

Global Monitoring Preparedness Board – 7 juli; 15.00-16.30 u

Agenda

5.1.2a

Spreekpunten bij agendapunten

[Update by Secretariat]

-

5.1.2a

5.1.2a

[Annual report and Monitoring Framework]

- Good drafts, interesting findings
- Two general comments (both related to Monitoring Report and Annual Report):
 1. Both Monitoring Framework and draft Annual report are currently gender blind: good to pay particular attention to impact on different sexes and role of male and female in direct and indirect response (formal / informal care and economy)
 2. Both reports focus on COVID-19 solely. This is understandable but it would be good if lessons from other epidemics and pandemics could be included, particularly the prolonged HIV and TB pandemics: there are many lessons we can learn (both positive: community engagement, UN coordination and negative: vulnerable groups that lack access to care, lack of research funding). Moreover, with 1,7 mln new HIV infections in 2019 and - on top of that - probably another 10 mln new TB infections, these silent pandemics could get more attention.

Annual report:

- Focus on the right topics
- Again: gender perspective is lacking
- Support the strong focus on UHC and pandemic preparedness as being two sides of the same coin. A strong health system is better capable of responding to the increase in patients, resulting in less disruption of essential services should etc. This goes beyond

direct preparedness for the pandemic itself.

- Importance for IFIs to invest in resilient health systems. Should be core of the ‘building back better’ approach.
- Solidarity and accountability issues are pressing, but what do we recommend? More mechanisms to facilitate solidarity? More ‘moral leadership’ from the UN, for instance on IP policy? Is there something we can recommend based on the report **The Global Governance of Access to Countermeasures**?
- Global movement for civil society to advocate for preparedness: yes, but not for preparedness only: link this to UHC! Again, learn from HIV/Aids response. Needs funding, currently hardly any funding for civil society support.
- Final comment: it may be realistic to underline that not all lessons will be learned as they cost money, require difficult decision making (IP issues, how to deploy scarce resources) or require long term policy making (ie beyond political terms).

Monitoring Framework

- | |
|--------|
| 5.1.2a |
|--------|
- Economic impact is described as a ‘given’, but was – in many cases- man made due to lock downs, trade and travel restrictions etc. Need to better balance public health measures with potential negative impact on other health programming: needs more attention. Is there need for a more intersectorial advisory body? Something to consider for annual report?
- Add communications (challenges and opportunities social media!) in report

Achtergrond

1. GPMB functioneren

Momenteel zijn een paar leden heel actief (mn onderzoekers: Wellcome Trust, National Academy of Science) die sterke druk op werk van GPMB leggen. Hiervoor veel nadruk op onderzoek en middelen die hiervoor nodig zijn. Anderzijds zijn er ook leden niet actief

5.1.2a

5.1.2a

5.1.2a

Evt extra leden uitnodigen?

2. Het Monitoring report stelt diagnose

Na lancerering van vorige Annual Report, A World at Risk, is een monitoringprotocol opgezet. Dit protocol is nu niet heel relevant meer omdat COVID de voorbereidingen in stroomversnelling heeft gebracht. Daarom is besloten het protocol los te laten, maar

aan de hand van de 7 aanbevelingen uit het Annual Report te kijken hoe het nu staat met voorbereidingen. Het is lastig om dit helemaal los te zien van de respons, maar het huidige conceptrapport is een goede eerste versie. Het heeft mi ook de juiste ‘tone of voice’ als het gaat om landen die steken hebben laten vallen: het wordt in algemene zin genoemd, zonder specifieke blame. Sommige sherpa’s zouden dit sterker verwoord willen zien.

3. Het Annual report geeft behandeladvies

Het annual report bouwt ook voort op het rapport van vorig jaar, maar zal meer doorpakken op wat er anders moet / kan in de preparedness. Ook hier is het lastig om voorbereidingen helemaal los te zien van de response, of om al vooruit te lopen op een evaluatie van de COVID-uitbraak, maar ook hier vind ik de balans vooralsnog goed.

Beide rapporten maken duidelijk dat een respons meer samen hangt met de ‘softe’ kant van preparedness (leiderschap, community engagement etc) en minder met de harde kant (aantal labs etc). Uitzondering hierop is investeringen in health systems.

Details – zullen schriftelijk doorgegeven worden (dus alleen ter info)

Monitoring Report

- Report points at binary character of PHEIC and need for intermediate levels. Also important that WHO distinguishes levels of risk due to, for instance, geographical location of original outbreak. A PHEIC due to an outbreak in China poses a different risk for Europe than a PHEIC due to an outbreak in the UK.
- Vulnerabilities: not just in large cities but also in specific settings where many people live together: refugee camps, informal settlements, unsafe workplaces (factories, mines) (ie ‘poor’ settings)
- Building trust across communities is an important success factor. Might be good to illustrate with a few examples

Annual report:

- Ensure good balance between rapid action and sustainable action (investments): recognize the need for good planning (including staff planning) to ensure proper uptake and use of help provided!
- JEE as peer review mechanism should be revisited: new indicators, but also new approach to increase support (PM: current tool 5.1.2a)
- Invest in a well-trained and well paid health work force, that can absorb shocks in the system.
- Include mental and psychosocial impact both in the acute phase as well as in the aftermath.
- Make health systems gender sensitive: impact on women due to their typical role as care givers, but also role of women in response and leadership
- Highlight the potential role of private sector and social contracting but be realistic (we are all too familiar with examples of top-end machines that are not being used due to lack of staff, training or maintenance)

Global Monitoring Preparedness Board – 14 mei; 14.00-16.00 u

Item	Documents	Expected Outcome
------	-----------	------------------

5.1.2a

Agenda

Spreekpunten bij agendapunten

[Briefings]

Geen actieve spreekpunten, u kunt aanhoren. Eventueel kunt u expliciet steun uitspreken voor aantal in het oog springende aanbevelingen

- Belangrijk dat we niet alleen focussen op acute response maar goed nadenken hoe we investeringen op duurzame manier kunnen doen, om negatieve impact van COVID op bredere OS-agenda te beperken. Daarom ook belangrijk dat vanuit non-ODA in Global Goods wordt geïnvesteerd.

- Brede steun voor sterker wettelijk kader is goed. Belangrijk om wel snel door te pakken want we vergeten snel. Vragen of 5.1.2a
5.1.2a Mogelijk nadenken over diplomatieke steun gedurende proces vanuit GPMB en / of andere groep met ‘Champions’.

[Governance of Preparedness]

- Good and usefull report, support to push for ‘Framework approach’ to any new legal instrument: important to include options for more or less legally binding sub-instruments under the Framework, to ensure full political buy-in in the early stage of the process
- Important to keep an eye on the language in the report: we need to ensure that human rights keep a central position in all negotiations, in particularly the rights of women, girls and vulnerable groups.
- Support to merge the two working groups: no finance without governance.

[Annual report and Monitoring Framework]

- With so many good external reports available, prefer to focus on issues that are less covered in these reports, particularly the **focus on the longer term**: pandemic preparedness is not a quick fix and needs to be done in a sustainable way. WHO has clearly warned us that we **must prevent that short term response should not be done at the expense of long term investments**. We already see detrimental impact of COVID on ‘chronic pandemics’ such as HIV, TB and malaria. COVID should not become the next chronic pandemic, nor should TB become the new acute one.
- Also: need to sufficiently address **balance between security and human rights** (position of vulnerable groups) and **physical, economic and mental impact** of pandemics.
- Would be good to look particularly to **lessons learned from HIV/Aids response**: global coordination, community / civil society engagement but also risk of lost interest over time.

[Board Membership]

- Important to have the right balance between scientific knowlegde and governance experience. Feel that we may need more of the latter, **particurlarly from the Global South**. Possibly need for extra support if you want to involve high level leaders from African countries. I have already informed the secretariat that **I am willing to step down in order to make room** for these other views.
- 5.1.2a
5.1.2a their views on public governance and diplomacy are crucial, as a ‘reality check’.
- Additional capacity that represents **civil society and / or affected communities** may be useful. Finally: strongly suggest to **consider age distribution: need to engage young leadership** as well.
- As this is my last Board meeting: thank you for excellent quality of the work from

from the secretariat and flexible and smooth collaboration with [5.1.2a] and [5.1.2a] who participated on my behalf.

Achtergrond

[Briefings]

De afgelopen dagen zijn verschillende onafhankelijke rapporten uitgebracht in relatie tot de COVID-response. Deze rapporten vormen allen belangrijke input voor de World Health Assembly, die 24 mei van start gaat, en de Global Health Summit van 21 mei.

- Het rapport van de **Independent Panel for Pandemic Preparedness and Response (IPPR)** is vandaag (12 mei) verschenen en al toegelicht in de Board van 6 mei.

-

-

-

5.1.2a

-

- **Political leadership** moet op hoog niveau worden gewaarborgd, oa Global Health Threats Council, inclusief targets, monitoring en accountability.
- Ook **wettelijke afspraken** maken en toezicht hierop organiseren, in aanvulling op IHR. Ook Special session van UNGA op HoS om compliance af te dwingen. Start al liefst al zo snel mogelijk met een politieke declaratie, om politieke betrokkenheid te benadrukken.
- **IHR review panel** publiceerde haar rapport op 5 mei. In algemene zin wordt geconcludeerd dat betere implementatie en compliance met de International Health Regulations noodzakelijk is. Leiderschap dat toeziet op implementatie is noodzakelijk en moet op het **op hoogste politieke niveau** liggen. Het panel doet aanbevelingen op verschillende terreinen:
 - **Betere compliance:** Een internationaal verdrag is een van de instrumenten die daarvoor wordt genoemd maar ook het opzetten van een **peer review mechanismen**.
 - **Reizen:** Het panel roept op tot aanvullende maatregelen van lidstaten die, op basis van gezondheidsoverwegingen, **internationaal verkeer eerder kunnen inperken**. Ook met meer real time data worden gedeeld over maatregelen. vanuit “precautionary principle).
 - **Investeren in ontwikkelen (digitaliseren) systemen voor** beter en sneller delen van informatie over *emergencies*, in ieder geval rond *genomic sequencing*.
 - **Snellere notificatie en delen** relevante volksgezondheidsinformatie met de WHO en **blijven delen** na eerste notificatie.
 - **Effectieve implementatie IHR** kan alleen met voorspelbare en duurzame **financiering** zowel **nationaal als internationaal**

- De (vaste) Independent Oversight and Advisory Committee (IOAC) wijst, net als de IPPR, op het tekort schieten van politieke wil en mondiale solidariteit om instrumenten zoals ACTA goed te laten functioneren. Ook wijzen ze op de chronische overbelasting van het WHO Emergencies programma, en op de verantwoordelijkheid van lidstaten om de WHO in staat te stellen hun werk goed te doen.

[Governance of Preparedness]

NL 5.1.2e 5.1.2e ondersteund door 5.1.2e 2e maakt deel uit van de Governance Working group. Deze groep heeft de afgelopen maanden nagedacht hoe de 'governance' van preparedness te versterken. **Het rapport dat er nu ligt, kan ondersteund worden.** De werkgroep adviseert ondermeer:

- Belang om tot coherent 'ecosysteem' te komen voor preparedness and response waarin verschillende aspecten worden samen gebracht.
- Een bindend kader ('treaty') kan hierbij nuttig zijn. WG adviseert dit modulair op te zetten, zodat later nog kan worden besloten welke zaken meer of minder 'wettelijk' moeten worden geregeld. Hiermee wordt tegemoet worden gekomen aan specifieke wensen van bepaalde lidstaten die nu nog tegen een Treaty 'as such' zijn. Een Treaty zou oa in iedergeval moeten ingaan op:
 - o Versterken IHR met sterkere accountability, waaronder afspraken over onderzoek en delen van data, en betere sturing op internationale maatregelen
 - o Betere afspraken over R&D en eerlijke toegang tot producten
 - o Duurzame financiering van Global Goods en van WHO
- Verder adviseert de Werkgroep een VN-top om politieke support voor multisectorale aanpak te mobiliseren. De SG zou daarnaast een 'Interagency mechanism' kunnen opzetten om juist de multisectorale aspecten van een toekomstige Treaty verder uit te werken.

Bijwonen R Global Monitoring Preparedness Board – 2 juni; 13.00-14.30 u

Aanwezigen:

- GPMB, onder voorzitterschap van [5.1.2e] en [5.1.2e]
- Secretariaat GPMB olv Ian Smith (WHO)
- DSO/GA [5.1 5.1.2e], evt [5.1.2e 5.1.2e]

Taal: Engels

Locatie: Grote zaal R8. Link voor de webexmeeting staat in outlook, kan via telefoon of laptop (Jabber)

Doelstellingen/deliverables

5.1.2a

- Het primaire doel van de Call is het bespreken opties en vragen voor annual report.
- Tevens wil de GPMB in deze Call een statement opstellen die op 3 juni (dag na call) en voor de Vaccine Summit) zal worden gepubliceerd. Deze statement zal een oproep zijn voor effectieve en eerlijke toegang en verdeling van toekomstig vaccin. Belangrijk dat Solidarity Call to Action (29/05 gelanceerd) hierbij verwelkomd wordt . Is geen uitgemaakte zaak omdat veel landen niet af willen stappen van standaard patentbescherming. Ook is meer aandacht voor diagnostiek-ontwikkeling nodig.
- Het Statement biedt ook de kans om teleurstelling uit te spreken over [5.1.2a]
[5.1.2a]
- Via de Sherpagroep is door DSO gesuggereerd het annual report te focussen op een aantal prangende thema's die meer beleidscoherentie vergen. Dit kan, juist vanwege het feit dat de GPMB onafhankelijk is, en leden op persoonlijke titel deelnemen.

Spreekpunten bij agendapunten

[1. Welcome and Roll Call]

- (Geen spreekpunten voorzien)

[COVID 19 UPDATE]

- Understandably, there is a strong focus on vaccine development and distribution. However, as there is clearly a huge market for vaccines, what do you think should be the specific role of public funding for vaccine development? How can we ensure a sufficient return on investment?
- The report of the Independent Oversight and Advisory Committee, that was published two weeks ago, already identified “ the palpable lack of global solidarity and common purpose. This is particularly true when it comes to equal access to new technologies such as vaccines.” The Solidarity Call to Action, launched by Costa Rica and WHO last week, is in my view a very important Call to set clear ‘terms of reference’ for any public investment in R&D. I think it is important for the GPMB to strongly support this initiative, as part of any upcoming statement.
- I also notice that the focus on the development of rapid an accessible diagnostic tools is a much overlooked area. Particularly for those countries that have limited resources to provide proper care, rapid diagnostics allow health care workers to take specific containment measures. Good experience with public-private collaboration through the Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND), should be presented as an opportunity.
- Moreover, we need to critically assess the potential role of digital solutions: both opportunities (training, health information communication) and risks (false information)
- Finally, if we talk about a statement, I think we need to address another urgent topic: we are all aware of the

5.1.2a

5.1.2a

5.1.2a

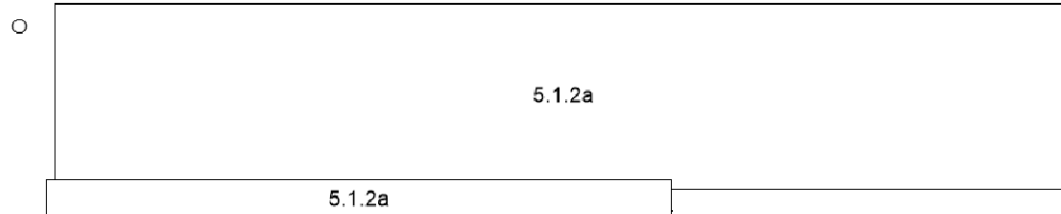
The GPMB should, in line with the recent EU statement in response to the US decision, continue to clearly support the WHO and discourage actions that weaken international cooperation.

[3. GPMB 2020 Annual Report]

- Although not part of the formal package of documents, the Independent Oversight and Advisory Committee (IOAC) for the WHO Emergency Programme, already provided a good report. How do we ensure that our report is an ‘add-on’ and focusses on the preparation phase? I see a few areas where the GPMB could make bold statements.
- IOAC concludes is that there is no clear relation between preparedness indicators (for instance Joint External Evaluation scores) and response to COVID-19.
 - One clear lesson we could draw from what we see happening at country level,

is that the provision of services and goods alone, is not sufficient to ensure continuation of care. Building the trust of people and communities in health institutions, to ensure their continuous uptake of health services and compliance with imposed behavioral measures, is of major importance.

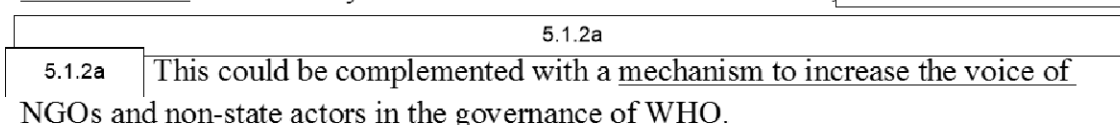
- For trust you need community engagement and you need a system for local and international accountability. These are – according to my opinion – essential elements that form the backbone for global health preparedness.
- Respect for human rights is another basic element to ensure trust in the response



- Another important issue raised by the IOAC is the palpable lack of global solidarity and common purpose. This is particularly true when it comes to equal access to new technologies such as vaccines. (ZIE OOK HIERBOVEN)

- We could focus more on the need to increase policy coherence between the public health and trade agenda. It would be good if the GPBM could provide some leadership on issues described in the background paper on Global Governance of Access to Countermeasures. (The GPMB could for instance urge for the set-up of a trustworthy multi stakeholder Forum that discusses issues around transparency of costs and prices of countermeasures, returns on public investments and /or ethical guidelines for rationing.)

- The recommendation on the inadequate level, and inflexibility, of WHO financing, could do with a firm statement from the GPMB. A substantial increase of assessed contributions will not only broaden the financial basis of WHO.



- This could be complemented with a mechanism to increase the voice of NGOs and non-state actors in the governance of WHO.
- Last but not least, if we talk about building back better, we need to keep emphasizing that investing in a resilient health system, is the best investment for future epidemics. In particular:
 - Make better use of existing funding. There are still many inefficiencies in health planning and financing; This is true at country level but also for the global health architecture, were lack of country alignment is still a huge concern. Disease specific programmes such as GAVI, the Global Fund and perhaps even UNAIDS should prepare for their sunset in 2030, by better aligning towards domestic system strengthening.
 - Invest in a well-trained and well paid health work force, that can absorb shocks in the system.
 - Include mental and psychosocial impact both in the acute phase as well as in the aftermath.

- Make health systems gender sensitive: impact on women due to their typical role as care givers, but also role of women in response and leadership
- Highlight the potential role of private sector and social contracting but be realistic (we are all too familiar with examples of top-end machines that are not being used due to lack of staff, training or maintenance)

(RESERVE, ALLEEN ALS ER EXPLICIET OM GEVRAAGD WORDT):

- Regarding draft report

- 5.1.2a
- Described vulnerabilities are very focused on high income settings. More attention should be paid on geopolitical divisions.

[Overige leden GPMB]

5.1.2a

5.1.2a
5.1.2a

Achtergrond

[Agenda]

1. Welcome and Roll Call

- 5.1.2a

 heeft tijdens EU pledging conferentie op 4 mei jl, GPMB statement van 9 maart (met oproep voor 8 mld investering voor R&D) toegelicht. NL heeft tijdens dit event 192 mln toegezegd. waarvan 50 mln voor vaccin-ontwikkeling via CEPI. De overige bijdragen betroffen oa de 100 mln van BZ aan versterking van de OS-respons. Hiervan gaat defacto maar een heel klein deel (indirect) naar de doelstellingen van de pledgingsconferentie (10 mln GFF /health system strengthening en 7,5 mln WHO/

emergency response). De EC geeft binnenkort gedetailleerd overzicht van wat er werkelijk gepledged is. Er komt eind juni nog een tweede afsluitend evenement

- Sherpa-groep heeft gesproken over follow-up Monitoring plan. Op basis van eerste Annual Report is stramien opgesteld met indicatoren. Rapportage op basis van dit stramien leek weinig zinvol meer, want ingehaald door COVID-actualiteit. Huidige monitoringplan rapporteert over de voortgang van 'preparedness' op basis van de 7 aanbevelingen uit rapport, waardoor relevantie groter is. Onderbouwing moet nog sterker, evenals de link tussen wat en hoe (bv hoe bouw je community engagement in, in je accountability-mechanismes).

5.1.2a

Communications plan

Secretariaat heeft communicatiebureau ingehuurd om te werken aan

1. Strengthen foundational elements of communications work
 2. Evaluate options and develop a plan to distribute the Monitoring Framework Interim Report
 3. Evaluate distribution options for the five commissioned reports
 4. Create a launch plan for the 2020 Annual Report
- Communicaties vanuit de Board worden gedaan in de vorm van written statements.
 - In de Sherpa groep is oa gesproken over de functie van, en proces rondom de 'statements' die de GPMB soms uit stuurt. Dit omdat laatste statements niet waren afgestemd met de Board. Afgesproken is dat alle statements aan de Board worden voorgelegd, desnoods met hele korte response-tijd.

2. COVID-19 update

- De update focust erg op vaccin-ontwikkeling en de Vaccine Summit van 4 juni as. Dit komt vooral omdat

5.1.2a

bij

CEPI en GAVI.

○

5.1.2a

- Ook voldoende aandacht voor andere vormen van innovatie nodig!

5.1.2a

5.1.2a

- NL zal (hopelijk) onze nieuwe bijdrage aan GAVI bekend maken tijdens deze summit. Een conceptspeech voor een videoboodschap ligt bij de MP en wacht op uw 'groen licht'.

- Het secretariaat is voornemens een concept-statement te ontwikkelen voor de GPMB, in aanloop naar de Vaccine Summit. Zie bovengenoemde punten. Verder zou het goed zijn de kans aan te grijpen om ook te reageren op het bericht van de

5.1.2a

5.1.2a

Los daarvan zijn al plannen gepresenteerd voor een nieuwe eigen Global Health Security initiatief. Los van

5.1.2a

5.1.2a

5.1.2a zou dit voorstel leiden tot verdere centralisatie van fondsen en politisering van eventuele internationale interventies 5.1.2a
De
5.1.2a
GPMB zou dit ook moeten doen.

3. GPMB 2020 Annual Report

Het Discussion Paper presenteert 4 vragen, die de basis vormen voor de discussie met Board:

1. What recommendations will get the attention and commitment of world leaders?
2. What recommendations will encompass all relevant sectors and stakeholders, and not focus solely on the health sector?
3. What will set this report apart?
4. If this report could only make one recommendation, what would it be?

Uw interventies zijn gegroepeerd rondom de volgende prioritaire thema's:

Building trust en building back better

Donoren focussen in de Corona-respons erg op specifieke voorzieningen. De reguliere zorg lijkt dit aanbod echter amper te kunnen absorberen. Daar komt nog bij dat door gebrek aan vertrouwen in de zorg of in maatregelen, veel mensen zorg mijden. De impact van de Corona-epidemie op ziekte en sterfte tgv bijvoorbeeld hiv/aids, TB, Malaria, zwangerschap en bevalling of achterwege blijven van vaccinaties, lijkt daardoor vele malen groter dan de directe Corona-impact zelf.

Deze ervaring leert dat vertrouwen in het systeem minstens zo belangrijk is als het systeem zelf. Overheden (maar ook de WHO) moeten zorgen dat ze voldoende verantwoording afleggen naar burgers, oa ook door ze nadrukkelijk te betrekken bij beleidsvorming. Dit kun je van tevoren al inbouwen in je systeem.

Het leert ons ook (weer) dat de beste investering in een epidemie, een goed en veerkrachtig gezondheidssysteem is, met aandacht voor de meest kwetsbaren.

Transparantie in de manier waarop besluiten worden genomen, en welke argumenten hieraan ten grondslag liggen, is ook essentieel. Er is kritiek op de huidige technocratische aanpak van de pandemie, die vooral in OS-landen niet goed uit pakt. Met name de proportionaliteit van de ingestelde maatregelen, wordt soms betwijfeld. Het is belangrijk dat ook andere dan puur medisch-inhoudelijk argumenten transparant worden meegewogen.

Solidarity

Het is duidelijk dat de meeste (Westerse) landen een beleid voeren dat erg gericht is op 'eigen volk eerst'. Dat is begrijpelijk, maar dit is niet alleen soms onethisch, het is ook niet effectief. Juist vanuit de wens om de pandemie zo goed mogelijk te bestrijden, is het essentieel dat wordt nagedacht over wie richtlijnen zou moeten opzetten voor eerlijke verdeling van schaarse goederen. En hoe landen hier aan gehouden kunnen worden. Dit is waarschijnlijk een discussie waar je nooit helemaal uit komt. Maar de discussie voeren, is

al een hele belangrijke eerste stap in het bewustwordingsproces dat ieder land een schakel is in de keten van bestrijding.

Financial situation WHO

Het is overduidelijk dat de WHO, met een budget van een middelgroot ziekenhuis in een middelgrote stad, niet goed is toegerust om te voldoen aan de verwachtingen van de lidstaten. Daarnaast maakt het feit dat de verplichte contributie (assessed contributions) slechts 16% van het budget uitmaken, en 70% van het vrijwillige geld sterk geormerkt is, de mogelijkheid van de WHO om hun middelen flexibel in te zetten, minimaal. Ook is de WHO hierdoor erg afhankelijk van 5.1.2a hun donoren.

De verplichte bijdrage is al 30 jaar niet noemenswaardig verhoogd. Een grotere verplichte contributie zou flink impact hebben op een aantal landen, 5.1.2a Maar het zou hierdoor ook afhankelijkheid van vrijwillige bijdragen van genoemde landen, en dus de vermeende geopolitieke voorkeur van de WHO, sterk verminderen. DSO en DMM zijn daarom van mening dat het een sterke statement zou zijn als de GPMB ophoging van de verplichte bijdrage zou aanbevelen.

Building back better

Landenervaringen met Corona laten tot nu toe overduidelijk zien dat de impact op het gezondheidssysteem immens is. De mogelijke ‘collateral damage’ van Corona op de overige ziekte en sterfte is potentieel enorm en het absorptievermogen van landen voor geboden hulp, is beperkt. Investeren in gezondheidssystemen is dus de meest duurzame manier van ‘preparedness’ is.

Dit betekent niet per se dat er veel meer geld nodig is. Veel landen hebben hun systemen niet effectief georganiseerd en maken te weinig gebruik van ‘out of pocket-geld’, privaat kapitaal of social contracting. 5.1.2a

5.1.2a Zowel he GFATM als GAVI maken nog veel gebruik van parallelle systemen voor landenaansturing en accountability. Het zou sterk zijn als de GPMB hier ook een uitspraak over zou kunnen doen.

- Current draft of the GPMB Annual Report

5.1.2a

GPMB moet directer focussen op lessons learned voor preparedness, en kan wat dat betreft goed aan sluiten bij eerder genoemde rapport van de IOAC.

