



Werkinstructie SUA

Openbaar

Aan	Directeuren IND
cc DDMB	
Van	Directeur-Generaal IND
Nummer & Titel	WI 2026/18 Artikel 64 Vw
Kenmerk (digijust)	
Hoofdtak	Regulier
InformIND Thema	Toegang, toezicht en terugkeer
Publicatiedatum	16-06-2026
Geldig vanaf	12-06-2026
Geldig tot en met	12-06-2027

Inhoud

Leeswijzer	2
INLEIDING	2
INHOUD	2
1. Wat houdt artikel 64 Vw in	2
1.1 Identiteit- en nationaliteit	3
2. Bureau Medisch Advies	4
2.1 Wat is BMA?	4
2.2 Wat is een medisch advies	4
2.3 Wat beoordeelt BMA in het medisch advies?	4
2.4 Wanneer is er <i>geen</i> BMA advies nodig	4
2.5 Hoe komt een dossier bij BMA terecht	5
3. Wanneer toetst de IND aan artikel 64 Vw	5
3.1 Bij aanvraag door de vreemdeling of zijn gemachtigde	5
3.2 Ambtshalve toets in de asielpcedure A3/7.2.3. Vc	7
3.3 Opvolgende asielaanvragen en een beroep op artikel 64 Vw	8
3.4 DTenV verzoekt ambtshalve om een artikel 64 Vw beoordeling	8
3.5 De ambtshalve toets bij de reguliere aanvraag	9
4. Beschikbaarheid en feitelijke toegankelijkheid van de zorg	9
4.1 Reëel risico op schending van artikel 3 EVRM om medische redenen A3/7.1.3. Vc: ...	9
4.2 Beschikbaarheid van de benodigde zorg A3/7.1.4. Vc	10
4.3 Feitelijke toegankelijkheid tot de medische zorg A3/7.1.5. Vc.	10
4.4 Identiteit- en nationaliteit	10
4.5 Artikel 8 EVRM	11
4.6 Mantelzorg A3/7.1.6	11

5. Verlening van artikel 64 Vw	12
6. Afwijzing van artikel 64 Vw	13
7. Rechtsmiddelen tegen een definitief besluit.....	13
8. Bijzondere procedures A3/7.4	13
8.1 EU-burger en derdelanders met verblijfstatus in een ander EU land A3/7.42 Vc	14
8.2 Procedure in geval van vreemdelingenbewaring A3/7.4.3 Vc	15
8.3 Statushouders Griekenland	15

Leeswijzer

Deze werkinstructie (WI) gaat over de uitwerking van artikel 64 Vw 2000 (hierna artikel 64 Vw). De WI staat allereerst stil bij de inhoud van artikel 64 Vw. Vervolgens wordt ingegaan op de rol van Bureau Medisch Advisering (BMA). Daarnaast wordt de toets aan artikel 64 Vw en de feitelijke toegankelijkheid van de zorg uitgelegd. Verder wordt ingegaan op de verlening en afwijzing van een artikel 64 Vw aanvraag. De rechtsmiddelen tegen een afwijzing van een artikel 64 Vw worden kort aangestipt. Tot slot worden enkele bijzondere procedures toegelicht.

INLEIDING

Deze WI is geen statisch document en kan wijzigen. Raadpleeg daarom altijd wet- en regelgeving voor de meest actuele stand van zaken. Deze WI is bedoeld ter ondersteuning van zowel nieuwe als ervaren beslismedewerkers die een beoordeling moeten geven over een artikel 64 Vw aanvraag.

INHOUD

1. Wat houdt artikel 64 Vw in

Artikel 64 Vw staat in hoofdstuk 6 Vertrek, uitzetting en overdracht, inreisverbod en ongewenstverklaring van de Vreemdelingenwet (Vw).

Artikel 64 Vw luidt als volgt: 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. Het gaat om een situatie waar een vreemdeling zonder verblijfsvergunning vanwege een medische (nood)situatie uitstel van zijn vertrekplicht krijgt.

Uit de beleidsregels A3/7 Vc is op te maken wanneer iemand voldoet aan de voorwaarden van artikel 64 Vw en Nederland niet wordt uitgezet vanwege gezondheidsredenen.

Zo volgt uit A3/7.1 Vc dat de IND uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw kan verlenen als:

- De vreemdeling medisch gezien niet in staat is om te reizen;
 - Bureau Medisch Advies (BMA) geeft in haar advies aan dat het voor de vreemdeling of één van zijn gezinsleden vanwege de gezondheidssituatie medisch gezien niet verantwoord is om te reizen (A3/7.1.1. Vc).
- Er een reëel risico bestaat op schending van artikel 3 EVRM¹ (bij uitzetting) om medische redenen (A3/7.1.3 Vc). Hiervan is sprake als:

¹ Artikel 3 EVRM is het verbod op foltering. Niemand mag worden onderworpen aan folteringen of aan onmenselijke of vernederende behandelingen of bestraffingen.

