



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*



Cluster 2: Arbeidsmigranten

-Werkgroep overleg-

15 februari 2022

Agenda



1. DCC
2. Planning vaccinatie
3. Feb-maart: focus op realiseren van motivatie
 - Incl. acties n.a.v. overleg met ambassades
4. Wat willen we als structurele oplossing?
5. Vervolgstappen

Update DCC -wel BSN, geen DigiD, geen NL postcode



ID	Opl	Status	Vervolgstappen	Opmerkingen / vragen
1	BRP	Afgerond	-	<ul style="list-style-type: none"> Inschrijven bij gemeente kan. Meer locaties dan DigiD-balies, wel ook mogelijk wachttijd, nadeel: deel internationale werknemers heeft wantrouwen tov registratie
2	Website en GKVI	Gestart	<p>a. @VWS: met communicatie overleggen over GKVI route ook bij "Geen DigiD"/samenvoegen op Rijksoverheid. staat sinds 28-1 online https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-coronabewijs-en-coronatoegangsbewijs/hulp-en-vragen > geen BSN;</p> <p>b. @GGD (januari), regio's onderzoeken hoe tijdens vaccinatie (groepsafspr & prikken op locatie) verklaringen tegelijkertijd meegegeven kunnen worden.</p> <p>c. @GGD – onderzoeken Geen BSN – wel videobellen mogelijk?</p>	<ul style="list-style-type: none"> DigiD kan je niet verplichten, dus alternatieve route nodig (dit kan ook via BRP(1) in combinatie met tel.nr) Wk 50: 5 regio's (Adam, Rdam, LimbN, GelZ, Flevoland) informeren de betrokken stakeholders. 16/12 eerste formulieren ontvangen. Er zijn 800 verzoeken binnen Wk 2: Groen licht webformulier & GKVI. RNI mailing gedeeld Wk 3: totaal nu over de 1k formulieren heen (incl. 800 wk 50). Via webformulier ~30min per form handwerk. Wk 3: combi vaccinatie & GKVI wordt onderzocht. Intentie bij op pad is GKVI mee. Regio Haaglanden heeft 29/1 groot prikweekend bij "de kassen" met aparte plek voor GKVI. Indien iemand terug in eigen land: indien BSN-secured email. Geen BSN-identificatie op GGD locatie nodig
3	DigiD-Talen	Afgerond		<ul style="list-style-type: none"> Focus is op hulp bij DigiD proces – teksten uitleg worden bijv. op WIN in verschillende talen aangeboden. Aanvraagproces voor DigiD is niet beschikbaar in het Pools/Roemeens/etc
4	DigiD - Inlog-code sneller	Afgerond	<p>a. @BZK (Q1) uitbreiding capaciteit op de huidige DigiD locaties, waar wachttijden te lang zijn.</p>	<ul style="list-style-type: none"> In Haarlemmermeer heeft dit al geleid tot een uitbreiding van de capaciteit van de balie op Schiphol. In dec. extra loket. Geen verdere opschaling, wel nw locaties (zie 5)
5	DigiD -Inlog-code makkelijk er	Gestart	<p>a. @BZK (Q1) is in overleg met Westland, Doetinchem, Heerlen, Rdam om ook DigiD's te gaan uitgeven. 1 feb: Heerlen zo goed als klaar. 15/2: Heerlen verstrekt als eerste extra gemeente DigiD's (de baliecodes) @BZK(Q1/2) bij RNI loketten tegelijkertijd DigiD aanvragen - testen in Venlo en Den Haag</p> <p>b. @BZK (WIP – doorlooptijd 1 jaar) Videobellen met DigiD-medewerkers als je niet in staat bent om naar een balie te reizen in meerdere talen: vraag is neergelegd. Pilot loopt nu voor NL geëmigreerden</p> <p>c. @BZK (Q3) inlogcodes sturen als in Q3 22 NL postcode in RNI staat-in Q3 toetsen of dit veilig kan</p>	<ul style="list-style-type: none"> 5a: Heerlen gaat als eerste extra gemeente DigiD's (de baliecodes) gaat verstrekken aan niet-ingezetenen met EU nationaliteit, Doetinchem probleem met informatiebeveiliging, Westland moet college goedkeuring geven (op z'n vroegst maart). Rotterdam wil een bijdrage leveren op meerdere plekken waar arbeidsmigranten wonen. ABU geeft aan vooral meer locaties in de Randstad/Noord - /Midden Nederland – hier nu wachttijd 5b: proces wordt bepaald. Uitdaging: formulieren, en activeringscode(bij bibliotheek?)
6	DCC telnr - Talen		<p>a. @VWS checkt of er IT wijzigingen of autorisaties nodig is voor gebruik NL postcode uit RNI</p> <p>b. Ontwikkelen mogelijkheid om in andere talen met Ministerie te communiceren over het aanvragen van vaccinatiebewijs</p>	<ul style="list-style-type: none"> Per Q3 2022 ook NL postcode in RNI

