

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Mon 9/21/2020 4:22:50 PM
Subject: RE: Kort verslag van bezoek aan Curacao.
Received: Mon 9/21/2020 4:22:51 PM

Pffoeehh.. behoorlijk wat werk aan de winkel!

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 september 2020 18:11
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
<(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
<(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e)
<(10)(2e)@zorgverzekeringskantoor.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@zorgverzekeringskantoor.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Kort verslag van bezoek aan Curacao.

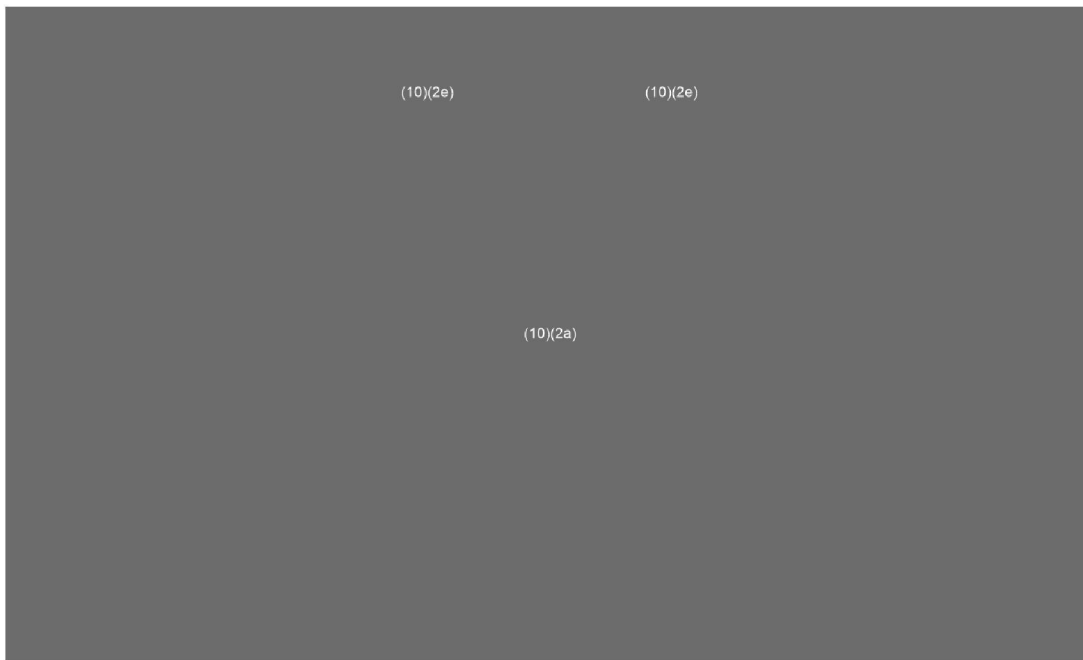
Beste collega's,

Hieronder het verslag van onze dagen op Curacao en Aruba. Vanwege de snelheid in bullits. Het zijn geen woordelijke notulen, dus soms mist de nuance. Het is vooral bedoeld om jullie te informeren wat er zoal besproken is. Individueel komen wellicht nog bij jullie terug op onderdelen.

Ik heb het adres van (10)(2e) niet. Kan iemand het doorsturen.

Groet,

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



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

(10)(2a)

Inspectie - Prof. (10)(2e)

- Plan is om bij meer dan 4 patienten op de IC Covid en regulier te gaan scheiden en dan gaat Covid naar SEHOS.
- Er is een opschalingsplan. SEHOS Covid afdeling zal onder regie van CMC gaan werken. SEHOS verhuurt het gebouw en apparatuur dan aan CMC. Zal een mix van CMC en AMI personeel zijn. (10)(2e) heeft het opschalingsplan nog niet ontvangen.
- CMC is bezig met inhalingsslag electieve zorg. Loopt redelijk.
- CMC kan de zorg die nodig is nu nog goed leveren.

(10)(2a)

Lunch met AMI personeel en Project lead (10)(2e)

- Hoofdzakelijk critical care nurses aanwezig. Geen artsen
- Zorgen over gebruik en protocollen PBM in CMC. Geen zorgen over gebrek, maar vooral niet goed gebruik. Vooral op SEH, getuige de uitbraak. Daarom ook oproep om SEH verpleegkundigen extra te sturen.
- Best wel een aantal verpleegkundigen die uitgebreide Covid ervaringen hebben in bijv New York.
- Men vindt dat de kwaliteit van zorg in CMC achter ligt op die in de VS (en CMC zegt dat de kwaliteit van het AMI personeel minder is dan het eigen)
- Samenwerking met lokale artsen en verpleegkundigen loopt goed.
- aanwezige AMI personeel wil graag tot het einde van het jaar blijven.

