Cliëntregistratie monkeypox pre-expositie vaccinatie - minimale dataset voor GGD/CSG, voor RIVM en voor RIVM i.g.v. opt-out

GGD	RIVM opt-in (akkoord voor het delen van persoonsgegevens)	RIVM opt-out (geen akkoord voor het delen van persoonsgegevens)
Registratienummer	**Registratienummer**	
Uniek registratienummer	Uniek registratienummer	
Informed consent	**Informed consent**	**Informed consent**
Informed consent off-label: Ja (zonder informed consent geen vaccinatie)	Informed consent off-label: Ja (zonder informed consent geen vaccinatie)	Informed consent off-label: Ja (zonder informed consent geen vaccinatie)
Informed consent RIVM (Akkoord dat persoonsgegevens met het RIVM worden gedeeld? Ja/ nee)	Informed consent RIVM (Akkoord dat persoonsgegevens met het RIVM worden gedeeld? Ja)	Informed consent RIVM (Akkoord dat persoonsgegevens met het RIVM worden gedeeld? Nee)
Cliëntgegevens	**Cliëntgegevens**	**Cliëntgegevens**
Beschikt de cliënt over een BSN? (ja/nee)	Beschikt de cliënt over een BSN? (ja/nee)	Beschikt de cliënt over een BSN? (ja/nee)
BSN		
Achternaam		
Tussenvoegsel(s)		
Voornaam		
Geboortedatum (dd mm jjjj)	Geboortedatum (dd mm jjjj)	Onder de 70 jaar: leeftijdscategorieën van 5 jaar. Gelijk of boven de 70 jaar: 1 leeftijdscategorie.
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Adresgegevens	**Adresgegevens**	**Adresgegevens**
Postcode (4 cijfers, 2 letters)	Postcode (4-cijferig, zonder letters)	Woongemeente (automatisch invullen door middel van 4 cijferige postcode)
Huisnummer		
Nummertoevoeging		
Straat		
Woonplaats		
Kenmerken	**Kenmerken**	**Kenmerken**
Geslacht (M/V/X)	Geslacht (M/V/X)	Geslacht (M/V/X)
Geboorteland (uitklapveld)	Geboorteland (uitklapveld)	Geboorteland (Nederland of elders)
Primaire vaccinatieindicatie (Selecteer criteria: zie uitvoeringsrichtlijn Monkeypox vaccinatie. Deze categorieën sluiten elkaar mogelijk niet helemaal uit; graag de 'hoogste' indicatie selecteren. Bij uitsnedigen graag checken op overlap / eerdere uitsnedigingen.)	**Primaire vaccinatieindicatie (Selecteer criteria: zie uitvoeringsrichtlijn Monkeypox vaccinatie. Deze categorieën sluiten elkaar mogelijk niet helemaal uit; graag de 'hoogste' indicatie selecteren. Bij uitsnedigen graag checken op overlap / eerdere uitsnedigingen.)**	**Primaire vaccinatieindicatie (Selecteer criteria: zie uitvoeringsrichtlijn Monkeypox vaccinatie. Deze categorieën sluiten elkaar mogelijk niet helemaal uit; graag de 'hoogste' indicatie selecteren. Bij uitsnedigen graag checken op overlap / eerdere uitsnedigingen.)**
1a) MSM die hiv-PrEP gebruiken via CSG	1a) MSM die hiv-PrEP gebruiken via CSG	1a) MSM die hiv-PrEP gebruiken via CSG
1b) MSM die op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP bij CSG	1b) MSM die op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP bij CSG	1b) MSM die op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP bij CSG
1c) MSM die hiv-PrEP gebruiken via huisarts (uitnodiging door GGD / CSG)	1c) MSM die hiv-PrEP gebruiken via huisarts (uitnodiging door GGD / CSG)	1c) MSM die hiv-PrEP gebruiken via huisarts (uitnodiging door GGD / CSG)
2) MSM die leven met hiv met hoogrisicogedrag - (selectie via hiv-behandelaar, uitnodiging door GGD/ CSG)	2) MSM die leven met hiv met hoogrisicogedrag - (selectie via hiv-behandelaar, uitnodiging door GGD/ CSG)	2) MSM die leven met hiv met hoogrisicogedrag - (selectie via hiv-behandelaar, uitnodiging door GGD/ CSG)
3a) Overige hoog-risico MSM via CSG	3a) Overige hoog-risico MSM via CSG	3a) Overige hoog-risico MSM via CSG
3b) MSM sekswerkers via CSG	3b) MSM sekswerkers via CSG	3b) MSM sekswerkers via CSG
4) 2e vaccinatie hoogriscocontact met aanhoudend substantieel risico op MPX	4) 2e vaccinatie hoogriscocontact met aanhoudend substantieel risico op MPX	4) 2e vaccinatie hoogriscocontact met aanhoudend substantieel risico op MPX
5) Overig, namelijk (open veld)	5) Overig, namelijk (open veld)	5) Overig, namelijk (open veld)
Gezondheidstatus	**Gezondheidstatus**	**Gezondheidstatus**
Immuungecompromitteerd? (ja/ nee) (Op basis van gezondheidsverklaring ter beoordeling aan de arts. Goed behandelde hiv is niet immuungecompromitteerd.)	Immuungecompromitteerd? (ja/ nee) (Op basis van gezondheidsverklaring ter beoordeling aan de arts. Goed behandelde hiv is niet immuungecompromitteerd.)	Immuungecompromitteerd? (ja/ nee) (Op basis van gezondheidsverklaring ter beoordeling aan de arts. Goed behandelde hiv is niet immuungecompromitteerd.)
