



Werkinstructie SUA

Openbaar

Aan	Directeuren IND cc DDMB
Van	Directeur-Generaal IND
Nummer & Titel	WI 2023/12 Artikel 64 Vw
Kenmerk (digijust)	4946722
Hoofdtak	Regulier
Relatie met	WBV nr 2022/23, 2022/8, 2023/16 Vc par. A3/7, B9, C2/10.1, C2/3.3
Publicatiedatum	25-10-2023
Geldig vanaf	25-10-2023
Geldig tot en met	25-10-2024
Bijlage(n)	In document zelf.

Met deze update vervallen WI 2018/16, WI 2010/15, IB 2018/9 en IB 2023/53.

Disclaimer

De Immigratie- en Naturalisatiedienst (IND) gebruikt werkinstructies om een breder onderwerp toe te lichten voor medewerkers van de IND ter ondersteuning van hun werkzaamheden en met als doel om het beleid op een correcte en eenduidige wijze uit te voeren. Deze instructies zijn nadrukkelijk géén beleidsregels, maar procedurele instructies en zijn dan ook niet bedoeld als vervanging van de bepalingen in de Vreemdelingencirculaire 2000 of de Handleiding Rijkswet op het Nederlanderschap. Er kunnen overigens goede redenen bestaan om in een individueel geval maatwerk te leveren en van een instructie af te wijken.

Inhoudsopgave

1. Aanhef

2. Inleiding (artikel 64 Vw in het kort)

3. Wanneer toetst de IND aan een artikel 64 Vw?

3A. Een aanvraag door de vreemdeling of zijn gemachtigde

- Algemeen
- Aanvragen aan het loket
- Voorlopig besluit nemen op verzoek om toepassing artikel 64 Vw
- Definitief besluit nemen
- Ingangsdatum van het uitstel van vertrek

3B. Ambtshalve toets in de asielprocedure

- Context van beoordeling medische omstandigheden
- Opvolgende asielaanvragen en een beroep op artikel 64 Vw
- Asielmotieven binnen het beoordelingskader van artikel 64 Vw
- Ingangsdatum uitstel van vertrek

- *Rechtsgevolgen bij afwijzing asielaanvraag maar wel verlenen van uitstel van vertrek*
- *Ambtshalve beoordeling artikel 64 Vw*
- *Moet ik een inreisverbod opleggen als ik uitstel van vertrek wil verlenen?*
- *Moet ik een inreisverbod opleggen als ik uitstel van vertrek ga afwijzen?*
- *Kan ik uitstel van vertrek verlenen als er al een zwaar inreisverbod is opgelegd en de vreemdeling opnieuw is ingereisd?*

3C. De toets bij een intrekingsprocedure

3D. Verzoek om ambtshalve toets door DT&V

3E. De ambtshalve toets bij de reguliere aanvraag

- *Zowel reguliere aanvraag als verzoek om toepassing artikel 64 Vw*
- *Wat is een analoge toepassing artikel 64 Vw?*

4. De rol van het Bureau Medische Advisering (BMA)

- *Het BMA-advies*
- *Termijn advisering BMA en beslistermijn*
- *Nota Niet-Inhoudelijke Afdoening (NIA)*
- *Reisvoorwaarden bij uitzetting*
- *Overig*

5. Procedure wanneer de identiteit en nationaliteit niet vast staan

- *Documenten en medisch advies*
- *Hoe zit het met de beoordeling op de toegankelijkheid als er geen ID-documenten zijn?*

6. De beoordeling van de toegankelijkheid.

6a. De beoordeling aan 8 EVRM in het kader van een terugkeerbesluit

6b. Geen terugkeerbesluit als je (voorlopig) uitstel van vertrek verleent

7. Inwilliging

- *Aanmelding bij COA en de Regeling verstrekkingen asielzoekers 2005 (Rva)*
- *Een W2 document of een sticker voor in het paspoort*
- *Werkafpraak met COA*
- *Inwilligen bij speciale categorieën*
 - *Zwangerschap/bevalling*
 - *Tuberculose*
 - *Klinische opname*
 - *Buitenschuld*

8. Afwijzing

- *Motivering van de afwijzende beschikking*
- *Uitzetting onder voorwaarden*
- *EU-burger*

9. Rechtsmiddelen bij een definitief besluit art.64 Vw

- *De voorlopige voorziening wordt wel toegestaan als er 3 EVRM aspecten spelen*
- *Tenslotte*

10. Hoe te handelen bij een grensprocedure of vreemdelingenbewaring

- *Asielaanvraag die wordt behandeld in de grensprocedure*
- *Grensdetentie zonder asielaanvraag*
- *Ambtshalve toets in de asielprocedure bij vreemdelingenbewaring*
- *Aanvraag artikel 64 Vw vanuit vreemdelingenbewaring*

11. Kan uitstel van vertrek verleend worden aan ongewenst verklaarde vreemdelingen (ex artikel 67 Vw)?

- *Opheffen ongewenstverklaring*

12. Dublinclaimanten

- *Samenloop met een Dublin procedure*
- *Speciale categorieën*
 - *Zwangerschap/bevalling*
 - *Tuberculose*
 - *Klinische opname*

13. Statushouders Griekenland

Bijlagen:
Tabel ingangsdatum aanvraag
Stroomschema

1. Aanhef

In deze werkinstructie wordt een toelichting gegeven op het beleid zoals neergelegd in de Vreemdelingencirculaire, deel A3/7, B8/9, C2/10.1, C2/10.1.6 en C2/3.3. De instructie is een handleiding voor de toets van artikel 64 Vreemdelingenwet 2000. Deze instructie bevatte al de wijzigingen in het beleid van WBV 2022/8 over de toegankelijkheid en WBV 2022/23 over het vervallen van de DT&V toets. Deze instructie is nu ook geactualiseerd naar aanleiding van WBV 2023/16 over de definitie van de medische noodsituatie. Deze instructie heeft het over 'een vreemdeling', maar daar wordt dan ook 'of een van zijn gezinsleden' mee bedoeld.

2. Inleiding (artikel 64 Vw in het kort)

Uitgeprocedeerde vreemdelingen kunnen een beroep doen op artikel 64 van de Vreemdelingenwet. Dit doen zij als zij uitstel van hun vertrekplicht willen.

Artikel 64 Vw luidt: uitzetting blijft achterwege zolang het gelet op de gezondheidstoestand van de vreemdeling of die van een van zijn gezinsleden niet verantwoord is om te reizen. Een vreemdeling kan een beroep doen op de toepassing van artikel 64 Vw wanneer hij geen rechtmatig verblijf heeft.

Een beroep op artikel 3 van het Europees Verdrag van de rechten van de Mens (EVRM) medisch (is er sprake van medische nood binnen een indicatieve termijn van drie tot zes maanden als gevolg van stopzetting van de medische behandeling) wordt beoordeeld in het kader van een artikel 64 Vw (en niet in het kader van het recht op asielbescherming).

Toekenning van artikel 64 heeft de volgende consequenties:

- de vreemdeling heeft rechtmatig verblijf op grond van artikel 8 Vw onder j;
- de vertrekplicht en de bevoegdheid tot uitzetting wordt opgeschort.

In het kader van artikel 64 Vw wordt sinds eind 2017 beoordeeld of de medische zorg in het land van herkomst toegankelijk is.

Bij de toetsing houdt de IND sinds september 2022 rekening met de uitspraak van het EVRM Hof in de zaak van de Russische vreemdeling die medicinale cannabis nodig had voor de bestrijding van intense pijn.

- Medische nood bij het uitblijven van behandeling wordt aangenomen als er binnen een indicatieve termijn van drie tot zes maanden een verslechtering van de gezondheid plaatsvindt, resulterend in overlijden, invaliditeit of een andere vorm van ernstige geestelijke of lichamelijke schade. Er is dus sprake van intens lijden of een significante afname van de levensverwachting;
- Als er medische nood is, én medische behandeling is in het land van herkomst beschikbaar, dan moet getoetst worden of de behandeling toegankelijk is voor de vreemdeling;
- Na één jaar uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw kan de vreemdeling legesvrij een VVR Medisch aanvragen.

3. Wanneer toetst de IND aan een artikel 64 Vw?

- A. Bij een aanvraag door de vreemdeling of zijn gemachtigde
- B. In de asielprocedure (ambtshalve toets)
- C. Bij een intrekingsprocedure (ambtshalve toets) en/of een terugkeerbesluit
- D. Bij een verzoek van DT&V (ambtshalve toets)
- E. Bij een reguliere aanvraag (ambtshalve toets)

3A. Een aanvraag door de vreemdeling of zijn gemachtigde

Algemeen

Een vreemdeling kan zijn aanvraag om uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw schriftelijk indienen bij de IND. Dit staat los van een asielprocedure. Daarnaast is het ook mogelijk om de aanvraag in te dienen bij een IND-loket. Het verzoek om toepassing van artikel 64 Vw moet onderbouwd zijn met stukken¹. Over de werkwijze bij het ontbreken van bewijs van identiteitsgegevens zie hoofdstuk 5.

Na ontvangst van het verzoek om toepassing artikel 64 Vw wordt een ontvangstbevestiging gestuurd. Als de aanvraag is onderbouwd wordt de complete aanvraag doorgestuurd naar het Bureau Medische Advisering (BMA). Als de aanvraag niet onderbouwd is, dan krijgt de vreemdeling de mogelijkheid tot herstel verzuim.

De feitelijke uitzetting moet achterwege worden gelaten gedurende de behandeling van de aanvraag maar schort de vertrekplicht niet op. Als de aanvraag nog in behandeling is, is er nog geen sprake van rechtmatig verblijf of aanspraak op opvangvoorzieningen. Dit betekent dat de voorbereidende uitzettingshandelingen van DT&V doorgang kunnen vinden als de aanvraag nog in behandeling is. Er ontstaat bij vreemdelingen met een asielachtergrond aanspraak op voorzieningen als de artikel 64 wordt ingewilligd (zowel voorlopig als definitief). Vreemdelingen met een reguliere achtergrond kunnen geen aanspraak maken op voorzieningen van de regeling verstrekking asielzoekers².

