From: "5.1.2,e "
Sent: Tue, 7 Jun 2022 07:35:31 +0100
To: "5.1.2,e " <5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl>
Subject: FW: Update mpx 3-6

5.1.2,e
5.1.2,e
Algemene Infectieziekten

GGD Amsterdam

T 5.1.2,e
5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl

Nieuwe Achtergracht 100, 1018 WT Amsterdam
ggd.amsterdam.nl

Van: Manshanden, José <5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl>
Verzonden: maandag 6 juni 2022 10:26
Aan: 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>
CC: 5.1.2,e <5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl>
Onderwerp: RE: Update mpx 3-6

Veel dank voor je snelle antwoorden, 5.1.2,e ik ben weer een stuk wijzer!

Met vriendelijke groet,

José Manshanden
Directeur

GGD Amsterdam

T 5.1.2,e
M 5.1.2,e
5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl

Van: 5.1.2,e <5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl>
Verzonden: zondag 5 juni 2022 17:48
Aan: Manshanden, José <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>
CC: 5.1.2,e <5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1.2,e <5.1.2,e @ggd.amsterdam.nl>
Onderwerp: RE: Update mpx 3-6

Beste José,

In rood hieronder alvast het antwoord op je vragen (met dank aan 5.1,2,e) Wellicht kunnen we komende week inderdaad onze respons en inzet bespreken.

Het beeld over MPX wordt langzaam aan meer duidelijk. Verspreiding en voorkomen wordt vooralsnog alleen bij MSM gezien. Waarschijnlijk door effectieve transmissie via slijmvliezen (seksuele overdracht), en door gedrag waarbij 1 index meerdere personen kan besmetten. Dat zet een grote druk op de SOA-poli.
Het lijkt er ook op dat MPX voorafgaand aan de meldingen uit de UK op 10 mei al aanwezig was in de MSM populatie wereldwijd.

Fijn Pinksterweekend!

Groet, 5.1,2,e

Van: Manshanden, José <5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl>
Verzonden: zondag 5 juni 2022 11:44
Aan: 5.1,2,e <5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1,2,e <5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl>
CC: 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>
Onderwerp: RE: Update mpx 3-6

Veel dank 5.1,2,e voor de update. En fijn hoor, dat we als GGD zo goed en zo snel weten te anticiperen op dit nieuwe probleem, petje af voor al jullie werk! Ook goed om komende week ook te bespreken, welke opschaling voor de komende tijd houdbaar is. Indien nodig moeten we keuzes maken, en kunnen we dit er niet even bij doen.
Nog wel paar inhoudelijke vragen:

1. hebben we al gevallen gezien, die niet onder MSM vallen? Nee, niet in Amsterdam en zover ik weet ook nergens in Nederland. Zie ook het verslag in het (vertrouwelijke) Signaleringsoverleg * Zie onder
2. En hoe ziek zijn de mensen die we zien? Valt het verloop mee, of is het toch best ernstig? Het beeld nu is dat het verloop voornamelijk mild is. Klinisch beeld geeft blaasjes en pukkeltjes. De afgelopen dagen hoorden we wel dat sommige mannen complicaties hebben waaronder hevige pijn. Voor klinische beoordeling en (pijn)behandeling sturen wij hen naar de huisarts voor verwijzing naar dermato-veneroloog (proctoscopie).
3. En daarmee samenhangend: zien we de meeste mensen vooral omdat ze klachten hebben? Of omdat ze uit het BCO komen? Ongeveer 2/3 van de mensen die we testen zijn reguliere bezoekers van de soa-poli. Op het moment dat deze reguliere bezoekers voldoen aan de casus definitie (msm en blaasjes) worden zij getest op mpx. Ongeveer 1/3 van de mensen die we testen bestaat uit aanvragen van huisartsen die AIZ bellen. Soms zijn het ook contacten uit BCO die klachten ontwikkelen en daarom getest worden. Op dit moment hebben we nog geen besmettingen bij contacten die door ons gemonitord worden. Afgelopen week hadden we een klein cluster van mannen met klachten die op hetzelfde seksfeest zijn geweest. We kwamen deze mannen op het spoor via bronnonderzoek.

Binnenlandse signalen

3774 Meerdere personen in Nederland met Monkeypox (vervolg, week 22)

Sinds de bevestiging van de eerste patiënt met Monkeypox in Nederland op 20 mei, zijn er in totaal meer dan 120 personen (zowel mannen als vrouwen) getest op het Monkeypox virus. Tot en met 1 juni is er bij 41 personen Monkeypox vastgesteld (40 laboratorium bevestigd en 1 op basis van klinische criteria en epidemiologische link). Van 10 personen moet epidemiologisch onderzoek nog volgen. De overige 30 personen met Monkeypox behoren tot de groep mannen die (ook) seks hebben met mannen. Van hen hadden 26 (96%) huidlaesies en 24 (89%) systemische klachten zoals koorts en lymfadenopathie. Voor zover bekend, had het merendeel van de personen meerdere seksuele contacten in de 3 weken voorafgaand aan de klachten al dan niet (bij evenementen) in het buitenland. In totaal hadden 19 personen een reisgeschiedenis in Europa (zoals Darklands in Antwerpen, Gay Pride in Gran Canaria, Londen, Lissabon en Madrid). Vier personen gaven aan

geen buitenlandse reisgeschiedenis te hebben. Bij 18 personen is de reisgeschiedenis (nog) onbekend.
Het LCI heeft recent een nieuwe richtlijn Monkeypox gepubliceerd. Deze is te vinden via de gebruikelijke weg op de website LCI-richtlijnen. Daarnaast worden meldingen van Monkeypox (zowel verdenkingen als bevestigden) vanaf 1 juni gemeld door de GGD in Osiris. Het is hierbij van belang dat zorgprofessionals die Monkeypox diagnostiek inzetten vanwege een verdenking, dit zo snel mogelijk doorgeven aan de GGD'en. Dit is recentelijk gemeld in *(lab)infact: Monkeypox (8)* voor meer informatie over deze signaleringsdienst en aanmelden zie signalen.rivm.nl.

