

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl
Cc: 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] @rivm.nl
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Wed 9/30/2020 2:36:14 PM
Subject: Re: PCR capacity in SLS
Received: Wed 9/30/2020 2:37:49 PM

Voor coördinatie PCR uitbreiding met VWS in het kader van het hulpverzoek krijg ik verzoek om in de instantie alleen [redacted] 5.1.2e te includeren in besprekingen, wat mij betreft een goed idee omdat ze schakelt met VWS over hulp tbv de zorg.

De besprekingen tav testen tbv CPS zit ik weer niet in, maar directie SLS en [redacted] 5.1.2e van CPS. Wat ik hoor is CPS niet accoord met het uitzenden naar Curacao van een deel vd testen. De Cepheid capaciteit van SLS wordt ingezet voor spoedeisende testen tbv SMMC, CPS, deels ook nog Saba en Statia. Met het stoppen van testen bij HCLS en het blokkeren van CPS om Curacao te benutten zou de capaciteit op de cepheid overschreden worden.

Gelukkig heeft SLS wel 600 extra cepheid testen weer kunnen aanschaffen waardoor SLS nu wsch alles voor CPS kan draaien tot de extra PCR capaciteit is gerealiseerd. Airway bills ontvangen. Dat wordt spannend/uitdagend qua tijd. 15 november is hurricane season voorbij, dan komen 200 gereserveerde Cepheid kits weer beschikbaar. Als CPS toestaat om bepaalde sets testen wel te versturen dan helpt dat om het gat te dichten.

[redacted] 5.1.2a SLS en SMMC director schakelen op zoals ze dat doen. Maar om toch een lans te breken voor SLS (bij wie ik mijn geld verdien: disclaimer alert): CPS/VSA geeft niet aan welke capaciteit SLS moet realiseren want zodra ze dat doen zal SLS om het bijbehorende budget vragen om dit ten uitvoer te brengen. Als CPS weigert aan te geven welke capaciteit nodig is, hoe kan SLS dan hieraan voldoen? Ook in de laatste online bespreking heb ik [redacted] 5.1.2e gevraagd om een uitspraak te doen, geen getal, geen antwoord. In Bonaire komt er gewoon van de public health een raming/projectie aan testbehoefte die een basis is voor invulling van een plan met lokaal en verzend testen. In SXM is dat niet constructief ingevuld en dat is niet geheel de schuld van SLS. Ik vraag VSA/CPS sinds 17 februari welke test capaciteit SLS moet realiseren en met welke financiën want alles moet van VSA komen zolang er geen tarief uit de reguliere zorgverzekering is. Dat antwoord en budget komt niet. Het directe gevolg is dat SLS geen andere test capaciteit realiseert dan de kits op cepheid en biofire. Ik kan andere plannen voorstellen maar uitvoering is niet aan mij en pas het huidige plan is in een uitvoerende fase gekomen maar niet door VSA/CPS.

SZV kan alleen een voorschot geven wat in 12 maanden terug betaald moet worden. Dat wordt uitdagend omdat bv de testen voor CPS echt heel laat worden betaald. M.i. als SLS gebruikt maakt van de SZV regeling is dat alleen om de zaken te versnellen door bv het besluit bij de SLS raad van toezicht er door te krijgen. Een ondersteuning in financiële zin blijft nodig. Je vraag is heel terecht, wat is nog de rol van VWS en de evt. steun? Ik denk dat dat de enige garantie is dat de capaciteit tbv CPS gerealiseerd wordt en ook gebruikt wordt tbv CPS en niet voor testfuncties die SLS financieel noodzakelijk acht.

Misschien is het goed om eea te bespreken hoor. Wellicht kunnen een vervolg bespreking doen tav de CPS testbehoefte/capaciteit. [redacted] 5.1.2e van VSA ook een goede om dan mee te nemen. Het is goed om SLS en CPS een beetje harmonie te geven in hun testproblematiek.

[redacted] 5.1.2e

Dubbel

2 - 5

Dubbel