

To: [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl; [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl; [redacted]
 ([redacted]) [redacted]@minvws.nl; [redacted] ([redacted]) [redacted]@minvws.nl
Cc: [redacted] [redacted]@cmc.cw; [redacted] [redacted]@cmc.cw
From: [redacted]
Sent: Thur 12/3/2020 12:14:39 PM
Subject: FW: Protocollen covid CMC
Received: Thur 12/3/2020 12:15:45 PM
[andere Concept 19 april 2020 COVID19 and ICU CMC 1.docx](#)
[Extra Ordinary Town Hall Meeting - December 3rd.pptx](#)

Dag allemaal,

Zie hieronder het schrijven van ons [redacted] IC en als bijlage ons protocol; zoals jullie kunnen lezen ligt het verhaal ietwat anders.

Voorts deel ik jullie mede dat wij elke week town-hall bijeenkomsten houden om ons personeel te informeren. Zie bijlage van town-hall vandaag voor straks; 1 slide dient nog aangevuld te worden met totaal aantal personeel dat wij via VWS hebben als ondersteuning (SEH/IC/Alg verpl/1 SEH-arts/1 longarts pending). Dank voor laatstgenoemde.

Hopende jullie geïnformeerd te hebben, verblijven wij,

M vr gr,

[redacted]
5.1.2e

T +5999 [redacted]
C: +5999 [redacted]

J.H.J. Hamelbergweg 193
Willemstad, Curaçao

[Professional Care with Compassion](#)

Van: [redacted] [redacted]

Verzonden: woensdag 2 december 2020 16:29

Aan: [redacted] <[redacted]@cmc.cw>; [redacted] [redacted] <[redacted]@cmc.cw>; [redacted]
<[redacted]@cmc.cw>; [redacted] [redacted] <[redacted]@cmc.cw>

CC: [redacted] [redacted] <[redacted]@cmc.cw>; [redacted] [redacted] <[redacted]@cmc.cw>

Onderwerp: Re: Protocollen covid CMC

Beste [redacted]

Helaas moet ik u aangeven dat ik bepaalde aannames van deze collega, die een paar dagen met ons mee heeft gelopen niet kan accepteren.

Ons personeel dat panisch is/was voor COVID zal zeker niet met vuile kleding de gang op komen, we werken al maanden met COVID. Verder zal zo een collega, zeker terug worden gefloten door anderen. Tevens is het zo dat we op elkaar letten als we ons aan en uitkleden. Daarnaast aan elkaar aangeven dat we te lang binnen zijn, en continu door het glas op elkaar aan het letten zijn of er fouten gebeuren bij de behandeling van de patienten. Het bewijs zijn onze cijfers, tot op heden hebben we met de ziekste patienten gewerkt, met aerosolized handelingen bij al onze patienten inclusief reanimaties en geen van ons lokaal personeel is ooit besmet geraakt op de werkvloer.

Ons Amerikaanse collega welke COVID heeft gekregen is door onze arbo uitgevraagd, en alleen degenen met categorie 2 zijn getest. Daar we op het werk de afspraak hebben om mondneusmaskers te dragen viel de collega die met hem heeft gewerkt, niet in categorie 1 noch 2. Dus moet zich alleen testen bij klachten, conform ons protocol welke afgeleid is van RIVM richtlijn.

Desbetreffende verpleegkundige is verwezen door mijn persoon om ons protocol in protocollen map te lezen, hard copy

welke niet de laatste versie was, welke meteen voorhanden was.

Waarnemend intensivist heeft instructies gehad mondeling van mijn persoon zelf wat we gaan doen en hoe. Hem heb ik naar mezelf verwezen bij vragen als er onduidelijkheden waren. Voor ons van leiding, mw 5.1.2e en mijn persoon, is het duidelijk wat moet gebeuren.

Zoals door het gehele huis leest niemand en luisteren ze half ondanks keer op keer adresseren. Voor nu doen we het via de app, omdat de meesten dit eerder lezen dan de protocollen.

Ons personeel houdt ervan of bij elkaar te zijn, dit krijgen ze steeds te horen om afstand te bewaren, en zoals we altijd zeggen w

Om op Curacao te werken moet men flexibel zijn, out of the box durven denken en weten dat we mensen nodig hebben welke ons komt ondersteunen. Het ziek melden en het probleem niet op de werkvloer bespreekbaar maken is niet professioneel.

Hierbij ons protocol v IC, zie mn pag 6, 7,8.

groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e

Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:28:22

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

Onderwerp: FW: Protocollen covid CMC

Guys,

Als dit klopt hebben wij een major probleem!!

Gaarne jullie input en onderling met ALLE algemene managers afstemmen

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

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) (5.1.2e) (@minvws.nl)

Verzonden: zondag 29 november 2020 12:18

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e (@cmc.cw>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Protocollen covid CMC

Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e

VWS krijgt regelmatig terugkoppeling vanuit de uitzendburo's die personeel geleverd hebben om ondersteuning te bieden in het CMC. Graag wil ik de onderstaande zeer recente tekst met je delen, waarin menselijk gedrag als factor in het veilig werken nogmaals aan de orde komt. Maar ook kritiek op de preparedness in de zin van training en het beschikbaar zijn van protocollen.

Ik heb de uitzendbureaus recent gevraagd om gezamenlijk, met CMC, elkaar en AMI, om de tafel te gaan zitten om een oplossing hiervoor te bedenken. Voor zover ik weet is 5.1.2e daarbij betrokken. Waarbij ieders kennis en kunde meegenomen wordt. Het moet toch mogelijk zijn om samen verder te komen om een veilige situatie te creëren voor zowel patiënten als personeel.

