

**To:** Arnoud Boesten <(10)(2e)@live.com>; (10)(2e); (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e)  
 (10)(2e); (10)(2e)@minvws.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Tue 3/31/2020 9:31:52 PM  
**Subject:** RE: Curacao en Covid19

Helder verhaal.

(11)(1)

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** Arnoud Boesten <(10)(2e)@live.com>  
**Datum:** dinsdag 31 mrt. 2020 8:41 PM  
**Aan:** (10)(2e); (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e); (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e)  
 <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** Curacao en Covid19

Herbert

Omdat besluitvorming snel zal moeten gaan bestaat het risico dat Curacao te maken krijgt met een vrouwtje Piggelme effect.

Beleid tot nu toe is dat er in Curacao een opschaling komt van extra door NL te ondersteunen voorzieningen ten behoeve van alle eilanden. Initiatief daarvoor vanuit Curacao ivm het inzetten van het Sehosh?

Het recente RIVM rapport geeft aan dat er bij 50% reductiemaatregelen op Curacao, SXM, Statia en Saba en 60% reductie op Aruba en Bonaire er wel een opschaling nodig is maar niet zo dramatisch. Het horror scenario van 125 benodigde bedden op Curacao hoeft helemaal niet te spelen. Hier ligt bij uitstek een Public Health taak voor de lokale overheden. Het idee kan ontstaan dat ze op Curacao het onderwerp veranderen van de eigen verantwoordelijkheid voor de Public Health naar een verantwoordelijkheid van de NL regering om voorzieningen te leveren. Als je dat laatste maar lang genoeg blijft zeggen heb je iemand die de schuld kan krijgen als het niet goed gaat. In die situatie moet VWS niet terecht komen.

De inrichting van voorzieningen in het centrale Curaçaose Covid19 ziekenhuis voor alle eilanden zal op basis van epidemiologische en praktische gegevens moeten gebeuren. Te beginnen met het inrichten van de bouwkundige voorzieningen Sehosh. Gezien de fase waarin dat verkeerd is het logisch om te beginnen met 30 extra IC bedden. Als er meer nodig zijn dan zal dat onderkent en zo mogelijk ingevuld moeten worden. De te treffen voorzieningen moeten vanaf het begin naar evenredigheid voor alle eilanden beschikbaar zijn.

Als Curacao daar niet op voorhand mee akkoord kan gaan dan zit er niets anders op dan het principe van een centraal Covid ziekenhuis te verlaten. Dit ivm de verantwoordelijkheid van NL voor alle eilanden. Dan wel duidelijk de verantwoordelijkheid daarvoor op de juiste plaats leggen en het standpunt van Suzie Römer goed vastleggen.

Er zit dan niets anders op dan de eilanden als afzonderlijke eenheden te bezien en de extra capaciteit voor zover feitelijk te realiseren evenredig verdelen over de afzonderlijke eilanden. Gezien het steeds weer optredende onvermogen van de eilanden om in de praktijk gezamenlijk op te treden waarschijnlijk onvermijdelijk. Er wordt al jaren door de eilandelijke/landelijke overheden beleden dat de zorg gezamenlijk opgepakt moet worden en taken verdeeld moeten worden. In het echt gaat iedereen gewoon zijn eigen gang.

Omdat de opschaling niet alleen gaat over bedden, maar ook over verpleging en dokters kan de verdeling over alle eilanden waarschijnlijk ook zonder problemen gebeuren. Feitelijk heeft Curacao niet zoveel meer te bieden dan een op te knappen leegstaand gebouw.

Extra geldt nog dat ik betwijfel of Curacao akkoord zal gaan met een centrale regeling van toewijzing van bedden. Alle kans dat ze alles op alles zullen zetten om zelf de baas over de bedden te zijn.

Blijft dat er wel een soort besluit moet komen dat de eilanden apart mee kunnen delen met de verdeling van faciliteiten en dat de NL overheid daarvoor de ondersteuning en middelen geeft.

Groet  
Arnoud

[Outlook voor iOS](#) downloaden