- Uit het advies van BMA blijkt dat het achterwege blijven van de medische behandeling naar alle waarschijnlijkheid zal leiden tot een medische noodsituatie; en
 - Een medische noodsituatie ontstaat wanneer de vreemdeling lijdt aan een aandoening, waarvan op basis van de huidige medisch-wetenschappelijke inzichten vaststaat dat het achterwege blijven van behandeling binnen een indicatieve termijn van ongeveer drie tot zes maanden zal leiden tot overlijden, invaliditeit of een andere vorm van ernstige geestelijke of lichamelijke schade.
- De noodzakelijke medische behandeling in het land van herkomst of bestendig verblijf niet beschikbaar is (A3/7.1.4 V.C); of
 - Uit het BMA-advies blijkt dat in het desbetreffende land geen of onvoldoende behandelmogelijkheden aanwezig of beschikbaar zijn.
 - Uit het BMA-advies blijkt dat in het desbetreffende land onderbrekingen in de medicijnvoorraden voorkomen, die vier weken of langer duren.
 - Het BMA is vanwege de situatie in het land van herkomst niet in staat om te adviseren over de aanwezigheid van behandelmogelijkheden in het land van herkomst; of
 - Uit het BMA-advies blijkt, dat ter voorkoming van een medische noodsituatie, de hier in Nederland verstrekte mantelzorg noodzakelijk is voor het slagen van de medische behandeling, terwijl de vreemdeling heeft aangetoond deze mantelzorg in het land van herkomst niet te kunnen ontvangen van één of meer gezins- of familieleden dan wel via professionele (thuis)zorg.
- De noodzakelijke medische behandeling wel beschikbaar is, maar deze aantoonbaar niet toegankelijk is (A3/7.1.5 Vc).
 - Factoren die de toegankelijkheid bepalen:
 - Woont er familie ter plekke die hem zo nodig kan bijstaan
 - Is er behandeling beschikbaar dicht bij de voormalige woonplaats van de vreemdeling.
 - Heeft iemand een sociaal netwerk in het land van herkomst
 - De financiële situatie van de vreemdeling, zijn familie of zijn sociaal netwerk
 - De relatie tussen het vermogen van de vreemdeling en de kosten van de behandeling
 - De mogelijkheid tot het afsluiten van een ziektekostenverzekering.
 - Is het voor de vreemdeling mogelijk zich ergens anders dan zijn voormalige woonplaats te vestigen
 - De bewijslast ligt bij de vreemdeling. Dit betekent dat de vreemdeling aantoonbaar moeite moet doen om bewijsstukken te verzamelen. Hierbij kunnen zowel documenten als verklaringen worden overgelegd.

Wordt aan de voorwaarden voldaan dan krijgt de vreemdeling uitstel van zijn in hoofdstuk 6 genoemde vertrekplicht.

1.1 Identiteit- en nationaliteit

Bij een aanvraag op grond van artikel 64 Vw moet de vreemdeling zijn identiteit- en nationaliteit aantonen of aannemelijk maken. Als dit niet lukt, wordt op het aanvraagformulier 'onbekend' ingevuld, waardoor het BMA geen landgebonden vragen kan stellen. In [paragraaf 4.4](#) wordt dit verder toegelicht in combinatie met de beoordeling van feitelijke toegankelijkheid.

2. Bureau Medische Advisering

Een BMA advies wordt aangemerkt als een deskundigenadvies aan de Minister ten behoeve van de uitvoering van zijn bevoegdheden. In beginsel mag van het advies van een deskundige worden uitgegaan, nadat is nagegaan of dit advies op zorgvuldige wijze tot stand is gekomen, de redenering daarin begrijpelijk is en de getrokken conclusies daarop aansluiten (3:9 Awb). De inhoud van het advies kan enkel worden weerlegd als er concrete aanknopingspunten zijn aangevoerd voor twijfel aan de juistheid of volledigheid van het advies.

2.1 Wat is BMA?

- Bureau Medische Advisering (BMA) is een onderdeel van het Ministerie van Justitie en Veiligheid. BMA adviseert op verzoek van de IND over medische aspecten van een vreemdeling die relevant zijn voor beslissingen op grond van de Vreemdelingenwet.
- BMA bestaat uit medisch adviseurs (artsen) die onafhankelijk en onpartijdig een medisch advies opstellen. De medisch adviseur beoordeelt de medische aspecten van een zaak op basis van medische stukken van de vreemdeling.
- De medisch adviseur van BMA vervult de rol van onafhankelijke arts en heeft geen behandelrelatie met de betrokken patiënt. De medisch adviseur is de beoordelende arts met kennis van specifieke criteria binnen het vreemdelingenrecht, zoals het criterium van medische noodsituatie, beschikbaarheid van medische behandelmogelijkheid in het land van herkomst, reisvaardigheid en medische reisvoorwaarden, en is hierin specifiek deskundig. Zie voor meer informatie het Protocol Bureau Medische Advisering.

2.2 Wat is een medisch advies

- Het medisch advies van BMA beoordeelt de medische aspecten van een zaak en bestaat meestal uit twee delen:
 - Persoonsgebonden deel: Hier wordt de gezondheidstoestand van de vreemdeling beoordeeld. Er wordt gekeken of er binnen een indicatieve termijn van drie tot zes maanden een medische noodsituatie zal ontstaan bij uitblijven van behandeling en of betrokkene in staat is om te reizen.
 - Landgebonden deel: onderzoek naar de beschikbaarheid van de benodigde behandeling in het land van herkomst of bestemming wanneer een medische noodsituatie dreigt.

2.3 Wat beoordeelt BMA in het medisch advies?

Rekening houdend met de medische situatie van de vreemdeling beoordeelt BMA (A3/7.1. Vc):

- Of de vreemdeling kan reizen;
- Of er (speciale) reisvoorwaarden van toepassing moeten zijn;
- Of er binnen de indicatieve termijn van 3 tot 6 maanden een medische noodsituatie kan ontstaan als de behandeling uitblijft; en
- Of de voor vreemdeling noodzakelijke medische behandeling om een medische noodsituatie te voorkomen in het land van herkomst beschikbaar is. Hiervoor is het noodzakelijk dat de identiteit- en nationaliteit van de vreemdeling vast staat (zie [paragraaf 4.4](#))

2.4 Wanneer is er *geen* BMA advies nodig?

- Er is geen BMA advies nodig als sprake is van:
 - Zwangerschap (A3/7.3.2.4 Vc);
 - Uitzetting per vliegtuig blijft achterwege zes weken voor tot zes weken na de bevalling.
 - Tuberculose (A3/7.3.2.5 Vc);
 - Uitzetting blijft achterwege als de vreemdeling een verklaring van een GGD-arts overlegt waaruit volgt dat sprake is van tuberculose en wat te verwachten

behandeltijd is. Deze verklaring mag niet ouder zijn dan 2 weken. Een behandeling van tuberculose duurt in het algemeen negen tot twaalf maanden. Dus als na uitstel van 6 maanden de vreemdeling nog steeds wordt behandeld kan een nieuw verzoek worden ingediend.

