



EU Digitaal Corona Certificaat

Ter bespreking met de
minister

14 juni 2021



Agenda

1. Implementatie Raadsaanbeveling 1475 (door 5.1.2e 5.1.2e of collega, ter beslissing)
2. Communicatiecampagne en strategie (door 5.1.2e 5.1.2e, ter info)
3. Verhoogde dijkbewaking (door 5.1.2e, ter info)
4. Service level en ondersteuning (door 5.1.2e 5.1.2e, ter beslissing)
5. Huisartsinformatiesystemen (door 5.1.2e 5.1.2e, ter beslissing)
6. CAS/BES (door 5.1.2e 5.1.2e, ter info – geen slide -)
7. Agenda BWO (woensdag 16 juni) (door 5.1.2e, ter vaststelling)



1. Implementatie Raadsaanbeveling 2020/1475: Planning

1. EU: 11 juni besluitvorming in CRP II
2. VWS:
 - 11 juni gesprek met dPCD-19
 - 14 juni gesprek met MVWS
3. Interdepartementaal:
 - DO DCC 15 juni 2021
 - BWO DCC 16 juni 2021
 - ACC: 17 juni 2021
 - MCC: 18 juni 2021



1. Implementatie Raadsaanbeveling 2020/1475 Raadsaanbeveling 912: Opbouw sheets

- › Drempelwaarden, maatregelen en reisadviezen
- › Voorwaarden vaccinatiebewijs
- › Voorwaarden herstelbewijs
- › Toepassing DCC in relatie tot testverplichtingen
- › Toepassing DCC in relatie tot quarantaine
- › EU-inreisverbod



1. Besluitvorming drempelwaarden, kleurcodes en maatregelen

RAADSAANBEVELING 1475

- > **Groen** (<50)*
 - Geen maatregelen
- > **Oranje** (50-200)
 - LS kunnen een DCC eisen
- > **Rood** (200-500)
 - LS moeten een DCC eisen, quarantaine optioneel
- Donkerrood** (>500)
 - LS moeten en test en quarantaine eisen

* Afhankelijk van vindpercentage

HUIDIGE SYSTEMATIEK

- > **Geen verhoogd risico (<150)**
 - geen maatregelen
 - reisadvies **groen** of **geel**
- > **Verhoogd risico (150-500)**
 - Testplicht en dringend advies quarantaine
 - Reisadvies **oranje**
- > **Zeer verhoogd risico (<500)**
 - Testplicht en quarantaineplicht
 - Reisadvies **oranje**
- > **Variant landen**
 - Dubbele testplicht en quarantaineplicht
 - Oranje reisadvies



1. Beslispunten

Drempelwaardes

1. Stemt u ermee in om vast te houden aan de huidige drempelwaarden voor risico-inschaling en reisadvies?

Alternatief:

- > Wenst u de drempelwaarde voor veilige landen te verlagen naar 50 (drempelwaarde oranje raadsaanbeveling) of verhogen naar 200 (drempelwaarde rood raadsaanbeveling)?

Reisadvies

De boodschap bij oranje gebieden is nu: Reis alleen naar het land of gebied als dat echt noodzakelijk is. De introductie van het DCC roept de vraag op of het wenselijk is reizen naar onveilige gebieden te blijven ontraden.

2. Wenst u vast te houden aan het ontraden van reizen naar onveilige COVID-gebieden?

Alternatief:

De boodschap voor reizen aan te passen naar 'reis alleen met een DCC'. Dit betekent dat reizen naar onveilige gebieden vanwege een covid-uitbraak voor Nederlanders met een vaccinatiebewijs, testbewijs of herstelbewijs niet meer ontraden worden



1. Quarantaine reizigers binnen en buiten Europa

1. Gaat u akkoord met het opheffen van het dringend advies tot thuisquarantaine na inreis uit een hoogrisicogebied voor reizigers met een DCC (EU)?
2. Gaat u akkoord met het opheffen van het dringend advies tot thuisquarantaine voor inreis uit een hoogrisicogebied buiten de EU voor reizigers met een testbewijs of een vaccinatiebewijs?
3. Gaat u akkoord met het in stand houden van de testverplichting en de quarantaineverplichting voor reizigers uit zeer hoogrisicogebieden, zonder uitzondering voor gevaccineerden?



