

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

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

**Bezoekadres:**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

T 5.1.2e

F  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

5.1.2e

T 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

**Datum****Bijlage(n)**

1

**Aantal pagina's**

5

*Correspondentie uitsluitend richten aan*

# agenda

Betreft BO PG-CIb  
 Vergaderdatum en -tijd 19 april 2021 10:30-11:30  
 Vergaderplaats Webex  
 Aanwezig 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
 5.1.2e (agendapunten a en b)  
 Afwezig  
 Kopie aan

## 1. Verslag 25 februari 2021 en actiepunten (bijlage 1)

buiten verzoek

Actiepunt	Verantw.	Status
Sessie structureel vaccinatieprogramma COVID organiseren met een goede afvaardiging aan beide kanten.	CIb/PG	
Overzicht projecten P19 die mandaat PDC19 overschrijden	CIb	
VWS gaat opties na mbt termijn overschrijdende projecten P19	PG	Wordt geagendeerd in dit overleg
De conceptnotitie Pandemic Preparedness wordt met 5.1.2e gedeeld.	PG	Dat kan 5.1.2e zelf toelichten

## 2. Bespreekpunten

### a) Pandemisch preparedness

- Er zou een verkenner zijn aangesteld naar aanleiding van COVID en de impact daarvan op de organisatie. Sommige nieuwe onderdelen zullen weer worden opgeheven, andere delen zullen blijven. Kan het CIb vertellen wat dat voor pandemische preparedness betekent?

- Mede nav de aanbevelingen van de 5.1.2e vaccinaties 5.1.2e komt er een taksforce vaccinaties op de thema's verbinden en voorkomen met een stuurgroep vanuit VWS op dezelfde thema's, maar ook het thema voorbereiden. Bij de eerste twee sporen gaat het vooral om acties op de korte termijn en gericht op covid-vaccins en de bijdrage die bedrijven in Nederland hieraan kunnen leveren. Bij het thema voorbereiden gaat het ook breder over de voorbereiding op een volgende pandemie en wat daarvoor nodig is, als het specifiek gaat om vaccins.

- We zijn momenteel druk bezig om de organisatie en structuren binnen en buiten VWS op te tuigen.

- Daarnaast zijn we vanuit PG ook bezig met het opzetten van de organisatie om de coördinatie op pandemic preparedness in den brede (breder dan vaccinaties) op poten te zetten. Er moet uiteraard een duidelijke link komen tussen de inzet vanuit dit traject en de stuurgroep op het spoor voorbereiden.

- Bespreekpunt: Om gericht inzet te kunnen plegen, lijkt het nuttig om in beeld te hebben voor welke ziekteverwekkers die op de lijst van de WHO staan al vaccins beschikbaar zijn/in voorbereiding zijn/technieken voor beschikbaar zijn, zodat we een beter beeld hebben van hoe we ervoor staan en waar nog aanvullende inzet nodig is. Het lijkt goed om eens met nu door te praten of dit iets is waar RIVM een bijdrage aan kan leveren en zo ja, of dit iets is dat we mee kunnen nemen in ons offerteverzoek voor 2022.

#### b) Stand van zaken WHO Partnership Programma en Joint Actions

Op deze onderwerpen speelden hein 2019/2020 dingen en het 5.1.2e zal ons een update geven.

#### c) Lange termijn COVID-vaccinatie;

We willen tijdig beginnen met voorbereidingen op verschillende scenario's van implementatie van structurele covid vaccinatie.

We realiseren ons dat de GR-adviezen over structurele programma's belangrijke kaders moeten gaan bieden, maar hier kunnen we en willen we ook niet op wachten met voorbereiden.

We willen dit voorjaar een gesprek met RIVM plannen over de voorbereidingen in dit kader. We begrijpen ook dat er een kwartiermaker binnen het RIVM is aangesteld om te kijken hoe de COVID- inzet structureel binnen de organisatie geborgd kan worden.

Bespreekpunt: We kunnen ons voorstellen dat een additionele opdracht mogelijk behulpzaam kan zijn in het opstarten van de voorbereidingen voor structurele covid-vaccinatie, ook binnen het RIVM. Hoe ziet het RIVM dit?