- Als de vreemdeling zich onttrekt aan tuberculose behandeling én als er géén besmettingsgevaar aanwezig is, is niet langer sprake van een reisbeletsel. 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.
- Klinische opname (A3/7.3.2.6 Vc);
 - De vreemdeling overlegt een opnameverklaring van het ziekenhuis/psychiatrische instelling of kliniek niet ouder dan twee weken waaruit volgt dat:
 - De vreemdeling klinisch is openomen;
 - De vreemdeling een actieve medische behandeling ondergaat die buiten de kliniek niet mogelijk is;
 - In dit verband niet in staat is om te reizen.

2.5 Hoe komt een dossier bij BMA terecht?

Voor een aanvraag om uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw gebruikt de vreemdeling het formulier 'Aanvraag uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw' en voegt de relevante medische gegevens en bewijsmiddelen toe (A3/7.2.1. Vc).

De bewijsmiddelen die de vreemdeling moet overleggen staan in A3/7.2.4. Vc. Samengevat moet de vreemdeling het volgende overleggen:

- Een ingevulde en ondertekende toestemmingsverklaring, niet ouder dan zes maanden, met vermelding van de behandelaar(s) bij wie de vreemdeling momenteel onder behandeling staat;
- Een gedagtekend en ondertekend schriftelijk bewijs van de medische behandelaar(s), niet ouder dan 6 weken.
- Relevante medische gegevens over bijvoorbeeld klachten en medische voorgeschiedenis, niet ouder dan 3 maanden.
- Documenten waaruit de identiteit en nationaliteit volgt (zie [paragraaf 4.4](#)).

Volledige aanvragen worden door de IND doorgestuurd naar BMA. Bij een onvolledig aanvraag wordt eerst herstel verzuim geboden om de aanvraag compleet te maken. Wordt het verzuim niet herstelt dan wordt de aanvraag buiten behandeling gesteld (A3/7.2.5. Vc).

3. Wanneer toetst de IND aan artikel 64

3.1 Bij aanvraag door de vreemdeling of zijn gemachtigde

De vreemdeling of zijn gemachtigde kan de aanvraag om uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw schriftelijk indienen bij de IND.

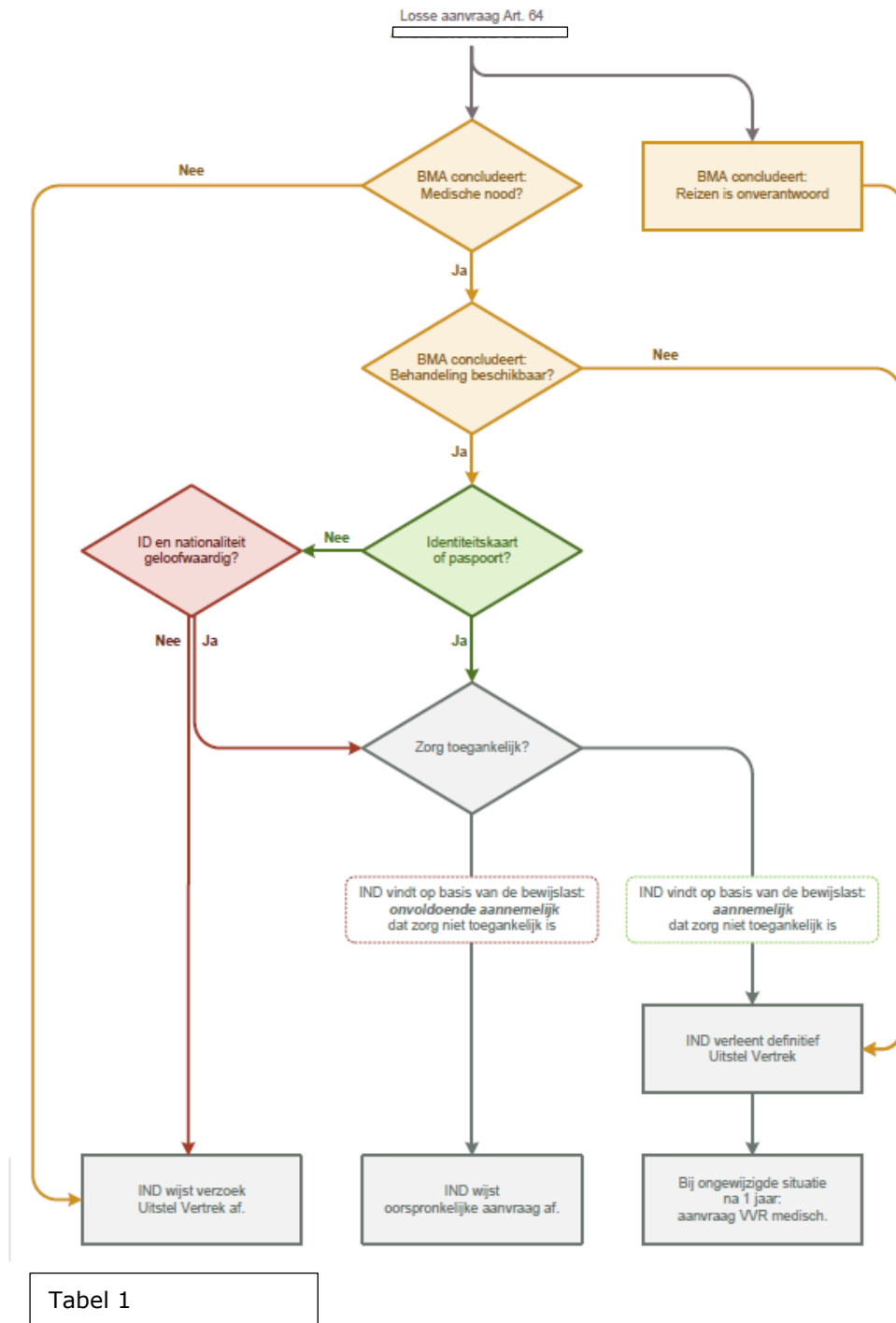
Schriftelijke aanvraag:

- De vreemdeling vult het aanvraagformulier 'Aanvraag uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw' in.
- De vreemdeling onderbouwt de aanvraag met (medische) stukken.

