



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Deze nota is bedoeld om openbaar gemaakt te worden: **Ja**

Aan

MVWS

Deadline: 24-12-2021

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19

**Ontworpen door**

5.1.2e )  
5.1.2e  
T 070 5.1.2e  
M +316 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Geldigheidsduur CTB

**Datum Document**

-

**Kenmerk**

3302311-1022464-PDC19

**Bijlage(n)**

-

*gas/12* *Antoon*

## 1. Aanleiding

In Europa wordt van het DCC de geldigheidsduur van het vaccinatiebewijs aangepast. Daarnaast loopt de bescherming van vaccinatie en herstel tegen transmissie terug naarmate de tijd vordert, zeker nu de Omikronvariant snel de dominante variant wordt. Omdat de juridische geldigheid van het DCC wordt aangepast naar 270 dagen na de volledige vaccinatie, is de vraag hoe zich dat verhoudt tot het CTB.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt gevraagd akkoord te gaan met de volgende beslispunten:

- a) Gaat u akkoord met het invoeren per 1 februari van een geldigheidsduur van het CTB op basis van volledige vaccinatie en/of boosterprik naar 270 dagen na de laatste vaccinatie?
- b) Gaat u akkoord met het invoeren per 1 februari van een geldigheidsduur van het CTB op basis van vaccinatie tot 270 dagen voor kinderen vanaf 12 tot 18 jaar?
- c) Gaat u akkoord met het beperken van de geldigheidsduur van een CTB op basis van herstel naar de EU-norm vanaf 12 dagen tot 180 dagen gerekend van de datum van de (positieve) test, ingaande per 1 februari?
- d) Gaat u akkoord met het beperken van de technische geldigheidsduur van papieren bewijzen naar 90 dagen?
- e) Gaat u akkoord met de voorgestelde tijdslijnen? Daarmee worden de regels aangekondigd op (of zo spoedig mogelijk na) 14 januari, treden ze in werking per 1 februari en verloopt de overgangperiode voor papieren bewijzen op (op zijn vroegst) 1 maart?



### 3. Kernpunten

Hieronder zijn kort de beslispunten met bijbehorende af- en/of overwegingen en consequenties uitgewerkt. Vervolgens zal er kort worden ingegaan op mogelijkheden om de uitvoering te ontlasten. Aan het einde van dit kopje kernpunten is er nog achtergrondinformatie opgenomen.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

#### Beslispunten

**Beslispunt a):** Gaat u akkoord met het invoeren per 1 februari van een geldigheidsduur van het CTB op basis van volledige vaccinatie en/of boosterprik naar 270 dagen na de laatste vaccinatie?

*Alternatief 1:* U besluit tot het invoeren van een geldigheidsduur van het CTB op basis van volledige vaccinatie en/of boosterprik naar een termijn die korter is dan 270 dagen, zoals 180 dagen.

*Alternatief 2:* U besluit tot het invoeren van een geldigheidsduur van het CTB op basis van volledige vaccinatie en/of boosterprik naar een termijn die langer is dan de 270 dagen, of het niet invoeren van een geldigheidsduur.

*Alternatief 3:* U besluit tot het invoeren van een geldigheidsduur van het CTB op basis van volledige vaccinatie naar de EU-norm (270 dagen) per 1 februari na de laatste prik. U wacht met een besluit over de geldigheidsduur van het CTB op basis van de boosterprik. Hierbij loopt u een-op-een gelijk met het besluit van Europa. In het testoverleg was nog niet duidelijk dat de EU-norm nog niet zou gaan gelden voor de booster.

#### Afwegingen

- De geldigheid beperken is in overeenstemming met de afnemende bescherming van vaccinatie tegen transmissie naarmate de volledige vaccinatie langer geleden is voltooid.
- Door een geldigheidsduur in te voeren voor CTB op basis van vaccinatiebewijzen, wordt de wenselijkheid van de booster benadrukt.
- De invoering van een geldigheidsduur van 270 dagen is in lijn met het besluit over het DCC en daardoor communicatief eenvoudiger.
- In Europa wordt er momenteel geen geldigheidsduur gekoppeld aan de booster. Als daar op een later moment toe besloten wordt, is dat eenvoudiger voor het DCC dan voor het CTB. Bij het DCC kan de scanner/controleur op basis van de informatie in het DCC bepalen of iemand voldoet. In het CTB staat minder informatie opgeslagen en kan de geldigheidsduur niet in de Scanner worden bepaald. Het is aannemelijk dat ook na de booster de bescherming weer zal teruglopen en de DCC opnieuw een einddatum krijgt. Zeker gezien de kenmerken van Omikron kan een nieuwe booster nodig zijn.

