

## Factsheet Wpg en Wvr

<b>Onderwerp: Wet publieke gezondheid en samenhang met Wet veiligheidsregio's</b>	
Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>De Wet publieke gezondheid biedt het juridische kader voor de bestrijding van infectieziekten in Europees en Caribisch Nederland</li> <li>COVID-19 (2019-nCoV) is op 28 januari 2020 aangemerkt als ziekte in groep A</li> <li>Dat betekent dat de minister leiding geeft aan de bestrijding en dat de voorzitters veiligheidsregio's, bij uitsluiting van de burgemeesters, zorg dragen voor de bestrijding van de uitbraak</li> <li>De voorzitters veiligheidsregio's hebben daarvoor verschillende bevoegdheden op basis van de Wpg en combineren die bevoegdheden met hun bevoegdheden op basis van de Wet veiligheidsregio's</li> </ul>
Argumentatie	<p>Artikel 6 regelt dat de voorzitter veiligheidsregio zorg draagt voor de bestrijding van een uitbraak van een infectieziekte uit groep A. De bevoegdheden voor de bestrijding van ziekten uit de groepen B1, B2 en C zijn belegd bij de burgemeester. Uitgangspunt is dat de infectieziektebestrijding lokaal respectievelijk regionaal wordt opgepakt.</p> <p>Artikel 7 regelt onder andere dat de minister opdrachten kan geven aan de voorzitters veiligheidsregio's hoe de bestrijding ter hand te nemen. Dat heeft niet alleen betrekking op bevoegdheden uit de Wpg. In de <i>Memorie van Toelichting</i> bij de wijziging van de Wpg in 2012 is opgenomen dat er bewust voor is gekozen om de voorzitter veiligheidsregio verantwoordelijk te maken voor de bestrijding van de uitbraak van A-ziekten zodat hij of zij die taak kan combineren met zijn verantwoordelijkheden en bevoegdheden op basis van de Wet veiligheidsregio's.</p> <p>De voorzitter van de veiligheidsregio heeft op basis van de Wpg onder andere de volgende bevoegdheden bij de bestrijding van A-ziekten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Verplicht isoleren en aan medisch onderzoek onderwerpen bij mensen waarvan is vastgesteld dat zij besmet zijn, dan wel daarvoor gegronde redenen zijn (art. 31)</li> <li>Verplicht quarantaine bij mensen die (mogelijk) in contact zijn geweest met besmette personen (art. 35)</li> <li>Beroepsverbod voor een persoon die gevaar oplevert voor verspreiding van een infectieziekte (art. 38)</li> <li>Gebouwen, goederen, vervoermiddelen controleren, voorschriften van technisch-hygiënische aard geven, ontsmetten, geheel of gedeeltelijk sluiten en waren vernietigen (art. 47)</li> <li>Gezagvoerder verplichten niemand van boord te laten zonder toestemming, alsmede passagiersgegevens te overleggen (art. 53)</li> <li>Exploitant burger(lucht)haven opdragen om voorlichting te geven, medewerking aan maatregelen van onderzoek van vertrekkende of aankomende reizigers, voorschriften van technisch-hygiënische aard geven, gebouwen of terreinen (gedeeltelijk) sluiten (art. 54)</li> <li>Vervoerexploitant opdragen voorlichting te geven, maatregelen van technisch-hygiënische aard uit te voeren, goederen controleren en ontsmetten (art. 55)</li> </ul> <p>De voorzitter van de veiligheidsregio kan op basis van de Wet veiligheidsregio's bij een crisis van meer dan plaatselijke betekenis diverse bevoegdheden van de burgemeester in zijn regio naar zich toe trekken (art. 39 Wet veiligheidsregio's). Het betreft onder meer bevoegdheden als het treffen van een noodbevel (art. 175 Gemeentewet) en een noodverordening (art. 176 Gemeentewet).</p> <p>De indeling van ziekten in de groepen A, B1, B2 en C in de Wet publieke gezondheid wordt gedaan op advies van het RIVM en heeft gevolgen voor de</p>

