INSTRUCTIE IPCR 26 oktober 2020

Agendapunten • Herzien van Raadsaanbeveling 2020/912 voor het opheffen van EU inreisbeperkingen en de landenlijst (Annex 1) • Europees Passenger Locator Form • Erkenning van tests
Rechtsbasis • N.v.t.
Van IPCR gevraagde handeling • Discussie
Besluitvormingsprocedure Raad • N.v.t.
Betrokkenheid EP • geen
Fase Besluitvorming (bij normale wetgevingsprocedure) • N.v.t.
Verklaringen • N.v.t.
Document • PM

Essentie NL positie

Herzien van Raadsaanbeveling 2020/912 voor het opheffen van EU inreisbeperkingen en de landenlijst (Annex 1)

- NL is voorstander van gecoördineerde aanpak wat betreft opheffing van het inreisverbod aan de buitengrenzen om het functioneren van het Schengengebied te waarborgen en volksgezondheid te beschermen.
- Landenlijst moet apolitiek worden ingericht, gebaseerd op objectieve criteria en betrouwbaarheid van de data. Volksgezondheid moet daarbij centraal staan.
- In de geest van de gecoördineerde aanpak om de aanbeveling zo uniform mogelijk te implementeren. Dus belangrijk elkaar te blijven informeren over analyse en sluiten van grenzen.
- Waar twijfel over de betrouwbaarheid van de data bestaat zou dit aangegeven moeten worden.

- NL is in beginsel geen voorstander van uitbreiding van de lijst omdat de situatie in Europa en in Nederland in het bijzonder zorgwekkend is.

- NL ziet ook geen noodzaak tot wijziging van de criteria voor de landenlijst, waaronder de drempelwaarde. Op dit moment bieden de criteria zoals genoemd in Annex I voldoende ruimte om landen toe te voegen of af te halen waar opportuun.
- Indien er vanuit de lidstaten behoefte is om de grens naar 25/100.000/14dgn te veranderen om in lijn te zijn met 'groen' binnen de EU dan is daar vanuit het RIVM geen bezwaar tegen.
- 5.1.2a

Passenger Locator Form;

- Een PLF kan voor verscheidene doelen worden gebruikt. Zo kan het enerzijds worden ingezet voor bron- en contactonderzoek (BCO) en anderzijds t.b.v. de controle op de naleving van maatregelen (zoals de quarantainemaatregel voor reizigers). Deze laatste optie wordt verkend in Nederland.
- Op dit moment zijn lucht- en scheepvaart op grond van de Wet Publieke Gezondheid in Nederland verplicht passagierslijsten te delen als er een besmet persoon aan boord heeft gezeten. Deze lijsten bevatten echter een beperkt aantal gegevens. De voorgestelde PLF helpt om deze gegevens compleet te krijgen, voor alle vervoersmodaliteiten in te zetten en kunnen snel opgevraagd/ aangeleverd worden. Het moet digitaal ingeregeld worden.
- Belangrijk hierin is wel de gegevensbescherming/ privacy. Wie verwerkt de gegevens en voor wie zijn ze opvraagbaar, met welk doel?
- Naast de gegevensbescherming/ privacy is een aandachtspunt wie verantwoordelijk is voor de (correcte) aanlevering van gegevens.
- NL is voorstander van Europese uniformiteit, dus afhankelijk van de exacte invulling van een Europese Passenger Locator Form, kan NL zich in principe hierbij aansluiten. Het RIVM is vanuit Nederland betrokken bij het Europese proces.
- NL verkent op dit moment ook de mogelijkheden voor een digitaal registratiesysteem voor reizigers, aandachtspunten hierbij zijn de proportionaliteit van een dergelijk systeem en de gegevensbescherming.
- Voor NL is het van belang dat dit systeem voor alle vervoersmodaliteiten wordt ingericht en niet slechts voor de luchtvaart, 2) een digitaal registratiesysteem is en 3) een directe verantwoordelijkheid is voor de reiziger om het in te vullen en dat vervoerders zoveel mogelijk worden ontzien.

