

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Regeling van de Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport, de Minister van Justitie en Veiligheid en  
de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties,  
van 22 november 2021, kenmerk 3282122-1019861-WJZ,  
houdende wijziging van de Tijdelijke regeling maatregelen  
covid-19 in verband met het toevoegen van mogelijkheden  
voor het verkrijgen van een coronatoegangsbewijs en  
enkele herstelpunten en de Tijdelijke regeling maatregelen  
covid-19 Bonaire, de Tijdelijke regeling maatregelen covid-  
19 Sint Eustatius en de Tijdelijke regeling maatregelen  
covid-19 Saba in verband met het opnemen van een  
grondslag voor het blokkeren van coronatoegangsbewijzen  
en wijzigingen ten aanzien van testverplichtingen

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, de Minister van Justitie en  
Veiligheid en de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties,

Handelende in overeenstemming met de Minister van Buitenlandse Zaken, de  
Minister en Staatssecretaris van Infrastructuur en Waterstaat, de Staatssecretaris  
van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties en de Staatssecretaris van  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport;

Handelende in overeenstemming met het gevoelen van de ministerraad;

Gelet op de artikelen 58e, eerste lid, 58h, eerste lid, 58i, 58p, tweede en derde  
lid, 58ra, eerste lid, 58rd, eerste lid, en 58re, tweede en zesde lid, van de Wet  
publieke gezondheid;

Besluit:

**Artikel I**

De Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 wordt als volgt gewijzigd:

A

In artikel 4.2, vijfde lid, wordt na "eerste" ingevoegd "en tweede" en wordt "geldt"  
vervangen door "gelden".

B

In artikel 4.3, derde lid, wordt na "onderwijsactiviteiten en" ingevoegd "het eerste  
lid, aanhef en onder a en b, geldt niet voor".

C

Aan artikel 5.2 wordt een lid toegevoegd, luidende:

7. Het vijfde en zesde lid gelden niet tot en met 4 december 2021 om 06.00 uur.

D

Aan artikel 6.26 worden twee leden toegevoegd, luidende:

3. Door een deelnemer van een door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport in een protocol vastgestelde pilot waarbij personen onder begeleiding van een door deze Minister gecontracteerde testuitvoerder zelf een test op infectie met het virus SARS-CoV-2 afnemen, kan een testuitslag worden verkregen. Een positieve testuitslag die in het kader van de pilot door middel van de begeleide zelftest is verkregen, kan niet leiden tot vaststelling van een herstel van een infectie als bedoeld in artikel 6.26b.
4. In het protocol, bedoeld in het derde lid, wordt beschreven hoe de pilot verloopt, wanneer de pilot is afgelopen en hoe deze wordt geëvalueerd.

E

Na artikel 6.26a wordt een artikel ingevoegd, luidende:

**Artikel 6.26aa Studievaccinatie**

De toediening van een vaccin tegen een infectie veroorzaakt door het virus SARS-CoV-2 in het kader van wetenschappelijk onderzoek gericht op de ontwikkeling van een vaccin als bedoeld in artikel 1, onder d, van het Besluit centrale beoordeling medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen, geldt als een vaccinatie als bedoeld in artikel 6.26a.

F

Artikel 6.29 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het tweede lid, onder b, worden onder vervanging van 'en' aan het slot van het tweede gedachtestreepje van subonderdeel 2° door 'of', twee subonderdelen ingevoegd, luidende:
  - 3°. ingeval van een vaccin als bedoeld in artikel 6.26aa, de persoon die de deelname of toegang wenst het vaccin in het kader van het in dat artikel bedoelde wetenschappelijk onderzoek toegediend heeft gekregen en naar het oordeel van degene die het wetenschappelijk onderzoek verricht als volledig beschermd kan worden beschouwd; of
  - 4°. ingeval van een vaccin als bedoeld in artikel 6.26aa, de persoon die deelname of toegang wenst het vaccin in het kader van het in dat artikel bedoelde wetenschappelijk onderzoek toegediend heeft gekregen en naar het oordeel van degene die het wetenschappelijk onderzoek verricht als gedeeltelijk beschermd kan worden beschouwd, en tevens één vaccin als bedoeld in artikel 6.26a toegediend heeft gekregen; en
2. In het tweede lid, onder c, wordt onder vervanging van de punt aan het slot van subonderdeel 2° door `; of', een subonderdeel ingevoegd, luidende:
  - 3°. ingeval van de situatie, bedoeld in onderdeel b, onder 4°, de termijn, bedoeld onder 1° of 2°, is verstreken met ingang van de datum van toediening van het vaccin als bedoeld in artikel 6.26a.
3. In het derde lid, onder d, wordt "180 dagen" vervangen door "365 dagen".

G

Artikel 6.31a wordt als volgt gewijzigd:

1. In het zesde lid wordt "een derde land in de zin van verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te faciliteren (PbEU 2021, L 211/1)" vervangen door "het buitenland" en wordt "de hiervoor genoemde verordening" vervangen door "verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te faciliteren (PbEU 2021, L 211/1)".

2. In het zevende en achtste lid wordt "een derde land" telkens vervangen door "het buitenland".

3. In het negende lid, onder b, wordt "eerste lid" vervangen door "tweede lid".

## **Artikel II**

De Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 Bonaire wordt als volgt gewijzigd:

A

Artikel 6.11 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het opschrift wordt "NAAT-testuitslag" vervangen door "NAAT- of antigeentestuitslag".

2. Het tweede lid wordt als volgt gewijzigd:

a. Onderdeel b komt te luiden:

b. de uitslag van:

1°. een NAAT-test; of

2°. een NAAT-test of een antigeentest ingeval van reizigers die aan kunnen tonen dat zij een voltooide vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 als bedoeld in artikel 6.12aa, derde lid, hebben gehad op het moment van het aan boord gaan.

b. In onderdeel d wordt "test" vervangen door "NAAT-test" en wordt na "oud" ingevoegd "of die antigeentest maximaal vierentwintig uur oud".

3. Het vierde lid komt te luiden:

4. Indien het vervoer van een persoon buiten diens schuld om vertraagd is, wordt de termijn van de test, als bedoeld in het tweede lid, onder d, verlengd met vierentwintig uur.

## B

Artikel 6.12a wordt als volgt gewijzigd:

1. In het opschrift wordt "NAAT-testuitslag" vervangen door "NAAT- of antigeentestuitslag".
2. Het derde lid wordt als volgt gewijzigd:
  - a. Onderdeel b komt te luiden:
    - b. de uitslag van:
      - 1°. een NAAT-test; of
      - 2°. een NAAT-test of een antigeentest ingeval van reizigers die aan kunnen tonen dat zij een voltooide vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 als bedoeld in artikel 6.12aa, derde lid, hebben gehad op het moment van het aan boord gaan.
  - b. In onderdeel d wordt "test" vervangen door "NAAT-test" en wordt na "oud" ingevoegd "of die antigeentest maximaal vierentwintig uur oud".
3. Het zevende lid komt te luiden:
  7. Indien het vervoer van een persoon buiten diens schuld om vertraagd is, wordt de termijn van de test, als bedoeld in het derde lid, onder d, verlengd met vierentwintig uur.

## C

In artikel 6b.4, derde lid, onder d, wordt "180 dagen" vervangen door "365 dagen".

## D

Artikel 6b.6a wordt als volgt gewijzigd:

1. In het zesde lid wordt "een derde land in de zin van verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te faciliteren (PbEU 2021, L 211/1)" vervangen door "het buitenland".
2. In het zevende en achtste lid wordt "een derde land" telkens vervangen door "het buitenland".

## E

Artikel 6b.7 wordt als volgt gewijzigd:

1. Voor de tekst wordt de aanduiding "1." geplaatst.
2. Er worden twee leden toegevoegd, luidende:

2. Het coronatoegangsbewijs wordt als ongeldig aangemerkt indien het is opgenomen in een door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangelegde lijst van coronatoegangsbewijzen waarvan bij de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport het gegronde vermoeden bestaat dat handelingen zijn verricht met of met betrekking tot het coronatoegangsbewijs, die het vertrouwen in het coronatoegangsbewijs hebben geschaad of zullen schaden.
3. Het tweede lid is van overeenkomstige toepassing op een certificaat als bedoeld in artikel 1 van het Tijdelijk besluit DCC.