Omdat het gaat om uitstel van vertrek, zal je uitstel van vertrek alleen verlenen als er sprake is van zicht op vertrek. Als iemand langdurig in bewaring is, of bijvoorbeeld opgenomen in een TBS-kliniek, dan zal hij niet vertrekken en is uitstel van vertrek niet nodig.

Aanvragen aan het loket

Het komt voor dat vreemdelingen aan het loket zijn en ter plekke besluiten een artikel 64 verzoek in te dienen. De vreemdeling moet in principe zelf een (schriftelijke) aanvraag doen. Het kan zijn het loket de stukken inneemt, digitaliseert en invoert in Indigo.

Voorlopig besluit nemen op verzoek om toepassing artikel 64 Vw

Op grond van paragraaf A3/7.3 Vc is het mogelijk om op een aanvraag om uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw een voorlopig besluit te nemen, in afwachting van definitieve besluitvorming op grond van het BMA-advies. Ook in bezwaarzaken kan je een voorlopig besluit nemen. Het voorlopig besluit kan verlengd worden.

Definitief besluit nemen

Als de uitkomst van het BMA-advies bekend is kan je een definitief besluit nemen.

Ingangsdatum van het uitstel van vertrek

De ingangsdatum van het te verlenen uitstel van vertrek is de datum van de aanvraag, tenzij de vreemdeling pas op een later moment zijn aanvraag compleet heeft gemaakt. Dan geldt dat latere moment als ingangsdatum. Bij een voorlopig besluit is de ingangsdatum de datum van de inwilligende beslissing. Als het voorlopige uitstel wordt omgezet in een definitief besluit, dan wordt in het definitieve besluit teruggegrepen naar de aanvraagdatum. Voor een overzicht van relevante ingangsdata, zie de tabel in de bijlage.

¹ Zie Vc A3/7.2.1 en A3/7.2.4

² Artikel 3, derde lid, onder f en g Regeling verstrekkingen asielzoekers en andere categorieën vreemdelingen

3B Ambtshalve toets in de asielprocedure

Context van beoordeling medische omstandigheden

De vreemdeling krijgt een medische intake bij de start van de asielprocedure. De medische dienst Gezondheidszorg Asielzoekers (GZA) vervult de functie van eerstelijnszorg/huisarts voor de vreemdeling. Als er medische problematiek wordt geconstateerd waarvoor verwijzing nodig is naar een specialist, dan blijkt dat uit het patiëntdossier van de vreemdeling bij Gezondheidszorg Asielzoekers (GZA). De IND heeft als uitgangspunt dat de vreemdeling eventuele medische omstandigheden waarvoor hij onder behandeling staat, op zijn minst kan onderbouwen met een uitdraai van het patiëntdossier van Gezondheidszorg Asielzoekers. Is de vreemdeling gedetineerd? Dan voert de medische dienst van DJI de medische intake uit. In het verdere verloop van de asielprocedure krijgen vreemdelingen die Spoor 4³ van de asielprocedure doorlopen ook een medisch advies van Medifirst aangeboden. Bij vreemdelingen in Spoor 1 (Dublin) of Spoor 2⁴ is het uitgangspunt dat er geen medisch adviesgesprek bij Medifirst wordt aangeboden, tenzij de IND aanwijzingen heeft dat dit voor het verdere verloop van de asielprocedure van de vreemdeling nodig is.

Als de eerste asielaanvraag wordt afgewezen kan uit het Medifirst advies blijken dat er misschien sprake is van medische problematiek. Ook kan dit blijken uit andere stukken of een verklaring tijdens het gehoor. Zijn er signalen van medische problematiek, toets dan of er aanleiding is tot het verlenen van uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw. De (asiel)medewerker (AA) moet daarom de toestemmingsverklaring medische gegevens meesturen met de afwijzende asielbeschikking.

De ambtshalve beoordeling in het kader van artikel 64 Vw in de parallelle procedure vindt in beginsel plaats in de meeromvattende beschikking, waartegen het rechtsmiddel beroep kan worden aangewend. In het voornemen moet dus al een overweging in het kader van artikel 64 Vw staan. Als in de zienswijze medische klachten worden aangevoerd, dan zal daarop gereageerd worden in de beschikking. Er hoeft dus niet opnieuw een aanvullend voornemen worden uitgebracht.

Als wordt besloten om artikel 64 Vw te beoordelen in de Verlengde Asielprocedure, dan moet de beslisser met het volgende rekening houden: In de VA geldt dat wanneer in het voornemen geen overwegingen zijn opgenomen inzake ambtshalve artikel 64 Vw maar een nieuw standpunt noodzakelijk is, er een aanvullend voornemen wordt uitgebracht, zodat de vreemdeling alsnog zijn zienswijze kan geven op dit onderdeel van de beslissing.

De beslisser van een VA-zaak kan zelf een voorlopig uitstel van vertrek verlenen. Vervolgens zal de unit waar artikel 64 zaken worden behandeld, het BMA om een advies verzoeken en de zaak verder oppakken als dat advies binnen is. Bij bewaringszaken kan het voorkomen dat er in de AA zelf een BMA-advies wordt opgestart door de beslisser. Zie verder A3/7.3.2.3 Vc (over de AA) en A3/7.3.2.4 Vc (over de VA).

Opvolgende asielaanvragen en een beroep op artikel 64 Vw

In tegenstelling tot eerste asielaanvragen is de hoofdregel bij herhaalde asielaanvragen dat er geen ambtshalve toets van art. 64 Vw gedaan wordt na afwijzing van de

³ Spoor 4 is de algemene asielprocedure.

⁴ De vreemdeling komt uit een veilig land van herkomst of heeft al bescherming in een andere EU-lidstaat.

asielaanvraag⁵. Wel vindt een dergelijke toets van medische omstandigheden plaats bij de uitvaardiging van een terugkeerbesluit. Daarom is het goed om bij opvolgende aanvragen te onderzoeken of er al een terugkeerbesluit is.

- a) Er ligt nog een geldig terugkeerbesluit: Dan kan in de beschikking een tekstblok opgenomen worden dat de vreemdeling een losse art. 64 Vw aanvraag in kan dienen.
- b) Er is nog geen terugkeerbesluit of het eerdere terugkeerbesluit is niet meer geldig: Dan kan bij de afhandeling van deze opvolgende aanvraag de vreemdeling niet doorverwezen worden naar een losse artikel 64-aanvraag. In het kader van het wel of niet een terugkeerbesluit uitvaardigen moet ambtshalve beoordeeld worden of artikel 64 Vw van toepassing is. Is een advies door BMA nodig, dan wordt voorlopig uitstel van vertrek verleend in afwachting van het BMA-advies net zoals dat bij een eerste asielaanvrager opgevraagd zou worden. Als er geen BMA-advies nodig is (zie de situatie van hoogzwangere, klinische opname, tbc), dan kan definitief uitstel van vertrek verleend worden voor de relevant geachte periode.

Ad a) Als de vreemdeling in een later stadium een art. 64 Vw toegekend krijgt, dan zal de vreemdeling rechtmatig verblijf op grond van artikel 8, eerste lid, onder j, Vw krijgen voor de duur van de looptijd van de artikel 64 Vw maatregel. En de werking van het terugkeerbesluit en IRV zal dus worden opgeschort. Dit scenario geldt bij een terugkeerbesluit zonder inreisverbod en een terugkeerbesluit in combinatie met een licht inreisverbod. Bij een zwaar IRV zal uitstel van vertrek niet verleend worden als de vreemdeling nadat het zware IRV was opgelegd het grondgebied van de EU had verlaten (zie Vc A3/7.4.1). Hoe te handelen bij een inreisverbod staat hieronder.

Asielmotieven binnen het beoordelingskader van artikel 64 Vw.

Bij het artikel 64 verzoek wordt niet getoetst aan asielmotieven. Toch kan de vreemdeling in het kader van de toegankelijkheid bezwaren aandragen die zien op vrees voor vervolging. Adviseer de vreemdeling dan om een opvolgende asielaanvraag in te dienen. Als de vreemdeling al een opvolgende asielaanvraag heeft lopen, en daarnaast ook nog een artikel 64 Vw verzoek indient en asielmotieven aandraagt, wacht dan de uitkomst van de opvolgende procedure af. Het staat de vreemdeling vrij om geen gebruik te willen maken van een herhaalde asielaanvraag. Maar de asielmotieven zijn geen onderdeel van het toetsingskader van art. 64 Vw.

Ingangsdatum van het uitstel van vertrek

De ingangsdatum van het definitief te verlenen uitstel van vertrek is de datum van de (asiel)aanvraag. De ingangsdatum van het voorlopige uitstel van vertrek is de datum beschikking. Mocht er in de asielprocedure een ambtshalve definitieve artikel 64 status worden toegekend, dan kan het zijn dat de ingangsdatum van het oorspronkelijke asielverzoek ver in het verleden ligt, en de 6 maanden overschreden wordt. In dit geval zal er meteen tot een verlenging kunnen worden overgegaan. In deze gevallen neemt de beslismedewerker Asiel contact op met unit art. 64. Voor een overzicht van relevante ingangsdata, zie de tabel in de bijlage.

Rechtsgevolgen bij afwijzing asielaanvraag maar wel verlenen van uitstel van vertrek

Als de asielaanvraag wordt afgewezen, en er wordt wel uitstel van vertrek verleend, dan kan de beslisser het volgende in de beschikking opnemen over de rechtsgevolgen. Het afwijzen als (kennelijk) ongegrond van de aanvraag tot het verlenen van een verblijfsvergunning asiel voor bepaalde tijd als bedoeld in artikel 28 Vw heeft de gevolgen als genoemd in artikel 45 Vw. Het verlenen van uitstel van vertrek heeft tot

⁵ Op grond van artikel 6.1^e Vb hoeft alleen bij een **eerste** aanvraag tot het verlenen van een VVA bepaalde tijd ambtshalve getoetst te worden of er reden is tot toepassing van artikel 64 Vw. Zie ook paragraaf C1/4.5 en A3/7.2.3 van de vreemdelingencirculaire.

gevolg dat de vreemdeling voor de duur van het verleende uitstel rechtmatig verblijf heeft op grond van artikel 8, eerste lid, onder j, Vw.