#### Consequenties

- Voor de invoering van een geldigheidsduur, is een aanpassing van de Trm nodig. Het voorstel is om de Trm te wijzigen per 1 februari. Daarop vooruitlopend worden per 14 januari deze nieuwe regels al gehanteerd voor vaccinatiebewijzen die in de CoronaCheck-app worden ververst. Om te voorkomen dat daardoor een Ctb vaccinatiebewijs al verloopt voor de officiële ingangsdatum van 1 februari, verlopen deze bewijzen niet voor 1 februari.



- De vraag naar (booster)vaccinaties en het tijdig verkrijgen van een CTB zal toenemen. Daarbij dienen alle reeds uitgegeven papieren bewijzen onbruikbaar te worden gemaakt, omdat deze bij uitgifte een technische geldigheid van een jaar hebben gekregen en uit het CTB niet af te leiden is tot wanneer deze geldig zou blijven onder de nieuwe regels
- De uitvoeringspartijen die betrokken zijn bij en verantwoordelijk voor de papieren bewijzen zijn, dienen tijdig en juist te worden geïnformeerd over de aanpassing en de verwachte consequenties.
- De burger dient tijdig en juist geïnformeerd te worden over de wijziging, en dan met name over het verlopen van de papieren CTB's.
- Er zal een overgangperiode van minimaal 1 maand worden geïntroduceerd voor papieren CTB's.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

**Beslispunt b):** Gaat u akkoord met het invoeren per 1 februari van een geldigheidsduur van het CTB op basis van vaccinatie tot 270 dagen voor kinderen vanaf 12 tot 18 jaar?

*Alternatief 1:* U besluit tot een (tijdelijke) uitzondering voor kinderen tot 18 jaar waardoor zij uitgezonderd worden van de geldigheidsduur. U kunt eventueel op een later moment de geldigheidsduur voor deze doelgroep aanpassen. Hierbij loopt u een-op-een gelijk met het besluit van Europa, maar loopt u het risico dat deze beleidswijziging mogelijk later alsnog ingevoerd moet worden en dan – omdat het doorvoeren van de wijziging in DCC eenvoudiger is dan bij CTB – vertraging oploopt.

In het testoverleg was het beeld dat de EU de 270 dagen wel van toepassing zou verklaren voor de groep 12-17 jaar. De Europese Commissie heeft bij gedelegeerde handeling besloten dat zij deze doelgroep uitzonderen van de geldigheidsduur.

Afwegingen:

- De EMA heeft nog geen booster goedgekeurd voor kinderen, maar zij moeten vanaf 13 jaar wel een CTB laten zien. Desondanks is een aantal landen al begonnen met het booster van kinderen. In bijvoorbeeld België, Duitsland en Oostenrijk kunnen kinderen van af 12 jaar off label geprikt worden; in Ierland en het VK vanaf 16 jaar of jonger dan 16 jaar met onderliggende lijden en in Zwitserland vanaf 5 jaar.
- U heeft aangegeven voornemens te zijn een spoedadvies aan de Gezondheidsraad te vragen over het booster van kinderen.
- De eerste kinderen zijn pas medio augustus volledig gevaccineerd. Deze vaccinatiedatum plus 270 dagen geldigheid maakt dat de geldigheidsduur voor de eerste 12-17 jarigen medio mei 2022 verloopt.
- Als kinderen niet tijdig zijn geboosterd en het CTB daardoor te zijner tijd niet geldig is, dan moeten zij zich laten testen voor toegang.
- De geldigheid van het bewijs op basis van vaccinatie voor deze doelgroep moet voor medio mei worden verlengd, wanneer de EMA en/of de Gezondheidsraad geen aanleiding zien om te adviseren om een geldigheidsduur te hanteren.
- In de communicatie moet er rekening gehouden worden met de eventuele afwijking ten opzichte van het DCC.