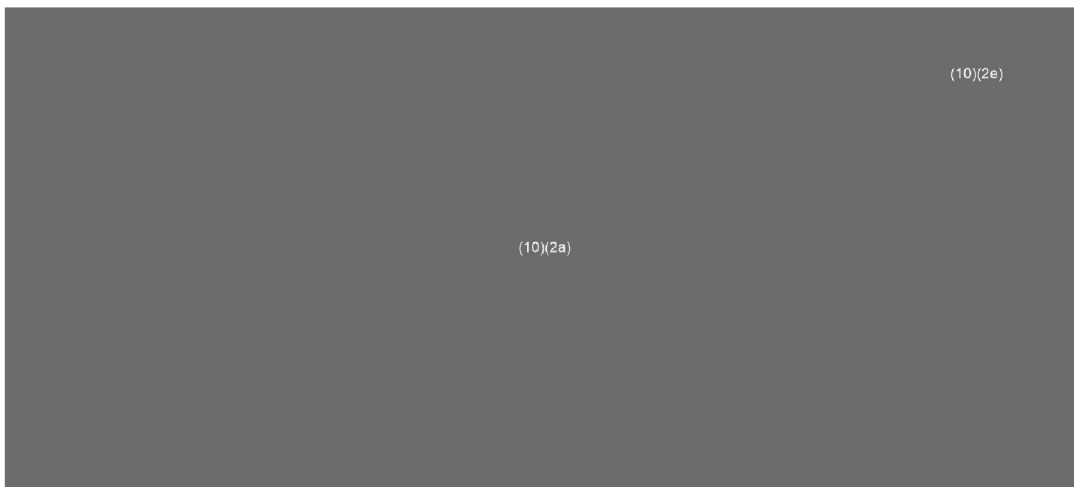
(10)(2e)

- Blij dat de extra arts infectieziekten, arts assistent en verpleegkundige via RIVM nu op het eiland zijn.
- Curacao staat aan het begin van escalatie naar andere fase.
- positivity rate is gemiddeld 7%, maar nu 12 %, buiten is meer gaande dan we zien.
- Contact tracing werkt goed.
- Afgesproken dat hij bijstandsverzoek huisvesting RIVM versterking in dient.
- Hij gaat nadenken over bijstandsverzoek personeel 2e teststraat (via NL uitzendbureau of AMI) en lokaal werven contact tracing.
- SEHOS Covid plan is niet realistisch, omdat het je niet gaat lukken om CMC Covid vrij te houden bij een grote uitbraak. SEHOS kan prima plek zijn voor Covid revalidatie.
- CMC opschalingsplan nooit gezien. Personeel is het niet eens over opschalingsplan.

CMC - (10)(2e)

- Opschalingsplan is klaar. Opschaling fase 2 is nog niet in beeld.
- Triggerpoint voor fase 2 is 5 patienten op de IC. Bij fase 3 is het 15 patienten op de IC en van fase 3 naar 4 is het 30 patienten.
- Men is blij met AMI personeel, maar wel taalproblemen, vooral bij SEH. Vandaar verzoek om Nederlands SEH personeel in bijstandsverzoek.
- Er is een structureel verlies in het ziekenhuis, maar ze redden het zeker tot het einde van het jaar. Crediteuren kunnen nog betaald worden.
- Ze schrokken van onze aankondiging dat we naar SEHOS zouden gaan en gaven aan dat ze ook pas net geïnformeerd waren via Facebook over gereed zijn van de Covid voorzieningen aldaar.

- Zorgen over de oplopende kosten onverzekerden.



DGV - (10)(2e) **en** (10)(2e)

- Maken zich zorgen over de positivity rate van 20-30%
- Ze hebben nog 8 personen met medisch achtergrond voor contact tracing (bovenop de 8 die ze al hebben via het bijstandsverzoek). Team loopt over. Via bijstandsverzoek RIVM
- DVG zal een bijstandsverzoek voor saturatiemeters indienen
- lessons learned: grensbeleid succesvol; er is geen riskcommunication; grote aantallen illegalen op het eiland, die laten zich niet testen en werken gewoon door (no work no pay)
- Volgens DVG geen problemen met PBM, voldoende voorraden.

