

FAQs – versie 13 januari 2021

Wie komen er voor vaccinatie in aanmerking?

De gehele NLse bevolking maar ook Nederlandse diplomaten en militairen die in het buitenland zijn, komen in aanmerking voor een COVID-19-vaccinatie. Over de wijze waarop dit vorm krijgt en het tijdstip is nog weinig bekend. Hierover zullen afspraken moeten worden gemaakt.

Het streven is dat posten zoveel mogelijk worden meegenomen in nationale vaccinatieprogramma's van het land van accreditatie, net zoals Nederland heeft aangegeven dat de in Nederland aanwezige diplomatieke gemeenschap in aanmerking komt voor een vaccinatie hier (dit betreft alle medewerkers van Internationale Organisaties en diplomatieke vertegenwoordigingen – alsook alle leden van hun officiële huishouden). De diplomatieke gemeenschap is hierover op de hoogte gesteld op 12 januari [link](#).

Voorwaarde voor vaccinatie in het land van accreditatie is uiteraard dat daar door de EMA goedgekeurde vaccins worden gebruikt. Dit zal niet in alle landen zo zijn. Voor posten in landen waar geen EMA-goedgekeurde vaccins worden gebruikt, moet een oplossing worden gezocht.

Wanneer worden vaccins beschikbaar gesteld voor de posten?

Dit zal in ieder geval niet in Q1 zijn. Op dit moment is er immers nog geen EMA-erkend vaccin beschikbaar dat verstuurd kan worden. Tevens moet er medisch personeel bereid zijn te vaccineren/bekend zijn met het EMA-erkende vaccin.

Begin volgende week volgt een uitvraag aan de posten. Doel is de vaccinatiebehoefte (omvang doelgroep, lokale beschikbaarheid EMA-goedgekeurde vaccins) in kaart te brengen. Daarbij is er aandacht voor de hoog risicogroepen en posten in landen waar vaccins noch NLse vereiste medische infrastructuur voorhanden is.

De uitvraag aan de posten zal worden gedaan teneinde de posten in vier categorieën te kunnen indelen:

1. Posten in landen die EMA-goedgekeurde vaccins gebruiken en medische infrastructuur hebben om volgens NL-eisen te vaccineren;
2. Posten die EMA-vaccins kunnen verkrijgen tegen betaling en waar een arts beschikbaar is die EMA-erkende vaccins kan plaatsen volgens NLse medische standaarden;
3. Posten die lokaal geen EMA-vaccins kunnen verkrijgen maar waar wel een arts beschikbaar is die EMA-erkende vaccins kan plaatsen volgens NLse medische standaarden;
4. Posten in landen die over EMA-vaccins noch artsen beschikken die EMA-erkende vaccins kunnen plaatsen.

Op basis van de antwoorden van de posten wordt op 22/01 een eerste plan van aanpak voorgelegd aan de Bestuursraad.

In dit plan van aanpak zal ook aandacht worden gegeven aan collega's die in het komende half jaar worden uitgezonden en bijzondere groepen als BO-ers, SCOT-ers en civiele en militaire experts. Ook voor deze groep geldt dat zij zeker niet in Q1 in aanmerking komen voor vaccinatie.

Wat wordt er geregeld voor lokaal personeel, de Nederlandse gemeenschap en familieleden van uitgezonden medewerkers?

Lokaal personeel wordt in kaart gebracht maar het is vooralsnog niet duidelijk of zij ook daadwerkelijk voor door NL gedistribueerde EMA-vaccinaties in aanmerking komen. Dit is afhankelijk van de beschikbaarheid van vaccins in NL. Hetzelfde geldt voor de NLse gemeenschap in het buitenland. Het is vooralsnog onduidelijk of er vaccinaties beschikbaar worden gesteld door VWS voor deze groep.

Familieleden van uitgezonden collega's v.a. 18 jaar worden meegenomen. Er bestaat echter nog geen goedgekeurd vaccin voor personen van <18jaar. Vandaar dat in Nederland jongeren onder de 18 niet worden gevaccineerd.

