

Factsheet IHR / infectieziektebestrijding

Onderwerp: International Health Regulations en infectieziektebestrijding	
Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> In WHO verband zijn in 2005 de International Health Regulations afgesproken (IHR). De IHR zijn in Nederland voor een groot deel geïmplementeerd in de Wet Publieke Gezondheid uit 2009. De IHR (bindend WHO-verdrag) regelt dat een land een aantal basiscapaciteiten moet hebben op het gebied van publieke gezondheid, en ook een 'national focal point' (bij ons het RIVM) waarmee signalen van infectieziekten kunnen worden gedeeld met WHO en tussen landen. In Nederland is infectieziektenbestrijding van oudsher belegd bij de GGD-en en het lokaal bestuur, de burgemeester. Het RIVM (CIB/LCI) heeft een coördinerende rol. Er worden verschillende categorieën infectieziekten onderscheiden in de Wet PG: A, B en C. Nu we van corona een A-ziekte hebben gemaakt draagt de voorzitter van de veiligheidsregio zorg voor de bestrijding in hun veiligheidsregio, daarvan hebben we er 25 in NL. Zij worden geadviseerd door de GGD: de directeur publieke gezondheid. De minister van VWS geeft leiding aan de bestrijding van een epidemie van een infectieziekten behorend tot groep A. Daarbij laat deze zich adviseren door de experts van het Centrum Infectieziektenbestrijding van het RIVM ((19)200 (19)200 (19)200). De minister zorgt voor eenduidige communicatie, voor afstemming onderling, bewaakt uniformiteit, verdeelt schaarste en maakt regio-overstijgende afspraken.
Argumentatie	<ul style="list-style-type: none"> Toen na de grote ebola-uitbraak in 2013/2014 in West-Afrika veel kritiek kwam op de WHO en evaluaties hebben plaatsgevonden, bleek dat de IHR op zichzelf goed waren, maar dat de implementatie te wensen over liet en dat via zelfevaluaties niet de juiste informatie boven tafel kwam. In 2015 is daarom binnen de WHO afgesproken om naast de verplichte zelfevaluaties op vrijwillige basis ook externe evaluaties uit te laten voeren. Met als doel om vast te stellen in welke mate een lidstaat de IHR ingevoerd heeft en waar verbeterpunten liggen. Nederland heeft zichzelf op internationale podia steeds groot voorstander betoond van het instrument om extern te laten evalueren en heeft er zelfs voor gepleit externe evaluatie te verplichten. Dat heeft het niet gehaald met name vanwege protest uit Rusland. Nederland had voorbereidingen voor een JEE in 2020 in gang gezet, maar de voorbereidingen zijn stopgezet vanwege corona. Zo snel als mogelijk zullen de voorbereidingen weer worden opgepakt. Wel moet bekeken worden hoe dit traject zich verhoudt tot andere evaluaties gericht op het systeem van publieke gezondheid en infectieziektebestrijding naar aanleiding van de covid-19 uitbraak.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<ul style="list-style-type: none"> Aan de Kamer is al in 2016 gemeld dat Nederland zich op zal geven voor een Joint External Evaluation (externe evaluatie van de IHR-implementation). Nederland heeft zich eind 2018 aangemeld voor de JEE bij de WHO. Het voornemen was de Kamer te informeren over de JEE wanneer deze daadwerkelijk gepland zou zijn (in nov 2020), maar dat is er vanwege corona niet meer van gekomen.
Feiten&cijfers	<ul style="list-style-type: none"> <i>The International Health Regulations, or IHR (2005), represent an agreement between 196 countries including all WHO Member States to work together for global health security.</i> <i>through IHR, countries have agreed to build their capacities to detect, assess and report public health events. WHO plays the coordinating role in IHR and,</i>

	<p><i>together with its partners, helps countries to build capacities.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>IHR also includes specific measures at ports, airports and ground crossings to limit the spread of health risks to neighboring countries, and to prevent unwarranted travel and trade restrictions so that traffic and trade disruption is kept to a minimum.</i>
Overig (zoals heikele punten en pers)	