Als de vreemdeling beroep instelt tegen dit besluit, worden de rechtsgevolgen (zoals genoemd in artikel 45 Vw) wel opgeschort. Omdat het indienen van een beroepschrift tot gevolg heeft dat de rechtsgevolgen van dit besluit worden opgeschort, wordt de vreemdeling niet met uitzetting bedreigd. Zolang als de beroepsprocedure loopt, hoeft er dus geen verzoek om een voorlopige voorziening ingediend te worden.

Ambtshalve beoordeling artikel 64 Vw

Deze paragraaf gaat over de beoordeling van artikel 64 Vw als een aanvraag VVA bepaalde tijd in eerste aanleg wordt afgewezen in samenhang met een terugkeerbesluit (TKB), vertrektermijn en/of inreisverbod (IRV). Als op een aanvraag VVA bepaalde tijd afwijzend wordt beslist én tegelijk ambtshalve (voorlopig) uitstel van vertrek (64 Vw) wordt verleend, dan mag er geen terugkeerbesluit genomen worden⁶.

Heeft de vreemdeling al eerder een terugkeerbesluit -eventueel in combinatie met een licht inreisverbod- gekregen en is het terugkeerbesluit nog geldig? Dan wordt de werking van het terugkeerbesluit opgeschort door het verlenen van het (voorlopig) uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw. De vertrektermijn is een onderdeel van het terugkeerbesluit. Als de vertrektermijn nog niet (volledig) is verstreken, dan wordt deze ook opgeschort door de verlening van het uitstel van vertrek. De volledige vertrektermijn gaat weer lopen als het uitstel van vertrek is afgelopen. Dit moet in de correspondentie worden vermeld.

Als aan een vreemdeling uitstel van vertrek wordt verleend, komen zijn gezinsleden hier ook voor in aanmerking. Neem voor deze gezinsleden dan ook geen apart terugkeerbesluit. Dit geldt ook voor gezinsleden van vreemdelingen aan wie art. 64 wordt verleend in afwachting van een BMA advies (A3/7.3.2.3) of die vanwege opname in een kliniek in aanmerking komen voor uitstel van vertrek (A3/7.3.2.8).

Meer info over het terugkeerbesluit vindt je op pagina 15/16.

Moet ik een inreisverbod opleggen als ik uitstel van vertrek wil verlenen?

Nee, uit artikel 66a, eerste lid, Vw volgt dat er geen inreisverbod opgelegd mag worden als uitstel van vertrek van toepassing is. Je kan nooit uitstel van vertrek verlenen én gelijktijdig een inreisverbod opleggen.

Daarnaast mag een inreisverbod alleen opgelegd worden als er tegelijkertijd een terugkeerbesluit wordt opgelegd, of als er al eerder een terugkeerbesluit lag. Ook al is er eerder een terugkeerbesluit genomen, dan is het niet mogelijk om een inreisverbod op te leggen als (voorlopig) uitstel van vertrek is of wordt verleend. Vermeld in de belangenafweging dat je op basis van artikel 66a, eerste lid, Vw, géén inreisverbod oplegt.

Een inreisverbod wordt via een aparte zaak in INDIGO opgevoerd. Als er al een zaak was opgevoerd op het moment dat art. 64 Vw wordt verleend, zorg er dan voor dat deze zaak als 'niet-inhoudelijk' wordt afgesloten of opgeschort met als reden "onterechte opvoering". Omdat dit inreisverbod niet wordt doorgezet moet je deze inreisverbodzaak afsluiten.

⁶ Dit is een gevolg van het arrest van het Hof van Justitie van de Europese Unie in zaak C-69/21.

Moet ik een inreisverbod opleggen als ik uitstel van vertrek ga afwijzen?

Bij een afwijzing artikel 64 Vw mag er wel een inreisverbod opgelegd worden. Zie paragraaf A4/2 Vc voor de voorwaarden. Let er wel op dat je dan gelijktijdig een terugkeerbesluit neemt als de vreemdeling nog niet eerder een terugkeerbesluit heeft gekregen of als het eerder genomen terugkeerbesluit niet meer geldig is.

Wat als je uitstel van vertrek wil verlenen en er is eerder al een inreisverbod opgelegd?

Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen lichte en zware inreisverboden.

Voor een licht inreisverbod geldt, dat het inreisverbod wordt opgeschort door het verlenen van uitstel van vertrek. Vermeld in het besluit dat je op basis van artikel 66a, eerste lid, Vw, het inreisverbod opschort.

Bij een zwaar inreisverbod is het afhankelijk van of het inreisverbod al in werking is getreden. Een inreisverbod treedt in werking als de vreemdeling het grondgebied van de lidstaten van de EU (zonder Ierland) aangevuld met Noorwegen, IJsland, Zwitserland, Liechtenstein en het Verenigd Koninkrijk verlaat. Als het zware inreisverbod nog niet in werking is getreden, schort het verlenen van uitstel van vertrek het inreisverbod op.

Als het zware inreisverbod wel in werking is getreden, wordt geen uitstel van vertrek op grond van art. 64 Vw verleend (zie A3/7.4.1 Vc). Het inreisverbod wordt dan ook niet opgeschort.

Kan ik uitstel van vertrek verlenen als er al een zwaar inreisverbod is opgelegd en de vreemdeling opnieuw is ingereisd?

Nee dat kan niet. Het zware inreisverbod is immers in werking getreden. Als uitzondering kan alleen nog een analoge toepassing van artikel 64 plaatsvinden. Het gaat hier om vreemdelingen die het grondgebied van de lidstaten van de EU (zonder Ierland) aangevuld met Noorwegen, IJsland, Zwitserland, Liechtenstein en het Verenigd Koninkrijk hebben verlaten. Bijvoorbeeld omdat ze zijn uitgezet, of zelf zelfstandig zijn vertrokken. In die gevallen is het zwaar inreisverbod in werking getreden. De vreemdeling is daarna weer het grondgebied van de lidstaten ingereisd. Als nu analoog artikel 64 wordt toegepast, wordt de vreemdeling niet opnieuw uitgezet, maar er ontstaat geen legaal verblijf. Zie verder de Vreemdelingencirculaire A3/7.4.1.

De regels over het inreisverbod staan in de Vreemdelingencirculaire onder paragraaf A4/2.

3C. De toets bij een intrekingsprocedure

Een vreemdeling kan een beroep doen op toepassing van artikel 64 Vw als hij wel rechtmatig verblijf heeft, bijvoorbeeld tijdens een intrekingsprocedure.

Hierboven is al beschreven hoe te handelen bij een terugkeerbesluit of inreisverbod. Ga ook bij een intrekingsprocedure (waar er geen ambtshalve toets plaatsvindt), in op argumenten van de vreemdeling dat 3 EVRM medisch in de weg staat aan terugkeer. Dan vindt de toets aan artikel 64 Vw plaats in het kader van het terugkeerbesluit.

De unit die intrekkingen afhandelt zal de procedure grotendeels zelf afhandelen. Als het een afwijzing van een verzoek om uitstel van vertrek betreft, kan de unit intrekkingen zelf met het intrekkingbesluit ook eventueel een inreisverbod opleggen (indien van toepassing). Hiermee wordt voorkomen dat bij een definitieve afwijzing van het uitstel van vertrek, in een later stadium alsnog een apart inreisverbod opgelegd moet worden.

In de situatie dat er getoetst moet worden op de toegankelijkheid zal de unit intrekkingen in het kader van de uniformiteit, de zaak overdragen aan de unit art. 64. Als besloten wordt tot het verlenen van art.64 dan zal de ingangsdatum gelijk zijn aan de datum van het intrekkingbesluit.

3D. Verzoek om ambtshalve toets door DT&V

De DT&V medewerker kan de IND om een ambtshalve toetsing van artikel 64 Vw vragen. Dit kan in een incidenteel geval ook als er een gemachtigde is. Het is niet nodig dat er al een gedwongen vertrek is gepland.

De DT&V medewerker doet dit hij als er concrete aanwijzingen zijn dat de vreemdeling medisch gezien niet in staat is om te reizen met inachtneming van het volgende:

- de vreemdeling staat aantoonbaar onder behandeling voor zijn medische situatie;
- de vreemdeling heeft geen gemachtigde;
- de vreemdeling zal meestal in het bezit zijn van een geldig paspoort of er is een Laissez Passer, dan wel een toezegging daartoe.

Vraag eerst aan DT&V of er misschien toch een gemachtigde is die de aanvraag kan indienen (als het niet bezwaarlijk is dat de ambtshalve procedure wat langer duurt). In tegenstelling tot de ambtshalve aanvraag zullen dan alle medische stukken erbij zitten.

Ons besluit naar aanleiding van de ambtshalve toets op verzoek van DT&V wordt ter kennisgeving aan DT&V verstuurd. In dit besluit wordt de passage opgenomen dat het besluit appelabel is. Want het besluit naar aanleiding van de ambtshalve toets valt aan te merken als een besluit ingevolge artikel 72, derde lid, van de Vw appellabele handeling, als de vreemdeling of zijn gemachtigde hiertegen bezwaar maakt.

De DT&V kan een arts van een extern medisch adviesbureau inschakelen om te beoordelen of de vreemdeling in staat is om op dat moment te reizen. Een 'fit to fly' verklaring staat geheel los van een beoordeling of er sprake is van een medische noodsituatie binnen 3 tot 6 maanden.

Ingangsdatum van het uitstel van vertrek

In hoofdstuk A3/7 Vc is niet expliciet gemaakt wat de ingangsdatum van het besluit moet zijn bij een ambtshalve toets op verzoek van DT&V. Voor de eenduidigheid wordt aangesloten bij hetgeen al bepaald is voor de losse aanvraag.

3E. De ambtshalve toets bij de reguliere aanvraag

Op basis van artikel 6.1d Vb moet er bij een reguliere aanvraag ambtshalve getoetst worden aan artikel 64 Vw. De afwijzing van een reguliere aanvraag zal tegelijkertijd een voorlopige verlening om uitstel van vertrek op basis van art.64 Vw moeten bevatten:

- als er sprake is van een medische noodsituatie bij uitblijven van behandeling, en
- als de behandeling niet aanwezig is in het land van herkomst of als de vreemdeling niet kan reizen.

De vreemdeling moet de kans krijgen om aannemelijk te maken dat de noodzakelijke beschikbare behandeling voor hem niet toegankelijk is. Als de vreemdeling niet kan reizen dan neemt de IND gelijk een definitief art. 64 Vw besluit. Een voorlopig besluit is dan niet nodig.

