Gemeente Amsterdam

Raadsinformatiebrief
Beantwoording schriftelijke vragen

Aan:	De leden van de gemeenteraad van Amsterdam
Datum	22 juni 2022
Portefeuille(s)	Publieke gezondheid
Portefeuillehouder(s):	Shula Rijxman
Behandeld door	GGD Amsterdam, tvbenthem@ggd.amsterdam.nl
Onderwerp	Beantwoording schriftelijke vragen van het lid Hoogtanders inzake apenpokken

Geachte leden van de gemeenteraad,

Op 22-05-2022 heeft het college schriftelijke vragen ontvangen van het lid Hoogtanders inzake apenpokken. Onderstaand treft u de beantwoording van deze vragen aan.

Toelichting door de vragenstellers
Op 20 mei 2022 werd de eerste besmetting met apenpokken op Nederlandse bodem geconstateerd.[1] Het virus gaat sinds kort rond in Europa, met kleine hoeveelheden besmettingen tot gevolg. De coronacrisis heeft ons op pijnlijke wijze duidelijk gemaakt dat we zeer alert moeten zijn op virusuitbraken en goed voorbereid moeten zijn om direct preventief en curatief te handelen waar nodig. Ondanks de nu nog beperkte mate van verspreiding van het apenpokkenvirus is de fractie van de VVD van mening dat de gemeente Amsterdam en haar partners zoals de GGD, de ontwikkeling van dit virus actief moeten monitoren en de verspreiding zo snel mogelijk de kop in moeten drukken. Hierom stellen wij de volgen de vragen.

Gezien het vorenstaande stelt het lid Hoogtanders op grond van artikel 84 van het Reglement van orde gemeenteraad en raadscommissies Amsterdam de volgende schriftelijke vragen aan het college:

Het college kan de gestelde vragen als volgt beantwoorden.

1. Worden er momenteel voorbereidingen getroffen bij GGD Amsterdam-Amstelland om een mogelijke uitbraak in Amsterdam de kop in te drukken, hetgeen in lijn is met de oproep van Jaap van Dissel? Zo nee, wanneer beginnen deze voorbereidingen?

   Antwoord: De GGD Amsterdam heeft al veel (treft) voorbereidingen getroffen en acties uitgevoerd om een (grote) uitbraak snel in te kunnen dammen. Op moment van schrijven, 22 juni zijn er 110 bevestigde besmettingen gedetecteerd op basis van 225 geteste personen in Amsterdam sinds de eerste besmetting in Nederland op 21 mei. Tot nu toe zien we bijna alleen besmettingen bij volwassen mannen die seks hebben met mannen (MSM). Onlangs is het eerste geval besmetting buiten deze doelgroep vastgesteld. De teams bij het CSG (Centrum Seksuele Gezondheid) en AIZ (Algemene Infectieziekten) zijn opgeschaald zodat er

[1] https://nos.nl/artikel/2429588-eerste-geval-van-apenpokken-in-nederland-vastgesteld-rivm-wil-meldingsplicht

voldoende capaciteit is om te testen en bron-en contactopsporing uit te voeren. Het Streeklaboratorium Amsterdam voert sinds 14-06 PCR testen zelf uit. Dit bekort de doorlooptijd van diagnostiek met tenminste 24 uur waardoor het bron en contactonderzoek sneller kan worden opgestart en mensen minder lang in quarantaine zitten.

2. Is het college voornemens een informatiecampagne te lanceren omtrent het virus, diens symptomen en vervolgstappen bij het oplopen van symptomen? Zo nee, waarom niet?

   Antwoord: GGD Amsterdam werkt samen met Soa Aids Nederland aan informatievoorziening op maat voor mannen die seks hebben met mannen. . Voor de eigenaren van sekslocaties voor MSM in Amsterdam zijn er inmiddels twee webinars georganiseerd. Posters en flyers zijn gedistribueerd in het uitgaanscircuit. De websites van Soa Aids Nederland en Man tot Man en de website van de GGD bieden informatie aan algemeen publiek en MSM specifiek (Nederlands en Engels) zoals veelgestelde vragen en algemene informatie m.b.t. seks en monkeypox. .In de datingapps GrindR en Hornet worden pop-up meldingen weergegeven. Er zullen ook berichten worden verstuurd via de app in verschillende talen waaronder Nederlands en Engels. Het outreach team van de GGD Amsterdam voert tijdens de outreach acties informatiegesprekken met de doelgroep.

