



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aan de directeur Infectieziektebeleid  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

**Contactpersoon**  
LCI

T +31 88 689 7000  
lci@rivm.nl

Datum 14 november 2024  
Betreft Mpox vaccinatie

**Onze referentie**  
0049/2024 LCI/TL/rj/

Geachte heer K.,

Op 24 oktober vond het 23ste responsteam (RT) mpox plaats n.a.v. een toename van het aantal gevallen van monkeypoxvirus (MPXV) clade IIb in Nederland.

Het RT concludeert dat het mpoxvirus (MPXV) nog steeds circuleert en zelfs toeneemt. Sinds augustus 2024 neemt het aantal meldingen van personen met mpox geleidelijk toe. De infecties worden gezien onder de bekende risicogroep van mannen die seks hebben met mannen (MSM) en veel seksuele contacten hebben. Meer dan de helft van de personen met MPXV was niet gevaccineerd. De gedragsverandering die verspreiding tegengaat die bij de risicogroep gezien werd ten tijde van de uitbraak in 2022/2023 wordt niet meer gezien en hun kennis over mpox is afgenomen. Daarnaast werd in het RT de zorg uitgesproken over een mogelijke introductie van een clade Ib in dezelfde risicogroep.

Het RT adviseert, gezien de huidige verheffing van MPXV clade IIb en zorg over introductie van clade Ib, om de bekende risicogroep zo goed mogelijk te beschermen door vaccinatie én hen te informeren. De focus ligt daarbij op de niet of onvolledig gevaccineerde MSM of transgender personen. Zij kunnen zich dan laten vaccineren of een gestarte vaccinatieserie afmaken. Het doel van vaccinatie is om de huidige verheffing te remmen, toekomstige uitbraken te voorkomen en de ziektelast zo laag mogelijk te houden. Dit is in lijn met het advies van de [Gezondheidsraad](#) om een structureel vaccinatieprogramma in te richten.

### **Gericht aanbod**

Het RT adviseert om vaccinatie tegen mpox aan te bieden tijdens een consult op het Centrum Seksuele gezondheid (CSG) van de GGD aan personen die voldoen aan de vaccinatiecriteriën.

Dit is volgens het RT de meest haalbare, effectieve en geborgde manier om vaccins gericht aan te bieden. Het RT verwacht dat de bereidheid tot vaccineren onder de doelgroep hoger is door de vaccinaties laagdrempelig aan te bieden bij het CSG. Een grootschalige campagne heeft op dit moment niet de voorkeur. Daarbij moet worden opgemerkt dat verwachte

**Datum**

14 november 2024

**Onze referentie**

0049/2024 LCI/TL/rj/

knelpunten ten aanzien van registratie en logistieke uitrol van vaccinatie snel moeten worden opgelost.

Het RT adviseert vaccinatie zo snel mogelijk aan te bieden. In ieder geval voor het einde van het eerste kwartaal in 2025. Dit met het oog op het aankomende festivalseizoen dat mogelijk voor verdere toename zal zorgen in het aantal gevallen.

Uiteraard is vaccinatie onderdeel van een pakket van maatregelen en dient er tevens nieuwe aandacht te worden gegeneerd voor de preventie van mpox door middel van voorlichting en informatieverstrekking aan de doelgroep.

Samengevat adviseert het responsteam:

1. Zo snel mogelijk, maar uiterlijk eind eerste kwartaal 2025, via de CSG's te starten met vaccineren tegen mpox bij MSM en transgender personen:
  - die hiv-PrEP gebruiken of op de wachtlijst staan voor hiv-PrEP en/of;
  - die het afgelopen half jaar  $\geq 10$  seksuele partners hebben gehad en/of;
  - die sekslocaties en/of seksfeesten bezoeken en/of participeren in groepsseks en/of;
  - met hiv die op basis van het eerdere screeningscriterium (screening op hepatitis C als proxy voor hoogrisicogedrag) voor mpox vaccinatie in aanmerking komen
2. De mogelijkheden te verkennen om vaccinatie tegen mpox aan te bieden om locaties waar de doelgroep al is
3. In samenwerking met gedragswetenschappers en mpox-onderzoekers een (communicatie)strategie opstellen om doelgroepen goed te kunnen bereiken met informatie over mpox en vaccinatie
4. Inbedden van surveillance middels sequencing diagnostiek op de mogelijke ontwikkeling van MPXV-varianten (RT werkgroep)

Tot een nadere mondelinge toelichting ben ik gaarne bereid.

Hoogachtend,

Dr. Tjalling Leenstra  
*Arts M+G, centrumhoofd LCI*