- Synthesis of Background Papers

Het secretariaat heeft een aantal background papers laten schrijven. Deze hoeven niet goedgekeurd te worden door de Board, maar vormen input voor het Annual Report.

Hieronder een korte samenvatting van de 4 papers evenals van het hierboven aangehaalde

interim evaluatie rapport van de IOAC:

1. Urbanization and preparedness for outbreaks with high-impact respiratory pathogens

Dit rapport beschouwt het belang van stedelijke gebieden en hun rol in de verspreiding van ziektes die wordt gekenmerkt door 4 punten: 1) populatie grootte, 2) migratie (forenzen, transport hubs), 3) kwetsbare groepen en stedelijke ongelijkheid en 4) luchtvervuiling. Het artikel identificeert waar *urban preparedness* op gericht moet zijn: multisectoraal, gericht op surveillance, diagnostiek & laboratorium preparedness, toegang tot gezondheid, plan voor vaccinaties (incl sloppenwijken), en strategieën voor risicocommunicatie. Het rapport refereert aan *tools* die al bestaan, zoals de Urban Health Equity Assessment and Response Tool (Urban HEART) and the State Parties Self-Assessment Annual Reporting (SPAR). Daarmee kunnen overheden een stedelijk gebied kunnen screenen en zo risicogebieden of populaties kunnen identificeren.

2. The Global Governance of Access to Countermeasures

Dit rapport beschrijft hoe onderzoek naar nieuwe technologieën voor epidemische ziekten beter kan worden gecoördineerd en gemanaged. Juist omdat het om producten voor onbekende ziekten gaat, is de markt vaak onvoldoende toegerust om snel, in juiste volumes, van juiste kwaliteit en tegen een goede prijs te ontwikkelen en produceren. Ook kan eerlijke distributie niet aan de markt worden overgelaten. Het rapport gaat in op het belang om meer te investeren in informatiedeling en transparantie (hoe komen prijzen tot stand), het belang om je op een breed portfolio te richten (niet enkel vaccins maar ook PPE, diagnostica), op het gebrek aan internationale regelgeving om publieke belangen te waarborgen en voldoende innovatie te stimuleren en het gebrek aan (publieke) investeringen. Er worden verschillende aanbevelingen gedaan die coherentie tussen handels- en gezondheidsbelangen moeten bevorderen. Het rapport sluit af met de aanbeveling dat de GPMB zou kunnen oproepen om een Forum in het leven te roepen waar de WHO met andere partners hier over kan praten. Dit ligt in lijn met eerdere initiatieven van VWS (Fair Medicine Prices conferentie) en WHO/WIPO/WHO tripartite overleg. Al deze trajecten 5.1.2a. COVID kan hier mogelijk voor nieuwe energie zorgen.

3. The R&D Ecosystem: Preparedness for Health Emergencies

Dit rapport is geschreven op vraag van de GPMB om het 'R&D landschap en ecosysteem' te onderzoeken, en lacunes en uitdagingen te identificeren in het licht van een pandemie. De GPMB wordt geadviseerd om 1) het onderzoeks'ecosysteem' te beschrijven, 2) een aanbeveling te doen hoe R&D mondiaal kan worden gecoördineerd en bestuurd (bijvoorbeeld in de vorm van een 'treaty', dit is een optie die al vaker wordt genoemd maar weinig slaagkans lijkt te hebben). Ook kan gedacht worden aan het opzetten van een multidonor-trustfund om onderzoek te financieren 3) de mate van 'R&D preparedness', en samenwerking tussen donoren en onderzoekers, te monitoren en 4) R&D op het terrein van diagnostiek aanmerken als 'critical gap', 5) voortgang van CEPI monitoren en voor goed kijken hoe opschaling van productie en distributie beter kan worden gecoördineerd, 6) de Accelerator voor nieuwe geneesmiddelen goed monitoren en kijken hoe

4. UNICEF/IFRC: Building trust within and across Communities for Health Emergency Preparedness

- **Vertrouwen** is "the most critical currency for health emergency preparedness and response" echter, ook erg laag voor instituties die verantwoordelijk zijn voor gezondheidscrises preparedness en response.
- Groeiende inkomensongelijkheid & sociale ongelijkheid **oorzaak** voor verminderd vertrouwen. Marginaliseerde groepen zijn kwetsbaarder in gezondheidscrises en daardoor is er onder hen nog minder vertrouwen in de elite/overheid. De **impact** hiervan op preparedness is dat overheden en organisaties geen gedrag kunnen beïnvloeden of veranderen.
- **Strategie** om vertrouwen te herstellen is "accountability", d.m.v. **social protection** de burgers steunen. Vertrouwen creëren vergt een **radicaal nieuwe aanpak** van overheden.
- **Media** kan vertrouwen zowel verbeteren als schaden, het is belangrijk informatiebronnen in kaart te krijgen.

5. Interim evaluatierapport "WHO's response to COVID-19"

Het Independent Oversight and Advisory Committee for the WHO Health Emergencies Programme heeft vorige week en marge van de WHA al een eerste interim rapport gepubliceerd over 'WHO's response to COVID-19. Dit uitstekende rapport beschrijft de chronologie van de eerste maanden en gaat oa in op het functioneren van de International Health Regulations (het verdrag dat van toepassing is op gezondheidsdreigingen).

- Hoewel geen achtergrondartikel voor deze Call, wel relevante inhoud: De IOAC constateert namelijk dat *'No single Member State can hope to defeat this virus solely with the tools that exists within their own borders. Yet there has been a palpable lack of global solidarity and common purpose'*.
- De IOAC constateert oa dat:
 - Hoewel de IHR bindend is, heeft de WHO geen autoriteit om sancties op te leggen aan lidstaten die niet aan de IHR voldoen, terwijl lidstaten dit wel verwachten.
 - Het uitroepen van een Public Health Emergency of International concern (PHEIC) voor veel landen een onduidelijke 'trigger' is: wat nu? De IOAC adviseert om een meer stapsgewijze alertering te overwegen en om het proces van alertering transparanter te maken.
 - WHO landen moet helpen datastromen beter te stroomlijnen

- Dat wijze waarop de WHO invulling aan zijn mandaat geeft om maatregelen op (lucht)havens af te kondigen 5.1.2a
- Er weinig relatie is tussen eerdere indicatoren voor 'preparedness' en de werkelijke mate van voorbereiding. Hoe effectief zijn de huidige tools voor het versterken van core capacities?
- Interne processen zijn goed 5.1.2a
- Huidige pandemie versterkt eerdere zorgen over inadequaar financieringsniveau van de WHO en het WHO Emergencies programma: er is structureel budgettekort en budget is te laag. Daarnaast is er weinig flexibiliteit vanwege enorme mate van oormerking. Een toename van de verplichte contributie moet daarom worden overwogen.
- Unieke leiderschapsrol van de WHO op het terrein van aanvoer en distributie beschermende maatregelen.
- Het Global Humanitarian Response Plan tot stand is gekomen met betrokkenheid ngo's. Aanbevolen wordt om dit nog verder te versterken, vooral ook door lokale organisaties en gemeenschappen te betrekken.
- Dat spanning tussen 'snel' en 'goed' deels kan worden verlicht door meer gebruik te maken van WHO collaborating Centres (pm: het RIVM in NL is zo'n Centre).
- Sociale en economische implicaties van maatregelen beter moeten worden meegewogen bij het voorstellen van deze maatregelen, zeker vanwege disproportionele impact op kwetsbare groepen. Beter voorkomen dan achteraf mitigeren. Wijzen op specifieke aanbevelingen oa UNSDG 'Shared Responsibility, Global Solidarity' die maatregelen goed in context plaatsen.
- De WHO met hun R&D blueprint goed bijdrage heeft geleverd aan coördinatie van onderzoek. Roepen op ook een multilateraal bestuursstelsel op te zetten om eerlijke toegang tot nieuwe producten te verzekeren.
- Er sowieso meer geïnvesteerd moet worden in een 'architectuur' om toegang tot nieuwe vaccins en geneesmiddelen te waarborgen.
- Ten slotte adviseert de IAOC een diepgaandere evaluatie uit te voeren, maar pas na de acute fase van de pandemie.

Bijwonen R Global Monitoring Preparedness Board - 30 maart; 15.00-16.00 u

Aanwezigen:

- **GPMB**, onder voorzitterschap van en
- **Secretariaat GPMB** olv Ian Smith (WHO)
- DSO/GA () belt ook in en kan u – indien gewenst – via Jabber ondersteunen

Taal: Engels

Locatie: Inbellen op , Access code

Doelstellingen/deliverables

- Doel van de Call is om GPMB leden bij te praten over de rol van de GPMB in de COVID-uitbraak (advocacy), oa richting de G20 en bespreken volgende stappen. Ook wordt gesproken over het thema van het volgende annual report.
- U kunt m.h.o.o. vervolggcommunicatie aantal onderbelichte aspecten benadrukken
 - huidige situatie onderstreept boodschappen uit eerste rapport, mn belang van goede basisgezondheidszorg;
 - belang mentale en psychosociale gezondheid en van een gendersensitive aanpak;
 - voorkomen dat Corona zorgt wegtrekt bij andere essentiële zorg oa moeder&kind zorg ,vaccinaties, HIV/TB/Malaria, anticonceptie
 - rol van de private sector kan nog nadrukkelijker worden benadrukt, link met Covid Action Platform WEF.
 - Niet alleen aandacht voor R&D maar ook toegang tot nieuwe producten waarborgen, overwegen 'patent pooling'. Ook meer aandacht voor digitalisering
- Benadrukken volgende rapport voldoende aandacht moet geven aan belang (domestic) investeringen in basisgezondheidszorg inclusief MHPPS .
- Evt aanbieden bij te dragen aan belangenbehartiging, bv gezamenlijk opinie-artikel
- Evt steun uitspreken voor een gezamenlijk statement met het UHC2030 initiatief

Spreekpunten bij agendapunten

[2. Update on the GPMB urgent COVID-19 funding call by COVID-19 Advocacy sub group]

- Ter informatie. Geen spreekpunten voorzien, indien gewenst kun u steun voor advocacy uitspreken bv door bijdrage aan (gezamenlijk) opinie-artikel of uw inzet via de WEF/ Coronaplatform. U kunt hierbij evt wijzen op uw toezegging aan WHO om als 'ambassadeur' voor MHPSS op te treden.

[3. Outcomes from the G20 summit]

- Ter informatie. Geen spreekpunten voorzien

[4. Revisiting the Annual Report and the Workplan in light of COVID-19]

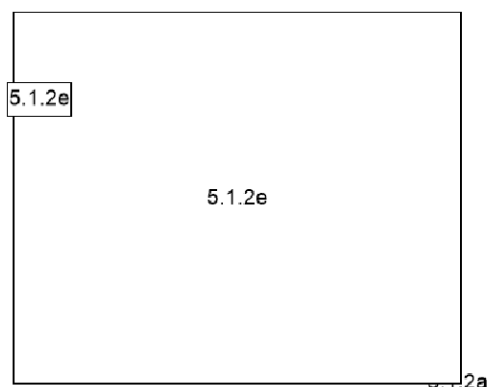
- Agree that next report needs to take into account current development. However, current situation also underlines that functioning health systems are the basis for epidemic preparedness. This is also a moment to remain consistent and call for stronger national leadership and domestic investments in health systems (and better country alignment by donors.)
- Would be good to carefully document impact of Corona on other essential health services (ie ‘collateral damage’). We learned from Ebola outbreaks that #deaths due to interrupted health services exceeded actual Ebola deaths. Moreover, use of family planning dropped with 50%. Another reason to highlight the need for Universal Health Coverage.

[5. Discussion: Follow-up actions from the Board and next steps]

- Topics addressed in ‘a World at Risk’ still valid.
 - Need for holistic approach and need to emphasize not only physical but also mental and psychosocial impact both in the acute phase as well as in the aftermath. Large numbers of people are confronted with loss of livelihoods and sudden uncertain futures. Fear, depression and anxiety are common reactions and may worsen or exacerbate pre-existing mental health conditions. Physical distancing, self-isolation, quarantine, and working from home are triggering reactions of isolation, loneliness. And affected people and their caregivers are confronted with stigma and discrimination.
 - Moreover, we need to specifically address the need for a gender sensitive approach. On the one hand, women are more vulnerable, also from a socio-economic perspective, due to their typical role as care givers. On the other hand: participation of women in decision making will increase chances of better prevention and inclusive and effective policy.
 - Role of private sector could be emphasized even stronger, both during an outbreak and in the recovery phase. The Covid Action Platform of the WEF provides interesting perspectives and guidance. We could promote large multinationals to act responsibly towards local staff and to make use of existing PPPs including Global Fund and GAVI. But also ensure that contributions of the private sector fit within locally identified needs and systems. (5.1.2a)
 - Understand that recent statement focused on R&D, but our communications on R&D should be stronger on two issues:
 - Low income countries lack even the most basic commodities. Innovation to support primary prevention or surveillance, by digital means, may be as useful as biomedical innovations.
 - We need to use this crisis as an opportunity to tackle long standing issues around access to new essential medicines. The GPMB should consider taking position towards ‘patent pooling’, as proposed by Costa Rica and welcomed by WHO. Netherlands is happy to support.

[PASSIEF]

- Strong support for joint statement with UHC2030



2. WORLD BANK (deelnemers wisselt, Thomas Pau aangemeld)

Achtergrond

[Agenda]

1. **Welcome and roll call**
2. **Update on the GPMB urgent COVID-19 funding call by COVID-19 Advocacy sub group (5-10 minutes)**

Sinds het uitbreken van de Corona-epidemie heeft de GPMB een aantal calls georganiseerd, oa om updates vanuit de WHO te ontvangen. De GPMB heeft op 9 maart jl een statement gepubliceerd waarin wordt opgeroepen tot forse investeringen in COVID-19 (8 miljard), in aanvulling op de reeds aangekondigde investeringen vanuit de WB en IMF. Dit statement is mede namens u ondertekend (zie bijlage 1).

Het statement is door de voorzitters van de GPMB ondermeer naar de G7 en G20-leden gestuurd. De G20 heeft recent een statement uitgebracht waarin ze hun commitment uitspreken in de strijd tegen de pandemie. Er wordt toegezegd financiële steun aan het WHO SPRP te geven en oa de Coalition for Epidemic Preparedness and Immunisation (CEPI) en GAVI te ondersteunen (zie bijlage 2).

Een groot deel van in het statement genoemde investeringen zouden nodig zijn voor onderzoek, waaronder 2 miljard voor vaccinonderzoek. In dit verband werd de Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) genoemd. CEPI is opgericht door Noorwegen, India, de Bill & Melinda Gates Foundation, de Wellcome Trust (lid van de GPMB) en het WEF, met als doel epidemische vaccins te ontwikkelen.

De MP is door

5.1.2a

 zelf benaderd voor een bijdrage. VWS heeft de MP daarop geadviseerd een 'nader te bepalen bijdrage' te leveren. VWS denkt hierbij zelf aan 10 mln EUR. Dit is echter nog niet toegezegd.

Vanwege de 'high level' samenstelling van de GPMB, wordt gewerkt met kleine subgroepjes op thema's zoals advocacy. Vanwege eerdere afspraken met u, bent u hier niet actief in betrokken. Wel is er inmiddels ook een 'informal support group' in het leven geroepen, waar

5.1	5.1.2e
-----	--------

 in participeert. Deze groep heeft dinsdag 31/3 weer een Call.

3. Outcomes from the G20 summit (5-10 minutes)

(zie hierboven)

4. Revising the Annual Report and the Workplan in light of COVID-19 (10 mins)

De GMPB heeft als doel om de mate waarin de wereld is voorbereid op grootschalige epidemieën te monitoren en hiervoor de nodige belangen te behartigen. Hiertoe geeft de GPMB ondermeer opdracht aan het Secretariaat voor een jaarlijkse rapportage. Het eerste rapport, a World at Risk, is tijdens de AVVN (in aanwezigheid van

5.1.2e

) gelanceerd. Het rapport, dat is geschreven met input vanuit DSO, bevat aanbevelingen voor 'leaders', oa om meer prioriteit te geven aan 'preparedness', maar dit ook te doen in nauwe samenhang met versterking van het hele gezondheidssysteem. Hiervoor is ook betrokkenheid van andere sectoren (oa finance) nodig. Ook worden aanbevelingen gedaan op coördinatie binnen de VN tussen de gezondheidssector en crisissector te versterken. De aanbevelingen sloten goed aan bij de Nederlandse inzet op Universal Health Coverage tijdens de AVVN.

In december is een voorstel rondgestuurd voor een nieuw annual report. Hierbij was het voorstel deze vooral te focussen op de implementatie van aanbevelingen in relatie tot Universal Health Coverage, en de bredere context van 'preparedness' (SDGs). Een aantal GPMB leden heeft aangedrongen op herziening van deze thematiek ivm Corona. Hoewel dit zeker nodig is, zou het, gezien het mandaat van de groep ('preparedness monitoring') echter goed zijn de holistische blik niet te vergeten. Juist de enorme impact van Corona op zowel gezondheid als economie vraagt om een structurele herziening van nationale prioriteiten, en (dus) versterking van gezondheidssystemen. Deze boodschap stond goed in het eerste rapport en moeten we nu niet, onder druk van deze ziekte, uit het oog verliezen.

5. Discussion: Follow-up actions from the Board and next steps (20-30 minutes)

Bij dit agendapunt kunt u de voor NL belangrijkste punten nogmaals onder de aandacht brengen.

MHPSS

U kunt aangeven op verzoek van Tedros een lans te hebben gebroken bij andere partners om MHPSS integraal deel uit te laten maken van de Covid-respons.

De WHO heeft een eerste ‘MHPSS COVID Response Framework’ ontwikkeld (nog in concept), waarin oa wordt ingegaan op

- Integrating MHPSS within health and social services, including caring for carers
- Strengthening community-based interventions, social support and interventions for people in isolation
- Addressing the needs of specific populations (inclusief bv mensen met TB, HIV/Aids)

Gender

Deelname van vrouwen in besluitvorming over corona respons verhoogt de kans op betere preventie en genderspecifiek, inclusiever en effectiever beleid.

Hoewel mannen een grotere kans lopen te overlijden aan het virus, zijn in de (eerstelijns) gezondheidszorg sector veel vrouwen werkzaam met risico het virus op te lopen. Andere mogelijke risico's zijn toename van informele zorgarbeid (en minder toegang tot betaald werk of onderwijs), afname van SRGR-diensten, reisrestricties voor vrouwelijk huispersoneel en toename van huiselijk geweld. De economische crisis agv corona kan ook indirect vrouwen, meisjes en kwetsbare groepen treffen met o.a. teruglopende overheidsinvesteringen, voedselgebrek en armoede.

R&D

Opvallend is dat 5.1.2a veel aandacht is voor biomedisch onderzoek. Hierbij heeft DSO twee opmerkingen

- Het is essentieel om in al deze discussies ook voldoende aandacht te besteden aan vraagstukken rondom toegang tot (nieuwe) producten. Costa Rica heeft afgelopen week aan de WHO gevraagd om te pleiten voor een ‘patent pool’ voor nieuwe producten om opschaling van (betaalbare en kwalitatief goede) innovaties mogelijk te maken. De WHO staat hier positief tegenover en NL heeft deze aanpak in VN-verband steeds gesteund. Het zou goed zijn als de GPMB hier ook een uitspraak over zou doen (al zal de VS geen voorstander zijn).
- De focus ligt erg sterk op vaccins en diagnostiek. Vaccins zullen niet binnen een jaar op de markt zijn. Andere innovaties, oa op terrein van voorlichting, dataverzameling, zijn ook nodig en digitalisering kan hierbij een belangrijke rol spelen.

De WHO en de Wereldbank zijn ook ‘co-host’ van een platform dat samenwerking rondom Universal Health Coverage promoot. Ilona Kickbush (lid GPMB) is co-hair van dit initiatief en Gro Brundlandt en dr As Sy zijn lid van de *UHC Movement Political Advisory Panel*. Dit panel heeft gesuggereerd een gezamenlijk statement met de GPMB uit te brengen, juist met de wens de nadruk te leggen op de rol van *UHC in health security policy*.

Dit sluit volledig aan bij eerdere opmerkingen en kan, indien het ter sprake komt, volmondig

gesteund worden.

[Eerdere NL inzet GPMB]

Om invulling te geven aan uw lidmaatschap van de Board is vorig jaar schriftelijke input gegeven op oa concept annual report, langs de volgende lijnen

- Belang om bij gezondheids crises niet alleen aandacht te besteden aan fysieke maar ook aan geestelijke gezondheid;
- Belang om, vanuit oogpunt van duurzaamheid, voorbereiding op gezondheids crises vooral te integreren in versterking van overall gezondheidssysteem;
- Tijdens gezondheids crises de bevolking (community) te betrekken bij de response, juist ook vrouwen en meisjes omdat die een grote rol spelen bij formele en informele zorg voor patiënten en hun familie;
- Meer aandacht te hebben voor samenwerking tussen betrokken partijen bij gezondheids crises in complexe setting (denk aan Ebola/DRC).

Deze punten zijn verwerkt in het eerste Annual Report 'A World at Risk'.

[GPMB - context]

De Global Preparedness Monitoring Board (GPMB) is in 2018 opgericht 'to monitor the world's readiness to respond to outbreaks and other health emergencies.'

Na de Ebola-uitbraak in West-Afrika, in 2014, is de aanpak van deze epidemie (zeer kritisch) geëvalueerd. Op basis van deze evaluatie zijn verschillende acties in gang gezet.

- Het **WHO Health Emergencies programma** is opgezet (olv de recent overleden Peter Salama) en een Contingency Fund for Emergencies is in het leven geroepen waarmee de eerste (financiële) noden bij een uitbraak kunnen worden geledigd. BZ/DSH draagt structureel 1 mln per jaar bij aan dit fonds (*en heeft, vanwege Corona, nog 5 mln EUR extra bijgedragen.*) Beide initiatieven waren erg 'timely' en blijken goed te werken.
- Ook is er een **Independent Oversight and Advisory Committee** ingesteld (ol van voormalig UK DG Health, Felicity Harvey) om het werk van de WHE te monitoren. De IOAC rapporteert jaarlijks aan de World Health Assembly.
- De Wereldbank heeft een **Pandemic Emergency Financing Facility** ingesteld. Deze faciliteit maakt het mogelijk om 'medium'-snel geld te mobiliseren in geval van een epidemie. De PEF is deels geld van de WB zelf, en probeert ook deels investeerders aan te trekken (blended model).
- De WB heeft, als onderdeel van IDA, ook bijgedragen aan **de ontwikkeling van 'pandemic preparedness plans' in 25 lage-inkomenslanden**. Dit staat los van recente investeringen tgv Corona.
- Ten slotte zijn er tientallen landen die op vrijwillige bijdrage een '**Joint External Evaluation**' hebben laten uitvoeren, waarbij gekeken wordt naar de mate van voorbereiding op een epidemie – in relatie tot de International Health Regulations.

Op basis van deze JEEs kunnen landen, samen met de WHO, nationale strategieën ontwikkelen (en deze dan bijvoorbeeld weer door via WB/IDA laten ondersteunen). Het RIVM levert regelmatig expertise aan een JEE-team, en is ook WHO Collaborating Centre for Infectious Disease Preparedness and IHR monitoring and evaluation.

- Ten slotte is, op initiatief van de VS, in 2014 de ‘**Global Health Security Agenda**’ in het leven geroepen, met als doel landen te ondersteunen bij de implementatie van de International Health Regulations. Het initiatief heeft de invalshoek vooral te zorgen voor bescherming van landen tegen dreigingen van buitenaf. Vanwege deze focus trekt VWS dit dossier. Nederland is al sinds het begin betrokken bij het initiatief, primair vanwege de focus op antibioticaresistentie (AMR). Sinds mid-2019 is VWS voorzitter van de stuurgroep van de GHSA.

Bijwonen R Global Monitoring Preparedness Board – 5 mei; 13.00-14.30 u

Aanwezig:

- GPMB, onder voorzitterschap van [5.1.2a] en [5.1.2a]
- Secretariaat GPMB olv Ian Smith (WHO)
- DSO/GA [5.1.2e] en [5.1.2e]

Taal: Engels

Locatie: Webex meeting link staat in outlook, kan via telefoon of [5.1.2e]

Of inbellen op [5.1.2i] meeting number (access code): [5.1.2i]

Doelstellingen/deliverables

5.1.2a

- Doel van de Call is primair het bespreken van de strekking van het volgende annual report.
- Via de Shergroep is door DSO gesuggereerd het annual report te focussen op een aantal prangende thema's die meer beleidscoherentie vergen. Dit kan, juist vanwege het feit dat de GPMB onafhankelijk is, en leden op persoonlijke titel deelnemen.
- Goed om hierbij ook expliciet te kijken naar het functioneren van de International Health Regulations (successen en beperkingen), omdat deze het (wettelijke) kader vormen voor alle 'preparedness and response'.

Spreekpunten bij agendapunten

[1. Update on secretariat activities]

- Ter informatie. Geen spreekpunten voorzien.

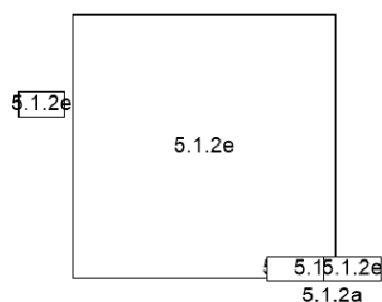
[2. Update on the GPMB COVID-19 Advocacy]

- Ter informatie. Geen spreekpunten voorzien.

[3. GPMB Annual Report]

- Outline is very good starting point
- Very important to remain consistent and call for stronger national leadership and domestic investments in health systems (and better country alignment by donors.)
- Strong support for focus on need for solidarity and collectivity
 - Both between countries as between sectors: as this is where most of the difficult discussions arise, and weaknesses in preparedness continue to exist
 - For instance fair allocation of critical goods
 - But also make it more explicit that there are sometimes competing interests (commercial / trade vs health, country interests vs global interests).
 - Also good to point at limitations of International Health Regulations as countries (and general public) may have different expectations.
- Call for political action needs to go hand in hand with discussion on accountability. What would this mean for launch of report (forseen for UNGA week)? How can we attract the necessary level of attention?
- Regarding story lines: good to carefully document impact of Corona on other essential health services (ie ‘collateral damage’).
 - Not just due to impact Corona-disease itself but also impact preventive measures such as lock downs (ie interruption of vaccination programmes due to physical distancing).
 - Not only physical but also mental and psychosocial impact both in the acute phase as well as in the aftermath. Large numbers of people are confronted with loss of livelihoods and sudden uncertain futures. Fear, depression and anxiety are common reactions and may worsen or exacerbate pre-existing mental health conditions. Physical distancing, self-isolation, quarantine, and working from home are triggering reactions of isolation, loneliness. And affected people and their caregivers are confronted with stigma and discrimination.
- Regarding the assesment of what worked and what did not work:
 - Look at crisis with gender lens: impact on women due to their typical role as care givers, but also role of women in response
 - Document examples (good and bad) of role of private sector: what worked and what was counterproductive (We all know the examples for top-end machines that are not used due to lack of staff, maintenance or cartridges).
- Finally, regarding potential solutions:
 - Critically assess the potential role of digital solutions: both opportunities (training, information sharing) and risks (false information)
 - Never waist a good crisis: and try to use tackle long standing issues around access to new essential medicines. The GPMB should consider taking position towards ‘patent pooling’, as proposed by Costa Rica and welcomed by WHO. Netherlands is happy to support.