Wat te doen in landen waar geen keuze is tussen verschillende vaccins of waar vaccins, niet beoordeeld door EMA, worden gezet?

Voor zowel Russische als Chinese vaccins geldt dat EMA deze niet beoordeelt. Er is dus geen advies voorhanden en gebruik van dit vaccine kan daarom niet door BZ worden aangeraden.

Iets anders zijn commerciële vaccins in private klinieken. Goedgekeurde vaccins kunnen ook via commerciële weg genomen worden zolang deze EMA-erkend zijn.

Wat gebeurt er als vaccins niet naar posten toe kunnen komen, wordt de post dan naar Nederland gehaald?

Het gesprek daarover moet nog plaatsvinden en wordt vooralsnog niets uitgesloten. Wellicht zijn er ook andere regionale mogelijkheden die kunnen worden onderzocht.

Advies is om in ieder geval ingeschreven te blijven staan bij de huisarts in NL of te vragen om een NONI-inschrijving (Niet Op Naam Ingeschreven = NONI).

Wat is het beleid ten aanzien van mensen die een vaccin weigeren?

Het is op dit moment nog onbekend of je nog besmettelijk bent als je bent ingeënt, dus afstandregels en andere maatregelen blijven sowieso van kracht, totdat een zeker percentage van de bevolking is ingeënt. Dus met de huidige kennis is er geen enkele medische/veiligheidsreden om personen die niet gevaccineerd wensen te worden onder druk te zetten.

Ten aanzien van risicogroepen op de posten: volgen we de NLse strategie?

Eerst moet VWS het begrip 'risicogroep' definiëren: is dat leeftijd, aandoening?

Er zal een uitvraag worden gedaan zodat bij de bedrijfsarts van BZ bekend is wie onder hoog risico qua gezondheid of qua leeftijd valt. De inspanning is op dit moment om de vaccinatie onder deze groepen parallel te laten lopen aan vaccinatie toediening in NL. Het is op dit moment nog niet bekend hoe de logistiek hiervan zal verlopen.

Hoe verloopt registratie van het vaccin?

Met betrekking tot registratie is het aan te raden om goed te laten registeren met welk vaccin wordt ingeënt. In NL (en ook in verschillende landen daarbuiten) kan het vaccin in het gele boekje worden bijgeschreven. Zorg dat ook de tweede prik van zelfde fabricaat is. Tot nu toe goedgekeurde vaccin is Pfizer/BioNTech (genaamd Comirnaty) en Moderna. Het volgende vaccin waarvoor een EMA-beoordeling wordt verwacht, is het Oxfordvaccin van AstraZeneca. Deze laatste is eenvoudiger te vervoeren en op te slaan.

In bepaalde landen is geen zicht is op lokale beschikbaarheid van vaccins en nauwelijks toegang tot acceptabele gezondheidszorg. Tevens is er een risico op tekorten aan juiste medicatie tegen Covid. Kan BZ medicatie leveren?

Erkende medicijnen voor behandeling (remdesivir) zijn in Nederland ook schaars (en niet toegankelijk voor BZ). Regel blijft: probeer te voorkomen dat je wordt besmet. En als je ziek

wordt, meld dat dan direct aan de bedrijfsarts. Dan kan zij vinger aan de pols houden welke behandeling noodzakelijk is en wanneer medische evacuatie nodig wordt. Kans op ziekenhuisopname bij Covid blijft klein.

Komen collega's die tussen nu en de zomer naar het buitenland vertrekken met voorrang voor het vaccin in aanmerking?

Hierover is op dit moment nog geen informatie beschikbaar. Het maakt onderdeel uit van de besprekingen van BZ en MinDEF met VWS.

Kan de ambassade gebruik maken van Pfizer en Moderna vaccin in gastland zodra aangeboden?

EMA-goedgekeurde vaccins kunnen ook via commerciële weg genomen worden.

Het Pfizer vaccin wordt sinds 6/1 ook in NL uitgerold, echter alleen voor zeer beperkte groep gezien enorme schaarste op dit moment in EU.