Graag hoor ik de ingezette acties naar aanleiding van dit overleg.

Zoals beloofd een vervolg e-mail over de veiligheid op de IC wat betreft besmettingsgevaar. Afgelopen vrijdag heb ik weer gewerkt, en dit weekend heb ik veel gesproken en nagedacht over de situatie. Het grootste probleem blijft het niet goed gebruiken van PPE. Daarnaast het ik specifiek 2 andere dingen vernomen die me veel zorgen baren.

1) Afgelopen vrijdag op de IC was helaas hetzelfde als wat ik in de voorgaande diensten had gezien. Opnieuw waren er mensen die PPE niet goed gebruiken (uit de sluis de gang op komen met vies PPE nog aan/op) of kleden mensen zich niet goed aan om naar binnen te gaan. Enige suggestie om het anders te doen wordt niet aangenomen. Daarnaast worden algemene richtlijnen om afstand te houden op grote schaal genegeerd. Zo werd er onder personeel onderling opnieuw even een knuffel gegeven hier en daar, deed de ene verpleegkundige het haar van de ander, zit men hutje mutje naast elkaar om te kletsen, wordt er in de koffiekamer met 4-6 man aan een kleine tafel gegeten&gedronken.

2) Er is geen plan voor cohort. We waren vrijdag 1<x-apple-data-detectors://2> opname verwijderd van een cohort situatie (omdat er niet meer isolatiekamers zijn). Er waren onder het lokale personeel veel vragen en discussie over hoe cohort er uit zou zien, hoe dat moet, etc. Toen ik dat aanhoorde begreep ik dat het lokale personeel nog nooit in cohort gezeten heeft, noch er op voorbereid is. Daarop heb ik aan de teamleidster gevraagd waar ik de plannen/protocol voor cohort zou mogen inzien om me voor te bereiden, waarop zij zei: "We hebben nog geen plan voor cohort, die moet ik nog even maken."

Om een afdeling in cohort te laten gaan vergt voorbereiding. Als er een goed plan ligt kan een afdeling in een dag, of 2, omgebouwd worden tot cohortverpleging. In deze situatie echter is er dus geen plan, terwijl het elk moment nodig zou kunnen zijn.

Een lokale verpleegkundige vroeg het hoofd van de IC (intensivist) of er een plan was voor cohort. Waarop zij antwoordde: "dat denk ik niet. Wij als artsen weten wel wat we moeten doen en waar we patiënten neer gaan leggen, maar ik weet niet of er een plan is."

Ik sprak met een Nederlandse intensivist die nu 6 weken op de afdeling werkt. Hij gaf aan dat er helemaal geen plan is onder artsen, dat hij niet zou weten wat ze zouden moeten doen als er nog 1 COVID patiënt bij komt en dat de afdeling absoluut onvoorbereid is voor cohort. Hij gaf aan hier al zijn ernstige zorgen over uitgesproken te hebben, maar dat aangeboden hulp niet welkom was.

Kortom: ik heb er absoluut geen vertrouwen in dat de afdeling op een juiste manier in cohort kan gaan verplegen. Bij een ad hoc plan zal de veiligheid van de medewerkers (nog verder) in gevaar komen.

3) Ik vernam vrijdag dat een collega positief getest was. Hij is nu uiteraard thuis, maar ik begreep dat hij met klachten is komen werken, omdat hij anders niet betaald zou krijgen. Dit is 1 van de Amerikaanse verpleegkundigen, en zijn Amerikaanse collega's zijn vervolgens getest omdat ze samen in een hotel wonen en samen aan tafel eten. Collega's waar hij op de afdeling mee heeft samengewerkt zijn echter niet getest. De computer balies zijn klein en collega's zitten pal naast/tegen elkaar. Dus als hij positief is geweest, dan zijn er zeker collega's blootgesteld.

Ik heb dit weekend veel nagedacht en veel gesproken over deze situatie. Eigenlijk ben ik er continue mee bezig geweest, wat het zit me echt helemaal niet lekker. Ik ben hier gekomen om te helpen en die verantwoordelijkheid voel ik ook, ik wil niets liever dan dat. Ik ben hier niet gekomen met het idee het huidige systeem te bekritisieren of te veranderen. Maar ik ben wel gekomen met de toezegging dat er voldoende PPE is en er op een veilige manier met COVID patiënten gewerkt kan worden. Helaas is de situatie alles behalve veilig. Alle sociale zaken die minder leuk zijn (zoals ik eerder aangegeven had in ons telefoongesprek) kan ik naast me neer leggen, maar mijn eigen veiligheid niet.

Daarom kom ik helaas tot de conclusie dat ik mijn werk niet veilig uit kan voeren. Ik vind dit heel vervelend, want zoals gezegd wil ik niets liever dan de patiënten hier helpen. Helaas moet ik tot de conclusie komen dat ik dat niet kan doen zonder mezelf in gevaar te brengen. En dan moet eigen veiligheid toch altijd nog voor gaan.

Met vriendelijke groet,<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

5.1.2e 5.1.2e <http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

5.1.2e <http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

Crisisteam

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

.....<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

.....<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

T (+31) 6 5.1.2e <http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

E 5.1.2e @minvws.nl<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>

www.rijksoverheid.nl<http://sabahealthcare.net/media001/logo_photo.png>