Consequenties



- Als de EMA of de EU anders besluit over de booster voor kinderen, of de Gezondheidsraad negatief adviseert, dan moet dit besluit op basis daarvan mogelijk heroverwogen worden.
- Verlengen van de geldigheidsduur is nauwelijks een probleem voor mensen. Het invoeren van een geldigheidsduur – omdat dat aanleiding toe is – in het geval dat u kiest voor het alternatief of het beperken van de geldigheidsduur levert voor mensen mogelijk wel een probleem op.
- Er is heldere communicatie nodig om duidelijk te maken dat er geen onderscheid wordt gemaakt voor kinderen, terwijl zij op dit moment nog niet de mogelijkheid hebben zich te laten boosteren.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

**Beslispunt c:** Gaat u akkoord met het beperken van de geldigheidsduur van een CTB op basis van herstel naar de EU-norm vanaf 12 dagen tot 180 dagen gerekend van de datum test, ingaande op na een positieve test per 1 februari?

*Alternatief 1:* U besluit de geldigheidsduur niet te beperken en vast te houden aan de huidige 365 dagen.

*Alternatief 2:* U besluit de geldigheidsduur te beperken tot 270 dagen, in lijn met de geldigheidsduur van bewijzen op basis van vaccinatie.

#### Afwegingen

- Op 30 november is er voor gekozen om de geldigheidsduur van het CTB op basis van herstel te verlengen tot 365 dagen, op basis van het 127<sup>e</sup> OMT-advies (8 oktober).
- Op dit moment worden CTB's op basis van herstel uitgegeven na zowel een positieve PCR-test als een positieve antigeentest. Voor het DCC gelden alleen bewijzen op basis van herstel na een positieve PCR-test.
- Er ligt bij u een andere nota voor, waarin u wordt gevraagd te besluiten over de uitgifte van bewijzen op basis van herstel alleen nog maar op basis van een positieve PCR-test.
- Er zijn aanwijzingen dat een doorgemaakte (Delta-)infectie bij Omikron onvoldoende bescherming biedt.
- Met het beperken van de geldigheidsduur, wordt voorkomen dat een CTB op basis van herstel langer geldig is dan een bewijs op basis van vaccinatie en daarmee 'aantrekkelijker' wordt, terwijl er onvoldoende bewijs is om te veronderstellen dat die bescherming beter is.

#### Consequenties

- Voor het wijzigen van de regels rondom bewijzen op basis van herstel, is een aanpassing van de Trm nodig. Het voorstel is om de Trm te wijzigen per 1 februari. Daarop vooruitlopend worden per 14 januari deze nieuwe regels al gehanteerd voor herstelbewijzen die in de CoronaCheck-app worden ververst.
- Als u akkoord gaat met het voorgenomen besluit en het advies in de separate nota over de bewijzen op basis van herstel, zijn bewijzen op basis van herstel niet meer geldig op basis van een positieve antigeentest per 1 februari. Dat betekent:
  - Positieve **PCR test voor 14 jan** en opgehaald in CoronaCheck-app voor 14 jan: app toont in eerste instantie een Ctb bewijs voor 365 dg én een DCC, maar na verversen ergens vanaf 14 jan is de geldigheidsduur van Ctb teruggebracht tot 180 dg.



- Positieve **antigeen test voor 14 jan** en opgehaald in CoronaCheck-app voor 14 jan: app toont in eerste instantie een Ctb bewijs voor 365 dg (geen DCC), maar na verversen ergens vanaf 14 jan vervalt de geldigheidsduur van Ctb vanaf 1 feb.
- Positieve **PCR test vanaf 14 jan** en daarna opgehaald in CoronaCheck-app: app toont een Ctb bewijs voor 180 dg én een DCC.
- Positieve **antigeen test vanaf 14 jan** en daarna opgehaald in CoronaCheck-app: app toont een Ctb bewijs welke vervalt per 1 feb (geen DCC). Als opgehaald vanaf 1 feb wordt geen Ctb op basis van herstel getoond.
- Er is duidelijke communicatie en informatie nodig over het snel wisselende beleid.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19  
**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

**Beslispunt d):** Gaat u akkoord met een richtinggevend besluit tot het beperken van de technische geldigheidsduur van papieren bewijzen naar 90 dagen? Deze termijn wordt nog nader afgestemd met de uitvoeringspartijen en er wordt op een later moment een heroverweging aan u voorgelegd. Daarbij worden ook de uitgangspunten van de CoronaCheck-app meegenomen.