Als de vreemdeling na één jaar verblijf op grond van artikel 64 Vw een aanvraag doet voor een VVR Medisch, dan is deze aanvraag legesvrij⁷. Ook de eventuele verlenging hierna zal legesvrij zijn.

Zowel reguliere aanvraag als verzoek om toepassing artikel 64 Vw

Het kan gebeuren dat de vreemdeling meerdere aanvragen doet. Als blijkt dat de vreemdeling naast zijn artikel 64 Vw verzoek, ook een reguliere aanvraag heeft ingediend, neemt de IND contact op met de vreemdeling of zijn gemachtigde. De vraag is dan of het artikel 64 Vw verzoek in verband met de openstaande reguliere aanvraag als een analoge toepassing van artikel 64 Vw moet worden opgevat. Als dit het geval is wordt de behandeling van het artikel 64 Vw verzoek overgedragen aan de klantdirectie regulier.

Wat is een analoge toepassing art. 64 Vw?

Er zijn vreemdelingen die rechtmatig verblijf in Nederland hebben, maar geen recht op COA opvang. Vreemdelingen met rechtmatig verblijf vallen niet onder de werking van artikel 64 Vw. Maar ook deze vreemdelingen kunnen ernstige medische klachten krijgen waardoor zij feitelijk in de situatie verkeren als bedoeld in artikel 64 Vw. Om nu deze ongelijkheid weg te nemen worden deze vreemdelingen, die zich feitelijk in dezelfde medische situatie bevinden als vreemdelingen die met uitzetting worden bedreigd, analoog aan artikel 64 Vw 2000 behandeld. Er worden dezelfde regels, hetzelfde beleid en dezelfde gevolgen (recht op Rva-verstrekingen) als bij de toepassing van artikel 64 Vw 2000 gehanteerd. Dit wordt dan ook wel de analoge situatie genoemd.

4. De rol van het Bureau Medische Advisering (BMA)

Het Bureau Medische Advisering (BMA) heeft een belangrijke rol bij de artikel 64 procedure. De IND vraagt een medisch advies aan de artsen van het BMA. In het BMA-advies wordt de vraag beantwoord of vreemdelingen, rekeninghoudend met hun medische situatie, kunnen reizen en of er sprake is van reisvoorwaarden. Ook geeft het advies op basis van de medische informatie een inschatting of er een medische noodsituatie binnen 3 tot 6 maanden zal ontstaan, als de behandeling die de vreemdeling nodig heeft uitblijft. De indicatieve termijn van 3 tot 6 maanden is opgenomen in de Vc (A3/7.1.3 en B1/4.1). Wanneer er sprake is van het ontstaan van zo'n medische noodsituatie wordt door BMA uitgezocht of de behandeling (die nodig is om deze MNOKT te voorkomen) aanwezig is in het land van herkomst/terugplaatsing. Bij drie uitzonderingen vragen we geen medisch advies, die staan opgesomd onder paragraaf 7.

Het BMA-advies

Hoe het BMA-advies tot stand komt, en welke eisen eraan worden gesteld staat beschreven in het BMA protocol.^[8] Bij een verlening op basis van artikel 64 Vw heeft BMA geadviseerd dat het achterblijven van behandeling naar alle waarschijnlijkheid zal leiden tot een medische noodsituatie binnen 3 tot 6 maanden.

Termijn advisering BMA en beslistermijn

De doorlooptijd van een BMA-advies is maximaal twaalf weken. Als er na twaalf weken nog geen medisch advies is binnengekomen, dan rappelleert de IND bij BMA.

Er zijn twee manieren waarop de medische informatie bij BMA terecht komt; het wordt aangeleverd door de vreemdeling zelf of het wordt opgevraagd door BMA. In principe is de vreemdeling verantwoordelijk voor het aanleveren van een volledige

⁷ Artikel 3.46, lid 4 Vreemdelingenbesluit.

^[8] Interne voetnoot]

toestemmingsverklaring en alle medische stukken; dit zijn de inclusieve zaken. Wanneer er sprake is van een ambtshalve toets asiel en –DT&V (de exclusieve zaken) dan benadert BMA de behandelaren zelf met het verzoek om medische informatie aan te leveren.

Wanneer bij een inclusieve zaak alle stukken zijn aangeleverd dan kan het BMA-advies snel gereed zijn. Na ontvangst van het artikel 64 Vw verzoek zal de verantwoordelijke beslisunit zo spoedig mogelijk uiterlijk binnen 21 weken een besluit nemen. De beslistermijn is 8 weken, maar daar worden nog 13 weken bij opgeteld als een medisch advies wordt aangevraagd. Als de aanvraag moet worden opgeschort in verband met artikel 4:15 Awb, dan is duurt het langer voordat er een beslissing is.

Wanneer BMA zelf de medische informatie opvraagt (exclusieve zaken) kan het zijn dat er niet direct door de behandelaren wordt gereageerd. Er wordt dan nog tweemaal gerappelleerd. Als de behandelaar niet reageert op informatieverzoeken van het BMA wordt de vreemdeling of zijn gemachtigde hierover geïnformeerd en in de gelegenheid gesteld om, op grond van artikel 4:5, eerste lid onder c Awb, binnen twee weken de gevraagde informatie alsnog te verstrekken. De beslistermijn kan op grond van artikel 4:15 Awb vervolgens met twee weken worden opgeschort. Als de aanvraag ook niet binnen de gestelde hersteltermijn wordt onderbouwd, wordt deze buiten behandeling gesteld of afgewezen omdat in dit geval geen beoordeling van artikel 64 Vw kan plaatsvinden.

Nota Niet-Inhoudelijke Afdoening (NIA)

Wanneer er bij een inclusieve zaak, dus wanneer de vreemdeling de informatie heeft aangeleverd, blijkt dat de aangeleverde informatie onvoldoende is om een medisch advies op te kunnen stellen, dan geeft BMA een nota Niet-Inhoudelijke Afdoening (NIA) af. Ook gebeurt dit als een toestemmingsverklaring niet volledig is ingevuld. De nota NIA gaat naar de beslismedewerker. Die neemt vervolgens contact op met de vreemdeling of zijn gemachtigde. Daar ligt in de meeste gevallen de verantwoordelijkheid om te zorgen dat de juiste stukken worden aangeleverd.

Reisvoorwaarden bij uitzetting

Het BMA kan adviseren dat bij de uitzetting medische reisvoorwaarden in acht moeten worden genomen. Zie hiervoor verder bij paragraaf 'uitzetting onder voorwaarden'.

Overig

In het medisch advies komt BMA zoveel mogelijk met één hoofdconclusie over de vraag of er binnen 3 tot 6 maanden een medische noodsituatie zal ontstaan. Mocht hierover toch onduidelijkheid zijn, vraag BMA hier alsnog om. Dat kan via een aanvullende vraag, via de artsenmailbox of telefonisch. Uit overweging 4.2 en 4.3 van deze uitspraak uit 2022 blijkt bijvoorbeeld dat de Staatssecretaris niet kon uitgaan van het [BMA-advies](#) omdat niet duidelijk was of er een medische noodsituatie zou ontstaan.

Bij een aantal landen wordt er niet gevraagd naar de beschikbaarheid van de medische voorzieningen en medicatie. Dit komt omdat we vanwege het interstatelijk vertrouwensbeginsel aannemen dat deze aanwezig zijn. Wel moet getoetst worden of de vreemdeling in staat is om te reizen. Zie in de Vc A3/7.2.6 welke landen dit zijn. Dit geldt alleen voor de artikel 64 Vw procedure.

Intense pijn als gevolg van de ziekte van de vreemdeling kan ook leiden tot 3 EVRM schending bij uitzetting. Daarom bekijkt BMA dit aspect ook in haar BMA-advies. Dit volgt uit een arrest van het Hof van Justitie van de Europese Unie in zaak C-69/21. ernstige pijn als gevolg van uitzetting is in strijd met de menselijke waardigheid concludeerde het Hof. Omdat de vreemdeling door de uitzetting en het uitblijven van de voor hem noodzakelijke behandeling in het land van herkomst, snel ernstige en onomkeerbare psychische klachten kan krijgen.

5. Procedure wanneer de identiteit en nationaliteit niet vast staan

Documenten en medisch advies

Als de vreemdeling zijn identiteit en nationaliteit niet met documenten kan aantonen zal hij op een andere manier zijn identiteit en nationaliteit aannemelijk moeten maken. Maak gebruik van de stukken die al in het dossier zitten zoals bijvoorbeeld een gehoor over de herkomst of een Laissez-Passer (toezegging). Als het onduidelijk is uit welk land de vreemdeling afkomstig is, dan kan de vraag of er in het land van herkomst behandeling mogelijk is niet aan BMA gesteld worden (zie A3/7.2.6 Vc). Dit geldt ook als uit een taalanalyse blijkt dat de vreemdeling niet afkomstig is uit het land waarvan hij stelt de nationaliteit te bezitten, tenzij het herkomstland al een Laissez-Passer heeft verstrekt waardoor terugkeer naar het herkomstland mogelijk is. In de aanvraag om medisch advies aan BMA wordt in dergelijke zaken bij nationaliteit 'onbekend' ingevuld. Geef aan dat de landgebonden vragen door twijfel aan de nationaliteit niet zijn gesteld.

Hoe zit het met de beoordeling op toegankelijkheid als er geen ID-documenten zijn?

Als we de identiteit en/of nationaliteit niet weten, dan kan dat problemen opleveren voor de vraag over de toegankelijkheid van de medische instellingen in het land van herkomst. Ook is het lastig omdat de beoordeling van de feitelijke toegankelijkheid vaak verweven is met omstandigheden die zien op de persoon, zoals aanwezige familie, vermogen, of het bestaan van een sociaal netwerk in het land van herkomst. Als de vreemdeling zijn identiteit en nationaliteit niet heeft aangetoond met documenten en zijn identiteit op geen enkele andere manier aannemelijk is geacht, maakt hij daarmee de beoordeling van de toegankelijkheid vrij onmogelijk.