Erkenning van tests;

- NL heeft de klinische validatie van twee sneltesten vorige week afgerond, deze laten heel goede resultaten zien. Er zijn daarnaast nog (minimaal) drie testen die in de validatiefase zitten. Er moet wel nog validatie worden gedaan met asymptomatische personen. De validatie was nu met symptomatische personen.
- Van de reeds gevalideerde testen heeft NL een grote bestelling in gang gezet voor leveringen tot aan de zomer van 2021.
- NL zal de komende weken nog meer andere antigeentesten en andere innovatieve testmethoden valideren.
- De ambitie is dat al deze maand op verschillende plaatsen in NL meerdere type sneltesten worden ingezet.
- Voor 1 november zal NL een besluit nemen over een meer structurele inzet van innovatieve testmethoden en sneltesten. Het advies is om te starten met het inzetten van sneltesten bij nauwe contacten van mensen positief hebben getest. In eerste instantie moeten de sneltesten zorgen dat iedereen met klachten getest worden. Daarna gaat de prioriteit pas naar nauwe contacten.

- NL is geïnteresseerd in ervaringen vanuit andere lidstaten, ook waar deze testen ingezet worden. Worden er ook sneltesten op vliegvelden gebruikt en zo ja, hoe (voorafgaand of bij aankomst) en heeft dit invloed op de quarantaine maatregelen in een lidstaat?
- NL voorstander van mogelijkheid wederzijds erkenning van testen: faciliteert het vrij verkeer van personen.
- Op dit moment accepteert NL negatieve testen nog niet als vervanging van quarantaine. Dit wordt wel onderzocht door het RIVM.

Tweede Raadsaanbeveling interne coördinatie op basis van art. 77 VWEU

- NL heeft geen bezwaar tegen een tweede Raadsaanbeveling.
- Voor NL van belang dat inwoners van derde landen die in EU verblijven, alleen kunnen rondreizen indien zij naast een verblijfsvergunning, ook over voldoende middelen bezitten, een duidelijk reisdoel hebben en slechts om heldere redenen tijdelijk in een ander Schengenland verblijven.

Instructie

Herzien van Raadsaanbeveling 2020/912 voor het opheffen van EU inreisbeperkingen en de landenlijst (Annex 1)

- NL is in eerste instantie geen voorstander van het uitbreiden van de lijst.
- Wanneer de meerderheid van de lidstaten voorstander is van het uitbreiden van de lijst, dan is NL bereid om uitbreiden van de lijst met een beperkt aantal landen en/of regio's te overwegen in geval deze landen en/of regio's aan de voorwaarden voldoen.
- Volksgezondheid komt echter in geding wanneer we kijken naar verder openen, maar niet kritisch kijken welke landen inmiddels niet meer aan de gestelde drempelwaardes voldoen. NL ziet eventuele uitbreiding van de lijst dan ook hand in hand gaan met een evaluatie van de situatie in de landen die boven de drempelwaardes uitkomen.
- NL ziet geen noodzaak tot wijziging van de criteria voor de landenlijst (Annex I), waar onder de drempelwaarden. Op dit moment biedt Annex I voldoende ruimte om landen toe te voegen of af te halen waar opportuun.
- Indien er vanuit de lidstaten behoefte is om de grens naar 25/100.000/14dgn te veranderen om in lijn te zijn met 'groen' binnen de EU dan is daar vanuit het RIVM geen bezwaar tegen.
- 5.1.2a

Passenger Locator Form

- NL verwelkomt het voortschrijdende werk dat gedaan is door het JOINT ACTION HEALTHY GATEWAYS om een Europees Passenger Locator Form te ontwikkelen en is hen daarvoor erkentelijk.
- NL is verrast door de tijdslijn die vorige week is aangekondigd en kijkt uit naar de beloofde schriftelijke toelichting. Vanwege de gevoeligheid rondom privacy en persoonsgegevens is het van uiterst belang dat alle zorgvuldigheid in acht wordt genomen voordat een systeem wordt ingeregeld.
- Een PLF kan voor verscheidene doelen worden gebruikt. Zo kan het enerzijds worden ingezet voor bron- en contactonderzoek (BCO) en anderzijds t.b.v. de controle op de naleving van maatregelen (zoals de quarantainemaatregel voor reizigers). Deze laatste optie wordt verkend in Nederland.

