

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)  
**Sent:** Mon 4/20/2020 11:07:11 AM  
**Subject:** FW: Disaster Risk Reduction & Sendai Framework als basis voor covid-19 respons?  
**Received:** Mon 4/20/2020 11:07:12 AM

Ook voor jullie goed om te weten.

---

**Van:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
**Verzonden:** maandag 20 april 2020 09:44  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Disaster Risk Reduction & Sendai Framework als basis voor covid-19 respons?

Zeker (10)(2e) en (10)(2e) zitten ook al in de mail (zijn van VWS), maar ik zet (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) ook in de cc. Hij is nauw bij de GHSA betrokken en zal zeker ook met het Sendai Framework bekend zijn.  
 Ben het met je eens hoor: als er ook nog andere wegen zijn om Global Health te versterken, dan moeten we dat zeker niet laten.

(10)(2e) kun jij de licht hier over laten schijnen?

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
**Sent:** zondag 19 april 2020 19:26  
**To:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
**Subject:** RE: Disaster Risk Reduction & Sendai Framework als basis voor covid-19 respons?

Dankje (10)(2e) Dat is nuttige context. Zou jij dit misschien aan relevante VWS collega(s) kunnen doorgeleiden als prikkel om hier eens naar te kijken?

Als ik naar de [bangkok principles](#) kijk dan lijken de aanbevelingen tot stand gekomen op basis van een ruime interpretatie van 'disaster risk' met doelen waar Global Health in hele algemene zin (en niet alleen direct gelinkt aan security) mee geholpen is. Ook met link naar IHR, bijvoorbeeld onder doelstelling #2:

**"Enhance cooperation between health authorities and other relevant stakeholders to strengthen country capacity for disaster risk management for health, the implementation of the International Health Regulations (2005) and building of resilient health systems."**

Zo zijn er meer doelstellingen in dat document die direct gelinkt zijn aan ons gezamenlijke vermogen om een crisis als de huidige (mondiaal) het hoofd te bieden. Ben dus niet bekend met de status die wij toedichten aan deze principles in bijzonder en de healthcomponent van Sendai Framework in het algemeen, maar lijkt mij op basis van de inhoud geen slecht idee om te kijken of deze relevantie hebben voor de vele discussies die ongetwijfeld gevoerd worden de komende tijd over de structurele maatregelen die overheden/stakeholders zouden moeten nemen op de langere termijn ten behoeve van Global Health en crisis respons.

Groet

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
**Sent:** vrijdag 17 april 2020 06:16  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>  
 <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Subject:** RE: Disaster Risk Reduction & Sendai Framework als basis voor covid-19 respons?

Allen, ik weet dat Finland een belangrijke trekker was om gezondheid in het Sendai Framework te krijgen. Omdat Finland ook mede-trekker was van de Global Health Security Agenda (initiatief van de VS), heeft het in die 'scene' ook wat meer aandacht gekregen dan elders. VWS is vanuit NL thans voorzitter van de GHSA. BZ is hier eigenlijk niet bij betrokken.

Maar wat (10)(2e) vraagt onder punt 2 is idd wel het geval: Nederland kijkt, als het om Global Health gaat, veel meer naar de IHR en de rol van de WHO. Wij leggen van oudsher minder nadruk op de security-kant van gezondheid. Ik denk niet dat dat ooit een hele bewuste keus is geweest. Ik denk dat we wel goed na moeten denken wat de consequenties zijn van het 'securifyen' van gezondheid. Kan tot heel veel extra weerstand leiden bij landen. In de VS was het destijds een praktisch reden om geld voor global health te krijgen vanuit de Defensiebegroting, en om met dit geld voet aan de grond te krijgen in een heel aantal landen (bv door daar labs te bouwen).

Is geen simpel besluit!

(10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Sent:** vrijdag 17 april 2020 08:07

**To:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Cc:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Subject:** RE: Disaster Risk Reduction & Sendai Framework als basis voor covid-19 respons?

