGV, team infectieziektebestrijding PG, WJZ, Dco, RIVM Coördinatie: DCC-VWS (5.1.2.e @minvws.nl)
Datum	20 mei 2022, 19:30 – 21:20
Locatie	WebEx

Acties staan onderstreept.

Het beeld

- Afstemmingsoverleg legt vast dat de keuze voor 'apenpokken' boven het gebruik van de term 'monkeypox' logisch is gezien dit continue gebruikt wordt in de media. Dit wordt nu ook gebruikt in uitingen naar de buitenwereld (iig twitter).
- Op vrijdag 20 mei is het Responsteam van het RIVM bij elkaar gekomen voor de apenpokken. Het voorname voorstel richting VWS is om de ziekte te laten classificeren als categorie A meldingsplichtige ziekte. Hiermee is zicht op het virus sterker vastgelegd: met name de meldplicht terstond en onverwijld is hierbij van belang. Ook maatregelen als quarantaine bij risicocontacten en isolatie bij symptomatische en bevestigde gevallen helpen bij het indammen van het virus. Monitoring zal plaatsvinden door de GGD'en.
- Er is nog geen complete duidelijkheid over overdraagbaarheid. Het klinisch beeld lijkt op direct contact en naar seksuele overdraging te wijzen, maar het kan ook druppelinfectie en indirect contact zijn. Het RIVM sluit vooraf geen bepaalde overdrachtmogelijkheden uit.
- Er wordt postexpositieprofylaxe toegepast met een enkele dosis. Nederland heeft 100.000 doses van het Imvanex pokkenvaccin op voorraad. Dit geeft een kruisreactiviteit met apenpokken is de verwachting.
- Het RIVM kan niet eenduidig aangeven of de 47 gevallen nu veel of weinig gevallen zijn in deze tijd. Er zijn eerder grote clusters beschreven. Het beeld van snelheid van verspreiding hangt ook af van snelheid van landen in hun diagnostiek en melding.

Regeling A-ziekte

- Van belang voor de bovenstaand benoemde mogelijkheden, de meldplicht en (verplichte) quarantaine of isolatie, is de reden voor advies tot benoeming van A-ziekte. Het gaat hier nadrukkelijk niet om de wens om landelijke sturing op de aanpak door MVWS te voorzien.
- Criterium voor aanwijzing A-ziekte is een "ernstige bedreiging voor de volksgezondheid". Hierbij wordt dan verwezen naar expertoordeel van het RIVM/WHO.
- Indien nodig kan de regeling ook weer vervallen als VWS niet binnen 8 weken een wet indient en anders kan er bij het wetsvoorstel ook een extra motivering worden bijgevoegd.
- WJZ stelt een concept op en deelt zaterdag met dPG en pDGV. Publicatie in de Staatscourant is voorzien op maandag. Ook wordt er bezien of de MR maandagochtend in een digitale sessie de aanwijzing kan bekrachtigen.

Vaccinatie

- Voorstel is postexpositieprofylaxe, enkele dosis. Dat is een RIVM richtlijn, ook verspreid voor Inf@ct en Labinf@ct.
- Verzoek van ITA om 200-300 vaccins te ontvangen van NLD. Ambtelijk advies richting MVWS is om hier positief op te reageren. Men moet binnen 4 dagen na blootstelling gevaccineerd worden. ITA kan hiermee het weekend overbruggen.
- PG beziet mogelijke actie van HERA op (gezamenlijke EU) aanschaf van vaccins.
- DCC brengt uitvoeringsconsequenties in kaart met DVP.
- Er wordt door PG gekeken naar een aansprakelijkheidsverklaring. Dat moet door de minister worden ondertekend.

Kamerbrief

- Wenselijk om de Kamer z.s.m. te informeren. Hierin het voorstel voor A-ziekte aankondigen.