- Op dit moment zijn lucht- en scheepvaart op grond van de Wet Publieke Gezondheid in Nederland verplicht passagierslijsten te delen als er een besmet persoon aan boord heeft gezeten. Deze lijsten bevatten echter een beperkt aantal gegevens. De voorgestelde PLF helpt om deze gegevens compleet te krijgen, voor alle vervoersmodaliteiten in te zetten en kunnen snel opgevraagd/ aangeleverd worden. Het moet digitaal ingeregeld worden.
- NL is voorstander van Europese uniformiteit, dus afhankelijk van de exacte invulling van een Europese Passenger Locator Form, kan NL zich in principe hierbij aansluiten. Het RIVM is aangesloten in het proces.
- Wel vraagt NL zich nog een aantal zaken af en behoudt zich het recht voor met aanvullende vragen te komen als de nadere schriftelijke informatie is gedeeld:
    - Wie verwerkt de gegevens en voor wie zijn ze opvraagbaar, met welk doel?
    - Op welke gronden mogen controleurs van de gegevens deze gegevens wijzigen?
    - Naast de gegevensbescherming/ privacy is een aandachtspunt wie verantwoordelijk is voor de (correcte) aanlevering van gegevens.
    - In hoeverre zijn inhoudelijke experts namens de lidstaten betrokken geweest bij de ontwikkeling tot nu toe? Hoe zijn de lidstaten verder geïnformeerd?
    - Kan toegang tot een land worden geweigerd obv deze PLF? En zo ja, op welke gronden?
    - Wordt er ook gekeken naar bestaande systemen zoals in België en Duitsland?
    - Is het doel een separate digitale applicatie te ontwikkelen die losstaat van reeds bestaande applicaties die met name een waarschuwingsfunctie hebben (de CoronaMelder-app in NL) of deze te integreren?
    - Wie wordt de beoogd eigenaar van het systeem/database?
    - Wordt het verplicht voor lidstaten dit te gebruiken of gaat het om een handreiking om als lidstaat vervolgens zelf invulling te geven eraan?

Erkenning van test;

- NL is voorstander van het uitwisselen van ervaringen rond sneltesten en antigeentesten, u kunt dan ook de NL ervaringen zoals beschreven onder essentie NL positie met de LS delen.
- NL voorstander van mogelijkheid wederzijds erkenning van testen: faciliteert het vrij verkeer van personen. Op dit moment speelt dit in Nederland niet omdat Nederland geen negatieve test voor inreizen verplicht.

Tweede Raadsaanbeveling interne coördinatie op basis van art. 77 VWEU

- NL heeft geen bezwaar tegen een tweede Raadsaanbeveling.
- Voor NL van belang dat inwoners van derde landen die in EU verblijven, alleen kunnen rondreizen indien zij naast een verblijfsvergunning, ook over voldoende middelen bezitten, een duidelijk reisdoel hebben en slechts om heldere redenen tijdelijk in een ander Schengenland verblijven.
- NL wil om die reden graag de volgende toevoeging in paragraaf 1 van de Raadsaanbeveling:

  (1) In accordance with Article 67 TFEU, the Union shall constitute an area of freedom, security and justice, in which the absence of internal border controls for persons shall be ensured. Under the Schengen *acquis*, internal borders may be crossed at any point without a border check on persons being carried out, irrespective of their nationality. This includes third country nationals lawfully residing in the EU and third country nationals who have legally entered the territory of a Member State, who may move freely within the territories of all other Member States during the period of 90 days in 180 days **in accordance with the relevant EU and national legislation.**

Terugvalpositie

N.v.t.

Krachtenveld

- 5.1.2a
- Het VZS heeft aangegeven dat de ICPR van maandag 26 oktober een oriënterende discussie is. Op 29 oktober zal daarentegen een VTC van de ER-leiders plaatsvinden over Covid-19. De politieke druk is hoog en de besluitvorming kan hierdoor in een stroomversnelling raken.

Positie Nederlands parlement

N.v.t.

Achtergrond/Toelichting

Covid-coordinatie

- Op de RAZ van 13/10 jl. werd de Raadsaanbeveling Coördinatie COVID als a-punt aangenomen met enkele onthoudingen.
- Op 15 oktober bracht de Commissie een mededeling over de uitrol van de COVID_19 vaccins uit. Hierin pleit de Commissie onder andere voor een gezamenlijke EU-vaccinatie strategie op basis van een voorgesteld tijdpad.

