

Aan de

[REDACTED]
[REDACTED] (via [REDACTED])
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

13-7-22

Beste allen

De Monkeypox uitbraak is ondanks inspanningen van velen niet tot stand gebracht. Het ligt in de lijn der verwachting dat de vraag naar diagnostiek de komende tijd (fors) zal blijven stijgen, een grote uitdaging voor onze overbelaste afdelingen infectieziektebestrijding en centra seksuele gezondheid.

Wij signaleren daarnaast op onze CSG's dat er groeiende zorg om MPX is onder de doelgroep en dat velen ons benaderen met vragen over mogelijke vaccinatie.

Daarom juichen we het advies van het Deskundigenberaad 2 weken geleden toe om te starten met vaccineren tegen MPX als extra interventie om de uitbraak van deze risicovolle 'emerging zoönose' tot stand te brengen.

Als artsen M+G en artsen seksuele gezondheid werkzaam op de Centra Seksuele Gezondheid maken we ons grote zorgen over de strategie van gefaseerd uitrollen van vaccinatie en de snelheid waarmee deze vaccinatie nu geïmplementeerd wordt. Elke dag langer wachten, zal het potentiële effect van vaccineren verkleinen, een effect dat sowieso op de korte termijn gehinderd wordt door een beperkte hoeveelheid vaccin.

Als we de uitbraak nog willen indammen en echt onder controle krijgen is het ons inziens noodzakelijk om in alle regio's van Nederland zo snel mogelijk te starten met vaccineren: de hoogrisico netwerken waarin MPX wordt verspreid zijn niet beperkt tot postcode gebied Amsterdam, maar door het hele land.

Het is ethisch niet te verantwoorden om een onderscheid te maken op basis van woonplaats.

Tot slot is het goed om nog te benadrukken dat GGD'en zitten te springen om te starten. Laten we aan de slag gaan en dit zo praktisch mogelijk uitrollen over de bekende groep die reeds op de CSGs komt en niet wachten bv op een landelijk registratiesysteem.

Daarom pleiten wij voor:

- het direct verstrekken van een hoeveelheid MPX vaccins aan alle GGD'en
- een opdracht aan elke GGD om in samenwerking tussen CSG en de afdeling IZB, en in afstemming met regionale hiv behandelaren en PrEP voorschrijvende huisartsen, een slimme strategie te bedenken om de hoogste risicogroepen in de regio zo snel mogelijk te vaccineren
- in afwachting van een definitief registratie systeem, ondanks juridische bezwaren, een tijdelijke lokale registratie van verstrekte vaccins

Daarnaast pleiten wij voor

- het bereiken van hoogrisico groepen waaronder MSM sekswerkers met informatie op MSM sekslocaties in samenwerking met Soa Aids Nederland
- herhaling van landelijke scholingen voor huisartsen en andere zorgverleners in het signaleren en diagnosticeren van MPX
- Opschalen van diagnostiek mogelijkheden op MPX, zowel via huisartsen en andere zorgverleners via efficiënte maar kwalitatief goede MPX testlocaties.

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature]

[Redacted signature]