(10)(2a)

HOH – (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) **een van de intensivisten.**

- Op dit moment opschaling naar 22 IC bedden en 50 regulier covid bedden, ligt niet vol. Plm 11 IC patienten en 35 reguliere covid patienten opgenomen. Al een tijdje stabiele aantallen in het ziekenhuis.
- Geen electieve zorg meer, naast Covid alleen spoed en essentiële zorg mogelijk.
- mogelijkheid Hospitainer van Philips foundation besproken. Contact is gelegd, wordt opgepakt door HOH.
- AMI algemeen: mensen van AMI werken geïntegreerd met het lokale team, is een bewuste keuze. Kwaliteit is beter vergeleken

met eerder, doordat nu alleen critical care nurses komen. Maar opleiding USA anders dan in NL, met name op gebied beademing. Nog niet al het personeel van de 10 artsen/40 nurses is aanwezig. Voorkeur om mensen (incl project lead) zo lang mogelijk te houden, weinig wisselen.

-AMI selectie: loopt nog steeds niet helemaal lekker, duurt soms totdat alle info binnen is bij HOH. Liever hele pakket in 1 keer. Deels onduidelijkheid omdat ministerie (die voor de vergunningen moet zorgen) andere eisen stelt aan de informatie. Deels omdat resumes onvolledig zijn waardoor competenties en ervaring niet helemaal duidelijk. Nu 2 SEH artsen aangekomen, worden niet ingezet omdat niet passend. Geen quarantaine meer.

-MRSA testen AMI: MRSA testen in de USA zijn beperkter, namelijk alleen PCR en geen/korte kweek. Hierdoor toch MRSA positieven gekomen. Deze moeten soms langdurig behandeld worden (4 weken) totdat negatief, hierdoor niet inzetbaar maar wel kosten.

-Werktijden AMI: afspraken omtrent werktijden onduidelijk en wisselen steeds tussen de projectleads. Wens om gemiddeld 40 uur/week in 4 weken af te spreken. Als de IC overbelast gaat raken, moeten misschien 12 uur shifts gedraaid worden.

-samenstelling AMI team: blijkt toch dat critical care nurses soms onvoldoende weten van beademing. Afgesproken om 2 respiratory therapists als extra te vragen 'om te proberen' of dat een zinvolle aanvulling is. Ook overwogen om 2 longartsen in plaats van intensive care artsen te plaatsen.

(10)(2e)

(10)(2a)



(10)(2a)

Huisartsen vereniging Aruba (HAVA) –
voorzitter, penningmeester, secretaris

(10)(2e)

- Er liggen op dit moment veel extra taken ivm Covid bij de huisartsen, zoals aanmelding patiënten, 24/7 medische zorg voor patiënten in thuisisolatie, en ontslag uit quarantaine/isolatie. Hierdoor overbelasting van de huisartsen, die grote praktijken hebben en normaliter geen nachtdiensten doen.
- Gezien deze extra taken is de korting die AZV toepast op de vergoedingen extra zuur.
- Men is in discussie met DVG over de verantwoordelijkheden van aanmelding en afmelding.
- Er is een plan voor Covid diensten van 19:00-7:00 en het hele

weekend. Behelst telefonische bereikbaarheid, coördinatie met ambulance en/of huisbezoek huisarts. Hiervoor samenwerking met Rode Kruis voor levering auto met chauffeur. Kosten hiervan in totaal Afl. 60.000,- per maand. Wij hebben geadviseerd om hiervoor een bijstandsverzoek te doen, als AZV dit afwijst.

-Voor de controle van patiënten in thuisisolatie zijn saturatiemeters nodig, die het zuurstof gehalte in het bloed kunnen meten. Deze worden bij de patiënt achter gelaten zodat telefonisch naar de waarde gevraagd kan worden. Men schat totaal ongeveer 500 van deze meters nodig te hebben voor, geschatte kosten plm 25.000,- euro eenmalig. Ook hiervoor geadviseerd om een (apart) bijstandverzoek te doen, via het ministerie.

-Huisartsen geven aan maar mondjesmaat PBM te ontvangen en niet alles wat men wil. We hebben geadviseerd om met Clayton van DVG contact op te nemen.

Specialisten vereniging – (10)(2e) Voorzitter

-Specialisten vereniging vertegenwoordigd 99 specialisten, waarvan 2/3 in loondienst van het ziekenhuis.

-Sinds laatste half jaar wordt de vereniging betrokken bij het ziekenhuisbestuur. Er is sprake van een goede samenwerking en transparantie.

-Één van de leden heeft zitting gehad in de sollicitatiecommissie voor de nieuwe directeur, echter met geheimhoudingsplicht. Er is een kennismakingsgesprek geweest met de vereniging, was een positief gesprek en vereniging heeft vertrouwen in de keuze.

-Men maakt zich ernstige zorgen over de continuïteit van het ziekenhuis gezien de financiële situatie, de mogelijkheid om nog zaken als medicatie en andere noodzakelijke spullen voor de directe zorg aan te schaffen. Ook zaken die voor behandeling Covid nodig zijn.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)