

Expertsessie eerste tranchewijziging Wet publieke gezondheid (1)

Vergaderdatum en -tijd 28 april 2022, 15:00-16:00

Aanwezig 5.1.2e (GGD regio Utrecht), 5.1.2e (GGD Hart voor Brabant), 5.1.2e (GGD Rotterdam-Rijnmond), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (NHG) en 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e allen VWS).

Aftrap

- Voorzitter 5.1.2e (5.1.2e directieprogramma Covid-19 Informatie en coördinatie) licht de aanleiding en het doel van de expertsessie toe (zie dia 1 van bijgevoegde presentatie). De minister is voornemens om beide adviezen van Raad van State over te nemen.
- Deelnemers stellen zichzelf kort voor.
- 5.1.2e licht de algemene grondslagen (zie dia 2) en de sectorspecifieke grondslagen (zie dia 3) toe die zijn toegepast bij de verschillende verlengingen van de Twm en welke grondslagen beoogd zijn voor de 1^e tranchewijziging van de Wpg.

De voorzitter nodigt deelnemers uit te reflecteren op de hoofdvraag van de bijeenkomst:

Welke grondslagen/maatregelen uit de Twm zijn toepasbaar en van meerwaarde voor andere A-infectieziekten dan Covid-19?

5.1.2e voorgestelde grondslagen zijn allemaal toepasbaar voor luchtweginfectieziekten. Moeilijk om vooruit te kijken wat allemaal nodig is en op welk niveau dit in de wet moet landen.

5.1.2e: Normaliter gelden maatregelen voor mensen die zelf ziek zijn. Covid was bijzonder: mensen waren vaak al eerder besmettelijk, voordat ze zelf klachten hadden. Daarom had je maatregelen nodig die het aan aantal contacten verminderden. Een lijstje maken wat je voor de toekomst nodig heb is moeilijk, altijd voer voor discussie. Normaliter gelden eerst adviezen en dan stapsgewijze verzwaring van maatregelen.

5.1.2e geeft aan dat in de Wpg de grondslagen en bevoegdheden voor maatregelen globaal staan beschreven. Uitwerking volgt vaak bij ministeriële regeling. 5.1.2e geeft aan dat hoe bevoegdheden geactiveerd moeten worden nog onderwerp van gesprek is, bijvoorbeeld bij Koninklijk besluit. Bevoegdheden worden 'aangezet' op basis van proportionaliteit en aard van specifieke ziekte. Als bevoegdheden geactiveerd zijn, kun je concrete maatregelen invoeren.

5.1.2e vult aan dat er gesproken wordt over een A+ variant (bij ebola hoef je namelijk niet alle evenementen af te lasten). Voorwaarden hiervoor zijn o.a. verspreiden zonder klachten, nieuwe ziekte of dusdanige nieuwe mutatie waarvoor geen weerstand is.

5.1.2e vult dit aan met het criterium van morbiditeit.

5.1.2e geeft aan dat quarantaine (bij klachten) in de huidige Wpg is gericht op het individu. In de Twm is dit breder opgelegd. Dit is een verbetering voor de Wpg. Dit is nu beperkt tot reizen.

5.1.2e geeft aan dat de handhaafbaarheid van quarantaineregels een aandachtspunt is. Op papier kun je veel verzinnen, maar sommige maatregelen zijn in de praktijk lastig uitvoerbaar. Als regels in de praktijk niet handhaafbaar zijn, hebben ze weinig nut. De voorzitter geeft aan dat de 5.1.2e een goed punt aanhaalt.

De voorzitter geeft een korte wrap up: de voorgestelde bevoegdheden kunnen van meerwaarde zijn voor andere A-infectieziekten. De vraag is wanneer wil je maatregelen aan en uit zetten. Wanneer is het A+? Hoe leggen we dit goed vast in de wet? En t.a.v. quarantaine: hoe kunnen we zorgen dat maatregelen en handhaving op elkaar aansluiten?

5.1.2e geeft aan dat in de huidige Wpg locaties alleen kunnen worden aangewezen als de locatie de bron vormt van de besmetting, niet met het doel om te voorkomen dat mensen bij elkaar komen. Het beperken van groepsgrootte is niet opgenomen in de 1^e tranche, wellicht een

gemiste kans. 5.1.2e ondersteunt het, maar vraagt zich af of dit al in de 1^e tranche kan worden meegenomen.

5.1.2e vraagt of we geen grondslag voor bron- en contactonderzoek en meldingen willen opnemen in deze of latere tranchewijzingen. 5.1.2e geeft aan dat deze niet wordt opgenomen in de 1^e tranche. 5.1.2e geeft aan dat B&C is toegeschreven naar klassieke infectieonderzoeken. Bij een grootschalige uitbraak is de situatie anders. Tijdens de coronapandemie is dit ook anders toegepast. Betreft meldingsplichten zijn er veel vragen geweest: wie moet aan wie melden? Praktijk sloot niet aan bij wettelijke bepalingen. En welke gegevens kunnen worden verstrekt? De voorzitter geeft aan dat dit verder uitgezocht moet worden.

5.1.2e Het is niet makkelijk. Het is goed als we verschillende mogelijkheden hebben. Er moet goed geborgd worden: wanneer wat te gebruiken. Hiervoor is onderzoek vanuit verschillende disciplines nodig.

5.1.2e geeft aan dat grondslagen van de Twm goed werkbaar zijn gebleken. Nu een check op wat beter kan (algemener of juist specifieker), dit is een zoektocht.

5.1.2e geeft aan dat de maatregelen specifiek voor Covid waren. Hoe specifieker in de wet, hoe moeilijker toepasbaar voor een andere specifieke ziekte.

5.1.2e wijst op het krappe tijdpad; realistisch zijn wat wel en niet in eerste tranchewijziging kan.

De voorzitter komt nog even terug op het eerdere punt van 5.1.2e inzake toezicht en handhaving. Hierover moeten nog gesprekken met gemeenten en toezichthouders over plaats vinden.

De voorzitter dankt alle deelnemers voor hun aanwezigheid en inbreng. Morgen volgt een tweede expertsessie. Deelnemers ontvangen een verslag van de sessies. 4 mei gaat al een eerste brief naar de kamers. Medio mei volgt een consultatieversie van de 1^e tranchewijziging. verslag