

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 4/20/2020 6:34:18 PM  
**Subject:** RE: The French connection  
**Received:** Mon 4/20/2020 6:34:36 PM

Dag (10)(2e)

Mijn antwoorden in groen.

Wij hebben deze connecties toch helemaal niet? Connecties met de douane, ars, politie (lucht en grens) prefecture en de ziekenhuizen? Hier kunnen we niet om (10)(2e) heen, die de red tape goed kent...

Inderdaad

De dispatch van FM kan wel een taak hebben, maar die zie ik meer als logistiek knooppunt.

Hun taak is juist als logistiek knooppunt. Het gaat om beschikbaar stellen van een vliegtuig (van Sarpa) en een medisch team voor begeleiding tijdens de vlucht (ook van Sarpa). Het probleem is dat FM momenteel niet over zo een team beschikt.

Een taak als 'bewaker van de toegang' vind ik verdedigbaar, dat bekeken wordt of dit echt acute tertiaire zorg is die niet mogelijk is in het Koninkrijk. Willen we dat bij FM leggen of heeft VWS/ZVK daar een rol in?

Zoals je weet gaat acute zorg buiten het 'systeem' om. M.a.w. een spoedevacuatie verschijnt in Hecina pas nadat de patiënt is opgenomen in Hecina. Mijn ervaring tot nu toe is dat spoedevacuaties via de dispatch van FM daadwerkelijk plaatsvind nadat 1. Contact is gelegd tussen verwijzer en behandelaar en 2. de nodige toestemmingen voor landing/toelating zijn geregeld.

Wij betalen uiteindelijk...en moeten nog maar zien wat we terugkrijgen van de lokale verzekeraars.

Inderdaad.

Een taak als medisch knooppunt vind ik al moeilijker, dan loopt alle informatie wel weer over twee schijven, met de nodige vertraging en mogelijke communicatiemisverstanden. FM

Die taak hebben zij op dit moment. Is onderdeel van de voorbereidingsfase van de spoedevacuatie.

Kun je nog antwoord geven op de volgende vragen:

A. kan georganiseerd worden dat onze 2 air ambulances (van FM en van Sarpa) naar Martinique, Saint Martin, Guadeloupe en Sint Maarten kunnen vliegen?

Ja. Die van sarpa via de dispatch center van FM. Met de Lear Jet van Medicaire zal het wel moeilijk worden daar FM momenteel niet over een team beschikt die patiënten gedurende de vlucht ondersteund kunnen worden. Dat is de voornaamste reden waarom zij Sarpa met toestel en ondersteuningsteam hebben ingehuurd.

B. wat is er nog nodig om 1 voor elkaar te krijgen? Bv landingsrechten, tracon, tanken etc.

Landingsrechten, traco, tanken etc worden allemaal geregeld door de dispatch center van FM

C. hoe en waar in het protocolletje zou je de dispatch van FM willen zetten? Zou kunnen zijn dat dat in punt 1 (permissie) en punt 4 (medevac vanuit benedenwinden) zijn?

Zal met ze besproken moeten worden. Ik denk dat het wel kan.

Misschien moeten we een soort stroomschema maken, ga ik later even op puzzelen als alle vragen duidelijk zijn.

Zeker weten!

Vriendelijke groet, Saludo kordial, Best regards,

(10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(2e)

**Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland**

**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

Kaya Grandi 91 | Kralendijk |

Bonaire | Caribisch Nederland

T: + 599 (10)(2e)

E: (10)(2e) @zorgverzekeringskantoor.nl

W: <http://www.zvkc.nl>

*Betrouwbaar, rechtvaardig en toegankelijk: dat verzekeren wij u!*

*Konfiabel, hustu i aksesibel: esei nos ta sigurábo!*

*Reliable, fair and accessible: this we assure you!*

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Crisisteam Caribisch Nederland

(10)(2e)

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T (+31) (10)(2e)

E (10)(2e) @minvws.nl

[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@zorgverzekeringskantoor.nl>

Verzonden: maandag 20 april 2020 03:54

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

Onderwerp: RE: The French connection

Dag (10)(2e),

Een super set-up voor opvang acute zorg voor Saba en Sint Eustatius. Ik heb wel een paar kantekeningen:

- Hoe past dit in het (stilzwijgend) beleid om alle spoedevacuaties via de 'dispatch center' van FM te laten lopen? Dit zeker i.v.m. met de flinke investeringen in aanwezigheid van toestel en crew van Sarpa op Bonaire?
- Is het niet mogelijk deze route via de dispatch center van FM te laten lopen? Er is reeds een protocol voor aanmelding, voorbereiding en nog belangrijker, zij fungeren als directe link tussen verwijzer en behandelaar. Geen tussenpersoon nodig.

Mvg

(10)(2e) (10)(2e)

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: zaterdag 18 april 2020 15:10

Aan: (10)(2e) (10)(2e)

Onderwerp: FW: The French connection

Graag commentaar

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Corona Crisiscentrum Caribisch Nederland

(10)(2e) curatieve zorg Caribisch Nederland Zorg en Jeugd Caribisch Nederland Ministerie van VWS

Van: "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: 17 apr. 2020 22:25

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

Cc: "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: The French connection

(10)(2e), kan jij doorsturen naar (10)(2e)? Ik krijg haar mailadres niet als pop up en het is een beetje bedtijd voor mij :)

We have spoken with (10)(2e), the director of Caribbean on Call about the possibilities of tertiary care for non-Covid medevac patients from Aruba, Bonaire, Curaçao, Saba, Statia and St Maarten.

