

Aanpak COVID-19 in Caribisch deel van het Koninkrijk

Inbreng TK-brief 6 mei 2020

Stand besmettingen, opgenomen patiënten en overledenen COVID-19 –virus

De laatste gegevens van het Caribisch deel van het Koninkrijk laten het volgende besmettingsbeeld zien: Aruba (100), Sint Maarten (76), Curaçao (16), Sint Eustatius (2), Saba (2) en Bonaire (2). Thans liggen er op Sint Maarten 1 patiënt op de IC, op Aruba 2 en op Curaçao 1. Op Sint Maarten zijn inmiddels 13 mensen overleden aan de gevolgen van het virus. Op Aruba zijn 2 mensen overleden. Op Curaçao is 1 persoon overleden aan de gevolgen van COVID-19.

Advies tweede OMT Cariben

Op 24 april 2020 is er een tweede advies van het OMT Cariben opgeleverd. Het advies is bij deze brief gevoegd. Aan de hand van de volgende drie pijlers zijn er adviezen geformuleerd voor de korte, middellange en lange termijn: een acceptabele belastbaarheid van de zorg; het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving; het zicht houden op en het inzicht hebben in de ontwikkeling van de verspreiding van het virus.

Inzet van het ministerie van VWS is om de geadviseerde OMT maatregelen voor de korte en middellange termijn te realiseren. Zo zijn er 42 extra beademingsapparaten naar het Caribisch deel van het Koninkrijk gegaan. Er is medisch personeel ingehuurd via een internationaal medisch uitzendbureau. De inzet daarvan op Curaçao en Aruba heeft enige vertraging opgelopen vanwege een positieve Covid19-test bij één van de personeelsleden bij aankomst op Curaçao. De teams zullen vanaf 5 mei weer op deze eilanden zijn. Voorts zullen er inspanningen worden verricht om de diensten publieke gezondheidszorg duurzaam te versterken.

Wat betreft de lange termijn, stelt het OMT Cariben vast dat er op dit moment onvoldoende adequate maatregelen zijn om toerisme weer toe te laten op de eilanden en tegelijkertijd import van nieuwe Covid19-casuïstiek te voorkomen. Indien er geen structurele maatregelen worden genomen, zou het beslag dat toeristen op de beperkte zorgcapaciteit zouden kunnen gaan leggen, mede gezien de lange behandelweg, te hoog kunnen zijn om voldoende capaciteit beschikbaar te houden voor de lokale zorgbehoefte. In de komende weken zal samen met de landen een plan opgesteld moeten worden om de zorgcapaciteit (IC-capaciteit, acute zorg en electieve zorg) zo in te richten dat er in een grotere zorgbehoefte kan worden voorzien om zowel de lokale bevolking als ook toeristen te kunnen bedienen. Pas als ook de toegang tot de zorg voor beide groepen gewaarborgd kan worden, is het toelaten van toeristen realistisch.