- Zaterdagochtend wordt de conceptbrief opgesteld door Team Infectieziektebestrijding van PG. 10.30u kijkt dPG, 11u kijkt pDGV. Dan kan de brief voor het middaguur naar MVWS.

Communicatie

- DCO plaatst basisinformatie op RO.nl. Vooralsnog gewoon verwijzen naar RIVM voor meer informatie. Verzoek om apenpokken van te maken.
- Nieuwsbericht wordt gezien door Dco met uitleg over de A-status om goed te kunnen monitoren. Kamerbrief kan hier dan aan gehangen worden na publicatie.

Informeren (incl. lijn)

- Het BAO wordt schriftelijk geïnformeerd door PG (namens pDGV) over bovenstaande acties met het verzoek aan te geven of het BAO-lid nog behoefte heeft aan extra informatie of bijpraatmogelijkheid. Ook wordt aangegeven dat VWS de optie openhoudt voor een BAO volgende week indien nodig.
- Het DCC informeert het NCC over de stand van zaken en voorgenomen acties en besluiten.
- dPG neemt contact op met directeuren NCTV en GGD GHOR NL.
- Het DCC verzoekt het NCC om de Kamerbrief te doen toekomen aan Vz Veiligheidsregio's.
- Het DCC update de consignatierapporten waar nodig om de VWS-lijn en MVWS te informeren. pDGV informeert MVWS mondeling.

Vervolg

- Het RIVM verwacht volgende week weer een responsteam.
- Wanneer er gesproken gaat worden over pre-expositieprofylaxe zal er andere orde van interventie zijn en dan is er mogelijk een OMT gewenst.

Afstemmingsoverleg monkeypox

20-5-2022, 16:30

5.1.2.e

Beeld

RIVM heeft vandaag een responseteam gehad over de uitbraak van monkeypox in een aantal landen (zie ook consignatierapport 19-5-2022).

Verwachtte advies van het responseteam:

- A ziekte maken, omdat: quarantaine mogelijkheid voor hoog risico contacten en snelle melding verplicht (niet vanwege landelijke regie)
- Post expositie vaccinatie bij mensen die in contact zijn geweest

Twee vaccins:

- Eerste generatie en derde generatie beschikbaar in NL.
- Inzet alleen van derde generatie vaccin (Imvanex)

Eerste bevestigde geval in NL niet gemeld, nog niet bekend bij patiënt zelf.

Informereren lijn: via update consignatierapport (melding eerste geval, daarna update obv advies responseteam) en verslag aan pDGV (DCC)

Meldingsplicht maken: via nota WJZ en maandag in Staatscourant (PG)

Kamerbrief: DCC checkt of verzending in het weekend mogelijk is (DCC)

Kamervragen VVD: verwijzen naar Kamerbrief (PG)

Donatie vaccins aan buitenland: vraag afwachten, maar welwillend tegenover. DCC checkt voor zover mogelijk beschikbaarheid in andere lidstaten (DCC)

Vervolgproces:

- Na responseteam doorgaan geen BAO, maar kunnen we nu wel informeren over A-ziekte middels een mail. pDGV verstuurt mail aan BAO leden (PG).
- Kamerbrief + nota nadat informatie RIVM binnen is:
 - Melding eerste geval.
 - Aanwijzen A-ziekte.
- Zodra advies responseteam binnen is: nieuw afstemmingsoverleg: 5.1.2.e, WJZ, DCO, RIVM
- Geen OTCb
- 5.1.2.e belt 5.1.2.e over woordvoering



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Bespreking Vaccinatiecampaïne monkeypox
Vergaderdatum en -tijd 13 juli 2022 14.30 – 16.00 uur
Vergaderplaats Webex
Deelnemers
VWS: 5.1.2.e
LCCB: 5.1.2.e
RIVM: 5.1.2.e
GGD GHOR: 5.1.2.e
GGD Amsterdam: 5.1.2.e

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

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Datum
28 januari 2021

1 Voorstelronde

Alle deelnemers stellen zich kort voor.