[Overige leden GPMB - niet duidelijk wie precies bij call zullen zijn]



Achtergrond

[Agenda]

1. Update on secretariat activities

Het secretariaat zal een overzicht presenteren van wat er tot nu toe is gedaan.

- WHO secretariaat is sinds 3 maanden nu in handen van Ian Smith is, voormalig hoofd van DG's office WHO. 5.1.2a

- In de Sherpa groep is oa gesproken over de functie van, en proces rondom de 'statements' die de GPMB soms uit stuurt 5.1.2a

5.1.2a

5.1.2a

Komt nieuw voorstel voor.

2. Update on the GPMB COVID-19 Advocacy

- Statement van GPMB van 9 maart jl riep oa op tot > 7 miljard investeringen in R&D ten behoeve van ontwikkeling en uitrol vaccins, diagnostica en behandeling Covid-19. Dit statement was mede door u ondertekend.
- De MP heeft op 4 mei een videoboodschap afgegeven ter ondersteuning van de pledging conferentie, waarbij is aangegeven dat Nederland 50 mln bijdraagt aan CEPI, 42 mln besteed aan domestic research en 100 mln heeft bijgedragen aan de Covid-response in OS-context, die deels kan worden ingezet om gezondheidssystemen te versterken die nodig zijn om nieuwe Covid-tools te implementeren.
- U kunt evt uitspreken voor de Access to Corona Tools Accelerator, en hierbij aangeven juist de problematiek rondom Access typisch een onderwerp is dat de GPMB in het volgende annual report nader zou kunnen analyseren (zie hieronder)

- U kunt eventueel nog benadrukken dat investeringen in R&D echt een collectieve effort vergen. Nu wordt soms erg snel naar ODA-geld gekeken, maar lang niet alle investeringen zijn ODA-bel. Bovendien ODA onder druk door krimpend BNP. 5.1.2a

5.1.2a

3. GPMB Annual Report

- Het eerste annual rapport, a World at Risk, is tijdens de AVVN (in aanwezigheid van 5.1.2e) gelanceerd. Het rapport, dat is geschreven met input vanuit DSO, bevat aanbevelingen voor 'leaders', oa om meer prioriteit te geven aan 'preparedness', maar dit ook te doen in nauwe samenhang met versterking van het hele gezondheidssysteem. Hiervoor is ook betrokkenheid van andere sectoren (oa finance) nodig. Ook worden aanbevelingen gedaan op coördinatie binnen de VN tussen de gezondheidssector en crisissector te versterken. De aanbevelingen sloten goed aan bij de Nederlandse inzet op Universal Health Coverage tijdens de AVVN.
- De uitdaging bij het huidige annual report is om wel terug te kijken op Corona, zonder dat dit een onafhankelijke evaluatie in de weg staat.
- Naast het annual report, heeft de GPBM opdracht gegeven tot het schrijven van een aantal sub-rapporten. Deze zullen niet besproken worden, maar goed om weet van te hebben. DSO is van mening dat het een nuttige selectie betreft, en dat de gekozen auteurs de juiste kennis / autoriteit hebben om hier over te schrijven.

5.1.2a

[Eerdere NL inzet GPMB]

Om invulling te geven aan uw lidmaatschap van de Board is vorig jaar schriftelijke input gegeven op oa concept annual report, langs de volgende lijnen

- Belang om bij gezondheids crises niet alleen aandacht te besteden aan fysieke maar ook aan geestelijke gezondheid;
- Belang om, vanuit oogpunt van duurzaamheid, voorbereiding op gezondheids crises vooral te integreren in versterking van overall gezondheidssysteem;
- Tijdens gezondheids crises de bevolking (community) te betrekken bij de response, juist ook vrouwen en meisjes omdat die een grote rol spelen bij formele en informele zorg voor patiënten en hun familie;
- Meer aandacht te hebben voor samenwerking tussen betrokken partijen bij gezondheids crises in complexe setting (denk aan Ebola/DRC).

Deze punten zijn verwerkt in het eerste Annual Report 'A World at Risk'.

[GPMB - context]

De Global Preparedness Monitoring Board (GPMB) is in 2018 opgericht 'to monitor the world's readiness to respond to outbreaks and other health emergencies.'

Na de Ebola-uitbraak in West-Afrika, in 2014, is de aanpak van deze epidemie (zeer kritisch) geëvalueerd. Op basis van deze evaluatie zijn verschillende acties in gang gezet.

- Het **WHO Health Emergencies programma** is opgezet (olv de recent overleden Peter Salama) en een Contingency Fund for Emergencies is in het leven geroepen waarmee de eerste (financiële) noden bij een uitbraak kunnen worden geledigd. BZ/DSH draagt structureel 1 mln per jaar bij aan dit fonds (*en heeft, vanwege Corona, nog 5 mln EUR extra bijgedragen. Over kanaal voor extra 7,5 mln tbv WHO (uit de 100 mln) is nog niet besloten.*) Beide initiatieven waren erg 'timely' en lijken goed te werken.
- Ook is er een **Independent Oversight and Advisory Committee** ingesteld (ol van voormalig UK DG Health, Felicity Harvey) om het werk van de WHE te monitoren. De IOAC rapporteert jaarlijks aan de World Health Assembly.
- De Wereldbank heeft een **Pandemic Emergency Financing Facility** ingesteld. Deze faciliteit maakt het mogelijk om 'medium'-snel geld te mobiliseren in geval van een epidemie. De PEF is deels geld van de WB zelf, en probeert ook deels investeerders aan te trekken (blended model). Ervaringen met het PEF zijn gemengd.
- De WB heeft, als onderdeel van IDA, ook bijgedragen aan **de ontwikkeling van 'pandemic preparedness plans' in 25 lage-inkomenslanden**. Dit staat los van recente investeringen tgv Corona.
- Er zijn tientallen landen die op vrijwillige bijdrage een '**Joint External Evaluation**' hebben laten uitvoeren, waarbij gekeken wordt naar de mate van voorbereiding op een epidemie – in relatie tot de International Health Regulations. Op basis van deze JEEs kunnen landen, samen met de WHO, nationale strategieën

ontwikkelen (en deze dan bijvoorbeeld weer door via WB/IDA laten ondersteunen). Het RIVM levert regelmatig expertise aan een JEE-team, en is ook WHO Collaborating Centre for Infectious Disease Preparedness and IHR monitoring and evaluation.

- Ten slotte is, op initiatief van de VS, in 2014 de **‘Global Health Security Agenda’** in het leven geroepen, met als doel landen te ondersteunen bij de implementatie van de International Health Regulations. Het initiatief heeft de invalshoek vooral te zorgen voor bescherming van landen tegen dreigingen van buitenaf. Vanwege deze focus trekt VWS dit dossier. Nederland is al sinds het begin betrokken bij het initiatief, primair vanwege de focus op antibioticaresistentie (AMR). **Sinds mid-2019 is VWS voorzitter van de stuurgroep van de GHSA.**

5.1.2a

5.1.2a

- . VWS en DSO hebben recent de banden aangehaald en bespreken binnenkort of er ruimte voor samenwerking is.
- In de aanloop van de komende World Health Assembly wordt een **resolutie voorbereid waarin wordt aangedrongen op goede toegang tot nieuwe corona-tools en een externe evaluatie van de Corona-uitbraak**. Insteek van het Kabinet is steeds dat hierop moet worden gewacht alvorens er conclusies kunnen worden getrokken over het al dan niet goed functioneren van de WHO.

**Bijwonen R vergadering van Global Monitoring Preparedness Board - VIDEOCALL
2 april; 13.30-14.30 u**

Aanwezigen:

5.1	5.1.2e
-----	--------

 DSO/GA

Taal: Engels

Locatie: (Vanuit de auto; Inbellen via join.me app, inbelgegevens gemaild).

Doelstellingen/deliverables

- U woont agendapunt 5 van de vergadering bij, dat gaat over doel, content en presentatie van het flagship report waartoe de GMPB opdracht heeft gegeven aan het Secretariaat. Dit rapport moet een onafhankelijk en compleet beeld geven van de mate waarin de wereld is voorbereid op gezondheids crises.
- U kunt met uw bijdrage aandacht vragen in het rapport voor:
 - meer coherentie tussen pandemic preparedness activiteiten en activiteiten gericht op brede gezondheidsversterking, incl financiering;
 - holistische aanpak van epidemie-bestrijding met aandacht voor psychosociale gezondheid; positie en veiligheid van vrouwen en meisjes; aandacht voor andere essentiële gezondheidsdiensten;
 - Aansluiting pandemic preparedness bij nationale/lokale infrastructuur voor rampbestrijding of humanitaire hulp;
 - Rol private sector, met name bij wederopbouw (ervaringen Ebola West Afrika);
 - In onderzoeksagenda ook aandacht besteden aan kansen digitalisering
- U kunt ervoor pleiten dat het rapport niet alleen Ministers van Gezondheid aanspreekt maar ook andere politieke leiders (Finance, Interior Affairs, Development)
- U kunt uw steun uitspreken voor lancering tijdens AVVN, want thema sluit aan bij het thema ‘Universal Health Coverage’, wat al op de agenda staat. De ervaring leert echter dat veel onderwerpen in die weken niet de aandacht krijgen die ze verdienen. Evt. kunt u suggereren wel kort lanceren, maar een cyclus van meer gerichte besprekingen koppelen aan een serie geplande meetings. Niet enkel focussen op G20, ook bv AU betrekken.

Spreekpunten

- In real life people are facing multiple challenges at the same time. Not just the epidemic or crisis. We need to ensure that there is **maximum coherence between pandemic preparedness and strengthening of the health system in general.**
- **Health systems are needed to address slow epidemic as well, such as antimicrobial resistance**

- This also calls for a **holistic** approach of the epidemic itself: we need to ensure that we pay attention to **psychosocial aspects** of it and prevent that survivors of the disease suffer from mental health issues. Moreover, we need to specifically address the needs of **women and girls**. They are at higher risk because they are mostly the once that provide care to patients. And we need to ensure continuous access for **sexual and reproductive health services**. People have sex and babies do get born in all situations, whether there is a crisis or not.
- At global level there is a good collaboration between the global health cluster and partners for humanitarian aid. At country level this is not necessarily the case. It is important that in the governance chapter, attention is being paid on **the need to link up epidemic preparedness to the local infrastructure for disaster relief**.
- It would be good to ensure that in the report, **the role of the private sector, both during an outbreak and in the recovery phase**, is included. Larger companies have an (economic) interest in a quick recovery and (thus) may be of assistance in providing supportive services such as logistics, private clinics etc;
- The outline for the report on R&D seems very focussed on biomedical research. No reference was made to the **opportunities that innovation in the field of digitalisation can offer**. Not just for surveillance but also in the response phase: we can use digital solutions to inform people and to support community health care workers doing their work better and more efficient;
In the same report, **social sciences** are identified as gap and rightly so: during the outbreak of Ebola in West Africa, much could be learned from anthropologists. We need to better incorporate social sciences in our ‘medically dominated’ response.
- Because of these reasons we have to ensure that the report appeals to different sectors and policy makers, not just ministers of health but also interior affairs, justice and even international cooperation.
- The UN GA might be a nice opportunity to launch the report. But we also know that topics do not always get the right attention in this week, because of the busy schedule. Perhaps we should not aim for one big moment, but present different elements of the report at different relevant meetings – including those of the regional bodies such as the AU.

[Overige deelnemers] – zie bijlage voor korte CV's

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

Achtergrond

[Doel van vergadering]

De GMPB heeft opdracht gegeven aan het Secretariaat voor het opstellen van een “Report on the Status of Global Preparedness for Health Crises”. Dit rapport moet een onafhankelijk en compleet beeld geven van de mate waarin de wereld is voorbereid op gezondheids crises. Het rapport wordt grotendeels gebaseerd op materiaal dat al door anderen is ontwikkeld, waaronder de Independent Oversight and Advisory Committee van het WHO Health Emergencies Programme (zie hieronder toegelicht).

In het rapport komen de volgende onderwerpen aan de orde:

a. country preparedness against epidemics and pandemics (Lead: WHO)

- b. pandemic preparedness financing (Lead: World Bank)
- c. research and development in the context of health emergencies (Lead: Wellcome Trust)
- d. governance and coordination for health emergency preparedness and response (Lead:

5.1.2e

- e. A “deep dive” analysis of responses to the 2014-2015 and 2018-2019 Ebola virus outbreaks (Lead: IOAC)

Tijdens de vergadering wordt het doel van het rapport nader besproken, en wordt ook ingegaan op de thema's van de verschillende hoofdstukken.

U zal alleen agendapunt 5 bijwonen:

5. Flagship annual report: purpose, content, production

A discussion and Board direction for the purpose, design, broad content, and initial key messaging for the flagship report. To agree on a broad outline of the report.

⇒ Zie bijlage 1 voor achtergrondstuk

[Doel van uw deelname]

U bent gevraagd deel te nemen aan de GPMB vanwege uw politieke inzichten en de link van pandemic preparedness met de bredere OS (SDG)-agenda.

Vragen die oa voorliggen zijn:

- Heeft de GPMB nog specifieke eisen voor het rapport (naast huidige eisen over onafhankelijkheid etc).
- Heeft de GPMB nog suggesties voor algemene boodschappen die in het rapport moeten terugkomen
- Heeft de GPMB suggesties voor de lancering van het rapport? In de bijlage zit een overzicht van mogelijke opties, de WHO lijkt nu te mikken op september / AVVN, omdat Universal Health coverage daar op de agenda staat.

[GPMB - Rol en werkwijze]

- The GPMB's main functions are monitoring the state of global preparedness and advocating for better preparedness, leveraging Board Members' social and political capital.
- The GPMB's scope includes infectious agents and other health hazards but does not extend to protracted humanitarian crises.
- The GPMB must advocate scaling successful interventions, and champion those that are not being prioritized.
- The GPMB should engage in business as unusual – bold actions and bold agenda.
- True global preparedness is multivalent and multisectoral. As such, the Secretariat should review current Membership and propose additional invitees that would expand the GPMB's expertise base.

Major activities

- The Secretariat developed and circulated the TORs for, and commissioned lead agencies to develop, five thematic papers contributing to the flagship report

Budget/Financial Flows

- Internally in WHO, a new dedicated “budget center” has been created within the Director General’s office for the GPMB, further reinforcing its independence.
- To date, four grants have been secured to support the GPMB, from the

5.1.2a

[GPMB - context]

De Global Preparedness Monitoring Board (GPMB) is in 2018 opgericht ‘to monitor the world’s readiness to respond to outbreaks and other health emergencies.’

Na de Ebola-uitbraak in West-Afrika, in 2014, is de aanpak van deze epidemie (zeer kritisch) geëvalueerd. Op basis van deze evaluatie zijn verschillende acties in gang gezet.

- Het **WHO Health Emergencies programma** is opgezet (olv Peter Salama) en is een Contingency Fund in het leven geroepen waarmee de eerste (financiële) noden bij een uitbraak kunnen worden geëdigd. BZ/DSH draagt 1 mln per jaar bij aan dit fonds. Beide initiatieven waren er ‘timely’ en blijken heel goed te werken.
- Ook is er een **Independent Oversight and Advisory Committee** ingesteld (ol van voormalig UK DG Health, Felicity Harvey) om het werk van de WHE te monitoren. De IOAC rapporteert jaarlijks aan de World Health Assembly.
- De Wereldbank heeft een **Pandemic Emergency Financing Facility** ingesteld. Deze faciliteit maakt het mogelijk om ‘medium’-snel geld te mobiliseren in geval van een epidemie. Het heeft afgelopen bij een eerste bijdrage beschikbaar gesteld aan de DRC. De PEF is deels geld van de WB zelf, en probeert ook deels investeerders aan te trekken (blended model).
- De WB heeft, als onderdeel van IDA, ook bijgedragen aan **de ontwikkeling van ‘pandemic preparedness plans’ in 25 lage-inkomenslanden**.
- Ten slotte zijn er tientallen landen die op vrijwillige bijdrage een **‘Joint External Evaluation’** hebben laten uitvoeren, waarbij gekeken wordt naar de mate van voorbereiding op een epidemie. Op basis van deze JEEs kunnen landen, samen met de WHO, nationale strategieën ontwikkelen (en deze dan bijvoorbeeld weer door via WB/IDA laten ondersteunen). Het RIVM levert regelmatig expertise aan een JEE-team, en is ook WHO Collaborating Centre for Infectious Disease Preparedness and IHR monitoring and evaluation.

[Global Health Security Agenda]

Ook 5.1.2a heeft in 2014 besloten flink te investeren in ‘Global Health Security’. Omdat het geld hiervoor echter uit het Defensiebudget kwam, kon dit niet via reguliere mechanismen (bv via de WHO) worden ingezet. Er is toen een ‘**Global Health Security Agenda**’ opgezet waar landen op vrijwillige landen aan mee konden doen. Een van de agendapunten was antimicrobiele resistentie, en omdat dit een prioriteit was van het vorige (en huidige) kabinet, heeft het Nederlandse ministerie van VWS toen de ‘lead’ genomen in dit agenda-onderdeel.

5.1.2a

5.1.2a

De insteek van NL was hierbij steeds om de GHSA te gebruiken als ‘buitenboordmotor’ om de WHO wat sneller op de rails te krijgen. Dit is deels gelukt, omdat het onder de GHSA ontwikkelde instrument voor ‘Joint External Evaluations’ inmiddels helemaal door de WHO is overgenomen. Een aantal landen

5.1.2a

5.1.2a

Ook is het jammer dat de GHSA nogal ‘los’ lijkt te staan van bredere discussies over Universal Health Coverage en andere voor OS-landen relevante ontwikkelingen op het terrein van gezondheid.

5.1.2a

5.1.2a

Vanwege de actieve rol in het deelpakket over antimicrobiele resistente, en de hosting van de High Level bijeenkomst in 2016, is **NL gevraagd dit half jaar voorzitter van de GHSA te zijn. VWS voert deze rol uit.** Als onderdeel van dit voorzitterschap organiseert VWS, samen met de Wereldbank, op 30 april in Washington getiteld: “Protecting People, Protecting Economies: Prioritizing Investments in Preparedness at the Country Level”. De focus van deze bijeenkomst is vrij smal, maar vanuit BZ zal gezocht worden naar linken met de bredere discussies over financiering van gezondheid op landenniveau, oa via de GFF.

[International Health Regulations]

Het wereldwijde juridische kader voor infectieziektenbestrijding wordt gevormd door de International Health Regulations. De IHR is een bindend kader waarin ondermeer is vastgelegd dat landen bepaalde ziekten direct moeten melden aan de WHO. Ook zijn de minimale voorwaarden voor ‘country preparedness’ hierin vastgelegd.



Aan R
Van DSO
Via 5.1.2e
Kopie aan DMM
Afgestemd met PV Geneve, DSH

TER ADVISERING

Datum
8 april 2020
Onze Referentie
Min-BuZa.2020.5150-32
Opgesteld door
5.1.2e 5.1.2e [DSO]
T [06 5.1.2e]

memo

GPMB

Aanleiding

Uw voornemen tot actievere inzet in de GPMB, alsmede uw verzoek om appreciatie eerste 'annual report' *A World at Risk*.

Kern/samenvatting

Voor uw inzet zijn enkele kernboodschappen uitgewerkt obv het jaarlijkse GPMB rapport. Op basis van uw reactie worden specifieke handelingsopties verder uitgewerkt, worden deze boodschappen verwerkt in spreekpunten, en kan uw rol in de GPMB beter worden vormgegeven (oa via de GPMB 'sherpa-groep').

U kunt de volgende **kernboodschappen** uitdragen (getallen tussen haakjes refereren naar aanbevelingen uit het rapport):

- LIC's moeten zelf meer, maar vooral ook *beter* investeren in gezondheid / *preparedness* in lijn met afspraken IMF en AU. Vergt politieke keuzes (1,2). Innovatie (o.a. digitalisering) kan hierbij helpen (2, 4);
- Beste voorbereiding op een epidemie: een goed functionerend gezondheidssysteem en veerkrachtige bevolking (3,5);
 - Gender sensitiviteit en MHPSS maken essentieel onderdeel uit van *preparedness*
 - Human capital agenda is actueler dan ooit, maar gezondheid is meer dan economische factor: het is een mensenrecht.
 - WHO *joint external evaluations* ondersteunen als instrument om mate van voorbereiding op pandemie te toetsen.
- Toegang tot essentiële producten in tijden van crisis blijven waarborgen, ook voor de allerarmsten. Vraagt om politieke discussie over Global Public Goods/Bads en over mandaat VN in bewaken algemeen belang. NL steunt de suggestie voor (vrijwillige) patent pooling en gaat discussies over verantwoorde licentieverlening, en gebruik van alternatieve verdienmodellen, niet uit de weg (4);

5.1.2a

In bijlage 1 treft u een samenvatting aan van het annual report.

Toelichting

Het rapport 'A World at Risk' is in september 2019, tijdens de AVVN gelanceerd met een panel waar [5.1.2e](#) namens u aan deelnam. Hoewel het rapport destijds niet veel aandacht kreeg, zijn tijdens de Executive Board (EB) van de WHO in januari 2020 de meeste aanbevelingen door de lidstaten in een resolutie opgenomen: *Strengthening preparedness for health emergencies: implementation of the International Health Regulations (2005)*. De resolutie is door de EB-leden goedgekeurd en doorgeleid naar de virtuele World Health Assembly in mei a.s., waar deze naar verwachting wordt aangenomen.

Datum

8 april 2020

Onze Referentie

Min-BuZa.2020.5150-32

Hieronder worden de aanbevelingen kort toegelicht, wordt de context geschetst en worden globale handelingsopties genoemd.

1. Heads of government must commit and invest

Oproep aan alle staatshoofden om de verplichtingen onder de International Health Regulations (IHR, 2005) na te komen en hiervoor voldoende middelen in hun begroting op te nemen, als integraal onderdeel van Sustainable Development Goals (SDG).

Context en relevantie voor Covid-respons

Deze aanbeveling sloot aan bij de AVVN-resolutie over "universal health coverage (UHC)" die in september 2019 is aangenomen. De 'buy-in' van staatshoofden tijdens de AVVN was matig. NL was bij de high level meeting vertegenwoordigd door minister Bruins.

Nog steeds investeert bijna de helft van alle LICs minder dan 15% van hun BNP aan gezondheid (overeengekomen door IMF en AU). Maar wellicht belangrijker: het geld kan ook veel efficiënter worden besteed. Deze boodschap is niet alleen relevant voor Covid maar juist ook voor duurzame preventie (vaccinaties – bv. mazelen) en bestrijding andere epidemieën (HIV, TB, Malaria). Zie ook onder 2.

2. Countries and regional organizations must lead by example

Leden van G7, G20 en G77, evenals regionale multilaterale organisaties moeten eerdere commitments nakomen en monitoren.

Context en relevantie voor Covid-respons

'Universal health coverage' (UHC) en 'epidemic preparedness' zijn afgelopen jaar het belangrijkste agendapunt geweest van de G7 en G20 *health ministers* meetings. Beide keren werd commitment voor UHC (inclusief *prevention, detection and response to health emergencies*) uitgesproken. *Finance ministers* adopteerden een 'G20 Shared Understanding on the Importance of UHC Financing in Developing Countries'¹, een tot niets verplichtende reactie op een (overigens uitstekend) Wereldbank-rapport over UHC en duurzame ontwikkeling². De gezamenlijke 'top' van finance en gezondheidsministers in Osaka was echter teleurstellend: er is geen uitkomstdocument en volgens de Lancet 'capituleerde de gezondheidsministers voor voorwaarden die ministers van financiën stelden'. Hoewel UHC als zodanig geen prioriteit was van VWS en BZ, hebben beide departementen wel input geleverd op het WB-rapport en dossiers voor genoemde bijeenkomsten. De focus voor VWS lag hierbij op antibioticaresistentie. Minister

¹ https://www.mof.go.jp/english/international_policy/convention/g20/annex8_1.pdf

² <https://www.worldbank.org/en/topic/universalhealthcoverage/publication/high-performance-health-financing-for-universal-health-coverage-driving-sustainable-inclusive-growth-in-the-21st-century>

Hoekstra heeft met input van BZ aandacht gevraagd voor *'leaving no one behind'* en voor de kans die digitalisering biedt voor oa innovatieve financiering van de zorg (in lijn met thema PharmAccess / KIT conferentie, mei 2019)

Datum

8 april 2020

Onze Referentie

Min-BuZa.2020.5150-32

De huidige situatie biedt de mogelijkheid om de urgentie van UHC (inclusief preparedness) hoger op de politieke agenda te krijgen van overheden/ ministers van financiën binnen de G20. De vraag is wel wat dit op korte termijn oplevert, aangezien het vooral OS-landen zelf zijn die achterblijven in *'domestic investments'*. Bovendien kan beschikbaar geld beter worden besteed, inclusief de *'out of pocket'* payments. Digitale oplossingen kunnen hier bij helpen, juist ook in acute situaties zoals nu. Deze vorm van innovatie krijgt bijzonder weinig aandacht, ook in rapporten van de GPMB. U zou de Wereldbank, WHO of Global Fund kunnen oproepen hierin meer te investeren.

3. All countries must build strong systems

Staatshoofden moeten een coördinator aanwijzen die een *whole-of-government* and *whole-of-society* aanpak voor *'preparedness'* coördineert, en die regelmatig multisectorale oefeningen organiseert. De bevolking moet hier actief bij betrokken worden, evenals lokale overheden, vrouwen en jongeren. Het streven is dat per september 2020 59 landen hun mate van preparedness hebben geevalueerd en dat de WB en WHO rond die tijd een goed ondersteuningspakket hebben. Ook moeten coördinatiemechanismen voor onderzoek tzt geconsolideerd zijn.

Context en relevantie voor Covid-respons

Op verzoek van BZ is in het rapport goed nadruk gelegd op het feit dat de beste voorbereiding op een epidemie, een goed functionerend gezondheidssysteem is. MHPSS is in het rapport terecht gekomen als onderdeel van een *'health system'*, maar verdere suggesties voor uitwerking van dit thema zijn destijds niet overgenomen. Vrouwen en jongeren zijn onder NL druk ook expliciet genoemd – zij het niet heel overtuigend. NL zou deze punten nog nadrukkelijker terug kunnen laten komen in de volgende annual report van de GPMB. Hierbij kan de ervaring met Covid als *'case'* worden gebruikt zowel wat betreft MHPSS (oa de impact van sociale isolatie) als wat betreft het belang om een gender-sensitive aanpak te kiezen (oa in landen met een enorme informele sector, waar vrouwen en kinderen het eerst de negatieve consequenties van ondervinden).