### **Artikel III**

De Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 Sint Eustatius wordt als volgt gewijzigd:

A

Artikel 6.12 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het opschrift wordt "NAAT-testuitslag" vervangen door "NAAT- of antigeentestuitslag".
2. Het tweede lid wordt als volgt gewijzigd:
  - a. Onderdeel b komt te luiden:
    - b. de uitslag van:
      - 1°. een NAAT-test; of
      - 2°. een NAAT-test of een antigeentest ingeval van reizigers die aan kunnen tonen dat zij een voltooide vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 hebben gehad op het moment van het aan boord gaan.
  - b. In onderdeel d wordt "test" vervangen door "NAAT-test" en wordt na "oud" ingevoegd "of die antigeentest maximaal vierentwintig uur oud".
3. Het vierde lid komt te luiden:
4. Indien het vervoer van een persoon buiten diens schuld om vertraagd is, wordt de termijn van de test, als bedoeld in het tweede lid, onder d, verlengd met vierentwintig uur.
4. Er wordt een lid toegevoegd, luidende:
  7. Een vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 als bedoeld in het tweede lid, bestaat uit toediening van een vaccin tegen een infectie veroorzaakt door het virus SARS-CoV-2 dat is goedgekeurd door het College ter beoordeling van geneesmiddelen of het Europees Medicijn Agentschap dan wel door de WHO is opgenomen in de Emergency Use Listing en is voltooid indien:
    - a. de vaccinatie bestaat uit de toediening van één vaccin en dit vaccin is toegediend; of
    - b. de vaccinatie bestaat uit de toediening van twee vaccins; en
      - 1°. beide vaccins zijn toegediend met inachtneming van het aanbevolen interval; of

2°. één vaccin is toegediend en is bevestigd dat de gevaccineerde persoon blijkens een positieve testuitslag eerder geïnfecteerd is geweest met het virus SARS-CoV-2.

B

Artikel 6.14 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het opschrift wordt "NAAT-testuitslag" vervangen door "NAAT- of antigeentestuitslag".

2. Het derde lid wordt als volgt gewijzigd:

a. Onderdeel b komt te luiden:

b. de uitslag van:

1°. een NAAT-test; of

2°. een NAAT-test of een antigeentest ingeval van reizigers die aan kunnen tonen dat zij een voltooide vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 als bedoeld in artikel 6.12, zevende lid, hebben gehad op het moment van het aan boord gaan.

c. In onderdeel d wordt "test" vervangen door "NAAT-test" en wordt na "oud" ingevoegd "of die antigeentest maximaal vierentwintig uur oud".

3. Het zesde lid komt te luiden:

6. Indien het vervoer van een persoon buiten diens schuld om vertraagd is, wordt de termijn van de test, als bedoeld in het derde lid, onder d, verlengd met vierentwintig uur.

C

In artikel 6a.4, derde lid, onder d, wordt "180 dagen" vervangen door "365 dagen".

D

Artikel 6a.6a wordt als volgt gewijzigd:

1. In het zesde lid wordt "een derde land in de zin van verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te faciliteren (PbEU 2021, L 211/1)" vervangen door "het buitenland".

2. In het zevende en achtste lid wordt "een derde land" telkens vervangen door "het buitenland".

E

Artikel 6a.7 wordt als volgt gewijzigd:

1. Voor de tekst wordt de aanduiding "1." geplaatst.
2. Er worden twee leden toegevoegd, luidende:
  2. Het coronatoegangsbewijs wordt als ongeldig aangemerkt indien het is opgenomen in een door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangelegde lijst van coronatoegangsbewijzen waarvan bij de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport het gegronde vermoeden bestaat dat handelingen zijn verricht met of met betrekking tot het coronatoegangsbewijs, die het vertrouwen in het coronatoegangsbewijs hebben geschaad of zullen schaden.
  3. Het tweede lid is van overeenkomstige toepassing op een certificaat als bedoeld in artikel 1 van het Tijdelijk besluit DCC.

#### **Artikel IV**

De Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 Saba wordt als volgt gewijzigd:

A

Artikel 6.11 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het opschrift wordt "NAAT-testuitslag" vervangen door "NAAT- of antigeentestuitslag".
2. Het tweede lid wordt als volgt gewijzigd:
  - a. Onderdeel b komt te luiden:
    - b. de uitslag van:
      - 1°. een NAAT-test; of
      - 2°. een NAAT-test of een antigeentest ingeval van reizigers die aan kunnen tonen dat zij een voltooide vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 hebben gehad op het moment van het aan boord gaan.
  - b. In onderdeel d wordt "test" vervangen door "NAAT-test" en wordt na "oud" ingevoegd "of die antigeentest maximaal vierentwintig uur oud".
3. Het vierde lid komt te luiden:
4. Indien het vervoer van een persoon buiten diens schuld om vertraagd is, wordt de termijn van de test, als bedoeld in het tweede lid, onder d, verlengd met vierentwintig uur.
4. Er wordt een lid toegevoegd, luidende:
  7. Een vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 als bedoeld in het tweede lid, bestaat uit toediening van een vaccin tegen een infectie veroorzaakt door het virus SARS-CoV-2 dat is goedgekeurd door het College ter beoordeling van geneesmiddelen of het Europees Medicijn Agentschap dan wel door de WHO is opgenomen in de Emergency Use Listing en is voltooid indien:
    - a. de vaccinatie bestaat uit de toediening van één vaccin en dit vaccin is toegediend; of
    - b. de vaccinatie bestaat uit de toediening van twee vaccins en

- 1°. beide vaccins zijn toegediend met inachtneming van het aanbevolen interval;  
of
- 2°. één vaccin is toegediend en is bevestigd dat de gevaccineerde persoon blijkens een positieve testuitslag eerder geïnfecteerd is geweest met het virus SARS-CoV-2.

B

Artikel 6.13 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het opschrift wordt "NAAT-testuitslag" vervangen door "NAAT- of antigeentestuitslag".
2. Het derde lid wordt als volgt gewijzigd:
  - a. Onderdeel b komt te luiden:
    - b. de uitslag van:
      - 1°. een NAAT-test; of
      - 2°. een NAAT-test of een antigeentest ingeval van reizigers die aan kunnen tonen dat zij een voltooide vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 als bedoeld in artikel 6.11, zevende lid, hebben gehad op het moment van het aan boord gaan.
  - b. In onderdeel d wordt "test" vervangen door "NAAT-test" en wordt na "oud" ingevoegd "of die antigeentest maximaal vierentwintig uur oud".
3. Het zesde lid komt te luiden:
  6. Indien het vervoer van een persoon buiten diens schuld om vertraagd is, wordt de termijn van de test, als bedoeld in het derde lid, onder d, verlengd met vierentwintig uur.

C

In artikel 6a.4, derde lid, onder d, wordt "180 dagen" vervangen door "365 dagen".

D

Artikel 6a.6a wordt als volgt gewijzigd:

1. In het zesde lid wordt "een derde land in de zin van verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te faciliteren (PbEU 2021, L 211/1)" vervangen door "het buitenland".
2. In het zevende en achtste lid wordt "een derde land" telkens vervangen door "het buitenland".



E

Artikel 6a.7 wordt als volgt gewijzigd:

1. Voor de tekst wordt de aanduiding "1." geplaatst.
2. Er worden twee leden toegevoegd, luidende:
  2. Het coronatoegangsbewijs wordt als ongeldig aangemerkt indien het is opgenomen in een door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangelegde lijst van coronatoegangsbewijzen waarvan bij de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport het gegronde vermoeden bestaat dat handelingen zijn verricht met of met betrekking tot het coronatoegangsbewijs, die het vertrouwen in het coronatoegangsbewijs hebben geschaad of zullen schaden.
  3. Het tweede lid is van overeenkomstige toepassing op een certificaat als bedoeld in artikel 1 van het Tijdelijk besluit DCC.

#### **Artikel V**

Deze regeling treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

De Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

H.M de Jonge

De Minister van Justitie en Veiligheid,

F.B.J. Grapperhaus

De Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties,

K.H. Ollongren

## **Toelichting**

### **1. Algemeen**

#### Strekking

Deze regeling wijzigt de Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 (Trm), op de volgende onderdelen:

- de geldigheidsduur van herstelbewijzen wordt verlengd van 180 dagen naar 365 dagen;
- personen die deelnemen aan wetenschappelijk onderzoek naar vaccins tegen het virus SARS-CoV-2 en na ontvangst van hun studievaccinatie als volledig beschermd kunnen worden beschouwd, kunnen ook een coronatoegangsbewijs (CTB) verkrijgen;
- de mogelijkheid voor het verkrijgen van een CTB op basis van vaccinatie die in het buitenland is toegediend wordt verruimd;
- de mogelijkheid om een testuitslag te verkrijgen op basis van een begeleide zelftest in pilotsetting wordt toegevoegd.

De Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 Bonaire, de Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 Saba en de Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 Sint Eustatius wordt gewijzigd om een grondslag te creëren om CTB's in geval van fraude of misbruik te blokkeren. In Europees Nederland is deze wijziging in de Trm met spoed doorgevoerd met ingang van 6 november 2021.<sup>1</sup> Omdat CTB's nog niet worden ingezet in Caribisch Nederland en om die reden geen sprake is van spoed, was deze wijziging nog niet doorgevoerd in de regelingen van Bonaire, Sint Eustatius en Saba. Met deze regeling gebeurt dat alsnog.

Verder worden in de betreffende ministeriële regelingen die zien op Caribisch Nederland wijzigingen doorgevoerd ten aanzien van de testverplichtingen die gelden voor personenvervoer.

Tot slot worden enkele punten hersteld in de Trm.

Deze regeling is gebaseerd op de ingevolge de Tijdelijke wet maatregelen covid-19 geldende bepalingen van de Wet publieke gezondheid (Wpg).

#### Pijlers van de bestrijding van de epidemie

Vanwege het virus golden over de periode van ruim een jaar reeds ingrijpende maatregelen, die zijn gebaseerd op drie pijlers:

- een acceptabele belasting van de zorg – ziekenhuizen moeten kwalitatief goede zorg kunnen leveren aan zowel covid-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg;
- het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
- het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus.

Deze pijlers zijn ook voor de maatregelen van deze regeling uitgangspunt. Daarnaast geldt als uitgangspunt het sociaal- maatschappelijk perspectief gericht op het beperken van economische en maatschappelijke schade op korte termijn, aandacht voor structurele maatschappelijke en economische schade en het voorkomen dat de lasten onevenredig neerslaan bij bepaalde groepen, zoals ook

---

<sup>1</sup> Stcrt. 2021, 46310.

beschreven bij de invoering van de maatregelen op 9 juli 2021<sup>2</sup> en de verlenging op 13 augustus 2021.<sup>3</sup>

## **2. Hoofdpijnen van deze regeling**

### *Verlenging herstelbewijs*

Met deze regeling wordt de geldigheidsduur van een coronatoegangsbewijs op basis van herstel van 180 dagen verlengd naar 365 dagen. De wetenschappelijke data over de duur van de natuurlijke immuniteit die ontstaat na een doorgemaakte infectie ondersteunen volgens deskundigen de aanname dat deze immuniteit langer aanhoudt dan eerst werd aangenomen (zie het 127<sup>e</sup> OMT-advies<sup>4</sup>). Op basis van dit advies wordt de geldigheidsduur van een herstelbewijs daarom verlengd van 180 tot 365 dagen. Het restrisico – het risico dat er toch transmissie van het virus plaatsvindt – wordt als aanvaardbaar beoordeeld, als mensen vanaf de elfde dag tot en met 365 dagen na een positieve testuitslag van een NAAT-test of een antigeentest toegang wordt verleend tot activiteiten of voorzieningen waarvoor een coronatoegangsbewijs wordt voorgeschreven.

De verlengde hersteltermijn geldt alleen voor het coronatoegangsbewijs en niet voor het certificaat dat wordt afgegeven op grond van verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te faciliteren (PbEU 2021, L 211/1). Een digitaal EU-COVID-certificaat (DCC) dat gebaseerd is op herstel heeft op grond van deze verordening een geldigheidsduur van 180 dagen. Om uitvoeringstechnische redenen is het niet mogelijk om een dergelijk DCC om te zetten in een coronatoegangsbewijs voor nationale doeleinden met een geldigheidsduur van 365 dagen. Denkbaar is bijvoorbeeld dat een persoon die na zijn herstel in een andere lidstaat een DCC heeft gekregen naar Nederland komt en daar is, terwijl er inmiddels 180 dagen zijn verstreken sinds zijn herstel van de infectie met het SARS-CoV-2 virus. Op dat moment beschikt die persoon niet meer over een geldig DCC. Aantonen dat hij hersteld is, kan dan de facto niet meer. Bij gebrek aan een geldig DCC, zou dan namelijk een handmatige check moeten plaatsvinden van elders afgegeven positieve testresultaten, die amper te controleren zijn. Bovendien zit hier een frauderisico aan. Evenmin is het mogelijk om bijvoorbeeld opnieuw een DCC af te geven; dit kan alleen als na een positieve testuitslag opnieuw kan worden vastgesteld dat een persoon is hersteld van infectie met het SARS-CoV-2 virus. Deze problematiek wordt binnen Europa besproken.

### *Studievaccinatie*

Op dit moment kan een CTB worden verkregen op basis van een vaccinatie tegen het virus SARS-CoV-2 met vaccins die zijn goedgekeurd door het College ter beoordeling van geneesmiddelen (CBG) of het Europees Medicijn Agentschap (EMA) dan wel door de World Health Organization (WHO) zijn opgenomen op de Emergency Use Listing. Personen die deelnemen aan wetenschappelijk onderzoek naar vaccins tegen het virus SARS-CoV-2 en na ontvangst van hun studievaccinatie als volledig beschermd kunnen worden beschouwd, kunnen geen

---

<sup>2</sup> Stcrt. 2021, 35720.

<sup>3</sup> Stcrt. 2021, 38789.

<sup>4</sup> [127e advies Outbreak Management Team | Brief | Rijksoverheid.nl](#)

coronatoegangsbewijs verkrijgen omdat het vaccin ongeregistreerd en niet goedgekeurd is door het CBG of de EMA dan wel door de WHO. Dat is een onwenselijk gevolg voor deze personen die op vrijwillige basis een bijdrage leveren aan de wetenschap en daarmee aan de bestrijding van de epidemie. Met de onderhavige regeling wordt erin voorzien dat deze personen een CTB kunnen verkrijgen.

Het gaat hierbij uitsluitend om wetenschappelijk onderzoek naar *trial vaccines* dat in Nederland wordt uitgevoerd en is getoetst en goedgekeurd door de Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (CCMO; artikel 1, onderdeel d, van het Besluit centrale beoordeling medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen). Onderzoekers kunnen voor hun studievaccin nieuwe Handels Product Kenmerken (HPK)-codes bij het RIVM aanvragen. Nadat het RIVM deze codes heeft aangemaakt, kan de onderzoeker de HKP-codes in het COVID-vaccinatie Informatie- en Monitoringsysteem (CIMS) registreren voor de deelnemers die naar het oordeel van de onderzoeker vanwege het in studieverband toegediende vaccin, als volledig of gedeeltelijk beschermd kunnen worden beschouwd (wat dus niet het geval zal zijn bij deelnemers die een placebo hebben ontvangen). Bij volledige bescherming kan de deelnemer op basis van de gegevens uit CIMS, via de CoronaCheck app, een CTB verkrijgen. Omdat de onderzoeker de registratie in CIMS pas doet nadat hij heeft beoordeeld dat de betrokken deelnemer als volledig beschermd kan worden beschouwd, hoeft daarna geen wachttijd te worden gehanteerd (anders dan bij de goedgekeurde vaccins die na toediening van de (laatste) vaccinatie pas na de voorgeschreven wachttijd optimale bescherming bieden). Bij gedeeltelijke bescherming registreert de onderzoeker in CIMS dat de betreffende deelnemer nog een aanvullende vaccinatie van een goedgekeurd vaccin behoeft. Nadat de deelnemer die aanvullende vaccinatie bij de GGD heeft gehaald, kan – nadat de ter zake van het betreffende goedgekeurde vaccin geldende wachttijd is verstreken – via de CoronaCheck app een CTB worden verkregen.

Overigens geldt dat de betreffende deelnemers, ondanks de met deze regeling getroffen voorziening, geen DCC kunnen verkrijgen als zij niet volledig gevaccineerd zijn met een goedgekeurd vaccin. Verordening (EU) 2021/953 (digitaal EU-COVID-certificaat) biedt hiervoor geen ruimte. Op Europees niveau vindt hierover nader overleg plaats.

#### *Vaccinatie in het buitenland*

De Trm biedt reeds de mogelijkheid om een CTB te verkrijgen voor vaccinatie in een derde land voor personen die woonachtig zijn in Nederland of met een Nederlands BSN (artikel 6.31a Trm). Personen die wonen in het Europese deel van Nederland of in een van de openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius of Saba alsmede Nederlanders die wonen in een derde land kunnen zich daarvoor wenden tot de GGD Utrecht, de GGD Groningen de GGD Rotterdam-Rijnmond. Deze faciliteit is met deze wijzigingsregeling uitgebreid. Er kan hiermee ook een CTB uitgegeven worden aan personen die in Nederland wonen of de Nederlandse identiteit hebben wanneer vaccinatie geheel of gedeeltelijk heeft plaatsgevonden in een andere lidstaat van de Europese Unie (EU).

Verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te

faciliteren (PbEU 2021, L 211/1) verplicht de lidstaat waar een vaccin is toegediend tot het uitgeven van een vaccinatiecertificaat (artikel 5, eerste lid, Vo). Een door een andere lidstaat uitgegeven vaccinatiecertificaat kan gebruikt worden voor het verkrijgen van toegang tot activiteiten en voorzieningen waarvoor het CTB is voorgeschreven. Dit vloeit eveneens voort uit de verordening (artikel 5, vijfde lid, Vo). Het uitgeven van een CTB aan personen die in een andere lidstaat zijn gevaccineerd, zou derhalve overbodig zijn.

In de afgelopen periode doen zich echter gevallen voor waarin om diverse redenen in de lidstaat van toediening van de vaccinatie geen certificaat verstrekt werd, ook niet na herhaalde verzoeken van betrokkene zelf en aandringen van rijkswege bij de betreffende lidstaten. Doorgaans zijn dit mensen die in Nederland wonen, maar voor langere tijd in een andere lidstaat verblijven en zich daar laten vaccineren. Als gevolg hiervan moeten deze personen na terugkeer in Nederland zich steeds opnieuw laten testen om toegang te krijgen tot activiteiten en voorzieningen waarvoor het CTB is voorgeschreven. Bij wijze van alternatief wordt hen nu de mogelijkheid geboden om een CTB te verkrijgen bij één van bovengenoemde GGD'en.

Concreet omvat de uitbreiding van deze faciliteit de uitgifte van een CTB in de volgende situaties:

- volledige vaccinatie in een andere lidstaat van de EU. Dit houdt in dat alle doses waaruit de volledige vaccinatie bestaat in een andere lidstaat zijn toegediend of dat de vaccinatie in een andere lidstaat reeds na één in plaats van twee doses als volledig kan worden aangemerkt wegens een eerdere infectie met het coronavirus. Deze infectie kan zich hebben voorgedaan in Nederland, een lidstaat van de EU of een derde land;
- een gedeeltelijke vaccinatie in een andere lidstaat van de EU. Deze situatie kent verschillende varianten:
  - Met de onderhavige wijziging kan een CTB worden uitgegeven wanneer de laatste dosis van een volledige vaccinatie in een andere lidstaat is toegediend en de eerdere dosis in Nederland of een derde land.
  - Tevens is met deze wijzigingsregeling geëxpliciteerd dat een CTB ook kan worden uitgegeven wanneer de laatste dosis van een volledige vaccinatie in een derde land is toegediend en de eerdere dosis in een andere lidstaat.
  - Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat een CTB reeds verstrekt kan worden wanneer de laatste dosis van een volledige vaccinatie in Nederland is toegediend en de eerdere dosis in een andere lidstaat. In dat geval zal niet naar één van de bovengenoemde GGD'en, maar de toediener van het vaccin in Nederland de vaccinatie als volledig aanmerken.

De uitgifte van het CTB in geval van volledige vaccinatie die geheel of gedeeltelijk in een andere lidstaat van de EU heeft plaatsgevonden, verloopt op dezelfde wijze als de uitgifte van het CTB bij vaccinatie in een derde land. Het zijn ook dezelfde GGD'en die de uitgifte verzorgen. Aangezien hun automatiseringssystemen reeds zijn aangesloten op de applicaties voor het genereren van CTB's zullen de initiële kosten beperkt zijn. GGD'en krijgen deze kosten vergoed via de meerkostenregeling, net als hun kosten voor uitgifte van het CTB.

Voor de ontvanger zijn geen kosten verbonden aan het CTB. Het CTB wordt op papier verstrekt. De ontvanger kan deze met de applicatie CoronaCheck inlezen en omzetten naar een digitaal CTB.

De risico's op fraude bij de uitgifte van het CTB in geval van volledige vaccinatie die geheel of gedeeltelijk in een andere lidstaat van de EU heeft plaatsgevonden, zijn vergelijkbaar met die in het huidige proces waarin bepaalde GGD'en voor Nederlanders en inwoners van Nederland vaccinatiebewijzen uit een derde land omzetten naar een DCC en CTB. Deze risico's kunnen zich iets vaker voordoen omdat er meer mensen in aanmerking komen voor een CTB. Aan de hand van de ervaring die GGD'en inmiddels hebben opgedaan met het controleren van vaccinatiebewijzen uit derde landen, is een proces ingericht om fraude te minimaliseren. Dit proces zal continu worden geëvalueerd en bijgesteld om frauderisico's te beperken.

#### *Pilot zelftesten*

In de Trm wordt een bepaling opgenomen op grond waarvan een testuitslag kan worden verkregen op basis van een begeleide zelftest in pilotsetting in het kader van een protocol dat wordt opgesteld door de Minister van VWS. Naar aanleiding van de motie Paternotte-Westerveld over 'onderzoek naar het gebruik van zelftesten voor toegang'<sup>5</sup> is onder de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT) een werkgroep zelftesten voor toegang gestart die het begeleid zelftesten voor toegang heeft onderzocht. De adviezen van de werkgroep zelftesten voor toegang, het OMT en de stuurgroep overgangsfase (welke rapporteert aan de LCT en heeft gekeken welke veranderingen uitvoeringstechnisch wenselijk zijn) achten allemaal het begeleid zelftesten voor toegang kansrijk mits aan gestelde voorwaarden wordt voldaan. Om te toetsen en te evalueren of begeleid zelftesten in de praktijk betrouwbaar kan plaatsvinden, worden door de Ministers van Justitie en Veiligheid, Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties en VWS, in overeenstemming met het gevoelen van de Ministerraad, in eerste instantie drie kleinschalige pilots opgezet die zich richten op verschillende vormen van begeleid zelftesten. Elke pilot van begeleid zelftesten kan op een eigen manier bijdragen aan een toegankelijker, sneller, gebruiksvriendelijker en soms goedkoper testlandschap. Hoe deze pilots worden uitgevoerd, wanneer zij aflopen en hoe de evaluatie wordt vormgegeven, wordt beschreven in een protocol dat door de Minister van VWS wordt vastgesteld en gepubliceerd.

Deze wijziging van de Trm maakt het mogelijk dat deelnemers aan deze pilot ook daadwerkelijk een testuitslag kunnen krijgen die, bij een negatief resultaat kan worden gebruikt, om een CTB te verkrijgen. Met een positieve testuitslag kan geen herstelbewijs worden aangemaakt. Een herstelbewijs kan alleen verkregen worden als na de begeleide zelftest middels een confirmatietest bij de GGD de positieve uitslag wordt bevestigd. Na afronding en evaluatie van de pilots zal het kabinet eventuele grootschalige inzet van (een manier van) begeleid zelftesten meenemen in de besluitvorming.

Voor de goede orde wordt opgemerkt, dat een deelnemer die op basis van een begeleide zelftest een testuitslag krijgt, deze testuitslag niet kan gebruiken voor het aanmaken van een DCC. De Verordening (EU) 2021/953 van het Europees parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstelcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te faciliteren (PbEU 2021, L 211/1), voorziet enkel in het afgeven van een DCC op basis van een negatieve testuitslag na een professioneel afgenomen test.

---

<sup>5</sup> Kamerstuk 35 807, nr. 43.

Er worden drie pilots gestart die zich richten op verschillende vormen van zelftesten.

#### Digitaal begeleid zelftesten (pilot 1)

In deze pilot maakt de burger een afspraak voor een zelftest, waarna hij per post een zelftest ontvangt. Op het moment van de afspraak logt de burger in via een link naar een videogesprek met de testaanbieder en neemt hij vervolgens de zelftest bij zichzelf af onder toezicht van een medewerker van de testaanbieder. Vervolgens controleert een andere medewerker de uitslag van de zelftest (bijvoorbeeld door middel van een door de burger genomen foto van de uitslag of via een videogesprek). De werknemer van de testaanbieder voert de uitslag in het uitslagensysteem in. Wanneer deze uitslag negatief is, kan de deelnemer deze testuitslag gebruiken voor het aanmaken van een CTB.

#### Fysiek begeleid zelftesten op een (test)locatie (pilot 2)

In deze pilot maakt de burger een afspraak via het afsprakenportaal. Op het moment van de afspraak gaat hij naar de testlocatie. De burger krijgt vervolgens een zelftest uitgedeeld in een ruimte waar zich nog tussen de vijf en tien andere deelnemers van de pilot bevinden. Vervolgens nemen alle deelnemers de zelftest bij zichzelf af onder begeleiding van de werknemer van de testaanbieder. Wanneer de burger de zelftest is afgenomen, geeft de deelnemer de zelftest aan een andere werknemer van de testaanbieder, waarna de uitslag wordt ingevoerd in het uitslagen systeem. Als deze uitslag negatief is, kan de deelnemer deze testuitslag gebruiken voor het aanmaken van een CTB.