- De vreemdeling ontvangt een ontvangstbevestiging van de IND.
- De IND medewerker controleert of er sprake is van een complete aanvraag
 - Complete aanvraag: De aanvraag wordt (indien nodig) doorgestuurd naar BMA.
 - Incomplete aanvraag: IND medewerker stuurt een herstel verzuim brief naar de vreemdeling (A3/7.2.5 Vc).
- Ten tijde van de behandeling van de aanvraag blijft uitzetting in beginsel achterwege als een BMA advies nog moet worden opgevraagd. Let op: Het indienen van een aanvraag schort de vertrekplicht niet op. Ook is er geen sprake van rechtmatig verblijf of aanspraak op opvangvoorzieningen. Het indienen van artikel 64 Vw aanvraag schort de door het COA te volgen procedures tot beëindiging van de verstrekkingen ingevolge de Regeling Verstrekkingen Asielzoekers (Rva) niet op.
- Op grond van A3/7.3.2.1. Vc wordt voorlopig uitstel van vertrek verleend als sprake is van een compleet ingediende aanvraag en BMA heeft aangegeven geen medisch advies binnen twee weken te kunnen uitbrengen.
- De IND neemt een definitief besluit als BMA een advies heeft uitgebracht of als er geen BMA advies nodig is voor de beoordeling. Definitieve besluitvorming vindt plaats nadat de feitelijke toegankelijkheid is getoetst (indien nodig) en alle belangen zorgvuldig zijn afgewogen.

De beschikking vermeldt of aan de vreemdeling uitstel van vertrek wordt verleend en wat de ingangsdatum van het uitstel is. Zie voor de ingangsdatum [tabel 1](#). Een afwijzing wordt door de beslisser gemotiveerd. De vreemdeling kan tegen de beschikking in bezwaar en (hoger) beroep (zie [paragraaf 7](#)).

Zie hieronder een schematische weergave van de losse aanvraag artikel 64 Vw.



3.2 Ambtshalve toets in de asielprocedure A3/7.2.3. Vc

Algemeen: Op grond van artikel 6.1e Vb moet de IND bij een afwijzing van de eerste asielaanvraag ambtshalve beoordelen of de vreemdeling in aanmerking komt voor uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw.

Hoe ziet de ambtshalve toets in de asielprocedure eruit:

- Als een vreemdeling in Nederland een asielaanvraag indient vervult de Gezondheidszorg Asielzoekers (GZA) de functie van eerstelijnszorg/huisarts.²

² Als een vreemdeling gedetineerd is voert de medische dienst DJO de medische intake uit.

- De vreemdeling krijgt een medische intake waaruit kan blijken dat sprake is van medische problematiek. Deze problematiek wordt vastgelegd in het patiëntdossier.
- Naar aanleiding van het patiëntdossier of medische stukken waaruit blijkt dat betrokkene onder behandeling staat kan door de beslisser voorlopig of definitief uitstel van vertrek worden verleend.
- Definitief uitstel kan bij zwangerschap, tuberculose en klinische opname ([zie paragraaf 2.4](#)).
- Bij voorlopig uitstel van vertrek ontvangt de vreemdeling:
 - Een afwijzende asielbeschikking met voorlopige verlening van artikel 64 Vw.
 - Een toestemmingsverklaring medische gegevens voor BMA.
 - Door ondertekening van de verklaring geeft de vreemdeling BMA toestemming voor het opvragen, inzien en gebruiken van zijn/haar medische gegevens. Ook wordt toestemming verleend dat BMA een medisch advies uitbrengt aan de IND.³
- Na het verlenen van voorlopig uitstel van vertrekt neemt het artikel 64 Vw-team de zaak over. Zij vragen BMA om advies en nemen het definitieve besluit.
- In het definitief afwijzend besluit wordt een terugkeerbesluit opgelegd, voor zover dit nog niet is gedaan (zie [hoofdstuk 8](#)).
- Artikel 8 EVRM wordt alleen beoordeeld als de vreemdeling zich hierop beroept.
- Bij vragen over medische problematiek kunnen de artikel 64 mailbox of de medische coördinatoren binnen het asielproces worden geraadpleegd.

3.3 Opvolgende asielaanvragen en een beroep op artikel 64 Vw

- Er vindt geen ambtshalve toets aan artikel 64 Vw plaats bij een opvolgende asielaanvraag.⁴ Let wel: bij het opleggen/herbeoordelen van een [terugkeerbesluit](#) moet wel worden getoetst aan artikel 3 EVRM en 8 EVRM.
- Als een aanvraag niet-ontvankelijk is en er wordt wel een terugkeerbesluit opgelegd of gehandhaafd, dan moet eveneens aan artikel 3 en 8 EVRM worden getoetst.
- Als al eerder een terugkeerbesluit en inreisverbod is opgelegd worden deze opgeschort wanneer artikel 64 Vw wordt toegekend.

3.4 Intrekken van verblijfsvergunningen en een beroep op artikel 64 Vw

- Bij intrekking van een verblijfsvergunning wordt op grond van artikel 6.1e lid 3 Vb ambtshalve aan artikel 64 Vw getoetst, mits de vreemdeling de relevante medische informatie voor deze beoordeling overlegt.

3.5 DTenV verzoekt ambtshalve om een artikel 64 Vw beoordeling

Een DTenV medewerker kan de IND om een ambtshalve beoordeling van artikel 64 Vw verzoeken. Het is geen voorwaarde dat er al gedwongen vertrek is gepland.

