Tweede Kamer der Staten-Generaal

2

Vergaderjaar 2025–2026

36 483 Wijziging van de Wet publieke gezondheid om te voorzien in een directe sturingsbevoegdheid van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op de directeur publieke gezondheid van de gemeentelijke gezondheidsdienst en in een grondslag voor het stellen van regels over de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding door de gemeentelijke gezondheidsdienst (Tweede tranche wijziging Wet publieke gezondheid)

Nr. 9 **BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 24 juni 2026

Op 9 december 2024 heeft de toenmalig Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport de Kamer verzocht de behandeling van het wetsvoorstel Tweede tranche wijziging Wet publieke gezondheid (Kamerstuk 36 483) aan te houden. Dit vanwege de besluitvorming over de grondslag voor een specifieke uitkering (hierna: SPUK) in dit wetsvoorstel en de, in het Hoofdlijnenakkoord van het vorige kabinet opgenomen, bezuiniging op het beleidsprogramma pandemische paraatheid. Hierbij informeert het kabinet de Kamer over beide punten en verzoekt de behandeling van het wetsvoorstel te hervatten.

Tweede tranche wijziging Wpg

Het kabinet is hard bezig om de samenleving weerbaarder te maken tegen dreigingen. Onderdeel daarvan is ook het weerbaarder maken van de Wet publieke gezondheid (Wpg) en de organisaties die taken uitvoeren in het kader van de Wpg.

kst-36483-9
ISSN 0921 - 7371
's-Gravenhage 2026

Het wetsvoorstel Tweede tranche wijziging Wpg[1] regelt in hoofdzaak twee dingen:

1. Een directe sturingsbevoegdheid van de Minister van VWS op de Directeuren Publieke Gezondheid (dPG'en) van de GGD'en bij een (dreigende) epidemie van een A-infectieziekte, en
2. Een grondslag om bij algemene maatregel van bestuur (AMvB) regels te
   stellen om te zorgen voor een meer uniforme werkwijze bij GGD'en op het
   gebied van infectieziektebestrijding en financiering van de daaruit voortvloeiende kosten voor GGD'en via een specifieke uitkering (SPUK).

Het wetsvoorstel dient ertoe dat sneller en adequater kan worden opgeschaald in het geval van een uitbraak of epidemie van een A-infectieziekte. Hiermee wordt uitvoering gegeven aan aanbevelingen uit onderzoeksrapporten van onder andere de Onderzoeksraad voor Veiligheid (OVV). In de AMvB zullen eisen en voorschriften worden opgenomen over bijvoorbeeld de opschaalbaarheid en uniformiteit van werkprocessen, deskundigheden en vaardigheden. Hieruit vloeien kosten voor de GGD'en voort. In het wetsvoorstel is voorzien in een grondslag voor de verstrekking van een SPUK aan GGD'en ter bekostiging hiervan. Gebruik van een SPUK is in dit geval op zijn plaats, vanwege de bijzondere situatie waarin de voorbereiding van de GGD'en ook rechtstreeks raakt aan de taak van de Minister van VWS. De Minister van VWS heeft immers bij een (dreigende) epidemie van een A-infectieziekte de leiding op grond van de Wpg en kan daarbij de dPG'en van de GGD'en opdragen medisch-operationele voorzieningen te treffen.

Financiering

Het kabinet heeft in de Voorjaarsnota structureel middelen beschikbaar gesteld waarmee de GGD'en in staat worden gesteld om uitvoering te geven aan de vereisten uit het wetsvoorstel. Zie hiervoor ook de brief aan de Kamer van 27 maart jl. over het pakket pandemische paraatheid (Kamerstuk 25 295, nr. 2265).

Verzoek

Gegeven het bovenstaande is er geen belemmering meer om de behandeling van het wetsvoorstel Tweede tranche wijziging Wet publieke gezondheid (36 483) voort te zetten. Het kabinet verzoekt de Kamer dan ook om het wetsvoorstel weer in behandeling te nemen en kijkt ernaar uit met de Kamer over dit wetsvoorstel te spreken.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
S.T.M. Hermans

[1] Het wetsvoorstel Tweede tranche wijziging Wpg is onderdeel van een breder traject waarin de Wpg in een aantal tranches wordt gewijzigd. De Eerste tranche, waarin de grondslag voor maatregelen is vastgelegd die getroffen kunnen worden bij een A1-infectieziekte, is in juni 2023 in werking getreden. Verder wordt gewerkt aan een Derde tranche, die ziet op een verbetering van de gegevensuitwisseling in de keten van infectieziektebestrijding. Deze zal naar verwachting binnenkort in internetconsultatie gaan.