**Alternatief 1:** U besluit de technische geldigheidsduur van papieren bewijzen niet te beperken en vast te houden op 365 dagen.

**Alternatief 2:** U besluit de technische geldigheidsduur van papieren bewijzen te beperken tot een periode langer dan 90 dagen, bijvoorbeeld 120 dagen.

**Alternatief 3:** U besluit de technische geldigheidsduur van papieren bewijzen te beperken tot een periode korter dan 90 dagen, bijvoorbeeld 60 dagen.

Afwegingen:

- De wens is om het CTB-systeem flexibeler in te richten. Op die manier hoeven niet alle papieren bewijzen ingetrokken te worden bij een volgende beleidswijziging. Door de technische geldigheidsduur van papieren bewijzen te verkorten, is een beleidswijziging binnen 90 dagen van toepassing op de papieren bewijzen, zonder dat deze ingetrokken hoeven te worden. Iedere keer dat de nieuwe bewijzen immers opnieuw moeten worden opgehaald, kunnen nieuwe regels worden meegegeven.
- Daarbij is er een afweging tussen veiligheid/besmettingsrisico's en de impact op de uitvoering. Bij een kortere technische geldigheidsduur zijn de besmettingsrisico's in de overgangperiode van een volgende beleidswijziging langer, omdat er minder mensen gedurende de overgangperiode ondanks een verlopen juridische geldigheidsduur toegang krijgen tot een CTB-locatie. Tegelijkertijd is de uitvoering gebaat bij een langere technische geldigheidsduur, omdat de papieren bewijzen dan minder vaak geprint dienen te worden.
- Voor burgers is het zelf printen van bewijzen een relatief kleine opgave. Het opnieuw aanvragen via de telefoonlijn of via de zorgverlener verantwoordelijk voor vaccinatieregistratie is echter arbeidsintensief en kostbaar. Dit geldt met name voor niet-digitaal vaardige burgers.
- De last voor uitvoeringsinstanties wordt groter, naarmate de papieren bewijzen vaker moeten worden uitgegeven. Dit geldt voor het CIBG en de Belastingdienst voor de telefonische aanvraag van bewijzen, bibliotheken en gemeenten die bewijzen per telefoon of per post aanvragen voor min-



der-digivaardigen en voor zorgverleners (huisartsen, ziekenhuizen, etc.) en de GGD'en die bewijzen via HKVI printen.

- Als de gesprekken met de uitvoeringspartijen en over de uitgangspunten de CoronaCheck app zijn gevoerd, dan wordt op basis daarvan het definitieve besluit op dit beslispunt voorgelegd.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