2 Vastellen agenda

Ter inleiding op dit overleg geeft VWS aan dat we graag bespreken hoe een vaccinatiecampagne tegen de apenpokken ingericht kan worden en hoe we dat met elkaar kunnen gaan regelen. Het gebruik van de huidige infrastructuur van de covid-vaccinatiecampagne kan daarbij mogelijk worden ingezet.

3 Mogelijke inzet tbv apenpokken vanuit GGDGHORN en LCCB

GGD GHOR geeft aan dat er bereidheid is vanuit de GGD-en om medewerking te verlenen aan de vaccinatiecampagne naast de covid-vaccinatiecampagne. De Centra voor Seksuele gezondheid (hierna: CSG's) van de GGD-en lijken een geschikte uitvoerder te zijn, zij zijn bekend met de doelgroep, kunnen de vaccinatie laagdrempelig aanbieden en hebben ervaring met vaccineren van de hoogrisico groep met de Hep B vaccinatie. De vaccinatiecampagne uitvoeren via de CSG's is een mogelijkheid, dat hoeft niet per se via de covid-infrastructuur.

GGD Amsterdam benoemt dat er ca. 3000 personen uit de hoog risicogroep zullen worden gevaccineerd in de regio. Er is behoefte aan ondersteuning door een landelijke informatielijn. Ook zaken als uniformiteit rond de uitnodigingen, registratie en financiering behoeft aandacht.

LCCB geeft aan dat zij zijn aangehaakt vanwege de vraag om ondersteuning te bieden met de landelijke informatielijn die is opgestart ihkv covid. LCCB is bereid om ook de informatielijn uit te breiden voor de apenpokkenvaccinatie indien nodig.

RIVM is onder andere in gesprek met de CSG/GGD-coördinatoren, de WASS en de hiv-behandelaren over de uitvoering van de vaccinatiecampagne. Uitwerkpunten daarbij zijn het uitnodigingenbeleid, de logistieke operatie vanuit DVP, registratie en informed consent.

Morgen vindt een 3^e bijeenkomst plaats met deze partijen om de zaken verder uit te denken. Verzoek aan LCCB is om aan te sluiten bij dit overleg.

Het is nog onduidelijk hoeveel GGD-en er uiteindelijk zullen vaccineren. Uit het implementatieplan dat wordt opgemaakt moet blijken hoeveel GGD'en mee gaan doen.

VWS vat het agendapunt samen. We delen met elkaar dat er zoveel mogelijk landelijke coördinatie dient plaats te vinden en gebruik moet worden gemaakt van de kennis, ervaring en capaciteit van de LCCB, bijv op de ondersteuning door de landelijke informatielijn. Op regionaal niveau is de doelgroep van de vaccinatie bekend, dus maatwerk in regio moet daarbij mogelijk zijn. Van belang is dat we een koppeling maken tussen wat landelijk en regionaal geregeld moet worden. Vraag daarbij is: wat is er daarbij van VWS nodig

4 Wat is daarvoor nodig?

LCCB geeft aan dat zij twee vragende partijen hebben: CSG's en het RIVM. Voor LCCB moet eerst duidelijk worden op welke onderdelen er vraag is naar activiteiten LCCB.

GGD Amsterdam geeft aan doen goede afspraken nodig zijn over de registratie en financiering. Dit punt wordt door de andere deelnemers aan het overleg gedeeld. RIVM geeft aan dat de registratie complex is, er is moeilijk aansluiting mogelijk met andere bestaande systemen, daar moet een proces voor worden ingericht.

RIVM vraagt verder aandacht voor de activiteiten van SANL op het gebied van communicatie, er moeten geen zaken dubbel worden gedaan op het gebied van communicatie.

VWS rond het overleg af door aan te geven dat er op korte termijn een plan dient te komen voor de vaccinatiecampagne en dat een en ander daarvoor op papier moet worden gezet. Dit helpt ook om DGV, minister en de TK te informeren over de stand van zaken. Ook over de financiering moet VWS zich buigen en de mogelijkheden in kaart brengen. De financiering mag geen belemmering zijn voor de uitvoering van de vaccinatiecampagne.