1. Besluitvorming vaccinatiebewijzen binnen en buiten Europa

EU-Raadsaanbeveling:

- EMA-goedgekeurde vaccins of (optioneel) op WHO-EUL-lijst
- 14 dagen wachttijd na vaccinatie voor afgifte DCC
- volledige vaccinatie is 2/2, 1/1 en 1/2 met (verklaring) doorgemaakte infectie
- optioneel: accepteren vaccinatiebewijs na 1/2 zonder doorgemaakt infectie

Stemt u ermee in dat:

- > Nederland geeft DCC uit en accepteert bewijzen na EMA- en WHO-EUL-vaccins zo spoedig mogelijk na volledige vaccinatie.
- > Voor non-EU-burgers accepteren we bewijzen die inhoudelijk voldoen aan de eisen in het kader van het DCC muv 1prik na doorgemaakte infectie en met een taaleis en een echtheidsstempel/handtekening
- > Het gele boekje accepteren we daarmee niet, ook niet binnen de EU



1. Consequenties reizenbeleid vaccinatiebewijzen voor domestic use

1. Als we toch mee zouden gaan met 14dagen, willen we dat dan ook voor domestic use? Dat is wel logischer, maar betekent dan aanpassen ministeriële regeling.
2. Als we vaccins gaan accepteren die op de WHO-UEL-lijst staan (naast EMA), dan ook aanvullen in de ministeriële regeling.
3. Wat eisen we van 3e landers als coronatoegangsbewijs bij bv de Efteling of Toppersconcert: voorstel is negatieve testuitslag (omdat je vac bewijzen aan de grens eigenlijk niet goed kunt controleren).



1. Besluitvorming herstelbewijs binnen en buiten Europa

Raadsaanbeveling 1475 adviseert herstelbewijzen te accepteren uitsluitend na een positieve NAAT-test van minimaal 11 dagen oud en maximaal 180 dagen oud. Een positieve antigeentest wordt niet geaccepteerd.

1. Stemt u ermee in toch herstelbewijzen uit te geven (en te accepteren) na een positieve NAAT- of antigeentest van minimaal 11 dagen oud en maximaal 180 dagen oud?
 - Reden: Het is in de meeste gevallen niet na te gaan welke test de GGD heeft gebruikt.
 - Risico: de verordening bepaalt dat herstelbewijzen moeten worden uitgegeven op basis van een positieve NAAT-test
 - Risico voor Nederlanders: aan de grens van een land wordt wel bewijs gevraagd van een positieve NAAT-test gevraagd

2. Hoe wilt u omgaan met herstelbewijzen van niet-EU burgers? Deze niet accepteren, omdat de verordening daar niet toe verplicht (en mogelijkheid is van negatieve test of vaccinatiebewijs als alternatief)?



1. Besluitvorming testbewijzen binnen en buiten Europa

Raadsaanbeveling 1475 adviseert als testbewijs een NAAT-test van maximaal 72 uur oud of een antigeentest van maximaal 48 uur oud te accepteren.

1. Stemt u ermee in om als alternatief voor de NAAT-test van 72 uur oud, ook antigeentesten van maximaal 48 uur oud te accepteren, zowel als onderdeel van het DCC als voor overige testbewijzen?



1. EU-inreisverbod (raadsaanbeveling 912)

Voor niet-EU-ingezetenen geldt naast de testverplichting ook een inreisverbod. Raadsaanbeveling 912 stelt dat lidstaten op het inreisverbod een uitzondering kunnen maken voor gevaccineerden, veel EU-landen doen dit al.

1. Gaat u akkoord met het uitzonderen van gevaccineerden op het Europees inreisverbod?
 - Voor gevaccineerde derdelanders geldt dan een uitzondering op het inreisverbod en eventueel de testverplichting en het quarantaineadvies.
 - Voor niet-gevaccineerde derdelanders blijven het inreisverbod, testverplichting en quarantaineadvies in stand.
 - Voor niet-gevaccineerde EU-burgers blijven de testverplichting en quarantaineadvies in stand, maar geldt geen inreisverbod. In zoverre blijft sprake van ongelijke behandeling van EU-burgers en niet-EU-burgers.
2. Gaat u akkoord dat deze uitzondering niet geldt voor reizigers uit variantlanden?