Landen zijn verplicht zich voor te bereiden op een epidemie. Dit is vastgelegd in de International Health Regulations (IHR). De WHO heeft een instrument ontwikkeld om te toetsen of je voldoet aan de eisen van de IHR, de zogenaamde "joint external evaluation" (JEE). Charme is dat landen elkaar evalueren (*'peer review'*). Er zijn tot op heden 112 JEEs uitgevoerd en 51 landen worden met een pakket ondersteund. Een aantal landen

5.1.2a

5.1.2a

Hier wringt het dat er geen duidelijk accountability-mechanisme is voor de IHR. De GPMB zou dit kunnen adresseren, al is de kans van slagen voor een dergelijk mechanisme niet groot.

4. Countries, donors and multilateral institutions must be prepared for the worst

Een pandemie als gevolg van een dodelijke luchtverdraagbare ziekte vergt extra voorbereidingen. Onderzoekscapaciteit moet worden versterkt, evenals productiecapaciteit van bv medicijnen en vaccins. Het is belangrijk dat landen afspraken maken over snelle uitwisseling van biologisch materiaal en data, en

over het verdelen van schaarse goederen. Hiervoor moeten concrete tijdspaden worden uitgestippeld.

Datum

8 april 2020

Onze Referentie

Min-BuZa.2020.5150-32

Context en relevantie voor Covid-respons

Hoogst actuele paragraaf. Het raakt aan vraagstukken over hoe ver we moeten gaan met privatiseren van gezondheid / global public goods (en bads) en aan het mandaat van de VN versus nationale soevereiniteit. Dit zijn mogelijk thema's die in het volgende annual report kunnen worden verkend.

Concreet zou Nederland via de GPMB, maar ook in WHO-, G20 en RBZ-verband het belang van vaccins als Global Public Goods kunnen onderstrepen, en pleiten voor een patent pool of ander mechanisme waardoor de toegankelijkheid van deze vaccins (of andere producten) wordt gewaarborgd. Dit linkt aan de recente oproep van Costa Rica hiertoe, waarvoor Kamervragen en concept-antwoorden u separaat worden toegestuurd.

5. Financing institutions must link preparedness with financial risk planning

Om de impact van een epidemie of pandemie tegen te gaan, moeten de IMF en de Wereldbank gezondheidsdreigingen integreren in hun economische risico-analyses. IDA, GFATM en GAVI moeten expliciet bijdragen tbv *preparedness* in hun appeals meenemen.

Context en relevantie voor Covid-respons

Na het [5.1.2e] werd beduidend minder aandacht aan gezondheid besteed. De meer recente 'Human Capital' agenda biedt handvatten maar lijkt zich erg te richten op gezondheid als 'economisch goed' (gezonde mensen produceren meer) en minder op gezondheid als mensenrecht. Ook iets wat in het GPMB rapport meer aandacht had kunnen krijgen.

Het belang van menselijk kapitaal kunt u juist nu ook politiek uitdragen via de internationale financiële instellingen, [5.1.2a]

[5.1.2a] De gezondheidssector, en een veerkrachtige bevolking, zijn niet alleen een kostenpost maar ook een instrument om risico's te mitigeren. Met name de enorme informele economie hangt van mensen aan elkaar. Hierbij is het belangrijk mensen niet alleen als productiefactor te zien, maar ook te wijzen op het universele recht op gezondheid.

6. Development assistance funders must create incentives and increase funding for preparedness

Donoren, IFIs, mondiale organisaties en filantropen moeten meer investeren in gezondheid, en moeten zorgen dat de UN CERF volledig gefinancierd wordt. Lidstaten van de WHO moeten tijdens de WHA 2020 een besluit nemen over een verhoogde verplichte contributie aan de WHO en moeten zorgen dat het WHO Contingency Fund for Emergencies (CFE) duurzaam wordt gefinancierd tot het eerder overeengekomen plafond van US\$ 100 mln per jaar.

Context en relevantie voor Covid-respons

Het WHO CFE is nooit volledig gefinancierd geweest (meestal rond 25%). WHO heeft het afgelopen jaar ruim 30 emergencies mee ondersteund, o.a. ook in fragiele landen als Yemen en Syrië. DSH/HH draagt sinds 2018 structureel 1 mln per jaar bij aan het CFE. Een grotere (structurele) bijdrage is niet eerder overwogen gezien de beperkte aansluiting bij de BHOS prioriteiten. Omdat onze

bijdrage aan de WHO voor de COVID-response ook via het CFE loopt, is NL nu de grootste donor (ca 6,5 mln dollar van de 17,5 mln dollar). Gezien de grote openstaande appeal bij de WHO is een extra directe bijdrage meegenomen in het 'pakket van 100 mln'.

Datum
8 april 2020
Onze Referentie
Min-BuZa.2020.5150-32

Naast een extra bijdrage aan de huidige emergency appeal van de WHO, is het goed discussies te starten over de structurele financiering van de WHO. Hierbij spelen twee aspecten:

- a. de zeer lage verplichte contributie
- b. het feit dat vrijwel alle vrijwillige bijdragen zeer sterk geïmmerkt zijn

Ad a.

Het budget van de de WHO is al bijna 30 jaar hetzelfde. Met steun van NL is in 2017 de verplichte contributie iets opgehoogd, maar dit was vooral symbolisch.

Ad b.

Het grootste deel van de inkomsten van de WHO bestaat uit vrijwillige bijdragen, die zeer sterk zijn geïmmerkt. Dit geldt overigens ook voor Nederland. 5.1.2i

5.1.2i

5.1.2i

7. The United Nations must strengthen coordination mechanisms

De SGVN, WHO en OCHA moeten beter samenwerken en goede operationele afspraken maken. Hier moet een high level meeting over opgezet worden. Ook moet de VN minstens 1x per twee jaar oefeningen houden. De WHO moet een aanpak ontwikkelen om meer nationale en multilaterale actie te stimuleren in voorbereiding op een Public Health Emergency of International Concern.

Context en relevantie voor Covid-respons

Aanbeveling waar BZ sterk op heeft aangedrongen, ook nav eerdere ervaringen in de Ebola- respons. Leek bij recente Ebola-uitbraak in DRC al veel beter te gaan. Het Global Humanitarian Response plan voor COVID is gezamenlijk ontwikkeld en de principes van de Grand Bargain komen in dit plan ook veel beter naar voren. Hoe eea in de praktijk zal werken, blijft afwachten.

U kunt eerdere adviezen over samenwerking blijvend onderschrijven, en doortrekken naar meer samenwerking in financiële planning /appeals. U zou in overleg met WHO kunnen aanbieden dat Nederlandse capaciteit ter plekke (waar aanwezig) beschikbaar gemaakt zou kunnen worden om de technische discussies van WHO met de overheid, diplomatiek te ondersteunen.

Functioneren GPMB en vervolgstappen

5.1.2a	
5.1.2a	Dit verklaart

Datum
8 april 2020

Onze Referentie
Min-BuZa.2020.5150-32

ook de nogal technische insteek van bijvoorbeeld het recente 'statement' (9 maart), waarin veel aandacht werd besteed aan onderzoek en 'response' in plaats van 'preparedness'. Het zou goed zijn als weer opnieuw gekeken wordt naar het mandaat van de Board, zoals ook ter sprake kwam in de recente call.

Tevens is sinds 4 weken een nieuwe coördinator aangesteld (5.1.2e 5.1.2e) en er is een ondersteuningsgroep ingesteld (sherpa's) die de Board niet vervangen, maar inderdaad zorgen voor betere voorbereiding tbv high level Board. 5.1.2e 5.1.2e neemt namens DSO deel in deze voorbereidingsgroep. Komende week is de eerste call van de nieuwe Sherpa-groep. In overleg met het secretariaat is de suggestie gedaan om te kijken of de volgende items kunnen worden uitgewerkt voor de Board en /of mee kunnen worden genomen in het volgende annual report: politiseren van UHC, accountability implementatie IHR, privatisering vs global public goods, solidariteit in tijden van schaarste. Ook wil het secretariaat meer aandacht besteden aan de follow up richting de G20. Als eerste stap hiertoe hebben de co-chairs vrijdag 3 april een statement uitgebracht waarin de G20 wordt toegejuicht en waarin wordt aangekondigd dat de GPMB de commitments van de G20 nauw zal monitoren.

Bijlage 1: Samenvatting 'A World at Risk' (Sept 2019)

Datum

8 april 2020

Onze Referentie

Min-BuZa.2020.5150-32

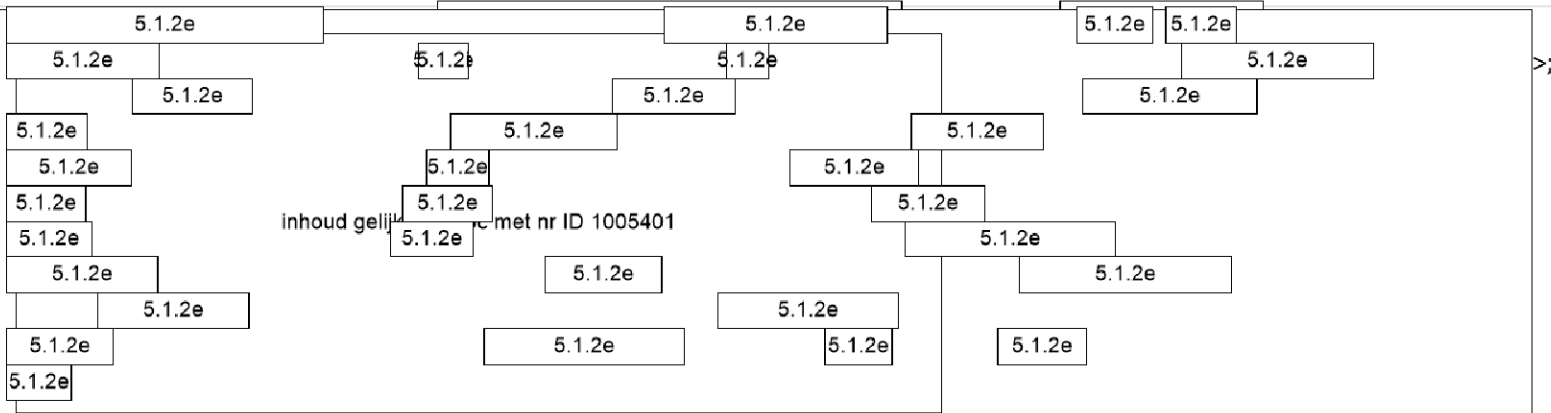
Overheden moeten nu investeren om de verplichtingen onder de International Health Regulations (IHR, 2005) na te komen. 'Emergency Preparedness' maakt integraal deel uit van de principes van Universal Health Coverage en (dus) de SDGs. (UHC is SDG3.8). Afgelopen zomer is tijdens de AVVN een resolutie aangenomen waar dit ook in staat. Het is nu tijd dat landen 'put their money where their mouth is'. Dit betekent ook dat gezondheid niet alleen een verantwoordelijkheid is van de ministers van Gezondheid, maar van de hele regering. Bovendien moeten overheden ook hun bevolking goed betrekken bij preparedness: het zijn immers vaak lokale organisaties, 'community leaders' maar ook vrouwen en jongeren die een belangrijke rol spelen in de respons tijdens een crisis.

De beste voorbereiding op een crisis is een stevig basisgezondheidssysteem. Dit betekent niet alleen dat er voorzieningen zijn, maar ook dat deze toegankelijk zijn voor iedereen. In veel landen wordt nog onvoldoende geïnvesteerd in gezondheid. Maar er is ook sprake van inefficiënties in de zorg. Er is behoefte aan innovatie, ook op het terrein van financiering van de zorg. Private initiatieven en digitalisering kunnen hierbij een rol spelen. Dat geldt in tijden van relatieve rust, maar zeker ook in tijden van crisis.

Een goede voorbereiding op een pandemie betekent ook dat er afspraken nodig zijn, bijvoorbeeld over het verdelen van schaarse goederen. Hierbij moeten gevoelige discussies over de kansen en beperkingen van privatisering, of over de vraag hoever het mandaat van de VN mag reiken, niet uit de weg worden gegaan. Ook moet de impact van een mogelijke epidemie goed worden meegenomen in het bepalen van de vorm en omvang van internationale hulp. Een goede voorbereiding op een epidemie, inclusief een sterke sociale sector ('human capital') draagt bij aan de socio-economische veerkracht van een land. Hierbij moet niet uit het oog worden verloren dat gezondheid een mensenrecht is. Een goede technische ondersteuning aan landen bij het versterken van hun systemen is cruciaal. Daarom is het belangrijk dat de WHO voldoende (flexibele) financiering ontvangt voor zowel hun taken in crisis als in relatieve rust.

Ten slotte is en blijft het belangrijk dat verschillende organisaties goed blijven samenwerken en dat het mandaat van de verschillende organisaties, waaronder die van de WHO, vanaf het begin af aan helder zijn.

1005395



5.1.2a

To: [redacted]
Cc: [redacted]
From: [redacted]
Subject: GPMB statement en actuele ontwikkelingen Corona
Received: Wed 1/29/2020 2:32:00 PM
Draft GPMB Statement nCOV 28Jan for Bd member review.docx

Allen,

Gisteren is er een conceptstatement van de GPMB voor commentaar rondgestuurd (zie bijlage). Er zijn een paar reacties opgekomen. Ik was zelf van mening dat de statement een beetje 'om te hete brij' heen draaide, omdat niet werd ingegaan op de eerdere concrete aanbeveling van de GPMB om na te denken over een intermediaire fase, voor een PHEIC (zie discussie hieronder). Ik heb een tekstsuggestie gedaan om dit aan te scherpen.

Ik heb zojuist gebeld met het secretariaat om te horen wat ze met ons commentaar gingen doen. Los van het feit dat [redacted] kreeg ik te horen dat:

- De WHO om 3 uur een persconferentie zal houden waarin ze aankondigen dat morgen het 'comité van wijzen' weer bij elkaar zal komen om de situatie te bespreken
- **Dat het zeer waarschijnlijk is dat morgen of overmorgen alsnog een PHEIC zal worden afgekondigd.**

Een oproep tot een 'intermediate phase' is dan niet meer zo relevant.

Ik verwacht later vandaag een herziene versie van het statement die wij dan mogen 'clearen'. Afhankelijk van de situatie wordt deze dan morgen of overmorgen gepubliceerd. Ik houd jullie op de hoogte en zal VWS ook informeren tav de twee bullets.

Groeten van [redacted]

From: [redacted]
Sent: maandag 27 januari 2020 17:11
To: [redacted]; R [redacted]; DSO [redacted]
Cc: [redacted]
Subject: RE: CONFIRMNNG GPMB Board Teleconference, Monday, 27 January, re: novel coronavirus

Beste allen,

Ik heb zojuist als 'observer' aan deze call deelgenomen. Deelnemers waren [redacted] (IFRC), [redacted] (National Academy of Science), [redacted] (Gates Foundation), [redacted] (Wellcome), [redacted] China CDC, [redacted] (Global Institute for Health) en [redacted] (CMO van grootste private zorgverlener in Chili). Unicef had ook een 'observer' aan de lijn.

Na een technische briefing van de WHO (zie dia's) en China CDC konden GPMB-leden vragen stellen. Naast enkele technische vragen, waren er vooral veel vragen over het besluit van de WHO om de epidemie (nog) niet uit te roepen tot Public Health Emergency of International Concern (PHEIC), en de communicatie daar omtrent.

Het uitroepen van een PHEIC heeft enorme consequenties en leidt vrijwel direct tot reis- en handelsbeperkingen (en dus tot enorme economische schade). Zolang niet is aangetoond dat het virus zich ook buiten China verder verspreidt (doorgegeven wordt van mens op mens), kunnen deze maatregelen niet gerechtvaardigd worden. Tegelijkertijd worden wel veel maatregelen genomen, en verschijnt er veel info in de media, die deze lijn lijken tegen te spreken. Dit leidde enerzijds tot het advies van de GPMB aan de WHO om meer aandacht te besteden aan de communicatie (en niet te zeggen: het is geen PHEIC en we kijken over 3 dagen wel weer opnieuw). Anderzijds leidt het tot de vraag of het huidige 'binaire' karakter van de besluitvorming (iets is wel of geen PHEIC) niet moet worden herzien. Er gaan steeds meer stemmen op dat we mogelijk nog een tussenfase zouden moeten hebben. Het is wellicht nu niet de juiste tijd om de International Health Regulations te bekritisieren (daar staan de fases van een epidemie in beschreven) maar een oproep tot herziening van de fases moeten we misschien ook als GPMB wel ondersteunen. (RED.: deze discussie speelt thans ook in aanloop naar de Executive Board van de WHO, die volgende week plaats vindt).

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

From: DMM-IF
Sent: Tue 6/30/2020 5:43:03 PM
Subject: FW: [EXT] Re: GPMB Roundtable on Economic impact of COVID-19, Tue 30 June, 15.00-16.30 CEST
Received: Tue 6/30/2020 5:43:06 PM
[HealthFinancingCOVID.pptx](#)
[WBG COVID response wo notes.pptx](#)
[GEP June 2020 Roadshow Global Preparedness Monitoring Board June 30.pdf](#)

Hoi 5.1.2 ee

5.1.2e

Het gesprek is één in een reeks van gesprekken die het GPMB organiseert. De discussie gaf de WB een platform om inzicht te geven in de beperkte beleidsopties die lage- en middeninkomenslanden hebben voor hun respons op COVID-19, waarbij de bank zich toespitste op de gezondheidssector. Andere sectoren en kwesties als schuldverlichting of het stellen van prioriteiten in onze COVID-19 respons kwamen niet aan de orde

- COVID-19 leidt in 2020 tot een economische krimp van -2,5% GDP in opkomende markten. Deze krimp is met -7,2% het sterkst in Latijns-Amerika, terwijl Oost-Azië nog 0,5% groeit. De economie in het Midden-Oosten en Noord-Afrika krimpt met -4,2%, vooral door het wegvallen van de vraag naar olie. Dit is de grootste crisis sinds de Tweede Wereldoorlog. De WB benadrukt dat eerdere epidemieën langetermijneffecten hebben gehad op investeringen (-12%) en arbeidsproductiviteit (-6%, beide cumulatief over 5 jaar) in de getroffen landen.
- In opkomende markten zal naar verwachting het gemiddelde begrotingstekort oplopen van -3% in 2020 naar -7% in 2021. Voor deze landen zijn de mogelijkheden van monetair beleid beperkt.
- Voor het eerst sinds 1998 zal de armoede wereldwijd toenemen met meerjarige consequenties voor de trend die tot nu toe neerwaarts is geweest.
- **5.1.2e** WB ging hierbij verder in op de gevolgen van de crisis voor de volksgezondheid in lage-inkomenslanden. Behalve financiële consequenties heeft COVID-19 ook gevolgen voor andere ziekten, bijvoorbeeld door achterblijvende inentingsprogramma's. Door oplopende begrotingstekorten komen uitgaven voor volksgezondheid verder onder druk te staan. Deze maken in lage-inkomenslanden toch al een klein deel van de overheidsbegroting uit, ook al geven verschillende landen een verschillend beeld te zijn. Het is belangrijk om onder deze omstandigheden prioriteit aan de gezondheidszorg te blijven geven, omdat dit anders leidt tot vergaande stagnatie in deze landen.
- De WB heeft in dit kader USD 150-160 miljard aan steun voor de bestrijding van de gevolgen van COVID gemobiliseerd gericht op *relief*, *restructuring* en *recovery* met de nadruk op Afrika. Zie slide 5 presentatie WBG COVID response voor table met overzicht. De *Pandemic Emergency Financing Facility* (PEFF) en het *Health Emergency Preparedness and Response Multi-Donor Fund* (HEPRF) maken hiervan onderdeel uit.

Discussie

- [5.1.2e] opende de discussie met de suggestie om *sin taxes* (alcohol, tabak, suiker) in te zetten voor de financiering van de gezondheidssector in het licht van de te verwachten oplopende financieringstekorten.
- In de discussie die volgde op de presentaties tekende WB Global [5.1.2e] aan dat vooral Latijns-Amerika en het Midden-Oosten en Noord-Afrika minder geïntegreerd zijn in wereldwijde waardeketens en deze landen voor hun herstel na de crisis juist veel te winnen hebben bij verdere globalisering. Voor het herstel van wereldwijde waardeketens kan de IFC die zich concentreert op investeringen in de particuliere sector een belangrijke rol spelen.
- In de discussie refereerde WB [5.1.2e] uitdrukkelijk aan het idee van *building back better* in de herstelfase waar hij vooral kansen zocht voor de opbouw van *pandemic resistant health systems*, “*building back greener*” en digitalisering.

From: [5.1.2e] [5.1.2e.2] [5.1.2e]@minbuza.nl>

Sent: dinsdag 30 juni 2020 15:35

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl>

Subject: FW: [EXT] Re: GPMB Roundtable on Economic impact of COVID-19, Tue 30 June, 15.00-16.30 CEST

fyi

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

5.1.2a

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

00011-2e

1005403

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
Cc: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]; 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
From: 5.1.2e, 5.1.2e
Sent: Thur 2/25/2021 12:25:56 AM
Subject: Notes voor meeting 25 feb 2021
Received: Thur 2/25/2021 12:25:00 AM
Notes voor meeting 25 feb 2021.docx

Beste 5.1.2e,

Hierbij mijn ‘appreciatie’ van de stukken voor de GPMB morgen en een voorzet voor een paar discussiepunten. Zoals besproken, kan ik er zelf deze keer niet bij zijn.

Ik zet 5.1.2e ook in de cc, hij had aangegeven ook graag eventuele gespreksaantekeningen te krijgen. Ik ben morgen aan het werk en kan in de ochtend nog overleggen, mocht dit nodig zijn.

We hebben ook afgesproken na de Board een kort memo voor R te maken over het vervolgtraject en onze mogelijke inzet. Ik ben vrijdag vrij maar probeer hier begin volgende week een eerste versie voor te maken, mede op basis van jouw bullets.

Groeten van 5.1.2e

5.1.2e

Aan: DSO via 5.1.2e

Cc: SG, DSH, COM, PA-R

Datum: 31 januari 2020

Kenmerk: Min-BuZa.2019.4765-32

Onderwerp: Inzet in GPMB

R akkoord met gevraagd besluit.

Opmerking R:

- Dank

+++



Aan
Van
Via
Kopie aan
Afgestemd met

5.1.1e

DSO

5.1.1e

SG, PV Geneve
DSH

Dank

TER BESLISSING

Datum

27 januari 2020

Onze Referentie

Min-BuZa.2019.4765-32

Opgesteld door

5.1.1.2e, DSO]

T [06 5.1.1e

Uiterlijk bij

memo

inzet in GPMB

Aanleiding

- 1) Uitnodiging van GPMB om deel te nemen aan de **jaarlijkse board meeting eind april/begin mei 2020;**
- 2) Ontvangen brief van USAID (dd 18-11-2019) met 1) compliment over Nederlandse inzet op Global Health Security Agenda (GHSA) en 2) vraag om extra financiële middelen in de ebolabestrijding. **N.a.v. dit schrijven heeft u om informatie over GHSA gevraagd** (zie Toelichting)

Gevraagd besluit

Invulling van de Nederlandse rol bij GPMB conform de gegroeide praktijk in 2019 (schriftelijke inbreng op ambtelijk niveau).

Kern/samenvatting

Sinds begin 2019 maakt u deel uit van de Global Preparedness Monitoring Board (GPMB). Deze Board is opgericht 'to monitor the world's readiness to respond to outbreaks and other health emergencies.' U maakt op persoonlijke titel deel uit van de Board. Het is niet mogelijk u ambtelijk te vervangen. De GPMB streeft naar 2 'in person' bijeenkomsten per jaar en 2 teleconferenties. In het afgelopen jaar hebt u niet kunnen deelnemen aan calls of bijeenkomsten¹. De eerste Boardvergadering van 2020 kunt u naar verwachting niet bijwonen (World Free Press conferentie resp. reces).

De GPMB richt zich vooral op het **vergroten van politieke aandacht voor het goed voorbereid zijn op uitbraken van besmettelijke ziekten**, zoals Ebola en nu het coronavirus. Hoewel op zich zeer belangrijk, is dit thema weinig relevant voor de focus die in het BHOS-beleid wordt gelegd op SRGR en gendergelijkheid. Het Ministerie van VWS is wel actief op dit onderwerp, maar vanuit een nationale agenda (zie hieronder). Om invulling te geven aan uw lidmaatschap van de Board is vorig jaar schriftelijke input op de stukken geleverd. Deze (schriftelijke) **inbreng** richtte zich tot nu toe **op de volgende punten:**

- Belang om bij gezondheids crises niet alleen aandacht te besteden aan fysieke maar ook aan geestelijke gezondheid;

¹ Deelnemers aan de meeting in april: Dr Brundtland, Mr Sy, 5.1.2e, Victor Dzau, Ilona Kickbusch, Jeremy
5.1.2a als observer.

Deelnemers aan meeting in juli: Dr Brundtland, Mr Sy, 5.1.2e, Victor Dzau, Jeanette Vega, Ilona Kickbusch,
Jeremy Farrar. Telefonisch: Minister Skvortsova and Vice Minister Suzuki.

- Belang om, vanuit oogpunt van duurzaamheid, voorbereiding op gezondheidscrisis vooral te integreren in versterking van *overall* gezondheidssysteem;
- Tijdens gezondheidscrisis de bevolking (*community*) te betrekken bij de response, juist ook vrouwen en meisjes omdat die een grote rol spelen bij formele en informele zorg voor patiënten en hun familie;
- Meer aandacht te hebben voor samenwerking tussen betrokken partijen bij gezondheidscrisis in complexe setting (denk aan Ebola/DRC).

Deze punten zijn verwerkt in het eerste Annual Report 'A World at Risk'.