#### **Opties om uitvoeringslast te verkleinen**

- Uitgegeven papieren bewijzen (via uitzonderingsroute) inladen in CoronaCheck-app, waarmee de geldigheid niet verloopt. Dit is al mogelijk voor uitgegeven DCC's. Wanneer deze ingeladen worden in de CoronaCheck app, wordt ook automatisch een CTB aangemaakt. Dit is ook mogelijk te maken voor papieren bewijzen, waarbij geen DCC wordt uitgegeven.
- Mogelijkheid om vaccinaties gezet in het buitenland toe te voegen aan de CoronaCheck-app. Hier is momenteel een verkenning naar gestart. Het idee is het burgers met een geldig DCC op basis van een vaccinatie gezet in het buitenland mogelijk maken om deze toe te voegen aan de CoronaCheck-app om hiermee ook een CTB te kunnen verkrijgen via de geldende business rules. Daarbij kan ook worden gekeken naar de ontsluiting van de via de GGD Utrecht geregistreerde buitenlandse vaccinaties (vanuit CoronIT) naar CoronaCheck (meer dan 40.000 gevallen).
- Het ontwikkelen van een dienstverleningsmodel via de telefoonlijn. Er worden dan automatisch nieuwe bewijzen verstuurd als de geldigheidsduur van het vorige bewijs verloopt.
- In Europa is deze discussie ook gevoerd. De Europese Commissie geeft in haar gepresenteerde gedelegeerde handeling aan dat flexibiliteit in het beleid noodzakelijk is. Deze noodzakelijke flexibiliteit wordt in het DCC verkregen door een aanpassing aan de kant van de controle/scanner in plaats van de kant van de uitgever. Dit is niet mogelijk met de huidige Nederlandse CoronaCheck App en CoronaCheck Scanner. Als gevolg daarvan zijn beslispunt d en e geformuleerd als oplossing voor de korte termijn. Een verkorte technische geldigheid leidt tot extra uitvoeringslast. Het is in dat licht wenselijk om op korte termijn te starten met de heroverweging van de uitgangspunten van de Coronacheck App en de CoronaScanner ten behoeve van een meer dynamisch coronatoegangsbewijs conform het advies van de Begeleidingscommissie Digitale Ondersteuning Bestrijding Covid-19. Zeker gegeven het voornemen van de Europese Commissie om op korte termijn een geldigheidsduur voor de boosterprik en voor 12-18 jarigen vast te stellen.

#### **Consequenties**

- Op dit punt wordt overwogen om de Trm aan te passen. Het voorstel is om de Trm te wijzigen per 1 februari. Daarop vooruitlopend kan al geanticipeerd worden op deze wijziging vanaf 14 januari, op zo'n manier dat deze wijziging nooit ten nadele van de burger zal zijn.
- Er is afstemming met de uitvoeringspartijen nodig, zodat zij tijdig worden geïnformeerd over de aanstaande wijziging en de bijbehorende uitvoeringslast. Daarbij is het ook van belang dat de druk op de uitvoeringspartijen zo veel mogelijk wordt verlicht met juiste communicatie en technische ondersteuning.
- Om de uitvoeringslast zo veel mogelijk te beperken, moet het aantal uitzonderingscategorieën worden beperkt. Daarnaast is het van belang dat onderzocht wordt hoe de aanvraag van een papieren bewijs via de tele-



foonlijn als een soort abonnement kan worden ingericht, waardoor iedere 90 dagen een nieuwe versie wordt verzonden.

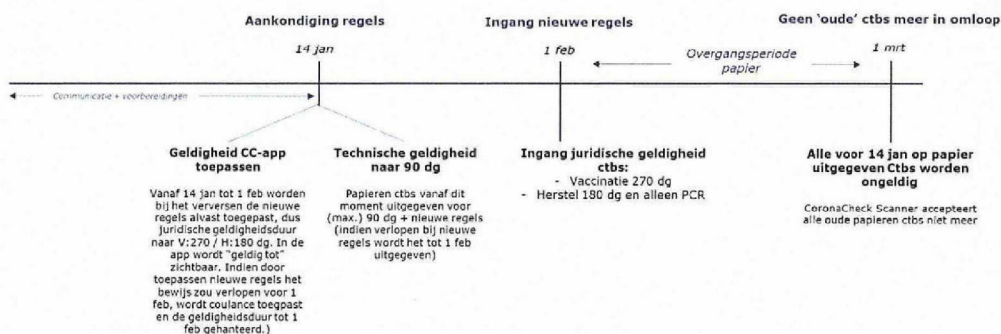
**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

**Beslispunt e):** Gaat u akkoord met de voorlopig voorgestelde tijdlijnen? Daarmee worden de regels aangekondigd op 14 januari, treden ze in werking per 1 februari en verloopt de overgangperiode voor papieren bewijzen (op zijn vroegst) op 1 maart? Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat wijziging van de Trm afstemming behoeft met BZK en J&V.

*Alternatief:* u kiest voorlopig voor een langere overgangperiode (bijvoorbeeld tot 1 april). GGD GHOR Nederland geeft aan dat 1 maart 2022 zeer/te ambitieus is (mede gegeven alles wat op dit moment op hun bord ligt) en dat een langere overgangperiode voor papieren bewijzen zeer wenselijk zou zijn.