Update papieren DCC



Papieren DCC wordt mogelijk maar 3 maanden geldig. Vrijdag 22-1 in TK brief. Verwachting is niet dat het eerder dan 4 februari is

ID	Opl	Status	Vervolgstappen	Opmerkingen / vragen
1	BRP	Afgerond	-	<ul style="list-style-type: none"> Inschrijven bij gemeente kan om zodoende na 3 mnd automatisch papieren QR code te ontvangen. Bij verblijf >3mnd in NL kan er meer "dwingender" gestuurd worden naar registratie bij gemeente. Meer locaties dan DigiD-balies, wel ook mogelijk wachttijd, nadeel: deel internationale werknemers heeft wantrouwen tov registratie.
2	CoronaCheckApp	Afgerond		<ul style="list-style-type: none"> Papier kan geüpload worden in mobiel (zonder DigiD / BSN). Zodoende is laatste vaccinatiedatum geldig ipv "3mnd papier"
3	Bellen		<ol style="list-style-type: none"> @VWS svp onderzoeken dat als iemand al een papier heeft, en dus verificatie identiteit reeds gedaan is, of bellen mogelijk is voor nw papieren QR code 	<ul style="list-style-type: none"> 1-2: 5.1.2e gaat dit samen met de GGD onderzoeken
4	Webformulier & GKVI		<ol style="list-style-type: none"> @VWS GGD bespreking in werkgroep 	<ul style="list-style-type: none"> 1-2: dit wordt meegenomen naar het volgende overleg



Planning vaccinatie - 1^e, 2^e en booster prik

Focus op

- Internationale werknemers die hier reeds zijn¹
- Nieuwe instroom (Tussen 13k-20k per maand waarvan deel uit landen met lage vacc.graad) – zij melden zich in principe bij RNI
- Terugkerende internationale werknemers

Planning



¹Doelgroep Arbeidsmigranten

- Er zijn ongeveer 450 duizend geregistreerde arbeidsmigranten in Nederland². Hiervan zijn er
 - ~ 290 duizend geregistreerd in RNI (Registratie Niet-ingezetenen, exclusief woonadres in Nederland)
 - De overigen staan ingeschreven bij de gemeente (incl. woonadres in Nederland)

- Daarnaast zijn er niet (in Nederland) geregistreerde arbeidsmigranten. Zij

- Werken via een buitenlands bedrijf (voor bijv. een Poolse uitzendbureau). Dit zijn ~15 duizend mensen
- Werken zwart. Hierbij is het niet duidelijk wat de aantallen zijn

Feb-maart



-focus op realiseren van motivatie (1^e, 2^e en booster prik)

