

Aanwezig: [REDACTED]

Notulen: [REDACTED]

[REDACTED] opent overleg en geeft korte uitleg over reden bij elkaar komen.

- Donderdag 19 mei en Vrijdag 20 mei zijn de eerste (Lab)Infacten binnen gekomen over de Monkeypox. Verzoek om door te sturen naar de CSG's.
- Vrijdag 20 mei is er een spoedbericht van het LCI binnen gekomen met verzoek om alle HAP's te informeren. Dit is gedaan.
- [REDACTED] is als teammanager op de hoogte gebracht.
- Tot en met woensdag 25 mei a.s. is GGD Hollands Noorden onze achterwacht wat infectieziektenbestrijding betreft ivm vakantie [REDACTED] is ons aanspreekpunt, [REDACTED] is aanspreekpunt voor maandag en dinsdag.

Op dit moment is er nog veel onduidelijk.

Binnen de regio Zaanstreek-Waterland is er nog geen verdacht of bevestigd geval. Ook zijn er geen telefoontjes binnen gekomen over de Monkeypox.

Het is een groep A meldingsplichtige ziekte en dit houdt in dat bij verdenking door een arts al melding gedaan moet worden aan de GGD.

Daarna moeten alle contacten worden geïnventariseerd en deze dienen dan 21 dagen gemonitord te worden. Dit moet ook in de weekenden gedaan worden en in de avonduren.

Beleid is op dit moment verder nog niet bekend.

Rekening houden met vaccineren van contacten?

- [REDACTED] hebben contact nog met [REDACTED] over beleid bij GGD Hollands Noorden.
- Er is de komende tijd een wisselende achterwacht ivm vakantie [REDACTED] (5 weken) en het zou praktisch zijn als GGD H-N hier meer achterwacht is (ook gezien samenwerking).
- [REDACTED] heeft contact met [REDACTED] over de achterwacht. [REDACTED] heeft contact met DPG H-N en zal dit aanhangig maken. Als dit niet goed geregeld wordt dan is er een kans dat bij een bevestigd geval de GGD Z-W niet kan voldoen aan de kwaliteitseis van aanwezigheid arts M&G (24 uur beschikbaarheid)

- MSM'ers zijn op dit moment een groep met een verhoogd risico bij wisselende contacten.

Wieneke heeft contact met GGD Amsterdam gehad hoe zij met deze groep omgaan op de spreekuren. Amsterdam heeft twee aparte spreekkamers ingericht en MSM'ers met specifieke klachten worden in deze kamers gezien en de arts en vpk dragen dan PBM.

Qua ruimte is dit voor ons niet haalbaar. Wel is triage heel belangrijk.

[REDACTED] zal specifieke vragen op papier zetten voor de DA's om uit te vragen bij de triage aan de telefoon.

Voor nu worden de msm'ers die al met afspraak op het spreekuur staan van te voren gebeld en uitgevraagd of er klachten bestaan. Wordt dit bevestigend beantwoord dan wordt de afspraak geannuleerd en wordt er contact opgenomen indien er meer info beschikbaar is.

Msm'ers zonder klachten kunnen op het spreekuur komen en dan werken de vpk en arts met PBM.

- BCO team kan ingezet worden voor de monitoring van 21 dagen. Ook kunnen de artsen BCO de eerste melding aannemen en in HPZone zetten.

- Regie blijft in handen van [REDACTED], [REDACTED]

Indien materiaal afname moet plaats vinden is de voorkeur dat dit bij de huisarts gebeurt omdat deze ook diagnose/verdenking stelt. Bij bevestiging lab gebeurt dan het contactonderzoek en monitoring door het BCO team. Onduidelijk is nog wie diagnostiek afneemt indien een contact die gemonitord wordt klachten krijgt.

- Materiaal moet besteld worden. Hier kan [REDACTED] bij betrokken worden.

Vanmiddag vanaf 16:00 uur weer samen komen voor verdere bespreking en info overdracht.

AKTIE	WIE	WANNEER KLAAR	INFO
Contact [REDACTED] DPG	[REDACTED]		Bespreken bereikbaarheid en achterwacht arts M&G ivm vakantie [REDACTED]
Contact [REDACTED] GGD Amsterdam	[REDACTED]		Bespreken handelswijze A'dam van cliënten MSM en eventueel doorsturen naar A'dam.
Contact met GGD H-N ivm arts achterwacht	[REDACTED]		Kijken wat er mogelijk is ivm achterwacht
Contact [REDACTED] (arts H-N)	[REDACTED]		Overleg over beleid
MSM cliënten bellen v.h. spreekuur maandagmiddag	[REDACTED]		Bellen om klachten uit te vragen.
Opzetten vragenlijstje voor de DA's v.h. CSG voor de triage.	[REDACTED]		Vaste vragen stellen voor triage.