

**To:** 5.1.2e ) [ 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e ) [ 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e ) [ 5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Fri 4/3/2020 8:41:34 PM  
**Subject:** Actueel beleid tav Covid19 voor Caraïbisch deel Koninkrijk  
**Received:** Fri 4/3/2020 8:41:40 PM

5.1.2e

Voor de noodzakelijke duidelijkheid een samenvatting van ons gesprek. Hoor wel of ik het goed begrepen heb. NL zal, afhankelijk van de ontwikkeling van de behoefte, escalierend bijdragen aan de opbouw van voorzieningen op de eilanden. Voorwaarde daarbij is dat afhankelijk van de behoefteontwikkeling de door NL te treffen voorzieningen beschikbaar zijn voor patiënten van alle eilanden. Dat betekent dat er vanaf het begin een centraal IC bedden verdelingssysteem moet zijn waarmee geregeld kan worden dat de eilanden hun voorzieningen open houden voor patiënten van andere eilanden. Daar moet een overeenkomst over worden gemaakt. Om te beginnen worden er voor de aparte eilanden voorzieningen getroffen. 6 IC bedden met personeel ingehuurd vanuit de USA voor SXM. 6 IC bedden voor Bonaire. Extra personeel voor Bonaire nog te regelen. 12 IC bedden voor Aruba. Extra personeel voor Aruba nog te regelen. 12 IC bedden voor Curacao. Extra personeel voor Curacao nog te regelen.

Opmerking 1: naast beademingsapparaten en monitoren en personeel zijn voor IC bedden ook geneesmiddelen en persoonlijk beschermingsmaterialen (PBM) nodig.

Opmerking 2: naast IC bedden zijn ook per eiland extra bedden, incl personeel medicijnen en PBM, voor nog niet IC behoeftige patiënten nodig. Verhouding 1:3 ? De eilanden zullen daarvoor ondersteuning uit NL voor nodig hebben.

Opmerking 3: er moet een centraal IC bedden verdelingssysteem overeengekomen worden tussen NL en de eilanden. Dat zal alleen lukken als het imperatief door NL aangestuurd wordt. Eigenlijk geldt dit. Niet alleen voor de IC bedden, maar ook voor de bedden voor nog niet IC behoeftige Covid19 patiënten.

De per eiland te treffen voorzieningen zullen mogelijk niet voldoende zijn. Daarom zou een centraal Covid19 ziekenhuis ingericht kunnen worden op Curacao in het Sehos. Dit ziekenhuis moet beschikbaar zijn voor patiënten van alle eilanden. Dit ziekenhuis zou een aparte instelling kunnen worden aangestuurd vanuit/ geleid door NL

Opmerking 4: Curacao heeft een landsverordening zorginstellingen. Daarin vastgelegd hoe een zorginstelling toegelaten kan worden. Ook verschillende landsverordeningen over toelating van medisch en niet medisch personeel. Het zal een uitdaging zijn om Curacao te overtuigen aan deze landsverordeningen voorbij te gaan.

Opmerking 5: Een apart Covid19 ziekenhuis in het Sehos is niet los te zien van het CMC. Het CMC nodig voor facilitaire voorzieningen. Ook nodig voor medisch specialistische voorzieningen. Een specifiek Covid 19 ziekenhuis zal altijd medische consultants en andere ondersteuning nodig hebben vanuit het CMC

Opmerking 6: In Curacao naast IC bedden ook bedden nodig voor niet IC behoeftige Covid19 patiënten. Die heeft het CMC onvoldoende. Daarvoor is het Sehos nodig. In hoeverre spoort dit met een door NL aangestuurd ziekenhuis tbv alle eilanden in het Sehos.

Opmerking 7: De terechte zorg voor alle eilanden, vooruitgaande aan hun plan voor het Sehos primair tbv Curacao zal op Curacao mogelijk "kwaad bloed" zetten. Het Sehos zal voor Curacao hoe dan ook nodig zijn. Voortvarend omgaan met de renovatie en het geschikt maken van het Sehos zal helpen om de noodzakelijke doelen te bereiken.

Tot zover.

Groet

5.1.2e

[Outlook voor iOS](#) downloaden