



Aan

MVWS

Deadline: 20-04-2026

Directie
Infectieziektebeleid
CSI

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) De Goedkeuring van de op 28 mei 2022 te Genève aangenomen wijzigingen van de op 23 mei 2005 te Genève tot stand gekomen Internationale Gezondheidsregeling (2005) (Trb. 2022, 135) (36534(R2193))

Datum Document

Kenmerk
4354430-1094400-IZB

Bijlage(n)
1

1. Aanleiding

- Op 28 mei 2022 heeft de 75e Wereldgezondheidsvergadering (WHA) van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) een beperkt aantal wijzigingen aangenomen op de Internationale Gezondheidsregeling (IGR, 2005). Met deze wijzigingen werd de goedkeuringstermijn respectievelijk de implementatietermijn voor toekomstige wijzigingen van de IGR verkort van 18 naar 10 maanden respectievelijk van 24 naar 12 maanden.
- Deze wijzigingen zijn op 15 mei 2023 via de reguliere voorhangprocedure aan de Tweede Kamer voorgelegd. Deze procedure houdt in dat er geen parlementaire goedkeuring is vereist, maar dat het voornemen van de regering om het wijzigingsverdrag te sluiten wordt medegedeeld aan de Staten-Generaal.
- De Tweede Kamer gaf op 5 juli 2023 aan dat 30 Kamerleden de wens hadden om het wijzigingsverdrag wel aan de goedkeuring van de Staten-Generaal te onderwerpen. Er is in vervolg daarop op 10 april 2024 een voorstel van Rijkswet ter goedkeuring van de wijzigingen aan de Kamer gezonden. De Tweede Kamer heeft dit op 13 januari 2026 goedgekeurd.
- Het wetsvoorstel is vervolgens voorgelegd aan de Eerste Kamer. De voorliggende Nota naar aanleiding van het Verslag beantwoordt vragen van de EK-fracties van PVV en FvD die op 18 februari 2026 zijn ontvangen.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd de beantwoording van de vragen van de fracties van PVV en FvD te accorderen en akkoord te gaan met verzending aan de Eerste Kamer.



3. Kernpunten

- De IGR is momenteel het enige juridisch bindende instrument voor de lidstaten van de WHO die partij zijn bij de IGR. De IGR richt zich op het opbouwen van nationale capaciteiten voor het voorkomen, voorbereiden op en bestrijden van internationale gezondheidscrisis, op snelle informatie uitwisseling en op internationale samenwerking ten tijde van gezondheidscrisis.
- Tijdens de Covid-19 pandemie kwam internationaal de discussie op of de IGR robuust genoeg was om toekomstige internationale gezondheidscrisis te adresseren. Eind 2021 besloten de WHO-lidstaten de IGR op specifieke punten te amenderen om beter toegerust te zijn op een nieuwe pandemie. Hiervoor werd een intergouvernementeel onderhandelingstraject opgestart. De Verenigde Staten (VS) namen begin 2022 een voorschot op de onderhandelingen en stelden enkele wijzigingen voor waarvan er één tijdens de 75e WHA in mei 2022 is aangenomen.
- Conform de daarvoor geldende procedure in artikel 55 van de IGR zijn wijzigingen aangenomen van artikel 59 van de IGR, met doorwerking op de daaraan gerelateerde IGR-artikelen 55, 61, 62 en 63. De wijzigingen houden in dat:
 - De termijn waarbinnen partijen een voorbehoud kunnen maken bij een toekomstige door de WHA aangenomen wijziging van de IGR of deze kunnen verwerpen, verkort is van 18 maanden naar 10 maanden;
 - De termijn waarbinnen wijzigingen op de IGR in werking treden, mits partijen deze niet hebben verworpen of daar een onderhoud bij hebben gemaakt, verkort is van 24 naar 12 maanden.
- De VS wilden met deze wijziging de snelheid van besluitvorming verbeteren zodat de IGR bij toekomstige grootschalige gezondheidscrisis sneller aangepast kan worden. Dit zou bijvoorbeeld kunnen gaan om het versneld opnemen van capaciteiten rondom nieuwe technologieën op het vlak van surveillance en monitoring naar nieuwe ziekmakende pathogenen.
- De nieuwe termijnen gelden sinds mei 2024 voor alle staten die partij zijn bij de IGR en die deze niet hebben verworpen. De staten die bij de voorliggende wijzigingen uit 2022 een voorbehoud hebben gemaakt of ze verworpen hebben, waaronder het Koninkrijk, zijn hier niet aan gebonden. Er zijn verder geen inhoudelijke wijzigingen op de IGR aangenomen. In afwachting van de uitdrukkelijke goedkeuringsprocedure heeft het Koninkrijk de wijzigingen van de IGR op 26 augustus 2023 verworpen.
- Wanneer de Eerste Kamer akkoord gaat met de voorliggende wijzigingen, dan zal de Regering bovenstaande verwerping uit 2023 kunnen intrekken, waarna ons land voor toekomstige wijzigingen van de IGR ook gebonden zal zijn aan de nieuwe reactietermijnen, met dien verstande dat het de Staten-Generaal vrij staat om ook in die situaties om een uitdrukkelijke parlementaire goedkeuringsprocedure te vragen.

