**Update vaccinaties Mpox in het kader van pre-expositie profylaxe**
**31 juli 2022, concept** 5.1.2,e

**Opdracht**
GGD-en hebben de opdracht gekregen om te starten met preventieve vaccinaties tegen MPX bij de doelgroepen die het meeste risico lopen:

1. Hiv-PrEP gebruiken via het Centrum voor Seksuele Gezondheid (CSG) of vóór 25 juli 2022 al op de wachtlijst stonden voor hiv-PrEP (4.000)
2. Hiv-PrEP gebruiken via de huisarts (1.000 - 1.250)
3. Personen met hiv en die gescreend worden op hepatitis C, als proxy voor hoogrisicogedrag. Dat bepaalt hun hiv-behandelaar (2.100)
4. Vanuit Centrum Seksuele Gezondheid: afgelopen half jaar CSG-contact vanwege partnerwaarschuwing voor soa en/of hiv, of doorgemaakte syfilis/gonorroe of chlamydia, of > 3 partners gehad.

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

**Vaccin(aties)**
Het vaccin heet Imvanex® en is beperkt beschikbaar; landelijk 64.000 doses. Voor de regio Amsterdam zijn ca. 21.000 doses beschikbaar.
Voor optimale bescherming moeten, met een tussenperiode van minimaal 4 weken, 2 prikken worden gezet, behalve bij de personen die voor 1975 zijn geboren en als kind een pokkenvaccinatie hebben gekregen. Zij hebben slechts 1 prik nodig. Verder hebben personen die inmiddels een laboratoriumbevestigde MPX infectie hebben doorgemaakt daarna geen preventieve vaccinatie meer nodig. Personen die vanuit bron- en contactonderzoek (BCO) al een post-expositie profylaxe (PEP) MPX vaccinatie) op locatie Nieuwe Achtergracht krijgen, komen uiteraard ook niet meer voor preventieve vaccinatie in aanmerking.

**Projectteam**
Op 14 juli was de eerste bijeenkomst/kick off van het projectteam vaccinaties MPX.
Het projectteam (nog aanpassen, zitten niet allemaal in projectteam) bestaat uit:
5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e 5.1.2,e (5.1.2,e) <5.1.2,e@amsterdamumc.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e@ggd.amsterdam.nl>

Sindsdien is er veel gebeurd:

**Hiv-Prep groep eerst**
We startten de campagne met de groep mannen die hiv-Prep gebruiken via het CSG. Tegelijkertijd wordt al wel contact gelegd met de huisartsen om de omvang van hun groep hiv-Prep-gebruikers in beeld te brengen en tot werkafspraken over het verzenden van uitnodigingen te komen. Ook met de Hiv behandelcentra worden dergelijke afspraken gemaakt. *NB: doelgroepen via huisartsen en hiv behandelaren kunnen pas worden uitgenodigd als er een landelijk registratie- en afsprakensysteem in de lucht is.*

**Vliegende start**

Er is besloten om voor de (PreP) MPX vaccinaties gebruik te maken van de locatie Paviljoen Zuid bij de RAI en het personeel dat werkzaam is in het Covid-19 vaccinatieprogramma. Op Paviljoen Zuid worden in de ochtend Covid-19 vaccinaties gegeven. Dit bood de mogelijkheid om in de middag MPX vaccinaties te geven. Planning was zaterdag 30 juli te beginnen, maar plots was er door de nodige druk vanuit verschillende richtingen een vliegende start. Met regio Haaglanden was Amsterdam de eerste regio die op maandag 25 juli ging prikken.
Dat vroeg wat kunst- en vliegwerk, met name om de personele bezetting rond te krijgen, uitnodigingen te versturen en de benodigde briefings voor de verschillende functies gereed te hebben.
Na een kleine week prikken zijn de cijfers als volgt:

| | uitgenodigd | geprikt | Opkomst % |
|---|---|---|---|
| Maandag 25/7 | 67 | 27 | 41 |
| Dinsdag 26/7 | 115 | 53 | 46 |
| Woensdag 27/7 | 115 | 64 | 56 |
| Donderdag 28/7 | 185 | 107 | 58 |
| Vrijdag 29/7 | 185 | 106 | 57 |
| Zaterdag 30/7 | 200 | 66 | 33 |
| Zondag 31/7 | 200 | 78 | 39 |

**De ervaringen:**

- In totaal zijn in een week 501 mensen geprikt, zij behoren allen tot de CSG hiv-Prep doelgroep.

