

COVID-19 vaccinaties posten en missies

Plan van aanpak BZ en DEF – Fase I

Dit plan van aanpak richt zich op:

- Rijksambtenaren op de posten in de landen van accreditatie, rijksambtenaren te werk gesteld bij internationale organisaties in het buitenland en rijksambtenaren die deelnemen in buitenlandse missies;
- degenen uit bovengenoemde groepen die zich nog in NL bevinden en waarvoor de urgentie bestaat om op korte termijn te vertrekken.

Het plan van aanpak onderscheidt 3 fases: afbakening van de doelgroep (1); uitwerking strategie (2) en uitvoering (3). Fase 2 en 3 wordt in komende week verder uitgewerkt.

FASE I – AFBAKENING VAN DE DOELGROEP EN INDELING IN CATEGORIEËN

Afbakening doelgroep

Omvang van de uiteindelijke doelgroep wordt bepaald door het in kaart brengen van collega's die in landen van accreditatie kunnen worden meegenomen in de nationale vaccinatieprogramma's (denk aan EU-LS), in programma's van internationale organisaties (bijv. EEAS) en de collega's waarvoor BZ en DEF direct verantwoordelijk zijn.

De focus van SZW/RIVM is tweeledig: het zo goed mogelijk beschermen van mensen met een kwetsbare gezondheid, en zorgen dat de zorg niet overbelast raakt. Daarmee is de doelgroep: alle personen woonachtig in NL (daaraan is toegevoegd: Nederlandse diplomaten en militairen die in het buitenland zijn).

Afbakening doelgroep die valt onder verantwoordelijkheid van BZ en DEF:

BZ voelt zich als werkgever verantwoordelijk voor de veiligheid/gezondheid van collega's op NL diplomatieke missies in het buitenland. BZ brengt de volledige groep in kaart (incl. de collega's die in andere programma's worden meegenomen om zodoende een volledig beeld van de omvang te krijgen), die bestaat uit: alle uitgezonden BZ-collega's, gedetacheerden, attachés incl. gezinsleden van 18 jaar en ouder, BO'ers, SCOT-ers, militair en civiele experts, noodzakelijke reizigers (zoals bijv. van DBV) die de posten moeten ondersteunen, door Rijk-uitgezonden experts en lokale staf.

DEF brengt, naast de attaches en militaire experts, ook de groep in kaart die zijn ingezet in vredesoperaties of geplaatst bij overige (militaire) organisaties.

Hiertoe is een uitvraag naar de posten gestuurd om een beeld te krijgen van:

- welke collega's meegenomen kunnen worden in de nationale vaccinatiestrategieën mits gebruik wordt gemaakt van EMA-erkende vaccins,
- vanaf wanneer deze campagnes starten en
- in welke landen geen medische infrastructuur is, noch EMA/WHO-goedgekeurde vaccins.

Indeling in categorieën

Op basis van deze gegevens (deadline 22/01) zullen groepen worden verdeeld in vier categorieën:

1. Personeel werkzaam in landen die EMA-goedgekeurde vaccins gebruiken en medische infrastructuur hebben om volgens NL-eisen te vaccineren;
2. Personeel werkzaam in landen waar EMA-vaccins kunnen worden verkregen tegen betaling en waar een arts beschikbaar is die EMA-erkende vaccins kan plaatsen volgens voor NL acceptabele standaarden;
3. Personeel werkzaam in landen waar lokaal geen EMA-vaccin verkrijgbaar is, maar waar wel daartoe bevoegd medisch personeel beschikbaar is die EMA-erkende vaccins kan plaatsen volgens voor NL acceptabele standaarden;
4. Personeel werkzaam in landen die niet over EMA-vaccins noch over bevoegd medisch personeel beschikken die EMA-erkende vaccins kunnen plaatsen.

Prioritaire groepen

DEF en BZ onderscheiden vier prioritaire groepen:

1. Personeel werkzaam in het buitenland met een medische indicatie;
2. Personeel werkzaam in de zogenaamde categorie 4 landen: mocht er een COVID-19 uitbraak zijn op een ambassade of militair kamp, dan zullen collega's met zware klachten medisch worden geëvacueerd en beslag leggen op de Nederlandse IC-capaciteit;
3. Personeel dat in komende maanden naar risicogebieden vertrekken;
4. Personeel in de leeftijdsdoelgroep 60 – 75 jaar in het buitenland.

DEF en BZ ontwikkelen een gezamenlijke strategie hoe deze collega's te beschermen. Veel zaken zijn nog niet duidelijk of nog niet aan de orde zolang vaccins schaars zijn en doelgroepen nog niet aan de beurt zijn.

Desalniettemin, wordt er aandacht gevraagd voor de derde prioritaire groep. Voor 1 mei zullen circa 650 militairen en circa 105 Rijksambtenaren (BZ, J&V, EZK) naar gebieden vertrekken waar onvoldoende medische capaciteit is en waar het EMA-vaccin voorlopig niet beschikbaar zal zijn. Ook voor deze groep geldt; mocht er een COVID-19 uitbraak zijn op een ambassade of militair kamp, dan zullen collega's met klachten medisch worden geëvacueerd en beslag leggen op de Nederlandse IC-capaciteit.