Datum

27 januari 2020

Onze Referentie

Min-BuZa.2019.4765-32

Uit zowel praktische als inhoudelijke overweging wordt voorgesteld **ook in 2020 de Nederlandse inbreng te beperken tot schriftelijke inbreng langs bovengenoemde lijnen**. Hiervoor is een senior-beleidsmedewerker bij DSO/GA aangewezen als aanspreekpunt, die u echter niet kan (mag) vervangen in de vergaderingen. De Nederlandse schriftelijke inbreng is in eerste instantie aan uzelf voorgelegd en daarna, in overleg met 5.1.2e steeds op ambtelijk niveau afgehandeld. U heeft hier wel steeds een kopie van ontvangen. **Voorgesteld wordt deze werkwijze te handhaven.**

Global Health Security Agenda

In eerdergenoemde brief van USAID wordt gerefereerd aan de Nederlandse inzet in de Global Health Security Agenda (GHSA). De GHSA is een **Amerikaans initiatief** met als doel landen te ondersteunen bij de implementatie van de *International Health Regulations*. Het initiatief heeft de invalshoek vooral te zorgen voor **bescherming van landen tegen dreigingen van buitenaf**. Vanwege deze focus trekt VWS dit dossier. Nederland is al sinds het begin betrokken bij het initiatief, primair vanwege de focus op antibioticaresistentie (AMR). Sinds mid-2019 is VWS voorzitter van de stuurgroep van de GHSA. Ze zullen dit ook in 2020 blijven doen. Naast de focus op AMR, wordt hierbij ook steeds meer aandacht besteed aan '*biosafety and biosecurity*'. **DSO stelt voor de verantwoordelijkheid voor de GHSA bij VWS te laten en geen aparte inbreng vanuit BZ/OS te leveren.**

Toelichting

Achtergrond GPMB:

- o De Global Preparedness Monitoring Board is in 2018 door de WHO en WB opgericht, in reactie op vrij negatieve evaluaties van o.a. de bestrijding van Ebola in West Afrika (2014/15). **De GPMB wordt geacht een onafhankelijk en compleet beeld geven van de mate waarin de wereld is voorbereid op gezondheidscrisis**. De GPMB heeft hiervoor een uitvoerend Secretariaat tot haar beschikking, ondergebracht bij de WHO. Het Secretariaat heeft een eerste '*Report on the Status of Global Preparedness for Health Crises*' opgesteld, dat vlak voor de AVVN is gepubliceerd (*A World at Risk*).
- o De GPMB wordt voorgezeten door Dr. Gro Harlem Brundtland (vrm premier Noorwegen en vrm DG WHO) en Mr Elhadj As Sy, (SR van de IFRC). Overige deelnemers zijn inhoudelijke experts, zijn politiek actief of vertegenwoordigen relevante organisaties. **Alle leden zijn lid op persoonlijke titel.**
- o De GPMB wordt financieel ondersteund door Duitsland, de Bill and Melinda Gates Foundation, de Wellcome Trust en Resolve/Vital Strategies.
- o Naast de GPMB is er een **Independent Oversight & Advisory Committee** (olv vrm UK DG Health, Felicity Harvey) om het werk van het (nieuwe) Emergency

- programma van de WHO te monitoren. De IOAC rapporteert jaarlijks aan de World Health Assembly. De GPMB heeft een breder en strategischer bereik.
- Naar aanleiding van zowel de IOAC en het rapport van de GPMB wordt er momenteel een **resolutie** voorbereid voor de World Health Assembly over *Epidemic preparedness*. NL is cosponsor van deze resolutie.

Datum

27 januari 2020

Onze Referentie

Min-BuZa.2019.4765-32

BHOS input in GPMB tot op heden

- April 2019 – Gespreksfiche voor uw geplande telefonische deelname aan GPMB meeting (02-04-2019) over doel, content en presentatie van een *flagship* rapport dat in opdracht van GPMB wordt geschreven. Deelname afgezegd. PV Geneve als toevoerder deelgenomen.
- Juni 2019 – Meermalen inhoudelijke input gegeven op draft *Annual Report on the Status of Global Preparedness for Health Crises*. Schriftelijke input op vergaderstukken voor meeting van 2 juli waar u niet aan kon deelnemen.
- Sept 2019 – Eventfiche voor geplande deelname van u aan event "A World At Risk: Accelerating Global Preparedness for Health Emergencies" tijdens de AVVN, met officiële 'launch' van het eerste (gelijknamige) rapport. 5.1.2e heeft u hier vervangen.
- Nov 2019 – Persoonlijke kennismaking secretariaat op ambtelijk niveau (en marge vergadering Geneve)
- Dec 2019 – Inhoudelijke input geleverd op het GPMB workplan 2020

Achtergrond Global Health Security Agenda (GSHA)

5.1.2a	
5.1.2a	kon dit niet via reguliere mechanismen (bv via de WHO). Dit heeft geleid tot de ' Global Health Security Agenda ', waar landen op vrijwillige basis aan mee konden doen. Een van de agendapunten was antimicrobiële resistentie, en omdat dit een prioriteit was van het vorige (en huidige) kabinet, heeft het Nederlandse ministerie van VWS toen de 'lead' genomen in dit agenda-onderdeel. Vanwege de actieve rol in het deelpakket over antimicrobiële resistentie, en de hosting van de High Level bijeenkomst in 2016, is NL gevraagd om per mid-2019 voorzitter van de GSHA te zijn. VWS voert deze rol uit. NL blijft voorzitter in 2020. In bovengenoemde brief van USAID bedankt <u>5.1.2e</u> Green ons voor deze inzet.

5.1.2a	
5.1.2a	

USAID vraagt u om extra te investeren in de ebolabestrijding. DSH geeft aan geen additionele bijdrage voor de Ebola-crisis te voorzien. Wel zal DSH dit jaar (weer) 1mln EUR bijdragen aan het WHO Contingency Fund for Emergencies (CFE). Een antwoord langs deze lijn wordt thans voorbereid.

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e Fri 6/3/2022 2:14:22 PM
Subject: FW: Deelname R aan GPMB
Received: Fri 6/3/2022 2:14:23 PM

En deze

Ik stop nu hoor!

From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: woensdag 9 september 2020 09:51
To: 5.1.2e 5.1.2e >
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 1.2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 1.2 5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: FW: Deelname R aan GPMB

Dag 5.1.2e ik begreep van 5.1.2e dat het om onze suggestie tav een woordvoeringslijn ging, zie hieronder.

De vraag die Viruswaarheid stelde aan COM is hoe de rol van R in de GPMB te verenigen is met haar rol als Minister (waaronder als 'toezichthouder' van de WHO).

In een filmpje van Viruswaarheid op YouTube suggereren ze dat de GPMB toezicht houdt op de WHO, maar dat is niet zo. Dat benadrukken we hier onder ook.

Overigens is het wel zo we nooit echt helder aan de TK hebben gecommuniceerd dat ze in de GPMB zit (het is maar 1x zijdelings genoemd in een verslag van een AO). Ook is nooit verantwoording aan de Kamer afgelegd over wat ze daar doet. Ik heb dit wel eens eerder aangekaart en dat blijft denk ik wel een kwetsbaar punt.

Groeten van 5.1.2e

From: 5.1.2e 1.2 5.1.2e
Sent: dinsdag 8 september 2020 18:09
To: 5.1.2e 5.1.2e 1.2 5.1.2e @minbuza.nl>
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 1.2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 1.2 5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: Deelname R aan GPMB

Dag 5.1.2e hierbij onze lijn. Hopelijk kun je hiermee uit de voeten

- Minister Kaag zit in haar hoedanigheid van minister BHOS in GPMB. Dat is niet ongebruikelijk, dit is ook zo afgesproken met GPMB en hier is steeds open over gecommuniceerd. De minister wordt ook ambtelijk ondersteund en bestuursvergaderingen worden ambtelijk voorbereid, waarbij tevens interdepartementale afstemming plaatsvindt.
- De GPMB heeft enkel een adviserende rol en richt zich op de mate van voorbereiding wereldwijd op grootschalige epidemieën. GPMB brengt adviezen uit, er worden geen besluiten genomen, het GPMB voert evenmin evaluaties uit.
- De minister maakt eigen politieke afwegingen. Deze kunnen afwijken van het advies van de GPMB. Zo blijft zij vanuit haar positie als Minister altijd een eigenstandige verantwoordelijkheid houden, ook richting bijvoorbeeld VN-organisaties zoals de WHO. Hierover heeft de minister vanaf het begin helder gecommuniceerd.

Ik zag dat bv de MP ook lid is van een High Level Panel on Water, misschien is dat een aardig voorbeeld, als wordt doorgevraagd.

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
[5.1.2e] Fri 6/3/2022 2:05:34 PM
Subject: FW: Deelname R aan GPMB
Received: Fri 6/3/2022 2:05:35 PM
RE: GPMB statement following the Vaccine Summit

Nogeen

From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: dinsdag 8 september 2020 17:28
To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl>
Subject: Deelname R aan GPMB

Kijken jullie even mee? Veel meer kan ik er niet van maken.

- Het is niet ongebruikelijk dat Ministers deelnemen aan een panel of werkgroep (... ik kon geen concreet voorbeeld vinden, overigens). Belangrijk hierbij is dat een dergelijke rol niet conflicteert met de politieke rol. Dat is hier niet het geval.
- De GPMB heeft enkel een adviserende rol, geen besluitvormende. Het voert geen evaluaties uit maar geeft enkel een oordeel over de mate waarop de wereld is voorbereid op grootschalige epidemieën.
- De Minister heeft vanaf het begin af aan helder gecommuniceerd dat ze als Minister altijd haar eigen (politieke) afwegingen kan en moet maken. Ze kan daarom niet 1 op 1 gehouden worden aan de adviezen van GPMB. Zo blijft zij vanuit haar positie als Minister altijd een eigenstandige verantwoordelijkheid houden, ook richting bijvoorbeeld VN-organisaties zoals de WHO.
- De Minister is in haar rol als lid ook steeds ondersteund door het ambtelijk apparaat. Hierbij heeft ook interdepartementale afstemming plaats gevonden over de inbreng vanuit Nederland.

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
[5.1.2e] Fri 6/3/2022 2:02:52 PM
Subject: FW: 247Foxy: Afstemming gevraagd op dossier Inzet Global Preparedness Monitoring Board
Received: Fri 6/3/2022 2:02:53 PM

[5.1.2e] k stuur je deze mail even door. Omdat ik vermoed dat het WOB verzoek oa zal gaan over vanuit welke rol R heeft deelgenomen. Hier zijn heel veel mails over heen en weer gegaan. En mijn signaal dat R nooit verantwoording heeft afgelegd aan de TK is nooit door iemand opgepakt...

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e]
Sent: donderdag 18 maart 2021 15:07
To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>
Subject: FW: 247Foxy: Afstemming gevraagd op dossier Inzet Global Preparedness Monitoring Board

Dag [5.1.2e] ik heb je opmerkingen zoveel mogelijk verwerkt. Ik zit in een call dus kan even niet bellen, maar hopelijk helderder zo?

Wat betreft de positie van R in de Board: de GPMB heeft haar op persoonlijke titel gevraagd, maar R heeft zelf aangegeven dat dat niet kan vanwege haar rol als actief politica. Daarom hebben wij steeds aangegeven dat R NIET op persoonlijke titel deel neemt. Ik zie dat [5.1.2e] dit weer heeft ingevoegd in de memo maar dat is niet correct. Ik heb het dus weer weggehaald.

Tegelijkertijd hebben we nog nooit verantwoording afgelegd aan de Tweede Kamer over haar inbreng in de GPMB. Ik heb dit herhaaldelijk gesignaleerd, ook bij [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] maar die willen R niet vermoeien met een (in hun ogen) semantische discussie. Ik vind dit heel kwetsbaar, maar het heeft mi geen zin om dit nu weer expliciet in de nota op te nemen. Heb het nu in een voetnoot gezet, maar graag ook jouw advies.

Ik bel je straks!

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] @minbuza.nl <[5.1.2e]@minbuza.nl>
Sent: donderdag 18 maart 2021 11:41
To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>
Subject: 247Foxy: Afstemming gevraagd op dossier Inzet Global Preparedness Monitoring Board

Beste collega,

Er is afstemming gevraagd op dossier [Inzet Global Preparedness Monitoring Board](#). De deadline is 23-03-2021 00:00.

Let op: Gebruik de hyperlink hierboven om toegang tot het dossier te verkrijgen. Deze notificatie niet doorsturen. Toewijzen of afstemmen met collega's doet u in de applicatie 247Foxy.

Mocht u een kennismaking met het systeem op prijs stellen, dan kunt u zich inschrijven voor een training via de Academie. Voor vragen kunt u contact opnemen met Functioneel Beheer via [5.1.2e]@minbuza.nl.

[5.1.2e], zie mijn opmerkingen en vragen; graag overleg

To: 5.1.2e
From: 5.1.2e
5.1.2e Mon 6/8/2020 9:40:52 PM
Subject: FW: GPMB statement following the Vaccine Summit
Received: Mon 6/8/2020 9:40:54 PM
[GPMB.docx](#)

5.1.2e

Met de beste wil van de wereld kan ik niet zoveel met deze mail vanuit DSO, heb je de komende dagen ergens tijd om hier kort over te praten?

Hg 5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: maandag 8 juni 2020 22:40
To: 5.1.2e 5.1.2e 2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 2 5.1.2e @minbuza.nl>
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: GPMB statement following the Vaccine Summit

Beste 5.1.2e

Ten aanzien van de gele arcering: zouden dan jullie een beslismemo kunnen sturen met het verzoek om een gesprek, inclusief te bespreken punten? Overigens, in hoeverre verhoudt zich dit tot bijgaand memo van april jl., waarin jullie een inzet in de GPMB voorstellen die R ook heeft geaccordeerd (met de opmerking "Dank. Helder lijkt me goede lijn.")?

Ten aanzien van de groene arcering: dit kan ik niet helemaal plaatsen, misschien inderdaad goed als jullie dit met 5.1.2e bespreken. Ten slotte: zoals je zelf al aangeeft is de agenda van R – zeker in deze tijd – onvoorspelbaar en zeer vol, daar kunnen we niet zoveel aan veranderen.

Hg, 5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 2 5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: maandag 8 juni 2020 17:58
To: 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 1 5.1.2e @minbuza.nl>
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: GPMB statement following the Vaccine Summit

Beste 5.1.2e ik reageer even mede namens 5.1.2e

Het klopt dat R als minister deel neemt en ik de sherpa namens R ben.

Ik neem vanuit mijn rol als sherpa al deel aan een sherpa-overleg, die 1x per twee weken is. Als 5.1.2e of ik dan ook nog eens de Minister moeten vervangen tijdens de Board-vergadering zelf, terwijl veel andere Boardleden (die geen politicus zijn) wel zelf deelnemen, dan hebben leggen we minder gewicht in de schaal. Als is het maar omdat wij dan steeds als laatste het woord krijgen. Dat vind ik niet alleen jammer van onze eigen voorbereiding; het leidt (in mijn ogen) ook tot een onevenwichtig Board.

Ik begrijp natuurlijk dat de Minister, juist in deze tijden, een onvoorspelbare agenda heeft. Ik wilde jullie er alleen op wijzen dat als dit de werkwijze is waarop we moeten werken, we dan moeten accepteren dat onze impact op de GPMB beperkt is, en dat er soms Statements uitkomen waar we ons niet helemaal in kunnen vinden.

Ik ben uiteraard nog steeds geïmmiteerd om het maximale te halen uit ons GPMB-lidmaatschap, al is dat maar via mijn sherpa-rol. Binnen de sherpa-groep merk ik dat onze inbreng zeker wel gehoord en gewaardeerd wordt. Wil ik deze rol echter goed kunnen vervullen, dan zou het nog steeds fijn zijn als ik zou weten wat voor R de belangrijkste punten zijn om in deze groep in te brengen (of er uit te halen). Zou het echt niet mogelijk zijn haar hier eens kort over te bevragen?

Ten slotte denk ik dat het goed zou zijn om ook nog even expliciet stil te staan bij de vraag hoe we eigenlijk verantwoording af (moeten) leggen naar de Kamer over het lidmaatschap van R in de GPMB. Er is tot nu toe nog maar 1x over haar lidmaatschap gecommuniceerd naar de Kamer, in antwoord op een vraag in het SO Noodhulp van maart dit jaar. Er speelt nu niets acuuts hoor, maar wij zijn goed voorbereid op eventuele vragen.

5.1.2e wil de GPMB ook nog even met 5.1.2e bespreken, maar het leek ons goed je alvast bovenstaande overwegingen mee te geven.

Groeten van 5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: vrijdag 5 juni 2020 14:08
To: 5.1.2e 5.1.2e 1 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 1 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 1 5.1.2e @minbuza.nl>
00018 5.1.2e @minbuza.nl>

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

To: R. [redacted]@minbuza.nl; [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e

From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

Subject: Gespreksfiche R - GPMB 2 juni

Received: Sun 5/31/2020 2:13:10 PM

[Gespreksfiche R - GPMB 2 juni.docx](#)
[GPMB TC Annotated Agenda 200602 FINAL.docx](#)
[GPMB Annual Report 2020 Options for Recommendations .docx](#)
[Verslag GPMB ronde tafels 'Health systems' en 'Digital problems and solution'](#)
[GPMB Annual Report Section 2 DRAFT.docx](#)
[GPMB Secretariat Report May 2020.docx](#)
[GPMB June - September 2020 Communications Priorities one-pager.pdf](#)

Beste allemaal,

Hierbij het gespreksfiche voor de GPMB van komende dinsdag (13.00-14.30) en de stukken die op de agenda staan. Excuses voor het late aanleveren, maar de definitieve agenda en het 'discussion paper' zijn pas gisteravond laat door het secretariaat verstuurd. Omdat er geen gelegenheid was/is om de vergadering voor te bespreken, zou ik R vooral willen adviseren eventueel een keuze te maken uit de aangeboden spreekpunten, op basis van haar eigen voorkeur.

Verder:

- ✓ Zoals eerder afgesproken, vinden jullie in het 'achtergrond'-gedeelte korte samenvattingen van een (inmiddels) 4-tal achtergrondrapporten die de GPMB heeft laten opstellen. De belangrijkste bevindingen heb ik in het fiche verwerkt (waar relevant).
- ✓ Ook heb ik nog de eerste interim-evaluatie van de Independent Oversight and Advisory Committee van het WHO Emergency Programma samengevat. Dit (goede) rapport biedt veel aanknopingspunten voor het annual report van de GPMB.
- ✓ De bevindingen uit de ronde tafels van vorige week (zie bijgesloten) zijn ook in het fiche meegenomen.

Ik ben vanavond en morgen niet online, maar ben graag bereid om dinsdag wat eerder naar R8 te komen, zodat ik R eventueel door de agenda kan nemen en /of vragen kan beantwoorden [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e staat ook 'stand by' om de vergadering voor te bereiden en/of er aan deel te nemen. Graag verneemt hij de voorkeur van R.

Fijne Pinksterdagen,

mede namens [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

To: R. [redacted]@minbuza.nl; [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted]; [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl; [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e [redacted]@minbuza.nl
From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e Wed 5/27/2020 3:36:19 PM
Subject: Verslag GPMB ronde tafels 'Health systems' en 'Digital problems and solution'
Received: Wed 5/27/2020 3:36:00 PM
[Broad scope of WHO COVID19 digital and data engagements.jpg](#)
[Some early reflections.jpg](#)
[main slides HSS.docx](#)

Beste allen,

Hierbij stuur ik jullie een terugkoppeling van de twee ronde tafels die de GPMB vorige week heeft georganiseerd. De eerste ronde tafel is bijgewoond door mijzelf, de tweede door [redacted] 5.1.2e (BIS, met dank ook voor [redacted] 5.1.2e deel van het verslag).

Eerder heb ik aangegeven een korte 'appraisal' te maken van een aantal rapporten dat recent is verschenen. Ik stel voor dit mee te nemen in de achtergrond van het gespreksfiche voor de komende Board meeting (2 juni), er vanuit gaande dat R deel neemt. Ik probeer dit fiche vrijdag COB aan te leveren.

Hartelijke groet,

[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e

===

5.1.2a

To: [redacted]
From: [redacted]
[redacted] Sat 8/8/2020 3:35:46 PM
Subject: FW: GPMB
Received: Sat 8/8/2020 3:35:47 PM

Ter info: ik had [redacted] de afgelopen week gebeld en aangegeven dat het m.i. wel goed was R op enige manier mee te nemen in het GPMB-proces deze zomer – anders is het GPMB-rapport straks helemaal af zonder dat zij iets heeft gehoord (eea hoeft inderdaad niet gedetailleerd, eens met jou wat dat betreft)...

From: [redacted] @minbuza.nl>

Sent: vrijdag 7 augustus 2020 19:58

To: [redacted] @minbuza.nl>; [redacted] >; [redacted] >
[redacted] @minbuza.nl> [redacted] @minbuza.nl>

Cc: [redacted] @minbuza.nl>; [redacted] >

Subject: RE: GPMB

Ho, ho, edele ridder [redacted] dat was mijn suggestie aan jouw goede mensen (iom [redacted])

Blaam wie blaam toekomt :-)

Sent with BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

From: [redacted] @minbuza.nl>

Date: Friday, 07 Aug 2020 5:10 PM

To: [redacted] >; [redacted] @minbuza.nl>; [redacted]
[redacted] @minbuza.nl>

Cc: [redacted] @minbuza.nl> [redacted] > [redacted]
[redacted] @minbuza.nl>

Subject: RE: GPMB

Prima, en zeer begrijpelijk. Excuses, was niet de bedoeling!

From: [redacted] >

Sent: vrijdag 7 augustus 2020 17:07

To: [redacted] @minbuza.nl> [redacted] @minbuza.nl>

Cc: [redacted] @minbuza.nl> [redacted] @minbuza.nl> [redacted] >
[redacted] > [redacted] @minbuza.nl>

Subject: RE: GPMB

Prima, ik neem dit op. Maar ik haal er wel iets uit. R is op vakantie en we kunnen niet van haar verwachten dat ze drafts leest. Wij kunnen haar niet vragen de tweede versie te bekijken en "Graag ontvangt DSO uw eventuele commentaar of instemming". Wij moeten haar van advies voorzien of het zo goed is. Ik heb deze zin dus verwijderd en stuur de bijlage niet mee.

From: [redacted] @minbuza.nl>

Sent: vrijdag 7 augustus 2020 14:19

To: [redacted] @minbuza.nl>

Cc: [redacted] >; [redacted] @minbuza.nl> [redacted] >
[redacted] @minbuza.nl>; [redacted] >; [redacted] >
[redacted] @minbuza.nl>

Subject: RE: GPMB

Importance: High

[redacted]

Hierbij, met dank aan mijn collega [redacted] de door [redacted] aangekondigde aantekening over GPMB met bijlage. Dit komt in plaats van het punt over GPMB dat gisteren reeds door [redacted] werd aangeleverd. Hoop dat e.e.a. nog op tijd is voor opname in het pakket voor R.

Vrgr,

[redacted]

From: [redacted] >

Sent: vrijdag 7 augustus 2020 13:30

To: [redacted] @minbuza.nl>; [redacted] @minbuza.nl>

Cc: [redacted] > [redacted] @minbuza.nl> [redacted]
[redacted] @minbuza.nl>

Subject: RE: GPMB

Collega's,

00022-ipe liever niet separaat.

Groet [redacted]

1136378

Sent with BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>
Date: Friday, 07 Aug 2020, 12:47 PM
To: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] >, [5.1.2e] [5.1.2e] >, [5.1.2e] [5.1.2e]
[5.1.2e] @minbuza.nl>, [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Subject: GPMB

Dag [5.1.2e]
Collega's [5.1.2e] en [5.1.2e] van DSO zullen je straks draft rapport + commentaar GPMB toesturen. (is afgestemd)
Als meekan met pakket voor R is dat mooi.
Zo niet, kan het separaat (cc aan [5.1.2e]).
Groet [5.1.2e]

Sent with BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

- R heeft tot op heden aan geen enkele vergadering deelgenomen. De PV Geneve heeft als 'observer' bij de 1e vergadering gezeten, maar dat werd niet heel erg nuttig gevonden.
- De enige concrete inbreng van BZ heeft tot op heden bestaan uit schriftelijke suggesties bij conceptrapporten. De eerste keer is dit nog via R naar het secretariaat van de GPMB. Daarna is er- op advies van 5.1.2e 5.1.2e – alleen nog direct tussen DSO en het secretariaat geschakeld over de inhoud van het rapport.
- U heeft R vervangen bij de lancering van het rapport tijdens de AVVN in NY.

Huidig verzoek en advies:

- Er ligt nu concreet een verzoek aan R om deel te nemen aan een telecall waarin de follow up wordt besproken, oa op welke manier leden van de GPMB kunnen bijdragen aan het uitdragen en monitoren van de conclusies uit het rapport. Vervanging van R in deze call door iemand anders is, gezien het persoonlijke karakter van het lidmaatschap, niet mogelijk.
- ∇Wat betreft de vraag over het **uitdragen van de conclusies**: Tot op heden refereert DSO waar mogelijk naar het rapport in relevante evenementen of bilateralen. Zo is NL in de lead bij het opstellen van een EU statement over Health Emergencies, tijdens de komende Executive Board van de WHO. Maar eerlijkheid gebiedt te zeggen dat dit steeds een wat obligaat karakter heeft of krijgt, als niet duidelijk is met welke aanbevelingen R zich het meest verbonden voelt. Ook is niet duidelijk of R graag meer zou willen investeren (in financiële of persoonlijke zin) in de voorbereidingen op een epidemie, bijvoorbeeld via het versterken van *health systems*.
- ∇Voor het **monitoren van de implementatie**, is de WHO de aangewezen organisatie. Hiervoor zijn ook al de nodige tools ontwikkeld, waaronder de Joint External Evaluations (JEE). Het is ons inziens niet nuttig hier weer een heel andere methodiek voor te ontwikkelen.
- ∇DSO heeft vooralsnog geen uitgewerkte suggesties voor een **thema van het volgende rapport**. Een mogelijke interessante invalshoek zou *'in country coordination'* en regionale (S-S) samenwerking kunnen zijn, wat evt kan worden gekoppeld aan discussies over de transformatie van WHO (versterking regionale- en landenkantoren). Een andere suggestie zou de rol van digitalisering in preventie en bestrijding van epidemieën kunnen zijn, al heeft NL zelf niet veel expertise op dit terrein.
- Mocht R haar lidmaatschap willen continueren maar wederom niet zelf aan de telecall kunnen of willen deelnemen, dan is DSO is uiteraard graag bereid om schriftelijke inbreng mee te geven. Gezien de waarschijnlijk beperkte persoonlijke betrokkenheid van R bij dit onderwerp ook in de toekomst, en de beperkte capaciteit bij DSO/GA, is het voorstel hier de komende tijd **heel minimaal op in te zetten**.