ID	Datum	Actie	Verantw.
1	7-12	Informereren doelgroep a. @SZW actieve oproep met sleutelorganisaties (oa Fairwork, Polonia) en eventueel Pools influencers "Kans verhogen vaccinatiegraad want nu GKVI" b. @VWS, RIVM, GGD: overleg met communicatie driehoek: hoe willen we oproep "Kans verhogen vaccinatiegraad want nu GKVI" inzetten qua communicatie <ul style="list-style-type: none"> • @all, hoe willen we leaflet "create a corona certificate after vaccination" inzetten • @VWS (herhaling comm) Ask employers to help with transport (longer term, repetitive) and to ensure that persons are informed about this possibility • @RIVM: landingspagina ABU+NBBU: NBBU: RNI mailing in nieuwsbrief en op website. Dit wordt goed gelezen. Indien extra campagne gewenst, aparte communicatie • @RIVM Investigate possibilities to include small leaflet 'information vaccination' in legal package and/or download for employers, printed leaflets @embassy • @RIVM: Investigate possibilities to expand when arriving with information about how to get a vaccination c. @RIVM-> BuZA share information (RNI mailing) with embassy d. @GGD-SZW how to reach self employed e. @SZW role models "Rompcu"?	Allen
2	7-12	Netwerk betrokken stakeholders (werkgevers) a. @GGD continuerend netwerken goed onderhouden (dit gaat ook deels via BCO)	GGD
3	15-2	Uitvoering verzoek ASML Novavax- landelijke lijn: Op individuele basis: basisreeks vrije keuze; op groepsniveau: landelijke lijn is mRNA a. @VWS: besluitvorming inzet Novavax b. @GGD: besluitvorming welke locaties inzet Novavax (13 locaties) c. @GGD HvB: afstemming met ASML – hoeveel mensen willen individuele keuze maken Novavax? Is er een locatie @HvB waar Novavax beschikbaar is?	VWS & GGD



Planning vaccinatie

- Wat willen we als structurele oplossing?

- Focus op**
- Internationale werknemers die hier reeds zijn¹
 - Nieuwe instroom (Tussen 13k-20k per maand waarvan deel uit landen met lage vacc.graad) – zij melden zich in principe bij RNI
 - Terugkerende internationale werknemers

Planning



¹Doelgroep Arbeidsmigranten

- Er zijn ongeveer 450 duizend geregistreerde arbeidsmigranten in Nederland². Hiervan zijn er
 - ~ 290 duizend geregistreerd in RNI (Registratie Niet-ingezetenen, exclusief woonadres in Nederland)
 - De overigen staan ingeschreven bij de gemeente (incl. woonadres in Nederland)

- Daarnaast zijn er niet (in Nederland) geregistreerde arbeidsmigranten. Zij
 - Werken via een buitenlands bedrijf (voor bijv. een Poolse uitzendbureau). Dit zijn ~15 duizend mensen
 - Werken zwart. Hierbij is het niet duidelijk wat de aantallen zijn

Vervolgstappen



1. DCC Vervolgstappen
2. Vaccinatiecampagne: [Kans verhogen vaccinatiegraad want nu GKVI](#)
3. Volgend overleg 1 maart



Bijlage

Titel | Date_Text



Hoe willen GGD regio's structurele oplossing invullen?

Per wanneer willen we structurele oplossing ingericht hebben? Half maart? (half maart -met uitloop naar 1 april- instellingen klaar)

Wat is er in Q1 mogelijk voor nieuwe instroom?

Structurele oplossing voor nieuwe instroom & booster

- Huidige situatie: Reguliere GGD vaccinatielocaties & fijnmazig vaccinatie
- Nieuwe instroom: Tussen 13k-20k per maand + "veeg" terugkerende arb.migranten
 - 20k in juli, en dat loopt dan langzaam terug naar zo'n 13k in november. Uitzondering dec:<10k
 - Gedeelte nieuwe instroom zal niet gevaccineerd zijn. Zie ECDC¹

• Wat willen we en wat is mogelijk voor oplossing nieuwe instroom?

Voor de structurele oplossing geven ABU & NBBU aan, dat zij ervan uitgaan dat iedereen de kans heeft gehad (in eigen land of in Nederland). Indien iemand nog niet geweest is, dat dit vooral door motivatie komt

Motivatie | voorlichting ideeën

1.Vorm

- Polonia
- RNI Mail
- Poolse, Roemeens en Bulgaarse gemeenschappen
- Landingspagina ABU + NBBU, info over vaccinaties
- Communicatie VWS – webinar / filmpjes
- Social media
- Poolse influencers? (SZW kent partijen)
- Bedrijven blijvend aandacht voor vaccinatie, ook omdat terugkerenden niet bij RNI balie komen (want reeds geregistreerd)
- GGD netwerken goed onderhouden
- Eventueel bij een grote locatie: GGD voorlichting gebaseerd op feiten? (na oplossing DCC)
- RNI balie: folders (SZW geeft aan dat dit niet werkt)

