



woensdag 6 mei

-Indien mogelijk onze inzet voor de Rijksministerraad van 15 mei.

We zullen dus snel en concreet moeten vergaderen willen we niet in tijdnood komen.

In bijlage een concept schema met de aanbevelingen, wie is in de lead, actoren etc.

Na behandeling van de aanbevelingen is het denk ik ook opportuun om de verdere werkwijze nader te concretiseren.

#### **0. Vaststelling agenda**

##### **1. Peilers van Advies zoals gedefinieerd door OMT (zie bullets p1 en 2 OMT advies)**

- Begrijp ik goed dat die peilers waar het OMT het over heeft door ons zijn aangeleverd?
- Willen we deze handhaven voor het komende OMT? Of amenderen? Moeten we dat nog expliciet aan de landen vragen?

##### **2. Vaststelling Doelen van het Afschalingsbeleid, inclusief Vaststellen beslisriteria voor af- en weer opschalen maatregelen**

- Hoe gaan we die vaststellen en met wie? Inderdaad met Ministerraden eilanden en de Bestuurscolleges van de 3 Openbare lichamen?
- Vinden we de doelen afdoende of willen we nog wat toevoegen of weghalen?
- Hoe stellen we de beslisriteria voor af/opschaling vast?
- Deadline?

##### **3. Opzet Adequaat Monitoring en Surveillance systeem zorgbelasting en capaciteit**

- Dit is dus eigenlijk nieuw?
- Hoeveel tijd kost het om dit op te zetten?
- Monitoring op niveau van de eilanden maar ook geaggregeerd? Iedereen zelf aan de knoppen en gegevens poolen door human intervention of een systeem dat ook meteen een geaggregeerd beeld geeft?
- Opzet van dit systeem raakt heel intensief aan de verbetering van de zorg en het management van de ziekenhuizen en aan het traject van de bindende afspraken tussen de landen. Zonder monitoring geen operationalisering van die bindende afspraken.

##### **4. Introduceren van laagdrempelig testen onder specifieke groepen**

Begrijp ik goed dat we dat verder gewoon aan de landen overlaten en de gezondheidsinstellingen van de openbare lichamen?

##### **5. Continuëren van intensief bron- en contactonderzoek.**

Begrijp ik goed dat we dat verder gewoon aan de landen overlaten en de gezondheidsinstellingen van de openbare lichamen?

##### **6. Opzet goed dekkend netwerk van syndroomsurveillance in de eerste lijn op basis van extractie van informatie uit de verschillende**

**huisartseninformatiesystemen.**

- HIS werkt niet, dus basis is er niet, wat nu?
- Hoe werkt die surveillance nu dan? Wat is betrouwbaarheid van die surveillance op dit moment?
- Hoe gaan we hier mee om?

**7. Maatwerkoplossing per eiland voor de problematiek van de ongedocumenteerden**

- Hoe werkt het op de drie openbare lichamen? IND in het spel?

**8. Op alle eilanden moleculaire diagnostische capaciteit ter beschikking**

- die is nu dus nog niet op de drie openbare lichamen
- kunnen we daar PvA maken?
- Deadline?
- In de drie landen al helemaal werkend?

**9. Curatieve zorg versterken door operationalisering verhoogde IC capaciteit**

- Aandachtspunten:
- opschaling / afschaling wie komt met criteria en procedure hiervoor?
  - inzet internationale medische uitzendbureaus hoe zorgen we ervoor dat dit kan uitfaseren?
  - bindende afspraken tussen de eilanden **Voorstel van VWS, dit is veelomvattend verhaal**
  - medicatie en PBM,
  - opleidingen
  - meer anesthesisten, intensivisten en infectiologen
  - voor Saba en Sint Eustatius, een goede air-ambulancecapaciteit beschikbaar voor behandeling op Sint Maarten.
  - op de verschillende eilanden een separate quarantaine- en isolatiemogelijkheid/ voorziening creëren. **Rol VWS vwb de landen? wat moet er nog gebeuren in de OL?**

**Voor de langere termijn zijn de punten 10 tm 16, dus alleen maandag 4 mei behandelen als we nog tijd hebben, anders doorschuiven naar 6 mei.**

**10. Realiseren van een stevig economisch steunpakket**

- Moet volksgezondheid daar deel van uitmaken of beter apart? Tussenweg?
- Hoe interdepartementaal aanvielen? Wat is opstelling tijdens vergadering maandag 4 mei om 12.00 uur?

**11. Voorbereiden bevolking op realiteit van leven met dit nieuwe risico**

- Initiatief?
- Bijdrage / ondersteuning vanuit VWS/RIVM?

**12. Investeren in vaccinaties indien beschikbaar**

- Wat is de lijn? Koopt VWS in voor hele Koninkrijk?
- Hoe bepalen we de priorisering van de vaccinaties?
- 

**13. Ontwikkelen aangepaste werkwijzen in toeristenindustrie die besmettingsrisico's reduceren**

- Welke rol wil VWS en RIVM hier in pakken
- Curacao en Aruba gaven al aan dat ze eigen OMT willen opzetten
- Tijdschema?

**14. Maken internationale afspraken met betrekking tot afhandelinguitbraken in cruisescheepvaart**

- VWS kan ism BZ een inventarisatie maken van het krachtenveld en inschatting van meest effectieve werkwijze/aanpak
- -vroeg of laat linken met traject onder 13

**15. Realiseren behandelcapaciteit en ambulancetransportcapaciteit voor toeristen**

- Relatie met 14, 13, 10, 9, 8, 4 en 2.
- Landen en openbare lichamen moeten dit regelen.

**16. In overleg met Nederland en de Wereldbank langetermijnplanning regionale economie maken.**

- Belang voor VWS om aan te haken? Hoe? Bv ter sensibilisering mbt cruciale rol gezondheidszorg, gezondheidszorg zal

ook cruciaal zijn in elk plan tot economische activatie.

---

Help save paper! Do you really need to print this email?

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.