Voorgestelde tijdlijn:



Afwegingen:

- Dit besluit betreft een voorlopig besluit en zal nader ter besluitvorming voorgelegd worden.
- Het terugbrengen van de juridische en technische geldigheidsduur van het CTB op basis van vaccinatie en herstel betekent dat:
  - De CoronaCheck app moet worden aangepast, Hiervoor is een periode benodigd van ten minste 14 dagen, waarin alle bewijzen kunnen worden verversd.
    - In het verversingsproces van het CTB, moet bepaald worden of de geldigheidsduur van 270 dagen verlopen is. Dit gaat automatisch, zonder tussenkomst van de gebruiker.
    - Verlopen CTB's verdwijnen uit de app.
    - De 'geldig tot' waarde wordt toegevoegd in de app (NB in de QR-code zelf staat geen 'geldig tot' waarde).
    - Consequentie → Als de juridische geldigheid van het CTB op basis van vaccinatie wordt aangepast, duurt het maximaal 28 dagen tot alle codes zijn uitgegeven onder de nieuwe regels.
    - Plan van aanpak: Bij de inwerkingtreding van de nieuwe geldigheidsregels, wordt de nieuwe geldigheid in de CoronaCheck app getoond. Daarbij wordt er in de CoronaCheck app informatie ver-



- schaft over de wijzigingen, inclusief een verwijzing naar rijksoverheid.nl.
- ii. Het papieren bewijs moet opnieuw worden uitgegeven met de nieuwe regels.
    - o Het is voor de uitgegeven papieren CTB's op basis van vaccinatie niet mogelijk om de geldigheid aan te passen. Het CTB bevat daarvoor onvoldoende informatie, waardoor validatie op basis van de scanner geen optie is.
    - o Om deze wijziging mogelijk te maken, moeten alle reeds uitgegeven papieren bewijzen technisch ongeldig worden gemaakt. Deze zullen rood scannen aan de deur en niet geldig zijn, in tegenstelling tot wat er qua geldigheid op het papier staat. Dit leidt naar verwachting tot veel calls bij de helpdesks en vraagt om duidelijke communicatie richting de burger.
    - o Alle mensen met een papieren bewijs, moeten hun bewijs alsnog in de CoronaCheck app laden of een nieuw papieren bewijs aanvragen.
    - o Plan van aanpak: hanteer een overgangperiode van minimaal 1 maand, voordat de oude bewijzen ongeldig worden gemaakt (zie de tijdslijn).
  - iii. Er ontstaat extra druk op de uitzonderingsgroepen en daarmee de uitvoeringspartijen.
    - Er zijn 1,5 miljoen papieren bewijzen uitgegeven via de verschillende routes.
    - Daarvan zijn er 661.000 bewijzen uitgegeven via de CIBG-route.
    - GGD GHOR heeft via de HKVI-route 230.000 verklaringen afgegeven. De inschatting is dat het opnieuw uitgeven van deze bewijzen de GGD GHOR ongeveer 100.000 uur kost. Ter vergelijking: bij een natuurlijk verloop (geen beleidswijziging) zouden in februari naar verwachting 26.000 heraanvragen verwerkt moeten worden.
    - De GGD GHOR heeft haar zorgen geuit bij de korte termijn waarop dit besluit genomen wordt, in verband met de druk op de uitvoering en onzekerheden rondom de opkomst van de Omikronvariant.
    - Vanuit de uitvoering is de wens sterk om de papieren bewijzen op zijn vroegst pas 1 maart 2022 in te trekken in verband met de uitvoeringslast.
    - RIVM benadrukt het belang van heldere en duidelijke communicatie voor deze wijzigingen.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

### **Achtergrond**

Het CTB wijkt af van het DCC als gevolg van keuzes die gemaakt zijn in het kader van privacy by design en dataminimalisatie. In het DCC staan persoonsgegevens (personalia) en medische persoonsgegevens (test, herstel en/of vaccinatiestatus). In het CTB staat enkel of iemand op basis van de geldige regels op moment van uitgifte toegang verleend mag worden. In een CTB is niet te zien om welke persoon het gaat (enkel eerste letter van de voornaam, eerste letter van de achternaam, geboortedag en geboortemaand zijn bekend) en op grond van welke gegevens deze persoon toegang verleend mag worden (dus geen test, herstel of vaccinatiegegevens). Het is daarom – anders dan bij het DCC – bij het CTB niet mogelijk om aan de kant van de controleur/scanner te bepalen of iemand toegang verleend mag worden. Bij het CTB wordt dit bepaald aan de kant van de uitgever van het bewijs. De uitgever van het bewijs is het ministerie van VWS.