Directie
Infectieziektebeleid
CSI

Kenmerk
4354430-1094400-IZB

Beantwoording Nota n.a.v. het Verslag Eerste Kamer

- De fracties van PVV en FvD hebben vragen gesteld naar aanleiding van het voorliggende voorstel van rijkswet. Echter heeft een groot deel van de vragen geen betrekking op de wijzigingen van de IGR uit 2022, maar op de wijzigingen die op 1 juni 2024 zijn aangenomen door de WHA. Omdat daarvoor een aparte uitdrukkelijke parlementaire procedure zal gelden, zijn die vragen in beperkte mate beantwoord.



- Immers, de genoemde vragen passen niet geheel bij de voorliggende wijzigingen, die vooral procedureel van aard zijn (inkorting termijnen) en minder inhoudelijk.
- Voor de wijzigingen uit 2024 is op dit moment de goedkeuringswet in voorbereiding.

Directie
Infectieziektebeleid
CSI

Kenmerk
4354430-1094400-IZB

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De Tweede Kamer heeft het voorliggende wetsvoorstel inzake de wijzigingen op de IGR uit 2022 op 13 januari 2026 na een stemming doorgezet naar de Eerste Kamer. De Tweede Kamerfracties van BBB, PVV en FvD stemden tegen, de overige fracties stemden voor. Deze partijen die tegen stemden, hebben gezamenlijk 19 zetels in de Eerste Kamer.

Zoals hierboven aangegeven, zijn de wijzigingen van de IGR uit 2022 hangende de parlementaire goedkeuringsprocedure door het Koninkrijk verworpen. Dit betekent dat er geen termijnen gelden voor goedkeuring of implementatie voor het voorliggende wetsvoorstel. Ook de wijzigingen die op 1 juni 2024 zijn aangenomen door de WHA zijn door het Koninkrijk verworpen. De Staten-Generaal hebben zo de mogelijkheid goed kennis te nemen van de wijzigingen alvorens hun definitief oordeel te geven.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De onderhandelingen inzake de Internationale Gezondheidsregeling die vanaf 2021 hebben plaatsgevonden, zijn vanuit specifieke maatschappelijke groeperingen in de samenleving, ook internationaal, bekritiseerd. Hierbij is veelvuldig onjuiste informatie verspreid, onder meer over vermeende afdracht door lidstaten van nationale soevereiniteit bij de aanpak van internationale gezondheidscrisis.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld N.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen) VWS-intern: IZ, WJZ; extern: BZ (DJZ).

h. Toezeggingen N.v.t.

i. Fraudetoets N.v.t.



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.



Directie
Infectieziektebeleid
CSI

Kenmerk
4354430-1094400-IZB