Context (ook relevant met het oog op uw kennismakingsoverleg met VWS, volgende week)

- In 2014 heeft de VS besloten te investeren in 'Global Health Security'. Omdat het geld hiervoor uit het Defensiebudget kwam, kon dit niet via reguliere mechanismen (WHO) worden ingezet. Er is toen een **'Global Health Security Agenda'** opgezet waar landen op vrijwillige basis aan mee konden doen. Een van de agendapunten was antimicrobiële resistentie en omdat dit een prioriteit was van het vorige (en huidige) kabinet, heeft het Nederlandse ministerie van VWS toen de 'lead' genomen in dit agenda-onderdeel. Vanwege de 'securification of health' en het feit dat de VS de WHO met de GHSA enigszins buiten spel leek te zetten, is het enthousiasme van lidstaten voor deelname beperkt – en de impact van de GHSA dus ook. VWS heeft echter wel steeds een vrij actieve rol gespeeld op het AMR-onderdeel van de agenda. In 2016 heeft VWS ook de jaarlijkse GHSA High Level meeting georganiseerd. Mede hierdoor is **VWS gevraagd om de GHSA in 2019 voor te zitten**. Als onderdeel van dit voorzitterschap organiseerde VWS, samen met de Wereldbank, in april een bijeenkomst met de Wereldbank over "Protecting People, Protecting Economies: Prioritizing Investments in Preparedness at the Country Level". Concreet heeft dit geleid tot een investering van VWS van 5 mln in een tripartite fonds van de WHO, FAO en OIE, waarmee bilaterale samenwerking tussen landen op het terrein van AMR wordt gestimuleerd. Hier zijn geen prioriteitslanden van BZ bij betrokken (ondanks suggesties van onze zijde). De directe relevantie van de GHSA voor BZ is minimaal. DSO waar mogelijk, wel punten van VWS mee in de voorbereidingen van R voor de GPMB.

===

Buiten verzoek

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl 5.1.2e @minbuza.nl 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e Mon 9/14/2020 9:01:58 AM
Subject: RE: Tweets from GPMB members - quote from Mrs. Kaag
Received: Mon 9/14/2020 9:01:00 AM

Beste 5.1.2e

Van schaamte is zeker geen sprake ☺. Ik probeer je straks te bellen, zit nu in reeks overleggen.

Hartelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 1. 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: maandag 14 september 2020 09:51

To: 5.1.2e 5.1.2e 1. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e >;
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: Tweets from GPMB members - quote from Mrs. Kaag

5.1.2e kunnen we even bellen vandaag? Als Sherpa heb ik ongeveer al het werk gedaan rondom dit rapport.

Graag wil ik weten of we bv nog wel naar rol van R in GPMB kunnen refereren in andere interventies die ik voor R voorbereidt (bv RBZ/OS en Wereldbank).

Het rapport is inhoudelijk goed dus we hoeven ons daar niet voor te schamen.

Dank alvast,

5.1.2e

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: zondag 13 september 2020 15:09

To: 5.1.2e 5.1.2e 1. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 1. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e >;
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 1. 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: Tweets from GPMB members - quote from Mrs. Kaag

Bedankt 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Datum: zondag 13 sep. 2020 3:05 PM

Aan: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Kopie: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e >;
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Onderwerp: RE: Tweets from GPMB members - quote from Mrs. Kaag

*Goed eerder even te spreken. 5.1.2e

*Zowel WHO/ 5.1.2e als 5.1.2a zijn cfm afspraak geïnformeerd.

*Alle begrip bij organisatie, zelfs zonder details. R is niet de enige, ook 5.1.2e heeft geen quote. ;-)

Goede verdere zondag allemaal - 5.1.2e

Sent with BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

From: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Date: Sunday, 13 Sep 2020, 2:04 PM

To: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e > 5.1.2e
5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 2. 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: Tweets from GPMB members - quote from Mrs. Kaag

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Er zit een hele wereld achter deze quote waar ik geen weet van heb, vermoedelijk door de zomervakantie en drukte van afgelopen weken.

Hoe dan ook: het wordt toch anders. R heeft laten weten af te zien van een quote in het persbericht, dus ook niet de quote die kennelijk eerder al rondging. Kunnen jullie dat aan de WHO/opsteller van het persbericht laten weten? Dus geen quote in het persbericht, en ook geen tweet/twittercard met R.

'00024'it heeft niets te maken met jullie werk en suggesties, dank daarvoor!

@5.1.2e ik probeerde je net al te bellen hierover om het even toe te lichten. Kan ook morgen.

1138313

Nog een goede zondag, hartelijke groet,

5.1.2e

From 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: zondag 13 september 2020 13:22

To: 5.1.2e 5.1.2e 1 5.1.2e minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e minbuza.nl>

Subject: FW: Tweets from GPMB members - quote from Mrs. Kaag

R was dus al akkoord met deze quote (is in mijn vakantie gebeurd). Die is anders Dan de quote die nu voor ligt.

Buiten verzoek naar alternatief zou nog kunnen

COVID-19 is far from over. Important to be prepared for more to come by showing leadership and ensure community engagement.

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

To: [redacted]
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl
From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e Sat 9/12/2020 8:52:16 PM
Subject: RE: Quote voor persbericht WHO/GPMB
Received: Sat 9/12/2020 8:52:16 PM

Ok, vanwege mogelijk (nieuwe) aandacht van viruswaanin?

@ [redacted] eens dat we dan ook geen tweet moeten doen (en dit geruisloos voorbij laten gaan)?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e >
Datum: zaterdag 12 sep. 2020 9:47 PM
Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl >
Kopie: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl >, [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl >, [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
<[redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl>
Onderwerp: RE: Quote voor persbericht WHO/GPMB

[redacted] 5.1.2e

R ziet af van een quote.

Groet, [redacted] 5.1.2e

Sent with BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

From: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl >
Date: Saturday, 12 Sep 2020, 1:42 PM
To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl >
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl >, [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] minbuza.nl >
Subject: Quote voor persbericht WHO/GPMB

[redacted] 5.1.2e

De WHO verspreidt maandag onderstaand persbericht. We kregen (nogal laat) het verzoek of daar ook een quote van jou in mag.
Tekstvoorstel met [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e afgestemd:
"COVID-19 is far from over. It is imperative that the world is prepared for the next health emergency, which we can assume will come", said GPMB member Sigrid Kaag, Minister for Foreign Trade and Development Cooperation, The Netherlands, "The calls for action in the GPMB 2020 Annual Report are designed to spur real action and tangible change to move toward a safer world and better prepare for future"
Als je akkoord bent, zorgen we ervoor dat dit nog meegaat in het bericht.
Groet,
[redacted] 5.1.2e

EMBARGO: 00.01 CEST MONDAY 14 SEPTEMBER 2020
'A WORLD IN DISORDER'

It would take 500 years to spend as much on preparedness as the world is currently losing due to COVID-19. The world cannot afford this cycle of panic and neglect.

14 September 2020, GENEVA – COVID-19 has taken advantage of a world in disorder to cause catastrophic health, social, and economic consequences and irreparable harm to humanity. Close to a million lives have been lost due to the virus, but many more may die because of the pandemic's impact on health systems, food supplies and the economy. The financial cost of this will be in the hundreds of billions.

1138314

But COVID-19 will not be the last pandemic. The world simply cannot afford to be unprepared again when the next pandemic hits, warns the Global Preparedness Monitoring Board (GPMB) in its second report released today, entitled ***'A World in Disorder'***. Last year, the GPMB warned that the world was unprepared for a deadly pandemic spreading around the globe, killing millions of people, disrupting economies, and destabilizing national security. They called for urgent action to break the cycle of panic and neglect that has characterized the response to global health crises in the past.

In its new report, the GPMB provides a harsh assessment of the global COVID-19 response, calling it "a collective failure to take pandemic prevention, preparedness and response seriously and prioritize it accordingly". In many countries, leaders have struggled to take early decisive action based on science, evidence and best practice to control the pandemic. This lack of accountability by leaders has led to a profound and deepening deficit in trust that is hampering the efforts to stop this pandemic.

"Transparency and accountability are essential to stopping the COVID-19 pandemic," said Elhadj As Sy, co-Chair of the GPMB.

"Trust is the foundation of public health but that trust dissipates when governments do not deliver on their commitments."

Responsible leadership and good citizenship have been key determinants of the impact of COVID-19, the report finds; systems are only as effective as the people that use them.

The report also finds that, while COVID-19 has demonstrated that the world is deeply interconnected in economics, trade, information, and travel, one of the greatest challenges of the pandemic has been faltering multilateral cooperation. Leadership by the G7, G20 and multilateral organizations has been hampered by geopolitical tensions. The Board calls on leaders to renew their commitment to the multilateral system and strengthen WHO as an impartial and independent international organization. Weakening and undermining the multilateral system will have serious consequences on global health security, it warns. Because no one is safe until all are safe.

"Viruses don't respect borders. The only way out of this devastating pandemic is along the path of collective action, which demands a strong and effective multilateral system," said H.E. Dr. Gro Harlem Brundtland, co-chair of the GPMB. *"The UN system, which includes the WHO, was created after World War II and has helped make the world a better place for billions of people. needs to be defended, strengthened, and revitalized, not attacked and undermined."*

The report highlights that the devastating social and economic impact of pandemics, especially for the vulnerable and disadvantaged, is often underestimated and ignored. COVID-19 long-term socioeconomic impacts are predicted to last for decades, with World Bank conservative scenario estimating a US\$ 10 trillion earning loss over time for the younger generation as a result of their learning losses due to the pandemic. The report reveals that the return on investment in pandemic preparedness is immense. It would take 500 years to spend as much on investing in preparedness as the world is losing due to COVID-19.

Quote from World Bank

The cycle of panic and neglect has had catastrophic health, social, economic and political consequences, especially for the vulnerable and disadvantaged. COVID-19 has demonstrated the importance of protecting lives and livelihoods, and widening our understanding of preparedness to make education, social and economic sectors 'pandemic proof'.

"The pandemic has shown the fragility of not only our health systems, but also our global economy. The impact of COVID-19 has been huge in the world and particularly in my region, the Americas, with a sharp increase health, social and economic inequities", said Jeannette Vega, GPMB member and Chief Medical Innovation and Technology Officer, La Red de Salud UC-Christus, Chile. *"Let's hope that this time we finally learn the lesson and invest in preparedness and public goods for health to avoid similar tragedies in the future."*

The report highlights the actions that must be taken to end the COVID-19 pandemic and avoid the next catastrophe – to bring order out of catastrophe and chaos. It calls for responsible leadership, engaged citizenship, strong and agile systems for health security, sustained investment, and robust global governance of preparedness.

"COVID-19 is far from over. It is imperative that the world is prepared for the next health emergency, which will undoubtedly come", said GPMB member Sigrid Kaag, Minister for Foreign Trade and Development Cooperation, The Netherlands, *"The calls for action in the GPMB 2020 Annual Report are designed to spur real action and tangible change to move toward a safer world and better prepare for future"*

'A World in Disorder' identifies the specific commitments and actions that leaders and citizens must take - boldly, decisively, and immediately. These include sustainable and predictable financing for global and national health security, and a call to hold a UN Summit on Global Health Security to develop an international framework for health emergency preparedness and response. Dr Tedros Ghebreyesus, Director-General of the World Health Organization and co-convenor of the GPMB with the President of the World Bank, concluded, *"The GPMB has given us a plan. If we, as national and international leaders, do not follow through, then we will have failed in our most fundamental responsibility to the populations we have pledged to serve."*

-ENDS-

NOTES TO THE EDITOR

About the GPMB Report *'A World in Disorder'*

The first GPMB Report, *'A World At Risk'*, released in September 2019, warned of the threat of a pandemic of a respiratory pathogen that could kill millions and wipe out 5% of the world's economy, creating widespread havoc, instability and insecurity. The Board issued a stern warning of the danger of perpetuating the cycle of panic and neglect and called for urgent action to

00025-then pandemic preparedness.

'A World in Disorder' builds on the first report, and on lessons learned from COVID-19. Its main conclusions are:

- ✓The cycle of panic and neglect has had catastrophic health, social, economic and political consequences, especially for the vulnerable and disadvantaged
- ✓Systems are only as effective as the people that use them - responsible political leadership and good citizenship have been significant determinants of the impact of COVID-19
- ✓The return on investment in pandemic preparedness is immense. Sustainable and predictable financing at scale for systems of preparedness is urgently needed
- ✓No-one is safe until all are safe. Efforts to weaken and undermine the multilateral system will have serious consequences on global health security

The specific actions called for by the GPMB in **'A World in Disorder'** are:

1.Responsible leadership

- ✓National leaders and leaders of international organizations and other stakeholders take early decisive action based on science, evidence and best practice when confronted with health emergencies. They must discourage the politicization of measures to protect public health, ensure social protection and promote national unity and global solidarity.
- ✓Heads of government appoint a national high-level coordinator with the authority and political accountability to lead whole-of-government and whole-of-society approaches, and routinely conduct multisectoral simulation exercises to establish and maintain effective preparedness.
- ✓National leaders, manufacturers and international organizations ensure that COVID-19 vaccines and other countermeasures are allocated in a way that will have the most impact in stopping the pandemic, that access is fair and equitable, and not based on ability to pay, with healthcare workers and the most vulnerable having priority access. Each country should get an initial allocation of vaccine sufficient to cover at least 2% of its population, to cover frontline healthcare workers.

2.Engaged citizenship

- ✓Citizens demand accountability from their governments for health emergency preparedness, which requires that governments empower their citizens and strengthen civil society.
- ✓Every individual takes responsibility for seeking and using accurate information to educate themselves, their families and their communities. They adopt health-promoting behaviours and take actions to protect the most vulnerable. They advocate for these actions within their communities.

3.Strong and agile national and global systems for global health security

- ✓Heads of government strengthen national systems for preparedness; identifying, predicting and detecting the emergence of pathogens with pandemic potential based on a 'One Health' approach that integrates animal and human health; building core public health capacities and workforce for surveillance, early detection and sharing of information on outbreaks and similar events; strengthening health systems based on universal health coverage with surge capacity for clinical and supportive services; and putting in place systems of social protection to safeguard the vulnerable, leaving no-one behind.
- ✓Researchers, research institutions, research funders, the private sector, governments, the World Health Organization and international organizations improve coordination and support for research and development in health emergencies and establish a sustainable mechanism to ensure rapid development, early availability, effective and equitable access to novel vaccines, therapeutics, diagnostics and non-pharmaceutical interventions for health emergencies, including capacity for testing, scaled manufacturing and distribution.
- ✓Heads of government renew their commitment to the multilateral system, and strengthen WHO as an impartial and independent international organization responsible for directing and coordinating pandemic preparedness and response.

4.Sustained investment in prevention and preparedness, commensurate with the scale of a pandemic threat

- ✓G20 leaders ensure that adequate finance is made available now to mitigate the current and future economic and socioeconomic consequences of the pandemic.
- ✓Heads of government protect and sustain the financing of their national capacities for health emergency preparedness and response developed for COVID-19, beyond the current pandemic.
- ✓The United Nations, the World Health Organization, and the International Financing Institutions develop a mechanism for sustainable financing of global health security, which mobilises resources on the scale and within the timeframe required, is not reliant on development assistance, recognizes preparedness as a global common good, and is not at the mercy of political and economic cycles.
- ✓The World Bank and other International Financial Institutions make R&D investments eligible for IFI financing and develop mechanisms to provide financing for global R&D for health emergencies.

5.Robust global governance of preparedness for health emergencies

- ✓State Parties to the IHR, or the Director-General, propose amendments of the IHR to the World Health Assembly, to include: strengthening early notification and comprehensive information sharing; intermediate grading of health emergencies; development of evidence-based recommendations on the role of domestic and international travel and trade recommendations; and mechanisms for assessing IHR compliance and core capacity implementation, including a universal, periodic, objective and external review mechanism.

- ▽National leaders, the World Health Organization, the United Nations and other international organizations develop predictive mechanisms for assessing multisectoral preparedness, including simulations and exercises that test and demonstrate the capacity and agility of health emergency preparedness systems, and their functioning within societies.
- ▽The Secretary-General of the United Nations, the Director-General of the World Health Organization, and the heads of International Financing Institutions convene a UN Summit on Global Health Security, with the aim of agreeing on an international framework for health emergency preparedness and response, incorporating the International Health Regulations, and including mechanisms for sustainable financing, research and development, social protection, equitable access to countermeasures for all, and mutual accountability

About the GPMB

The GPMB is an independent monitoring and accountability body to ensure preparedness for global health crises. The Board monitors and reports on the state of global preparedness across all sectors and stakeholders, including the UN system, government, nongovernmental organizations and the private sector.

Created in response to recommendations of the UN Secretary General's Global Health Crises Task Force in 2017, the GPMB was co-convened by the World Health Organization and the World Bank Group and formally launched in May 2018.

The 15-member Board is made up of political leaders, heads of agencies, and experts.

Co-chairs

▽H.E. Gro Harlem Brundtland, Former Prime Minister, Norway, and Former Director-General, World Health Organization

▽Mr Elhadj As Sy, Chair, Kofi Annan Foundation Board, Former Secretary-General, International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies

Members

▽Dr Victor Dzau, President, The National Academy of Medicine, USA

▽Dr 5.1.2e Elias, President, Global Development Program, Bill & Melinda Gates Foundation USA

▽Sir Jeremy Farrar, Director, Wellcome Trust, UK

▽Dr Anthony S. Fauci, Director, National Institute of Allergy and Infectious Diseases, USA

▽Ms Henrietta Fore, Executive Director, UNICEF

▽Dr George F. Gao, Director-General, Chinese Center for Disease Control and Prevention,

▽People's Republic of China

▽H.E. Sigrid Kaag, Minister for Foreign Trade and Development Cooperation, The Netherlands

▽Professor Ilona Kickbusch, Chair of the International Advisory Board of the Global Health Centre, Graduate Institute of International and Development Studies, Geneva, Switzerland

▽H.E. Professor Veronika Skvortsova, Former Minister of Health, Russian Federation

▽Dr Yasuhiro Suzuki, Former Chief Medical & Global Health Officer, Vice-Minister for Health, Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan

▽Dr Jeanette Vega Morales, Chief Medical Innovation and Technology Officer, La Red de Salud UC-Christus, Chile

▽Professor K. VijayRaghavan, Principal Scientific Advisor to the Government of India

Media Contacts:

Ned Berkowitz, +1 (914) 740-8255, 5.1.2e @evokegroup.com

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl; [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
[5.1.2e] Wed 9/18/2019 1:54:42 PM
Subject: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)
Received: Wed 9/18/2019 1:54:00 PM

Bedankt nog [5.1.2e], ik zat even vast in Kamer/besprekingen, heb net vanuit account R de tweet met rapport geretweet en de overige who-tweets geliket.

Hartelijke groet,

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Sent: woensdag 18 september 2019 11:57

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Subject: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Allen, de WHO heeft getweet, dit bericht kan geretweet worden:

World Health Organization (WHO) (@WHO)

9/18/19, 2:44 AM

#AWorldatRisk: The world is not prepared for a fast-moving global respiratory #pandemic that could kill up to 80 million people, devastate economies and create social chaos: Global Preparedness Monitoring Board's first report bit.ly/GPMBreport2019

pic.twitter.com/0rUiWU5fZM

Hopelijk genoeg info zo?

Groeten van [5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e]

Sent: woensdag 18 september 2019 10:46

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]

[5.1.2e] >
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Subject: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Ik laat het weten. Dank allemaal.

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Sent: woensdag 18 september 2019 10:32

To: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] > [5.1.2e] [5.1.2e]

[5.1.2e] @minbuza.nl>
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Subject: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Graag een seintje, dank!

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Datum: woensdag 18 sep. 2019 10:10 AM

Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] > [5.1.2e] [5.1.2e]

[5.1.2e] @minbuza.nl>

Kopie: [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

[5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Onderwerp: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Prima plan, doen we het zo.

[5.1.2e] Heb je een berichtje nodig van [5.1.2e] zodra het rapport uitkomt vandaag? Of hou je dat zelf in de gaten?

Vr.grt.

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl>

Sent: woensdag 18 september 2019 09:58

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] > [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e]

[5.1.2e] @minbuza.nl>

Cc: 00026 [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] @minbuza.nl> 1138315

5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Alles afwegende stel ik voor om vandaag een van de tweets van GPMB uit hun kit te liken/evt retweeten vanuit account R. Dus geen eigen tweet.

Verder prima om via DSO-kanalen iets meer te doen.

Mogelijk is er volgende week tijdens AVVN of in oktober dan wel een geschikt moment om er vanuit R-kanaal iets mee te doen.

Hartelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2 5.1.2e >

Datum: woensdag 18 sep. 2019 9:29 AM

Aan: 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e @minbuza.nl>

Kopie: 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl>

Onderwerp: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Als ze dit vandaag of morgen tweet, is er niet alleen niemand in Nederland die snapt waar dit over gaat, maar zou het ook totaal bizar zijn in het geweld van al het nieuws van de APB.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl>

Datum: woensdag 18 sep. 2019 9:16 AM

Aan: 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e @minbuza.nl>

Kopie: 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2 5.1.2e >

Onderwerp: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

- hoewel misschien wat 'uit de lucht komen vallen' denk ik toch dat we nu niet te moeilijk moeten doen over 1 tweet voorleggen aan R;

- zij wilde zelf in die board

- dit is niet een eenmalige vogel die uit de lucht valt maar komt terug in NY AVVN (maar daar is rol R nog niet duidelijk); en in oktober waar NL veel geld gaat toezeggen.

Dus ik zou nu- ook al bestaat twijfel over kennis / interesse publiek wel een tweet laten uitgaan - uiteraard als R dat ook ziet zitten- Mogelijk met een nog verder versimpelde boodschap . In het Engels voor buitenlands publiek.

Ik werk vandaag halve dag thuis tot half 1. Dus bereikbaar.

Vr. Grt.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e @minbuza.nl>

Datum: dinsdag 17 sep. 2019 11:51 PM

Aan: 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e @minbuza.nl>

Kopie: 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e.2 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Onderwerp: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Beste 5.1.2e dank voor je reactie. Tja, ik snap de afwegingen maar 'for what it is worth':

-R wilde zelf heel graag in de Board. Wij hebben nooit goed begrepen waarom. We dachten dat het haar vooral om de zichtbaarheid ging. In die zin kan ik me voorstellen dat ze zich wel graag aan dit resultaat wil verbinden. Misschien toch even checken?

-De inhoud van de tweet is natuurlijk zo aan te passen. Punt dat we willen maken, is dat je beter kan investeren in gezondheidssystemen dan in dure specifieke epidemiebestrijding. Maar dan moet je daar wel politieke prioriteit aan geven,

00026 en dat doen veel OS landen nog niet. Daar gaat het volgende week ook over in NY (Universal Health Coverage). Overigens spendeert Nederland – op de VS na – het meeste overheidsgeld aan gezondheid van de hele wereld, dus die kritische houding

1138315

die jij aangeeft, verwacht ik niet.

Nou, we slapen er aan nachtje over.

Groeten van [5.1.2e]

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Sent: dinsdag 17 september 2019 22:04

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Subject: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Beste [5.1.2e]

Het komt voor ons als woordvoerders inderdaad een beetje uit de lucht vallen ☺.

Los daarvan heb ik eerlijk gezegd m'n twijfels. Vanuit communicatieoogpunt is dit geen boodschap voor een breed publiek. De tweetsuggestie veronderstelt nogal wat voorkennis. De Global Preparedness Monitoring Board is ook niet algemeen bekend. Bovendien – en dat is mijn grootste bezwaar – als R in een tweet pleit voor meer binnenlandse investeringen in gezondheidssystemen, krijgt ze die naar verwachting publiekelijk/vanuit de oppositie keihard terug: doe dat ook maar eens in NL. Politiek gezien lijkt me dat te kwetsbaar, zeker omdat het een tweet zou zijn zonder verdere context [5.1.2e] voor zekerheid in CC). Of is de oproep alleen bedoeld voor ontwikkelingslanden?

Kortom, ik ben er niet van overtuigd dat we dit op deze manier vanuit het account van R moeten verspreiden, sorry. Waarmee ik overigens niets zeg over het belang van de board etc.

Wat mij betreft zoeken we een geschikter moment om hierover een keer actief naar buiten te treden. Een tweet vanuit DSO-kanaal kan denk ik wel, omdat die neem ik aan meer de doelgroepen bereikt die dit precies kunnen plaatsen.

Hartelijke groet,

[5.1.2e] [5.1.2e]

[5.1.2e]

.....
Ministerie van Buitenlandse Zaken

Directie Communicatie

Rijnstraat 8 | Postbus 20061 | 2500 EB | Den Haag

.....
T +31 70 348 [5.1.2e]

M +31 6 [5.1.2e]

[5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

From: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Sent: dinsdag 17 september 2019 15:43

To: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Subject: RE: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Beste allen,

Ik heb nog even met [5.1.2e] overlegd en hieronder iets aangepaste tweets toegevoegd. In overleg besloten iets meer nadruk te leggen op de boodschap dat landen zelf meer moeten investeren in duurzame gezondheidssystemen (en daar het liefst ook de burger meer bij moeten betrekken). Dit is een boodschap die ook later terug zal komen als NL (hopelijk nog in persoon van R, tijdens Replenishment event van GFATM in Lyon, 9 en 10 oktober) de bijdrage aan het GFATM voor 2020-2022 bekend zal maken. Het is een groot bedrag (156 mln voor 3 jaar, is nog NIET bekend!) maar NL zal een van de weinige donoren zijn die de bijdrage NIET zal verhogen. Belangrijkste redenen hiervoor zijn dat ;

- We vinden dat landen zelf meer moeten investeren in gezondheid (afspraken in Afrikaanse Unie is dat landen 15% van overheidsexpenditure aan gezondheid uitgeven. Er zijn nog landen die de 3% niet halen....)

- We vinden dat 'verticale' fondsen zoals GFATM en GAVI hun langste tijd wel hebben gehad. Ze laten geweldige resultaten zien maar het wordt tijd dat deze fondsen hun geld meer in afstemming met (of nog liever: via) nationale systemen weg zetten en meer investeren in brede gezondheidssystemen.

Die laatste boodschap komt dus terug rond 9/10 oktober, maar nemen we nu een voorschot op.

Dank alvast, en nog excuses voor het late aanleveren. Ik was het in al het AVVN-voorbereidingsgeweld gewoon vergeten...

[5.1.2e]

•Report #AWorldatRisk launched by @WHO. Strong support for recommendation to strengthen domestic investments in health systems. This should of course also include mental health #MHPSS.

- @WHO launches report #AWorldatRisk: the best way to prepare for a health emergency, is to strengthen health systems. This requires more domestic investments and a whole-of-society approach. I could not agree more and strongly support the recommendations.

From: 5.1.2e 5.1.2e

Sent: dinsdag 17 september 2019 13:00

To: 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl> 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: Social media-inzet lancering rapport GPMB (18 september 2019)

Beste collega's,

Ik had 5.1.2e vorige week al even laten weten dat **MORGEN** een rapport wordt gelanceerd dat heet 'A World at Risk'. Het rapport is geschreven in opdracht van de Global Preparedness Monitoring Board, waar R deel van uit maakt. Hoewel R nooit 'in person' aan een meeting van de Board heeft deelgenomen, staat ze wel prominent op de website van de Board

(<https://apps.who.int/gpmb/about.html>) en in het rapport genoemd als lid. DSO/GA heeft een aantal keer namens R input gegeven op conceptversies.

Het secretariaat heeft nu gevraagd of de leden van de Board **morgen via sociale media aandacht willen besteden aan het rapport**. Daarnaast zullen we de komende tijd proberen om in optredens van R (bv tijdens AVVN) waar relevant naar het rapport te verwijzen. Zie ook bijgevoegd Rollout Plan met doelgroep, doel etc. en deze naar [this social media toolkit](#).