³ Daarbij geeft de vreemdeling toestemming om gegevens uit te wisselen met partijen genoemd in de toestemmingsverklaring.

⁴ Op grond van artikel 6.1.e Vb hoeft alleen bij een eerste aanvraag tot het verlenen van een asielvergunning ambtshalve getoetst te worden of er reden is tot toepassing van artikel 64 Vw. Zie ook A3/7.2.3 Vc.

Een verzoek is passend wanneer er concrete medische aanwijzingen zijn dat de vreemdeling medisch gezien niet in staat is om te reizen, en:

- de vreemdeling aantoonbaar onder medische behandeling staat;
- de vreemdeling geen gemachtigde heeft;
- de vreemdeling (meestal) in het bezit is van een geldig paspoort, Laissez Passer of een toezegging daartoe.

Ondanks dat een DTenV medewerker zelfstandig het verzoek kan indienen heeft het de voorkeur om aan DTenV te vragen of een gemachtigde de aanvraag kan indienen. Na de beoordeling stuurt de IND het besluit naar de gemachtigde of aan vreemdeling indien geen sprake is van een gemachtigde. Als de vreemdeling het niet eens is met het besluit, kan zij bezwaar maken.⁵ Het besluit wordt daarnaast ter kennisgeving naar DTenV gestuurd.

Fit to Fly

De DTenV kan een arts van een extern medisch adviesbureau inschakelen om te beoordelen of de vreemdeling op dat moment kan reizen. Een 'fit to fly' verklaring staat volledig los van de beoordeling of er sprake is van een medische noodsituatie.

Ingangsdatum van het uitstel van vertrek

In hoofdstuk A3/7 Vc wordt niet expliciet vermeld wat de ingangsdatum van het besluit moet zijn bij een ambtshalve toets op verzoek van DTenV. Voor de eenduidigheid wordt aangesloten bij de werkwijze voor een losse aanvraag. Zie [tabel 1](#).

3.6 De ambtshalve toets bij de reguliere aanvraag

Bij een reguliere aanvraag moet ambtshalve getoetst worden aan artikel 64 Vw (artikel 6.1d Vb jo. B1/3.4.1.1. Vc).⁶

De afwijzingsbeschikking bevat tegelijkertijd het oordeel over het uitstel van vertrek. Indien de vreemdeling naast de reguliere aanvraag ook een artikel 64 Vw verzoek indient, neem dan contact op met de vreemdeling of gemachtigde om de twee zaken samen te voegen.

4. Beschikbaarheid en feitelijke toegankelijkheid van de zorg

4.1 Reëel risico op schending van artikel 3 EVRM om medische redenen A3/7.1.3. Vc:

Uit onder meer het arrest Paposhvili volgt dat uitzetting van een vreemdeling naar het land van herkomst of bestendig verblijf vanwege gezondheidsrisico's kan leiden tot een schending van artikel 3 EVRM. Een dergelijke schending doet zich alleen voor onder zeer uitzonderlijke omstandigheden. Dit arrest is verder uitgewerkt in A3/7.3.1. Vc. Er is uitsluitend sprake van schending van artikel 3 EVRM als:

- uit het BMA advies blijkt dat het uitblijven van medische behandeling naar alle waarschijnlijkheid zal leiden tot een medische noodsituatie; en
- de noodzakelijke medische behandeling in het land van herkomst of bestendig verblijf niet beschikbaar is; of
- de behandeling wel beschikbaar, maar aantoonbaar niet toegankelijk is.

⁵ Artikel 72 lid 3 Vw.

⁶ Artikel 6.1d Vb jo. B1/3.4.1.1 Vc.

4.2 Beschikbaarheid van de benodigde zorg A3/7.1.4. Vc

Uit A3/7.1.4. Vc volgt wanneer de benodigde zorg in het land van herkomst (of een ander vertrekland) niet beschikbaar is:

- Uit het BMA-advies blijkt dat in het desbetreffende land geen of onvoldoende behandelmogelijkheden aanwezig of beschikbaar zijn;
- Uit het BMA-advies blijkt dat in het desbetreffende land onderbrekingen in de medicijnvoorraden voorkomen, die vier weken of langer duren;
- Het BMA kan vanwege de situatie in het land niet adviseren over de aanwezigheid van behandelmogelijkheden;
- Het BMA-advies toont dat mantelzorg noodzakelijk is voor het slagen van de medische behandeling, terwijl de vreemdeling heeft aangetoond deze mantelzorg in het land van herkomst niet te kunnen ontvangen van één of meer gezins- of familieleden dan wel via professionele (thuis)zorg.

4.3 Feitelijke toegankelijkheid tot de medische zorg A3/7.1.5. Vc

Als BMA concludeert dat er een medische noodsituatie ontstaat bij het uitblijven van medische behandeling én dat de medische behandeling in het land van herkomst of bestendig verblijf beschikbaar is, moet worden beoordeeld of de zorg ook feitelijk toegankelijk is voor de vreemdeling. De bewijslast dat de vreemdeling geen toegang zal hebben tot de vereiste zorg rust op de vreemdeling. De vreemdeling krijgt vier weken om de ontoegankelijkheid aan te tonen met bewijsstukken.

De vreemdelingen kan bewijsstukken overleggen waaruit volgt dat:

- Familie ter plaatse afwezig is;
- Geen sprake is van een sociaal netwerk;
- het vermogen van de vreemdeling niet in verhouding staat tot de kosten van de behandeling;
- het (on)mogelijk is om een ziektekostenverzekering af te sluiten;
- de familie of sociale kring van de vreemdeling niet in staat is om de zorgkosten te dragen;
- wat de kosten van de medicatie en/of medische behandeling zijn;
- of de vreemdeling kan werken;
- de overheid niet kan bijdragen aan de medische kosten.

