



Deze nota is bedoeld om openbaar gemaakt te worden: **Ja**

Aan

Minister van VWS

Deadline: 4-7-2022

**TER BESLISSING**

Directie Wetgeving en  
Juridische Zaken  
cluster 2

**Ontworpen door**

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]@minvws.nl

# nota

(ter beslissing)

Wetsvoorstel incorporatie Regeling apenpokken

**Datum Document**

7 juni 2022

**Kenmerk**

3382785-1030985-WJZ

**Bijlage(n)**

-

## 1. Aanleiding

Op 21 mei 2022 is de Regeling apenpokken in werking getreden. Deze regeling strekt tot het aanmerken van apenpokken als groep A-infectieziekte in de zin van de Wet publieke gezondheid (Wpg). Hierdoor geldt voor artsen een onverwijld meldplicht bij een (vermoedelijke) besmetting. Voor voortdurende van deze maatregel vereist de Wpg dat binnen acht weken na het tot stand komen van de betreffende ministeriële regeling een voorstel van wet tot incorporatie van die regeling aan de Tweede Kamer wordt gezonden.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt verzocht om akkoord te gaan met aanbieding van het conceptwetsvoorstel met toelichting aan de Tweede Kamer.

## 3. Kernpunten

De Wpg biedt de mogelijkheid om bij ministeriële regeling een infectieziekte aan te wijzen als groep A-infectieziekte. Daarmee kan met de nodige spoed voor artsen een onverwijld meldplicht ter zake van een (vermoedelijke) besmetting worden ingesteld. Van deze mogelijkheid is gebruik gemaakt met de op 21 mei 2022 in werking getreden Regeling apenpokken.

Artikel 20, vierde lid, Wpg vereist dat binnen acht weken na het tot stand komen van een dergelijke ministeriële regeling een voorstel van wet tot incorporatie van die regeling aan de Tweede Kamer moet worden gezonden. Als die termijn niet wordt gehaald, dient de ministeriële regeling – en daarmee de meldplicht – te komen vervallen. Het RIVM heeft aangegeven dat het op 22 juni a.s. een deskundigenberaad apenpokken zal organiseren. Op de agenda van dit overleg zal ook de verlenging van de aanwijzing als groep A-infectieziekte staan, waarvan de verwachting nu van het RIVM is dat dit op basis van de huidige situatie (zie hieronder) voortgezet dient te worden. Het RIVM zal op dezelfde dag mondeling en op



23 juni schriftelijk een terugkoppeling geven. Naar verwachting zal worden geadviseerd om de aanwijzing als groep A-infectieziekte te laten voortduren. De huidige strategie is om zoveel mogelijk te voorkomen dat apenpokken voet aan de grond krijgt in Nederland. De toename van 13 meldingen per week gecombineerd met de relatief lange incubatietijd van apenpokken (gemiddeld 8,5 dag) geeft een snelle verspreiding aan. Het aandeel gevallen zonder reisgeschiedenis is gestegen van 17% vorige week naar 41% deze week, wat erop duidt dat er toenemende lokale transmissie in Nederland is. Bezien vanuit deze ontwikkeling lijkt het op dit moment vanuit het belang van de volksgezondheid bezien te prematuur om de ingestelde onverwijld meldplicht te laten vervallen, aangezien juist vanwege de snelheid van het melden en het feit dat de meldplicht ook op vermoedelijke besmettingen ziet het indammen van infecties het meest effectief kan plaatsvinden. Verdere monitoring en bestrijding zijn hiervoor noodzakelijk.

De WHO heeft op 14 juni aangekondigd een emergency committee onder de International Health Regulations bijeen te roepen over monkeypox, om te adviseren of er sprake is van public health emergency of international concern (PHEIC). Een WHO besluit hierover wordt volgende week verwacht.

Het traject moet daarom in gang worden gezet teneinde binnen de wettelijke termijn van acht weken – dat is uiterlijk op 15 juli 2022 – een wetsvoorstel bij de Tweede Kamer te kunnen indienen. Mocht later tijdens het traject blijken dat de ingestelde meldplicht niet langer noodzakelijk is, dan kan alsnog worden besloten om het wetsvoorstel niet bij de Tweede Kamer in te dienen of – als het al is ingediend – deze in te trekken. We blijven ook nadat het wetsvoorstel van kracht is monitoren of de A-status nodig blijft.

#### ***Alternatieve scenario's***

- Als het deskundigenberaad adviseert om de apenpokken niet langer aan te wijzen als groep A-infectieziekte, maar in te delen in een andere groep (B1, B2 of C), dan schrijft de Wpg voor dat de aanwijzing in die andere groep eerst bij ministeriële regeling moet plaatsvinden.

#### ***a. Draagvlak politiek***

Recent heeft u Kamervragen beantwoord van het lid Bikker over het apenpokken virus. Na de ervaringen met de incorporatie van de regeling waarbij covid-19 als groep A-infectieziekte is aangemerkt, kan het wetsvoorstel gevoelig liggen. Het treffen van collectieve maatregelen wordt op dit moment echter geenszins voorzien.

#### ***b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie***

Idem als hiervoor.

#### ***c. Financiële en personele gevolgen***

Geen.

#### ***d. Juridische aspecten haalbaarheid***

Geen bijzonderheden. Op dit moment is indiening binnen de wettelijke termijn van acht weken haalbaar.

#### ***e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)***

De stukken zijn opgesteld door WJZ en afgestemd met PG.

JanV heeft de wetgevingstoets verricht, er zijn geen bespreekpunten.



Afstemming met BZK (conform het verzoek van AZ) heeft plaatsgevonden.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Het Adviescollege toetsing regeldruk heeft het dossier niet geselecteerd voor een formeel advies, omdat het beperkt gevolgen voor de regeldruk heeft en deze gevolgen toereikend in beeld zijn gebracht.

*g. Toezeggingen*

N.v.t.

*h. Fraudetoets*

N.v.t.

**4. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

N.v.t.