R of 5.1.2e (nog niet besloten) neemt ook nog deel aan het launch event in NY volgende week.

Voor nu vraag ik jullie medewerking bij het eerste punt, de social media aandacht. Hieronder vinden jullie drie concept-tweets die R morgen mogelijk vanaf haar eigen account zou kunnen versturen. Versturen vanaf de corporate account ligt minder voor de hand, omdat R op persoonlijke titel in de Board zit.

Concept tweets:

▽Flagship report #AWorldatRisk launched today by Global Preparedness Monitoring Board of @WHO points at the need for more domestic investments in health. Strong support for system approach, including mental health #MHPSS.

▽Flagship report #AWorldatRisk launched today by Global Preparedness Monitoring Board of @WHO. Glad to see our input reflected in a strong focus on health systems approach, including for mental health and psychosocial support #MHPSS.

▽#AWorldatRisk report launched by Global Preparedness Monitoring Board of @WHO today. I strongly support the recommendations in this report, calling on world leaders to take immediate action to save people and economies. When preparing for health emergencies let us not forget about mental health #MHPSS.

Hopelijk kunnen jullie hiermee uit de voeten? Laat me weten als ik nog kan helpen. Ik laat het jullie uiteraard weten zodra het rapport echt 'uit' is morgen.

Groeten van 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e .2e



Department of Social Development | Health and Aids Division
Ministry of Foreign Affairs of the Netherlands

Tel: +31(0)6 5.1.2e
5.1.2e @minbuza.nl

Are you curious to know what Dutch Development Aid achieved in 2018?
Go to www.DutchDevelopmentResults.nl

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
From: 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
Subject: RE: gpmb
Received: Thur 9/10/2020 11:55:00 AM

Keurig antwoord.

Twijfel over de toevoeging 'normatieve organisatie'. Dat mag zo zijn, maar dat is wat deze mensen natuurlijk betwisten. Ik zou het neutraler doen: De WHO geeft advies op basis van wetenschappelijke kennis etc.

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: donderdag 10 september 2020 12:43

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e >

Subject: RE: gpmb

Dag 5.1.2e ziet er prima uit.

Drie dingen:

- Ik zou het woord DONOR vervangen door LID. De WHO is een VN-organisatie en alle landen zitten in de WHA, niet alleen de donoren.
- Ik zou de rol van de WHO niet te erg 'downplayen': De WHO is een normatieve organisatie, die adviseert op basis van wetenschappelijke kennis. Landen kunnen zelf een (politieke) afweging maken wat ze met deze kennis doen.
- ten slotte informeren wij de kamer niet alleen over toezicht maar breder. Je zou evt link naar de scorecard kunnen invoegen.

Dank!!

5.1.2e

-----Original Message-----

From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: donderdag 10 september 2020 12:31

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e >

Subject: FW: gpmb

Ha 5.1.2e

Dank voor alle info. Ik heb huisgehouden, en dit ervan gemaakt.

Wil je even kijken voor feitelijke check?

(het is korter geworden, want hoe uitgebreider, des te meer vragen. En het zal nooit naar tevredenheid zijn).

@5.1.2e @ 5.1.2e kijken jullie ook nog even?

5.1.2e

5.4.2e

Geachte 5.1.2e

U hebt vragen gesteld over de rol van minister Kaag in de GPMB en de WHO.

Hieronder de reactie van het ministerie. Die ontvangt u via

'burgervragen'? (term zoek ik nog) omdat dat voor uw vraag de meest logische afzender is. Voor de inhoud van de antwoorden maakt dat uiteraard geen verschil.

-Minister Kaag zit in haar hoedanigheid van minister voor BHOS in de
00027
G.I.V.D. De minister wordt daarbij ondersteund door haar ambtenaren, en er

1138316

vindt ook interdepartementale afstemming plaats.

-De GPMB heeft een adviserende rol, en richt zich op de mate van voorbereiding wereldwijd op grootschalige epidemieën. De GPMB brengt adviezen uit, er worden geen besluiten genomen. De GPMB voert ook geen evaluaties uit. Ook houdt de GPMB er geen toezicht op hoe landen omgaan WHO-voorstellen.

-De minister maakt eigen politieke afwegingen. Deze kunnen afwijken van het advies van de GPMB. Zo blijft zij vanuit haar positie als minister altijd een eigenstandige verantwoordelijkheid houden, ook richting bijvoorbeeld VN-organisaties zoals de WHO.

-De GPMB is een onafhankelijk adviesorgaan. Op de website van de GPMB zijn de verhoudingen tussen de GPMB en de WHO beschreven:
"The GPMB has a small secretariat, which supports the Board in its monitoring and advocacy work. The Secretariat is hosted by the World Health Organization and its operations follow WHO's rules, regulation and procedures, but it works independently and reports to the GPMB co-Chairs."

De WHO is een normatieve organisatie die advies geeft op basis van wetenschappelijke kennis. Het is aan de landen zelf om een (politieke) afweging te maken hoe hier invulling aan wordt gegeven.
Als LID is Nederland betrokken bij de WHO via de WHO-assembly (samen met het ministerie van VWS). De Tweede Kamer wordt geïnformeerd over onze inzet op de WHO (oa via de Scorecard).

Het lidmaatschap van de GPMB, de Nederlandse steun aan GAVI, de deelname van leden van het kabinet aan de WEF, Wereldbank en andere internationale gremia is openbaar en bij de Tweede Kamer bekend.

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl];
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e Fri 3/5/2021 3:46:46 PM
Subject: RE: International Women's Day Twitter posts - Proposed tweet by Minister Kaag
Received: Fri 3/5/2021 3:46:00 PM

Ha 5.1.2e
Ja, eens. Normaal gesproken had deze tweet eerlijk gezegd de eindstreep voor onze eigen kanalen niet gehaald. Maar het is ook niet handig als ze als enige vrouw uit de board dit niet zou doen. Dus OK. (we hebben inderdaad geen tijd om nu een alternatieve quote te verzinnen of zoeken).

Hartelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: vrijdag 5 maart 2021 15:30

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>;
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: International Women's Day Twitter posts - Proposed tweet by Minister Kaag

Dag 5.1.2e

Het is van de Global preparedness monitoring board. Kwam voor mij ook uit de lucht vallen, maar ze willen het idd vanaf hun eigen account doen. De quote heeft Kaag ooit in een andere context gedaan (niet GPMB), dus als jullie nog een andere bestaande quote hebben die beter is, dan kan dat. Ik heb alleen geen tijd om daar naar te zoeken. En jullie ook niet, schat ik zo in.

Dus laat maar weten, we kunnen gewoon nee zeggen maar Kaag doet al niet zoveel met de GPMB en blijkbaar doen andere vrouwen uit de Board wel mee. En dan is het ook wel weer vrij 'harmless', toch?

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: vrijdag 5 maart 2021 14:10

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>;
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: International Women's Day Twitter posts - Proposed tweet by Minister Kaag

Ha 5.1.2e

Goed dat je dit bij ons checkt. We zijn al andere dingen van plan op socials Kaag voor internationale vrouwendag (extra bijdrage aan GPE).

Dit komt voor ons uit de lucht vallen. Wie gaat dit precies tweeten en waarom? Waar staat GPMB ook alweer voor?

De tweettekst veronderstelt veel voorkennis, zonder context heeft een lezer geen idee wat ze hiermee bedoelt, vrees ik. Maar als ze toch per se iets willen gebruiken uit die eerdere bijdrage van Kaag, dan is het wel oké. We gaan hiervoor geen nieuwe tweettekst aan Kaag voorleggen en gaan deze tweet ook niet vanuit haar account plaatsen, maar dat was ook niet de bedoeling toch? (of wel, omdat er een Nederlandse vertaling bij zit?)

Hartelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: vrijdag 5 maart 2021 13:37

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: FW: International Women's Day Twitter posts - Proposed tweet by Minister Kaag

Dag 5.1.2e zie onderstaand verzoek. De GPMB wil een quote van Kaag (zie voor de bron de link helemaal onderaan) gebruiken om maandag een Tweet uit te sturen. Ik heb het even met 5.1.2e 5.1.2e besproken en hoewel ik de tekst niet echt heel pakkend vind, is de inschatting van 5.1.2e dat niemand hier nu veel tijd aan wil besteden. Het leek ons dat we wel akkoord kunnen geven, maar ik check het toch nog even dubbel bij jou. Wat is jouw inschatting?

Groeten van 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

00028 5.1.2e

1138317

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Wed 8/17/2022 2:08:37 PM
Subject: GPMB
Received: Wed 8/17/2022 2:08:38 PM

Zie hieronder de bevestiging van 5.1.2e verantwoordelijk voor de ToR vd GPMB dat R in haar capaciteit als minister deelnam aan GPMB.

Groeten

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

On 29 Mar 2019, at 18:30 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl> wrote:

Dear Bernhard,

Thank you again for the correspondence and sharing of agenda/documents. With the next GPMB meeting drawing closer, I would like to come back to the ToR's. Thank you for sending the below text proposal, which reads as a confirmation of the fact that Minister Kaag will join in her capacity as minister and not as an external expert or in her personal capacity. If I do not hear from you before the GPMB meeting starts on Monday morning, I trust that the below text proposal is indeed a clear confirmation of Minister Kaag participating in her capacity as minister.

Warm regards,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

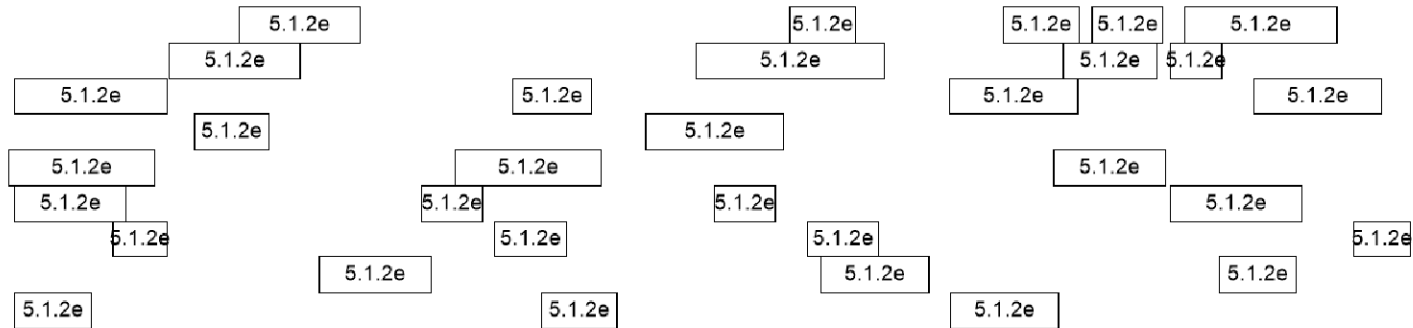
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

To: [5.1.2e]@icloud.com'[[5.1.2e]@icloud.com]
From: [5.1.2e], [5.1.2e]
[5.1.2e] Wed 5/5/2021 4:18:19 PM
Subject: 3.1 GPMB Sustainable Financing Principles and Scope FINAL 210430
Received: Wed 5/5/2021 4:18:00 PM
3.1 GPMB Sustainable Financing Principles and Scope FINAL 210430.docx



Reeds beoordeeld: ID 1145225

5.1.2e

To: [5.1.2e], [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl], [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl]
From: [5.1.2e], [5.1.2e]
[5.1.2e] Wed 5/12/2021 9:14:21 AM
Subject: RE: draft memo
Received: Wed 5/12/2021 9:14:00 AM
Regeringsbrede-respons-bestrijding-COVID-19-in-ontwikkelingslanden ME.docx

Dag [5.1.2e],
Mooi memo, veel dank! Ik heb nog een paar suggesties gedaan, zie bijgaand. Ook denk ik dat het goed is om nog even concreet aan te geven wat we van haar verwachten. Dat als ze akkoord gaat, dat wij dan bv een besispunt / fiche voorbereiden voor de MR oid. Ik denk dat het goed is om dit eventueel nog met [5.1.2e] of [5.1.2e] kort te sluiten; Misschien dat FEZ daar ook bij kan helpen. Overigens geef je aan dit samen te willen doen met VWS en AZ. Weet jij of minVWS ook bereid is dit onderwerp in de MR op de agenda te zetten? Misschien nog even checken bij [5.1.2e]?
Ik betwijfel of AZ hier zelf aan wil trekken, die laten dat denk ik over aan VWS en BHOS....
Ik zet [5.1.2e] alvast in de cc, fijn als dit ook zsm in foxy gezet kan worden. Dan moeten [5.1.2e] en [5.1.2e] ook zsm een 'heads up' krijgen.
Dank!!!

[5.1.2e]
From: [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Sent: dinsdag 11 mei 2021 16:54

To: [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>

Subject: draft memo

Hi [5.1.2e],
Hierbij draft memo voor R mbt inzet generale middelen ACT-A. [5.1.2e] en jij waren hier al helemaal doorheen gegaan, behalve:
-Eerste aangepaste bullet bij aanleiding nav gesprek [5.1.2e] met R over inzet (overige 3 kunnen er evt uit, maar volgens mij zo ook goed).
-Laatste bullet in toelichting over positie politiek krachtenveld (verzoek FEZ).
Indien voor jou zo akkoord, kan het naar FEZ en dan de lijn in.

Groeten,
[5.1.2e]
[5.1.2e] [5.1.2e]
[5.1.2e]
Department of Social Development
Phone: +31.6. [5.1.2e]
Mail: [5.1.2e]@minbuza.nl



MINISTER FOR FOREIGN TRADE AND DEVELOPMENT COOPERATION

5.1.2e

5.1.2e who.int

The Hague
27 May 2021

Dear 5.1.2e Dear 5.1.2e Dear 5.1.2e

Thank you for your letter, enquiring about my availability for a new term as member of the Global Preparedness Monitoring Board. It has been a great honour to be part of the GPMB these past two years.

I am happy to make way for someone new, with new perspectives that can further deepen the scope of the Board, and I have therefore decided not to volunteer for another term.

I would like to thank you, my fellow board members and the excellent staff at the secretariat for the great work done so far. The GPMB has already made a real difference to the global health community and beyond, underscoring the importance of preparedness not only for healthcare services and commodities, but also for leadership, community engagement and solidarity.

I wish the Board every success in its continuing efforts in global preparedness, as part of the broader commitment to 'build back better'.

Yours sincerely,

Sigrid A.M. Kaag
Minister for Foreign Trade and Development Cooperation
of the Kingdom of the Netherlands

Rijnstraat 8
P.O. BOX 20061
2500 EB The Hague
The Netherlands

T +31 70 5.1.2e
B. 1.2e inbuza.nl

Received: Wed 3/24/2021 9:14:00 AM

5.1.2e

(www.blackberry.com)

5.1.2e

5.1.2e doet een heldere oproep aan landen om vaccins – zeker als de eerste groep is gevaccineerd - af te staan aan COVAX en vraagt producenten data meteen met WHO te delen en niet eerst met rijke landen. Ook zouden rijke landen die al 56 bilaterale deals hebben gemaakt met producenten, het delen van vaccins met COVAX mogelijk moeten maken.

-Op dag 2 maken de kopstukken van **evaluatiemechanismes** zeer kritische punten richting de lidstaten:

-Het **International Panel for Pandemic Preparedness and Response (IPPR)** 5.1.2e er 5.1.2e presenteerde een voortgangsrapportage en riepen op tot een “reset”:

- oDoor gebruik te maken van digitalisering. De wereld was niet goed voorbereid, ondanks jaren van waarschuwingen en evaluaties, en reageerde te langzaam via formele analoge notificaties en protocollen.

- oDoor WHO te versterken. **Lidstaten hebben WHO structureel ‘underpowered en underresourced’**. Als we *nu* nog niet inzien dat dit zo niet langer kan en niet veranderen.....wanneer dan wel zegt Sirleaf.

-De **Global Preparedness Monitoring Board** herhaalt bij monde van 5.1.2e en 5.1.2e de aanbevelingen uit 2 eerdere publicaties: In 2019 met “A world at risk” waren landen al aangespoord zich voor te bereiden op een mogelijke pandemie die de wereldeconomie zou doen laten krimpen. *Preparing costs millions but responding costs billions*. In “A world in Disorder” (2020) worden landen aangespoord de financiering van global public goods als vaccins en medicijnen voor de wereld niet te laten afhangen van ODA-geld omdat dit volstrekt onvoldoende is. *“Our current development assistance funding models are woefully inadequate in scale, predictability and form.”*

1145084

281
-1145095

Cc: DIE-EX <5.1.2i@minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Subject: MR-notitie 18 september - punten buitenlandbeleid

Beste collega's,

Zie bijgevoegd de MR-notitie voor vrijdag 18 september ter doorgeleiding aan M en R.

Ik hoor graag de eventuele opmerkingen, dan wel het akkoord van de ministers.

Veel dank en met vriendelijke groet,

5.1.2e

DIE/EX

06- 5.1.2e

To: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl; 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl; 5.1.2e @minbuza.nl; 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e
Sent: Tue 6/22/2021 7:41:50 AM
Subject: verslag PO IZ BZ VWS 21 juni 2021
Received: Tue 6/22/2021 7:41:54 AM

Verslag PO VWS IZ / BZ DSO DMM 21 juni 2021
1.WHO / follow up WHA

Buiten verzoek

∇Positiebepaling Treaty en proces in aanloop naar WHA special session in het najaar (oa nav verzoek HAC-EU)

Buiten verzoek

-BZ visie: GPMB Governance werkgroep notitie

Buiten verzoek

Buiten verzoek

2.Vaccins

Buiten verzoek

3.Global Health

5.1.2e Buiten verzoek

4.PO 5.1.2e en 5.1.2e belangrijkste punten (PO is maar 30 minuten)

Buiten verzoek

***Actiepunten:**

∇Kamerbrief via BZ en VWS de lijn in

Buiten verzoek

5.1.2a

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl]; DSO-GA[5.1.2i]@minbuza.nl]
From: [5.1.2e], [5.1.2e]
[5.1.2e] Wed 5/12/2021 10:24:36 AM
Subject: Kan jij me helpen?
Received: Wed 5/12/2021 10:24:00 AM
GPMB membership renewal: request for indication of interest & availability

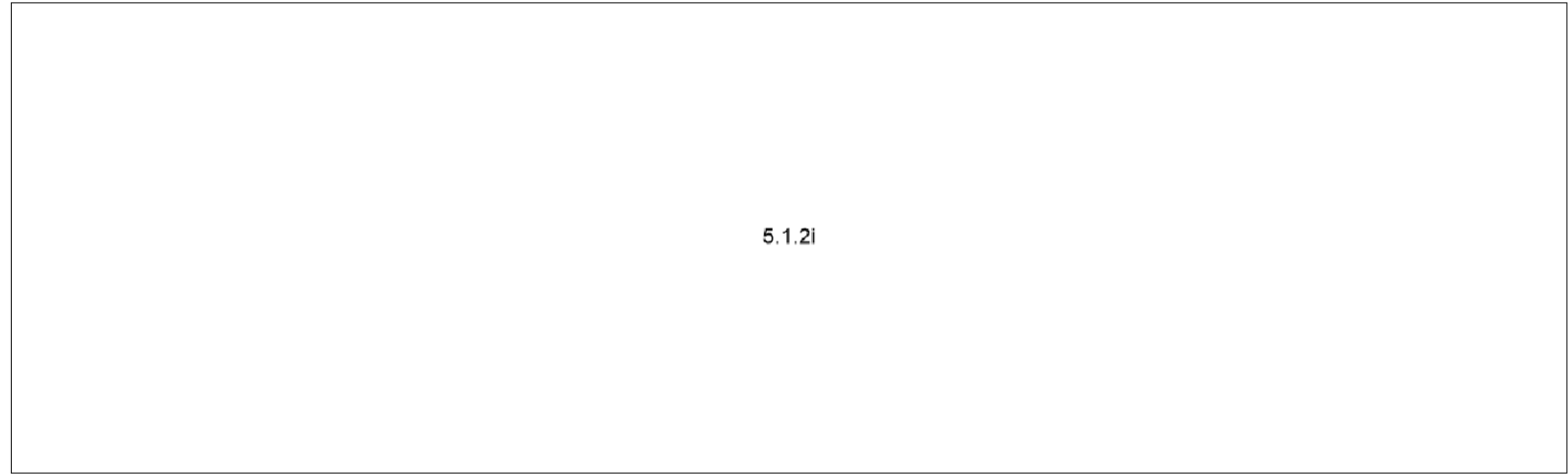
Hi [5.1.2e] zou jij een briefje voor me kunnen maken, die ik naar [5.1.2e] kan sturen ter tekening door R? betreft een antwoord op bijgaande mail.

[5.1.2e] heeft gevraagd om een antwoord voor vrijdag as dus ik probeer deze nog vandaag per mail weg te krijgen. Het mag allemaal via de binnenbocht, dus als je een brief kan aanmaken in het juiste format, kan ik het wel gelijk via Foxy naar [5.1.2e] doorzetten. Wellicht lukt het jou bijgaande mail dan ook in het zelfde foxydossier te zetten?

Qua tekst zoiets?

Veel dank!!

====



5.1.2i

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e, 5.1.2e
Sent: Wed 5/19/2021 9:32:21 AM
Subject: RE: Rapport GPMB
Received: Wed 5/19/2021 9:32:00 AM

Het advies van de beide werkgroepen (governance en sustainable financing) aan de Board, ik dacht dat die ook openbaar gemaakt zouden worden?

5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: woensdag 19 mei 2021 10:15
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: RE: Rapport GPMB

Welk rapport bedoel je?
Annual plan en monitoring framework zijn in de maak. Er zou wel statement komen voorafgaand aan WHA.
Maar check gerust met 5.1.2e
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuz a.nl>
Datum: woensdag 19 mei 2021 10:01 AM
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Onderwerp: Rapport GPMB

Hi 5.1.2e, weet jij waarom het rapport van de GPMB nog niet in het ‘public domain’ is gebracht? Er wordt naar gerefereerd in een WHA resolutie dus wel belangrijk dat deze nu snel komt. 5.1.2a Ok
als ik even bij 5.1.2e check?
5.1.2e

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e, 5.1.2e
Sent: Thur 5/20/2021 2:33:45 PM
Subject: vraag
Received: Thur 5/20/2021 2:33:46 PM

5.1.2e, nog 1 vraag, wil je dit in memo zetten voor mij? Doe ik nooit, zou niet eens weten waar ik het sjabloon kan vinden.
(Als lastig is, ga ik op zoek naar een secretaresse hoor.)

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Reeds beoordeeld: ID 1145139

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e, 5.1.2e
Sent: Tue 11/17/2020 1:16:58 PM
Subject: FW: Extension of term of office of GPMB member
Received: Tue 11/17/2020 1:16:00 PM
Extension GPMB Membership S. Kaag.pdf

Nog even gecheckt en lidmaatschap loopt tot feb 2021 (niet duidelijk of dit tot en met is, ik denk van wel).
Mi is inzet daarna dat ze er mee stopt, ook gezien de eisen die vanaf dan aan leden worden gesteld: geen Alternates mogelijk. Ik stuur daar zo nog een mail over rond.

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e

5.1.2a

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Sent: 04 May 2021 12:05

To: 5.1.2e <5.1.2e@who.int>

Cc: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Subject: [EXT] Question on agenda item 7

Dear 5.1.2e

You are probably busy making sure we get all the materials for this week's Board meeting. However, I wanted to raise a question in advance, on agenda item 7: Board membership.

In the annotated agenda the following guidance is included:

5.1.2a

To our understanding, the term of Minister Kaag is ending this month. Do you foresee that she will be asked to serve for another term? Our Cabinet had to step down a few weeks ago, so formally our Minister is already 'outgoing'. Moreover, we have had elections and we do not expect our Minister to return in her current position.

In order to prepare an advice for her, it would be good to get your guidance on the next steps. Also, we would appreciate your views on what would be helpful to the GPMB.

Thanks for any information you can share in advance!

Finally, please be informed that Minister Kaag is not available herself for the 6th but might join on the 14th.

Best,

5.1.2e

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl; 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
Cc: R @minbuza.nl
From: 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e Wed 5/12/2021 3:44:11 PM
Subject: RE: GPMB: aangepaste agenda 14 mei en uitvraag verlengen 'term' van R
Received: Wed 5/12/2021 3:44:00 PM

Dank 5.1.2e Ik voer het woord in GFATM Board namens 6 landen dus ik ben nogal gebonden. Ik heb een collega gevraagd de IPPR, IOAC en IHR review even in een paar bullets samen te vatten, dat lukt nog wel voor 5 uur denk ik. Het Governance paper (waar 5.1.2e en ik stevig op mee gelezen hebben) heb ik ook al heel kort samen gevat. Ik stuur om 5 uur nieuwe versie, die kan dan mee.

5.1.2e
From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: woensdag 12 mei 2021 16:21
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl
Cc: R @minbuza.nl

Subject: RE: GPMB: aangepaste agenda 14 mei en uitvraag verlengen 'term' van R
5.1.2e 5.1.2e even roeien met de riemen die we hebben:
*Stel voor dat dit fiche nu meegaat in de tas. Is in orde - 5.1.2e heeft mijn paar suggesties verwerkt. Ik stuur stukken GPMB zo toe. Dat gaat in batches – sorry – en zal alleen de echt relevante stukken doorsturen.
Indien nadere achtergrond noodzakelijk is komt dat later.
*brief aan Board ligt bij AVT. Hoeft niet perse vrijdag daar te zijn, lan (en daarmee co-chairs) zijn op de hoogte van R's niet-verlenging.

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: woensdag 12 mei 2021 15:16
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl
Cc: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; R @minbuza.nl
Subject: RE: GPMB: aangepaste agenda 14 mei en uitvraag verlengen 'term' van R
5.1.2e,

Ik heb helaas nu geen tijd om dit te bekijken – we hebben echter wel uiterlijk 17 uur vandaag het fiche nodig, dan gaat namelijk de tas fysiek weg.
Hg, 5.1.2e.

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: woensdag 12 mei 2021 15:03
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl
Cc: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; R @minbuza.nl
Subject: RE: GPMB: aangepaste agenda 14 mei en uitvraag verlengen 'term' van R

Dag 5.1.2e, ik zit momenteel in de Board van de GFATM. Ik heb alleen een eerste opzet kunnen maken, zonder achtergrond. Misschien kun je alvast even mee kijken, dan vul ik zsm de achtergrond aan. Maar kan zijn dat dit pas vanavond komt, want ik zit tot half 6 min of meer vast. Hopelijk ok,

5.1.2e
PS briefje voor R waarin ze bedankt voor verlenging, ligt bij 5.1.2e en AVT. Zoals afgesproken, zal ik lan alvast informeel 'heads up' geven.

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: maandag 10 mei 2021 14:00
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl
Cc: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; R @minbuza.nl

Subject: RE: GPMB: aangepaste agenda 14 mei en uitvraag verlengen 'term' van R
Beste 5.1.2e,

R neemt graag deel aan de GPMB-sessie van aanstaande vrijdag, zouden jullie uiterlijk woensdag a.s. 15 uur de voorbereiding kunnen aanleveren?
Hg, 5.1.2e.