Tot slot roepen alle deelnemers op om de financiering en uitvoering simpel te houden en complexe constructies te vermijden.

5 Afspraken

- LCCB sluit aan bij de 3^e bijeenkomst van RIVM met betrokken partijen dd. 14 juli 2022 (actie LCCB en RIVM).
- VWS verzoekt om het opmaken van een plan voor de vaccinatiecampagne met daarin duidelijk omschreven wie wel rol heeft.]

6. Plannen vervolgoverleg

Volgende week vervolgoverleg inplannen (actie VWS).

Datum
28 januari 2021

Met opmerkingen 5.12 e Ik had hier niet echt scherp wie dit moest gaan doen, of dat dit hetzelfde is als implementatieplan RIVM Buiten reikwijdte verzoek



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> 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
5.1.2.e

Datum **21 JULI 2022**
Betreft Meerkostenregeling apenpokken

T
M 06-5.1.2.e
5.1.2.e @minvws.nl

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.¹ en in de opdrachtbrief aan de LCCB² 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

¹ Kamernummer 2022D28883

² 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 hoogrisicogroepen, 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 2022³, 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.

³ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2022/07/07/kamerbrief-over-stand-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.

5.1.2.e

Ernst Kuipers



verslag

Datum
13 juli 2022

Bespreking	Vaccinatiecampagne monkeypox
Vergaderdatum en -tijd	26 juli 15.00-16.00 uur
Vergaderplaats	Webex
Deelnemers	VWS: 5.12.e [redacted] [redacted] LCCB: 5.12.e [redacted] [redacted] RIVM: 5.12.e [redacted]

1. Actiepuntenlijst vorige overleg

- De bij de vergaderstukken toegevoegde verslagen worden vastgesteld.
- De actiepunten uit het vorige verslag worden nagelopen en er wordt geconcludeerd dat er aan alle actiepunten opvolging is gegeven.

2. Rondje langs de velden

RIVM

- Er worden actuele cijfers gedeeld over het aantal vaccinaties en de regio Amsterdam en Haaglanden. Op dit moment hebben 12 GGD-en bestellingen voor vaccins geplaatst, zij gaan binnenkort starten met vaccinatie.
- Het voornemen is om 1 keer per week te communiceren over het aantal gezette prikken. Op de vraag van RIVM of het eventueel wenselijk is om woensdag a.s. al te starten met de communicatie wordt door VWS aangegeven dat het goed is om volgende week woensdag te starten.
- Afgelopen weekend is het vaccin door de EMA officieel geregistreerd voor gebruik tegen apenpokkenvirus. Het vaccin is daarmee niet langer meer 'off-label'. Dit leidt tot wijzigingen in het informed consent formulier, waarin toestemming wordt gegeven voor zowel de informatie-uitwisseling als het gebruik van een off-label vaccin.
- Er wordt een registratiesysteem ontwikkeld, een variant van CoronIT.
- De hiv-behandelaren en huisartsen moeten goed worden aangehaakt, er wordt gezocht naar een bestuurlijk fiat van de ziekenhuizen om medewerking te verlenen aan het selecteren van de doelgroep. Huisartsen volgen daarna.
- De motivatie onder de doelgroep voor de vaccinatie lijkt vooralsnog groot.

LCCB

- Er wordt een registratietool ontwikkeld waar ook de mogelijkheid bij komt om afspraken vast te leggen.

- Eind van de week (naar verwachting) is het landelijk informatienummer gereed waar men met algemene en medische vragen terecht kan. Ook zal er mogelijkheid zijn om voor specifieke vragen door te verwijzen naar de regio. Nummer is bereikbaar van ma-vrij tijdens kantooruren.
- Er is contact geweest met de 8 coördinerende CSG-regio's en verzoek gedaan aan 25 GGD-en om plannen van aanpak te maken. Wanneer die er zijn, is er ook op landelijk niveau inzicht in de aanpak.