Beste (10)(2e),

Vanuit het waterdomein kan ik hier ook n iet veel over zeggen. Wellicht dat dit vanuit de gezondheidstak anders ligt.

Groet, (10)(2e)

**Van:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Verzonden:** donderdag 16 april 2020 15:29

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**CC:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Onderwerp:** RE: Disaster Risk Reduction & Sendai Framework als basis voor covid-19 respons?

Hi (10)(2e),

Ik ben bang dat je aan mij niet zoveel hebt vooralsnog. Ik heb helaas nog niet eerder van het Sendai Framework of de Bangkok Principles gehoord. Ik heb BZ-collega's op gezondheid even toegevoegd. Mss dat zij meer weten. En aan (10)(2e) de vraag of hij weet wie vanuit VWS ebola volgde en of diegene momenteel de tijd zou hebben om hierop mee te kijken?

Groet, (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Sent:** woensdag 15 april 2020 21:11

**To:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Cc:** (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>

**Subject:** Disaster Risk Reduction & Sendai Framework als basis voor covid-19 respons?

Beste (10)(2e), (10)(2e),

Vind het lastig in te schatten waar ik het beste met mijn email terecht kan, dus geleid graag door if need be!

Gister 14/4 vond in NY een virtuele bijeenkomst plaats van de Group of Friends on Disaster Risk Reduction waar ik aan heb deelgenomen. UNDRR heeft uitgangspunten opgesteld voor een (communicatie)strategie de komende tijd in reactie op de COVID-19 crisis, waarbij UNDRR een centrale (complementaire/adviserende) rol wil spelen in de VN-brede (lange termijn) respons. Er wordt daarnaast voor de HLPF in juli (in afgeschaalde vorm) voor het eerst een specifieke DRR sessie voorzien die verder bij kan dragen aan de zichtbaarheid van DRR als relevante agenda voor adresseren van covid-19 impact (ook op duurzame ontwikkelingsagenda) en 'rebuild better'.

De pro-actieve houding van UNDRR lijkt gerechtvaardigd met het oog op het feit dat gezondheid een centraal thema binnen het Sendai Framework is (deels tot stand gekomen in respons tot Ebola) en deze architectuur is ingericht op het minimaliseren van het systemische karakter van risico dat in de huidige crisis op allerlei manieren tot uiting komt doordat risico's zich opstapelen. Zoals wellicht bekend zijn de [Bangkok Principles](#) in 2016 naderhand nog opgesteld om specifiek de health-component van Sendai verder uit te werken. Het roept bij mij de vraag op waarom het Sendai Framework (in mijn ervaring) niet/nauwelijks aangehaald wordt als relevant kader als het gaat over het vormgeven van een mondiale/structurele respons tegen COVID-19 de komende tijd.

Op basis van bovenstaande ben ik erg benieuwd wat onze algemene beleidsinzet is en hoop dat jullie antwoord kunnen geven op onderstaande vragen:

- Hoe kijken wij als Nederland aan tegen Sendai Framework (en de Bangkok Principles) als blauwdruk voor lange termijn respons om (mondiale) risico's specifiek gerelateerd aan gezondheid te identificeren/ondervangen/minimaliseren?
- Hoe verhoudt dit zich tot andere internationale kaders op het terrein van 'global health' (bv in relatie tot WHO/ 2005 IHR etc)?
- Is het wenselijk dat wij de relevantie/centraliteit van Sendai / Bangkok Principles in deze actief bepleiten in VN-brede discussies over covid-respons indien opportuun?

Alvast hartelijk dank,

(10)(2e)



(10)(2e)

Policy Officer | Development, Humanitarian Affairs and Human Rights Section  
 Permanent Mission of the Kingdom of the Netherlands to the UN  
 666 3<sup>rd</sup> Avenue (10)(2e)  
 T +1 212 (10)(2e) E (10)(2e) @minbuza.nl  
 M +1 917 (10)(2e) W www.netherlandsmission.org  
 @NLatUN | Netherlands Mission to the UN |

---

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.