De ECDC rapporteerde op 31 mei 557 bevestigde patiënten met Monkeypox wereldwijd, waarvan 321 in de EU/EEA. De meesten behoren tot de groep mannen die (ook) seks heeft met mannen. Dit wil niet zeggen dat het virus zich alleen verspreidt via seksueel contact of dat het virus zich niet buiten deze groep kan verspreiden. Italië meldde bijvoorbeeld op 27 mei een vrouw met Monkeypox met een recente reisgeschiedenis naar de Canarische eilanden. Tsjechië meldde daarnaast een vrouw met Monkeypox met een recente reisgeschiedenis naar Antwerpen. Via welke besmettingsroutes deze vrouwen geïnfecteerd zijn geraakt is (nog) onbekend in afwachting van epidemiologisch onderzoek. Bronnen: WHO Monkeypox update, ECDC, Media 1, Media 2

(Monkeypox)

Met vriendelijke groet,

José Manshanden
Directeur

GGD Amsterdam

T 5.1,2,e
M 5.1,2,e
5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl

Van: 5.1,2,e <5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl>
Verzonden: vrijdag 3 juni 2022 17:17
Aan: Manshanden, José <5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl>; 5.1,2,e <5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl>
CC: 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>
Onderwerp: Update mpx 3-6

Beste José en 5.1,2,e

Update vrijdag 3 juni 2022

Beeld (cijfers t/m 2 juni)

- Het aantal positieve meldingen is stabiel **2-6 per dag.**
- Het aantal aanmeldingen voor diagnostiek via de Soa poli is gemiddeld 6 per dag, range 1-11. In de afgelopen **3 dagen (31-05 t/m 02-06) waren er 30 aanmeldingen voor diagnostiek.**
- Totaal: In de periode van 20 mei t/m 2 juni is er voor 83 personen diagnostiek aangevraagd, waarvan 33 positief zijn getest (allen MSM), 29 negatief en 19 staan nog in of moeten nog worden afgenomen (2 no show).

Diagnostiek & opschaling:

- Tijdens werkdagen wordt er via de SOA-poli op MPX getest (reguliere SOA bezoekers en aangemelde MPX verdenkingen via AIZ). In het Pinksterweekend worden aangemelde MPX verdenkingen op de SEH van het UMCA gezien.
- Voorbereiding voor opschaling (korte en middel-lange termijn) voor afname diagnostiek door de GGD loopt.
- Korte termijn: TB kamer voor diagnostiek (vanuit AIZ) zal vanaf dinsdag 7 juni dagelijks in gebruik worden genomen tussen 15:30-19:30 uur. Dit is in afstemming met CSG, AIZ, SLA, H&I en TB (en olv 5.1,2,e)

- Kamers TB zijn gereed voor gebruik.
- Medewerkers uit team corona worden deze week getraind op Soa-poli zodat zij zelfstandig test kunnen afnemen op TB afdeling
- Het streven om vanaf 11-6 ook het weekend diagnostiek via GGD (TB kamer) te kunnen laten lopen.
- Soa poli blijft tijden reguliere openingstijden bezoekers die voldoen aan casusdefinitie testen op mpx.

- Middel-lange termijn: wordt gewerkt aan verschillende scenario's in afstemming met CSG, AIZ, SLA, H&I.
- SLA zal waarschijnlijk 8-6 starten met PCR mpx. Transport richting lab RIVM zal dan niet meer nodig zijn.
- De afdeling AIZ is sinds 20 mei maximaal opgeschaald (maximale inzet vast AIZ personeel, naast reguliere uitvoering en piket 24/7, ook in veel extra MPX inzet, ook in weekend en feestdagen). Volgende week evaluatie hoe lang dit wenselijk en houdbaar is
- Ook de afdeling soa-poli is maximaal opgeschaald, het primaire proces (reguliere soa testen) is afgeschaald, medewerkers worden afgehaald van projecten en administratieve taken en ingezet op MPX. Hier is al duidelijk dat dit niet lang houdbaar is.

BCO:

- Proces BCO en monitoren indexen en contacten loopt. Processen en uitvoering worden verder opgeschaald vanwege lichte toename in meldingen. Uitvraag extra personeel vanuit Team corona loopt.
- In overleg met LCR kan er begin volgende week nog gebruik worden gemaakt van de ruimte op 3de etage. BCO team zal in de loop van volgende week verhuizen naar Trompenburg.

Communicatie:

- Webinar mpx voor HA op 30 mei is goed ontvangen.
- Folders zijn gedrukt en worden uitgedeeld op Soa-poli (tevens beschikbaar in Spaans en Engels)

Overige signalen:

- Aankomend weekend is de canal pride Utrecht. Er wordt rekening gehouden met een (lichte) stijging van het aantal meldingen na afloop.
- Werkgroep quarantaine/isolatie plekken voor dak- en thuislozen inventariseert iom OJZ hoe veel plekken er nodig zijn voor isolatie/quarantaine.

Goed weekend en hartelijke groet,

5.1,2,e
5.1,2,e
Algemene Infectieziekten

GGD Amsterdam

T 5.1,2,e
5.1,2,e @ggd.amsterdam.nl

Nieuwe Achtergracht 100, 1018 WT Amsterdam
ggd.amsterdam.nl