She tells us there is no problem with sending medevac patients to the French islands, there have been accepting patients from other islands fi. Anguilla. She advises to send patients to the CHU (University Hospital) in Martinique instead of the CHU in Guadeloupe. The island of Guadeloupe is in deeper lockdown than Martinique, and she expects more problems in sending patients there. CHU Martinique consist of several buildings, at the moment one of these buildings is dedicated to Covid, the other buildings take care of non-Covid patients.

#### Patients

This arrangement is about acute tertiary care of non-Covid patients from the Kingdom of the Netherlands (Aruba, Curacao, St Maarten, Bonaire, Saba and St Eustatius). Acute tertiary care is in this case defined as medical care that is not possible on the islands with the Kingdom, for instance (but not limited to) premature neonatology, severe trauma, burns, cardiac surgery, brain surgery and specialized oncology. We estimate that the numbers from all islands together will average no more than 5-10 patients a month.

#### Air transport

From Saba/Statia/St Maarten

This means that we will not be able to send patients from Saba or Statia directly by helicopter ( (10)(2e) can you check this with National Helicopters?). There are possibilities of Medevac from the French side however, either via the French hospital or wing-to-wing on the French airport, as the helicopter from Statia is allowed to land on the French airport. We will need to find out what options there are for medevac from the French side to Martinique for patients from SMMC (people from St Maarten or Saba/Statia), (10)(2e) : can you describe this?

From Bonaire/Curaçao/Aruba

Martinique is about 850 km from Bonaire, and therefore within range of the Air Ambulance jet of FM. I don't know the range of flight for the second Air Ambulance (by Sarpa). At this moment is unknown if other formalities need to be fixed, such as landing permissions or Tracon licences. Another thing that needs to be looked at is fueling possibilities on Martinique. (Bob: what can you tell us about these things?).

#### Companions

The rules for companions in Martinique need to be clarified. Children will be allowed to bring one of the parents (with proof of relation). Not sure at this moment what other rules apply, fi a patient who needs assistance (blind, frail, wheelchair, mental problems, retardation, severely ill, not able to make medical decisions etc). (10)(2e) : can you check/comment on this?

#### Return to home island

When hospitalization is finished and the patient is fit to fly back, they can take a regular daily flight to St Martin French side. According to (10)(2e) there would be no problems crossing the border (with a medical pass and proof of hotel and flight), or staying in a hotel in

quarantine for a few days to wait for a (charter) flight. (10)(2e) can you check with the government of SXM if is this also the case on the Dutch side? Is there any paperwork involved). Also, we will need to have agreements in place with all the (is)lands that the patients will be welcome to return (10)(2e) need to discuss with the governments of all (is)lands).

#### Protocol

We will need to set a protocol in place to have a smooth experience. Concept:

1. Permission: Do we need a check by ZVK that this is indeed a medevac patient, seeing that we will be paying?
2. Notification medevac: Sending hospital contacts COC by telephone, provides medical details and passport of patient and companion by email. COC will translate medical details English -> French
3. Acceptance by Martinique: COC will arrange a bed and treating physician. Receiving physician will be able to discuss patient details with the sending physician by phone before the flight.
4. Medevac: COC will arrange medevac (air and ground) from St Martin. Saba and Statia will arrange medevac and ground transport to St Maarten/St Martin. ZVK/FM will arrange air medevac from Aruba/Curaçao/Bonaire, ground transport in this case will be arranged by COC.
5. Red tape: COC will take care of customs procedures and other procedures to enter the French territories for patient and companion (if applicable).
6. Companion: COC will arrange accommodation and visitation for companion if applicable. If, in case of a lockdown, the companion cannot go out buy food, COC will assist.
7. Discharge: before discharge receiving physician will contact sending physician about situation of the patient and advised follow up, preferably by telephone. COC will translate discharge letter French -> English. If patient needs to stay in Martinique as an outpatient after discharge, COC will take care of accommodation. If, in case of a lockdown, the patient cannot go out buy food, COC will assist.
8. Return to St Martin: COC will arrange flight from Martinique to St Martin, and provide a medical pass to assist in border crossing to the Dutch side for patient (and companion if applicable).
9. Return to the other (is)lands: ZVK will arrange accommodation on St Maarten and flight from St Maarten for patient (and companion if applicable). Also ZVK will arrange proof of hotel and flight, and permission to stay on St Maarten. If, in case of a lockdown, the patient (or companion) cannot go out buy food, ZVK will assist. All (is)lands agree to allow patients to return home after medical referral.

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) please revise carefully and add what I missed. @ (10)(2e) I don't know in detail how things are organized with the dispatch of FM now, but we will need to incorporate that as well.

#### Contract and finances

VWS has a MOU with the French government about medical care for BES patients. VWS (ZVK) has an active contract with COC for medical care for BES patients on the French islands. COC has contracts with all/most medical and logistical service providers on the French islands. Patient from St Maarten, Aruba and Curaçao can be taken care of within the active contract of VWS with COC. VWS will guarantee payment of medical and logistical costs for all patients.

(10)(2e) (10)(2e) and (10)(2e): after we have revised and completed this document, we will discuss with (10)(2e) After that we will need to get approval of the State Secretary of Health. Then we will propose this to the hospitals and governments of Aruba, Curaçao and St Maarten. (And discuss it with the insurances on the islands). After that we can finalize...some way to go Of course, we will need to do this urgently, as we cannot tell when the next patient will need this care. I hope we can have pretty good concept/agreement early next week.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Crisisteam Caribisch Nederland

(10)(2e) curatieve zorg Caribisch Nederland

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland .....  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

T (+31) (10)(2e)  
E (10)(2e)@minvws.nl<(10)(2e)@minvws.nl>  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)<<http://www.rijksoverheid.nl>>