Maar toch: wanneer kan wél worden doorgetoetst op de toegankelijkheid:

- Als vreemdeling zijn identiteit en nationaliteit kan aantonen met een geldig paspoort of ander document van de overheid van het land van herkomst met pasfoto en vermelding van de nationaliteit, zoals bijvoorbeeld een identiteitskaart of geboorteakte;
- Als er een geldige Laissez-Passer (toezegging) is;
- Verder is met WBV 2022/8 van 29 maart 2022 Paragraaf A3/7.1.5 Vc aangepast. Er is bepaald dat als originele ID-documenten ontbreken, er toch doorgetoetst kan worden op de toegankelijkheid, als de nationaliteit en identiteit van een vreemdeling in een voorafgaande asielpprocedure geloofwaardig is geacht. Ook als er gelet op de aanhangige verblijfsprocedure geen reden is om te twifelen aan de identiteit;
- Ook moet bij een reguliere procedure waar geen twijfel is over de nationaliteit en identiteit van de vreemdeling, beoordeeld worden wat de vreemdeling heeft aangevoerd over de feitelijke toegankelijkheid van de noodzakelijke medische zorg, ook al zijn er geen originele documenten overgelegd.

Lees hier de uitspraak uit 2022 waaruit blijkt dat er niet aan de vreemdeling kan worden tegengeworpen dat hij geen [identiteitsdocumenten](#) had, nu in de asielpprocedure zijn identiteit al geloofwaardig was geacht.

6. De beoordeling van de toegankelijkheid.

De toegankelijkheidstoets is toegespitst op de individuele zaak van de vreemdeling. Wanneer zijn medische voorzieningen niet toegankelijk voor iemand? Dat ligt in factoren of er familie ter plekke woont, of iemand een sociaal netwerk heeft en wat zijn vermogen is in relatie tot de kosten. De vreemdeling zal moeten motiveren waarom de behandeling niet voor hem toegankelijk is. De bewijslast ligt bij de vreemdeling.

In de IND beschikking moet worden ingegaan op de bewijslast die de vreemdeling heeft aangedragen. In de HV-brieven is daarom opgenomen op welke punten de vreemdeling

bewijsstukken moet aanleveren. Met Verzamel WBV 2022/23 is opgenomen aan welke bewijslast de vreemdeling moet voldoen. Weeg mee dat het soms onmogelijk kan zijn voor de vreemdeling om aan bewijsstukken te komen. Bijvoorbeeld als er geen ziektekostenverzekering bestaat in het land van herkomst om zijn ziektekosten te dekken. Ook kan uit de verklaringen van de vreemdeling en overgelegde stukken volgen dat het van zijn familieleden niet kan worden gevergd dat zij de ziektekosten zullen dragen. In dat geval kan je genoeg nemen met die verklaringen. Het gaat erom dat de vreemdeling zich aantoonbaar inspant om aan bewijsstukken te komen en niet zomaar stelt dat iets niet kan. Bekijk ook of het mogelijk is om de vreemdeling te horen als hij stelt dat hij moeilijk aan bewijsstukken kan komen in verband met zijn medische situatie.

De toegankelijkheidstoets wordt sinds september 2017 uitgevoerd als gevolg van de aanpassing van het beleid aan de uitspraak van het Europees Hof voor de Rechten van de Mens (EHRM).⁹ Hieronder zijn links opgenomen die verwijzen naar jurisprudentie over de beoordeling van de toegankelijkheid:

Een uitspraak uit 2017 waaruit blijkt dat het toen nieuw geïntroduceerde beleid [stand](#) hield.

Een uitspraak uit 2018 waar alle aspecten van de [toegankelijkheidsbeoordeling](#) aan de orde komen.

Een uitspraak uit 2019 die gaat over het punt dat de vreemdeling heeft nagelaten om de [kosten](#) van de medische behandeling inzichtelijk te maken.

Een uitspraak uit 2022 waaruit blijkt dat de vreemdeling niet kan volstaan met het noemen van wat losse [bedragen](#) als zijnde de kosten. Ze moeten wel gerelateerd zijn aan bewijsstukken.

Een uitspraak uit 2022 waaruit blijkt dat er niet aannemelijk is gemaakt dat de vreemdeling geen toegang heeft tot een medische [behandeling](#).

Een uitspraak uit 2022 waaruit blijkt dat de IND opnieuw op het bezwaar moet beslissen omdat niet voldoende [gemotiveerd](#) is waarom de vreemdeling voor de medische behandeling in andere plaatsen terecht kan. En met deze uitspraak uit 2022 vond de Raad van State dat de IND [onvoldoende](#) was ingegaan op de aangevoerde omstandigheden van de vreemdeling, dat de zorg voor hem niet toegankelijk was. De bewijslast komt door deze uitspraak iets meer bij de IND te liggen.

Een uitspraak uit 2022 waaruit blijkt dat de vreemdeling er belang bij had om [gehoord](#) te worden.

6a. De beoordeling aan 8 EVRM in het kader van een terugkeerbesluit

Behalve schending van 3 EVRM bij terugkeer (als gevolg van een ernstige medische situatie van de vreemdeling) kan er soms ook sprake zijn van een schending van 8 EVRM privéleven als de vreemdeling wordt uitgezet. En in die gevallen kan er dan geen terugkeerbesluit genomen worden. Een schending van art 8 EVRM wordt enkel in uitzonderlijke gevallen aangenomen. Dit blijkt bijvoorbeeld uit het arrest X¹⁰.

Hierbij een voorbeeld van een [uitspraak](#) waarin wordt ingegaan op het arrest X en het beroep op 8 EVRM privéleven. Uit dit arrest vloeit voort dat de medische behandeling die een derdeler op het grondgebied van een lidstaat geniet, zelfs als hij daar illegaal

⁹ EHRM Paposhvili tegen België nr 41738/10

¹⁰ Hof van Justitie van de Europese Unie (22 november 2022) ECLI:EU:C:2022:913

verblijft, deel uitmaakt van zijn of haar privéleven in de zin van artikel 7 van het Handvest. Wel is van belang of de medische behandeling beschikbaar is in het land van herkomst, voor de vraag of er sprake is van schending van art. 8 EVRM privéleven. Het enkele feit dat eiseres in Nederland een medische behandeling ontvangt is onvoldoende om een schending van haar recht op privéleven aan te nemen. Bij de belangenafweging moet daarom in de beoordeling worden betrokken of de vreemdeling bekend is met het land van herkomst.

Bij het nemen van een terugkeerbesluit moet dus worden getoetst aan 8 EVRM, als de artikel 64 aanvraag wordt afgewezen. Zie WI 2020/16 voor meer informatie over het toetsen aan 8 EVRM¹¹.

6b Geen terugkeerbesluit als je (voorlopig) uitstel van vertrek verleent

De Terugkeerrichtlijn staat het nemen van een terugkeerbesluit in de weg als:

- Uit het BMA-advies naar voren komt dat de noodzakelijke behandeling voor de vreemdeling niet beschikbaar is;
- Uit de IND-beoordeling blijkt dat de behandeling niet toegankelijk is; en de uitzetting van de vreemdeling leidt tot een snelle, aanzienlijke en onomkeerbare verergering van die ziekte of van de daardoor veroorzaakte pijn.

In bovenstaande gevallen zal het uitstel van vertrek worden verleend en is een terugkeerbesluit niet aan de orde.

Maar: De Raad van State sprak op 8 juni 2022¹² uit dat er toch altijd een terugkeerbesluit¹³ moet worden uitgevaardigd, ook bij een verlening van het uitstel van vertrek. Want voorafgaand aan het uitstel van vertrek is er de situatie dat iemand niet rechtmatig verblijft, en als zodanig een terugkeerbesluit moet krijgen. Het verlenen van artikel 64 Vw betekent dat de verwijdering wordt uitgesteld. Dus in die optiek blijft de terugkeerverplichting bestaan.

Echter: In de latere Hofuitspraak arrest X van 22 november 2022 is opgenomen dat géén terugkeerbesluit kan worden opgelegd als de uitzetting in strijd is met artikel 3 of 8 EVRM. Daarom zal er, in afwijking van de Afdelingsuitspraak van 8 juni 2022, bij het aannemen van een 3 EVRM schending bij uitzetting vanwege medische redenen, in het besluit tot verlening van uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw, géén terugkeerbesluit worden opgelegd.

7. De inwilliging

Na een jaar rechtmatig verblijf op basis van art.64 Vw kan de vreemdeling een aanvraag doen om in aanmerking te komen voor een verblijfsvergunning regulier onder de beperking medische behandeling. Deze aanvraag wordt dan niet afgewezen op grond van artikel 16, eerste lid, onder a en c, Vw (het ontbreken van een geldige mvv en middelen van bestaan) en ook niet op grond dat de financiering van de medische behandeling niet deugdelijk is geregeld. Zie B8/9 Vc.

Als het uitstel van vertrek afloopt, dan is het aan de vreemdeling om zelf tijdig een nieuwe aanvraag in te dienen (dit geldt ook na een ambtshalve verlening). De vreemdeling kan zo zelf voorkomen dat er een verblijfs gat ontstaat door na afloop van het verleende uitstel van vertrek tijdig opnieuw artikel 64 Vw aan moeten vragen. Hij

¹¹ Hof van Justitie van de Europese Unie (22 november 2022) ECLI:EU:C:2022:913.

¹² ABRS Uitspraak 8 juni 2022, r.o. 8-8.3([ECLI:NL:RVS:2022:1530](https://eclis.nl/rvs/2022/1530)).

¹³ Dit is het gevolg van een uitspraak van de Afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State nr. 202101991/1.

zal in dat geval wel minimaal twee weken voor afloop van het uitstel van vertrek alle benodigde documenten moeten overleggen.

Als een aanvraag artikel 64 Vw wordt ingewilligd en daarmee de uitzetting gedurende een bepaalde periode achterwege wordt gelaten, moet dit bekend worden gemaakt aan de vreemdeling, zijn gemachtigde en de DT&V.

De periode dat uitzetting achterwege wordt gelaten op grond van artikel 64 Vw (definitief besluit) moet altijd exact worden benoemd. Als ingangsdatum van de toepassing van artikel 64 Vw moet de datum van een compleet ingediende aanvraag gehanteerd te worden. Definitief uitstel van vertrek ingevolge artikel 64 Vw kan in beginsel worden verleend voor de periode die door BMA in het advies wordt genoemd of voor een periode van maximaal een jaar.