- CSG nodigt cliënten uit op alfabet, verstuurt via de mail een brief waarin een bepaald tijdsslot staat vermeld. Mensen kunnen mailen naar *mpxvaccinatie@ggd.amsterdam.nl* om aan te geven dat ze een ander tijdsslot willen of helemaal niet in aanmerking willen komen voor een prik. Ivm de korte termijn en het feit dat veel mensen op vakantie zijn hebben we te maken met een meer dan gemiddeld no show percentage en blijkt het beheer van de mailbox door de vele verzoeken tot herplannen erg arbeidsintensief.

- We zien – muv zaterdag (milkshake?) een oplopend opkomstpercentage

- In snel tempo zijn werkinstructies voor alle functies gemaakt, uitgetest en bijgesteld; draaiboek in concept gereed. Door dagelijks te evalueren krijgen we meer zicht op de noodzakelijke personele mix en kunnen werkinstructies en briefings snel aangepast worden. Draaiboek komt eraan.

- We werken – bij gebrek aan een landelijk registratiesysteem - tot nog toe op papier (noodformulieren) en voldoen hiermee momenteel niet aan de wettelijke vereisten van zorgvuldige registratie in een medisch dossier (Wgbo, AVG). Het werken met noodformulieren is risicovol, foutgevoelig en arbeidsintensief. Risicomaatregelen zijn genomen t.a.v. het zo veilig mogelijk beheren van de noodformulieren.

- Het niet digitaal kunnen inplannen van afspraken (we sturen groter aantal uitnodigingen per tijdsblok en houden bij wie wel en niet komt) leidt tot minder doelmatig gebruik van de vaccinatiecapaciteit en tot een grote belasting van het emailadres voor het herplannen van cliënten.

- Proces van vaccinlevering en beheer (cold chain) is ingeregeld.

- Sfeer op de RAI is in het algemeen goed, vrijwel geen agressie of onrust aan de deur. Slechts enkele mensen stonden zonder de juiste uitnodiging voor de deur.

- Veel persaandacht! Met name veel kritiek op aantal vaccins, de ‘trage’ start, het lage tempo. We zeggen steeds: we moeten het zorgvuldig doen, zorgen dat de vaccins belanden bij de mensen die het meeste risico lopen, opschalen kan pas goed als registratiesysteem er is.

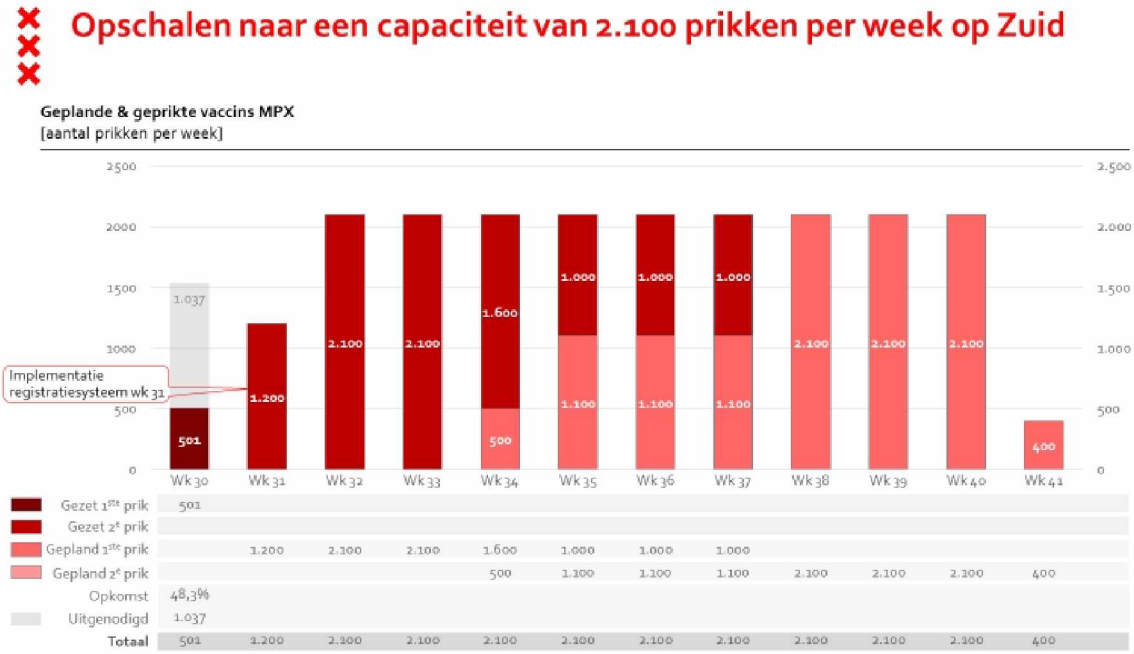
- Er is enorm grote druk om het tempo van de vaccinaties op te voeren. Het tempo opvoeren betekent een enorme versterking van de nadelen van het werken op papier en het niet digitaal kunnen inplannen van afspraken (zie punten hierboven)..