#### 4. Toelichting

##### a. *Draagvlak politiek*

- Er zijn verschillende Kamervragen gesteld over de effectiviteit van de inzet van het CTB. Daarbij is ook de vraag gesteld hoe transmissie tussen gevaccineerde/genezen mensen onderling (2G en 3G) en tussen gevaccineerde/genezen mensen en geteste mensen (3G) zich verhoudt tot een situatie waarin alle mensen getest zijn (2G+ of 1G).
- In de EU is dezelfde discussie gevoerd met alle 27 lidstaten. Dit heeft geleid tot een gedelegeerde handeling van de Europese Commissie op 21 december 2021.

In het debat van 21 december 2021 zijn er vragen gesteld door leden Agema en Van Haga over de houdbaarheid van het CTB met inachtneming dat de bescherming van vaccinatie tegen transmissie in de loop van de tijd afneemt en de rol van de toenemende kennis over de Omikronvariant.

##### b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- Het verschil tussen het Europese DCC en de Nederlandse CTB kan voor mensen moeilijk te begrijpen zijn. Beide applicaties hebben als doel toegang mogelijk te maken. Wanneer er verschillende regels gelden met betrekking tot geldigheidsduur, maakt dat de communicatie minder duidelijk.
- Op 30 november 2021 is de geldigheidsduur van herstelbewijzen aangepast van 180 dagen naar 365 dagen. Indien u akkoord gaat met beslispunt 3, draait u pas gewijzigd beleid terug. Dit kan mogelijk bij mensen gevoelens van onduidelijkheid of onbegrip opleveren.
- U heeft op 15 december tijdens het debat in de Tweede kamer gecommuniceerd dat u verwacht dat het vaccinatiebewijs in Nederland binnenkort ook 9 maanden geldig zou kunnen zijn.

##### c. *Financiële en personele gevolgen*

Een beleidswijziging van deze omvang kent grote consequenties voor de betrokken uitvoeringsinstanties op het vlak van personeel en financiën. In de komende periode zullen de gesprekken met deze uitvoeringsinstanties gevoerd worden waarbij de vraag voor financiële ondersteuning mogelijk gesteld zal gaan worden.

##### d. *Juridische aspecten haalbaarheid*

Zie toelichting aangaande de noodzakelijke Trm wijziging bij de verschillende beslispunten.

##### e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

PDC-19, RDO, DI, WJZ, RIVM, GGD GHOR Nederland.

##### f. *Gevolgen administratieve lasten*

Als gevolg van de boosterprikcampagne zullen er meer vaccinaties geregistreerd moeten worden. Voor het succes van deze beleidswijziging en ter ontlasting van de uitvoeringsinstanties is het van belang dat deze registratie goed verloopt. Het grootste deel van deze opgave ligt bij de GGD'en.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19



Als gevolg van het ongeldig verklaren van papieren bewijzen zullen de administratieve lasten voor uitvoeringspartijen waarbij de bronregistratie onvoldoende op orde is toenemen.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

*g. Toezeggingen*

N.v.t.

*h. Fraudetoets*

De kans op fraude zal als gevolg van deze beleidswijzigingen naar verwachting verkleinen. Over het algemeen zou kunnen gelden, hoe duurzamer een frauduleus bewijs is, hoe hoger de prijs. Hoe lager de prijs voor een criminele handeling, hoe kleiner de kans is dat mensen hieraan mee willen werken.



### 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

In deze nota zijn alle tot personen herleidbare gegevens op ambtelijk niveau onleesbaar gemaakt.

**Directoraat** Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Kenmerk**  
3302311-1022464-PDC19

5.1.2e

5.1.2e