

Memo route B

Doel memo

Beschrijven van het proces om als burger een vaccinatiebewijs te ontvangen, wanneer je niet valt onder de hoofdroute (route a) en toch een bewijs wilt. Dit wordt de uitzonderingsroute (route b) genoemd.

Voor wie is route b?

Wanneer een burger een vaccinatiebewijs wilt en niet in de hoofdroute valt, moet het alsnog mogelijk zijn om een vaccinatiebewijs aan te kunnen vragen. Je valt in de uitzonderingsroute wanneer je (zie bijlage)

- Niet in CIMS staat én het bronsysteem van de uitvoerder die je heeft geprikt (kan GGD, huisarts en/of ziekenhuizen zijn) is niet gekoppeld aan de vaccinatiebewijzen app;
 - o Enkel de HISsen zal hoogstwaarschijnlijk te laat gekoppeld zijn in de praktijk.
- Je geen toegang hebt tot internet/smartphone;
- In het buitenland bent geprikt en hier een bewijs wilt;
- Je data incorrect staat geregistreerd in de bronsystemen;
- Je bent gevaccineerd in Nederland maar niet geregistreerd, maar je hebt wel je registratiekaartje;
- Je (om wat voor reden dan ook) niet in het bronsysteem staat, terwijl je wel bent gevaccineerd in Nederland en je weet niet wie je heeft gevaccineerd.

Wat houdt route b in?

In de hoofdroute kun je op een geautomatiseerde manier je vaccinatiebewijs opvragen door middel van de CoronaCheck app of op een website gebouwd om vaccinatiebewijzen op te vragen. In route b kan dit niet, omdat je data niet geautomatiseerd op kan halen omdat je in een van de bovenstaande groepen valt. Dit betekent dat je een papieren vaccinatiebewijs (pdf inclusief QR-code) moet ontvangen, die je mogelijk later in kan laden in de CoronaCheck app.

Uitgangspunt van route b is dat je als eerste terug gaat naar je vaccinatiezetter wanneer je niet in route a valt. Je vaccinatiezetter kan controleren of je bent gevaccineerd en het pdf uitprinten, zodat je een vaccinatiebewijs hebt. Daarmee is het probleem opgelost. (Hiervoor zijn we ook in gesprek met LHV en zal ook de GGD gevraagd moeten worden)

In sommige gevallen kun je niet terug naar je vaccinatiezetter, bijvoorbeeld wanneer je in het buitenland bent gevaccineerd. Voor deze groep (en voor andere uitzonderingen) zoeken wij een partij die deze groep van dienst wilt zijn.

Wat is het probleem?

Er is momenteel geen partij waar mensen die in het buitenland zijn gevaccineerd of om andere redenen niet (goed) zijn geregistreerd terecht kunnen. Hiervoor willen de GGD'en vragen, en dan specifiek hun 'travel clinics' / reizigerszorg afdeling.

Wat willen we van de GGD vragen?

Wanneer iemand in het buitenland is gevaccineerd en een Nederlands/Europees vaccinatiebewijs wilt, zal deze persoon naar de reizigerszorg afdeling gaan om door een arts van de GGD beoordeeld te worden of iemand daadwerkelijk met een vaccin is gevaccineerd waarop wij in Nederland vaccinatiebewijzen uitgeven (vooralsnog alleen EMA-goedgekeurde vaccins). De GGD

beoordeeld dan (aan de hand van kaders die met het ministerie van VWS opgesteld kunnen worden) of deze persoon (bijvoorbeeld aan de hand van de vaccinatiebewijzen uit het buitenland) een Nederlands vaccinatiebewijs mag ontvangen. De arts vult dan enkele gegevens in op het portaal wat gebouwd is voor route b. De arts print het bewijs uit, en geeft dit aan de burger uit.

Ook zullen er een aantal groepen mensen zijn (dat aantal is procentueel klein en proberen we zo beperkt mogelijk te houden door zoveel mogelijk via de hoofdroute en de vaccinatiezetter op te lossen) waarbij ze wat voor een reden dan ook niet geregistreerd staan. Voor deze mensen zullen dezelfde acties nodig zijn als bij de mensen die in het buitenland zijn gevaccineerd.

Waarom GGD?

In eerdere analyses waaraan een partij moet voldoen om route b uit te kunnen voeren, is de GGD als beste partij gebleken om deze taak mogelijk op te pakken. Het gaat dan met name om de afdeling reizigerszorg van de GGD, die al veel ervaring heeft met reisvaccinaties. Het zal dan gaan om het herkennen en erkennen van vaccinatiedocumentatie van mensen die in het buitenland zijn gevaccineerd en hier een bewijs willen opvragen. Uit eerdere verkennende gesprekken is gebleken dat deze afdeling van de GGD deze expertise zou moeten hebben.

In een eerdere verkenning zijn ook commerciële partijen bevroegd over hun mogelijke rol in deze route. Er zijn bijvoorbeeld gesprekken gevoerd met commerciële travel clinics. Deze vallen om twee belangrijke redenen af: 1) ze beschikken niet over een koepel, waardoor landelijke dekking lastig te behalen is en afspraken maken met de travel clinics ingewikkeld is; 2) er moet een aanbestedingstraject doorlopen worden die normaliter al ongeveer 4 maanden duurt op zijn kortst. Die tijd is er momenteel niet, aangezien begin juni zoveel mogelijk gereed moet zijn.

De LHV heeft voordat überhaupt het idee was geopperd al gezegd dat ze geen rol voor henzelf zien in de uitzonderingsroute. Echter zal ook de LHV een rol moeten spelen, omdat uitgangspunt voor de uitzonderingsroute is dat je altijd in eerste instantie terug gaat naar je vaccinatiezetter. Ze lijken echter niet de geschikte partij om vaccinatiebewijzen uit het buitenland te beoordelen.