	<p>bestuurlijke verantwoordelijkheid, de bevoegdheden en de meldplicht. Bij ziekten van de A-groep moet de behandelend arts <i>een vermoeden van een besmetting direct</i> melden bij de GGD. Het laboratorium dat door de arts wordt ingeschakeld, moet een vaststelling eveneens melden aan de GGD. De GGD is bevoegd nadere informatie op te vragen bij de arts en het laboratorium.</p> <p>Tijdens een uitbraak kunnen daar echter afwijkende afspraken over worden gemaakt. In antwoord op Kamervragen heeft u op 7 april daarover het volgende gezegd: Normaliter moet bij een meldingsplichtige ziekte in de A categorie bij een vermoeden van de ziekte direct de GGD van de woon- of verblijfplaats van de patiënt geïnformeerd worden, zodat de patiënt getest kan worden. Omdat bij ongeveer 80% van de personen met covid-19 de infectie (zeer) mild verloopt en er een beperkte testcapaciteit is, geldt er een restrictief testbeleid. Daardoor worden de meeste patiënten met klachten passend bij covid-19 in de thuissituatie niet getest. Hierdoor heeft het melden van een vermoeden van deze ziekte zijn functie verloren. Voor de huidige epidemie geldt daarom dat alleen bevestigde gevallen gemeld dienen te worden aan de GGD.</p> <p>Artikel 62 regelt dat de gemeenten/veiligheidsregio's een beroep kunnen doen op vergoeding van kosten die ze in opdracht van de minister van VWS maken. Op basis van dit artikel werken we met GGD GHOR Nederland, VNG en Veiligheidsberaad aan een compensatieregeling.</p>
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	Niet van toepassing.
Feiten&cijfers	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De Wpg is van kracht geworden eind 2008</li> <li>• In 2012 is de Wpg gewijzigd om de samenhang met de Wet veiligheidsregio's te regelen</li> </ul>
Overig (zoals heikele punten en pers)	<p>Uit de bestrijding van de crisis is gebleken dat er enkele zaken die lastig zijn uit te voeren op basis van de Wet publieke gezondheid. Hier is echter niet over gepubliceerd en voor zover bekend zijn hier eerder ook nog geen vragen over gesteld door de Eerste Kamer.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verplichte quarantaine hoogrisicolanden – op basis van het huidige artikel kan een verplichte quarantaine alleen worden opgelegd aan mensen die contact hebben gehad met iemand die besmet is. Het feit dat iemand uit een hoogrisicoland komt is waarschijnlijk onvoldoende om verplichte quarantaine op te leggen. Dit is vooral een aandachtspunt op de BES, waar het OMT heeft geadviseerd om alle inkomende reizigers twee weken in quarantaine te laten gaan en kan een aandachtspunt worden bij de toename van het toerisme in Europees en Caribisch Nederland. Het blijft nu bij een dringend advies om in quarantaine te gaan.</li> <li>• Sluiten gebouwen waar bijeenkomsten worden georganiseerd – Op dit moment kan een gebouw waarschijnlijk alleen gesloten worden als daar een besmetting wordt vastgesteld en voor de duur dat die besmetting nog een risico is voor bezoekers. Het is niet mogelijk om een gebouw te sluiten vanwege een verhoogd risico op besmetting, bijvoorbeeld door een coronaparty. NB. dit staat los van de noodverordening op grond waarvan bijeenkomsten zijn aangepakt.</li> <li>• Quarantaine voor groepen – Er waren vragen over de mogelijkheid om groepen in quarantaine te plaatsen, naar aanleiding van de eerste ervaringen met de vleesverwerkende bedrijven. Het is mogelijk om groepen in</li> </ul>

	<p>quarantaine te plaatsen, maar alle leden van de groep horen wel een individuele beschikking te ontvangen. Dat heeft VWS toegelicht aan een brief aan de voorzitters van de betreffende veiligheidsregio's. Er kan wel een vast format gebruikt worden.</p>
--	---





**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@comicro.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@comicro.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ecdc.europa.eu>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 7/20/2020 5:59:00 AM  
**Subject:** RE: Euro Surveillance test performance paper - Final review round, due by Fri 17 July  
**Received:** Mon 7/20/2020 5:59:02 AM  
[Performance paper SPS\\_MB.docx](#)

Beste (10)(2e)

Bedankt voor je oplettendheid (10)(2e). Naar aanleiding van jouw commentaar heb ik nog een keer naar de tabellen in de performance paper gekeken, ik had de data op correctheid gecontroleerd in de originele excelfile bij review ronde 2. Hierin miste echter ook de data van specificiteit van de Zhejiang Orient Gene zie ik nu.

(10)(2e) de overige testen kloppen wel allemaal. Ik heb de waarden uit het NL doc versie 26/5 ingevoegd in commentaar in het stuk van (10)(2e)

Vriendelijke groet,  
 (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@comicro.nl>  
**Sent:** zondag 19 juli 2020 22:10  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@comicro.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@ecdc.europa.eu>  
**Subject:** RE: Euro Surveillance test performance paper - Final review round, due by Fri 17 July

Beste (10)(2e)

(10)(2e) is op vakantie. Ik heb het stuk gelezen en ook voor hem getekend. Heb nog een aanpassing gemaakt in onze affiliatie.

Voordat ik het doorstuur even een vraag aan jullie: klopt het dat NL niet in de tabel met specificiteit staat bij de Zhejiang Orient Gene Biotech, COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Cassette?  
 Indien ja: willen jullie bijgevoegd stuk dan doorsturen? Indien nee: willen jullie dit dan aanpassen en alsnog doorsturen?

Als ik het zelf moet aanpassen en doorsturen, bel mij dan morgen even op (10)(2e). Excuus voor de vertraging. En dank dat jullie er nogmaals achteraan gemaild hebben!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)  
 Arts-microbioloog  
 COMICRO  
 Maelsonstraat 3 | 1624 NP | Postbus 600 | 1620AR | Hoorn  
 Tel: (10)(2e) | [s.p.stoof@comicro](mailto:s.p.stoof@comicro)  
[www.comicro.nl](http://www.comicro.nl)  
 Aanwezig op: (10)(2e)




---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** Sunday, July 19, 2020 10:51 AM  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@comicro.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@comicro.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@ecdc.europa.eu>  
**Subject:** FW: Euro Surveillance test performance paper - Final review round, due by Fri 17 July  
**Importance:** High