Datum
13 juli 2022

VWS

- DGV licht kort het bezoek toe dat zij gisteren bracht een de GGD Haaglanden (Rijswijk) bij de start van de vaccinatie. DPG Haaglanden vroeg daarbij aandacht voor enkele punten, die in dit overleg tijdens dit rondje ook aan de orde zijn geweest: off-label vaccin, registratie, landelijke infolijn.
- Gisteren is er overleg geweest tussen betrokkenen over de financiële afspraken/verantwoordingsinstructie. De verantwoordingsinstructie voor covid is hierbij als uitgangspunt genomen. LCCB vraagt hierbij zoveel mogelijk aan te sluiten bij covid zodat niet complex wordt.

3. *Bespreken knelpunten*

Geen bespreekpunten aangedragen.

4. *Afspraken*

- RIVM gaat op woensdag 3 augustus voor het eerst van start met de wekelijkse communicatie
- Vervolgoverleg staat ingepland op donderdag 28/7. Tzt wordt bekeken of deze doorgang moet vinden of dat een overleg begin volgende week voor nu volstaat.



verslag

Datum
13 juli 2022

Bespreking	Vaccinatiecampagne monkeypox
Vergaderdatum en -tijd	25 augustus 12.30-13.30 uur
Vergaderplaats	Webex
Deelnemers	VWS: 5.1.2.e LCCB: 5.1.2.e RIVM: 5.1.2.e

1. Verslag en actiepuntenlijst vorige overleg

- Het verslag van de vorige bijeenkomst wordt nog niet vastgesteld, LCCB kan mogelijk reageren.

2. Rondje langs de velden

LCCB

- Deze week is er gestart met de 2^e prikken.
- De data-aanlevering vanuit de GGD-en naar het RIVM blijft een heikel punt (*zie agendapunt knelpunten*).
- Met betrekking tot de meerkostenregeling vraagt LCCB VWS om een toelichting op de stand van zaken (*zie agendapunt knelpunten*).
- De vaccinatiegraad blijft wat achter ten opzichte van de ramingen, het uitnodigingsbeleid is daarbij geen belemmering, mogelijk is de de zomervakantie van invloed. VWS vraagt hierbij of er al inzicht is in de belcontacten met het landelijke informatienummer, deze info wordt later aangeleverd.

RIVM

- Er zijn tot nu toe 10.440 vaccinaties toegediend, daarmee zitten we op ca. 30% van het totaal aantal geraamde vaccinaties.
- Bij de GGD Amsterdam hebben vorige week 438 vaccinaties plaatsgevonden, bij de GGD Rotterdam 271.
- De daadwerkelijke opkomst wordt geraamd op 30-50%. Dat komt omdat de data via Osiris en Impex nog niet volledig is aangeleverd.
- Er vindt een survey plaats onder de GGD-coördinatoren om meer inzicht te krijgen in de vaccinatiebereidheid die op 80% procent werd geschat.
- GGD-en moeten voor de datatransport naar het RIVM een toestemmingsformulier tekenen. Een enkeling heeft dat niet gedaan dat levert een probleem op (*zie agendapunt knelpunten*).
- Aantal GGD-en rapporteren dat vaccins tegen de THT-datum aanlopen. Men deelt dat vanwege de schaarste aan vaccins ook daadwerkelijk ingezet moeten worden en dat spillage tot een minimum beperkt moet worden. VWS geeft aan het eens te zijn met aanpassen van de richtlijn om daarmee spillage te beperken en

benoemt dat DVP ook veel ervaring heeft met logistiek rond vaccins die tegen de THT-datum aanlopen.