3. Het RIVM wil dat er een meldplicht komt voor artsen en GGD-medewerkers bij wie zich een patiënt met apenpokken aandient. Word er in Amsterdam gewerkt aan zo'n meldplicht? Werken gezondheidsinstanties hierin samen om daarmee een zo goed mogelijk beeld te krijgen van de uitbraak en diens verspreiding?

   Antwoord: Sinds zaterdag 21 mei is monkeypox een meldingsplichtige ziekte A. Dit betekent dat iedere verdenking en positief bevestigde test door een arts en laboratorium gemeld moet worden bij de GGD. Dit om nieuwe gevallen zo vroeg mogelijk op te sporen, verdachte gevallen meteen te kunnen isoleren en maatregelen te kunnen nemen bij contacten, zoals monitoring en vaccinatie. De GGD voert dan bron-en contactopsporing uit. Huisartsen en andere zorgprofessionals zijn via schriftelijke updates en een webinar geïnformeerd over de meldplicht, de routing van monkeypox diagnostiek en het uitvoeren van testen. De GGD heeft contact met LCI (Landelijk Centrum Infectieziektebestrijding) en andere GGD-en om een zo compleet mogelijk beeld te krijgen van de verspreiding van monkeypox.

4. Het RIVM wil tevens dat er bron-en contactonderzoek gedaan wordt. Is de GGD voornemens dit op te gaan zetten? Zo ja, op welke termijn?

   Antwoord: de GGD voert sinds 21-5 bron- en contactonderzoek uit bij elke positief bevestigde persoon met monkeypox.

5. De arbeidsmarkt kent momenteel ongekende krapte. Heeft de GGD genoeg personeel om het virus middels o.a. bron-en contactonderzoek effectief te bestrijden? Zo nee, op welke manier wordt er personeel verkregen voor deze werkzaamheden?

   Antwoord: op dit moment zijn verschillende teams binnen de GGD opgeschaald om verspreiding van monkeypox te beperken. Er is op dit moment voldoende personeel

beschikbaar en wordt verkregen via verschillende afdelingen binnen de GGD, onder andere van Team corona. Uitgangspunt is dat dit niet ten koste mag gaan van reguliere activiteiten en dit wordt nauwlettend gevolgd.

6. Is het college bereid een periodieke brief te sturen met daarin de huidige stand van zaken omtrent het virus en diens bestrijding?

   Antwoord: het is gebruikelijk dat de uitvoering van de bestrijding van een infectieziektencrisis gecoördineerd wordt door het College. De wethouder Publieke gezondheid en Preventie treedt hierin als trekker op en wordt uitgebreid geïnformeerd door de GGD. Uiteraard informeert de wethouder u mondeling wanneer nodig. Het betreft vooralsnog een uitbraak met beperkte omvang , met een relatief lage ziektelast, voornamelijk bij de groep mannen die seks hebben met mannen. Uiteraard kan dit individueel grote impact hebben. Bij het bron- en contactonderzoek wordt hier nadrukkelijk aandacht aan besteed. De landelijke communicatielijn hierover loopt via het RIVM. De GGD onderhoudt hierover contact.

   Naar verwachting zal het aantal besmetting wel de komende tijden toenemen. Het risico voor de volksgezondheid wordt klein geacht. Alle inzet is gericht op het indammen van de uitbraak, zodat besmettingen met monkeypox niet standaard onderdeel uit gaat maken van de volksgezondheid van de Amsterdammer. Aangezien het hier een nieuwe infectieziekte betreft met alle onbekendheden die daarbij horen vraagt het veel inzet van de reguliere afdelingen van de GGD. De komende tijd bekijkt het college of extra personeel ingezet moet worden, om het reguliere proces van de GGD niet (te veel) te belasten. Over extra gemaakte kosten treedt de gemeente in overleg met landelijke partners.

Wij verwachten u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
Namens het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Amsterdam,

Shula Rijxman
Wethouder publieke gezondheid