

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @zorgverzekeringskantoor.nl; (10)(2e) @zorgverzekeringskantoor.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Mon 4/20/2020 7:49:36 PM
Subject: RE: Plan van Aanpak noodstructuur Statia
Received: Mon 4/20/2020 7:49:37 PM

Allen,

In aanvulling op onderstaande mail, bij optie 1 kunnen we ook iemand van de huidige directie/RvT/huisartsen mee laten selecteren bij het te werven medisch personeel en directeur, wat mij betreft (10)(2e). Die kan ik wel overtuigen om in te stemmen met wat wij voorstellen.
 En dan zou de langere termijn kunnen zijn om na de crisis het huidige ziekenhuis op te knappen en tijdelijk de hospitainers te gebruiken (met aanvulling vanuit xsm?). Zijn die hospitainers eigenlijk gekocht of gehuurd...?

Optie 2 is veel ingewikkelder, moeten we nog verder over nadenken.

Ik heb de FWG (10)(2e) een mail gestuurd met een korte uitleg en het verzoek mij morgen te bellen.

Groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden: maandag 20 april 2020 20:44

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @zorgverzekeringskantoor.nl <(10)(2e)@zorgverzekeringskantoor.nl>

Onderwerp: Plan van Aanpak noodstructuur Statia

Hallo,

Ik wacht nog steeds op bevestiging van (10)(2e) of hij morgen een VC gesprek kan houden met jullie en mij.

@ (10)(2e) de bedoeling is morgen om 11.00. Dit laat ik zsm weten.

Mijn voorstel is om met (10)(2e) de volgende twee opties te bespreken en dat we eerst proberen in te zetten op de eerste, tijdens een gesprek dat (10)(2e) en ik op korte termijn kunnen voeren met (10)(2e)

2 opties:

1. Ingrijpen in de bestaande structuur
2. Parallele structuur met een samenwerkingsovereenkomst

Optie 1

De beste optie zou zijn om in te grijpen in de bestaande structuur. Hiervoor moet de RvT van de SEHCF instemmen om:

- Om een tijdelijke nieuwe directeur te accepteren die door VWS zal worden gerekruteerd en betaald
- Ruimte te maken in de RvT met expertise op het gebied van epidemiologie (door VWS aan te trekken, hebben we iemand?)

Om de RvT te overtuigen moeten we aan de ene kant duidelijk maken dat het voor Statia hele grote gevolgen kan hebben als er nu niet snel ingegrepen wordt. (10)(2g)

(10)(2g)

(10)(2g)

Mijn voorstel is:

We stellen voor om hem directeur externe betrekkingen te maken:

Dan kan hij deel blijven nemen aan de ziekenhuis overleggen (10)(2g). Dan kan hij ook van mij overnemen om:

- een overzicht te maken van de patiënten die in het buitenland zijn
- in de gaten houden wanneer deze patiënten terug kunnen
- bij de lokale autoriteit toestemming regelen voor terugkeer
- zorgen dat er goede quarantaine mogelijkheden zijn met de benodigde medische nazorg
- bekijken naar welk ziekenhuis in de regio een patiënt uitgezonden kan worden
- zorgen dat de specialist ter plekke de patiënt kan ontvangen
- zorgen dat de lokale autoriteit hiervoor toestemming geeft
- bekijken of er een begeleider mee mag/moet
- als er geen begeleider mee kan ervoor zorgen dat de zorgbehoefte van de patiënt duidelijk is, zodat hier lokaal in voorzien kan worden.

Ik kan dit in de gaten blijven houden, want anders zijn er waarschijnlijk patiënten de dupe...

De lokale aansturing en voorbereidingen Covid wordt door de nieuwe directeur uitgevoerd. Deze directeur kan daarbij een selectie maken vanuit de bestaande medewerkers en indien nodig is de taken en functies veranderen. We werven een krachtige directeur, en 2 huisartsen met bij voorkeur ervaring op het gebied van epidemiologie en kennis van de Caribische cultuur (de 2 kandidaten voor huisartsen die we morgen spreken voldoen hier op papier aan). Naast de Covid aanpak zorgen ze ervoor dat de gewone

Optie 2

De hospitainer krijgt een aparte staf, een directeur, 2 huisartsen en de 2 HBO verpleegkundigen die via het uitzendbureau bij SEHCF geplaatst zijn.

We zoeken naar een slimme overeenkomst, waarbij de invloed van de hospitainer staf zo groot mogelijk is en ook in de toekomst steeds meer zaken overneemt. Te beginnen met de Covid voorbereiding, maar ook het weer op gang krijgen van de gewone huisartsen zorg. Ze mogen vrij gebruik maken van het lab, röntgen, aanvullend personeel.....

Nog verder aan te vullen.

Wat vinden jullie van deze lijn??

Groet

(10)(2e)