Datum
13 juli 2022

VWS

- De minister is akkoord met de vaccin leveringen aan het buitenland.
- Toelichting op de stand van zaken meerkostenregeling wordt besproken onder *agendapunt knelpunten*.
- De scenariosessie heeft plaatsgevonden, een tweede sessie is voorzien in de week van 29 augustus.
- Volgende week is er een DB over intradermaal vaccineren. VWS vraagt om een terugkoppeling snel daarna met de uitkomsten, ongeacht het besluit moeten er een goed narratief komen.
- Er wordt gevraagd naar een verdere toelichting op een Woo-verzoek dat is ingediend bij GGD GHOR en RIVM. RIVM geeft aan dat er inderdaad een Woo-verzoek is ontvangen, ook alle regio's hebben deze ontvangen. Bij het RIVM is het Woo-verzoek nog niet bekend.

3. Bespreken knelpunten

- Meerkostenregeling: LCCB geeft aan dat de meerkostenregeling al een tijd bij de GGD-en ligt maar dat er onduidelijkheid is over het indienen van de rekening en de verhouding tot de accountantsverklaring. VWS geeft aan dat hier op korte termijn duidelijkheid en een oplossing op moet komen. VWS zal intern voorleggen aan de financieel adviseur en deze vragen contact op te nemen met GGD GHOR en LCCB. VWS brengt nogmaals de behoefte aan begrotingen onder de aandacht.
- Datatransfer: Niet alle GGD-en hebben het toestemmingsformulier getekend ten behoeven van de datatransfer naar het RIVM, 80% heeft wel toestemming gegeven. Zorgen bij (kleine) GGD-en liggen op het terrein van herleidbaarheid van gegevens naar personen. RIVM benoemt dat een commissie heeft gekeken naar de herleidbaarheid en bezwaren zoveel mogelijk heeft weggenomen. VWS vraagt of escalatie nodig en of VWS iets kan betekenen. VWS benoemt dat geen medewerking verlenen bij de bestrijding niet acceptabel is, impasse moet worden doorbroken.
- Scenariosessie:

4. Afspraken

- LCCB geeft informatie over het aantal belcontacten met het landelijke informatienummer.
- RIVM neemt contact op met DVP over de vaccins die tegen THT-datum aanlopen.
- RIVM checkt de exacte datum van het DB en geeft een terugkoppeling van de uitkomsten.
- RIVM achterhaalt de tekst van het Woo-verzoek en informeert VWS.
- De formele reactie op het Woo-verzoek wordt met elkaar afgestemd.
- VWS (financieel adviseur) neemt uiterlijk volgende week dinsdag contact op met GGD GHOR en LCCB over de meerkostenregeling.

- LCCB neemt contact op met de GGD-en over de begrotingen die VWS wenst.
- LCCB checkt intern of VWS nog iets kan betekenen bij bespreking dataknelpunt in DPG-raad en koppelt de uitkomsten van de DPG-raad terug.
- LCCB geeft indien nodig ook input meer voor dataknelpunt voor overleg DGV met GGD GHOR.

Datum
13 juli 2022



verslag

Datum
13 juli 2022

Bespreking	Afstemmingoverleg Vaccinatiecampagne monkeypox
Vergaderdatum en -tijd	11 augustus 12.30-13.30 uur
Vergaderplaats	Webex
Deelnemers	VWS: 5.1.2.e [redacted] LCCB: 5.1.2.e [redacted] RIVM: 5.1.2.e [redacted]