2. Inhoud

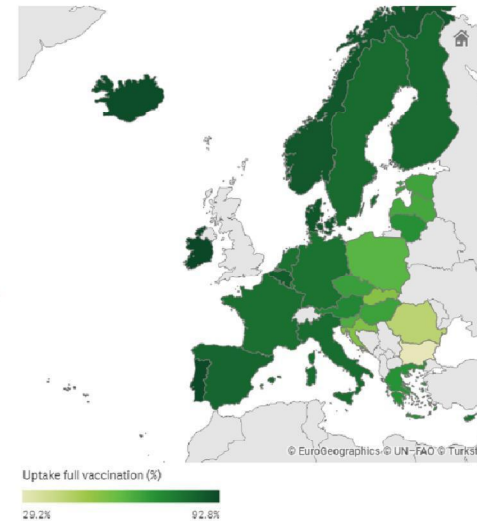
- Begrijpen wat er speelt -> inhoud toegespitst

Niet: werkgevers/groepshoofd voorlichting (om neutrale rol te houden) of arbodienst (arb.migranten komen alleen bij arbodienst als er iets is, zij kennen arbodienst niet) of vakbonden (ledenwerving?)

Fysieke locaties

- 19 RNI inschrijfbalies: kan een vaccinatielocatie mogelijk in de buurt van een RNI balie (want nieuwkomers moeten zich sowieso registreren)?
- Verwachting voornamelijk woonachtig in grote steden. Klopt dit? > Actie GGD bespreking met regio's 9/9.

Cumulative uptake (% of full vaccination among adults (18+) in EU/EEA countries as of 2021-11-23



¹Bron: ECDC (23/11/21)



notitie 23/12: Venlo RNI loket pilot, tegenvallende opkomsten, twijfel of het waarde heeft om er te zijn. Verkeerde maand (dec?), wat zegt Otto hierover?

Bespreking maatwerkoplossing (onderd. van fijnm. vaccineren)

- Om de week in **gesprek met regio's**. Wat waren de inzichten in recent gesprek?
 - > hoe gaat het met de vacc.bereidheid?
 - Aantal neemt flink af
 - > Fijnmazig vaccineren stopt mogelijk in sommige regio's eind 2021. Wat geven de regio's hierover aan? Wat is mogelijk vanaf januari?
 - Regio's bezig met voorbereiding boostercampagne. Regio's met veel arbeidsmigranten stoppen niet direct
 - Basis infrastructuur – leunt op verantwoordelijkheid van mensen om naar GGD te gaan
 - GGD Utrecht – kijkt hoe ze AM kunnen boosteren – 2 persoons team: 1 arts + 1 admin
 - > Zijn er signalen over dwang & drang?
 - NBBU kreeg signalen dat uitzendorganisaties gevraagd worden om “alleen gevaccineerden” te sturen. NBBU heeft aangegeven dat zij dit als werkgever conform de wet niet mogen weten
 - > Wat zijn de best practices (uitvoering, vrijwilligheid borging¹, ...)
 - bij clusteruitbraak, BCO-GGD komt langs, dit moment wordt gebruikt voor informeren over vaccinatie
 - Venlo, bij RNI loket, op sommige dagen 200-300. **Nw** datum live 3 dec- elke donderdag- bekendheid wordt breder bekend bij andere uitleners. Monitoring of dit een succesvol concept is (eerste dag opkomst 5 ipv 600 benoemd door Otto)
 - Toeleiding realiseren met hulp van Poolse supermarkten (GGD Hollands Midden)
 - Filmpjes
 - Openstelling
 - Samenwerking met werkgevers- bijv. faciliteren busjes door werkgevers zonder er zelf bij te zijn
 - Taal: GGD werkt met tolken (niet met bedrijfstolken)
 - > Wat zijn barrières, zijn er hulpvragen?
 - Ik kan geen DCC krijgen, dus waarom zou ik gevaccineerd worden > **Actie VWS**
 - Wantrouwen bij registratie. Vooral bij zwartwerkers, maar ook anderen graag onder de radar
 - Personele capaciteiten. Daarnaast op locatie registratie in CoronIT. Dit wordt lokaal opgelost
 - Beschikbaarheid tolken o.a. voor bekijken GV. Lokaal zijn creatieve oplossingen
 - > Overig
 - **Nw** Werkgevers noemen soms grote aantallen, wat op het moment dat GGD naar werkgever toekomt helaas kleine aantallen zijn
 - Soms dubbele benadering want GGD regio focust op werkgebied en woongebied
- Gezondheidsverklaring is in 12 talen vertaald en informatie wordt ter beschikking gesteld (RIVM heeft behoefte gecheckt met ABU: geen signalen, snappen complexiteit als een Poolse werknemer vervolgens met Poolse gez verklaring naar een reguliere GGD locatie gaat)