De omstandigheid dat een vreemdeling enkel aangeeft dat de kosten voor de medische behandeling hoog zijn of dat de plek waar de medische behandeling kan plaatsvinden, ver weg is van de woonplaats van de vreemdeling, vormt onvoldoende reden om een reëel risico op schending van artikel 3 EVRM aan te nemen. De vreemdeling moet zijn stelling onderbouwen met bewijsstukken.

Pas wanneer de vreemdeling onderbouwing en bewijsstukken overlegt, treedt omkering van de bewijslast op. Na het overleggen van bewijsstukken moet de IND gemotiveerd beargumenteren waarom de zorg feitelijk toegankelijk is.

Let op: de vraag of de medische behandeling in het land van herkomst of bestendig verblijf beschikbaar is wordt door BMA beantwoord. De vraag of de medische behandeling daadwerkelijk feitelijk toegankelijk is wordt door de IND beoordeeld.

4.4 Identiteit- en nationaliteit

Voordat kan worden beoordeeld of de zorg feitelijk toegankelijk is voor de vreemdeling moet de vreemdeling eerst zijn identiteit en nationaliteit aantonen door middel van originele

documenten. Het is immers niet mogelijk om aannemelijk te maken dat de noodzakelijke medische zorg in het land van herkomst of vertrekland niet toegankelijk is, als je niet weet wie iemand is. Dit is anders als:

- De vreemdeling een (kopie van een) verlopen paspoort heeft overgelegd, of zijn identiteit en nationaliteit aannemelijk is geacht in een voorgaande asiel of reguliere procedure; en
- Nadien geen redelijke twijfel is ontstaan over de identiteit- en of nationaliteit van de vreemdeling.

Het enkel ontbreken van identiteitsdocumenten is geen reden om de toegankelijkheid van de zorg niet te beoordelen. In het besluit moet worden gemotiveerd dat toetsing aan de feitelijke toegankelijkheid niet mogelijk is vanwege het ontbreken van (originele) documenten die de identiteit en nationaliteit aantonen.

4.5 Artikel 8 EVRM

Na het arrest Paposhvili heeft het Hof in het Cannabis arrest (arrest X) geoordeeld dat bij uitzetting niet alleen artikel 3 EVRM, maar ook artikel 8 EVRM (recht op privé en familielevens) moet worden betrokken. Dit geldt alleen in zeer uitzonderlijke omstandigheden.

Belangrijke punten uit het Cannabis-arrest:

- De medische behandeling die een derdelander in een lidstaat ontvangt (zelfs als sprake is van illegaal verblijf), maakt deel uit zijn of haar privélevens als bedoeld in artikel 7 Handvest.
- Voor de vraag of uitzetting een schending van artikel 8 EVRM oplevert, is het van belang of de medische behandeling ook beschikbaar is in het land van herkomst.
- Het feit dat de vreemdeling in Nederland medische zorg ontvangt, is op zich onvoldoende om een schending van het recht op privélevens aan te nemen.
- Bij de belangenafweging moet worden meegewogen of de vreemdeling bekend is met het land van herkomst en daar de noodzakelijke zorg kan verkrijgen.

4.6. Mantelzorg A3/7.1.6.

BMA kan in een medisch advies opnemen dat mantelzorg essentieel is voor het slagen van de medische behandeling.

De IND verstaat onder mantelzorg de vanwege de aard van de medische aandoening noodzakelijke verzorging van de vreemdeling door derden. Deze derden hoeven niet medisch geschoold te zijn. Deze mantelzorg moet worden onderscheiden van de professionele zorg die wordt aangeboden door thuiszorg en wijkverpleegkundigen.

Voor uitstel van vertrek op basis van mantelzorg moet de vreemdeling aantonen dat:

- De vreemdeling in Nederland mantelzorg ontvangt die een essentieel onderdeel is van de medische behandeling van gezins- of familieleden; en
- De vreemdeling in het land van herkomst of bestendig verblijf geen mantelzorg kan ontvangen van één of meer gezins- of familieleden; en
- In het land van herkomst of bestendig verblijf de zorg, zoals gegeven in de vorm van mantelzorg, niet verleend kan worden door medewerkers van professionele (thuis)zorginstelling. De mogelijkheden voor noodzakelijke professionele zorg kan blijken uit het BMA advies.

Als de vreemdeling in Nederland geen mantelzorg ontvangt van gezins- of familieleden, maar mantelzorg wordt verleend door een andere derde (niet zijnde een medisch professional) dan kan de IND overwegen dat deze in het land van herkomst ook door een derde verleend kan

worden. Los van het feit dat de mantelzorg door een derde kan worden verleend wordt ook beoordeeld of de zorg door een professional kan worden uitgevoerd.

Let op: BMA kan de mantelzorg niet uitzoeken, maar wanneer het essentieel blijkt voor het welslagen van de behandeling dan kan BMA is haar rapport iets opnemen over soortgelijke professionele zorg in het land van herkomst.

5. Verlening van artikel 64 Vw

- Bij toekenning van een artikel 64 Vw aanvraag wordt de uitzetting gedurende een bepaalde periode achterwege gelaten.
- Uitstel van vertrek moet worden gecommuniceerd met de vreemdeling, de gemachtigde en DTenV.
- De periode van uitstel moet altijd exact worden benoemd.
- Als ingangsdatum van de toepassing van artikel 64 Vw moet de datum van een compleet ingediende aanvraag gehanteerd worden.
- De duur van het definitieve uitstel is de periode genoemd in het BMA advies of maximaal één jaar. Zie onderstaande tabel 1 voor de verlengingstermijnen.
- Na één jaar uitstel van vertrek kan de vreemdeling een aanvraag indienen voor een reguliere medische verblijfsvergunning.
- Komt de vreemdeling niet in aanmerking voor een reguliere medische verblijfsvergunning dan toetst de beslisser opnieuw de voorwaarden van artikel 64 Vw.