#### Fysiek begeleid zelftesten in de thuisomgeving (pilot 3)

In deze pilot wordt aan een zorgorganisatie (bijvoorbeeld jeugd- of thuiszorg) gevraagd om de pilot uit te voeren. De zorgorganisatie zal vervolgens aangesloten moeten worden op de CoronaCheck applicatie. Een cliënt geeft aan bij de zorgaanbieder dat hij thuis een begeleide zelftest wilt afnemen. De zorgaanbieder neemt de zelftest mee naar de afspraak. Bij deze pilot bestaat enerzijds de mogelijkheid dat de cliënt de test bij zichzelf afneemt. Anderzijds bestaat de mogelijkheid dat de zorgaanbieder de zelftest bij de cliënt afneemt. Vervolgens voert de zorgaanbieder de uitslag in het uitslagensysteem in. Wanneer deze uitslag negatief is, kan de deelnemer deze testuitslag gebruiken voor het aanmaken van een CTB.

Volledigheidshalve wordt opgemerkt, dat het precieze proces dat de burger doorloopt nog in ontwikkeling is en daardoor op onderdelen kan afwijken van hetgeen hiervoor is geschetst. Een en ander wordt vastgelegd in een door de Minister van VWS vastgesteld protocol.

De drie pilots zullen klein van opzet zijn (circa 2.000 testen per pilot). De pilot richt zich enkel op testen voor toegang. De meerwaarde van deze opties liggen bij elke afzonderlijke optie net anders. Daarom is besloten om alle drie de opties uit te werken in drie verschillende pilots. De meerwaarde van het begeleid zelftesten voor toegang is dat de reistijd bij de opties 1 en 3 verdwijnt en daarmee ook de druk op het minimaliseren van 'witte vlekken' (dit zijn geografische gebieden waar minder testlocaties zijn, waardoor de reistijd voor de burger die een test wil laten afnemen langer kan worden dan een half uur). Hiermee kan invulling worden



gegeven aan de motie Van der Plas (BBB)<sup>6</sup> die oproept om er voor zorg te dragen dat mensen binnen een half uur reistijd een test kunnen afnemen voor toegang. Daarnaast wordt hierdoor de drempel om gebruik te maken van het testen voor toegang verlaagd. De meerwaarde van optie 2 ten opzichte van de huidige teststraten is dat dit goed toegepast kan worden bij bijvoorbeeld meerdaagse evenementen omdat op locatie getest kan worden. Er kunnen immers meerdere mensen tegelijkertijd een begeleide zelftest afnemen. De optie fysiek begeleid zelftesten in de thuisomgeving (pilot 3) biedt ook mogelijkheden voor een deel van de doelgroep van het amendement Bikker<sup>7</sup> over een uitzondering van de testplicht voor personen met een beperking of ziekte. Binnen deze groep vallen mensen met een breed spectrum aan medische aandoeningen. De begeleide zelftest in de eigen omgeving kan hier mogelijk een oplossing zijn. Daarnaast zouden alle opties van toegevoegde waarde kunnen zijn om het testlandschap en daarmee gemoeide testcapaciteit goed afgestemd te houden op de actuele vraag naar testen. Ook kan dit een oplossing zijn voor gebieden waar men lang (langer dan een half uur) moet reizen naar een teststraat. Het begeleid zelftesten kost in pilot 1 en pilot 3 immers geen reistijd. Voorts kan een voordeel van begeleid zelftesten zijn dat dit op een veel grotere schaal ingezet kan worden. Mocht er behoefte zijn aan extra testcapaciteit, dan zou het begeleid zelftesten daar een bijdrage aan kunnen leveren. Een ander voordeel is dat de verwachting bestaat dat begeleid zelftesten mogelijk financieel voordeliger is dan de huidige toegangsteststraten.

De pilots worden geëvalueerd door een onafhankelijk bureau waarbij er onder andere gekeken wordt naar het gebruikersgemak, de testbereidheid, de fraudebestendigheid, inclusiviteit en financiële consequenties. Aan de hand van een evaluatie van deze pilots wordt besloten of deze manier van zelftesten op grotere schaal uitgerold wordt. Het feit dat deze pilots worden opgezet betekent nadrukkelijk niet dat dit nadien ook daadwerkelijk grootschalig uitgerold zal worden. Hiervoor moet eerst de evaluatie worden afgewacht.

Voor het opzetten van de pilots zullen een aantal opdrachten worden verstrekt aan geselecteerde testaanbieders. Voorts zal een opdracht worden verstrekt aan een bureau voor het uitvoeren van de evaluatie. Tevens zal SON in het kader van hun Dienstverleningsovereenkomst met VWS werkzaamheden uitvoeren ten behoeve van de aanpassing van de verschillende applicaties, het beheer van deze applicaties en zal adviseren. Aan deelname aan de pilots worden geen extra kosten in rekening gebracht bij de burger.

De testaanbieder die de pilot digitaal begeleid zelftesten uitvoert, moet een systeem inrichten om deze testen te versturen. Er kan mogelijk gebruik worden gemaakt van de voorraad zelftesten van VWS.

De pilot gericht op het digitaal begeleid zelftesten heeft een risico op fraude bij de uitgifte van het CTB. Het is immers mogelijk dat de deelnemer de uitslag van een oude zelftest gebruikt, een zelftest gebruikt die door iemand anders is afgenomen of een zelftest die een andere keer bewust op een verkeerde manier is afgenomen wordt getoond. Er wordt gekeken naar mogelijkheden om deze risico's te beperken wat nader uitgewerkt wordt in het protocol. Het is echter ook het doel van deze pilots om deze risico's in te schatten en te analyseren, zodat daar bij een mogelijke grootschalige uitrol van het begeleid zelftesten rekening mee gehouden

---

<sup>6</sup> Kamerstuk 25 295, nr. 1446.

<sup>7</sup> Kamerstuk 35 807, nr. 30.

kan worden. Gezien de beperkte omvang van de groep deelnemers aan de pilot, wordt dit risico als gering ingeschat.

#### *Blokkering coronatoegangsbewijs*

Onlangs is gebleken dat de CTB's worden gekopieerd of nagemaakt en via het internet beschikbaar worden gesteld om door anderen te worden gebruikt teneinde toegang te verkrijgen tot activiteiten of voorzieningen waar een CTB is voorgeschreven. Dit kan vooral gedaan worden met CTB's die op papier zijn uitgegeven. De QR-code van zo'n CTB is namelijk statisch, anders dan een QR-code die met de applicatie CoronaCheck wordt gegeneerd en elke minuut wordt ververs. Dergelijk misbruik doet afbreuk aan de werking van de inzet van het CTB. Het is van belang dat met de applicaties alleen betrouwbare resultaten getoond worden. Dit is een verantwoordelijkheid die is neergelegd bij de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) (artikel 58re, vierde lid, Wpg).

Een CTB is bruikbaar wanneer bij het lezen ervan de applicatie CoronaCheck Scanner aangeeft dat sprake is van een geldig CTB en daarbij de initialen en het geboortjaar en de geboortemaand weergeeft van de persoon waarop het CTB betrekking heeft. Indien er een gegronde vermoeden bestaat dat handelingen zijn verricht met of met betrekking tot het CTB die het vertrouwen in het CTB hebben geschaad of zullen schaden (bijvoorbeeld bij fraude of misbruik, doordat een CTB op internet ter gebruik door anderen wordt aangeboden of CTB's tegen vergoeding worden aangeboden), wordt nader onderzoek verricht door de Minister van VWS. Hierbij wordt onderzocht of de QR-code werkend is en ook daadwerkelijk is gedeeld of publiek gemaakt. Op basis van de uitkomst van dat onderzoek wordt door de Minister van VWS bepaald of de code geblokkeerd wordt.