Voorstel van DEF en BZ is dan ook om deze groep voor vertrek te vaccineren en daartoe gebruik te maken van de DEF-artsen en infrastructuur in NL. DEF is bereid ook de Rijksambtenaren hierin mee te nemen die op korte termijn naar risicogebied zullen vertrekken. In het totaal gaat het om **1,510 vaccins**.

Toelichting

Tegelijkertijd kan de strategie voor de vaccinatie van de doelgroep worden uitgewerkt en een prioritering van de subgroepen aangebracht. Hieronder worden de verschillende opties kort toegelicht. Het gaat om vaccinatie in land van accreditatie; voorafgaand aan uitzending; tijdens verlof, repatriëring of vaccins opsturen.

- **In land van accreditatie:**
 - **Gelijkwaardige behandeling tussen EU-LS** - Collega's op NL diplomatieke missies of geplaatst bij internationale organisaties (incl. gezinsleden vanaf 18 jaar) in EU-LS: onderhandeling op EU-niveau met als inzet dat alle EU-LS alle inwoners - incl. diplomatieke gemeenschap, Internationale Organisaties, studenten, internationale bedrijven etc. – in het nationale vaccinatieprogramma meenemen. Verzoek bij EEAS neergelegd hier een overzicht van te maken – dit is toegezegd;
 - **Gelijkwaardige behandeling/landen buiten de EU** - Collega's op NL diplomatieke missies of geplaatst bij internationale organisaties (incl. gezinsleden van 18 jaar - tenzij lokaal zwaardere eisen gelden - en ouder) die in landen buiten de Europese Unie wonen en die op basis van reciprociteit worden meegenomen in het nationale vaccinatieprogramma (mits gevaccineerd met EMA-goedgekeurde vaccins);
- **Vaccinatie voor vertrek/R&R** - BZ-uitgezonden experts, BO'ers, SCOT-ers, noodzakelijke reizigers (zoals bijv. van DBV) die posten moeten ondersteunen en collega's voor een aanstaande buitenlandplaatsing, missie of vredesoperatie worden idealiter voorafgaand aan vertrek gevaccineerd; tevens collega's uit landen waar ondermaatse medische voorzieningen zijn en voor R&R naar NL komen (bijv. BAG, KAB, ISL);
- **Vaccinatie tijdens verlofperiode vlg NL-vaccinatieprogramma**: collega's uit landen met reguliere gezondheidsvoorzieningen die niet worden gerekend tot risicogroepen kunnen tijdens de zomer worden gevaccineerd. Verwachting is dat er tegen die tijd de groep van 18 – 60 jaar voor vaccinatie in aanmerking komt. Voor zover bekend hanteren verschillende EU-LS, incl. EEAS, deze strategie;
- **Repatriëring van collega's (in hoog-risicogroepen) die verblijven op posten waar zij niet op korte termijn toegang hebben tot EMA-goedgekeurde vaccins kunnen**

in NL in de volgende maanden voor vaccinatie in aanmerking komen (mits ingeschreven bij huisarts, ook als *Niet Op Naam Ingeschreven*/NONI of Critical to Customer). Vanaf februari 2021 kunnen mensen tussen 18 - 60 jaar met een medische indicatie door de huisarts met vaccin *Astra Zeneca* of *CureVac* worden ingeënt.

- **Medisch personeel met vaccins invliegen wanneer de bovenstaande opties niet mogelijk zijn.** Het zal hier gaan om een uitzonderingssituatie waar separaat besluitvorming over zal plaatsvinden. Er wordt gezocht naar oplossingen i.s.m. DEF (rechtstreekse militaire vluchten) maar ook gekeken naar samenwerking met andere EU-LS en evt. commerciële partijen. T.a.v. samenwerking/EU-LS bij distributie van vaccins bijv. door onderlinge verdeling van landen zonder voorzieningen of inrichting van regionale vaccinatie hubs.

! Prioritaire groepen zijn de collega's in hoog-risicogroepen en collega's in landen zonder beschikbare vaccins en voorzieningen. Dit zijn namelijk de groepen die bij een uitbraak mogelijk gebruik moeten maken van medische evacuatie en de NLse ICs belasten.

Vaccinatiemogelijkheden/regulier vaccinatieprogramma in NL

- Collega's in de leeftijd 60 t/m 75 jaar – op centrale locatie/GGD – met vaccin *Pfizer* – start maart 2021;
- Mensen van 18-60 jaar (zonder medische indicatie) – op centrale locatie/ GGD of door huisarts - met vaccin *Astra Zeneca*, *CureVac* of *Janssen* – start april/mei 2021

Mogelijke complicaties:

- Logistieke uitdaging: Pfizer is niet geschikt van transport, Moderna kent grote uitdagingen. Astra Zeneca en Janssen (nog niet EMA-goedgekeurd/beschikbaar) kunnen eenvoudiger vervoerd worden;
- Juridische complicaties t.a.v. contracten met farmaceuten. Sommige vaccins kennen een regionale afbakening: bv. T.b.v. inwoners van Europa
- Politieke beperkingen: sommigen landen zullen geen toestemming geven voor EMA-goedgekeurde vaccins (EEAS noemt als voorbeeld China)