Overige gezondheid / co-morbiditeit / medicatiegebruik naar eigen inzicht GGD/CSG		
Monkeypox contact	**Monkeypox contact**	**Monkeypox contact**
Contact van een bevestigd geval? (ja/nee)	Contact van een bevestigd geval? (ja/nee)	Contact van een bevestigd geval? (ja/nee)
> Zo ja, PEP vaccinatie gehad? (ja/nee) Indien ja, dan volstaat 1 Imvanex.	> Zo ja, PEP vaccinatie gehad? (ja/nee) Indien ja, dan volstaat 1 Imvanex.	> Zo ja, PEP vaccinatie gehad? (ja/nee) Indien ja, dan volstaat 1 Imvanex.
> > Zo ja, datum PEP vaccinatie (dd-mm-jjjj) Pop-up bij <28 dagen geleden, dan (nog) geen 2e vaccinatie aanbieden.	> > Zo ja, datum PEP vaccinatie (dd-mm-jjjj) Pop-up bij <28 dagen geleden, dan (nog) geen 2e vaccinatie aanbieden.	> > Zo ja, datum PEP vaccinatie (dd-mm-jjjj) Pop-up bij <28 dagen geleden, dan (nog) geen 2e vaccinatie aanbieden.
Pokkenvaccinatiestatus	**Pokkenvaccinatiestatus**	**Pokkenvaccinatiestatus**
Indien geboren voor 1975> pokkenvaccinatie gehad? (ja/nee) Indien ja, dan volstaat 1 Imvanex.	Indien geboren voor 1975> pokkenvaccinatie gehad? (ja/nee) Indien ja, dan volstaat 1 Imvanex.	Indien geboren voor 1975> pokkenvaccinatie gehad? (ja/nee) Indien ja, dan volstaat 1 Imvanex.
Consult	**Consult**	**Consult**
Handeling (1e vaccinatie of 2e vaccinatie) Kies ook voor 2e vaccinatie als er al een PEP vaccinatie gegeven is (ie monkeypox contact).	Handeling (1e vaccinatie of 2e vaccinatie) Kies ook voor 2e vaccinatie als er al een PEP vaccinatie gegeven is (ie monkeypox status).	Handeling (1e vaccinatie of 2e vaccinatie) Kies ook voor 2e vaccinatie als er al een PEP vaccinatiegegeven is (ie monkeypox status).
Datum vaccinatie (dd-mm-jjjj)	Datum vaccinatie (dd-mm-jjjj)	Datum vaccinatie (dd-mm-jjjj)
Datum vervolgconsult voor tweede vaccinatie (indien van toepassing) (dd-mm-jjjj)	Datum vervolgconsult voor tweede vaccinatie (indien van toepassing) (dd-mm-jjjj)	Datumvervolgconsult voor tweede vaccinatie (indien van toepassing) (dd-mm-jjjj)
Batchnummer Imvanex (uitklaplijst)	Batchnummer Imvanex (uitklaplijst)	Batchnummer Imvanex (uitklaplijst)
Uitvoerende instantie (uitklaplijst GGD'en)	Uitvoerende instantie (uitklaplijst GGD'en)	Uitvoerende instantie (uitklaplijst GGD'en)
Medewerker (naam GGD vpk of arts)		
Datum voor volgend consult (indien van toepassing) (dd-mm-jjjj)		
Opmerkingenveld (open)		