Tweede Raadsaanbeveling interne coördinatie op basis van art. 77 VWEU

- In de eerdere raadsaanbeveling over grensoverschrijdend aanpak van de beperking van het vrije verkeer is besloten dat algemene beginselen en gemeenschappelijke criteria dienen te worden vastgesteld waaronder lidstaten beperkingen op het vrije verkeer van EU-burgers mogen overwegen.
- De JDR acht een tweede raadsaanbeveling noodzakelijk om te waarborgen dat het vrije verkeer van personen van toepassing blijft, wat betreft het grensoverschrijdende verkeer van inwoners van Schengenlanden en inwoners van derde landen die in de EU verblijven. Op die manier blijft gewaarborgd dat lidstaten op dezelfde wijze de gecoördineerde en grensoverschrijdende aanpak blijven toepassen op inwoners afkomstig uit Schengenlanden en derde landen die zich al in de EU bevinden.
- De tweede conceptraadsaanbeveling is tijdens de IPCR van 8 oktober 2020 kort besproken op verzoek van het voorzitterschap. De CIE en JDR zouden nog in contact met elkaar komen over deze raadsaanbevelingen. Momenteel bestaat nog een verschil van mening over de meerwaarde van een dergelijke raadsaanbeveling.
- De JDR heeft tijdens de IPCR van 5 oktober jl. toegezegd een schriftelijke toelichting te geven op de noodzaak van een tweede raadsaanbeveling.

Uitkomst ER 15-16 oktober

ER nam volgende conclusies aan:

1. The European Council assessed the current epidemiological situation, which is unprecedented and gives rise to very serious concern.

2. It welcomed the progress achieved so far on overall coordination at EU level against COVID-19, including the

recommendation on a coordinated approach to the restriction of free movement. It calls on the Council, the Commission and the Member States to continue the overall coordination effort based on the best available science, notably regarding quarantine regulations, cross-border contact tracing, testing strategies, the joint assessment of testing methods, the mutual recognition of tests, and the temporary restriction on non-essential travel into the EU. The European Council will regularly revert to this matter.

3. Welcoming the work at EU level on the development and distribution of vaccines, the European Council reiterates the need for a robust authorisation and monitoring process, the building of vaccination capacity in the EU, and fair and affordable access to vaccines. The European Council also encourages further cooperation at global level.

Terugkoppeling IPCR 22 oktober jl.

De uitkomsten van de IPCR rondetafel van vandaag waren als volgt:

- 5.1.2a
- **Testen en teststrategieën:** LS wisselden enige ervaring uit met tests; uitvoering van testbeleid wordt in verschillende LS, waaronder NL, belemmerd door beperkte capaciteit, waardoor veelal alleen symptomatisch getest wordt met aandacht voor risicogroepen. Sneltesten worden in alle LS bevestigd met PCR-testen ivm betrouwbaarheid. Testbeleid wordt in veel LS voortdurend aangepast gezien ontwikkelingen en beperkingen. Baltische staten en FIN erkennen wederzijdse testen met testcertificaat in een pilot.
- **Grensoverschrijdend contactonderzoek:** DG CONNECT-presentatie over EU Toolbox om interoperabiliteit van tracingapps te verbeteren. Inmiddels hebben drie LS interoperabele apps; CIE stelt dat het een stapsgewijs proces is waarbij nationale apps aan elkaar gekoppeld worden de komende maanden.
- **Passenger Locator Form:** CIE verrast met lopend 5.1.2e -initiatief (Joint Action) waar gewerkt wordt aan Passenger Locator Form (PLF). Op operationeel niveau zou samengewerkt worden met LS; een Europees digitaal PFL voor alle typen transport zou eind dit jaar gereed moeten zijn, met pilots in november. LS reageren verbaasd en ontevreden over late informering en mogelijke samenhang met bestaande initiatieven; VZS vraagt CIE om schriftelijk aanvullende informatie te leveren.
- 5.1.2a
- **Vervolg:** de volgende IPCR rondetafel vindt plaats op maandag 26 oktober. VZS wil dan oriënterend spreken over het herzien van Raadsaanbeveling 2020/912 voor het opheffen van EU inreisbeperkingen, en de landenlijst (Annex 1). Ook het PLF en de erkenning van tests wordt dan opnieuw besproken. Op 29 oktober en 2 november vinden er geen rondetafels plaats. VZS laat invulling van de ER-leiders VTC op 29 oktober over aan Antici/CRP.