2. Communicatie DCC

1. Publiekscampagne
2. Communicatie-toolkits, FAQ's en ondersteuning voor alle partners in de ketens van reizen en bezoek
3. Informatieroute voor burgers en helpdesks inrichten en strak trekken
4. Overheidsinformatie op orde
5. 'Verhoogde dijkbewaking' voor probleemgevallen



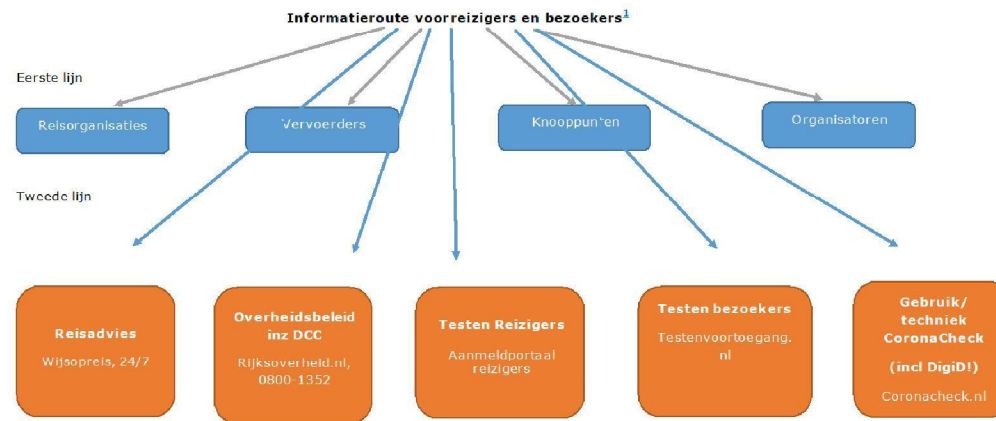
2. Publiekscampagne: **Bereid je voor op het DCC**

- › Start: laatste week juni
- › Nog te bepalen: persmoment
- › Televisie
- › Radio
- › Digital: YouTube, Spotify
- › NederlandWereldwijd/wijsopreis
- › Social: posts vanuit alle dep's





2. Communicatie DCC



¹Derde lijn: Opvang voor personen/situaties die niet in de eerste en tweede lijn kunnen worden opgelost: uitzonderingsroutes, knelpunten

Multidisciplinair, interdepartementaal team van specialisten
WAR ROOM (directe toegang tot systemen)

¹ Voor buitenlandse, **inkomende reizigers** wordt een vergelijkbare route ingericht. Voor de **tweede lijn** zijn de portals: **Holland.com**, **government.nl** en de engelstalige versies van **testenvoortoevang.nl** en **coronacheck.nl**



3. “Verhoogde dijkbewaking” tussen 23 juni–14 juli

- Ondanks alle voorbereidingen weten we ook dat er veel op het laatste moment zal moeten worden opgelost. Om daar snel en effectief in te kunnen handelen wordt –ketenbreed- ‘**verhoogde dijkbewaking**’ ingesteld.
- Hiertoe tijdelijke virtuele coördinatiestructuur waarin alle bij CoronaCheck betrokken organisaties vertegenwoordigd zijn (VWS, I&W, BuZa, RIVM, GGD, VZVZ, Logius, SON, ICT toeleveranciers).
- Twee doelen:
 - Het continue monitoren en zo snel mogelijk inspelen op vragen, misverstanden, onduidelijkheden etc. van burgers en stakeholders. Waar relevant z.s.m. bijsturen / corrigeren of nemen van beleidskeuzes voor onvoorziene situaties.
 - Het ketenbreed monitoren van (dreigende) verstoringen van de dienstverlening en ervoor zorgen dat de dienstverlening zo snel als mogelijk wordt hersteld.
- De coördinatiestructuur bestaat uit een 24/7 (piket) “standby-management”: permanent aanspreekbaar is, in geval van incidenten triage doet en de incidentafhandeling vanuit de meest betrokken ketenpartijen activeert.
- Daarnaast worden elke dag in twee (virtuele) control rooms (één communicatie en beleid, één techniek) issues doorgenomen en daaruit voortvloeiende acties onderling afgestemd. NB. dat hoeft niet alleen over calamiteiten te gaan, dat kan ook zijn om de content van alle websites en helpdesk scripts op elkaar af te stemmen op nieuwe vragen.
- Defensie ondersteunt met “Wargame”-expertise: op papier scenario’s doorlopen en response testen



4. Servicelevel & ondersteuning

Offerte verruiming gebruikers
ondersteuning Logius DigiD
Ma – Vr : 9-22
Za – Zon : 12-22
11 weekenden : 5.1.2b