Of er sprake is van geschaad vertrouwen in het CTB wordt beoordeeld in het licht van het doel waarvoor CTB's verplicht zijn gesteld en de mogelijkheden die CTB's bieden. Zij zijn nodig ter bestrijding van de (directe dreiging van de) epidemie van covid-19 en geven een mogelijkheid dat iemand deelneemt aan een activiteit of toegang heeft tot een voorziening. CTB's zijn dan ook strikt persoonsgebonden en gekoppeld aan de vaccinatie, het herstel of de test van een concrete persoon, die zich veelal ook dient te identificeren. Wordt zodanig met een CTB omgegaan dat hieraan afbreuk wordt gedaan, dan verliest een CTB zijn waarde en wordt het vertrouwen erin geschaad. Hiervan kan bijvoorbeeld sprake zijn als:

- iemands CTB op enigerlei wijze aan een ander ter beschikking wordt gesteld of op zodanig onzorgvuldige manier is achtergelaten of er zodanig onzorgvuldig mee is omgegaan dat een ander hiervan zonder noemenswaardige moeite misbruik kan maken;
- iemand anders CTB wordt gebruikt, gepoogd te gebruiken of dat wordt voorbereid, dan wel kennelijk daartoe in bezit is;
- een CTB op andermans identiteit is verstrekt;
- een CTB is vervalst of kennelijk opzettelijk is beschadigd.

Zodra een gegronde vermoeden bestaat dat een bruikbaar CTB wordt gedeeld met anderen, wordt dit geblokkeerd. Of een CTB met anderen gedeeld wordt, is in ieder geval te constateren wanneer een vervalsing of kopie van een QR-code op internet is gepubliceerd. Daarnaast zou tijdens een controle, het houden van toezicht of de handhaving, bijvoorbeeld tijdens het nalopen van websites waarvan bekend is dat er CTB's verspreid worden, kunnen blijken dat een vervalst of gekopieerd CTB verspreid wordt. Ook kunnen ondernemers die een vals of gekopieerd CTB getoond krijgen, daarvan de politie op de hoogte stellen.

Wanneer het nader onderzoek een gegronnd vermoeden oplevert dat een vervalst of gekopieerd CTB in omloop is (bijvoorbeeld als een QR-code op het internet circuleert), wordt dit na onderzoek geblokkeerd. Elk CTB is voorzien van een elektronische handtekening van de Minister van VWS en bevat een willekeurig getal (de zogenoemde challenge). Dit getal kan niet gewijzigd worden, omdat de elektronische handtekening dan niet meer geldig is en de CoronaCheck Scanner applicatie zal aangeven dat er geen geldig CTB is. De challenge wordt met een cryptografische hashfunctie (SHA256) versleuteld en afgekort tot 16 bytes naar een proof identifier. De proof identifier wordt opgenomen in een door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangelegde lijst (een denylist) die periodiek door de applicatie CoronaCheck Scanner wordt gedownload. Op het moment dat CoronaCheck Scanner een CTB leest, wordt de proof identifier van die QR-code berekend. Daarna controleert de applicatie of deze proof identifier op de denylist staat. Zo ja, dan geeft CoronaCheck Scanner aan dat het CTB niet geldig is. Zo nee, dan worden de controle van het CTB zoals normaal uitgevoerd.

Gedupeerden van fraude of misbruik van hun CTB, kunnen op de gebruikelijke wijze een nieuw CTB aanmaken en daarmee toegang verkrijgen tot activiteiten en voorzieningen. Dit betekent dat bij een ongeldigverklaring de specifieke QR-code die is gegenereerd in de app of op papier niet meer geldig is, maar een nieuwe in de app gegenereerde QR-code of een nieuwe uitdraai van de papieren QR-code niet ongeldig is. Iedere burger kan daarmee altijd een nieuw CTB genereren die wel geldig is. Het plaatsen van een CTB op de denylist zorgt er daarmee niet voor dat personen die volledig zijn gevaccineerd geen CTB meer kunnen krijgen, zij moeten alleen een nieuwe genereren. Het is technisch niet mogelijk om de persoon wiens CTB op de denylist staat daarover te informeren. Fraude en misbruik vindt voornamelijk plaats met een CTB op papier. Omdat het CTB geen contactgegevens bevat, kunnen gedupeerden niet worden geïnformeerd over de blokkering van het CTB. Afhankelijk van de specifieke casus kunnen aanvullende maatregelen getroffen worden. Overtreding van de bepalingen in de Wpg met betrekking tot CTB's is strafbaar gesteld en kan leiden tot opleggen van sancties (artikel 68bis Wpg). Daarnaast kan in geval van fraude aangifte gedaan worden.

Op grond van de verordening<sup>8</sup> kan ook een door andere lidstaten uitgegeven Digitaal Corona Certificaat (DCC) gebruikt worden om toegang te verkrijgen tot activiteiten en voorzieningen waarvoor een CTB is voorgeschreven. Ook bij een redelijk vermoeden van fraude of misbruik van een DCC zal dit op dezelfde manier geblokkeerd worden. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van een vergelijkbare methode waarbij de cryptografische hashwaarde (met behulp van het SHA-256 algoritme) wordt berekend op basis van de elektronische handtekening van het DCC.

Benadrukt wordt dat hiermee de concrete inzet van CTB's voor Saba en Sint Eustatius nog niet is of wordt geregeld. Daarover vindt separaat besluitvorming plaats die haar weerslag zal moeten vinden in de betreffende ministeriële regelingen die zien op Caribisch Nederland. Op Bonaire zal het CTB vanaf het einde van deze maand ingezet worden voor evenementen.

---

<sup>8</sup> Verordening (EU) 2021/953 van het Europees Parlement en de Raad van 14 juni 2021 betreffende een kader voor de afgifte, verificatie en aanvaarding van interoperabele COVID-19-vaccinatie-, test- en herstellcertificaten (digitaal EU-COVID-certificaat) teneinde het vrije verkeer tijdens de COVID-19-pandemie te vergemakkelijken (PbEU 2021, L 211).

De maatregelen die in deze regeling zijn opgenomen brengen geen verandering in de bestaande toezicht- en handhavingssystematiek van de CTB's.

#### *Testverplichtingen personenvervoer Caribisch Nederland*

Met deze regeling wordt bewerkstelligd dat de aanbieder van personenvervoer via lucht- en scheepvaart niet langer wordt verplicht uitsluitend vervoer aan te bieden aan reizigers die die een negatieve uitslag van een NAAT-test van ten hoogste achtenveertig uur oud op het moment van het aan boord gaan van een vervoermiddel kunnen tonen aan de vervoerder. Zij mogen ook vervoer aanbieden aan volledig gevaccineerde reizigers die een negatieve uitslag van een antigeentest van ten hoogste vierentwintig uur oud kunnen tonen aan de vervoerder. Deze wijziging wordt ook doorgevoerd in de artikelen die zich richten tot de gevaccineerde internationale reiziger zelf.

Gezien de kleinschaligheid van Bonaire, Sint Eustatius en Saba, de beperkte zorgcapaciteit en onvoldoende hoge vaccinatiegraad op Sint Eustatius en Bonaire was het tot op heden niet mogelijk om met een antigeentest in te reizen. Om de risico's op introductie van het virus zo beperkt mogelijk te houden, werd alleen een negatieve uitslag van een NAAT-test geaccepteerd. Nu de vaccinatiegraad verder stijgt en de gevolgen van introductie daarmee afnemen, acht het RIVM het verstandig om voor gevaccineerde reizigers ook een antigeentest van ten hoogste vierentwintig uur oud toe te staan. Dit betekent dat gevaccineerde reizigers die naar Bonaire, Sint Eustatius of Saba reizen dit kunnen doen met een NAAT-test van achtenveertig uur oud of een antigeentest van ten hoogste vierentwintig uur oud. Ongevacineerde reizigers dienen naar alle drie de eilanden een NAAT-testuitslag te kunnen laten zien, gezien het grotere risico dat zij vormen voor de bevolking van Caribisch Nederland.

#### *Herstelpunten*

De uitzondering voor zogenaamde zeemanshuizen op het gebruik van CTB's, zoals opgenomen in artikel 4.2, vijfde lid, had ook opgenomen moeten worden ten aanzien van de verplichte sluitingstijd voor eet- en drinkgelegenheden. Om die reden is in artikel 4.2, vijfde lid, bepaald dat zowel het eerste lid, als het tweede lid niet gelden in verzorgingsplaatsen die exclusief zijn ingericht voor zeevarenden voor de tijdelijke onderbreking van hun reis.

Ook worden in de artikelen 4.3 en 6.31a foutieve verwijzingen hersteld.