1. Verslag en actiepuntenlijst vorige overleg

- Het bij de vergadering toegevoegde verslag worden nog niet vastgesteld. **RIVM** zal hier mogelijk nog op reageren.
- Bij het nalopen van de actiepunten wordt door VWS aangegeven dat er volgende week (18 aug) een scenariosessie is ingepland olv Berenschot en dat er een aparte overleg wordt ingepland waarin er de mpx-uitbraak en vaccinatiecampagne als leercasus voor het LFI zullen bespreken. Hierover treedt de directie PG in overleg met de collega's van de directie Pandemische paraatheid.
- **RIVM** vraagt een verdere toelichting op de scenariosessie van Berenschot. **VWS** geeft aan dat dat de sessie geen uitgebreide voorbereiding vergt van de deelnemers. De sessie is een laagdrempelige manier om mogelijke scenario's uit te denken waarbij mogelijk ook input kan worden opgehaald over de hoeveelheid in te kopen vaccins. **LCCB** benoemt dat we ons ook moeten realiseren dat we er met de sessie van 18 augustus niet zijn, dan moeten we ook verder nadenken over hoe we verder gaan met de scenario's en welke mogelijke vervolgacties daaruit voortvloeien.

2. Rondje langs de velden

RIVM

- De cijfers t/m 9 augustus laten zien dat er 3835 prikken zijn gezet, waarvan 1806 bij de GGD Amsterdam. GGD A'dam verwacht te gaan opschalen naar 1400 prikken per week opbouwend naar 2000 per week.
- 2 regio's moeten nog van start gaan met vaccineren.
- Er wordt gewerkt aan uitwisseling van data via een SFTP verbinding, dit is nog niet helemaal gelukt, maar is er vertrouwen dat dit wordt geregeld.
- De raming die het RIVM heeft gedaan van de totale doelgroep valt voor wat betreft het deel via de hiv-behandelaren en de hiv-PrEP-deelnemers bij de GGD-en iets hoger uit, maar via de CSG's weer wat lager uit. RIVM blijft de grootte van de doelgroep goed monitoren.

- Gisteren is er een 1^e verkenning geweest over de uitvoering van de vaccinatie in Caribisch NL tussen de betreffende RIVM-collega's en ZJCN.
- FDA heeft toestemming gegeven voor intradermaal vaccineren. De EMA heeft hierover geen uitspraken gedaan, maar kijkt hier wel naar. In het responseteam wordt de uitspraak van de FDA besproken.
- VWS vraagt het RIVM naar de afvlakking in het aantal besmettingen. RIVM geeft aan dat de cijfers dit wel aantonen, maar de realiteit mogelijk is dat men zich minder heeft laten testen ivm vakanties, Pride etc.

Datum
13 juli 2022

LCCB

- Veel regio's registreren de vaccinaties al in Impex, 1/3 deel is al in het systeem te vinden.
- Het landelijk informatienummer is uitgebreid met de mogelijkheid om ook afspraken voor een vaccinatie te maken, de GGD Amsterdam maakt al gebruik hiervan. LCCB is in contact met andere regio's of deze mogelijkheid eventueel ook hen kan helpen.
- Het aantal calls naar het informatienummer is afgelopen tijd verdubbeld. Het nummer wordt nu ook vermeld op de websites van de GGD-en en in de uitnodigingsbrieven.
- GGD-en worden benaderd door media/tv-programma's om de uitvoering van de vaccinatie in de regio toe te lichten. Van belang is dat een eenduidige boodschap wordt geformuleerd.
- De vaccinatiecampagne vraagt ook om communicatie over gedragsverandering. RIVM geeft daarbij aan dat SANL of de campagne van vanmantotman.nl daar mogelijk bij kan helpen en dat er binnenkort ook een mail gaat richting de GGD-en om aandacht te vragen voor gedragsverandering binnen de communicatie over mpv en de vaccinatiecampagne.
- LCCB gaat het statuut aanpassen, zodat zij niet alleen maar op covid gericht zijn en zodat er ook een basis komt voor de activiteiten ten aanzien van mpv.

VWS

- De communicatie van GGD Amsterdam richting NOS over termijn waarop zij de vaccinatie gereed hebben lijkt ongelukkig. Woordvoerder geeft aan hierbij met NOS en Amsterdam te kijken. Ook goed om daarbij ook aandacht te hebben voor gedragsverandering.
- Er wordt gewerkt aan de financieringsroute, in het bijzonder de verantwoordingsinstructie. Ook ontvangt VWS graag de begrotingen van de regio's. RIVM heeft inmiddels reactie ontvangen van de NVZ, daarover vindt nadere afstemming plaats tussen VWS en RIVM.