- CoronaCheck functioneert in principe 24 / 7
- Genereren bewijzen: totale beschikbaarheid is afhankelijk van achterliggende databronnen (CIMS, CoronIT, SON IT, testaanbieders etc.) en authenticatie diensten (TVS, DigiD). Cruciaal voor ophalen gegevens om test, vaccinatie en herstelbewijzen te genereren. Geen end-to-end beschikbaarheid garantie te geven, door grote aantal partijen. Streven is 99,5% tussen 07:00 en 23:00
- Gebruik bewijzen: CoronaCheck app (functioneert offline), coronacheck.nl website. KPI beschikbaarheid per maand 99,9% : max 45 min ongeplande uitval per maand. Regulier onderhoud etc. tussen 0:00 en 07:00. Hotfixes zsm
- Gebruikersondersteuning : Click > Call > Face
 - > Websites: Rijksoverheid.nl / CoronaCheck.nl / RIVM.nl / Testenvoortoeegang.nl / evenementen / ...
 - > Algemene helpdesk (call center BuZa) : 24/7
 - > 1^e lijns ondersteuning CoronaCheck : 8u-20u. / 7d
 - > 1^e lijns ondersteuning DigiD : 9 - 22u / 5d
 - >



5. Ophalen gegevens bij huisartsinformatiesystemen

- Huisartsinformatiesystemen zijn (meestal) niet direct benaderbaar
- Meeste uitwisseling gaat via Landelijk Schakelpunt (LSP)
- Dit is gebouwd in opdracht van VWS in EPD-traject maar na afwijzing EPD-wet (2011) door zorgveld voortgezet (oprichting VZVZ)
- Belangrijkste gebruik: huisartswaarneming (“professionele samenvatting (PS)” voor HAP) en medicatie (apotheek en medicatieoverzicht)
- Nog steeds (politiek en maatschappelijk) omstreden (portefeuille mMZS)
 - Diverse recente aangenomen moties die oproepen tot niet verplichten LSP, keuzevrijheid voor zorgaanbieders, etc
- LSP werkt met beschikbaarstelling vooraf. Gegevens zijn ongericht raadpleegbaar voor onbekend later gebruik. Daarom is opt-in nodig
- Vanwege Corona is er een tijdelijke gedoogconstructie (Corona opt-in) die beschikbaarheid van gegevens op de HAP verhoogt (van 55% opt-in naar 90% opt-in; 10% is expliciete opt-out)
- Voorstel van huisartsen en VZVZ is dat VZVZ namens huisartsen voor mensen die vanuit CoronaCheck vaccinatie willen ophalen de PS ophaalt, daar de vaccinatie uithaalt en dat doorlevert aan CoronaCheck
- Dit zou gaan over die mensen die geen opt-in voor CIMS gaven (naar schatting 150.000) plus eventueel die praktijken waar doorlevering aan CIMS nog niet is gebeurd



5. Risico's

- De huisarts heeft een grondslag voor levering maar door de gebruikte techniek is alsnog een extra toestemming nodig
- De PS is niet beschikbaar gesteld voor het nieuwe doel "vaccinatiegegevens ophalen"
- CoronaCheck kan extra toestemming ook niet vragen aan gebruikers omdat de toestemming moet worden gegeven aan de huisarts en niet aan de minister
- De PS is vanwege Corona opt-in voor mensen beschikbaar die geen expliciete opt-in hebben gegeven. AP is kritisch op deze constructie, en de constructie is tijdelijk. Daarnaast is het al een gedoogconstructie
- In de PS zit maar vier maanden medicatie en dus alleen vaccinaties van de afgelopen vier maanden zijn beschikbaar
- Van 10% van de mensen zijn alsnog geen gegevens vindbaar
- De volledige PS wordt opgehaald. Hier zitten veel gevoelige gegevens in, terwijl alleen vaccinatiegegevens nodig zijn.
- VZVZ doet dit als verwerker namens huisartsen, AP is kritisch op dergelijke grootschalige verwerking
- Werkwijze mbt het vragen van toestemming moet worden beschreven in DPIA en wordt daarmee bekend
- Dit alles kan terug slaan op hele werkwijze/privacy van CoronaCheck
- Daarnaast heeft mMZS waarschijnlijk nog voor de zomer een wgo over het eerste wetsvoorstel op dit terrein na de EPD-wet (de Wegiz). In het eerste verslag heeft de TK veel vragen gesteld over het LSP.



5. Voorstel: LSP-route niet gebruiken

- De LSP-route niet gebruiken gezien de risico's
- Maximaal inzetten op hoofdroute van HIS naar CIMS voor mensen die opt-in gaven
- HIS-sen die wel kunnen direct aansluiten op CoronaCheck
- Overigen door huisarts in webportaal laten genereren
 - 150.000 op 4500 praktijken is 33 per praktijk



6. Voorstel agenda BWO van woensdag 16 juni

1. Implementatie RA 1475 en Nederlandse keuzes:
 - Inreisregels
 - Terugkoppeling van bila's in LUX
2. Brief I&W Testen voor reizigers
3. Voortgang werkgroepen