Aanmelding bij COA en de Regeling Verstrekkingen Asielzoekers 2005 (Rva)

Als besloten wordt de uitzetting achterwege te laten, kan de vreemdeling opvang krijgen voor zover de Regeling Verstrekkingen Asielzoekers 2005 daarin voorziet. Het formulier M54 wordt gelijktijdig met de beschikking naar de vreemdeling verzonden. De vreemdeling kan bij het COA via dit formulier verzoeken om opvang. Ook bestaat een digitale route, zodat COA via digitale uitwisseling bericht krijgt of er art. 64 is verleend. Vreemdelingen aan wie definitief uitstel van vertrek is verleend op grond van art. 64 Vw vallen onder de Rva.

Ook kunnen vreemdelingen met een asielachtergrond aan wie *voorlopig* uitstel van vertrek is verleend aanspraak maken op onderdak en voorzieningen van de Rva. Vreemdelingen zonder asielachtergrond aan wie voorlopig uitstel van vertrek is verleend kunnen géén aanspraak maken op onderdak en voorzieningen op grond van de Rva.

Het komt in de praktijk voor dat het legaal verblijfsrecht van vreemdelingen die al in COA opvang verblijven, eindigt, voordat er een nieuw verblijfsrecht ontstaat als gevolg van een nieuw art.64 Vw verzoek of bijvoorbeeld een aanvraag voor een VVR Medisch. Strikt genomen zal het COA de opvang voor de zieke vreemdeling moeten beëindigen. Mocht BMA constateren dat er nog steeds sprake is van een medische noodsituatie en er op grond daarvan binnen afzienbare tijd weer een verblijfsrecht ontstaat, dan heeft het de voorkeur dat de vreemdeling voor de tussenperiode door COA niet uit de opvang wordt gezet. Het COA kan daarom met de IND contact opnemen om te horen in welk stadium van afhandeling het verzoek is, of om aan te geven dat de vreemdeling tot de groep van uitgeprocedeerde asielzoekers behoort die sowieso recht hebben op opvang.

Een W2-document of een sticker voor in het paspoort

Als de vreemdeling rechtmatig verblijf heeft op grond van artikel 64 Vw krijgt hij een sticker Verblijfsaantekening Algemeen of een W2-document. (Vc A3/7.3.2.1).

Werkafpraak met COA.

Als het COA signaleert dat de bewoner weer op de locatie verblijft omdat de ziekenhuisopname beëindigd is, laat het COA dit aan de IND weten. De COA medewerker moet er dan wel zeker van zijn dat de opname is beëindigd. De IND medewerker geeft, na contact met de advocaat/vreemdeling, een terugkoppeling aan de COA medewerker over de vervolgstappen. Op basis van de terugkoppeling kan het COA besluiten de Regeling Verstrekkingen Asielzoekers stop te zetten of te continueren.

Inwilligen bij speciale categorieën:

Zwangerschap/bevalling (Vc A3/7.3.2.6)

In geval van een zwangerschap staat vast dat de vreemdeling niet kan reizen. Er is geen advies van het BMA nodig. Zet in de beschikking geen einddatum maar neem op dat de uitzetting achterwege blijft tot zes weken na de datum van de bevalling.

Zie voor zwangerschap en Dublin paragraaf 12. Daar gelden andere regels voor.

Tuberculose (Vc A3/7.3.2.7.)

Uitzetting blijft achterwege als er tuberculose (tbc) is vastgesteld. Er is geen advies van het BMA nodig. Er moet wel een verklaring van een GGD-arts zijn. Als de vreemdeling na zes maanden nog behandeld wordt voor de tbc (de behandeling van tbc duurt in het algemeen negen tot twaalf maanden) kan er een nieuw verzoek om toepassing van artikel 64 Vw worden ingediend.

Als de vreemdeling zich onttrekt aan de tbc-behandeling of als er geen besmettingsgevaar aanwezig is, dan is niet langer sprake van een reisbeletsel. In dat geval moet de opschorting van de uitzetting worden beëindigd. De vreemdeling moet daarvan op grond van artikel 4:8 Awb mededeling worden gedaan en hij moet in de gelegenheid worden gesteld zijn zienswijze kenbaar te maken. De voortijdige beëindiging van de opschorting van de uitzetting moet per beschikking worden meegedeeld.

Zie voor tbc en Dublin paragraaf 12. Daar gelden andere regels voor.

Klinische opname (Vc A3/7.2.8)

Als een vreemdeling klinisch wordt opgenomen in het ziekenhuis dan staat vast dat hij of zij om medische redenen niet kan reizen. Er is geen advies van het BMA nodig. Een bewijs van een ziekenhuisopname of een ander medisch bewijs volstaat. Een rechterlijke machtiging in het kader van de Wet verplichte ggz (Wvvgz) en de Wet zorg en dwang (Wzd) is ook mogelijk. Als de ziekenhuisopname eindigt dan kan de vreemdeling een verzoek om toepassing van artikel 64 Vw indienen.

Buitenschuld

De vreemdeling kan in aanmerking komen voor een vergunning op grond van het buitenschuldbeleid. In de Vc B8/4 staan de criteria om een buitenschuldvergunning te verlenen. Hangende de verlening van de buitenschuldvergunning kan artikel 64 Vw worden toegepast bij ernstig zieke vreemdelingen. Hiermee wordt voorkomen dat de vreemdeling onverzekerd in een medische noodsituatie terecht komt.

8. Afwijzing

Motivering van de afwijzende beschikking

In elke afwijzende beschikking moet een overweging opgenomen worden of:

- de vreemdeling kan reizen en/of er een reëel risico bestaat op schending van artikel 3 EVRM om medische redenen, en/of er conform het advies van BMA het aannemelijk wordt geacht dat een medische noodsituatie binnen 3 tot 6 maanden zal ontstaan.
- als de vreemdeling argumenten van niet-toegankelijkheid heeft aangedragen zal in de afwijzende beschikking ook gemotiveerd moeten worden waarom de IND deze argumentatie niet aannemelijk acht.

Uitzetting onder voorwaarden

Als BMA constateert dat er bij beëindiging van de medische behandeling geen medische noodsituatie binnen 3 tot 6 maanden zal ontstaan, dan wordt het uitstel van vertrek afgewezen. Het BMA kan adviseren dat bij de uitzetting medische reisvoorwaarden in acht moeten worden genomen. Het kan daarbij gaan om het meegeven van medicijnen, medische begeleiding tijdens de vlucht en een schriftelijke overdracht van medische gegevens. Ook komt het voor dat een fysieke overdracht van de vreemdeling, namelijk overdracht aan een medische instantie na aankomst, noodzakelijk wordt geacht (een voorbeeld is een nierdialysepatiënt). Zie verder het BMA protocol voor meer uitleg.

Bij uitzettingen die plaats vinden binnen de caseload van DT&V is DT&V ervoor verantwoordelijk dat de reisvoorwaarden geregeld zijn voordat de uitzetting plaatsvindt. De IND informeert de DT&V over de noodzakelijke reisvoorwaarden, door het BMA-advies en de onderliggende landeninformatie toe te sturen.

Meestal adviseert BMA dat er bij een fysieke overdracht een medisch paspoort is of een schriftelijke overdracht van de medische gegevens. Informeer de vreemdeling en zijn gemachtigde hier dan expliciet over. Zodat ze bijvoorbeeld een Europees Medisch Paspoort aanschaffen en bij zich hebben op het moment van uitzetting.

Met de conclusie in een BMA-advies dat iemand niet kan reizen tenzij voorafgaand aan de reis een fit-to-fly beoordeling en/of een fysieke overdracht plaatsvindt wordt niets anders bedoeld dan dat aan de reisvoorwaarden moet zijn voldaan voordat tot uitzetting wordt overgegaan. Als één van de reisvoorwaarden is dat er een fysieke overdracht moet zijn in aansluiting op de reis, dan kan dit soms een reden zijn om in de tussenliggende periode waarin aan de reisvoorwaarden gewerkt wordt, opvang en voorzieningen aan de vreemdeling te verlenen of de opvang en de voorzieningen niet te beëindigen.

Bij een afwijzing wordt er aan DT&V een (digitaal) overdrachtdossier gestuurd.

EU-burger

Als een EU burger een artikel 64 Vw verzoek indient kan deze in beginsel worden afgewezen. Vanuit het oogpunt van het interstatelijk vertrouwensbeginsel mag er van uit worden gegaan dat de medische voorzieningen in de betrokken lidstaat beschikbaar en toegankelijk zijn. Wel moet er worden getoetst of de vreemdeling kan reizen. Maar let op: Als de vreemdeling stelt dat hij een ernstige mentale of lichamelijke aandoening heeft, en hij door deze kwetsbaarheden in een verregaande materiele deprivatie terecht komt door de uitzetting naar het andere EU-land, dan moeten we daar in de beschikking op ingaan.

De vreemdeling moet zijn stelling onderbouwen door met bewijsmiddelen aannemelijk te maken dat het interstatelijk vertrouwensbeginsel in zijn geval niet opgaat. Die bewijsmiddelen moeten bij het indienen van de aanvraag worden overgelegd. Het zou kunnen gaan om gezaghebbende bronnen of jurisprudentie die aantonen dat de gezondheidszorg in het land niet beschikbaar of toereikend is voor de behandeling die de vreemdeling nodig heeft. Als een EU-burger een asielaanvraag doet, dan hoeft er geen ambtshalve toets aan artikel 64 plaats te vinden. Wel kan deze EU-burger een losse artikel 64 aanvraag doen. Hetzelfde geldt voor statushouders in een andere EU-lidstaat. Zie daarover IB 2021/56.

9. Rechtsmiddelen bij een definitief besluit art.64 Vw

Tegen het definitieve afwijzende besluit staat het rechtsmiddel bezwaar open. Het bezwaar heeft geen schorsende werking. Dat betekent dat uitzetting doorgang kan vinden. Als de IND aangeeft dat de behandeling van het verzoek om een voorlopige voorziening niet mag worden afgewacht wordt dit in de beschikking vermeld. Maar: uit Hofjurisprudentie volgt dat een rechtsmiddel wel mag worden afgewacht als er 3 EVRM aspecten spelen. Het kan dus zijn dat de IND in de beschikking opneemt dat iemand pas verwijderbaar is als zijn beroep op de asielafwijzing ongegrond is verklaard.