Europees Passenger Locator Form

- Met de recent aangenomen raadsaanbeveling inzake EU-coördinatie van maatregelen die het vrije verkeer beperken hebben de LS zich positief uitgesproken over het ontwikkelen van een Europees passenger locator form. De CIE verraste in ieder geval NL in de IPCR van 22 oktober jl. dat er door het Joint Action Healty Gateways al vergevorderde plannen liggen voor Europees PLF. De bedoeling van de CIE is om in november te starten met een pilot en dat dat moet leiden tot een operationeel systeem in december.
- De CIE heeft het JA in juli dit jaar in een communiqué gevraagd te starten met de ontwikkeling van een PLF. Daarbij zijn ze in contact met verschillende Europese agentschappen, zoals EASA, ECDC, ERA en ESMA.
- Het RIVM is als partner betrokken bij de JA en was als zodanig ook op de hoogte van de ontwikkelingen. Ze zijn echter verbaast over de snelheid ervan en hadden niet verwacht dat er aan het eind van dit jaar al een versie beschikbaar moet zijn. In de laatste stuurgroep bleek dat er nog veel openstaande punten waren en het RIVM vraagt zich dus af met wie JA verder heeft geschakeld bij deze verdergaande stappen.
- Het RIVM was in de veronderstelling dat dat via diverse ministeries zou lopen, maar dat blijkt niet het geval.

Gecoördineerde aanpak geleidelijke opheffing beperkingen aan buitengrenzen

Europese proces

- Op 30 juni jl. hebben EU-lidstaten overeenstemming bereikt over het gefaseerd opheffen van het EU-inreisverbod, incl. een lijst van landen waarvoor het inreisverbod kan worden opgeheven. NL had gepleit voor een korte lijst gebaseerd op gezondheidscriteria. 5.1.2a

5.1.2a

- De Raadsaanbeveling waarover overeenstemming is bereikt heeft als doel gecoördineerde en geleidelijke opheffing van het inreisverbod aan de buitengrenzen om het functioneren van het Schengengebied te waarborgen. Het inreisverbod kan worden opgeheven voor de landenlijst in Annex 1.
- De lijst met landen in Annex 1 van de Raadsaanbeveling wordt iedere 2 weken herzien en in geval de situatie in een land op de lijst snel verslechterd kan een spoedprocedure worden ingezet. De lijst is gebaseerd op objectieve criteria waarbij de besmettingsgraad, kwaliteit van gezondheidsmaatregelen en de betrouwbaarheid van de data leidend zijn.

Nationale implementatie landenlijst (Annex I)

- De Raadsaanbeveling is niet juridische bindend. Lidstaten moeten uitvoering geven aan het inreisverbod gezien het een nationale bevoegdheid betreft.
- Het staat lidstaten vrij het algehele inreisverbod langer aan te houden en daarmee het inreisverbod voor de landen op de veilige lijst op een nader te bepalen datum toe te staan.
- De implementatie is vooralsnog gefragmenteerd. Daarmee is het doel van een gemeenschappelijke landenlijst gedeeltelijk mislukt. NL blijft meerwaarde zien in gecoördineerde aanpak.
- Nederland heeft op 1 juli het inreisverbod opgeheven voor Algerije, Australië, Canada, Georgië, Japan, Montenegro, Marokko, Nieuw-Zeeland, Rwanda, Servië, Zuid-Korea, Thailand, Tunesië en Uruguay. Al deze landen voldeden, volgens de door ECDC aangeleverde informatie, op dat moment aan de gezondheidscriteria zoals opgenomen in de raadsaanbeveling (een besmettingsgraad van onder de 16).
- Inmiddels is het inreisverbod opnieuw ingesteld voor Servië, Montenegro, Algerije en Marokko gezien de verslechtering van de gezondheidssituatie aldaar (besmettingsgraad van boven de 16/100.000).
- In Nederland zal het inreisverbod voor inwoners van reizigers met bestendig verblijf in Georgië, Tunesië en Canada vanaf dinsdag 27 oktober 2020 (00:00 uur) weer ingaan. Reizigers met bestendig verblijf in Singapore zijn per 27 oktober weer toegestaan om in Nederland te komen.
- NL zal waar de volksgezondheid dit toelaat de aangepaste lijst nationaal implementeren waarbij voor het tijdpad een balans wordt gezocht tussen praktische haalbaarheid van de uitvoering waaronder door luchtvaartmaatschappijen en volksgezondheidoverwegingen. Streven is in geval de lijst deze week wordt aangepast om deze op 26 oktober te implementeren en voorafgaand daaraan de Kamer te informeren.

5.1.2a

5.1.2a