3. Bespreken knelpunten

- Geen.

4. Afspraken

- Op donderdag 18 augustus vindt een scenariosessie plaats olv Berenschot. Deelnemers zijn reeds uitgenodigd. RIVM bekijkt afvaardiging nog en komt daar op terug.
- Mogelijk vindt volgende week een overleg plaats om met elkaar de communicatie over de vaccinatiecampagne en gedragsverandering te bespreken.
- RIVM en VWS bespreken reactie van NVZ nader.
- Ook volgende week vinden er weer gesprekken plaats over de verantwoordingsinstructie.

Datum
13 juli 2022



verslag

Datum
13 juli 2022

Bespreking	Afstemmingoverleg Vaccinatiecampagne monkeypox
Vergaderdatum en -tijd	18 augustus 12.30-13.30 uur
Vergaderplaats	Webex
Deelnemers	VWS: 5.1.2.e [redacted] [redacted] [redacted] LCCB: 5.1.2.e [redacted] RIVM: 5.1.2.e [redacted]

1. Verslag en actiepuntenlijst vorige overleg

- De beide vorige verslagen worden vastgesteld.
- Een van de ziekenhuizen/HIV behandelaren is van mening dat een vergoeding aan de orde is, de NFU praat daarover verder.
- De verantwoordingsinstructie moet nog afgemaakt worden, actie ligt bij PG.

2. Rondje langs de velden

RIVM

- De cijfers t/m 9 augustus laten zien dat er 8281 prikken zijn gezet, waarvan 4736 bij de GGD Amsterdam. De opkomst is lager dan op grond van surveys verwacht mocht worden. RIVM en GGD-en gaan kijken wat de oorzaak is.
- Alle regio's zijn gestart met vaccineren.
- Er wordt nog gewerkt aan uitwisseling van data via een SFTP verbinding.

LCCB

- Alle regio's zijn van start, uitnodigingen zijn maatwerk, bij de eerste vaccinatie wordt meteen ook de vervolgvaccinatie ingepland.
- Er zijn regioplannen.
- Het landelijk informatienummer, dat is uitgebreid met de mogelijkheid om ook afspraken voor een vaccinatie te maken, wordt goed gebruikt.

VWS

- VWS ontvangt graag de begrotingen, daarover is contact met de financiële mensen, kan eventueel via 5.1.2.e [redacted]
- Vanochtend heeft de scenariosessie plaatsgevonden, heel nuttig maar nog niet helemaal af, er komt een vervolg (*red. deze is inmiddels afgesproken voor 25 augustus*).
- EMA kijkt naar mogelijkheid intradermale vaccinatie (*red. inmiddels heeft EMA naar buiten gebracht dat landen dat kunnen overwegen, RIVM zal in de week van 29 augustus een Deskundigenberaad bij*

elkaar roepen om te adviseren hoe hier in Nederland mee om te gaan).

Datum
13 juli 2022

- Er wordt binnen Europa nagedacht over herverdeling van vaccins, er is een nota gemaakt voor de minister daarover, met onder andere het voorstel 5.1.2.a [redacted]
- 5.1.2.a [redacted]
- Er is druk van o.a. COC en SOA-AIDS.nl om de groep die in aanmerking komt voor vaccinatie te vergroten. Vrijwel alle landen vaccineren dezelfde doelgroep, alleen Frankrijk vaccineert zoals de VS, waarbij mensen zelf kunnen bepalen of ze tot de hoog risico groep behoren.

3. *Bespreken knelpunten*

- Geen.

4. *Afspraken*

- a. RIVM en GGD-en rapporteren volgende week kwalitatief, en voor zover het kan, kwantitatief over opkomst en indruk reden van voor tegenvallende percentages.