Bijlage | DigiD balies

*DigiD balies in Nederland | zie [DigiD-activeringscode ophalen in Nederland | Wonen & werken | Nederlandwereldwijd.nl | Ministerie van Buitenlandse Zaken](#)

DigiD-balies in Nederland

- [Bergeijk](#)
- [Bergen op Zoom](#)
- [Breda](#)
- [Den Haag](#)
- [Echt-Susteren](#)
- [Enschede](#)
- [Haarlemmermeer \(gemeentebalie Schiphol\)](#)
- [Maastricht](#)
- [Montferland](#)
- [Sluis](#)
- [Venlo](#)



Verdieping doelgroep | Registratie en vindbaarheid

Doelgroep	#	Registratie en vindbaarheid: Complexiteit en toelichting complexiteit
6 Arb.migr met werk	800k (290k RNI, waarvan 240k EU/EFTA)	Middel <ul style="list-style-type: none"> Een deel van de arbeidsmigranten dat minder dan 4 maanden in NL woont, staat ingeschreven in het RNI met een buitenlands verblijfsadres. Sinds half januari worden e-mail adressen gevraagd. 85% van de Ingeschrevenen deelt e-mail adres De (niet-kennis) arbeidsmigranten worden veelal vanuit speciale uitzendbureaus van werk & woning voorzien en hebben weinig blootstelling aan de Nederlandstalige informatie over vaccinatie Bij verblijf langer dan 4 maanden is het wettelijk verplicht zich in te schrijven bij de gemeente waar hij/zij dan woonachtig is. Mogelijk wordt bij verhuizingen het woonadres niet aangepast. Arbeidsmigranten worden meestal via hun werkgever verzekerd en kunnen zich ook inschrijven bij bijv. huisartspraktijken



Wat is nodig voor succes?



- Vertrouwen in vaccinatie
 - Goede informatie (in verschillende talen)
- Bereiken van deze specifieke groep
 - Samen met partijen vaststellen wat een realistische en haalbare oplossing is



- Conform uitgangspunten: Voorkeur voor aansluiting bij reguliere vaccinatiekanalen (GGD, Huisarts, ziekenhuis) op basis van geboortjaar



- Borgen inschrijving in het RNI / BRP
 - SZW roept werkgevers met arbeidsmigranten op om aandacht te besteden aan een juiste inschrijving in het RNI of de BRP in de gemeente waar zij woonachtig zijn. Tevens onderdeel van communicatiestrategie voor deze groep
- Borgen regionale juiste opslag, bestellingen en (her)distributie ter voorkoming van spillage
- Borgen registratie CIMS indien mogelijk¹
 - Anonieme data (incl. geen consent) wordt door de uitvoerende partij gedeeld met RIVM (niet in CIMS). Hierdoor is er zicht op de aantallen

¹GGD kan zonder BSN/ v-nr mensen vaccineren. Het systeem CoronIT geeft daartoe de mogelijkheid; Voor de koppeling met CIMS is de combi NAW met BSN/V-nr nodig



Klantenreis en aanpak

We onderscheiden de volgende groepen

- Personen die staan ingeschreven in de BRP
- Personen die staan ingeschreven in het RNI, sommigen met, sommigen zonder emailadres
- Personen die niet staan ingeschreven



Samen met branche organisaties willen we vaststellen wat een logische aanpak is

- Wat zijn verantwoorde en realistische mogelijkheden om de arbeidsmigranten te stimuleren
- Wat is er additioneel nodig

