

agenda

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Verslag

Betreft	IHR samenwerking VWS- RIVM
Vergaderdatum en -tijd	23 maart 2021 11:30-12.30
Vergaderplaats	webex
Aanwezig	RIVM: [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e VWS: [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
Afwezig	
Kopie aan	

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

[redacted] 5.1.2e -
[redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e
M +31(0)6 [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e @minvws.nl

Datum

23 maart 2021

Aantal pagina's

2

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

1. Welkom en voorstelrondje

2. IHR/WHO ontwikkelingen, eerste positiebepaling

**Wat zien we op ons afkomen nav aanbevelingen bij
tussenrapportages? (bijlage 1: overzicht aanbevelingen en bijlage 2:
tussentijds rapport met vragen van VWS aan RIVM)**

**Hoe staan we hierin als NL, welke ambities hebben we? Als VWS? En
als RIVM? Hoe zit RIVM de rol en toekomst van RIVM IHR
collaborating center?**

Beelden van het RIVM:

- staat achter het hebben van een sterke focal point, goed om internationaal uit te dragen. De Nederlandse evaluaties zouden richting kunnen geven over de vormgeving hiervan.
- nationaal zijn er nog de nodige aandachtspunten waaronder:
 - o De intersectorale afstemmingen tussen de sectoren via de ministeries wordt ervaren als minder efficiënt tijdens de COVID-19. RIVM heeft contact met verschillende ministeries en departementen.

5.1.2i

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Datum
23 maart 2021

- o PHEIC, RIVM is voor het model om deze in meerdere fasen vorm te geven (huidige model PHEIC is te beperkt).
- o Mandaat WHO is te beperkt, een van de voorstellen is dat de WHO lidstaten zal bezoeken om te kijken naar hoe LS het doen rondom IHR. De vraag is hoe NL in deze discussie staat?
- o Vanuit het RIVM is de leidraad dat als de WHO meer inzage willen, dit geen probleem zal zijn. Openheid van zaken is belangrijk rondom emergentie infectieziekten en goed om andere landen hierop te 'dwingen'.

5.1.2i

- o Belangrijk dat het duidelijk moet zijn wat de doelen zijn waarvoor de verschillende 'lijstjes' voor worden opgevraagd door internationale organisaties rondom paraatheid infectieziekten.

Vervolgtraject:

Wie is bij welke meeting?

Wie kijkt wanneer mee op welke stukken?

Hoe houden we elkaar aangehaakt? Periodiek overleg?

RIVM zou het fijn vinden om een overzicht te krijgen over wanneer, wat en waarop er input wordt gevraagd. Nederland zal de WHO kunnen vragen om de WHO CC te betrekken. Actiepunt: afspraak plannen om de twee weken ter voorbereiding op de WHA met het RIVM en VWS en eventueel andere zaken die internationaal afspelen te bespreken.

3. 'Pandemic preparedness', wat speelt er?

Onderstaande punten zijn genoemd als eventueel thema's voor volgende overleggen.

- Gesprek met BR -> opdracht aan VWS-brede projectgroep. Rol RIVM?
- Kabinetsformatie en aanloop daar naartoe
- EU trajecten: EU health union (mandaatversterking ECDC, aanpassing 1082), horizon pandemic preparedness partnerschap

4. Vervolgafspraken

Actiepunt: afspraak plannen met de aanwezigen bij dit overleg. VWS zal de afspraken inplannen voor om de twee weken op de dinsdagen van 11:30-12:30.