### **3. Noodzakelijkheid en evenredigheid**

#### *Verlenging herstelbewijs*

In afwachting van de ontwikkelingen op Europees niveau, ontstaat vooralsnog een zeker onderscheid tussen personen die in een andere lidstaat van de Europese Unie een DCC hebben ontvangen op basis van herstel en herstelde personen die in Nederland een coronatoegangsbewijs hebben verkregen. Dit onderscheid betreft echter niet een onderscheid naar nationaliteit, maar een ongelijke behandeling naar gelang het land waar men woont, getest is en een herstelbewijs heeft gekregen. Op grond van artikel 18 van het Verdrag betreffende de Werking van de Europese Unie is discriminatie op grond van nationaliteit verboden. Dit betekent ook dat burgers van de Unie in beginsel gelijk behandeld moeten worden. Op basis van artikel 24 van de Burgerschapsrichtlijn geniet iedere burger van de Unie die op het grondgebied van een andere lidstaat verblijft, binnen het toepassingsgebied van het verdrag in principe dezelfde behandeling als de

onderdanen van het gastland. Het verlengen van de geldigheidsduur van het coronatoegangsbewijs op basis van herstel naar 365 dagen heeft het volgende gevolg. Een persoon uit een andere lidstaat kan er met een DCC op basis van herstel op rekenen dat hij in Nederland gedurende 180 dagen toegang heeft tot voorzieningen en kan deelnemen aan activiteiten waarvoor een coronatoegangsbewijs nodig is. Na verloop van die termijn van 180 dagen, zal deze persoon zich steeds moeten laten testen voor toegang tot die voorzieningen of deelname aan die activiteiten. Dit geldt niet voor een persoon die in Nederland een coronatoegangsbewijs op basis van herstel heeft gekregen, omdat diegene daarmee gedurende 365 dagen beschikt over een geldig coronatoegangsbewijs. Dit levert voor de persoon uit een andere lidstaat een drempel op om gebruik te maken van bepaalde diensten in Nederland waar een CTB vereist is, zoals eet- en drinkgelegenheden. Hoewel geen sprake is van een direct onderscheid, leidt dit wel tot een indirect onderscheid op basis van nationaliteit. Indirect onderscheid kan echter objectief gerechtvaardigd worden indien er sprake is van een legitiem doel en de maatregel proportioneel en subsidiair is.

Nu het verlengen naar 365 dagen in Nederland epidemiologisch verantwoord wordt geacht, wordt er mede vanuit het oogpunt van proportionaliteit voor gekozen om het coronatoegangsbewijs op basis van herstel een langere geldigheidsduur te geven. Dit is ook in lijn met hetgeen is bepaald in artikel 58b Wpg waarin onder andere staat dat de bij of krachtens hoofdstuk Va toegekende bevoegdheden slechts worden toegepast voor zover die toepassing gelet op de ernst van de bedreiging van de volksgezondheid noodzakelijk is en gelet op dat doel vanuit grondrechtelijk perspectief evenredig is. Verlenging van de geldigheidsduur van het coronatoegangsbewijs voorkomt dat personen die zijn hersteld van een infectie zich eerder moeten laten testen voor toegang of deelname dan epidemiologisch gezien nodig is. Bovendien vergt dat ook een inzet van testcapaciteit waar het niet nodig is. Gezien het voorgaande wordt het noodzakelijk en proportioneel geacht om de geldigheidsduur van het coronatoegangsbewijs op basis van herstel te verlengen naar 365 dagen. Zoals hiervoor gezegd, is het om verschillende uitvoeringstechnische redenen niet mogelijk om een DCC op basis van herstel met een geldigheidsduur van 180 dagen om te zetten in een coronatoegangsbewijs voor nationale doeleinden met een geldigheidsduur van 365 dagen. Dit omdat een positief testbewijs uit een andere lidstaat niet te controleren valt, het opzetten van een dergelijke controle een grote uitvoeringslast met zich brengt, er grote aantallen persoonsgegevens van personen uit andere lidstaten verwerkt zullen moeten weten als wél een coronatoegangsbewijs zou worden verstrekt en tot slot omdat dit coronatoegangsbewijs op papier wordt verstrekt met de daarbij horende frauderisico's. Bovendien staat voor een persoon die een DCC op basis van herstel heeft na afloop van de geldigheidsduur van het certificaat in Nederland altijd de mogelijkheid open om een coronatoegangsbewijs op basis van een test te krijgen, waardoor in ieder geval toegang bestaat tot activiteiten of voorzieningen waarvoor het coronatoegangsbewijs is voorgeschreven. Geconcludeerd wordt dat gezien de beschreven afweging het geconstateerde onderscheid gerechtvaardigd wordt geacht.

#### *Studievaccinatie*

De in deze regeling voorgestelde voorziening geldt alleen voor deelnemers aan wetenschappelijk onderzoek gericht op de ontwikkeling van een vaccin tegen een infectie veroorzaakt door het virus SARS-CoV-2, dat in Nederland plaatsvindt. Hiermee ontstaat, in afwachting van eventuele ontwikkelingen op Europees

niveau, een zeker onderscheid tussen die deelnemers en deelnemers aan vergelijkbaar onderzoek buiten Nederland. Gelijk als hiervoor, is hier geen sprake van direct onderscheid naar nationaliteit, maar kan het wel leiden tot indirect onderscheid op basis van nationaliteit. Indirect onderscheid kan echter objectief gerechtvaardigd worden indien er sprake is van een legitiem doel en de maatregel proportioneel en subsidiair is. In Nederland verricht wetenschappelijk onderzoek dat gericht is op de ontwikkeling van een vaccin moet worden getoetst en goedgekeurd door de CCMO. Dat biedt waarborgen voor de betrouwbaarheid van het onderzoek en het oordeel van degene die het onderzoek verricht dat een deelnemer vanwege het in studieverband toegediende vaccin als geheel of gedeeltelijk beschermd kan worden beschouwd. Alleen dan is het vanuit epidemiologisch oogpunt verantwoord om erin te voorzien dat de deelnemers voor wie dat geldt een CTB kunnen verkrijgen (ingeval van gedeeltelijke bescherming na toediening van één vaccin van een goedgekeurd vaccin). In het licht hiervan dient het geconstateerde onderscheid gerechtvaardigd worden geacht.

#### *Vaccinatie in het buitenland*

Voor de uitgifte van het CTB in geval van volledige vaccinatie die geheel of gedeeltelijk in een andere lidstaat van de EU heeft plaatsgevonden, is de verwerking van (medische) persoonsgegevens onontbeerlijk. Met de onderhavige wijzigingsregeling is deze verwerking voorzien van een wettelijke grondslag. Degene die het CTB vraagt, heeft zich te legitimeren en moet een vaccinatiebewijs overleggen, net als al is bepaald voor een CTB op basis van vaccinatie in een derde land. Anders kan niet vastgesteld worden dat verzoeker volledig is gevaccineerd. Voor het verstrekken van het CTB verwerkt de GGD de gebruikelijke persoonsgegevens die daarvoor nodig zijn, met bestaande automatiseringssystemen en applicaties die reeds beproefd zijn voor de uitgifte van CTB's op basis van vaccinatie in een derde land.

#### *Pilots begeleid zelftesten*

Voor deze pilots zullen gegevens verwerkt worden via het afsprakenportaal van de testaanbieders die deze pilots gaan uitvoeren. Deze gegevens komen grotendeels overeen met de gegevens die nu ook al verwerkt worden. Voor de digitale pilot zal als extra gegeven het adres worden gevraagd. Bij de begeleide zelftest is van belang dat er begeleiding wordt geboden en toezicht bestaat op de wijze waarop de zelftest wordt uitgevoerd. Vandaar dat ook een zelftestbegeleider als uitvoerder van de test wordt gezien. Alleen zorgaanbieders, of personen die onder verantwoordelijkheid van zorgaanbieders werken, kunnen uitvoerders van deze begeleide zelftest zijn. Dat heeft meerdere redenen. In de eerste plaats heeft dat ermee te maken dat het begeleiden van de zelftest gepaard gaat met het verwerken van persoonsgegevens, waaronder gegevens over gezondheid, ook al is het begeleiden van zelftesten strikt genomen geen medische handeling. Een positieve uitkomst van de zelftest moet namelijk door de begeleider van de test worden ingevoerd in de testapplicatie. Het verwerken van gezondheidsgegevens is in beginsel verboden, tenzij er een wettelijke uitzondering geldt. Die uitzondering is voor zorgaanbieders en uitvoerders van testen reeds wettelijk geregeld in artikel 30, derde lid, onder a, Uitvoeringswet AVG en artikel 58re, zesde lid, Wpg. In de tweede plaats is het belang van de volksgezondheid ermee gediend dat een positief resultaat van een zelftest wordt geregistreerd en gemeld aan de GGD, zodat zicht gehouden wordt op de (mate van) verspreiding van het coronavirus. Deze voorwaarde wordt geborgd in de aansluitvoorwaarden van de pilot en zal ook in het protocol worden beschreven.