#### d) Traject Governance PG

In het traject Governance PG werken VWS en RIVM samen met VNG, GGD GHOR Nederland en JenV/Veiligheidsberaad aan versterking van de publieke gezondheid, onder andere door te kijken naar meer mogelijkheden om landelijk te kunnen sturen op de uitvoering van o.a. testen, bron- en contactopsporing, vaccinatie en ICT. Een van de mogelijke oplossingsrichtingen is om een landelijke functionaliteit in te richten bij het RIVM, die in de koude en warme fase zorgt voor een gezamenlijk landelijk optreden van de publieke infectieziektebestrijding. Dit idee lijkt op enige steun te kunnen rekenen bij de verschillende partners, maar het RIVM reageerde tot dusverre nog twijfelachtig. Graag bespreekt VWS hoe het RIVM aankijkt tegen de optie dat er een landelijke functionaliteit voor

Directoraat Generaal Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en Infectieziekten

Datum

infectieziektebestrijding wordt ingericht bij het RIVM die tijdens een crisis kan sturen op de opschaling van o.a. testen, bron- en contactopsporing en vaccinatie.

- o Lijkt het RIVM dit een reële optie?
- o Wat zouden voor- en nadelen of kansen en risico's zijn?
- o Aan welke voorwaarden zou voldaan moeten zijn om dit een reële optie te laten zijn?

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

**Datum**

buiten verzoek

f) Resistente schimmels

CI wil graag van het CIB horen welke acties er liggen op het terrein van VWS als het gaat om de gevolgen van de resistente *aspergillus fumigatus* bij patiënten op de IC (al dan niet met COVID).

Achtergrond:

In de COVID-debatten heeft de PvdD al een aantal keren aandacht gevraagd voor en vragen gesteld over de risico's van besmetting met de *Aspergillus fumigatus* voor patiënten met COVID-19 die op de IC liggen. Deze patiënten blijken ruim 50% kans te hebben om te overlijden terwijl patiënten zonder besmetting ruim 30% kans hebben om te overlijden. Van de patiënten met een infectie met de *aspergillus* is een klein deel besmet met een schimmel die resistent is voor azolen (ongeveer 8-10%). Hun behandeling is erg ingewikkeld omdat antifungale (schimmeldodende) middelen op basis van azolen niet of nauwelijks werken. Azolen worden gebruikt als gewasbescherming, maar komen ook voor in cosmetica, deodorant en schimmelreiniger voor de badkamer. Er is een aantal hotspots voor resistente *aspergillus* waaronder composthopen met bloembollen afval, maar ook houtafval is een hotspot.

In 2014 heeft de Kamer een motie van de PvdD aangenomen met het verzoek om 5 azolen te verbieden. Ter uitvoering van deze motie is in de afgelopen jaren een aantal onderzoek gedaan naar azolen en resistente *aspergillus*. Onder andere naar aanleiding van deze onderzoeken heeft het Ctgb onlangs het wettelijk gebruiksvorschrift aangescherpt voor middelen met schimmel bestrijdende azolen, toegepast in de bloembollen- en bolbloementeelt.

Er bestaat een interdepartementale werkgroep azolen waaraan LNV, IenW, Rijkswaterstaat, Ctgb en VWS deelnemen. Vanuit VWS was dat VGP, maar sinds de vragen in de COVID-debatten is ook PG deelnemer. De PvdD ziet de azolenresistentie van *aspergillus* als een volksgezondheidsprobleem en dus moet de minister van VWS in actie komen. De andere departementen kijken nu ook naar VWS met de vraag wat wij gaan doen. Nu is het zo dat de gevolgen van het gebruik van azolen een probleem voor de volksgezondheid creëren, maar dat VWS weinig instrumenten in handen heeft om de veroorzaker (het gebruik van azolen) aan te pakken. Vragen aan RIVM:

- Welke kennislacunes ziet het RIVM nog als het gaat om de relatie azolen, resistente aspergillus en volksgezondheid (is bijvoorbeeld bekend of er hotspots van besmetting met resistente aspergillus zijn, zijn mensen die in de bollenstreek wonen vaker besmet met een resistente aspergillus dan mensen die in hartje Amsterdam wonen?)?
- Welke acties liggen op het terrein van VWS als het gaat om voorkomen van ontstaan van resistentie, voorkomen van besmetting met resistente aspergillus en behandeling van patiënten met een aspergillus besmetting?

Directoraat Generaal Volksgezondh  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en Infectieziekten

Datum

g) Stand van zaken COVID-luchtkwaliteit en VGOIII

Je kunt het CIB informeren over de stand van zaken van beide onderzoeken.