De voorlopige voorziening wordt wel toegestaan als er 3 EVRM aspecten spelen

In het algemeen geldt dat een verzoek om een voorlopige voorziening niet mag worden afgewacht als redenen van openbare orde of nationale veiligheid zich daartegen verzetten, of als het gevaar bestaat dat de mogelijkheid van terugkeer naar het land van herkomst -of toelating tot- een derde land verloren zou gaan. Bijvoorbeeld omdat reisdocumenten of de daarin voorkomende visa nog slechts voor korte tijd geldig zijn.

Tenslotte

Als de indruk bestaat dat de vreemdeling de procedure alleen maar gebruikt om zijn uitzetting te frustreren, mag de voorlopige voorziening niet worden afgewacht. Dat geldt

ook als de aanvraag om uitstel van vertrek is afgewezen onder toepassing van art. 4:6 Awb. (Vc A3/7.5.). De conclusie dat er sprake is van het frustreren van de uitzetting moet gebeuren aan de hand van alle individuele omstandigheden van de zaak en daar evident uit blijken, zoals vertrekgesprekken van de DT&V.

10. Hoe te handelen bij een grensprocedure of vreemdelingenbewaring

Asielaanvraag die wordt behandeld in de grensprocedure (artikel 6, derde lid, Vw).
De grensprocedure is de procedure aan de grens (of in een transitzone). In die procedure wordt er beslist op de asielaanvraag van een vreemdeling die aan de Schengenbuitengrens te kennen heeft gegeven een asielaanvraag te willen indienen en aan wie de toegangsweigering tot Nederland is uitgesteld. Gedurende de grensprocedure wordt steeds beoordeeld of er sprake is van bijzondere individuele omstandigheden die maken dat de voortzetting van grensdetentie onevenredig bezwarend is (zie WI 2022/15: [Werkinstructie grensprocedure](#)). Er kan dus bijvoorbeeld vanwege medische redenen worden geconcludeerd dat de detentie onevenredig bezwarend is; in dat geval wordt de grensprocedure beëindigd, verkrijgt de vreemdeling toegang tot Nederland en wordt de asielaanvraag verder behandeld in de open AA-procedure of in de VA-procedure.

De ambtshalve toets aan artikel 64 Vw in asielprocedures (artikel 6.1e Vb) wordt ook toegepast in de grensprocedure. De grensdetentie wordt opgeheven zodra de conclusie is dat een BMA-advies moet worden opgevraagd. De asielaanvraag wordt dan verder in de reguliere AA of VA procedure behandeld. Als de KMar op de luchthaven Schiphol al tot de conclusie komt dat detentie onevenredig bezwarend is, kan na overleg met de IND de aanvraag verder worden behandeld in de algemene asielprocedure. Er wordt dan geen vrijheidsontnemende maatregel opgelegd en de vreemdeling krijgt toegang.

Grensdetentie zonder asielaanvraag (artikel 6, eerste en tweede lid, Vw)

De vreemdeling aan wie de toegang is geweigerd en die op grond van artikel 6, eerste en tweede lid Vw, is gedetineerd kan een verzoek om toepassing van artikel 64 Vw indienen bij de IND of bij DT&V (in dat laatste geval zal DT&V het verzoek doorzenden aan de IND).¹⁴ Daarnaast kan de DT&V op verzoek van een arts een verzoek indienen tot ambtshalve toetsing aan artikel 64 Vw (zie paragraaf 3D).

Het verzoek wordt met voorrang behandeld. Gelet op het feit dat de toegang is geweigerd, kan de vreemdeling in beginsel geen rechtmatig verblijf krijgen zoals bedoeld in artikel 8 Vw. Ook zal in deze situatie geen gebruik worden gemaakt van de mogelijkheid tot voorlopige toekenning van artikel 64 Vw.

Als op basis van de overgelegde medische stukken of op basis van een BMA-advies wordt geconcludeerd dat de verwijdering tijdelijk achterwege moet worden gelaten, wordt artikel 64 Vw naar analogie toegepast. In de brief waarbij aan de vreemdeling wordt medegedeeld dat de uitzetting tijdelijk achterwege zal blijven, moet artikel 64 Vw dan ook niet worden genoemd.

De vrijheidsontnemende maatregel wordt opgeheven als duidelijk is dat er voor een langere periode geen verwijdering mogelijk is in verband met de gezondheid van de vreemdeling. In dat geval verkrijgt de vreemdeling toegang tot Nederland, wordt artikel 64 Vw toegepast en heeft de vreemdeling rechtmatig verblijf op grond van artikel 8, onder j, Vw.

Als duidelijk is dat de uitzetting slechts voor een korte periode achterwege gelaten wordt, dan blijft de vreemdeling in grensdetentie zitten. Er moet dan een aanvulling op het overdrachtsdossier gestuurd worden naar de DT&V op Schiphol.

Ambtshalve toets in de asielprocedure bij vreemdelingenbewaring

¹⁴ NB: Deze situatie komt in de praktijk haast niet voor, maar is hier voor de volledigheid wel beschreven.

De grondslag voor de ambtshalve toets aan artikel 64 Vw in asielprocedures (artikel 6.1e Vb) is ook van toepassing op asielaanvragen die worden ingediend vanuit vreemdelingenbewaring. Als het nodig is kan er met spoed een BMA-advies worden opgevraagd. In deze gevallen vindt echter geen voorlopige toekenning van artikel 64 Vw plaats. Vervolgens komt het BMA-advies er binnen de maximumtermijn van de vreemdelingenbewaring (4 tot 6 weken). Leidt dit tot de conclusie dat uitstel van vertrek moet worden verleend, dan wordt de vreemdelingenbewaring opgeheven en verkrijgt de vreemdeling rechtmatig verblijf op grond van artikel 8, onder j, Vw. Leidt het advies tot de conclusie dat geen artikel 64 Vw verleend wordt, dan kan de vrijheidsontnemende maatregel worden voortgezet (als nog steeds aan de voorwaarden wordt voldaan). In die gevallen dat het BMA-advies niet tijdig beschikbaar is, moet de bewaring worden opgeheven en wordt voorlopig artikel 64 Vw toegekend.

Aanvraag artikel 64 Vw vanuit vreemdelingenbewaring

In paragraaf A3/7.4.3 Vc is de procedure beschreven voor een aanvraag om uitstel van vertrek die is ingediend vanuit vreemdelingenbewaring. De aanvragen van vreemdelingen die in bewaring zijn gesteld worden door BMA met voorrang in behandeling genomen. Als op grond van het BMA-advies wordt vastgesteld dat uitzetting achterwege moet blijven omdat de vreemdeling niet in staat is om te reizen en de aanvraag wordt ingewilligd, dan wordt de DT&V geïnformeerd zodat de DT&V aan de Hulpofficier van Justitie kan verzoeken om de vreemdelingenbewaring op te heffen. De IND neemt contact op met COA om ervoor te zorgen dat de vreemdeling wordt uitgeplaatst naar de COA-opvang. Wanneer een aanvraag vlak voor de uitzetting wordt ingediend, wordt door het Last Minute Aanvragen team contact opgenomen met de artikel 64-unit en wordt verzocht de zaak zo spoedig mogelijk af te handelen. De artikel 64-unit handelt de aanvraag af.

11. Kan uitstel van vertrek verleend worden aan ongewenst verklaarde vreemdelingen (ex artikel 67 Vw)?

Als een vreemdeling ongewenst is verklaard kan er geen sprake zijn van rechtmatig verblijf.¹⁵ Daarom kan er ook geen geslaagd beroep worden gedaan op artikel 64 Vw en wordt er in dit geval in de asielprocedure niet ambtshalve getoetst aan art.64 Vw.

Maar: de gezondheidstoestand van de vreemdeling kan toch wel een aanleiding zijn om de vreemdeling tijdelijk niet uit te zetten.

Als op grond van het BMA-advies wordt vastgesteld dat de vreemdeling voor een bepaalde periode niet kan reizen of dat er sprake is van een medische noodsituatie en er in het land van herkomst (of van verwijdering) onvoldoende behandelmogelijkheden aanwezig zijn, geldt dat de ongewenstverklaring in stand blijft, maar de vreemdeling naar ratio van artikel 64 Vw voorlopig niet wordt uitgezet. Dit wordt ook wel de analoge toepassing genoemd. De vreemdeling heeft in dit geval geen recht op voorzieningen conform Rva.

Het uitstel van vertrek naar ratio van artikel 64 Vw wordt voor maximaal zes maanden verleend. In de beschikking waarin het uitstel van vertrek wordt medegedeeld, moet artikel 64 Vw niet worden genoemd. Wanneer de vreemdeling na een half jaar opnieuw een verzoek om uitstel van vertrek op medische gronden indient, zal dit verzoek opnieuw worden beoordeeld.

Wanneer de procedure tot ongewenstverklaring nog niet is afgerond, moet een eventuele medische situatie worden meegenomen in de belangenafweging bij de besluitvorming tot ongewenstverklaring.

¹⁵ In artikel 67 Vw is bepaald wanneer iemand ongewenst verklaard wordt. Ook staat daar dat in afwijking van artikel 8 Vw, een ongewenst verklaarde vreemdeling geen rechtmatig verblijf heeft. Een ongewenstverklaring komt in de asielprocedure niet vaak voor, omdat de Terugkeerrichtlijn dit niet toestaat (op uitzonderingen na).

Opheffen ongewenstverklaring

Als de ongewenstverklaring opgeheven wordt, kan er wel uitstel van vertrek verleend worden (als de vreemdeling aan de voorwaarden voldoet). In paragraaf A4/3.5 van de Vreemdelingencirculaire staat onder welke voorwaarden een ongewenstverklaring kan worden opgeheven.

In aanvulling daarop: De ongewenstverklaring kan ook worden opgeheven omdat er geen gedwongen terugkeer mogelijk is vanwege artikel 3 EVRM (medisch). Hierbij is wel van belang dat de identiteit en nationaliteit van de vreemdeling vaststaat. Bij twijfel over de identiteit en nationaliteit kan er geen beoordeling op grond van artikel 3 EVRM plaatsvinden. Let ook op paragraaf A4/3.6 van de Vreemdelingencirculaire. Daar staan bijzondere situaties beschreven op grond waarvan een verzoek om opheffing van de ongewenstverklaring kan worden ingewilligd.