De concept kaders hierbij zijn

- Vaccinatie is een vrijwillige keuze
- We moedigen aan dat mensen zelf afspraken inplannen (werkgevers zouden hierbij eventueel kunnen helpen (voorlichting, afspraak i.o.m. planning, coördinator?))
- Mensen zijn aan de beurt wanneer ook de 'Nederlander' aan de beurt zou zijn (dus op geboortjaar)

Vragen

- Is er een beeld over de vaccinatiebereidheid? Wat zijn mogelijke barrières? Wat is mogelijk om deze groep te motiveren? Hoe voorkomen we "dwang"?
- Wat zijn jullie ideeën over wat goed gaat/beter kan bij testen en wat kunnen we hier mbt vaccinatie van gebruiken? Wat zijn valkuilen?
- Welke communicatiemiddelen hebben de organisaties die we kunnen gebruiken/op aan sluiten? (incl social media voor voorlichting / online voorlichtingsbijeenkomsten / motiverende pers.gespr'n)
- Welke talen zijn nodig? Stel dat webportal in NL/EN is, wat is er dan nodig om afspraak te maken?
- Wat is nodig indien het individuele afspraken zijn? (ondersteuning afspr'n: planner & coördinator voor talen?)
- Wat is nodig en mogelijk vanuit de branche organisaties qua hulp naar vaccinatielocaties?
- Hebben arbeidsmigranten mogelijkheid (tijd) om naar vaccinatielocatie te gaan?
- Gaan mensen tijdens werktijd? Wat is mogelijk tijdens "prikweekenden"?
- Hoe gaan bedrijven straks om met vaccinatiepaspoorten/bewijzen uit andere landen (waar ze sneller zijn met vaccineren), overigens ook in relatie tot de aanstaande q-plicht



Onderzoeksvraag & kaders | Arbeidsmigranten met werk

Onderzoeksvraag: Wat is de **aanpak** voor vaccinaties bij **Arbeidsmigranten met werk**?

Uitgangspunten landelijke uitvoering t.b.v. efficiënte vaccinatiecampagne en minimale verspilling

- Voorkeur voor aansluiting bij reguliere vaccinatiekanalen (GGD, Huisarts, ziekenhuis) op basis van geboortjaar.
- Als een groep met extra hulp of ondersteuning naar een vaccinatiekanaal kan worden toe geleid, zonder dat er nieuwe maatwerk vaccinatiekanalen worden geopend dan is dit de insteek.

Voorstel Landelijke kaders

- Conform leeftijdscohorten
- Geen discriminatie tussen Nederlanders en Arbeidsmigranten – dit betekent dezelfde mogelijkheid bieden tot het krijgen van vaccinatie
- Juiste registratie gewenst, zodat
 - de Nederlandse overheid deze mensen kan bereiken zonder tussenkomst van werkgevers (ivm risico mitigeren van vaccinatie dwang)
 - er m.b.v. BSN controle kan plaatsvinden dat er een binding is met Nederland
 - bij opt-in deze mensen in het CIMS geregistreerd kunnen worden

Voorstel om dit verder te onderzoeken wat mogelijk is - eerst focus op de 98%

• 'Vaccinatie zonder registratie' zal mogelijk gemaakt worden, hierbij zal deze groep mogelijk later aan de beurt is

- Extra hulp benodigd bij:
 1. Voorlichting om te zorgen dat belangrijke informatie bij deze mensen terecht komt en mitigeren van risico verkeerde informatie (hulp werkgever / arbodienst? + e-mail via RNI en bij BRP via uitnodiging incl link naar eigen taal)
 2. Afspraken maken ivm taal barrière en risico verplaatsing naar andere werklocatie (hulp werkgever / planner / coördinator)
 3. Vervoer voor arbeidsmigranten die geen toegang hebben tot vervoer (hulp werkgever | check enquête)
 4. Taal tijdens vaccinatie – begeleiding gewenst (hulp werkgever / coördinator | check enquête+GGD)
- Ad.3&4: Voor de werkgevers is het realistisch om hulp te bieden in vervoer en begeleiding indien arbeidsmigranten in kleine groepjes (6?) afspraak kunnen maken