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: woensdag 5 mei 2021 17:32
To: 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Cc: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: GPMB: aangepaste agenda 14 mei en uitvraag verlengen 'term' van R
Dag 5.1.2e,

00050e nog even over de GPMB van 14 mei. Zie gele para hieronder: de presentatie van de Independent Oversight and A1145133

Committee (van het WHO Emergencies programma) wordt naar de 14e verschoven. Ik ben zelf altijd onder de indruk van de rapporten van de IOAC, dus mogelijk is dit nog een reden voor R om de 14e ten minste aan een deel van de vergadering deel te nemen?

Verder is R aangeschreven met de vraag of we uiterlijk 13 mei wil aangeven of ze nog beschikbaar is voor een volgende 'term' als Board Member (zie bijlage). Het zou dan gaan om de periode juni 2021 tot december 2023. **5.1.2e** en ik zullen een advies opstellen, rekening houdend met de gevraagde bijdrage/tijdsinvestering. Maar mogelijk heb jij nog suggesties / overwegingen om mee te nemen?

We horen het graag!

Groeten van **5.1.2e**

5.1.2a

5.1.2e

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl
From: 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e Tue 5/11/2021 3:29:18 PM
Subject: RE: rol R GPMB
Received: Tue 5/11/2021 3:29:19 PM

Heb je vraag niet goed beantwoord, zie ik.

Denk wel dat het een brief moet zijn. Zou voorstellen dat die via de lijn gaat met onderhands voorcopie aan 5.1.2e

Sent with BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Date: Tuesday, 11. May 2021, 3:43 PM
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: RE: rol R GPMB

5.1.2e, voor de helderheid: wil R een echte brief die ze kan versturen? Dan moet er ook een oplegmemo etc bij, en ik heb daar tot mijn spijt vandaag echt geen tijd meer voor. Ik zit tot laat in calls en vervang intusen ook nog 5.1.2e die met verlof is. Mag het ook een conceptmail zijn die vanuit R-postbus verstuurd wordt?

5.1.2e
From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: maandag 10 mei 2021 14:15
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: RE: rol R GPMB

Dank 5.1.2e. Lijn helder. Wij bereiden uiteraard brief voor aan board.

5.1.2e
From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: maandag 10 mei 2021 14:09
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Cc: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: RE: rol R GPMB

Dag allebei, dit is alweer achterhaald.
Kort nadat ik dit verstuurde, belde 5.1.2e. R ziet er vanaf en stelt haar plaats beschikbaar.
Advies dus niet meer nodig. Ipv een advies wel een brief voor de board. Wil jij dat doen?
5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Datum: maandag 10 mei 2021 1:27 PM
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Kopie: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Onderwerp: RE: rol R GPMB
Goed gesprek met 5.1.2e

5.1.2a

5.1.2a

Mijn gedachten.

*Eerst moet worden besloten of Sigrid door gaat of niet. Als ze het niet doet, is kans groot dat NL geen rol meer speelt.

5.1.2a

Geheel objectief en los van belangen en werklust zou ik zeggen dat ze dat wel moet doen, in het belang van Nederland.

*Als ze ja zegt moeten we gedrieën bedenken hoe we dit ambtelijk invullen. Als ze geen minister wordt (welke functie dan ook) is het lastig onze rol te verantwoorden. Bovendien moeten we nadenken over ons beider rollen. Ik zou een meer prominente rol van jou willen voorstellen maar besef tegelijk dat mij er geheel tussen uit halen op dit moment ook niet wenselijk is.

Kortom: best lastig. Nog maar even bellen?

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Datum: donderdag 06 mei 2021 6:24 PM

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Kopie: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Onderwerp: rol R GPMB

Dag 5.1.2e, 5.1.2e belde nog even met de vraag wat wij van plan zijn richting R te adviseren. Op basis van wat we vanmorgen bespraken, gaf ik aan dat:

- De GPMB wel interessanter is geworden, in die zin wel aantrekkelijk voor R om er in te blijven.

- We dan wel wat betere afspraken moeten maken over taakverdeling met jou en mij / DSO, ook hoe we beter met R kunnen schakelen

5.1.2e vroeg hoe het zat met als R een andere functie krijgt: gaat het lidmaatschap dan over op de nieuwe minister. Ik denk van niet, ze wordt immers gevraagd op persoonlijke titel. Ze heeft het echter geaccepteerd als minister. Misschien goed om nog even te checken bij 5.1.2e@5.1.2e heb jij daar toevallig nog tijd voor vandaag of morgen?

En dat bracht mij nog op het volgende punt: als R het blijft doen als Minister (voorlopig), dan moeten we ook goed nadenken hoe verantwoording af te leggen aan de Kamer. Hebben we tot op heden eigenlijk nooit gedaan.

5.1.2e gaf uiteindelijk aan dat hij eigenlijk zou willen adviseren aan R om te stoppen. Hij heeft gevraagd om conceptmemo even met hem te bespreken voor het lijn in gaat. Heb ik toegezegd. Ik kom hier morgen niet meer aan toe, zal proberen maandag een opzet te maken, ok?

5.1.2e

Dear 5.1.2e

We did not manage to get a 'green light' from Sigrid Kaag in advance of the deadline, but thanks a lot for the excellent statement. I have already made use of it, while responding to a draft communique of Finance Ministers of the G20. We think the signal is loud, clear and very timely.

Have a good weekend,

5.1.2e

Reeds beoordeeld: ID 1145105

The diagram illustrates the distribution of the value 5.1.2e across various components of a system. The components are represented by boxes of different sizes and orientations, each containing the text '5.1.2e'. The components are arranged in a hierarchical structure, with some boxes containing multiple instances of the value. The central box is labeled 'Reeds beoordeeld: ID 1145105'.

5.1.2e

To: [5.1.2e]@icloud.com'[[5.1.2e]@icloud.com]
From: [5.1.2e], [5.1.2e]
Sent: Wed 5/5/2021 4:15:18 PM
Subject: 4.1 GPMB Governance WG Report DRAFT 210504
Received: Wed 5/5/2021 4:15:00 PM
4.1 GPMB Governance WG Report DRAFT 210504.docx

To: R. [redacted]@minbuza.nl]; [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted]@minbuza.nl]
From: [redacted], [redacted]
[redacted] Wed 5/12/2021 3:25:21 PM
Subject: FW: GPMB meeting 6/14 May: First batch of documents
Received: Wed 5/12/2021 3:25:23 PM
[6.1 GPMB Monitoring Framework for Preparedness Conceptual Framework 30 Apr.docx](#)
[5.1 GPMB Report 2021 Concept Note 210430.docx](#)

Dag **5.1.2e** en **5.1.2e** zou ik jullie mogen vragen eens mee te lezen op dit rapport? Ik heb het zelf nog niet gelezen hoor, maar we bespreken het komende vrijdag. Ben benieuwd hoe bruikbaar jullie het advies vindt.

Liever niet verder verspreiden!

Dank, **5.1.2e**

PS de Q&As die er bij zitten zijn ook handig!

5.1.2e

To: 5.1.2i@minbuza.nl
Cc: DSO-GAI 5.1.2i@minbuza.nl
From: 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e Wed 5/19/2021 3:19:31 PM
Subject: RE: 247Foxy: Accordering gevraagd op dossier antwoordbrief GPMB membership Renewal request for indication of interest and availability
Received: Wed 5/19/2021 3:19:00 PM

Ok dank! Ik dacht dat een blauwe brief alleen maar van bewindspersoon naar bewindspersoon was, maar komt voor elkaar!

5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e@minbuza.nl>

Sent: woensdag 19 mei 2021 15:49

To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Subject: FW: 247Foxy: Accordering gevraagd op dossier antwoordbrief GPMB membership Renewal request for indication of interest and availability

Hi 5.1.2e,

Wij hebben jouw brief via DOB-memo ontvangen. Deze is in behandeling genomen. Alle correspondentie voor R gaat middels een blauwe brief.

Derhalve moet je de tekst in het juiste sjabloon zetten nu is er gebruikt gemaakt van het sjabloon letter. Als R de brief heeft afgedaan en je krijgt een bericht via 247Foxy kun je de brief in het juiste sjabloon op het juiste briefpapier aanleveren.

Bij vragen weet je mij te bereiken.

Groetjes,

5.1.2e

From: 5.1.2e

Sent: woensdag 19 mei 2021 10:30

To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Subject: FW: 247Foxy: Accordering gevraagd op dossier antwoordbrief GPMB membership Renewal request for indication of interest and availability

Beste 5.1.2e,

Zoals besproken, graag via de lijn, in dit geval naar DOB-Memo.

Groetjes,

5.1.2e

From: 5.1.2i@minbuza.nl <5.1.2i@minbuza.nl>

Sent: woensdag 19 mei 2021 09:56

To: 5.1.2e, 5.1.2e@minbuza.nl>

Subject: 247Foxy: Accordering gevraagd op dossier antwoordbrief GPMB membership Renewal request for indication of interest and availability

Beste collega,

Uw akkoord is gevraagd op dossier antwoordbrief GPMB membership Renewal request for indication of interest and availability. Klik [antwoordbrief GPMB membership Renewal request for indication of interest and availability](#) om naar het dossier te gaan.

Let op: deze notificatie niet doorsturen per mail. Accorderen, toewijzen of afstemmen met collega's doet u in applicatie 247Foxy. Mocht u eenmet het systeem op prijs stellen, dan kunt u zich inschrijven voor een trainingde Academie. Voor vragen kunt u contact opnemen metBeheer 5.1.2i@minbuza.nl.

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e, 5.1.2e
Sent: Wed 5/12/2021 1:31:25 PM
Subject: RE: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021
Received: Wed 5/12/2021 1:31:26 PM

Is niet nodig hoor, 5.1.2e weet het al, gisteren al heen en weer geappt, was wel zo gepast nadat we er maandag uitgebreid over spraken...

Sent with BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Date: Wednesday, 12. May 2021, 1:00 PM
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: RE: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021

Dank! Briefje is in de maak maar moet nog langs AVT en 5.1.2e 5.1.2e was er ook niet zeker van of R nog voor vrijdag kan tekenen. Ik zal een informele mail naar 5.1.2e sturen.

5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Sent: woensdag 12 mei 2021 12:51
To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Subject: RE: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021

Hi 5.1.2e,
(Even zo, ben op R8, heb even technische handicap.)
Prima.
Ad 2. Toevoeging accoord samenvoegen beide working Groups.
Board membership:
Goed punt age , maar 1 Youth lijkt me genoeg.
Als ondersteuning Global South kan ze zeggen dat ze daarvoor graag ruimte maakt door zelf stap terug te doen. (Past bij haar.)
Zou haar compliment laten maken. Aan secretariaat. Voor goede week en voor goede samenwerking met degenen die namens gaat deelnemen

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

00057.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>

1145152

Datum: woensdag 12 mei 2021 12:36 PM

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl> 5.1.2e 5.1.2e@minbuza.nl>

Onderwerp: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021

Dag 5.1.2e, hierbij alvast een eerste aanzet voor gespreksfiche voor R. De achtergrond ontbreekt nog en ik moet zo in de GFATM Board, dus even kijken hoe ver ik kom voor 3 uur.

Maar aan jou de vraag: denk je dat ik zo een paar goede spreekpunten voor R heb? Jouw suggesties zijn welkom.

Ik zet 5.1.2e en 5.1.2e ook even in de cc, mochten zij nog een brain waive hebben....

Dank!

5.1.2e

Ter info, gegevens van onze contactpersoon!

5.1.2e

5.1.2e

5.12e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Reeds beoordeeld: ID 1165069

To: [5.1.2e]
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]
[5.1.2e]
From: [5.1.2e] [5.1.2e]
[5.1.2e] Fri 5/21/2021 7:14:08 AM
Subject: GPMB/Boardleden. tbv je gesprek met R
Received: Fri 5/21/2021 7:14:09 AM

Goedemorgen [5.1.2e],

1. Nav je belletje met [5.1.2e] gisteren hierbij suggesties voor boardleden GPMB. Met dank aan [5.1.2e] en [5.1.2e]. We hebben de lijst zo ver mogelijk van de politiek proberen te houden.

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

Deadline is vandaag, maar ik heb het tot maandag kunnen rekken. Die ene dag extra gaat hopelijk ook nog wel lukken.

2. Voor je gesprek met R wat achtergrond als geheugensteuntje.

*Per 1 juli zal de GPMB in nieuwe samenstelling aantreden. 3 huidige Boardleden maken geen gebruik van een 2e termijn, naast jezelf zijn dat [5.1.2e] en [5.1.2e]. De andere leden zullen waarschijnlijk doorgaan. Vanwege de verzwarende van de taken en verantwoordelijkheden van de Board willen [5.1.2e] [5.1.2e] en [5.1.2e] de board met 2 tot 5 leden uitbreiden. Daarmee worden dus in totaal 5-8 nieuwe leden gezocht.

*Doel is een brede samenstelling van de Board. Diversiteit in achtergrond, expertise, gender en geografie - zoals een ruimere vertegenwoordiging van mensen uit de Global South. Vooral wordt gezocht naar bepaalde deskundigheid die in de huidige samenstelling dun is of zelfs ontbreekt. Het gaat dan om expertise in financiën en economie, animal health en milieu, sociale en communicatie wetenschappen, juridische kennis en ICT.

*De co-chairs vragen boardleden om mee te denken en met suggesties te komen voor nieuwe leden. Het is een informeel proces.

Boardleden nemen deel op persoonlijke titel. Zij vertegenwoordigen geen land, organisatie of bedrijf. Je suggesties worden gevoegd bij die van andere Boardleden, het is dus niet zo dat je een opvolger voordraagt.

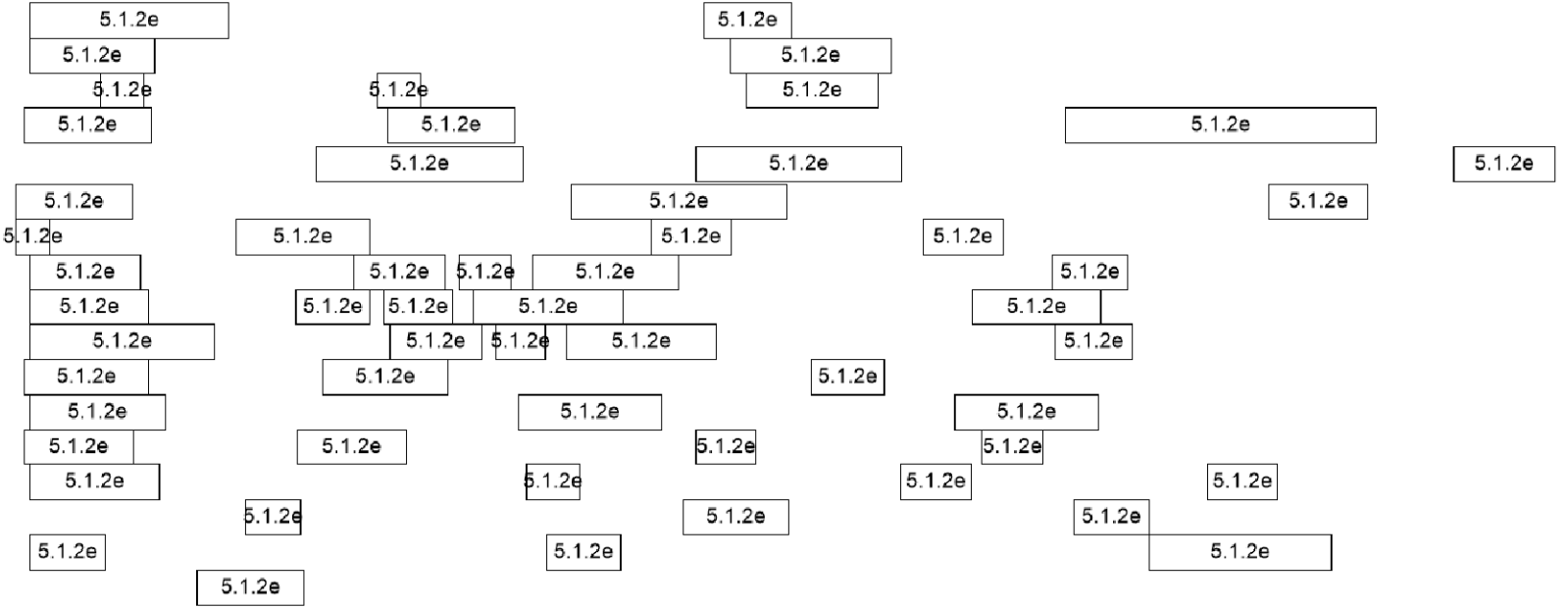
Pitch:

je meedenken zal door de Co-Chairs worden gewaardeerd.

De potentiële kandidaten die we je voorleggen zijn Nederlanders. Daar hebben we immers het beste zicht op. Het gaat er natuurlijk om dat de Board verrijkt wordt met haar/zijn kennis en ervaring. Tegelijk kan het geen kwaad een Nederlander in de Board te hebben, dat maakt het voeling houden met de ontwikkelingen doorgaans net iets makkelijker. Dit doet niet af aan uw wens, bij de Board bekend, om meer mensen van het Zuiden in de Board te hebben.

3. en om het compleet te maken, kort CV van de kandidaten.

5.1.2e



5.1.2a

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

Buiten verzoek

5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Date: Tuesday, 25. May 2021, 9:20 PM

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e@minbuza.nl

Subject: RE: GPMB

Ik weet het nu zeker, vrouwen zijn sneller en kunnen meer werk aan.

Sigrid reageerde per omgaande. Vond het prima, alleen 6 wat veel. We hebben het teruggebracht naar 3, 5.1.2e

5.1.2e en 5.1.2e

GPMB al informeel laten weten, bevestig morgen formeel.

Eind goed, al goed.

Warme groet - 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e@minbuza.nl

Datum: dinsdag 25 mei 2021 5:57 PM

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl> 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Onderwerp: RE: GPMB

Als jij haar een app wil sturen moet je dat doen. Ik ga haar nu niet lastig vallen. Ze is gewoon echt heel erg druk. En in het politieke 'geweld' is GPMB niet haar eerste prioriteit, vrees ik.

From: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Sent: dinsdag 25 mei 2021 17:50

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e@minbuza.nl; 5.1.2e 5.1.2e@minbuza.nl

Subject: RE: GPMB

Hi 5.1.2e, Begrijp het. Happens.

Jammer, ook voor GPMB, die ons keurig ruimte heeft gelaten.

We kunnen het kortsluiten, kan haar eenvoudig app sturen. Maar doe dat niet zonder jouw instemming.

5.1.2e

00061ith BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

1145163

From: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>
Date: Tuesday, 25. May 2021, 4:38 PM
To: [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl> [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl>
Subject: GPMB

Beiden

Het lukt na de ministerswissel niet om R hierover te spreken – ze heeft het gewoon echt te druk. In the greater scheme of things ging dit uit haar agenda. Het spijt me ! Ik heb even met [5.1.2e] overlegd. Ons advies zou zijn om dan maar even niets te doen richting GPMB. De kans dat het opnieuw een Nler zou worden was sowieso niet supergroot denk ik, maar in andere omstandigheden hadden we het kunnen proberen.

[5.1.2e]

[5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]

[5.1.2e]

Directorate-General for International Cooperation

Ministry of Foreign Affairs|The Netherlands

Rijnstraat 8|P.O Box 20061|2500 EB The Hague|The Netherlands

T: +31 70 [5.1.2e]

M: + 31 [5.1.2e]

e-mail:[5.1.2e]@minbuza.nl

twitter: @ [5.1.2e]

www.DutchDevelopmentResults.nl

To: [5.1.2e], [5.1.2e] [5.1.2e]@minbuza.nl]
From: [5.1.2e], [5.1.2e]
[5.1.2e] Fri 6/18/2021 1:03:13 PM
Subject: FW: GPMB Board Member resigned
Received: Fri 6/18/2021 1:03:00 PM

Ook zo even bespreken? Bel je mij als je tijd hebt, ik kreeg je net niet te pakken.

[5.1.2e]

-----Original Message-----

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@gmail.com>
Sent: woensdag 16 juni 2021 13:20
To: [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minbuza.nl>
Subject: GPMB Board Member resigned

Beste mevrouw [5.1.2e],

Deze mail is gericht aan u omdat u als sherpa bent aangesloten bij de GPMB. Op de website van de GPMB staat sinds enkele weken dat [5.1.2e] niet meer lid is van 'the board'. Ik heb op de website van de GPMB gezocht naar een verklaring hiervoor, maar deze kon ik niet vinden.

Kunt u mij misschien aangeven welk persbericht of statement is gepubliceerd rondom het aftreden van [5.1.2e]?

Alvast bedankt.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

To: 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl]
Cc: 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e Thur 5/6/2021 9:41:01 AM
Subject: FW: GPMB co-chairs call for international response to current surge in COVID-19 cases
Received: Thur 5/6/2021 9:41:02 AM

Dag 5.1.2e

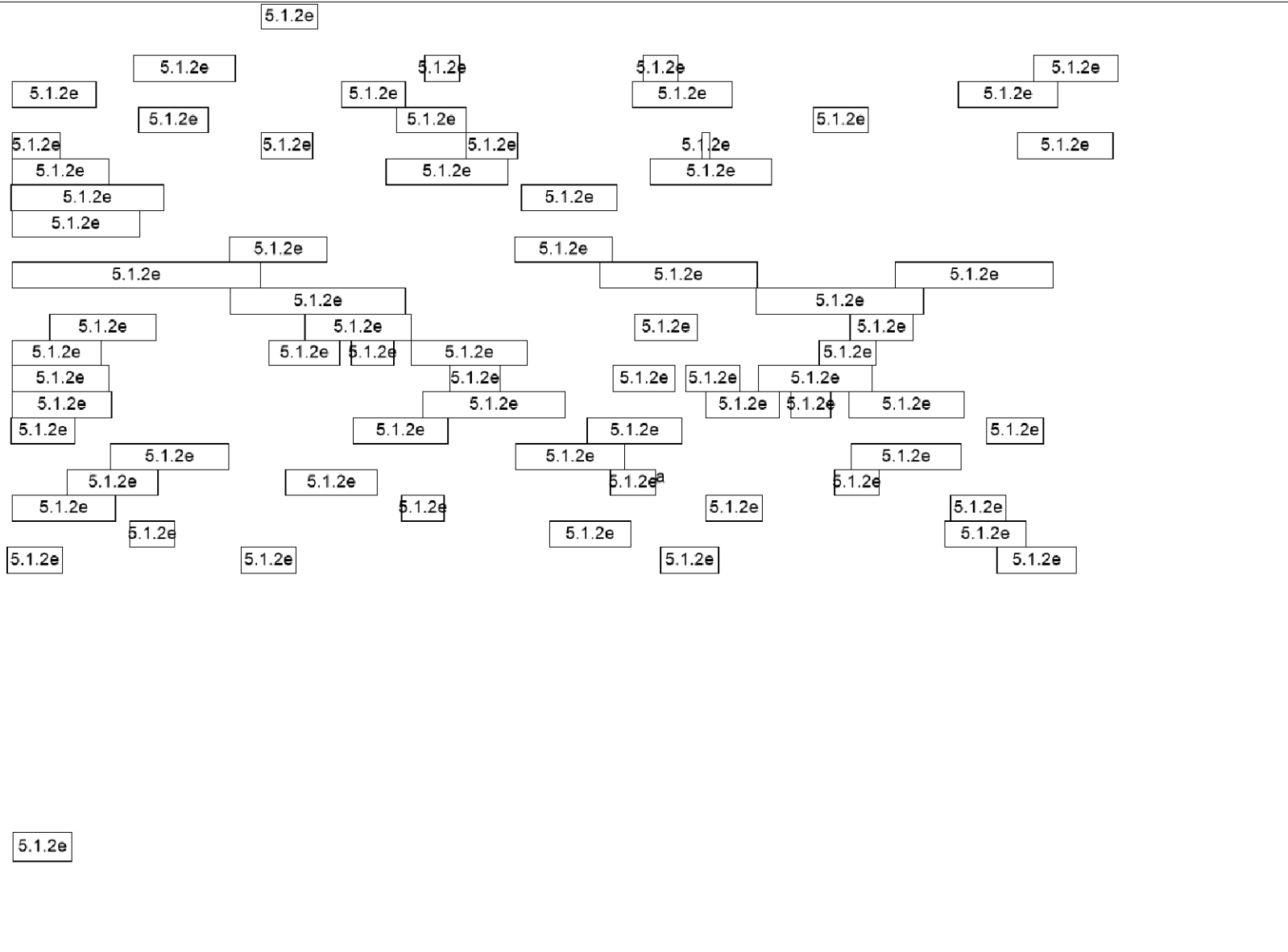
Goed omdat statement in sitrep op te nemen, tenminste er melding van maken.

R is lid van de Board.

(Maar 5.1.2e en ik zijn namens haar daarin actief, dus een reminder dat dit is gebeurd kan geen kwaad **)

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minbuza.nl>

Sent: fredag 7. mai 2021 16:01

To: 5.1.2e <5.1.2e@who.int>; 5.1.2e <5.1.2e@mfa.no>

Subject: RE: GPMB virtual meeting 6 May 2021; updated agenda and remaining document - can we

Dear 5.1.2e and 5.1.2e

Thanks a lot for the excellent presentations in the GPMB yesterday.

As I am currently drafting an advice for our Minister on the Dutch government's response to the ACT-a funding needs, I wondered if we could use one or two of the slides that were presented – in particular the one with the 'balls' showing the fair share vs actual contributions was useful. This figure was not part of the blog below, so I would appreciate your help!

Thanks in advance and have a good weekend!

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2a

5.1.2e

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl]
From: 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e Wed 5/12/2021 4:37:54 PM
Subject: RE: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021
Received: Wed 5/12/2021 4:37:55 PM

Prima. 5.1.2e

Als R op R8 schuif ik aan.

Succes weer - 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Datum: woensdag 12 mei 2021 5:35 PM
Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>
Onderwerp: RE: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021

Pfff, nu op naar de volgende 3 deadlines ☺.

5.1.2e

5.1.2e heeft de link al, ze zou nog laten weten of R deelneemt vanuit de Rijnstraat of niet. Dan kan jij evt beslissen bij haar aan te schuiven.

5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>

Sent: woensdag 12 mei 2021 17:09

To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: RE: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021

Well done !

Sent with BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

From: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>

Date: Wednesday, 12. May 2021, 4:58 PM

To: 5.1.2e, 5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>, R
5.1.2e @minbuza.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @minbuza.nl>

Subject: Gespreksfiche R - GPMB 14 mei 2021

Beste 5.1.2e, op de valreep een fiche – nu met achtergrond. Met veel dank aan 5.1.2e voor collegiale samenwerking.

Groeten van 5.1.2e