Voor de uitgifte van het CTB in het geval van een negatieve test is de verwerking van (medische) persoonsgegevens onontbeerlijk. Voor het verstrekken van het CTB verwerkt de testaanbieder de gebruikelijke persoonsgegevens die daarvoor nodig zijn, met bestaande automatiseringssystemen en applicaties die reeds beproefd zijn voor de uitgifte van CTB's op basis van een toegangstest. Dit zijn de NAW-gegevens inclusief geboortedatum, emailadres en mogelijk telefoonnummer. Voor de eerste pilot die zich richt op digitaal begeleid zelftesten zullen ook adresgegevens worden gevraagd. Met de adresgegevens kan de zelftest naar huis worden opgestuurd. Het verstrekken van de zelftests binnen de pilots zal gratis zijn. Dit is in lijn met artikel 58rc, eerste lid Wpg. Op de afspraak zal de burger zijn ID-bewijs moeten tonen zodat het burgerservicenummer(BSN) en het document nummer van de ID kaart kan worden ingevoerd. Hiermee kan een medisch dossier worden aangemaakt, waarmee de uitslag van de test kan worden ingevoerd.

De testaanbieders van deze pilots zullen voordat zij van start gaan met deze pilots, op grond van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) veelal verplicht zijn om een gegevensbeschermingseffectbeoordeling (ook wel DPIA) te doen, waarin onder meer gedetailleerd uiteen wordt gezet welke persoonsgegevens worden verwerkt, wat de juridische basis daarvan is en op welke wijze eventuele risico's van de gegevensverwerking voor de rechten van betrokkenen worden weggenomen. Bij het selecteren van testaanbieders voor deelname aan de pilots is de aanwezigheid van een adequate en zorgvuldige DPIA een voorwaarde.

#### *Blokkering coronatoegangsbewijs*

De blokkade van een CTB, nadat uit onderzoek door de Minister van VWS is gebleken dat sprake is van een gegrond vermoeden van fraude of misbruik, geschiedt op basis van een willekeurig getal, de challenge, dat op zichzelf geen persoonsgegevens bevat en vervolgens wordt versleuteld tot een proof identifier om te worden opgenomen op een denylist. Het herleiden van de proof identifier tot het CTB en vervolgens tot de persoon waarop het CTB betrekking heeft, is technisch niet mogelijk.

Het doel van de gegevensverwerking ten behoeve van het blokkeren van CTB's en DCC's is het voorkomen dat onrechtmatig toegang verkregen wordt tot activiteiten en voorzieningen waarvoor een CTB is voorgeschreven. Dit doel is, gelet op de bestrijding van de epidemie van covid-19, gerechtvaardigd in het licht van de vervulling van een taak van algemeen belang (artikel 6, eerste lid, onder e, Algemene Verordening Gegevensbescherming) en de bescherming van de volksgezondheid (artikel 9, tweede lid, onder i, AVG). Er worden niet meer persoonsgegevens verwerkt dan strikt noodzakelijk. Met de applicatie CoronaCheck Scanner wordt de privacy beschermd doordat gebruik gemaakt wordt van een denylist waarop alleen proof identifiers en unieke certificaatidentificatiecodes zijn opgenomen. Ook laat de CoronaCheck Scanner niet zien waarom een CTB of DCC niet geldig is, zodat bij controle voor de toegang tot activiteiten en voorzieningen niet kenbaar is dat sprake is van een redelijk vermoeden van fraude of misbruik.

De CBP-BES heeft op 1 november 2021 advies uitgebracht. De CBP BES adviseert het beschermingsniveau voor persoonsgegevens in Europa als leidraad te volgen en na te streven en stemt in met deze wijziging.

#### **4. Regeldruk**

##### *Verlenging herstelbewijs*

De verlenging van het herstelbewijs zal door VWS technisch worden doorgevoerd na inwerkingtreding van de regeling. Dit brengt geen regeldruk met zich mee.

##### *Studievaccinatie*

Het verkrijgen van een CTB voor deelnemers aan wetenschappelijk onderzoek gericht op de ontwikkeling van een vaccin tegen een infectie veroorzaakt door het virus SARS-CoV-2, dat in Nederland plaatsvindt heeft een beperkt effect op de regeldruk. Zoals hierboven reeds toegelicht dient de onderzoeker de HKP-codes in het COVID-vaccinatie Informatie- en Monitoringsysteem (CIMS) te registreren voor de deelnemers die naar het oordeel van de onderzoeker vanwege het in studieverband toegediende vaccin, als volledig of gedeeltelijk beschermd kunnen worden beschouwd. De deelnemer kan op basis van deze registratie op reguliere wijze, via de CoronaCheck app, een CTB verkrijgen.

##### *Vaccinatie in het buitenland*

Het effect op de regeldruk van de uitgifte van het CTB in geval van volledige vaccinatie die geheel of gedeeltelijk in een andere lidstaat van de EU heeft plaatsgevonden, is zo beperkt mogelijk gehouden. Van de verzoeker om zo'n CTB worden de minimaal benodigde bescheiden gevraagd voor het aantonen van de identiteit en de vaccinatie. Dit is dezelfde informatie als benodigd is voor de bestaande faciliteit ten behoeve van CTB's bij vaccinatie in een derde land. De uitbreiding naar de uitgifte van het CTB in geval van volledige vaccinatie die geheel of gedeeltelijk heeft plaatsgevonden in een andere lidstaat, is relatief gering. Het gaat immers alleen om personen die niet beschikken over een Europees vaccinatiecertificaat. Dit zijn er naar verwachting ongeveer enkele duizenden.

##### *Pilots begeleid zelftesten*

Er zal een technische aanpassing moeten worden gemaakt in de CoronaCheck applicatie zodat er een CTB kan worden verstrekt op basis van een negatieve zelftest. Burgers zullen worden gevraagd om een afspraak te maken, hetgeen in de verschillende pilots op een andere wijze geschiedt. Gelet op de beperkte omvang van de pilots (er is voorzien dat per pilot circa 2.000 deelnemers zullen meedoen) en het feit dat wordt aangesloten op de bestaande praktijk voor het maken van een afspraak, waarbij alleen een aantal mogelijk nieuwe testuitvoerders worden betrokken en een nieuwe testmethode wordt onderzocht, zal dit maar beperkt gevolgen hebben voor de regeldruk.

##### *Blokkering coronatoegangsbewijs*

Er zijn geen gevolgen voor de regeldruk.

Het Adviescollege toetsing regeldruk (ATR) heeft het dossier niet geselecteerd voor een formeel advies, omdat de gevolgen voor de regeldruk toereikend in beeld zijn gebracht.

#### **6. Advisering en consultatie**

De in deze regeling voorgestelde maatregelen met betrekking tot vaccinatie in het buitenland zijn op 27 oktober 2021 voor advies voorgelegd aan de Autoriteit



Persoonsgegevens (AP) en het Adviescollege toetsing regeldruk (ATR), en op 28 oktober aan de Commissie Bescherming Persoonsgegevens BES (CBP-BES).

De AP heeft op 1 november 2021 advies uitgebracht en in het advies aangegeven geen opmerkingen te hebben.

De CBP-BES heeft op 1 november 2021 advies uitgebracht, welk advies geen gevolgen heeft voor onderhavige maatregel.

## **7. Inwerkingtreding**

Deze ministeriële regeling moet op grond van artikel 58c, tweede lid, Wpg binnen twee dagen nadat zij is vastgesteld aan beide Kamers der Staten-Generaal worden overgelegd. De regeling treedt ingevolge artikel 58c, tweede lid, Wpg niet eerder in werking dan een week na deze overlegging en vervalt als de Tweede Kamer binnen die termijn besluit niet in te stemmen met de regeling. Gelet op het belang van de volksgezondheid is het de bedoeling dat de regeling op 30 november 2021 in werking treedt. Hierbij wordt afgeweken van de zogeheten vaste verandermomenten en de minimuminvoeringstermijn van drie maanden.<sup>9</sup>

Op grond van artikel 8.1 Trm vervalt de Trm op het tijdstip waarop hoofdstuk Va Wpg vervalt. Het gaat hier om een uiterste vervaldatum. Als de noodzaak al eerder ontvalt aan deze regeling of onderdelen ervan, zal de regeling eerder worden ingetrokken of aangepast. In artikel 58c, zesde lid, Wpg is immers geëxpliciteerd dat maatregelen zo spoedig mogelijk worden gewijzigd of ingetrokken als deze niet langer noodzakelijk zijn.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, mede namens de Minister van Justitie en Veiligheid en de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties,

H.M. de Jonge

---

<sup>9</sup> Vgl. Kamerstukken II 2019/20, 35526, nr. 3, artikelsgewijze toelichting op artikel X.