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 EEN GOEDE INFORMATIEVOORZIENING OP MAAT VOOR MSM volgt de landelijke lijn in de communicatie. Op de website wordt verwezen naar de veel gestelde pagina van het RIVM. Daarnaast wordt er samen met Soa Aids Nederland gewerkt aan informatievoorziening op maat voor mannen die seks hebben met mannen (msm). OOK NOG EVEN NOEMEN DAT ER WEBINARS ZIJN GEORGANISEERD VOOR DE HORECA?

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. Personeel wordt verkregen via verschillende afdelingen binnen de GGD, onder andere van Team corona. Dit mag niet ten koste gaan van de reguliere activiteiten binnen de GGD.

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 zal het college u periodiek op de hoogte houden, wanneer zij dat nodig vindt. De frequentie daarvan zal bepaald worden aan de hand van de actuele situatie op dat moment. Het betreft vooralsnog een uitbraak met beperkte omvang , met een relatief lage ziektelast.
MOETEN WE NIET DUIDELIJKER SCHRIJVEN OVER DAT HET TOT NU TOE ALLEEN OM MSM GAAT? IK BEN BANG DAT WE DIT TERUG KRIJGEN, DAT WE EEN GROEP PROBEREN TE BESCHERMEN, MAAR DAT WE NIET DUIDELIJK COMMUNICEREN?
(IS ER CONTACT MET VWS EN/OF RIVM OVER DE COMMUNICATIELIJN? WANT HET IS EEN A-ZIEKTE, MAAR HET IS WEL ERG STIL UIT DIE HOEK!)
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