	Partij	Bijzonderheden	Actie
1 Landelijke communicatie	VWS	<ul style="list-style-type: none"> Communicatie gewenst dat de oplossingsrichting conform leeftijdscohorten is, en dat vaccinatie een vrijwillige keuze is (duidelijke informatie om dwang te voorkomen, Westland "koeienletters" gewenst); combinatie communicatie met quarantaine plicht (@VWS/SZW/RIVM): Extra signaal (per mail/brief) naar opdrachtgevers en uitzendbureaus gewenst dat vaccinatie vrijwillige keuze is 	<ul style="list-style-type: none"> VWS – mail/brief naar partners
2 Planning	VWS & RIVM -> uitzending & werkgevers -> arb.migr	<ul style="list-style-type: none"> Duidelijke planning communiceren is belangrijk (het is pragmatisch als de uitzendorganisatie / planner ism werknemers afspraken plant) 	
3 Informeren doelgroep	RVIG, SZW(WIN) uitzending & werkgevers, gemeentes	<ul style="list-style-type: none"> Uitzendorganisaties (en werkgevers?) helpen graag Algemene informatie¹ kan gestuurd worden door RVIG naar RNI mensen met e-mail adres, zij zijn proces hiervoor aan het vaststellen (zie ook stap 3) Voorlichting medische aspecten; idee indien gewenst (vrijwillig): met hulp van Arbo-arts? Infomateriaal kan ook op 19 RNI loketten worden neergelegd. 	<ul style="list-style-type: none"> Verzoek concretiseren naar uitz.org & werkgevers RIVM <-> RVIG
4 Uitnodigen doelgroep	RVIG, uitzending & werkgevers	<ul style="list-style-type: none"> Voor RNI: geen uitnodiging, maar oproep per leeftijdscohort. Na afstemming met RVIG en GGD over verwachte aantal toestroom, geeft RIVM selectie leeftijdscohort door aan RVIG (e-mail¹ per week / per 2 weken), uitzendorganisaties en werkgevers (posters en/of andere communicatie over welke leeftijdscohort aan de beurt is) Alternatief: uitnodiging via de werkgever. Risico: vacc.dwang & niet volledig Voor BRP geregistreerde: regulier proces 	<ul style="list-style-type: none"> Gedetacheerden zonder BSN uitnodigen via meldloket?-SZW
5 Afspraak maken		<ul style="list-style-type: none"> Voorkeur oproep DigiD zodat eigen afspraak via webportal mogelijk is. Dit heeft echter maar een zeer klein gedeelte Voor telefoon: NL/EN is de taal. Hulp nodig. Mogelijk hulp vanuit werkgever? 	<ul style="list-style-type: none"> GGD – onderzoek bij regio met hoog% arb.migr – praktische uitvoerbaarheid groepsafspr
6 Vervoer naar vaccinatie locatie		<ul style="list-style-type: none"> Vanwege vervoer het liefst groepsafspraken (note: bij RNI individuele afspraken) 	
7 Vaccinatie	GGD	<ul style="list-style-type: none"> Idee is om bij oproep te vragen BSN mee te nemen naar vaccinatie locatie Taal: NL/EN: wat is benodigd voor ondersteuning taal? 	<ul style="list-style-type: none"> VWS – welke controlemech? GGD – wat is uitvoerbaar?
8 Registratie	GGD	<ul style="list-style-type: none"> CoronIT. Voor de koppeling met CIMS is de combi NAW met BSN/V-nr nodig Registratiekaartje moet persoon zelf meenemen naar land van herkomst om vaccinatie te laten registreren voor eventueel vaccinatiebewijs 	
9 Nazorg en overzicht	ntb	<ul style="list-style-type: none"> Monitoring indirect mogelijk door bij adres naam buitenland te registreren 	<ul style="list-style-type: none"> GGD
10 Overig		<ul style="list-style-type: none"> Enquête voor het begrijpen van vaccinatiebereidheid en benodigd proces: hoe creëren we vertrouwen? Vakbonden betrekken 	<ul style="list-style-type: none"> RIVM & SZW SZW


