

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 7/29/2020 9:20:34 AM
Subject: FW: Voorstel van AMI voor Flexible Reaction Teams
Received: Wed 7/29/2020 9:20:34 AM
[AMI Expeditionary Healthcare Concept Document for Caribbean Post 1 SEP2020 .pdf](#)
[Clinical Roles Matrix Final aangepast HOH_24720.xlsx](#)
[Plan ICU opschaling Covid-19 plan 24720.docx](#)

(10)(2e)

Als ik deze opmerkingen combineer met die van CMC, dan denk ik dat het concept van flexibele teams toch niet gaat werken. De drie ziekenhuizen hebben specifieke wensen. Volgens mij kunnen we beter langs die lijn verder gaan, waarbij we uitkomen bij een aanzienlijk lager aantal in CMC (ten opzichte van hoe het nu is) en voor HOH ongeveer verder gaan met hoe we nu met ze werken. SMMC heeft al een specifiek aantal gecombineerd met NL. uitzendbureaus. Wellicht komt daar nog wat bij met het oog op ondersteuning (10)(2e) en ambulance.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@hoharuba.com>
Datum: dinsdag 28 jul. 2020 5:05 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voorstel van AMI voor Flexible Reaction Teams

Beste (10)(2e)

Ik stuur je de mail maar in het geheel door, als reactie op het voorstel van AMI. Kan je hier wat mee? Anders moet je even contact opnemen met (10)(2e) die kent alle details.

Met vriendelijke groet,

Saludos,

(10)(2e)

(10)(2e)

Horacio. E. Oduber Hospital, Aruba

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@hoharuba.com>
Verzonden: vrijdag 24 juli 2020 19:11
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@hoharuba.com>
Onderwerp: FW: Voorstel van AMI voor Flexible Reaction Teams

Hallo (10)(2e)

-Samen met de zorgmanagers van de acute zorg heb ik dit plan doorgenomen en vergeleken met onze behoeftes. Het plan komt hiermee niet echt overeen. De Quick Reaction Teams bevatten veelal functionarissen waar wij geen gebruik van maken binnen de crisissituatie. Wij hebben echt behoefte aan de ICU verpleegkundigen, zij noemen dat Critical Care nurses waarbij wij de competenties ICU ervaring vragen. In de bijlage is ook de lijst van deze competenties toegevoegd die wij hier nodig hebben op de ICU, afgeleid van de lijst die je eerder stuurde. Ik heb zelf het idee dat deze teams wellicht nuttig kunnen zijn voor elders op het eiland, dat kan b.v. DVG beter bepalen. Binnen het HOH is de behoefte alleen aan Critical Care nurses en Critical Care Physicians.

Je zou kunnen spreken van 1 arts intensivist met 8 ICU verpleegkundige per opschaling van 3 bedden of 2 artsen/intensivisten met 15 ICUverpleegkundigen bij opschaling van 6 bedden.

In de bijlage voeg ik ook de herziene versie van opschaling bij (is nog voor laatste check naar (10)(2e) bij wijzigingen stuur ik dat nog). Daarin zijn de behoeftes van formatie en aanschaf materialen voor ICU duidelijk gemaakt. Dit is nav gesprek van vanmiddag met overheid verzocht.

-In deze opschaling zit niet de behoefte van andere afdelingen terwijl er bij de SEH ook behoefte is aan extra verpleegkundigen en artsen in verschillende fases.

Het inzetten vanuit AMI zal op SEH ook door Critical Care nurses en Physicians nodig zijn. De opschaling gaat niet gelijk op, maar het zijn kleinere aantallen 2-4-6 SEH verpleegkundigen en in laatste fase 2 SEH artsen en 2 poortartsen.

-Ook praat AMI over een groep ondersteuners, wij merken dat 1 projectleider en in latere fase mogelijk 2 het maximale is wat nodig is, zeker als er geen crisis is hebben zij weinig te doen, daarom ook zeker niet meer dan 1 noodzakelijk.

Medewerkers van AMI werken toch onder leiding van HOH, het werk sneller en praktischer wanneer men via HOH medewerkers communiceert.

-Omdat de opleidingen zo ontzettend verschillen en de verhouding USA en AUA erg scheef gaat hoe verder we in de opschaling komen is de vraag of de mogelijkheid bestaat om een deel van de verpleegkundigen en artsen toch uit Nederland te halen. Al zouden we de basis op de ICU bijvoorbeeld al aanvullen met mensen uit Nederland. Ik weet niet hoe het staat met die mogelijkheden, je gaat dat uitzoeken begreep ik.

-Op dit moment hebben medewerkers van AMI 1 week opzeg termijn. Hier wordt veel gebruik van gemaakt, de tijd van onderbezetting en het opnieuw inwerken van medewerkers die dan ingevlogen worden is heel intensief en komt de veiligheid van zorg niet ten goede. Kan deze opzegtermijn langer worden waardoor er overlap met de volgende medewerker mogelijk is?

-Wanneer ik terug kijk op afgelopen periode vraag ik me af en toe wel af hoe de medewerkers van AMI functioneren in een echte crisissituatie. De flexibiliteit per medewerker varieert enorm (van goed en meewerkend tot helemaal niet), het leven buiten het werk is voor sommigen belangrijker dan het werk, feesten en veel drankgebruik zijn geen uitzondering. Ik snap dat dit per medewerker zal verschillen, toch krijg ik daar tot nu toe nog geen echt rustig gevoel over.

Dit is het voor nu voorlopig, wanneer er info toegevoegd moet worden mail ik het je en als je vragen hebt hoor ik ze graag.

groetjes, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@hoharuba.com>
Verzonden: vrijdag 24 juli 2020 06:24
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@hoharuba.com>
Onderwerp: FW: Voorstel van AMI voor Flexible Reaction Teams

Bon dia! (10)(2e)

Heb je een beetje kunnen genieten van je week vrij. Blijft toch lastig om alles even los te laten merk ik voor ons allen.

Kan je even meelesen. Ik zit maandag bij VWS, dus je input van harte welkom.

Met vriendelijke groet,

Saludos,

(10)(2e)

(10)(2e)

Horacio. E. Oduber Hospital, Aruba

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

Verzonden: woensdag 22 juli 2020 10:41

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@hoharuba.com>; (10)(2e) @cmc.cw' <(10)(2e)@cmc.cw>; (10)(2e) @smmc.sx' <(10)(2e)@smmc.sx>

CC: (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>

Onderwerp: Voorstel van AMI voor Flexible Reaction Teams

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

De afgelopen weken hebben we tijdens de ziekenhuisoverleggen gemeld dat we in overleg met AMI zouden treden over het vervolg van hun ondersteuning na 1 september. De huidige contracten lopen door tot 1 september voor Curacao en Aruba en St. Maarten wordt aangepast vanaf 18 augustus en daarna willen we met flexibele teams gaan werken.

Bijgesloten het voorstel van AMI. Dit is ontwikkeld na overleg met ons en samenspraak met hun project leads die bij jullie actief zijn. AMI zal donderdag ook aanschuiven tijdens het ziekenhuis overleg om de plannen te uit te leggen en vragen van jullie kant te beantwoorden. We horen morgen graag hoe jullie hier naar kijken.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)