	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) en aan de voorwaarden wordt voldaan.
Ambtshalve toetsing DT&V		Ingangsdatum is datum aanvraag of datum stukken compleet (als de toestemmingsverklaring ontvangen is) en aan voorwaarden wordt voldaan.
Gegroundverklaring in bezwaar	n.v.t.	Ingangsdatum is datum aanvraag of datum stukken compleet (als de toestemmingsverklaring ontvangen is) en aan voorwaarden wordt voldaan
Intrekkingsbesluit	Ingangsdatum is datum beschikking	Ingangsdatum is de datum van het intrekkingsbesluit.

Tabel 1

Een W2-document of een sticker voor in het paspoort

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

Opvang en voorzieningen na verlening van uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw. Vreemdelingen met definitief uitstel van vertrek op grond van artikel 64 Vw vallen onder de Regeling Verstrekkingen Asielzoekers 2005 (Rva). Zij kunnen opvang bij het COA ontvangen. Vreemdelingen met een asielachtergrond aan wie voorlopig uitstel van vertrek is verleend kunnen aanspraak maken op opvang en voorzieningen zoals genoemd in artikel 3 Rva. Vreemdelingen zonder asielachtergrond aan wie voorlopig uitstel van vertrek is verleend kunnen géén aanspraak maken op opvang en voorzieningen op grond van de Rva.

Wanneer het legaal verblijfsrecht van vreemdelingen in de COA opvang eindigt, moet COA de opvang beëindigen. Echter, indien BMA constateert dat er een medische noodsituatie is en er binnenkort een nieuw verblijfsrecht ontstaat, verdient het de voorkeur de vreemdeling niet uit de opvang te zetten. COA kan contact opnemen met de IND om de status van het verzoek te controleren of aan te geven dat de vreemdeling recht heeft op opvang als uitgeprocedeerde asielzoeker.

6. Afwijzing van artikel 64 Vw

In de afwijzende beschikking wordt gemotiveerd overwogen dat:

- De vreemdeling in staat is om te reizen, en er geen reëel risico bestaat op een schending van artikel 3 EVRM om medische redenen. Op basis van het BMA advies wordt bovendien niet aannemelijk geacht dat er binnen 3 tot 6 maanden sprake zal zijn van een medische noodsituatie.
- Mocht de noodzakelijke medische behandeling niet binnen de indicatieve termijn van 3 tot 6 maanden plaatsvinden, dan kan een medische noodsituatie ontstaan. Echter, de vereiste noodzakelijke zorg is beschikbaar en toegankelijk in het land van herkomst.

Uitzetting onder voorwaarden

BMA kan adviseren om bij uitzetting medische reisvoorwaarden in acht te nemen, zoals:

- Het meenemen van benodigde medicijnen;
- Medische begeleiding tijdens de reis;
- Schriftelijke overdracht van medische gegevens.

In sommige gevallen is het zelfs nodig dat de vreemdeling fysiek wordt overgedragen aan een medische instantie. Zie voor de verschillende vormen van geadviseerde overdracht het BMA protocol.

Uit het BMA advies kan blijken dat de vreemdeling niet in staat is om te reizen tenzij aan de door BMA gestelde voorwaarde, zoals fysieke overdracht, wordt voldaan. In het besluit wordt opgenomen dat de vreemdeling niet wordt uitgezet tenzij aan de voorwaarden wordt voldaan. DTenV ziet erop toe dat aan de voorwaarden wordt voldaan.

7. Rechtsmiddelen tegen een definitief besluit

- Hoofdregel: Tegen een besluit in de zin van de Awb dus ook een definitieve afwijzing van de artikel 64 Vw aanvraag kan de vreemdeling in bezwaar.
- Het bezwaar heeft geen schorsende werking. Dit betekent dat als er een terugkeerbesluit ligt uitzetting ondanks het bezwaar kan plaats vinden. Let op: de vreemdeling kan wel binnen 24 uur een voorlopige voorziening indienen. Bij afwijzing kan de schorsende werking van de voorlopige voorziening worden onthouden als bedoeld in A3/7.5 Vc.

8. Bijzondere procedures A3/7.4

Vanaf A3/7.4 Vc worden een aantal bijzondere procedures beschreven. A3/7.4.1 Vc gaat specifiek over de samenloop van artikel 64 Vw, de afwijzing van een asielaanvraag, het terugkeerbesluit (TKB), vertrektermijnen en inreisverboden (IRV)

Situatie:

- Afwijzende asielaanvraag + ambtshalve (voorlopig) uitstel van vertrek artikel 64 Vw → geen terugkeerbesluit opleggen.⁷
- Afwijzende asielaanvraag + eerder opgelegd terugkeerbesluit eventueel in combinatie met licht inreisverbod + terugkeerbesluit nog geldig → Werking terugkeerbesluit opgeschort door het verlenen van voorlopig uitstel van vertrek artikel 64 Vw. Let op: de vertrektermijn is onderdeel van het TKB. Als vertrektermijn nog niet (volledig) is verstreken, dan wordt de vertrektermijn ook opgeschort door de verlening van het uitstel van vertrek. De volledige vertrektermijn gaat weer lopen als het uitstel van vertrek is afgelopen. Vertrektermijnen moeten in de correspondentie worden vermeld.

Mag ik een inreisverbod/terugkeerbesluit opleggen als ik uitstel van vertrek wil verlenen?

- Nee, uit artikel 66a lid 1 Vw volgt dat er geen inreisverbod opgelegd mag worden als uitstel van vertrek van toepassing is. Daarnaast volgt uit het Cannabis arrest dat bij schending van artikel 3 of 8 EVRM geen TKB kan worden opgelegd. Om deze reden leg je ook geen TKB opleggen als je (voorlopig) uitstel van vertrek verleent op grond van art 64 Vw.
Als sprake is van de situatie dat al eerder een TKB is opgelegd en vreemdeling vervolgens een artikel 64 Vw aanvraag indient, is het niet mogelijk om een inreisverbod op te leggen als (voorlopig) uitstel van vertrek is of wordt verleend.