- de stvz mbt onderzoek COVID-luchtkwaliteit: in laatste fase van goedkeuring voor de start. Begroting en verdeling over de 3 ministeries moet nog worden geaccordeerd (ligt nu bij 3 directeuren); het onderzoeksvoorstel met een toevoeging op een aantal punten (memo RIVM) is akkoord. Binnenkort zal hier vanuit IenW een kamerbrief over uitgaan. Rommelig proces vwb offerte (zat in P19 offerte voordat het onderzoeksvoorstel was goedgekeurd). Het CIB is van mening dat er nu al een go op kan komen. De middelen zijn beschikbaar en het is dan aan VWS om aan de achterkant de verdeling te organiseren, dat hoeft financiering aan CIB niet in de weg te staan.

buiten verzoek

i) Overzicht langlopende projecten (langer dan looptijd PDC)/borgen van activiteiten P19 na afloop van dat programma

Een aantal projecten loopt lager door dan het mandaat van PDC-19 duurt. Het CIB heeft daarvan een lijst opgesteld. Vraag is dan ook hoe dit soort projecten te borgen op langere termijn. Over en weer is bij de vorige PO's uitgesproken dat we de intentie hebben om ons in te spannen een oplossing te vinden maar dat we nu nog niet weten hoe die eruitziet. 5.1.2e heeft in ieder geval aangegeven dat doorschuiving van budgetten een optie is maar dat dient in overleg met FEZ en minFIN plaats te vinden. PDC19 dient deze problematiek tijdig aan te kaarten in afstemming met de directies die het betreft. Het voorstel is om met het CIB af te spreken dat we, op basis van de door hen aangeleverde lijst, bepalen of vervolgstappen nodig zijn en welke dat dan worden. Op een volgend BO kunnen we daar op terugkomen.

j) Afstemming PDC-19 en andere directies voor RIVM opdrachten

Dit wordt nader toegelicht door het CIB.

k) Contactpersonen RIVM/domein Volksgezondheid en Zorg  
Dit is een vraag vanuit het RIVM. Daar zijn (thema 15 tm 18) geen contactpersonen voor binnen PDC-19.

Directoraat Generaal Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en Infectieziekten

l) Agendapunten PO 6 mei 2021

Datum

### 3. Wvttk

#### - Rioolwatersurveillance

Vervolg Webinar

Op 6 april vond het webinar over de verbreding van de rioolwatersurveillance plaats. Voor niet alle directies is al evident waar de meerwaarde kan zitten. Dat vraagt om een verdiepingsslag, deze gaan we met de programmamanager RWS organiseren. Op een nog nader te bepalen moment volgt een nieuw plenair moment, waarbij de informatie van deze deeltrajecten samenkomt. Dan wordt helder wat de wensen vanuit elke directie en de wensen van de andere departementen zijn.

Daarna kan een intern besluitvormingsproces worden opgestart, waarin afspraken gemaakt worden over o.a. financiering en waar het vervolgtraject nu concreet wordt belegd (PG/CI, PG/OJGZ).

Voor een goed proces is het nodig om bovenstaande stappen zorgvuldig te kunnen nemen en daar ook de tijd voor uit te trekken. De financiering voor de verbreding i.v.m. covid 19 loopt de komende 3 jaar nog, die ruimte is er dus ook. Dat betekent dat we de periode voor de zomer de tijd nemen voor de gesprekken tussen het RIVM en de diverse directies, en na de zomer te beginnen aan een besluitvormingstraject. Dan wordt ook duidelijk in welk RIVM-programma de verbreding ondergebracht kan worden. De communicatie over plenaire bijeenkomst(en) en het besluitvormingsproces ligt vooralsnog bij team infectieziekten en zoönosen.

Meerwaarde verbreding rioolwatersurveillance voor infectieziekten

Voor infectieziekten zien we meerwaarde in het verkennen van een uitbreiding. Graag verkennen we dit de komende tijd verder. We hebben de volgende vraag hierover: Met wie kunnen we het gesprek over infectieziekten verbreding voeren?

#### - ERRAZE

Je kunt melden dat het LNV het ERRAZE-plan van de WUR naar VWS heeft gestuurd en heeft gevraagd om 50/50 co-financiering. VWS wil eerst kijken naar de inhoudelijke meerwaarde (waar versterkt het ons en is het duidelijk een aanvulling) en hoe dit goed op ons beleid(sproces), de zoönosenstructuur en de advisering door het RIVM aansluit voordat er uitspraken over geld worden gedaan. Daarom hebben 5.1.2e woensdag overleg met de medewerkers die bij het Cib intern een standpunt over ERRAZE voorbereiden (5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e). 12 mei moet 5.1.2e in de Stuurgroep zoönosen de koers van VWS inbrengen. Het is dus wel nodig dat het Cib hier capaciteit voor vrijmaakt om met VWS mee te denken.