- We hebben op alle niveaus  druk uitgeoefend op RIVM en LCCB om tempo te maken met landeliijk registratie- en afsprakensysteem. Dat systeem is nu in de lucht: iMPeX.
  Vanuit ggd A’dam zijn voor FB, IT en IV de juiste personen aangehaakt.
  Er dient nog wel besluitvorming plaats te vinden door DPG (met name afweging beveiligingsrisico’s (monitoring) versus risico’s van werken met noodprocedure).
  Wat nog niet werkt is het genereren van afspraakbevestigingen voor de cliënt. Daarnaast is nog onduidelijk of aan het afspraaksysteem ook een landelijk belteam gekoppeld zal worden. Dat zou wel onze voorkeur hebben. Regio’s met kleinere aantallen hebben die behoefte niet zo. Goed om te kijken of we met Haaglanden en R’dam kunnen optrekken om landelijk belteam te bepleiten.

**Personele inzet**

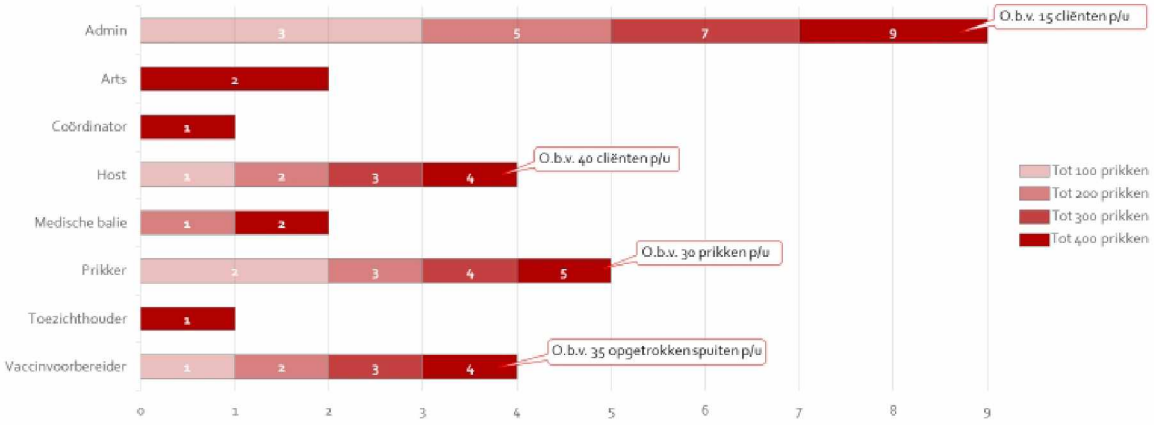
NB: raming op basis van werken digitaal registratiesysteem.
Anders naar verhouding meer admins nodig.

Totaal aantal geplande prikken wordt niet ten volle benut omdat:
- een aantal personen (hoeveel) al MPX hebben doorgemaakt
- mensen ivm nauw contact een PEP vaccinatie hebben gehad (hoeveel?))
- mensen van 50+ maar 1 dosis nodig hebben (percentage 15%?)
- mensen zelf afzien van een prik (bericht aan mailbox, herhaaldelijk no show)



## Aantal functies dienen op te schalen indien er meer wordt geprikt per dag

**Benodigde capaciteit per functie, per aantal prikken per dag**
[aantal medewerkers per dienst]




## Financiën