In de zaken waarin de ongewenstverklaring niet kan worden opgeheven is rechtmatig verblijf op grond van toepassing artikel 64 Vw niet mogelijk. Dit is bijvoorbeeld het geval bij TBS zaken. Lees meer hierover in IB 2022/58.

12. Dublinclaimanten

Samenloop met een Dublinprocedure

Artikel 64 Vw wordt niet toegepast bij een vreemdeling op wie de Dublinverordening van toepassing is (Verordening EU nr. 604/2013). Gelet hierop hoeft er in de Dublinbeschikking niet ambtshalve getoetst te worden aan artikel 64 Vw. In het kader van artikel 17 lid 1 Verordening nr 604/2013 wordt al getoetst of er bij een overdracht sprake is van onevenredige hardheid. Maar toch kan de vreemdeling aangeven dat hij niet in staat is om fysiek overgedragen te worden naar de verantwoordelijke EU-lidstaat. Ook kan hij aangeven dat overdracht naar een andere lidstaat leidt tot een aanzienlijke en onomkeerbare achteruitgang van zijn gezondheidssituatie. Als de Dublinclaimant daarom een aanvraag artikel 64 Vw indient wordt de artikel 64 Vw aanvraag met terughoudendheid behandeld vanwege het interstatelijk vertrouwensbeginsel.

Als de vreemdeling geen medische stukken overlegt om zijn artikel 64 Vw aanvraag te onderbouwen dan is er geen aanleiding voor medisch onderzoek. Verwijs de vreemdeling dan naar de zogenoemde fit to fly-procedure. WI 2021/03 *BMA advies tijdens de Dublinprocedure n.a.v. arrest C.K.* biedt handvatten in welke situaties en hoe de IND een advies moet opvragen bij BMA als de vreemdeling zich in de Dublinprocedure bevindt.

Een BMA-advies kan alleen worden opgestart als de vreemdeling onder behandeling staat. De volgende gegevens moeten dan meegestuurd worden naar BMA:

- Toestemmingsverklaring medische gegevens;
- Bewijs omtrent de medische situatie;
- Medische stukken waaruit blijkt dat de vreemdeling niet tot reizen in staat is.

Het gaat bij deze BMA-adviesaanvraag alleen om de reisvoorwaarden. Mocht de vreemdeling een beroep doen op het C.K. arrest van het Hof van Justitie dan is de vraag die centraal staat: "Is er sprake van de situatie dat de overdracht zal leiden tot een aanzienlijke en onomkeerbare achteruitgang van zijn gezondheidssituatie dan wel dat er een aanzienlijk risico daarop bestaat"? Deze vraag houdt verband met de toetsing op een mogelijke schending van 3 EVRM.¹⁶

¹⁶ Op dit moment loopt een zaak bij het Europees Hof over de vraag of een regulier rechtsmiddel (bijvoorbeeld bezwaar art 64 of mensenhandel) kan en mag leiden tot opschorting van de UOD. Daar is nog geen uitsluitsel over (C-338/21 en C-556/21).

Wanneer uit het BMA-advies blijkt dat het niet verantwoord is om te reizen¹⁷, blijft de overdracht aan de verantwoordelijke lidstaat achterwege en wordt de vreemdeling in beginsel in de nationale procedure opgenomen. Het beste is om aan de vreemdeling uit te leggen dat er geen lopende aanvraag meer is, en dat hij of zij zelf een nieuwe asielaanvraag moet indienen om rechtmatig verblijf te genereren.

Als een uitgeprocedeerde Dublinclaimant gedurende zijn "verblijf" in Nederland (in afwachting van de overdracht naar het verantwoordelijke land) medische problemen krijgt en een aanvraag artikel 64 Vw indient, moet eerst beoordeeld worden of zijn uitzetting wel opgeschort kan worden. De vreemdeling zal daarvoor met medische stukken moeten aantonen dat overdracht tot een aanzienlijke en onomkeerbare achteruitgang van de gezondheidssituatie leidt en hij zal onder behandeling moeten zijn wil nader onderzoek door het BMA aan de orde zijn, anders is de fit to fly procedure wederom aangewezen.

Ook hier geldt weer dat als uit het BMA-advies of het fit-to-fly onderzoek blijkt dat het niet verantwoord is om te reizen en hier voor de uiterste overdrachtsdatum geen verandering in te verwachten valt, de overdracht aan de verantwoordelijke lidstaat achterwege blijft. De vreemdeling zal dan in de nationale procedure worden opgenomen. Omdat er geen lopende aanvraag meer is, moet de vreemdeling op de hoogte gesteld worden dat hij een nieuwe asielaanvraag kan indienen of dat hij zelfstandig vertrekt conform artikel 61 Vw¹⁸. Nu de Dublinverordening niet langer op de vreemdeling van toepassing is zal er ook geen plicht zijn om Nederland te verlaten. Artikel 64 Vw wordt niet toegepast als er geen uitstel van vertrek nodig is.

Als in het BMA-advies reisvoorwaarden worden gesteld, moet de DT&V daarvan op de hoogte worden gesteld. Want zij moeten hiervoor maatregelen treffen. Ook moet de verantwoordelijke lidstaat op de hoogte worden gesteld als er medische zorg aanwezig moet zijn bij de aankomst van de vreemdeling.

Speciale categorieën

Zwangerschap/bevalling

Als een Dublinclaimant zwanger is dan blijft een uitzetting per vliegtuig achterwege voor een periode van zes weken vóór tot zes weken na de bevalling. Er is dan een tijdelijk overdrachtsbeletsel. Na de bevalling gaat de overdracht weer verder. Omdat het gaat om een tijdelijk overdrachtsbeletsel, wordt artikel 64 niet toegepast.

Maar bekijk eerst of het mogelijk is dat de overdracht nog vóór de 6 weken termijn kan plaatsvinden. Als dat niet kan dan wordt de besluitvorming, voor zover de beslistermijn dit toelaat, bekend gemaakt op het moment dat de vreemdeling daadwerkelijk is bevallen. Bekijk dus in samenspraak met de keten of de overdracht voor of na de bevallingstermijn plaatsvindt.

Als de overdracht toch niet lukt binnen de uiterste overdrachtstermijn, dan wordt de Dublin claimant in beginsel in de nationale procedure opgenomen. De vreemdelinge moet dan verteld worden dat zij opnieuw een asielaanvraag moet doen. Hiermee genereert zij rechtmatig verblijf.

¹⁷ Gelet op de gezondheidstoestand van de vreemdeling of die van een van zijn gezinsleden, en er hierin op binnen 3 tot 6 maanden geen verandering te verwachten valt.

¹⁸

Artikel 61 Vw: De vreemdeling die niet of niet langer rechtmatig verblijf heeft, dient Nederland uit eigen beweging te verlaten binnen de in [artikel 62](#) bepaalde termijn.

Bij een overdracht aan de landgrens hoeft niet gewacht te worden tot de vreemdelinge bevallen is. Ook dan wordt geen artikel 64 Vw toegepast, want de overdracht kan doorgaan ook al is de vreemdelinge zwanger.

Tuberculose (tbc)

Bij een Dublinclaimant hoeft de overdracht niet achterwege gelaten worden als de vreemdeling tuberculose heeft. Als de vreemdeling open tbc heeft dan wordt er niet overgedragen. Dan moet eerst de besmettelijke fase voorbij zijn voordat de overdracht plaatsvindt.

Klinische opname

Wanneer een vreemdeling opgenomen is in een ziekenhuis of psychiatrische instelling zal bekeken moeten worden of de opname van korte of lange duur is en zal aan de hand hiervan besloten moeten worden om eventueel een BMA-advies op te starten.

13. Statushouders

Statushouders Griekenland

In paragraaf A3/7.2.6. van de Vreemdelingencirculaire staat dat er bij BMA geen informatie wordt opgevraagd over de behandelmogelijkheden in Griekenland. Dit is zo bepaald omdat er vanwege het interstatelijk vertrouwensbeginsel aangenomen moet worden dat de zorg in Griekenland beschikbaar is. Het gaat dan om zorg die nodig is om een medische noodsituatie te voorkomen. Als gevolg van een Afdelingsuitspraak¹⁹ kunnen we hier nu niet zondermeer van uitgaan. Het opvragen van garanties voor bijzonder kwetsbare statushouders verloopt moeizaam bij de Griekse autoriteiten. Daarom is op dit moment niet duidelijk of deze statushouders teruggestuurd kunnen worden naar Griekenland.

Als BMA concludeert dat er bij kwetsbare vreemdelingen:

- een medische noodsituatie zal ontstaan bij uitblijven van de benodigde medische zorg;
- of deze vreemdeling wel kan reizen maar dat er een fysieke overdracht nodig is;

dan kan het art.64 Vw verzoek (voorlopig) ingewilligd worden voor maximaal een jaar.

Als er géén sprake is van een medische noodsituatie of als de vreemdeling kan reizen zonder dat er een fysieke overdracht nodig is, dan kan het art.64 verzoek of de aanvraag voor een VVR Medisch afgewezen worden.

¹⁹ Afdelingsuitspraak 202006295/1/V3 Raad van State en Afdelingsuitspraak 202005934/1/V3 Raad van State

bijlage

TABEL ingangsdatum

	Voorlopig besluit art.64	Definitief besluit art.64
Losse aanvraag	Ingangsdatum is datum beschikking (A3/7.3.2.2)	Ingangsdatum is datum aanvraag of datum stukken compleet (A3/7.3.1)
Ambtshalve toetsing asiel	Ingangsdatum is datum beschikking	Ingangsdatum is datum aanvraag of datum stukken compleet (als de toestemmingsverklaring ontvangen is).
Ambtshalve toetsing DT&V	Ingangsdatum is datum beschikking	Ingangsdatum is datum aanvraag of datum stukken compleet (als de toestemmingsverklaring ontvangen is).
Gegroundverklaring in bezwaar	n.v.t.	Ingangsdatum is datum aanvraag of datum stukken compleet (als de toestemmingsverklaring ontvangen is).
Intrekkingsbesluit	Ingangsdatum is datum beschikking	Ingangsdatum is de datum van het intrekkingsbesluit.

