



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS

Deadline: 22 oktober
2025

Directie
Infectieziektebeleid

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) Verzoek tot parlementaire toetsing en afwijzing van wijziging
Internationale Gezondheidsregeling (IHR) (25295-2217)

Datum Document
15 oktober 2025

Kenmerk
4212692-1087502-IZB

Bijlage(n)

1. Aanleiding

- De vaste commissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft een burgerbrief ontvangen waarin de Kamer wordt opgeroepen tot parlementaire toetsing en afwijzing van de wijzigingen van de International Health Regulations (IHR, 2005)), *in het Nederlands: de Internationale Gezondheidsregeling (IGR, 2005)*.
- De vaste Commissie heeft deze brief aan u doorgestuurd met het verzoek de Kamer een reactie op deze burgerbrief toe te sturen.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de bijgesloten reactie en deze aan de Kamer te zenden.

3. Kernpunten

- In de burgerbrief geeft mevrouw P. aan dat zij bezorgd is over de wijziging van de IGR uit 2024 omdat deze naar haar mening de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) de mogelijkheid geeft om zelfstandig internationale gezondheidscrisis uit te roepen en tijdelijke aanbevelingen te doen die diep in kunnen grijpen in de nationale autonomie en fundamentele vrijheden van ons Koninkrijk.
- P. roept de Kamer op een parlementair debat te organiseren over de juridische en democratische impact van de wijzigingen. Zij roept het kabinet op om maximale transparantie te betrachten over de implicaties van dit internationale verdrag.



- In uw reactie geeft u aan dat er geen sprake is van overdracht van nationale soevereiniteit en/ of bevoegdheden aan de WHO. Ook geeft u aan dat uw ambtsvoorganger in mei 2024 de Kamer heeft toegezegd dat voor de behandeling van de wijziging van de IGR – mochten die door de Wereldgezondheidsvergadering (WHA) worden aangenomen – het kabinet de uitdrukkelijke parlementaire procedure zou volgen. Dit betreft een reguliere wetgevingsprocedure waarbij de Staten-Generaal de wijzigingen kunnen verwerpen dan wel goedkeuren, eventueel met een voorbehoud.
- Omdat de inschatting is gemaakt dat deze procedure langer zou gaan duren dan de goedkeuringstermijn die voor ons Koninkrijk geldt op basis van artikel 59 van de IGR, heeft ons Koninkrijk de wijzigingen op 21 februari 2025 verworpen, hangende de nationale goedkeuringsprocedure.
- De parlementaire goedkeuringsprocedure voor ons Koninkrijk wordt momenteel voorbereid via een voorstel van wet en een memorie van toelichting. Het wetsvoorstel zal vervolgens aan de Rijksministerraad (RMR) kunnen worden voorgelegd waarna het ter advisering aanhangig gemaakt zal worden bij de Raad van State. Na advisering zal het aan de Staten-Generaal worden voorgelegd.
- Op 20 december 2024 heeft uw ambtsvoorganger een brief met toelichting gestuurd aan de Kamer met daarin op hoofdlijnen een uitleg van de belangrijkste wijzigingen per gewijzigd artikel.
- De uitdrukkelijke parlementaire procedure via de Staten-Generaal biedt de door briefschrijfter gewenste parlementaire toetsing. Dit proces is openbaar en daarmee wordt tevens voldaan aan de wens om transparantie over de potentiële impact van de wijzigingen op de Nederlandse samenleving.

Directie
Infectieziektebeleid
Kenmerk
4212692-1087502-IZB

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

- De Tweede Kamer heeft zich op eerdere gelegenheden kritisch uitgelaten over het onderhandelingsproces rondom de wijziging van de IGR. In reactie hierop heeft ons Koninkrijk – in navolging van de motie Keijzer – bij de aanvaarding van de wijzigingen door de WHA zich onthouden van een inhoudelijk oordeel daarover.
- Met de toezegging van uw ambtsvoorganger dat de wijzigingen via een uitdrukkelijke parlementaire goedkeuringsprocedure door het parlement beoordeeld kunnen worden, is tegemoet gekomen aan de geuite zorgen van de Kamer.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- Over de wijzigingen ten aanzien van de IGR zoals vastgesteld op 1 juni 2024 is – met name – op sociale media en onder groeperingen in de samenleving het beeld ontstaan dat er verregaande bevoegdheden zouden zijn overgedragen aan de WHO. Dit is geenszins het geval.
- De wijzigingen zijn voornamelijk gericht op het verbeteren van internationale monitoring, surveillance en vroeg signalering van internationale gezondheidsbedreigingen, het versterken van de pandemische paraatheid en op het verbeteren van de samenwerking tussen landen wereldwijd.

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)*
Intern: IZB, WJZ, IZ. Extern: BZ.
- h. *Toezeggingen*
N.v.t.
- i. *Fraudetoets*
N.v.t.

Directie
Infectieziektebeleid
Kenmerk
4212692-1087502-IZB

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

- a. *Motivering*

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