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

Een eerder opgelegd terugkeerbesluit en het inreisverbod worden opgeschort zodra uitstel van vertrek wordt verleend.

8.1 AMbV Claimant en Statushouder in een ander EU-land A3/7.4.2 Vc

Artikel 64 Vw is niet van toepassing op Asiel- en Migratiebeheerverordening (AMbV) claimanten die op grond van de AMbV worden overgedragen aan een andere lidstaat. Artikel 64 Vw ziet nadrukkelijk op uitstel van uitzetting. AMbV claimanten worden evenwel niet uitgezet, maar worden in het kader van de AMbV overgedragen aan een andere lidstaat. Op grond van het interstatelijk vertrouwensbeginsel geldt dat de medische voorzieningen in een andere lidstaat van een vergelijkbaar niveau zijn.⁸ Vreemdelingen kunnen in het kader van hun beroep tegen het overdrachtsbesluit, dan wel de feitelijke uitvoering daarvan, kenbaar maken of medische problemen de overdracht in de weg staan. Voor zover een vreemdeling stelt dat de feitelijke overdracht vanwege medische problemen leidt tot een schending van artikel 3 EVRM, dan wel artikel 4 Handvest, kan een vreemdeling dat met een beroep op het arrest C.K. daar eveneens aanvoeren.⁹

AMbV claimant dient (zelfstandig) artikel 64 Vw verzoek in

Het feit dat artikel 64 Vw niet wordt verleend aan AMbV claimanten, betekent niet dat een AMbV claimant feitelijk geen (zelfstandige) artikel 64 Vw aanvraag kan indienen. Een dergelijke aanvraag zal alleen nooit tot uitstel van vertrek op grond van deze bepaling leiden. Mocht wel een aanvraag worden ingediend dan kan contact worden opgenomen met de gemachtigde en worden doorverwezen naar de AMbV procedure.

Als de AMbV claimant nog een openstaande AMbV procedure heeft, die niet in rechte vaste staat, dient hij in dat kader zijn medische omstandigheden naar voren te brengen en de medische omstandigheden worden dan in de AMbV procedure meegewogen. Als de AMbV claimant geen openstaande AMbV procedure heeft, dan kan hij door middel van het indienen van een (opvolgende) asielaanvraag, dan wel door middel van een bezwaarschrift gericht tegen de feitelijke overdracht, zijn medische omstandigheden naar voren brengen. Het is niet

⁷ Dit is een gevolg van het arrest van het Hof van Justitie van de Europese Unie in zaak C-69/21.

⁸ Dit volgt onder meer uit het arrest C.K. van 16 februari 2017, rechtsoverweging 70.

⁹ Arrest van het Hof van Justitie van 16 februari 2017 in de zaak C. K. e.a. tegen Slovenië, ECLI:EU:C:2017:127 (arrest C.K.).

wenselijk en ook niet juridisch noodzakelijk dat een AmbV claimant met een verzoek om toepassing van artikel 64 Vw een andere rechtsingang bewandelt.¹⁰ Dergelijke aanvragen kunnen op grond hiervan, en onder verwijzing naar dit Informatiebericht, worden afgewezen.

8.2 Procedure in geval van vreemdelingenbewaring A3/7.4.3 Vc

Wordt een artikel 64 Vw aanvraag vanuit vreemdelingenbewaring ingediend, dan moet DTenV of de ambtenaar die belast is met grensbewaking of toezicht op vreemdelingen bij het doorsturen van de aanvraag naar de IND melden dat de vreemdeling gedetineerd is. De IND behandelt deze aanvragen met voorrang. Als de aanvraag wordt ingewilligd, wordt de bewaring op grond van artikel 59 Vw opgeheven.

Aan een vreemdeling die een artikel 64 Vw aanvraag indient terwijl hij in vreemdelingenbewaring verblijft kan geen voorlopig uitstel van vertrek worden verleend. Let echter op het onderscheid tussen vreemdelingenbewaring en detentie:

- Verblijft de vreemdeling in vreemdelingenbewaring omdat hij op elke moment uitgezet kan worden, dan kan uitstel van vertrek worden verleend en verlaat de vreemdeling de bewaring.
- Verblijft de vreemdeling in vreemdelingenbewaring wegens overtreding van het strafrecht en is er geen zicht op onmiddellijke uitzetting, dan wordt een uitstel van vertrek verleend, omdat de vreemdeling niet direct met uitzetting wordt bedreigd zolang de straf nog moet worden uitgevoerd.

8.3 Statushouders Griekenland en Italië

Griekenland

Uit paragraaf A3/7.2.6. Vc volgt dat er geen BMA informatie wordt opgevraagd over de behandel mogelijkheden in Griekenland. Als gevolg van een Afdelingsuitspraak¹¹ kunnen we niet automatisch aannemen dat Griekenland kan voorzien in zorg om een medische noodsituatie te voorkomen. 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

Italië

Uit de uitspraak van de Afdeling van 24 juni 2022, [ECLI:NL:RVS:2022:1788](#), onder 4.3 volgt dat de situatie voor statushouders in Italië niet in strijd is met artikel 3 van het EVRM of artikel 4 van het EU Handvest. We gaan er dan ook niet van uit dat een bijzonder kwetsbare statushouder enkel vanwege zijn bijzondere kwetsbaarheid in een situatie van verregaande materiële deprivatie terecht zal komen. Als echter is vastgesteld dat een Italiaanse statushouder wél bijzonder kwetsbaar is én bij terugkeer in een situatie van verregaande materiële deprivatie terecht komt, kunnen er geen individuele garanties opgevraagd worden door het gebrek aan opvangcapaciteit in Italië.

¹⁰ De IND verwijst in dat kader, in analogie, ook naar het arrest van het Hof van Justitie van 30 maart 2023, C-338/21, rechtsoverweging 44.

¹¹ Afdelingsuitspraak 202006295/1/V3 Raad van State en Afdelingsuitspraak 202005934/1/V3 Raad van State