

From: 5.1.2e
To: 5.1.2e
Cc: [Dienstpostbus IGJ Caribisch Nederland](#)
Subject: Notulen overleg COVID medicatie CAS-BES 25 maart
Date: woensdag 25 maart 2020 19:05:33

Beste allen,

Op basis van aantekeningen van 5.1.2e en mezelf:

Overleg 25 maart

Huidige situatie CAS-BES

Aruba 17, Curaçao 4, Sint Maarten 2 en BES 0 vastgestelde infecties (gegevens 24 maart).

Huidige situatie geneesmiddelen

Er is op dit moment een beperkte beschikbaarheid landelijk van COVID en IC medicatie.

RIVM heeft: 5.1.2b doosjes hydrochloroquine (vanaf waarschijnlijk 27-mrt), 5.1.2b doosjes chloroquine 5.1.2b stuks, geregistreerd), 5.1.2b noodverpakkingen chloroquine 5.1.2b stuks, doorgeleverde bereiding). VWS heeft daarnaast een optie op 5.1.2b verpakkingen chloroquine van ACE 5.1.2b stuks, doorgeleverde bereiding).

Remdesivir is een niche geneesmiddel dat slechts onder bepaalde condities (Compassionate Use) en in zeer beperkte mate ingezet kan worden in NL.

Algemeen is er een run op geneesmiddelen die gebruikt worden op IC.

Insteek CAS-BES

VWS-NL en CAS-landen hebben besloten om zoveel mogelijk samen te werken om zo gezamenlijke IC capaciteit optimaal te benutten.

Curaçao heeft een plan opgesteld waarbij het oude SEHOS ingezet zou kunnen worden als Corona-hospitaal en coronacentrum voor CN. Daarnaast kijkt VWS hoe ze op korte termijn de IC capaciteit zou kunnen verhogen. Er zijn daartoe 12 IC bedden besteld (Verwachte levering zou 6 april zijn) en er wordt gekeken naar inzet van extra personeel. Sint Maarten heeft daarnaast financiering van de Wereldbank verkregen om hun IC capaciteit ook zelf te vergroten, maar onduidelijk is nu hoe reëel het is dat dit kan worden waargemaakt. Dinsdag zal er in MCCB/crisiscoördinatieoverleg VWS een besluit worden genomen over verdeling van middelen, waarbij te verwachten is dat hiervoor eveneens geldt dat middelen evenredig verdeeld gaan worden over het koninkrijk.

Behoefte

RIVM voert momenteel op basis van de huidige cijfers een rekenkundige analyse uit om zo een raming van het aantal geïnfecteerden, het aantal opnames en aantal benodigde beademingsplekken te kunnen voorspellen. Cijfers zijn vrijdag waarschijnlijk bekend. Cijfers zijn mogelijk ook te gebruiken om een raming van COVID (en IC) medicatie behoefte te maken. Indien dit lastig is, kan RIVM mogelijk ondersteuning bieden voor deze nadere uitwerking. 5.1.2e noemt: 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e)

Voor een goede raming is van belang dat we weten wat CAS-BES ziekenhuizen gebruiken aan IC-medicatie (COVID-protocol), wat ze zelf nog op voorraad hebben en welk bevoorradingskanaal ze gebruiken. Elk ziekenhuis voert immers een eigen beleid. 5.1.2e (VWS) zal dat inventariseren. 5.1.2e (IGJ) levert de vragen hiervoor aan. Voor evenredige verdeling is het van belang dat NVZA/XXXX op de hoogte is dat de Caribische ziekenhuizen eveneens bedient dienen te worden. Levering van (standaard) IC medicatie moet via reguliere route (groothandel/MAH) en kan niet via RIVM. Aandachtspunt is beschikbaarheid van vliegtuigen.

Op dit moment hebben Saba en Statia ieder 5.1.2b verpakkingen van 5.1.2b stuks Chloroquine besteld. GGD Bonaire 5.1.2b stuks. Voor Saba en Statia lijkt dit wat veel. Besloten wordt om toch tot levering over te gaan via RIVM. Indien het te veel blijkt kan mogelijk nog aan andere eilanden geleverd worden vanaf Saba/Statia.

5.1.2e (IGJ) vraagt bij GGD Bonaire na of aantal op dit moment reëel is en op welke wijze verzekerd is dat verstrekking alleen in de 2^e lijn zal plaatsvinden in verband met beperkte beschikbaarheid.

Afspraken

- inventarisatie behoefte CAS-BES ziekenhuizen 5.1.2e
- check chloroquine bestelling GGD Bonaire 5.1.2e
- ramingscijfers RIVM delen indien bekend 5.1.2e
- verzending chloroquine (geregistreerd) aan BES door RIVM
- Vervolgoverleg woensdag 1 april 5.1.2e

Bij opmerkingen ten aanzien van verslag of afspraken, horen we het graag!

5.1.2e