18

¹Incl. visuele informatie over vaccinatie, waar je informatie kan vinden (bijv. bijsluiters) en hoe je afspraak kan maken, tevens gezondheidsverklaring zodat mensen van te voren hier over kunnen nadenken en eventueel voor afspraak met GGD artsen telefoonnummer kunnen bellen



Donderdag 11/11 DPG raad: HKVI is te risicovol. Actie: HKVI koppelen aan bestaande systemen zodat zicht en controle is op gebruikers van HKVI -> GKVI
 23/11 VWS opdrachtbrief gestuurd
 Vervolgstep: DPG raad: wel/niet akkoord. Deze week communicatie (@ 5.1.2e eerste actie, en vervolgens linken met VWS&RIVM)
 3/12: BO overleg -> spoedoverleg 6/12

Vaccinatiebewijs (DCC) | Situatie en oplossingsrichtingen

 Situatie	 Complicatie	 Geen DigiD & geen NL postcode > Oplossingsrichtingen
<ul style="list-style-type: none"> Voor mensen van binnen Europa is NL wettelijk verplicht Europee mensen die hier gevaccineerd zijn een vacc bewijs te geven Er zijn tussen de 240k-290k int. werknemers in het RNI in NL. In juli verwachten we nieuwe arbeidsmigranten tussen de 20k-30k. aug-dec: 10k-20k per maand nw arbeidsmigranten In CIMS staat data vd internationale werknemers met BSN (iedereen in RNI heeft een BSN), VWS heeft deze data nw Signalen vanuit fijnm.vaccineren dat geen DCC nu barrière is voor motivatie vaccinatie bij arbeidsmigr 	<ul style="list-style-type: none"> Voor de CoronaCheck app is een DigiD nodig. Er zijn veel int. werknemers zonder DigiD BZK geeft aan dat er wisselende wachttijden zijn voor internationale werknemers om een DigiD activatiecode op te halen bij de DigiD balie*. Voorbeeld Den Haag (Westland) 6 wkn; Bergeijk (Brabant): geen wachttijd Indien je geen DigiD hebt, en wel een BSN en in CIMS/CoronIT staat, dan helpt helpdesk BZK (tel 31-247247247). Verificatie is op BSN en NLse postcode. Er staat echter geen NLse postcode in het RNI. Verificatie is niet mogelijk. Sommige arbeidsmigranten zijn "met handen en voeten" gebonden aan werkgever. Zij hebben mogelijk geen vervoer naar een DigiD balie 	<p>Lokaal</p> <ol style="list-style-type: none"> (>4 mnd) in NL -> schrijf je in BRP (postcode verificatie ✓; meer locaties dan DigiD-balies, wel ook mogelijk wachttijd, nadeel: deel internationale werknemers heeft wantrouwen tov registratie) DigiD aanvragen en activatiecode bij DigiD balies. VWS – toer langs grote werkgevers: 24/8 vooralsnog wordt er geen gebruik gemaakt van de DCC tour bus nw okt Met BSN - gemeenten (16) met QR code nw okt Met BSN: prikken op locatie direct HKVI (GGD) Zonder BSN - GGD-DCC locaties: 12 regio's (oa Haaglanden, IJssell., HvB, Adam, Gron.) gaan dit binnen enkele dagen realiseren. HKVI is aangemaakt. Jurid.aansprakelijkh op org en niet bij arts is opgelost. Andere regio's melden zich ook. Dus klein beginnen en iedere wk uitbreiden. Nw VWS: wat zijn de identificatie eisen <p>Centraal</p> <ol style="list-style-type: none"> VWS – onderzoekt structurele oplossing (nw per Q3 RNI incl NL postcode -< via tel.nr)

¹⁹Niet mogelijk: Centraal: verificatie geboortedatum ipv NL postcode; VWS: Een aanpassing in deze route is niet mogelijk "Omdat het over medische gegevens gaat, vraagt het CIBG het huisadres in het BRP als extra identificatie. Er is gekozen om de bewijzen naar de adressen in het BRP te sturen, zodat een kwaadwillende buurman niet het CIBG gaat bellen om het herstel van vaccinatiebewijs van de buurman op te vragen en naar zijn eigen huisadres te versturen". Centraal. Verificatie via email en telefoonnr; niet mogelijk: juridisch moeilijk te checken en technische aanpassing noodzakelijk